



ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Tel : 06 46 83 15 92
camilleodin@gmail.com

Date : 21/07/2017

Propriétaire : HandiChien / Maison de
Retraite de la Fresnes

Vétérinaire traitant: Dr. Chabadel

Animal : Cory, Labrador, F, née le
01/01/2007

ANAMNESE

- PU/PD, amaigrissement
- SSAG 1/6 sans arythmie décelable à l'auscultation

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	Normal	Distance E-SIV	> 8 mm
SIVd	9,5		
VGd	39,3		
PPVGd	10,2	Doppler pulmonaire Vmax =	1,1 m/s
SIVs	10,5	Doppler aortique Vmax =	1,5 m/s
VGs	32,6	Fuite mitrale V max =	4,5 m/s
PPVGs	12,2		
FR	17 %	E/A mitral	1/0,8
AG/Ao	29,7/22,7=1,3	FC	120 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un ventricule gauche dilaté en diastole et en systole
 - Des parois septales et ventriculaires amincies
 - Un inotropisme ventriculaire gauche diminué, de façon plus marquée au niveau de la paroi postérieure du VG
 - Un ventricule droit normal.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille normal
 - Des feuillets mitraux et des cordages associés normaux
 - Une fuite mitrale peu importante, centrale (grade 1/4).
- La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :
 - Un tronc pulmonaire de taille normale
 - Un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale.
- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille normale
 - Une absence de communication interatriale ou interventriculaire.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique laminaire et de vitesse normale.
 - Une fuite mitrale centrale, visible par doppler couleur et mesurée par doppler continu, de pente et de vitesse diminuée.
- Les autres observations sont les suivantes :
 - Absence d'épanchement péricardique ou pleural
 - Absence de trouble du rythme décelable (notamment FA).

CONCLUSION :

**Cardiomyopathie dilatée, avec dilatation ventriculaire gauche sans dilatation atriale gauche ni atrio-ventriculaire droite.
Fuites mitrale centrale associée.**

Pronostic réservé. Risque d'œdème pulmonaire, d'ascite, d'épanchement pleural, de fibrillation atriale.

Traitement palliatif conseillé afin de retarder l'évolution :

REPOS et éviter la chaleur.

PIMOBENDANE : 0,3-0,5 mg/kg/j en 2 prises, A VIE.

FUROSEMIDE : 2 mg/kg/j en permanence, au minimum.

Eviter les aliments salés (gamme mature ou senior conseillée) et le surpoids.

Une échographie de contrôle peut être conseillée dans 3 mois.

La réalisation d'un ECG peut être indiqué si apparition de troubles du rythme.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille
Vétérinaire (n° 24738)
camilleodin@gmail.com



Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

Site : veterinairesconsultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie
06 16 66 66 54
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
06 46 83 15 92
camilleodin@gmail.com