



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 : 31/07/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Berg

Propriétaire : M et Mme Suzanne
Animal : Doudou, européen, MC, 9 ans

ANAMNESE

- Episode récent d'OAP avec malaise suite aux fortes chaleurs

MESURES

La réalisation de l'examen a été limitée par le comportement de l'animal.

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,8	SIVd en 2D	6,5 mm en 2D
SIVd	5,8		
VGd	15,4		
PPVGd	5,5		
SIVs	6,6	Doppler pulmonaire Vmax =	0,8 m/s
VGs	8,6	Doppler aortique Vmax=	1,6 m/s
PPVGs	7,5		
FR	45%		
AG/Ao	15,5/10,7=1,4	FC	150 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - ❑ Une hypertrophie ventriculaire gauche diffuse (septum interventriculaire et paroi postérieure),
 - ❑ Un inotropisme ventriculaire gauche normal,
 - ❑ Un ventricule droit normal.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - ❑ Un atrium gauche de taille augmentée
 - ❑ Un feuillet mitral légèrement épaissi à son extrémité septale.
 - ❑ Une absence de fuite mitrale.
- La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :
 - ❑ Un tronc pulmonaire normal,
 - ❑ Un flux pulmonaire laminaire, de vitesse 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 de vitesse normale,
 - ❑ Absence de fuite tricuspideenne
- Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

**Cardiomyopathie hypertrophique avec atteinte ventriculaire gauche diffuse et symétrique.
Dilatation de l'oreillette gauche.**

Risque d'apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural, œdème pulmonaire).

Risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Traitement conseillé :

- IECA, au choix, posologie standard, au long cours
- Furosémide : 1 mg/Kg/j au long cours

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 3-4 mois.

Pronostic réservé.

Un risque anesthésique et de mort subite existe dans cette affection.

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