

# ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

#### Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

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

<u>Vétérinaire traitant:</u> Dr. Le Gall <u>Animal:</u> Boospie, européen, FS, 13

ans

# **ANAMNESE**

Dyspnée avec épanchement pleural en quantité importante

## **MESURES**

<b>Paramètres</b>	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	Normal	SIVd	6 mm en 2D
SIVd	5,7		
VGd	14,5		
PPVGd	6,2		
SIVs	6,8	Doppler pulmonaire Vmax =	1,1 m/s
VGs	9,4	Doppler aortique Vmax=	1,7 m/s
PPVGs	6,4		
FR	35 %	E mitral	1,4 m/s
AG/Ao	20,3/10,2=2	FC	210 bpm

### **DESCRIPTION**

- Les coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale obtenues par voie parasternale droite montrent :
  - ☐ Une hypertrophie ventriculaire gauche diffuse
  - □ Un inotropisme ventriculaire gauche normal,
  - Un ventricule droit hypertrophié
  - Une tachycardie.
- L'examen de l'atrium gauche et de la valve mitrale révèle :
  - □ Un atrium gauche de taille augmenté
  - □ 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 vélocité normale.
- La coupe 2D 4 et 5 cavités obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
  - Un atrium droit de taille augmentée
  - □ Un rétrécissement du flux d'éjection aortique avec turbulences et aliasing dans l'aorte en doppler couleur.
- La coupe 2D 5 cavités obtenue par voie parasternale gauche montre :
  - □ Un flux aortique laminaire de vélocité normale
  - □ Absence de fuite tricuspidienne

Epanchement pleural en quantité modérée à importante

# **CONCLUSION**

Cardiomyopathie hypertrophique diffuse symétrique avec dilatation biatriale importante et épanchement pleural associés.

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

Une hypertension artérielle sous-jacente est possible. Un dépistage d'insuffisance rénale et d'hyperthyroidie peut être conseillé.

# **Traitement conseillé:**

- Pimobendane: 0,3 à 0,5 mg/kg/j en 2 pq
- Furosémide : 2 mg/Kg/j en 2pq pdt 7 à 10 jours puis à adapter la dose en fonction de la réponse clinique.

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 3 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 abdominale Echographie cardiaque Médecine interne et cardiologie

**06 16 66 65 54** *mhlasseron@yahoo.fr* 

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