



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 : 09/08/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Jamrot

Propriétaire : Mme Magaziner
Animal : Brooklyn, CKCxJRT, née le 16/01/2009, 8,3kg

ANAMNESE

- SSAG 5/6 avec thrill
- Sous Nelio ND depuis 48h

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	Normal	Feuillet antérieur mitral	épaissi
SIVd	7,4		
VGd	31,4		
PPVGd	7,1	Doppler pulmonaire Vmax=	0,9 m/s
SIVs	10,2	Doppler aortique Vmax=	1 m/s
VGs	16,7	E/A mitral	1,3/1
PPVGs	9,7	Surface de régurgitation mitrale	100 % vol AG et veines pulmonaires
FR	47 %	Fuite mitrale Vmax =	5,6 m/s
AG/Ao	24,5/13,6=1,8	Fuite tricuspidiennne Vmax=	2,5 m/s
		FC	140 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - un ventricule gauche dilaté en diastole et hyperkinétique
 - un inotropisme ventriculaire gauche augmenté
 - un ventricule droit normal.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - un atrium gauche de taille augmentée
 - un prolapsus mitral des deux feuillets
 - des cordages associés épaissis
 - une régurgitation mitrale importante au doppler couleur (grade 4/4), oblique refluant dans les veines pulmonaires. Ceci explique le souffle ausculté.
- 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.
 - Une fuite pulmonaire discrète.
- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - un atrium droit normal

- 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 confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale
 - Fuite tricuspидienne de faible importance au doppler couleur et de vitesse moyenne
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- ❖ **Maladie Valvulaire Dégénérative Mitrale avec dilatation atrio-ventriculaire gauche (stade III/V échocardiographique – stade B2 Classification ACVIM).**
- ❖ **Fuite tricuspидienne minime.**
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - PIMOBENDANE : 0,3-0,5 mg/Kg/j en 2pq, au long cours.
 - FUROSEMIDE : 1 mg/kg/j en 2 pq. Dose à adapter en fonction de la clinique.
 - IECA, au choix, posologie standard, au long cours (à réévaluer si prise concomitante d'AINS).

 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Éviter les écarts alimentaires riches en sel (biscuits apéritifs, charcuterie...)
 - Alimentation pauvre en sel, type Mature ou Senior
- ❖ CONTRÔLE ECHOCARDIOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans 6 mois ou si les symptômes l'indiquent.

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