



## ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

**Dr Marie-Hélène LASSERON**

Vétérinaire Consultante – activité itinérante

Échographie – Cardiologie – Médecine Interne

Diplômée de l'École Nationale Vétérinaire d'ALFORT

CEAV Médecine Interne et DIU imagerie vasculaire non invasive.

Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT

N°Ordinal: 18551, veterinaires-consultants.fr

[www.veterinaires-consultants.fr](http://www.veterinaires-consultants.fr)  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

Date : 02/08/17  
Dr.Vétérinaire : LETISSE

Propriétaire : SCHMID  
Animal : « LULU », X FS née le  
01/10/2007. 9,5 Kgs

### ANAMNESE

- SSAG 3/6
- MVDM stade 1 en mars 2017

### MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	8	Feuillet antérieur mitral	Epaissi, prolabé
SIVd	6,6	AD	Normal
VGd	33,9	Ao/Tp	Normal
PPVGd	5,5		
SIVs	7,7	Doppler pulmonaire Vmax=	0,9 m/s
VGs	21,2	Doppler aortique Vmax=	0,83 m/s
PPVGs	6,6	Surface de régurgitation mitrale	¾ vol AG Vmax= 5,9 m/s
FR	37%	Fuite tricuspide	Non
AG/Ao	28,3/19,1= 1,48+	E/A mitral	0,8/0,75
		Fc	120 bpm

### DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
  - Un ventricule gauche de morphologie et de cinétique normales
  - 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 légèrement augmentée
  - Un prolapsus des feuillets mitraux
  - Des feuillets mitraux modérément épaissis à leur extrémité
  - des cordages associés normaux
  - Une régurgitation mitrale de grade ¾ au doppler couleur, très oblique en direction de la paroi libre de l'AG. 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 vitesse normale.

- La **coupe 2D 4 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 vélocité normale
  - Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale oblique
  - Doppler tricuspide normal
  
- Les **autres observations** sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante avec dilatation atriale gauche modérée (stade II/V échocardiographique, stade B2 consensus ACVIM 2017)**
- ❖ **Evolution modérée depuis l'examen de mai 2017**
  
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
  - IECA + spironolactone (Cardalis ND par exemple) au long cours
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Éviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie...)
  
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
  - Conseillé dans ...6 mois.

Confraternellement,  
Dr Marie-Hélène LASSERON



**Marie-Hélène LASSERON**  
11 rue de Verdun  
14780 LION-SUR-MER  
N°18551