



ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire Consultante – activité itinérante
Échographie, Cardiologie et Médecine Interne

Diplômée du CEAV Médecine Interne
DIU Imagerie Vasculaire Non Invasive de Bicêtre
Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT
N°Ordinal: 18551

Tel. 06 16 66 66 54
mhlasseron@yahoo.fr

Date : 01/09/2017
Dr.Vétérinaire : DUVAL-MARETTE

Propriétaire : DELAMARE
Animal : « VALY », yorkshire M né le 25/07/2004

ANAMNESE

- ☐ Intolérance à la chaleur
- ☐ Cardiomegalie radiographique

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,9	Feuillet antérieur mitral	Epaissi 2 mm
SIVd	5,5	AD/AG	Normal
VGd	35	Ao/Tp	Normal
PPVGd	5		
SIVs	7,4	Doppler pulmonaire Vmax=	1,01 m/s
VGs	23,7	Doppler aortique Vmax=	1,14 m/sq
PPVGs	6,1	Surface de régurgitation mitrale	<10%
FR	33%	E/A mitral	0,55/1 inversé
AG/Ao	18,9/17,2=1,1		
		FC	180 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 normale
- ☐ Un aplatissement mitral
- ☐ Des feuillets mitraux discrètement épaissis à leur extrémité
- ☐ des cordages associés normaux
- ☐ Une régurgitation mitrale très discrète (reflux de grade 1/4) oblique.

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 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 de très faible importance

• Les **autres observations** sont les suivantes :

- ❑ Absence d'épanchement péricardique ou pleural.
- ❑ Rythme régulier sinusal
- ❑ Onde E/A mitrales inversées

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale discrète (stade I Echocardiographique).**
- ❖ **Fibrose myocardique bénigne liée à l'âge.**

Il s'agit d'anomalies discrètes ne pouvant provoquer de symptômes.

- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans ...2 ans.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON