



# 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 : 31/10/2017  
Vétérinaire traitant: Dr. Leseur

Propriétaire : M Bruneau  
Animal : Canelle, Cavalier King  
Charles, F, née le  
23/10/2009, 7 ans, 12 kg

## ANAMNESE

- Syndrome de Cushing depuis 2014 sous traitement (Vetoryl)
- Suivi MVDM de stade 2 débutant, asymptomatique

## MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	5	Feuillet antérieur mitral	Aplati
SIVd	8,5		
VGd	28,1	Ao/Tp	normal
PPVGd	8,5	Doppler pulmonaire Vmax=	1 m/s
SIVs	9,6	Doppler aortique Vmax=	1,1 m/s
VGs	18,2	E/A mitral	1,2/0,7
PPVGs	11,3	Surface de régurgitation mitrale	2/3 vol AG
FR	35 %	Fuite mitrale Vmax =	6,3 m/s
AG/Ao	21,4/15,2=1,4	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 à la limite supérieure de la norme
  - Un aplatissement des feuillets mitraux
  - Des feuillets mitraux normaux
  - Des cordages associés normaux
  - Une régurgitation mitrale d'importance modérée (2/4) au doppler couleur. 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 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, d'importance faible
  - Une absence de fuite tricuspideenne.
- Les **autres observations** sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

## **CONCLUSION**

---

❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale avec dilatation atriale gauche discrète toute débutante (stade II débutant/V échocardiographique, stade B2 ACVIM). Cardiopathie stable n'ayant pas évolué depuis le dernier examen d'octobre 2016.**

❖ **TRAITEMENT CONSEILLÉ :**

- SPIRONOLACTONE : 2mg/kg/j en 1 pq
- Éviter le surpoids et la chaleur
- Éviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie...)
- Alimentation pauvre en sel, type Mature ou Senior
- Activité physique régulière

❖ **CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:**

Conseillé dans 18 mois ou si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

**Dr Odin Camille**  
Vétérinaire (n° 24738)  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

Images disponibles sur demande e-mail adressée à [camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

---

**Site : [veterinairesconsultants.fr](http://veterinairesconsultants.fr)**

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie  
**06 16 66 66 54**  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
**06 46 83 15 92**  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)