



11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER
www.veterinaires-
consultants.fr

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire consultante.

Activité itinérante MANCHE – CALVADOS – ORNE - SEINE-MARITIME S/O

Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'Ecole d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme Inter-Universitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 06/10/17
Dr.Vétérinaire : BLANDIN

Propriétaire : DUVAL
Animal : « WILLOW », européen MC né le
01/01/06

ANAMNESE

- Apparition récente d'un souffle systolique 3-4/6
- BEG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	6,1	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	3,9 (4,4 en 2D ss Ao)	AD/AG	Normal
VGd	15,4	Ao/Tp	Normal
PPVGd	3,3	E-SIV	Normal
SIVs	4,8	Doppler pulmonaire Vmax=	1 m/s
VGs	8,6	Doppler aortique Vmax=	2,35 m/s
PPVGs	4,6		
FR	44%	E/A mitral	Normal
AG/Ao	11/12,7=0,86		
		FC	180-200 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;
 - Des feuillets mitraux normaux
 - Des cordages associés normaux;
- ✚ 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.
 - Une valve pulmonaire d'aspect normal.
 - Un flux pulmonaire laminaire, de vitesse normale.
 - Une aorte dilatée en aval de la valve avec turbulences au doppler couleur et rétrécissement du flux d'éjection à hauteur de la valve, sans bourrelet septal décelable.
- ✚ 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.
 - Des feuillets tricuspidiens normaux
- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :

- ❑ Un flux aortique turbulent de vitesse augmentée, avec un angle entre la chambre de chasse et l'aorte ascendante.
- ❑ Un doppler trans-mitral et trans-tricuspidien normal

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

Sténose aortique anatomique, avec dilatation de l'aorte ascendante et turbulences à l'origine du souffle, sans anomalie ventriculaire associée.

Cet aspect peut être secondaire au vieillissement cardiaque ou à une hypertension artérielle systémique.

Traitement conseillé :

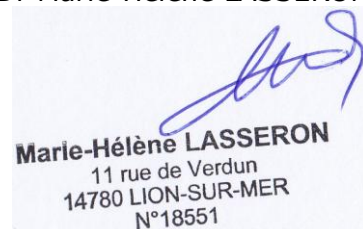
Si présence d'une HTA : Amlodipine 0,625 mg/ct/j

En l'absence d'HTA : atenolol cp 50 mg : faire avaler ¼ de cp tous les soirs.

Suivi échographique indiqué dans 6 mois.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



Images disponibles sur demande e-mail adressée à mhlasseron@yahoo.fr