



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 : 09/10/17
Dr.Vétérinaire : DUVAL-MARETTE

Propriétaire : HOTTON
Animal : « TIMY », Shih Tzu M né le
11/02/10. 6 kgs

ANAMNESE

- SSAG 2/6
- BEG
- Bilan pre anesthésique

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	4,7		
SIVd	4,1	AD/AG	Normal
VGd	29,2	Ao/Tp	normal
PPVGd	3		
SIVs	5,8	Doppler pulmonaire Vmax=	0,5 m/s
VGs	21,8	Doppler aortique Vmax=	0,52 m/s
PPVGs	5	Surface de régurgitation mitrale	<1/3 vol AG Vmax= 5,5 m/s
FR	25%		
AG/Ao	18,6/14,7=1,26		
		FC	140 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 (dans les limites inférieures)
- Un ventricule droit normal

L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :

- Un atrium gauche de taille normale
- Un discret aplatissement des feuillets mitraux
- Des feuillets mitraux légèrement épaissis à leur extrémité
- des cordages associés normaux
- Une régurgitation mitrale faible (reflux de grade 1/4) oblique. 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 de faible importance.

- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.
 - Rythme régulier sinusal

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique).**

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - Aucun médical à ce stade.
 - Éviter le surpoids et la chaleur ainsi que les aliments salés.
 - Pas de restriction d'effort nécessaire.

- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans ...12..... mois.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON