



Tel. 06 16 66 66 54,
mhlasseron@yahoo.fr
www.veterinaires-consultants.fr

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire Consultante – activité itinérante en Normandie
Échographie - Médecine Interne - Cardiologie
Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Diplôme Interuniversitaire d'Imagerie vasculaire Non Invasive
Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'École d'ALFORT
N°Ordinal: 18551

Date : 04/10/17
Dr.Vétérinaire : PEROL

Propriétaire : JOUANNO
Animal : « PETITCHAT », européenne
F 7 ans

ANAMNESE

- Souffle 3/6
- BEG
- tachycardie

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,7	Bourrelet sous-aortique	5,5
SIVd	3,7		
VGd	15,4	Ao/Tp	Normal
PPVGd	3,5		
SIVs	5,4	Doppler pulmonaire Vmax=	1,56 m/s
VGs	6,9	Doppler aortique Vmax=	5,7 m/s
PPVGs	6,1	Fuite aortique	
FR	55%	E mitral	0,94 m/s
AG/Ao	9,6/9=1,07	Fuite mitrale	Oui
		Fc	270 bpm

DESCRIPTION

Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :

- Un septum interventriculaire épaissi ainsi que la paroi postérieure
- Un inotropisme ventriculaire gauche augmenté
- Un ventricule droit normal
- Un mouvement systolique antérieur mitral visible sur le TM transmitral

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

- Un atrium gauche de taille normale ;
- Des feuillets mitraux normaux
- Une fuite mitrale oblique en direction de la paroi libre de l'AG (en relation avec la présence d'un SAM)

- La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :
 - Un tronc pulmonaire normal,
 - Un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale.

- La **coupe 2D 4 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille normale.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique turbulent au doppler couleur, et de vélocité augmentée mesurée par doppler continu, en forme de « lame de sabre »
 - Absence de fuite tricuspидienne
 - Fuite mitrale liée au SAM

- Absence d'épanchement pleural.
- Tachycardie

CONCLUSION

**Cardiomyopathie hypertrophique obstructive compensée ce jour.
Absence de dilatation de l'oreillette gauche.
Fuite mitrale (SAM) associée.**

Risque d'apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural, oedeme pulmonaire).

Risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Traitement conseillé :

- ATENOLOL : 6,25 mg tous les soirs 1 an
Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans ...6..... mois.

Pronostic réservé. Un risque anesthésique et de mort subite existe dans cette affection.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON

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