



# 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 : 29/11/17  
Vétérinaire traitant: Dr. Tiaiba

Propriétaire : Mme Roberto  
Animal : Kaynak, européen, M, né le 10/07/17

## ANAMNESE

- Souffle systolique 4/6 gauche et droite
- Essoufflement à l'effort

## MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	4,9	Communication interventriculaire	3,7 mm
SIVd	3,2		
VGd	15,1		
PPVGd	4,6	Flux dans la communication	5,7 m/s
SIVs	4,7	Doppler pulmonaire Vmax =	1,2 m/s
VGs	9	Doppler aortique Vmax=	1,6 m/s
PPVGs	5,4		
FR	40 %	E/A mitrale	1,2/0,7
AG/Ao	10,6/10=1,05	FC	210 bpm

## DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
  - Un ventricule gauche de morphologie et de cinétique normale
  - Un inotropisme ventriculaire gauche normal
  - Un ventricule droit légèrement dilaté.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
  - Un atrium gauche de taille normale
  - Des feuillets mitraux et des cordages associés normaux
  - L'absence de régurgitation au doppler couleur.
- 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 discrètement dilaté
  - Un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale
  - Une fuite pulmonaire de faible importance.
- La **coupe 2D 4 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
  - Un atrium droit normal.
  - Communication interventriculaire sinueuse en région septale haute membranaire de 3,7 mm.
  - Flux turbulent à ce niveau visible par doppler couleur et mesuré par doppler continu, de type shunt gauche/droit.

□ Une absence de communication interatriale.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
  - Un flux aortique laminaire et de vélocité normale
  - Un doppler transmitral normal
  - Absence de fuite tricuspidiene.

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

## **CONCLUSION**

---

**Communication interventriculaire étroite estimée à 3,7 mm (Pgr : 120 mmHg), de type shunt gauche/droit.**

**Absence de dilatation atrio-ventriculaire gauche.**

**Discrète dilatation ventriculaire droite et du tronc pulmonaire pouvant évoquer indirectement la présence d'une hypertension artérielle pulmonaire.**

Traitement :

IECA ou Semintra ND, au choix, au long cours.

Risque d'apparition d'hypertension artérielle pulmonaire, d'inversion de shunt et de dyspnée, d'insuffisance cardiaque gauche à plus ou moins long terme.

Echocardiographie de contrôle à prévoir dans 3 à 6 mois.

Une possibilité de fermeture de la communication avec la croissance existe.

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 : [veterinaires-consultants.fr](http://veterinaires-consultants.fr)**

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie

[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque

[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)