



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 30/05/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Chantraine

Propriétaire : Mme Turquetille
Animal : Peluche, Cairn terrier, M, né le 27/08/2008, 10 kg

ANAMNESE

- ❑ Suivi de rupture de cordage tricuspide (mai 2017) avec fuite tricuspide importante, dilatation atriale droite (avec épisode en mai 2017 de dyspnée) et maladie valvulaire dégénérative mitrale avec dilatation atriale gauche modérée (stade II/V échocardiographique – stade B2 classification ACVIM).
- ❑ Traitement en cours : Cardisure ND, Fortekor ND et Libeo ND 1mg/kg BID

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	10	FAM/FPM	4,5 mm – 3,4 mm
SIVd	9,1	Doppler pulmonaire Vmax=	1,5 m/s
VGd	28,1	Doppler aortique Vmax=	1,8 m/s
PPVGd	7,7	E/A mitral	1,6/0,9
SIVs	10,7	Surface de régurgitation mitrale	50 % vol AG
VGs	17,9	Fuite mitrale Vmax =	6,7 m/s
PPVGs	9,1	E/A tricuspide	1,4/0,8
FR	36 %	Fuite tricuspide Vmax=	3,6 m/s
		PGr =	50 mmHg
AG/Ao	20,1/14,6=1,4	Surface de régurgitation tricuspide	> 2/3 vol AD
AD/AG	25/25,9	FC	90 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 légèrement hypertrophié et dilaté.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - ❑ Un atrium gauche de taille légèrement augmentée
 - ❑ Un prolapsus mitral avec des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
 - ❑ Des cordages associés épaissis
 - ❑ Une régurgitation mitrale importante 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 vélocité normale
 - Une fuite pulmonaire discrète.

- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit dilaté, un prolapsus tricuspide avec épaissement des feuillets tricuspidiens et des cordages associés.
 - 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.
 - Une fuite tricuspide de haute vélocité, occupant plus des 2/3 du volume de l'atrium droit.

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

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative tricuspide avec dilatation atriale droite et dilatation ventriculaire droite débutante.**
- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale avec dilatation atriale gauche modérée (stade II/V échocardiographique – stade B2 classification ACVIM).**

- ❖ TRAITEMENT à continuer :
 - PIMOBENDANE : 0,3 mg/kg/j en 2pq, au long cours
 - IECA au choix, au long cours
 - FUROSEMIDE : 2 mg/kg/j en 2 pq. Adapter en fonction de la clinique.
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Éviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie...)
 - Alimentation pauvre en sel, type Mature ou Senior

- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
Conseillé dans 1 an ou si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille
Vétérinaire (n° 24738)
camilleodin@gmail.com

Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

Site : www.veterinaires-consultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
camilleodin@gmail.com