



Tel. 06 16 66 66 54,  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)  
[www.veterinaires-consultants.fr](http://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 : 17/11/17  
Dr.Vétérinaire : CHATEILLER

Propriétaire : LERICHEUX  
Animal : « MOBY », Maine Coon MC né  
le 16/02/16

## ANAMNESE

- Souffle 3/6
- BEG
- CMH diagnostiquée il y a 5 mois.
- Sous Fortekor et Furosemide

## MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	1,5	Bourrelet sous-aortique	6,1 mm++
SIVd	4,6	Muscle papillaire	6,9 mm +
VGd	20,6	Ao/Tp	
PPVGd	5		
SIVs	6,1	Doppler pulmonaire Vmax=	1,88 m/s
VGs	14,1	Doppler aortique Vmax=	3,5 m/s +
PPVGs	6,4	Fuite aortique	
FR	31%	E mitral	0,98 m/s
AG/Ao	14,6/11,2=1,31	Fuite mitrale	Oui 5 m/s
		Fc	210 bpm

## DESCRIPTION

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

- Un septum interventriculaire et une paroi postérieure épaissis
- Un inotropisme ventriculaire gauche normal,
- 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 dans la limite supérieure de la 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 vitesse 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 vitesse augmentée mesurée par doppler continu, en forme de « lame de sabre »
  - Absence de fuite tricuspideenne
  - Fuite mitrale oblique.
  
- Absence d'épanchement pleural.
- Muscles papillaires épaissis

## **CONCLUSION**

---

**Cardiomyopathie hypertrophique obstructive localisée au septum interventriculaire sous la forme d'un bourrelet septal.**  
**Diminution de la dilatation atriale gauche.**  
**Fuite mitrale (SAM) associée.**

Evolution positive depuis le dernier examen. Le pronostic reste néanmoins réservé étant donné le jeune âge de l'animal.

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 :**

- IECA : **benazepril** par exemple, dose habituelle, 1X/J, au long cours

- **Furosémide** : 0,5-1 mg/Kg/j A VIE ou à adapter à la clinique (max 3-4 mg/kg/j en 2PQ)

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](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)*