



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 : 7/12/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Chateiller

Propriétaire : M. Kowal
Animal : Merveille, européen, FS, 6 mois

ANAMNESE

- Ascite en quantité importante
- Tachycardie et bruit de galop
- Cardiomégalie radiographique

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	5	AD/AG	14,5(+)/13
SIVd	3,8		
VGd	20,3		
PPVGd	4,1		
SIVs	5,4	Doppler pulmonaire Vmax =	0,6 m/s
VGs	9,9	Doppler aortique Vmax=	1,6 m/s
PPVGs	6,3	E mitral	1,1 m/s
FR	51 %		
AG/Ao	12,2/10,8=1,1	FC	210-240 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un inotropisme ventriculaire gauche augmenté
 - Un ventricule gauche dilaté en diastole
 - Un aplatissement du septum interventriculaire
 - Une dilatation du ventricule droit avec une hypertrophie de la paroi septale
 - Une tachycardie.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille normale
 - Une valve mitrale d'aspect normal
 - Une absence de fuite mitrale.
- 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 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille augmentée.
 - Une fuite tricuspéidienne modérée au doppler couleur.
 - 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.
 - Un doppler transmitral normal
 - Une confirmation au doppler couleur de l'existence d'une fuite de régurgitation tricuspidiennne.
- Ascite en quantité moyenne.
- Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

Cardiopathie non classée :

- **dilatation atriale droite avec hypertrophie modérée du ventricule droit et fuite tricuspidiennne modérée avec insuffisance cardiaque droite (ascite).**
- **Dilatation diastolique du ventricule gauche avec un inotropisme ventriculaire gauche augmenté sans dilatation atriale gauche.**

Une myocardite est compatible avec cet aspect. Un dépistage FIV/FelV et toxoplasmose peut être proposé.

Il existe un risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Pronostic réservé

Traitement conseillé :

- Pimobendane : 0,3 mg/kg/j en 2pq, au long cours
- Furosémide : 2 à 3 mg/kg/j en 2 pq

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 : veterinairesconsultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie
06 16 66 66 54
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
06 46 83 15 92
camilleodin@gmail.com