



11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER
www.veterinaires-consultants.fr

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire consultante.

Activité itinérante MANCHE – CALVADOS – ORNE – LE HAVRE

Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'École d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme Inter-Universitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 13/12/17
Dr.Vétérinaire : TROCHET

Propriétaire : VAN DARTEN
Animal : CHIOT N°3 , F berger des
pyrénées, née le 21/10/17

ANAMNESE

- Souffle systolodiastolique basal 2-3/6
- BEG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	4	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	4	AD/AG	Normal
VGd	23,7	Ao/Tp	Normal
PPVGd	3,1	E-SIV	Normal
SIVs	4,4	Doppler pulmonaire Vmax=	0,97 m/s en amont de la valve 1,9 m/s rétrograde en aval de la valve, systolodiastolique
VGs	16	Doppler aortique Vmax=	1,7 m/s
PPVGs	4,4		
FR	33%	E/A mitral	Normal
AG/Ao	12/11,3=1,07		
		FC	180 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 normal.
- ✚ L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille normale;
 - Des feuillets mitraux normaux
 - Des cordages associés normaux;
- ✚ 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.
 - Une valve pulmonaire d'aspect normal.
 - Un flux pulmonaire en amont de la valve laminaire, de vitesse normale.
 - Présence d'un flux rétrograde en aval de la valve pulmonaire, systolodiastolique, de faible extension en doppler couleur, et de faible vitesse (1,9 m/s). L'origine du flux de décharge se situe à proximité de la bifurcation des artères pulmonaires, sous la forme d'un tuyau en provenance de l'aorte descendante, de faible diamètre (2-3 mm). L'aire couleur du flux remonte jusqu'à la valve pulmonaire, mais ne remplit pas tout le diamètre du tronc pulmonaire. La faible vitesse du flux de décharge s'explique probablement par un trajet sinueux avec nombreuses forces de frottements au sein du canal.

- ❑ Une valve aortique composée de trois cuspidés, d'aspect normal.
- ✚ La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - ❑ Un atrium droit normal.
 - ❑ Une absence de communication interatriale ou interventriculaire.
 - ❑ Des feuillets tricuspidiens normaux
- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - ❑ Un flux aortique laminaire et de vélocité normale.
 - ❑ Un doppler trans-mitral et trans-tricuspidien normal

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

**Anomalie congénitale de type persistance du canal artériel.
Le canal est de faible diamètre (2-3 mm) et de faible débit, sans répercussions
hémodynamiques ou cavitaires à ce jour.**

Un suivi échographique est conseillé dans 3 mois afin d'en surveiller l'évolution au cours de la croissance.

L'anomalie peut être bien tolérée au cours de la vie de l'animal en raison du faible débit du canal.

Pas de traitement médical à ce stade.

Risque d'évolution vers une dilatation atrio-ventriculaire gauche et une insuffisance cardiaque gauche à long terme.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



Marie-Hélène LASSERON
11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER
N°18551

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