



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 : 19/12/2019
Vétérinaire traitant: Dr. Leroy

Propriétaire : Mme Gorlin
Animal : Gaspard, CKC, MC, 8 ans,
11kg

ANAMNESE

- SSAG 5/6
- Historique d'OAP, cardiomégalie marquée
- Traitement en cours : Pimobendane, furosémide (4mg/kg/j), spironolactone, IECA

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	7	Feuillet antérieur mitral	prolabé
SIVd	5,8		
VGd	46,5		
PPVGd	6,1	Doppler pulmonaire Vmax=	1,02 m/s
SIVs	8,0	Doppler aortique Vmax=	1,33 m/s
VGs	33	E/A mitral	1,86/1,14
PPVGs	7,6	Surface de régurgitation mitrale	100 % vol AG
FR	29 %	Fuite mitrale Vmax =	5,35 m/s
AG/Ao	45,4/18,8=2,4	Fuite tricuspидienne Vmax=	3,92 m/s
		PGr=	62 mmHg
		HTAP estimée =	72 mmHg
		FC	140-150 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - un ventricule gauche dilaté en diastole et en systole, avec une rotondité du VG
 - un inotropisme ventriculaire gauche discrètement diminué
 - un ventricule droit normal
 - Un TM mitral avec E>A, sinusal, mais d'aspect épaissi.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - un atrium gauche de taille sévèrement augmentée
 - un prolapsus mitral net
 - des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
 - des cordages associés épaissis
 - une régurgitation mitrale très 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 forme arrondie
 - 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 normal
 - 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 discrète fuite aortique
 - une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale
 - une fuite tricuspidiennne de haute vélocité mettant en évidence une hypertension artérielle pulmonaire systolique modérée estimée à 72 mmHg.

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

CONCLUSION

- ❖ **Maladie Valvulaire Dégénérative Mitrale avec dilatation atrio-ventriculaire gauche (stade IV/V échocardiographique – stade C classification ACVIM).**
- ❖ **Hypertension artérielle pulmonaire associée estimée à 72 mmHg.**

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - PIMOBENDANE : 0,3-0,5 mg/kg/j en 2pq, au long cours
 - IECA, au choix, posologie standard, au long cours
 - FUROSEMIDE : 4 mg/kg/j en 2 pq, au long cours, dose à adapter à la clinique

Si possible passer à TORASEMIDE : 0,3 mg/kg/j, 1 pq, le matin et FUROSEMIDE : 2mg/kg, 1pq, le soir

 - SPIRONOLACTONE : 2 mg/kg/j, 1 pq, pdt le repas
 - Eventuellement, envisager le rajout d'Amlodipine 0,1 mg/kg 1 à 2 fois par jour, ou mieux Sildenafil 1 mg/kg m et s (Viagra ND)
 - En cas de forte détresse respiratoire : NATISPRAY 0,15 mg : une pression sous la langue (porter des gants)
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Eviter les écarts alimentaires riches en sel
 - Alimentation type Mature ou Senior

- ❖ CONTRÔLE ECHOCARDIOGRAPHIQUE:
 - Conseillé d'ici 2 à 3 mois

Confraternellement,

Dr Camille Odin

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

Site : veterinaires-consultants.fr

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

Dr Camille ODIN
 Echographie abdominale
 Echographie cardiaque

mhlasseron@yahoo.fr

camilleodin@gmail.com