



ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Exercice référé exclusif

Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Diplômée de l'École Nationale Vétérinaire d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme InterUniversitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

Ancienne chargée d'enseignement d'Imagerie ENV d'Alfort

N°Ordinal: 18551

mhlasseron@yahoo.fr

Tel. 06 16 66 66 54

www.veterinaires-consultants.fr

Date : 31/01/20
Dr.Vétérinaire : BOREL

Propriétaire : BERTOCCHI
Animal : « HELOISE », X F 4 KGS

ANAMNESE

- Souffle systolo-diastolique 2/6 basal droit et gauche
- Toux sèche depuis quelques mois.

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	5,2		
SIVd	7,7	Fuite mitrale	minime
VGd	36	Ao/TP	normal
PPVGd	6,1	Vmax TP en amont de la valve	1,26 m/s
SIVs	9,6	E/A mitral	0,64/0,82
VGs	18,7	Doppler aortique Vmax=	1,28 m/s
PPVGs	7,7	Fuite tricuspide Vmax	<2 m/s minime
FR	39%	V max canal artériel	Estimée à 1 m/s
AG/Ao	15,8/13,5= 1,16	Largeur estimée canal artériel	5 mm diamètre
		FC	90-100 bpm

DESCRIPTION

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

- Un ventricule gauche normal
- Des parois septale et postérieure gauche normales ;
- Un inotropisme ventriculaire gauche normal ;
- Un myocarde 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 légèrement aplatis et épaissis;
- Régurgitation mitrale minime au doppler couleur.

La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :

- Un tronc pulmonaire de diamètre normal ;
 - Un flux pulmonaire anormal en aval de la valve pulmonaire : avec un flux étroit, positif, en provenance d'un tuyau à la base de la bifurcation pulmonaire, en continuité avec l'aorte descendante, évalué à 5 mm de diamètre. Le reflux est de faible étendue dans le tronc pulmonaire, n'atteignant pas la valve pulmonaire. Sa vitesse est très modérée.
- 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 vitesse normale.
 - Une fuite tricuspидienne minime
 - Une fuite mitrale minime
- Les autres observations sont les suivantes :
- Absence d'épanchement péricardique ou pleural
 - Rythme régulier sinusal

CONCLUSION

Découverte fortuite d'une anomalie congénitale de type persistance du canal artériel, petit et de très faible débit, compensé, sans remaniements cavitaires associés.

**La toux n'est pas d'origine cardiaque.
Aucun traitement nécessaire à ce stade.**

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON

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