



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN
Vétérinaire Consultant
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 08/01/2020
Vétérinaire traitant: Dr. Blandin

Propriétaire : Mme Duval
Animal : Willow, européen, MC, 13 ans, 4,16 kg

ANAMNESE

- ✓ Souffle parasternal 4/6
- ✓ Echocardio Oct 2017 : sténose aortique anatomique, avec dilatation de l'aorte ascendante et turbulences à l'origine du souffle, sans anomalie ventriculaire associée.
- ✓ HTA contrôlée sous traitement
- ✓ Traitement en cours : Amodip[®], Apelka[®], Semintra[®]

MESURES

Conditions de l'examen : chat stressé

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	5,4	Bourrelet sous aortique	6,1 mm en 2D (4,4 mm en 2017)
SIVd	4,7		
VGd	15	Doppler pulmonaire Vmax =	1,47 m/s
PPVGd	4,4	Doppler aortique Vmax=	2,9 m/s
SIVs	6		
VGs	7,2	E mitral	1,33 m/s
PPVGs	6,3	Fuite mitrale	3,9 m/s
FR	52 %		
AG/Ao	10,1/10,2=0,99	FC	160 bpm

DESCRIPTION

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

- Un septum interventriculaire épaissi en région sous aortique (bourrelet septal),
- Une paroi postérieure du ventricule gauche d'épaisseur dans les valeurs usuelles en diastole et systole.
- Une cavité ventriculaire gauche normale en diastole et en systole
- Une hypertrophie ventriculaire gauche,
- 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 normale,
- 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 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille normale.
 - Un rétrécissement du flux d'éjection aortique avec turbulences et aliasing dans l'aorte en doppler couleur.

- 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 »,
 - Des ondes E et A mitrales fusionnées
 - Absence de fuite tricuspidiennne.

- Absence d'épanchement pleural.
- Absence de volutes pré-thrombotiques

CONCLUSION

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

Risque d'apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural, œdème pulmonaire). Risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Traitement conseillé :

Poursuivre Amodip ® et Semintra ® (et Apelka ®) avec suivi régulier de l'HTA

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 6 mois (avant les chaleurs estivales)

Un risque anesthésique et de mort subite existe dans cette affection.

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

mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque

camilleodin@gmail.com