



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 03/01/2019
Vétérinaire traitant: Dr. Trochet

Propriétaire : Mme Renoult
Animal : Kila, x Caniche, FS, 10 ans, 13 kg

ANAMNESE

- SSAG 4/6
- OAP le 26/12, traitement en cours : IECA et Furosémide (5mg/Kg/j)
- Toux persistante

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	Normal	Feuillet antérieur mitral	prolabé
SIVd	7,5		
VGd	51,9		
PPVGd	7,8	Doppler pulmonaire Vmax=	1,19 m/s
SIVs	11,2	Doppler aortique Vmax=	1,82 m/s
VGs	33,6	E/A mitral	2,86/1,07
PPVGs	10,5	Surface de régurgitation mitrale	100 % vol AG
FR	35 %	Fuite mitrale Vmax =	5,27 m/s
AG/Ao	43/16=2,68	Fuite tricuspidiennne Vmax=	3,45 m/s
		PGr =	48 mmHg
		HTAP estimée =	52 mmHg
		FC	160 bpm

DESCRIPTION

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

- un ventricule gauche dilaté en diastole et légèrement en systole, avec une rotondité du VG
- un inotropisme ventriculaire gauche normal
- un ventricule droit normal
- Un TM mitral avec E>A, sinusal, mais d'aspect épaissi
- Une tachycardie.

• 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 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 taille normale
 - un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale.
 - Une discrète fuite pulmonaire de faible vélocité.

- 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 52 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 modérée associée estimée à 52 mmHg.**

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - PIMOBENDANE : 0,3-0,5 mg/kg/j en 2pq, au long cours
 - IECA, au choix, à poursuivre, posologie standard, au long cours
 - FUROSEMIDE : 2 mg/kg en 1 pq le soir, au long cours
 - TORASEMIDE : 0,2 à 0,4 mg/kg, le matin, au long cours – dose à adapter à la clinique – Contrôle Urée/créatinine/Kaliémie dans 8 jours.

 - Compte tenu du traitement déjà important, en cas de persistance de la tachycardie (> 150 bpm), et si l'observance est respectée, ajouter de la DIGOXINE : 0,005 mg/kg matin et soir (arrêt en cas de troubles digestifs et doser la digoxinémie) – Contrôle de la FC 8 jours après le début du traitement.

 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Eviter les écarts alimentaires riches en sel
 - Alimentation type Mature ou Senior

- ❖ CONTRÔLE ECHOCARDIOGRAPHIQUE:
 - Conseillé avant l'été 2020, dans 4 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

mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque

camilleodin@gmail.com