# ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

**Dr Camille ODIN**
Vétérinaire Consultant
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

*N°Ordinal: 24738*

*camilleodin@gmail.com*

Date : 12/02/2020
Vétérinaire traitant: Dr. Chateiller

**Propriétaire :** M Guillouet
**Animal :** Gorbi, européen, M, 6 mois

## *ANAMNESE*

- ✓ Souffle parasternal 3/6 asymptomatique
- ✓ Bilan pré-anesthésique (castration)
- ✓ Traitement en cours : --

## *MESURES*

*Conditions de l'examen : chat calme*

| Paramètres | Valeurs (mm) | Paramètres | Valeurs (mm) |
|---|---|---|---|
| VDd | Normal | Bourrelet sous aortique | 6,1 mm en 2D |
| SIVd | 4 | | |
| VGd | 9,8 | Doppler pulmonaire Vmax = | 1,47 m/s |
| PPVGd | 4,7 | Doppler aortique Vmax= | 2,03 m/s |
| SIVs | 5,8 | Fuite aortique | -- |
| VGs | 6,3 | E/A mitral | 0,78/0,81 |
| PPVGs | 6,1 | Fuite mitrale | -- |
| FR | 36 % | | |
| AG/Ao | 12,1/10,7=1,13 | FC | 180 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
- Un inotropisme ventriculaire gauche normal,
- Un ventricule droit normal,
- Des piliers homogènes, normaux et symétriques associé à un myocarde homogène.

L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :

- Un atrium gauche de taille normale,
- Une fuite mitrale minime.

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 vélocité 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 vélocité augmentée mesurée par doppler continu, en forme de « lame de sabre »,
  - Des ondes E et A mitrales inversées
  - Absence de fuite tricuspidienne.

- 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 avec fuite mitrale associée.**
**Possible dysplasie mitrale sous-jacente.**

**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 :**
- ATENOLOL cp 50 mg ND : à faire reconditionner en gélules dosées à 6,25 mg : faire avaler 1 gélule par jour le soir pendant 6 mois.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 4 à 6 mois.

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*