ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON
Vétérinaire Consultante – activité itinérante
Échographie, Cardiologie et Médecine Interne

Diplômée du CEAV Médecine Interne
DIU Imagerie Vasculaire Non Invasive de Bicêtre
Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT
N°Ordinal: 18551

Tel. 06 16 66 66 54
mhlasseron@yahoo.fr

Date : 06/02/20
Dr.Vétérinaire : NENARD

Propriétaire : HELIE
Animal : « HELIOT », CKC M né le 27/04/12, 9 kgs

ANAMNESE

- SSAG 3/6
- Stade B1 ACVIM en mars 2019
- TBEG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,7	Feuillet antérieur mitral	4 mm
SIVd	5,1	AD/AG	Normal
VGd	35,8	Ao/Tp	Normal
PPVGd	7,6		
SIVs	7,8	Doppler pulmonaire Vmax=	0,67 m/s
VGs	22,6	Doppler aortique Vmax=	0,8 m/s
PPVGs	9,1	Surface de régurgitation mitrale	100% vol AG Vmax= 5 m/s
FR	37%		
AG/Ao	20,4/17,2=1,18	E/A mitral	0,7/0,64
		FC	90 bpm

DESCRIPTION

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

- Un ventricule gauche à la limite supérieure de la normale.
- Un inotropisme ventriculaire gauche normal
- Un ventricule droit normal

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

- Un atrium gauche dans la limite supérieure de la normale
- Un prolapsus mitral
- Des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
- des cordages associés normaux
- Une régurgitation mitrale moyenne (reflux de grade 3/4) oblique. 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

- La **coupe 2D 4 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 confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale.
  - Un doppler tricuspidien normal

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

CONCLUSION

- **Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique, stade B1 classification ACVIM), ayant peu évolué depuis le dernier examen.**

- TRAITEMENT CONSEILLE :
  - Aucun médical à ce stade.
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Pas de restriction d'effort nécessaire.
  - Limiter les apports alimentaires en sel.
- CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
  - Conseillé dans …6…… mois , ou avant si les symptômes l'indiquent (essoufflement important, toux, intolérance à l'effort).

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON