



ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Tel : 06 46 83 15 92
camilleodin@gmail.com

Date : 5/02/2020
Vétérinaire traitant: Dr. Laniesse

Propriétaire : Mme Leprevost
Animal : E.T. Sphynx, MC, né le 03/05/2015, 5,2 kg

ANAMNESE

- Avril 2018 : Cardiomyopathie hypertrophique obstructive de forme diffuse symétrique avec dilatation débutante de l'oreillette gauche et fuite mitrale (SAM) associée.
- Malaise récent avec parésie hémilatérale droite
- Traitement en cours : IECA et furosémide (1mg/kg)

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	2,4	Bourrelet sous aortique	11,3 mm en 2D
SIVd	7,8		
VGd	19,6	Doppler pulmonaire Vmax =	2,3 m/s
PPVGd	7,2	Doppler aortique Vmax=	4,3 m/s
SIVs	11,3	Fuite aortique	1,9 m/s
VGs	10,9	E mitral	2,14 m/s
PPVGs	10,6	Fuite mitrale	5,3 m/s
FR	45 %		
AG/Ao	19,6/9,2=2,13	FC	240 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un septum interventriculaire sévèrement épaissi en région sous aortique (bourrelet septal),
 - Une hypertrophie ventriculaire gauche sévère,
 - Un inotropisme ventriculaire gauche augmentée,
 - Un ventricule droit normal,
 - Des piliers hétérogènes, très épaissis et asymétriques associé à un myocarde hétérogène
 - Un mouvement systolique antérieur mitral visible sur le TM transmitral
 - Une tachycardie.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille sévèrement augmentée,
 - Un feuillet mitral normal,
 - 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 turbulent, de vélocité augmentée
- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille normale.

- Un rétrécissement marqué 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 »,
 - Absence de fuite tricuspidiennne.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence volutes pré-thrombotiques

CONCLUSION

Cardiomyopathie hypertrophique très marquée, obstructive, de forme diffuse symétrique avec dilatation sévère de l'oreillette gauche et 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 :

- IECA, au choix, posologie standard, au long cours
- Furosémide : 2 mg/kg/j en 2 pq, au long cours
- PLAVIX ND 75 mg (clopidrogel), ¼ cp par chat et par jour pendant 1 an.
- Diltiazem gélules LP 90 mg ND, en microgranules : ouvrir la gélule et faire avaler la moitié du contenu en microgranules, une fois par jour, au long cours.

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 4 mois (juste avant les chaleurs estivales de préférence).

Pronostic très réservé.

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