



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 : 19/02/20
Dr.Vétérinaire : TIAIBA

Propriétaire : THOMMERET
Animal : « INDIA », épagneul breton F
6 ans, 12,5 Kgs

ANAMNESE

- SSAG 3/6
- Suivi MVDM stade 1
- TBEG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	5,8	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	6,7	AD/AG	Normal
VGd	37,6	Ao/Tp	Normal
PPVGd	6,4		
SIVs	11,3	Doppler pulmonaire Vmax=	0,78 m/s
VGs	23,2	Doppler aortique Vmax=	0,94 m/s
PPVGs	10,1	Surface de régurgitation mitrale	75% Vol AG Vmax= 4,6 m/s
FR	38%	Fuite tricuspidiennere Vmax=	absente
AG/Ao	21/18,7=1,13	E/A	1,33/0,78
		FC	145 bpm

DESCRIPTION

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

- Un ventricule gauche de morphologie et de cinétique normales
- Un inotropisme ventriculaire gauche normal
- Un ventricule droit normal

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

- Un atrium gauche de taille normale
- Un prolapsus mitral discret
- 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.
- 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.
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.
 - Rythme régulier sinusal

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique, stade B1 classification ACVIM).**
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLE :
 - Aucun médical à ce stade.
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Pas de restriction d'effort nécessaire.
 - Eviter les écarts alimentaires salés.
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans ...6..... mois, en relation avec les remaniements valvulaires assez marqués, et la race.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON