



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant, itinérante en Normandie
Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 17/09/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Lelièvre

Propriétaire : Mme Aucher
Animal : Gouchy, CKC, M, 1à ans, 9,5kg

ANAMNESE

- SSAG 5/6 avec thrill, fatigabilité
- Bilan pré-anesthésique
- Traitement en cours : pimobendane 2,5mg : 1 m et 1 s, furosémide 40 mg : 1/2 m et ¼ s

MESURES

Conditions de l'examen : animal calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	4	Feuillet antérieur mitral	épaissi
SIVd	8		
VGd	46,8	Doppler pulmonaire Vmax=	1,07 m/s
PPVGd	7,1	Doppler aortique Vmax=	m/s
SIVs	13,9	E mitral	1,66 m/s
VGs	19,7	Surface de régurgitation mitrale	100 % vol AG + VP
PPVGs	13,6	Fuite mitrale Vmax =	5,21 m/s
FR	58 %	Fuite tricuspидienne Vmax= PGr =	4,77 m/s 91 mmHg
AG/Ao	40,2/16,9=2,38		
		FC	190 -220 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - un ventricule gauche dilaté en diastole et hyperkinétique,
 - une tachycardie sinusale,
 - un inotropisme ventriculaire gauche augmenté,
 - un ventricule droit normal.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - un atrium gauche de taille augmentée,
 - un prolapsus mitral des deux feuillets, important, et très marqué à l'extrémité septale,
 - des feuillets mitraux très épaissis, hyperéchogènes et remaniés,
 - l'absence de rupture de cordage et des cordages hyperéchogènes
 - une régurgitation mitrale importante au doppler couleur, refluant dans les veines pulmonaires.
- 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 vitesse normale.
- 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 vitesse normale,
 - une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale,
 - une fuite tricuspидienne de haute vitesse mettant en évidence une hypertension artérielle pulmonaire systolique estimée à 96 mmHg (sévère).
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- **Maladie Valvulaire Dégénérative Mitrale avec dilatation atrio-ventriculaire gauche (stade III/V échocardiographique – stade C Classification ACVIM), avec hypertension artérielle pulmonaire systolique sévère estimée à 96 mmHg.**

A ce stade, la réalisation d'une anesthésie est contre-indiquée.

- TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - PIMOBENDANE 2,5mg : 1,5 cp le matin et 1 cp le soir
 - FUROSEMIDE 40 mg : ¼ cp le soir
 - TORASEMIDE 3 mg : 1 cp le matin. (en cas de PUPD trop importante, la dose peut être diminuée à ½ cp le matin). Dose à adapter en fonction de la clinique. Une surveillance urée/créatinine/électrolytes dont kaliémie est conseillée d'ici 14 jours puis régulièrement et à chaque ajustement de dose.
 - IECA + SPIRONOLACTONE : Cardalis : dose standard
 - DIGOXINE : Faire reconditionner en gélules de 0,046 mg. 1 gélule matin et soir. (arrêt en cas de troubles digestifs et doser la digoxinémie) – Contrôle de la FC dans 8 jours

 - Eventuellement dans un 2nd temps, envisager le rajout de SILDENAFIL 1 mg/kg m et s
 - En cas de forte détresse respiratoire : NATISPRAY 0,15 mg ® : une pression sous la langue (porter des gants).

 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Éviter les écarts alimentaires riches en sel (biscuits apéritifs, charcuterie...)
 - Alimentation : maintien d'un apport calorique suffisant (60kcal/kg) avec restriction sodée modérée.
- CONTRÔLE ECHOCARDIOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans 4 mois ou si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille
Vétérinaire (n° 24738)
camilleodin@gmail.com



Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

www.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
Médecine interne et cardiologie
camilleodin@gmail.com