

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

Vétérinaire traitant: Dr. Grandcollot

Animal: Haxo, Chihuahua, M, 9 ans,

3,2kg

ANAMNESE

□ Suivi MVDM de stade IV/V

☐ Traitement en cours : pimobendane 2,5 : ½ cp m et s, furosémide 10 mg : ½ cp m et s, IECA 2,5mg/spironolactone 20mg

MESURES

Conditions de l'examen : animal calme/stressé/agité

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	1,5	Feuillet antérieur mitral	prolapsus
SIVd	4,1		
VGd	35,1	Doppler pulmonaire Vmax=	0,64 m/s
PPVGd	4,8	Doppler aortique Vmax=	1,17 m/s
SIVs	8,2	E/A mitral	1,7/0,7
VGs	21,7	Surface de régurgitation mitrale	100 % vol AG + VP
PPVGs	7,1	Fuite mitrale Vmax =	4 m/s
FR	38 %	Fuite tricuspidienne Vmax= PGr =	4,2 m/s 70 mmHg
AG/Ao	31,6/10,3=3,07		
		FC	189 bpm

DESCRIPTION

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

- un ventricule gauche dilaté en diastole et en systole, avec une rotondité du VG
- un inotropisme ventriculaire gauche normal
- un ventricule droit normal
- □ Une tachycardie sinusale
- L'examen de l'atrium gauche et de la valve mitrale révèle :
 - un atrium gauche de taille très sévèrement augmentée
 - un prolapsus mitral net
 - des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
 - □ L'absence de rupture de cordages et des cordages d'aspect hyperéchogène
 - une régurgitation mitrale importante au doppler couleur refluant dans les veines pulmonaires. 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 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 vélocité normale
 - une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale
 - une fuite tricuspidienne de haute vélocité mettant en évidence une hypertension artérielle pulmonaire systolique importante estimée à 80 mmHg.
- Les autres observations sont les suivantes :
 - □ absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

Maladie Valvulaire Dégénérative Mitrale avec dilatation atrio-ventriculaire gauche (stade IV/V échocardiographique – stade C Classification ACVIM), avec hypertension artérielle pulmonaire systolique estimée à 80 mmHg.

Depuis le dernier examen de janvier 2021, on note :

- une baisse d'inotropisme (38% vs 58 %)
- Une dilatation atriale gauche toujours sévère
- Une HTAP toujours importante
- Une discrète diminution du rythme cardiaque malgré une tachycardie persistante.
- > TRAITEMENT CONSEILLE:
 - PIMOBENDANE 2,5 mg : ½ cp m et s
 - FUROSEMIDE 10 mg : ½ cp le soir.
 - TORASEMIDE 0,75 mg : 1 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.
 - CARDALIS 2,5/20 : poursuivre ½ cp /j

Compte tenu de la mauvaise observance, le nombre de médicaments prescrits est limité.

- En cas de forte détresse respiratoire : NATISPRAY 0,15 mg ® : une pression sous la langue (porter des gants).
- Éviter le surpoids et la chaleur.
- Eviter 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 2 à 3 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