



ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

camilleodin@gmail.com

Date : 21/09/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Sauer

Propriétaire : Mme Paris
Animal : Sako, Fox Terrier, M, 5 mois,
7,2 kg

ANAMNESE

- SSBG 4/6, TBEG

MESURES

Conditions de l'examen : Animal agité

| Paramètres | Valeurs (mm) | Paramètres | Valeurs |
|------------|----------------|---|---------------------|
| VDd | 7,1 | Feuillet antérieur mitral | normal |
| SIVd | 6,5 | | |
| VGd | 21,7 | Doppler pulmonaire Vmax= Fuite Pulmonaire Vmax = | 1,85 m/s 1,7 m/s |
| PPVGd | 6,9 | Doppler aortique Vmax= Pgr= | 4,2 m/s 70 mmHg |
| SIVs | 10,4 | Fuite aortique | 3,9 m/s 62 mmHg |
| VGs | 14,1 | E/A mitral | 1,16/0,85 |
| PPVGs | 9,5 | Fuite mitrale | 3,6 m/s |
| FR | 35 % | Fuite tricuspидienne | -- |
| AG/Ao | 19,4/17,4=1,11 | FC | 113 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
 - Des feuillets mitraux normaux
 - Des cordages associés normaux
 - Une régurgitation mitrale d'importance modérée au doppler couleur (grade 1/4), oblique en direction de la paroi libre de l'AG.
- ✚ 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 fuite pulmonaire holodiastolique.
- ✚ 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

- ❑ Un rétrécissement en région sous aortique, avec turbulences et aliasing en doppler couleur à ce niveau
- ❑ Une fuite aortique importante en doppler couleur

- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - ❑ Un rétrécissement sous valvulaire aortique
 - ❑ Un flux aortique turbulent et de vélocité augmentée en doppler continu à ce niveau avec une insuffisance modérée
 - ❑ Une fuite aortique holodiastolique, de haute vélocité
 - ❑ La confirmation au doppler continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale.

CONCLUSION

Sténose sous-valvulaire aortique de gradient de pression moyen à important (70 mmHg) avec insuffisance aortique importante.

Absence de remodelage cardiaque ce jour.

Anomalie congénitale. Mise à la reproduction déconseillée

Traitement conseillé :

Aucun à ce stade

Il est conseillé de limiter tout effort violent ou trop prolongé.
Eviter le surpoids et la chaleur.

Un suivi échocardiographique est conseillé en fin de croissance (d'ici 5 à 6 mois) puis régulièrement en fonction de l'évolution de la cardiopathie.

Il existe plusieurs risques liés à cette cardiopathie :

- Syncope et intolérance à l'effort
- Apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (œdème pulmonaire, toux).
- Anesthésique
- Mort subite

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