



11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER
www.veterinaires-consultants.fr

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire consultante.

Activité itinérante MANCHE – CALVADOS – ORNE – LE HAVRE

Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'École d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme Inter-Universitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 30/09/21

Dr.Vétérinaire : LEFEVRE

Propriétaire : LE BOUDER

Animal : « SIMBA », européen M né le
26/04/21

ANAMNESE

- Crise de tachyarythmie il y a quelques jours, lague violacée, détresse respiratoire.
- Antécédents de crises de vomissements depuis quelques semaines, aggravées parfois par une crise de détresse respiratoire.
- RX thorax : plages suspectes pulmonaires vues par le vétérinaire en urgence. Hypothèse de crise asthmatiforme. Injection corticoïdes relais microsolvone ®. Amélioration puis rechute de discordance bouche ouverte en décubitus latéral malgré le traitement.

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	4,7	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	2,9	AD/AG	Normal
VGd	15,6	Ao/Tp	Normal
PPVGd	2,6	E-SIV	Normal
SIVs	4,4	Doppler pulmonaire Vmax=	0,87 m/s
VGs	10,3	Doppler aortique Vmax=	0,75 m/s
PPVGs	4,7		
FR	34%	E/A mitral	0,71/0,51
AG/Ao	9,7/6,8=1,42		
		FC	220 bpm

DESCRIPTION

- ✚ Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un ventricule gauche dans les limites supérieures de la norme 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 modérément distendu (AG/Ao=1,42) ; Absence de turbulence au Doppler dans l'atrium gauche.
 - Des feuillets mitraux normaux
 - Des cordages associés normaux;
- ✚ 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.
 - Une valve pulmonaire d'aspect normal.
 - Un flux pulmonaire laminaire, de vitesse normale.
 - Une valve aortique composée de trois cuspidés, d'aspect normal.
 - L'absence de persistance du canal artériel
- ✚ 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.

- ❑ Des feuillets tricuspidiens normaux
- ❑ L'absence de CIA ou de CIV

- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - ❑ Un flux aortique laminaire et de vélocité normale.
 - ❑ Un doppler trans-mitral et trans-tricuspidien normal

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

Discrète dilatation atrio-ventriculaire gauche : à reconstrôler en fin de croissance, ou en cas de crise respiratoire. L'imputation clinique de ces anomalies restent incertaine à ce stade. Une poussée de stress et de tachycardie peut en théorie aggraver la dilatation atriale gauche et générer un oedeme pulmonaire. Des radiographies pulmonaires en crise sont fortement conseillées.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



Marie-Hélène LASSERON
11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER
N°18551

Images disponibles sur demande e-mail adressée à mhlasseron@yahoo.fr