



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 : 22/09/21
Dr.Vétérinaire : LEFEVRE

Propriétaire : LEROY
Animal : « GOOGLE », Basset artésien
M né le 10/09/11

ANAMNESE

❖ Le 11/09/19 : SSAG 3/6. **Maladie valvulaire dégénérative mitrale et tricuspidiennne débutante sans dilatation atriale gauche significative (stade I/V échocardiographique, stade B1 classification ACVIM). Pas de traitement médical instauré. Suivi échographique conseillé en 2020.**

- ❑ Toux occasionnelle depuis toujours, aggravée en mai 2021 avec suspicion de toux de chenil. Nouvelle dégradation depuis 1 mois.
- ❑ Stade congestif ce jour. Examen écourté en raison de la détresse respiratoire de Google.

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	11,2	Feuillet antérieur mitral	épaissi
SIVd	5,1	AD/AG	<<1
VGd	54,6	Ao/Tp	Normal
PPVGd	5,1		
SIVs	9,4	Doppler pulmonaire Vmax=	0,95 m/s
VGs	33,2	Doppler aortique Vmax=	Non réalisé
PPVGs	9,4	Surface de régurgitation mitrale	100% vol AG + VP Vmax= 5 m/s m/s
FR	39%	Fuite tricuspidiennne Vmax=	2,2 m/s
AG/Ao teled	41/24,6=1,66	E/A mitral	2,13/0,79
		FC	180-200 bpm

DESCRIPTION

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

- ❑ Un ventricule gauche dilaté de façon importante
- ❑ Des parois amincies légèrement depuis le dernier examen
- ❑ Un inotropisme ventriculaire augmenté
- ❑ Un ventricule droit normal

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

- ❑ Un atrium gauche dilaté de façon importante
- ❑ Un prolapsus mitral
- ❑ Des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
- ❑ des cordages associés normaux
- ❑ Une régurgitation mitrale très importante (reflux de grade 4/4) 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 légèrement augmentée.
 - ❑ Un flux pulmonaire laminaire, de vitesse 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 non mesuré en raison de la détresse respiratoire de google, d'aspect laminaire en doppler couleur
 - ❑ Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale très importante,
 - ❑ Une fuite tricuspidiennne d'importance modérée (vitesse non évaluée ce jour en raison de la détresse respiratoire de Google écourtant l'examen).
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - ❑ Epanchement péricardique discret. Absence d'épanchement pleural.
 - ❑ Rythme régulier sinusal avec tachycardie.
 - ❑ Nombreux artéfacts de queue de comète sur les surfaces pulmonaires visualisables.

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale et tricuspidiennne avancée, de stade 4 échocardiographique, avec dilatation atrioventriculaire gauche sévère. (stade C classification ACVIM).**
Stade congestif décompensé ce jour avec OAP et complication d'épanchement péricardique.
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLE :
 - Quadrithérapie avec furosémide 2 mg/kg M et S pendant 5 jours puis 3 mg/kg/j en continu, en 2PQ.
 - Eviter tout effort, bannir la chaleur et le stress.
 - Aliment sans excès sodé.

Envisager le passage au torasémide ou le rajout de sildenafil si les signes congestifs continuent.

Indication d'hospitalisation et d'oxygénothérapie en urgence en cas de dégradation.

Pronostic vital engagé à ce stade. Espérance de vie réduite par la cardiopathie.
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans ...1-2..... mois.

Confraternellement,
 Dr Marie-Hélène LASSERON