



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

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

N°Ordinal: 24738

Date : 14/09/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Lemaire

Propriétaire : Mme Devallee
Animal : Nella, American bully, F, née le 9/03/21, 6 mois, 17 kg
IE : 250268600319199

ANAMNESE

- SSBG 4/6
- Malaise à l'effort, toux et ronflement

MESURES

Conditions de l'examen : Animal Calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	11,3	Feuillet antérieur mitral	normal
SIVd	8,6		
VGd	29,4	Doppler pulmonaire Vmax=	2,48 m/s 25 mmHg
PPVGd	7,6	Doppler aortique Vmax= Pgr=	5,1 m/s 104 mmHg
SIVs	11,6	Fuite aortique	1,82 m/s
VGs	19,3	E/A mitral	1,54/1,29
PPVGs	10,7	Fuite mitrale	Modérée
FR	34 %	Fuite tricuspидienne	--
AG/Ao	19,7/17,1=1,16	FC	140 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 discrètement rétréci en région supra valvulaire, et discret rétrécissement du flux d'éjection systolique pulmonaire
 - ✚ Un flux pulmonaire turbulent au doppler couleur, et de vitesse augmentée mesurée par doppler continu
 - ✚ Une fuite pulmonaire d'importance minime.

- ✚ 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 net en région sous aortique, avec turbulences et aliasing en doppler couleur à ce niveau
 - ❑ Une fuite aortique d'importance modérée.

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

CONCLUSION

Sténose sous-valvulaire aortique de gradient de pression sévère (105 mmHg) avec insuffisance aortique modérée.

Sténose pulmonaire supra-valvulaire de faible gradient.

Absence de remodelage cardiaque ce jour.

Anomalies congénitales. Mise à la reproduction déconseillée.

Pronostic réservé à long terme

Risque de mort subite. Risque anesthésique. Risque de syncope et d'intolérance à l'effort. Risque d'apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (œdème pulmonaire, toux).

Traitement conseillé :

Aténolol : 0,4 mg/kg matin et soir pendant 6 mois

Contrôle échocardiographique à prévoir d'ici 6 mois

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