



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 : 6/09/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Danvy

Propriétaire : Mme Briquet
Animal : Lucky, CKC, MC, 6 ans, 9,6kg

ANAMNESE

- Suivi MDVM de stade I (Juin 2020) (Stade B1 ACVIM)
- Traitement en cours : Fortekor®

MESURES

Conditions de l'examen : animal calme

| Paramètres | Valeurs (mm) | Paramètres | Valeurs (mm) |
|------------|---------------|----------------------------------|-----------------|
| VDd | 2,6 | Feuillet antérieur mitral | 4,4 mm |
| SIVd | 5,2 | Ao/Tp | normal |
| VGd | 28,8 | Doppler pulmonaire Vmax= | 1,35 m/s |
| PPVGd | 6,3 | Doppler aortique Vmax= | 1,35 m/s |
| SIVs | 8,4 | Insuffisance aortique | 3,14 m/s |
| VGs | 18,6 | E/A mitral | 1,1/0,9 |
| PPVGs | 9,1 | Surface de régurgitation mitrale | 100 % du vol AG |
| FR | 35 % | Fuite mitrale Vmax = | 6,78 m/s |
| AG/Ao | 20,3/14,5=1,4 | Fuite tricuspidiennne Vmax= | 3,2 m/s |
| | | PGr = | 41 mmHg |
| | | FC | 103 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 légèrement augmentée et de forme arrondie
- Un prolapsus mitral
- Des feuillets mitraux d'aspect épaissis à leur extrémité, hyperéchogènes, remaniés
- L'absence de rupture de cordage et des cordages associés d'aspect normaux
- Une régurgitation mitrale importante au doppler couleur. 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
- Une fuite pulmonaire discrète, de faible vélocité permettant d'exclure une hypertension artérielle pulmonaire diastolique.

La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :

- Un atrium droit normal
- Une fuite aortique d'importance modérée en doppler couleur
- Une absence de communication interatriale ou interventriculaire.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique laminaire et de vitesse normale
 - Une fuite aortique de haute vitesse et d'importance modérée en doppler couleur
 - Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale
 - Des ondes E/A normales
 - Une fuite tricuspidiennne de haute vitesse mettant en évidence une hypertension artérielle pulmonaire systolique estimée à 46 mmHg (faible).

- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale avec dilatation atriale gauche modérée (stade II/V échocardiographique – stade B2 classification ACVIM).**
- ❖ **Insuffisance aortique modérée.**

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - **PIMOBENDANE 2,5 mg** : 1 cp le matin, 1/2 cp le soir (0,39 mg/kg/j en 2pq), au long cours.

 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Éviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie...)
 - Alimentation avec apport sodé modérée conseillée, type Mature ou Senior

- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
Conseillé dans 12 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
Echocardiographie Doppler
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
Médecine interne et cardiologie
camilleodin@gmail.com