



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 : 27/09/21  
Dr.Vétérinaire : CHATEILLER

Propriétaire : SUARD  
Animal : « PRINCE », européen MC né le  
14/07/08. 5,4 Kgs

## ANAMNESE

- Respire gueule ouverte depuis 1 mois environ.
- RX : opacité bronchique généralisée, et interstitielle modérée généralisée.

## MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	2	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	4	AD/AG	Normal
VGd	14,4	Ao/Tp	Normal
PPVGd	3,5	E-SIV	Normal
SIVs	5,2	Doppler pulmonaire Vmax=	1,27 m/s
VGs	9	Doppler aortique Vmax=	1,15 m/s
PPVGs	4,1	SIV ss Ao mode 2D	6 mm
FR	37%	E/A mitral	0,69/1,08
AG/Ao	9,7/9,1 = 1,06		
		FC	180 bpm

## DESCRIPTION

- ✚ Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
  - Un ventricule gauche légèrement hypertrophié
  - 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;
- ✚ 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 vitesse normale.

- ❑ Un doppler trans-mitral avec inversion E/A
- ❑ Un Doppler trans-tricuspidien normal

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

Artefacts de réverbération nombreux sur les surfaces pulmonaires.

## **CONCLUSION**

---

**Très discrète hypertrophie ventriculaire gauche compensée sans autre anomalie : rechercher une hypertension artérielle sous-jacente éventuelle.**

La détresse respiratoire n'est pas d'origine cardiaque : une bronchite chronique (asthmatiforme neutrophilique ou éosinophilique, parasitaire, infectieuse) est très probable.

Envisager un traitement anti parasitaire contre les strongles respiratoires, antibiotiques (tétracyclines), et antiallergique (éviction des allergènes, corticoïdes, bronchodilatateurs par inhalation notamment) au long cours.

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](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)*