



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant, itinérant en Normandie
Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 6/09/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Le Gall

Propriétaire : Mme Boulhaut
Animal : Léa, Européen, FS née le 01/08/2012, 4,4 kg

ANAMNESE

- Suivi CMHo (dec 2020) : Dilatation atriale gauche (AG/Ao=1,7) toujours asymptomatique, hypertrophie diffuse septale et pariétale, fuite mitrale (SAM).
- BEG ce jour.
- Traitement en cours : Nélio® et furosémide (5mg/j).

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,7	Bourrelet sous aortique	5,8 mm en 2D
SIVd	4,6		
VGd	14,1	Doppler pulmonaire Vmax =	1,66 m/s
PPVGd	5,2	Doppler aortique Vmax=	2,8 m/s
SIVs	6,7	Fuite aortique	--
VGs	7,2	E mitral	1,19 m/s
PPVGs	6,7	Fuite mitrale	4,45 m/s (SAM)
FR	49 %		
AG/Ao	12,9/9=1,43	FC	190 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un septum interventriculaire épaissi ainsi que la paroi postérieure gauche
 - Un inotropisme ventriculaire gauche normal,
 - Un ventricule droit normal,
 - Un mouvement systolique antérieur mitral visible sur le TM transmitral.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille encore modérément augmentée
 - Un feuillet mitral normal
 - Une fuite mitrale oblique en direction de la paroi libre de l'AG (en relation avec la présence d'un SAM).
- La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :
 - Un tronc pulmonaire normal,
 - Un flux pulmonaire laminaire, de vitesse normale.
- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille normale.
 - Un rétrécissement du flux d'éjection aortique avec turbulences et aliasing dans l'aorte en doppler couleur.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique turbulent au doppler couleur, et de vélocité augmentée mesurée par doppler continu, en forme de « lame de sabre »
 - Absence de fuite tricuspideenne
- Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

- ❖ **Cardiomyopathie hypertrophique obstructive de forme diffuse. Dilatation atriale gauche modérée. Fuite mitrale (SAM).**
- ✓ **On note une diminution de la taille de l'oreillette gauche depuis le dernier examen de décembre 2020 (AG/Ao = 1,4 vs 1,7 en décembre).**
- ✓ **Les autres paramètres échocardiographiques sont stables depuis décembre 2020.**

Risque d'apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural, œdème pulmonaire). Risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Traitement à poursuivre :

- Nelio®, posologie standard, au long cours
- furosémide : 5mg/j, en 2 pq, au long cours. Une surveillance urée/créatinine/électrolytes dont kaliémie est conseillée régulièrement et à chaque ajustement de dose.

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 6 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
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

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