



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 : 01/10/21  
Dr.Vétérinaire : LANDRAUD

Propriétaire : BEAUVAIS  
Animal : « LOONA » Basset artésien  
Normand F 16,9 Kgs

## ANAMNESE

- Episodes de détresse respiratoire à l'effort
- Cardiomégalie radiographique
- Examen cardiaque échographique normal en 2019

## MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	13,1	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	9,4	FE	63%
VGd	30,5	Ao/Tp	Normal
PPVGd	7	E-SIV	Normal
SIVs	11,8	Doppler pulmonaire Vmax=	m/s
VGs	23,6	Doppler aortique Vmax=	0,98 m/s
PPVGs	7,5	Fuite mitrale Vmax	4,4 m/s
FR	23%	E/A mitral	0,45/0,73
AG/Ao	26,9/19,5=1,38	Fuite tricuspидienne Vmax=	2,6 m/s
		FC	120 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 dans les limites inférieures de la normale
  - Un ventricule droit normal.
- ✚ L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
  - Un atrium gauche de taille très légèrement augmentée;
  - Des feuillets mitraux aplatis légèrement
  - Des cordages associés normaux;
  - Une fuite mitrale centrale
- ✚ 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 fuite pulmonaire minime
  - Une valve aortique composée de trois cuspidés, d'aspect normal.
  - Une fuite aortique de faible expansion en Doppler couleur, de veina contracta petite.
  - 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 tricuspидiens 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 E/A inversé
  - Un Doppler trans-tricuspidien avec fuite tricuspидienne modérée de vitesse moyenne

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.  
ECG : ASR marquée.

## **CONCLUSION**

---

**Maladie valvulaire dégénérative mitrale et tricuspидienne débutante de stade 2  
échocardiographique (stade B1 consensus ACVIM 2019)  
Fuite aortique de faible importance.  
ASR assez marquée.**

La détresse respiratoire n'est très probablement pas d'origine cardiaque : un bilan sanguin dépistage Addison est conseillé. Réaliser un ECG, un film, une prise de sang (glc) lors d'un malaise si possible.  
Echocardiographie de contrôle conseillée dans 1 an.

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)*