



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 : 18/10/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Rioult

Propriétaire : M Erba
Animal : Mado, Bull terrier, FS, 12 ans, 24kg

ANAMNESE

- ❑ Plusieurs malaises de différentes formes : lipothymie, syncope, crise de type épileptiforme
- ❑ Bruits cardiaques relativement atténués, SSBG 1/6

MESURES

Conditions de l'examen : Animal Calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	13,2	Feuillet antérieur mitral	2,6 mm
SIVd	11,2		
VGd	33,9	Doppler pulmonaire Vmax=	1,16 m/s
PPVGd	10,5	Doppler aortique Vmax= Pgr=	3,42 m/s 47 mmHg
SIVs	11,9	Fuite aortique	--
VGs	24,4	E/A mitral	0,91/1,26
PPVGs	14,2	Fuite mitrale	Minime
FR	28 %	Fuite tricuspidiennne	Absence
AG/Ao	23,1/20,8=1,11	FC	103 bpm

DESCRIPTION

- ✚ Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - ❑ Un ventricule gauche de morphologie normales
 - ❑ Un inotropisme ventriculaire gauche discrètement diminué
 - ❑ 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 légèrement épaissis à leur extrémité
 - ❑ Des cordages associés normaux
 - ❑ Une régurgitation mitrale d'importance minime au doppler couleur.
- ✚ 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.
- ✚ 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 discret en région valvulaire aortique, avec turbulences et aliasing en doppler couleur à ce niveau

- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - ❑ Un rétrécissement valvulaire aortique discret
 - ❑ Un flux aortique turbulent et de vélocité augmentée en doppler continu à ce niveau
 - ❑ La confirmation au doppler couleur de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale d'importance minimale.
 - ❑ Une absence de fuite tricuspidiennne.

CONCLUSION

Sténose valvulaire aortique de gradient de pression modéré (47 mmHg), sans remaniements cavitaires associés, avec insuffisance mitrale d'importance minimale. Anomalie congénitale.

A ce stade et en relation avec l'anamnèse, les malaises semblent peu probablement d'origine cardiaque.

Aucun traitement médical conseillé à ce stade.

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