



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 : 8/10/2021

Vétérinaire traitant: Dr. Leroy

Propriétaire : Mme Deschamps

Animal : Ponpon, européen, MC, 2 ans,  
6,7 kg

## ANAMNESE

- ✓ Souffle parasternal 3/6, surpoids
- ✓ Traitement en cours : --

## MESURES

Conditions de l'examen : chat stressé

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	4,4	Bourrelet sous aortique	8 mm en 2D
SIVd	5,7		
VGd	16,7	Doppler pulmonaire Vmax =	1,40 m/s
PPVGd	5,3	Doppler aortique Vmax=	4,28 m/s
SIVs	8,1	Fuite aortique	--
VGs	10,1	E mitral	0,7/0,8 m/s
PPVGs	7,3	Fuite mitrale	Non mesurée
FR	40 %		
AG/Ao	10,5/11=0,95	FC	170 bpm

## DESCRIPTION

Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :

- Un septum interventriculaire épaissi,
- Une paroi postérieure du ventricule gauche d'épaisseur dans les valeurs usuelles en diastole et systole.
- Une cavité ventriculaire gauche normale en diastole et en systole
- 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 normale,
- 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 »,
  - ❑ Des ondes E et A mitrales inversées
  - ❑ Absence de fuite tricuspidiennne.
- Absence d'épanchement pleural.
  - Absence de volutes pré-thrombotiques

## **CONCLUSION**

---

**Cardiomyopathie hypertrophique obstructive de forme diffuse asymétrique septale. Absence de dilatation atriale gauche avec fuite mitrale (SAM) associée.**

**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 conseillé :**

- ATENOLOL cp 50 mg : à faire reconditionner en gélules dosées à 6,25 mg: faire avaler 1 gélule par jour le soir pendant 6 mois

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 6 mois.

Un risque anesthésique et de mort subite existe dans cette affection.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

**Dr Odin Camille**  
Vétérinaire (n° 24738)  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)



Images disponibles sur demande e-mail adressée à [camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

---

[www.veterinairesconsultants.fr](http://www.veterinairesconsultants.fr)

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)