



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 : 30/11/2021  
Vétérinaire traitant: Dr. Chabadel

Propriétaire : Mme lefevre  
Animal : Hero, européen, MC, 13 ans,  
4,9kg

## ANAMNESE

- ✓ Souffle parasternal 3/6 d'apparition récente
- ✓ Amaigrissement, antécédent de pancréatite en juillet 2021
- ✓ Normotendu
- ✓ Traitement en cours : --

## MESURES

Conditions de l'examen : chat calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,1	Bourrelet sous aortique	8,1 mm en 2D
SIVd	5,3		
VGd	14,1	Doppler pulmonaire Vmax =	1,33 m/s
PPVGd	4,8	Doppler aortique Vmax=	2,2 m/s
SIVs	6,8	Fuite aortique	Abs
VGs	6,4	E mitral	1,14 m/s
PPVGs	7	Fuite mitrale	Abs
FR	55 %		
AG/Ao	10,3/10,8=0,96	FC	175 bpm

## DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
  - ❑ Un septum interventriculaire épaissi en région sous aortique (bourrelet septal),
  - ❑ 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,
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
  - ❑ Un atrium gauche de taille normale,
  - ❑ Une absence de fuite mitrale.
- 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 vitesse augmentée mesurée par doppler continu, en forme de « lame de sabre »,

- ❑ Des ondes E et A mitrales fusionnées
- ❑ Absence de fuite tricuspidiennne.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence de volutes pré-thrombotiques

## **CONCLUSION**

---

**Cardiomyopathie hypertrophique obstructive localisée au septum interventriculaire en région sous aortique sous la forme d'un bourrelet septal.**

**Absence de dilatation atriale gauche. Absence de 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 d'ici 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)