



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

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

N°Ordinal: 24738

Date : 25/11/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Grandcollot

Propriétaire : M Versieux
Animal : Simar, Epagneul, M, 8 ans, 20kg

ANAMNESE

- SSAG 4/6, toux chronique (depuis plusieurs années, accentuée récemment).
- Amélioration clinique sous pimobendane
- Traitement en cours : Vetmedin 10 mg : ½ cp m et s

MESURES

Conditions de l'examen : animal calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	5,1	Feuillet antérieur mitral	5,9 mm
SIVd	8,1	AG/AD	31,5/27,8
VGd	47,8	Doppler pulmonaire Vmax=	1,9 m/s
PPVGd	8,5	Doppler aortique Vmax=	1,2 m/s
SIVs	12,9	E/A mitral	1,9/1
VGs	27,8	Surface de régurgitation mitrale	100 % du vol AG
PPVGs	13,9	Fuite mitrale Vmax =	6,94 m/s
FR	42 %	Fuite tricuspидienne Vmax=	3,27 m/s
AG/Ao	29,9/21,6=1,4	PGr =	43 mmHg
		FC	120 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - un ventricule gauche dilaté en diastole et hyperkinétique,
 - 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 augmentée,
 - un prolapsus mitral des deux feuillets, important, et très marqué à l'extrémité septale,
 - des feuillets mitraux très épaissis, hyperéchogènes et remaniés,
 - l'absence de rupture de cordage et des cordages hyperéchogènes
 - une régurgitation mitrale importante au doppler couleur, oblique. Ceci explique le souffle ausculté.
- 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 vitesse 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.
- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - un flux aortique laminaire et de vitesse normale,
 - une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale,
 - une fuite tricuspidiennne de haute vitesse mettant en évidence une hypertension artérielle pulmonaire systolique estimée à 43 mmHg (faible).
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- **Maladie Valvulaire Dégénérative Mitrale avec dilatation atrio-ventriculaire gauche (stade III/V échocardiographique – stade C Classification ACVIM), avec hypertension artérielle pulmonaire systolique faible estimée à 43 mmHg.**
- TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - PIMOBENDANE 1à mg : ½ cp matin et soir à poursuivre, au long cours.
 - FUROSEMIDE : 2 mg/kg/j en 2 pq. Dose à adapter en fonction de la clinique. Une surveillance urée/créatinine/électrolytes dont kaliémie est conseillée d'ici 14 jours puis régulièrement et à chaque ajustement de dose.
 - IECA, au choix, posologie standard, au long cours

 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Éviter les écarts alimentaires riches en sel (biscuits apéritifs, charcuterie...)
 - Alimentation : maintien d'un apport calorique suffisant (60kcal/kg) avec restriction sodée modérée.
- CONTRÔLE ECHOCARDIOGRAPHIQUE:
 - 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