



ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire Consultante – activité itinérante
Échographie, Cardiologie et Médecine Interne

Diplômée du CEAV Médecine Interne
DIU Imagerie Vasculaire Non Invasive de Bicêtre
Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT
N°Ordinal: 18551

Tel. 06 16 66 66 54
mhlasseron@yahoo.fr

Date : 17/11/21
Dr.Vétérinaire : NENARD

Propriétaire : DORVILLE-TIREL
Animal : « TYKE », X Griffon-vendéen
MC 15,5 Kgs

ANAMNESE

- SSAG 3/6
- BEG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	9,2	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	9,2	AD/AG	Normal
VGd	31,4	Ao/Tp	Normal
PPVGd	8		
SIVs	12,2	Doppler pulmonaire Vmax=	0,69 m/s
VGs	22,5	Doppler aortique Vmax=	0,94 m/s
PPVGs	9,2	Surface de régurgitation mitrale	100% vol AG Vmax=
FR	28%	Fuite tricuspидienne Vmax=	2,7 m/s
AG/Ao	16,6/18,3=0,9	E/A	0,67/0,96
		FC	140 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 normal
- Un ventricule droit normal

L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :

- Un atrium gauche de taille normale
- Un prolapsus des feuillets mitraux
- Des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
- des cordages associés légèrement épaissis
- Une régurgitation mitrale moyenne (reflux de grade 3/4) 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.

- Une fuite pulmonaire minime
- La **coupe 2D 4 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 vélocité normale
 - Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale.
 - Une fuite tricuspidiennne d'importance moyenne et de vélocité normale
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.
 - Rythme régulier sinusal
 - Inversion E/A mitral

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale et tricuspidiennne débutante sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique, stade B1 classification ACVIM).**
- ❖ **Signes discrets de fibrose myocardique bénigne liée à l'âge.**
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - Aucun médical à ce stade.
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Pas de restriction d'effort nécessaire.
 - Eventuellement complément alimentaire : 1-2 g d'huile de poisson par jour avec contrôle du poids.
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans ...12..... mois.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON