

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

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

Propriétaire : GILLET

Animal: « DOLLY », yorkshire FS née

le 20/11/2008

ANAMNESE

□ SSAG 3/6

Dr. Vétérinaire: NENARD

Date: 17/11/21

BEG

Accord Mme LE GALL curatelle pour l'échocardiographie

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	6,7	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	7,8	AD/AG	Normal
VGd	24,1	Ao/Tp	Normal
PPVGd	7,1		
SIVs	10,1	Doppler pulmonaire Vmax=	1,21 m/s
VGs	15,1	Doppler aortique Vmax=	1,2 m/s
PPVGs	9,4	Surface de régurgitation	30% vol AG
		mitrale	Vmax= 5,71 m/s
FR	37%		
AG/Ao	12,8/13,5=0,95	E/A	0,84/0,71
		FC	180 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 normaux
 - □ Une régurgitation mitrale modérée (reflux de grade 1/4) oblique vers la paroi libre atriale gauche. 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 vélocité normale.
- 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 d'importance modérée
 - Doppler trans tricuspidien normal.
- Les autres observations sont les suivantes :
 - □ Absence d'épanchement péricardique ou pleural.
 - Rythme régulier au cours de l'examen

CONCLUSION

- Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique, stade B1 classification ACVIM).
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLE :
 - Aucun médical à ce stade.
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Pas de restriction d'effort nécessaire.
 - Alimentation sans excès de sel : max 0,4% sur la MS. Eviter biscuits apéritifs, charcuterie, plats salés, conserves.
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans ...12...... mois.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON