



ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire Consultante – activité itinérante

Échographie – Cardiologie – Médecine Interne

Diplômée de l'École Nationale Vétérinaire d'ALFORT

CEAV Médecine Interne et DIU imagerie vasculaire non invasive.

Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT

N°Ordinal: 18551, veterinaires-consultants.fr

www.veterinaires-consultants.fr

mhlasseron@yahoo.fr

Date : 010/11/21

Dr.Vétérinaire : COUQUES

Propriétaire : JANEST

Animal : « FALCO », berger australien
M 11 ans 27 Kgs

ANAMNESE

- ☐ SSAG 3/6
- ☐ Toux nocturne vers 4H, émetisante et sonore.
- ☐ MVDM stade 1 échographique en septembre 2020
- ☐ RX thorax RAS

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	18,1	Feuillet antérieur mitral	épaissi
SIVd	8,9		
VGd	44,1		
PPVGd	8,3	E/A	1,00/0,71
SIVs	13,5	Doppler pulmonaire Vmax=	0,82 m/s
VGs	32,1	Doppler aortique Vmax=	1,49 m/s
PPVGs	10,4	Surface de régurgitation mitrale	30% vol AG
FR	27%	Fuite tricuspide	non
AG/Ao télédiastole	31,3/21,1=1,48	Fuite mitrale	30% vol AG Vmax= 4,59 m/s
		Fc	110 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 légèrement augmentée
- ☐ Un aplatissement des feuillets mitraux
- ☐ Des feuillets mitraux légèrement épaissis à leur extrémité
- ☐ Des cordages associés normaux
- ☐ Une régurgitation mitrale d'importance modérée au doppler couleur de grade 1-2/4 en Doppler couleur. 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.
- ❑ Une fuite pulmonaire discrète.

• 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 faible estimée par méthode PISA à 2,8 ml/s/kg
- ❑ Une fuite tricuspidiennne de faible vélocité et de faible importance.

• Les **autres observations** sont les suivantes :

- ❑ Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante avec dilatation atriale gauche (stade II/V échocardiographique), stade C consensus ACVIM 2019.**

❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :

- Pimobendane posologie standard
- Furosémide 1 mg/kg/j
- IECA + Spironolactone, ou à réenvisager lors du contrôle d'avril 2022
- Éviter le surpoids et la chaleur.
- Éviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie...)
- Aliments sans excès sodé max 0,4%

❖ CONTRÔLE :

- Téléphonique avec le vétérinaire traitant d'ici 1 semaine. Si la toux persiste envisager le rajout d'antitussif le soir (codéine), et un vermifuge contre les strongles respiratoires.
- Echographique : Conseillé en avril 2022, ou avant si les symptômes l'indiquent.

Si la toux persiste ou s'aggrave, envisager un scanner thoracique + LBA.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



Marie-Hélène LASSERON
11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER
N°18551