



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 : 29/11/2021

Vétérinaire traitant: Dr. Trocheris

Propriétaire : Mme Blondel

Animal : Abricot, Européen, MC, 4 ans,
6,4 kg

ANAMNESE

- ✓ Suivi CMHO localisée au SIV avec bourrelet septal sous aortique sans dilataaion atriale gauche et en l'absence de SAM (pas de fuite mitrale)
- ✓ Souffle parasternal 4/6, rythme irrégulier, toujours asymptomatique
- ✓ Traitement en cours : Aténolol 50 mg : ¼ cp /j

MESURES

Conditions de l'examen : chat calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	7,3	Bourrelet sous aortique	6,6mm en 2D
SIVd	6,1		
VGd	14,7	Doppler pulmonaire Vmax =	1,21 m/s
PPVGd	6,6	Doppler aortique Vmax=	4,7 m/s
SIVs	7,2	Fuite aortique	abs
VGs	8,3	E mitral	1,38 m/s
PPVGs	8,1	Fuite mitrale	abs
FR	44 %		
AG/Ao	12,5/10,8=1,16	FC	190 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 vélocité 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 vélocité 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 et en région sous aortique sous la forme d'un bourrelet septal.
Absence de dilatation atriale gauche. Absence de fuite mitrale (SAM) associée.**

Cardiopathie stable depuis le dernier examen de juin 2020.

Traitement à poursuivre :

- ATENOLOL cp 50 mg : faire avaler 1/4 cp par jour le soir

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 1 an

Un risque anesthésique et de mort subite existe dans cette affection.

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.veterinairesconsultants.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