



11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER
www.veterinaires-consultants.fr

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire consultante.

Activité itinérante MANCHE – CALVADOS – ORNE – LE HAVRE

Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'École d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme Inter-Universitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 15/11/21

Dr.Vétérinaire : BUNEL

Propriétaire : MAUBERT

Animal : « ROGER », X M 41,3 Kgs

ANAMNESE

- Souffle systolique apexien gauche 3/6
- BEG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	7,6	Fuite mitrale	6,11 m/s
SIVd	10	AD/AG	Normal
VGd	66,8	Ao/Tp	Normal
PPVGd	6,9	E-SIV	Normal
SIVs	12,1	Doppler pulmonaire Vmax=	0,99 m/s
VGs	53	Doppler aortique Vmax=	1,29 m/s
PPVGs	11,7	FE	42%
FR	21%	E/A mitral	0,85/0,66
AG/Ao	23,9/22,8=1,05	E-SIV	12,1 mm
		FC	100-120 bpm

DESCRIPTION

- ✚ Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un ventricule gauche dilaté en diastole et en systole
 - Un inotropisme ventriculaire gauche légèrement diminué
 - Une distance E-SIV augmentée
 - Un ventricule droit normal.
- ✚ L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille normale;
 - Des feuillets mitraux très discrètement épaissis
 - Des cordages associés normaux;
 - Une fuite mitrale centrale de grade ¼ en Doppler couleur
- ✚ 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.
 - Une valve pulmonaire d'aspect normal.
 - Un flux pulmonaire laminaire, de vitesse normale.
 - Une fuite pulmonaire minime physiologique
 - Une valve aortique composée de trois cuspidés, d'aspect normal.
 - L'absence de persistance du canal artériel
- ✚ 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.
 - Des feuillets tricuspidiens normaux
 - Une fuite tricuspidiennne minime physiologique

□ L'absence de CIA ou de CIV

- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique laminaire et de vélocité normale.
 - Un doppler trans-mitral et trans-tricuspidien normal
 - Une fraction d'éjection dans les limites inférieures de la normale.

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.
Rythme cardiaque régulier au cours de l'examen.

CONCLUSION

**Dilatation ventriculaire gauche et fuite mitrale centrale de faible importance, compatibles avec une Cardiomyopathie dilatée débutante.
FR diminuée à 21%. FE 42%.**

Traitement conseillé :

Pimobendane au long cours

Aliments sans excès sodé

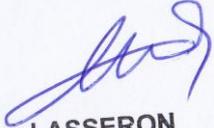
L CARNITINE : 200-400 mg/kg/j en 2PQ 3 mois puis demi-dose au long cours.

Dépistage d'hypothyroïdie sous-jacente conseillé (dosages T4 TSH)

Suivi : conseillé par échographie dans 3-4 mois.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



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

Images disponibles sur demande e-mail adressée à mhlasseron@yahoo.fr