ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN
Vétérinaire Consultant
Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

camilleodin@gmail.com

Date : 22/11/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Madelaine

Propriétaire : Mme Duboc
Animal : Harmony, CKC, FS, née le 5/10/2012, 10,3kg

ANAMNESE

- SSAG 4/6, BEG
- Bilan pré-anesthésique
- Traitement en cours : --

MESURES

Conditions de l'examen : animal calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	1	Feuillet antérieur mitral	4 mm
SIVd	6,9	AG/AD	24,7/19,1
VGd	38,2	TP/Ao	Normal
PPVGd	6,1	Doppler pulmonaire Vmax=	1,54 m/s
SIVs	9,1	Doppler aortique Vmax=	1,32 m/s
VGs	24,8	E/A mitral	1,48/1,26
PPVGs	10,1	Surface de régurgitation mitrale	100 % du vol AG
FR	35 %	Fuite mitrale Vmax =	6,5 m/s
AG/Ao	24,5/17=1,44	Fuite tricuspidienne Vmax= PGr =	2,89 m/s 33mmHg
		FC	139 bpm

DESCRIPTION

Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :

- Un ventricule gauche légèrement dilaté, de cinétique normale
- 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 prolapsus mitral
- Des feuillets mitraux d'aspect épaissis à leur extrémité, hyperéchogènes, remaniés
- L'absence de rupture de cordage et des cordages associés d'aspect hyperéchogène
- Une régurgitation mitrale importante au 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

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.

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 tricuspidienne d'importance modérée à moyenne.

Les **autres observations** sont les suivantes :

- Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- **Maladie valvulaire dégénérative mitrale avec dilatation atriale gauche modérée et ventriculaire gauche débutante (stade B2 classification ACVIM).**
- **Une fuite tricuspidienne d'importance modérée à moyenne.**

Absence de contre-indication cardiaque majeure à la réalisation d'une anesthésie générale.

- TRAITEMENT CONSEILLE :
  - PIMOBENDANE 5 mg : ½ cp m et s, au long cours.
  - FUROSEMIDE 10 mg : 1 cp, 2x/semaine. Dose à adapter en fonction de la réponse clinique, au long cours.

  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Eviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie…)
  - Alimentation avec apport sodé modérée conseillée, type Mature ou Senior

- CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:

Conseillé avant l'été 2022 ou si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

www.veterinaires-consultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
Médecine interne et cardiologie
camilleodin@gmail.com