



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 : 22/11/2021

Propriétaire : Mme Gazet
michelegazet55@gmail.com

Vétérinaire traitant: Dr. Madelaine

Animal : Italie, CKC, FS, née le
4/10/2013, 9,9 kg

ANAMNESE

- Suivi MVDM de stade I (20/11/2020)
- SSAG 4/6
- Traitement en cours : Cardisure 5mg : 1/2 cp m et s (0,5 mg/kg/j)

MESURES

Conditions de l'examen : animal stressé

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	2,5	Feuillet antérieur mitral	5,1 mm
SIVd	6,1	AG/AD	23,9/19,3
VGd	36	TP/Ao	Normal
PPVGd	6,9	Doppler pulmonaire Vmax=	1,35 m/s
SIVs	8,8	Doppler aortique Vmax=	1,10 m/s
VGs	20,6	E/A mitral	1,4/1,1
PPVGs	10,3	Surface de régurgitation mitrale	100 % du vol AG
FR	43 %	Fuite mitrale Vmax =	6,25 m/s
AG/Ao	23,8/17=1,4	Fuite tricuspidienn Vmax=	2,79 m/s
		PGr =	31 mmHg
		FC	150 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 et de forme arrondie
- 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 tricuspидienne 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 une dilatation ventriculaire gauche (stade II/V échocardiographique – stade B2 classification ACVIM).**
- ❖ **Une fuite tricuspидienne d'importance modérée.**

Depuis la dernière échographie du 20 novembre 2020, on note :

- **Une dilatation atriale gauche plus marquée (AG/Ao=1,4 vs 1,1)**
- **Une dilatation ventriculaire gauche diastolique plus marquée (VGd= 36 mm vs 31,7)**

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLE :

- PIMOBENDANE 5 mg : ½ cp m et s à poursuivre, au long cours.
- FUROSEMIDE 10 mg : ½ cp matin et soir. 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

Dr Odin Camille
Vétérinaire (n° 24738)
camilleodin@gmail.com

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