



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 : 29/11/21
Dr.Vétérinaire : LANDRAUD

Propriétaire : PLUET
Animal : « LOULOU », CN terrier M 11 ans. 12 Kgs

ANAMNESE

- SSAG 3/6
- BEG
- Anomalies de la démarche avec arthrose
- Séances d'hydrothérapie

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	12,9	Feuillet antérieur mitral	3 mm
SIVd	7,3		
VGd	33,5		
PPVGd	8,5		
SIVs	8,3	Doppler pulmonaire Vmax=	0,98 m/s
VGs	24,1	Doppler aortique Vmax=	1,24 m/s
PPVGs	10,6	Surface de régurgitation mitrale	100 % Vol AG Vmax= 6,07 m/s
FR	28%		
AG/Ao télédiastole		E/A mitral	0,84/0,79
		Fc	110 bpm

DESCRIPTION

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

- Un ventricule gauche légèrement dilaté en diastole
- 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 modérément augmentée
- Un aplatissement des feuillets mitraux
- Des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
- Des cordages associés normaux
- Une régurgitation mitrale importante oblique vers la paroi libre de l'AG 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 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 fuite aortique de faible importance en Doppler couleur.
 - Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale oblique importante
 - Absence de fuite tricuspидienne
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante avec dilatation atriale gauche modérée (stade II/V échocardiographique), stade B2 consensus ACVIM 2019.**
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - Commencer PIMOBENDANE 0,3-0,5 mg/kg/j en 2 pq
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Eviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie...)
 -
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé en mai 2022, ou si les symptômes l'indiquent.

A ce stade il est possible de réaliser des séances d'hydrothérapie, sous réserve d'un effort modéré et non intense.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON



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