ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

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

N°Ordinal: 24738

camilleodin@gmail.com

Date : 18/11/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Marette

Propriétaire : M et Mme Royer
Animal : Ideal, Beagle, M, né le 17/07/2013, 17,8 kg

ANAMNESE

- SSAG 2/6, Syndrome de Cushing hypophysaire équilibré sous Vetoryl®
- Bilan pré-anesthésique (castration)

MESURES

Conditions de réalisation de l'examen : animal agité

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	9,6	Feuillet antérieur mitral	3 mm
SIVd	11,4	AG/AD	23,8/25,8
VGd	40,4	TP/Ao	Normal
PPVGd	9,2	Doppler pulmonaire Vmax=	1,7 m/s
SIVs	12,5	Doppler aortique Vmax=	2,01 m/s
VGs	25,3	E/A mitral	1,13/0,91
PPVGs	13,2	Surface de régurgitation mitrale	< 1/3 du vol AG
FR	37 %	Fuite mitrale Vmax =	5 m/s
AG/Ao	23,4/19,8=1,18	Fuite tricuspidienne Vmax=	3,14 m/s
		FC	107 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 normale
- Un aplatissement des feuillets mitraux
- Des feuillets mitraux légèrement épaissis à leur extrémité
- Des cordages associés normaux
- Une régurgitation mitrale d'importance modérée au doppler couleur (grade 1/4), oblique en direction de la paroi libre de l'AG. 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 légèrement augmentée
  - Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale.
  - Une fuite tricuspidienne de faible importance en doppler couleur et de haute vélocité.

- Les **autres observations** sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- **Maladie valvulaire dégénérative mitrale sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique – stade B1 classification ACVIM).**
- **Insuffisance tricuspidienne d'importance modérée.**

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

- TRAITEMENT CONSEILLE :
  - Aucun médical à ce stade.
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Aliments pauvres en sel (gamme mature ou senior).
  - Activité physique régulière.

- CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
  - Conseillé dans 12 mois.

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