



ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire Consultante – activité itinérante
Échographie, Cardiologie et Médecine Interne

Diplômée du CEAV Médecine Interne
DIU Imagerie Vasculaire Non Invasive de Bicêtre
Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT
N°Ordinal: 18551

Tel. 06 16 66 66 54
mhlasseron@yahoo.fr

Date : 22/11/21
Dr.Vétérinaire : CHATEILLER

Propriétaire : YBERT
Animal : « GUINNESS », border Collie
FS 30/05/11 17 KGS

ANAMNESE

- SSAG 3/6
- BEG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	13,4	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	8,8	AD/AG	Normal
VGd	32,9	Ao/Tp	Normal
PPVGd	8,8		
SIVs	11	Doppler pulmonaire Vmax=	0,86 m/s
VGs	23,3	Doppler aortique Vmax=	0,92 m/s
PPVGs	12,6	Surface de régurgitation mitrale	$\frac{3}{4}$ vol AG Vmax= 5,18 m/s
FR	29%	Fuite tricuspидienne Vmax=	2,53 m/s
AG/Ao	23,5/19,1=1,23	E/A mitral	0,91/0,75
		FC	120 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 prolapsus mitral
 - Des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
 - des cordages associés normaux
 - Une régurgitation mitrale modérée (reflux de grade 3/4) oblique. 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 confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale.
 - Une fuite tricuspidiennne d'importance modérée et de vélocité moyenne normale

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

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale et tricuspidiennne débutante sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique, stade B1 classification ACVIM).**

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - Aucun médical à ce stade.
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Pas de restriction d'effort nécessaire.
 - Aliments sans excès sodé max 0,4% sur la MS

- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé en mai 2022 avant l'été

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON