



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 : 6/12/2021

Vétérinaire traitant: Dr. Almenar

Propriétaire : Mme Hervet

Animal : Eliot, Teckel, 8 ans, M, 9,3 kg

ANAMNESE

- SSAG 3/6, bilan pré-anesthésique
- Traitement en cours : --

MESURES

Conditions de l'examen : animal calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	3,2	Feuillet antérieur mitral	épaissi
SIVd	7,8	AG/AD	Dilatation AG
VGd	32,1	TP/Ao	Normal
PPVGd	7,1	Doppler pulmonaire Vmax=	1,26 m/s
SIVs	9,8	Doppler aortique Vmax=	1,32 m/s
VGs	20,8	E/A mitral	1,4/1,1
PPVGs	9,1	Surface de régurgitation mitrale	100 % du vol AG
FR	35 %	Fuite mitrale Vmax =	6,15 m/s
AG/Ao	22,9/15,1=1,51	Fuite tricuspidienn Vmax=	2,54 m/s
		PGr =	26 mmHg
		FC	160 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,
- L'absence de rupture de cordage et des cordages associés d'aspect normaux
- 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 tricuspidiennne de faible importance.

Les **autres observations** sont les suivantes :

- ❑ Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale avec dilatation atriale gauche modérée (stade II/V échocardiographique – stade B2 classification ACVIM).**
- ❖ **Une fuite tricuspidiennne de faible importance**
- ❖ **La toux observée n'est très probablement pas d'origine cardiaque.**
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - PIMOBENDANE : 0,3-0,6 mg/Kg/j en 2pq, 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 dans 12 mois 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