



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant, itinérante en Normandie
Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 17/12/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Grandcollot

Propriétaire : Mme De Miollis
Animal : Billy, x Jack, MC, 11ans,
8,9kg

ANAMNESE

- SSAG 4/6 – Suivi de MVDM stade C ACVIM (1^{er} épisode OAP juin 2020)
- Episodes récents de toux récidivante
- Traitement en cours :
 - ✓ pimobendane (0,9 mg/kg/j en 3 pq) : CARDISURE ou VETMEDIN 2,5 : 1 cp 3x/j
 - ✓ torasemide (0,45 mg/kg/j) : 1x/j : UPCARD 7,5 : ½ cp 1x/j
 - ✓ furosémide (1,2 mg/kg en 2 pq) : DIMAZON 10 : ½ cp m et s
 - ✓ spironolactone (3 mg/Kg/j) : PRILACTONE 50 : ½ cp 1x/j
 - ✓ sildenafil (1,49 mg/kg/j) : SILDENAFIL ou VIAGRA 25 mg : ½ cp 1x/j
 - ✓ bédazépril (0,3 mg/kg/j) : FORTEKOR ou BENEFORTIN 5 : ½ cp 1x/j

MESURES

Conditions de l'examen : animal stressé

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	4	Feuillet antérieur mitral	6 mm
SIVd	5,8		
VGd	39,1	Doppler pulmonaire Vmax=	1,1 m/s
PPVGd	6,9	Doppler aortique Vmax=	0,92 m/s
SIVs	9,6	E/A mitral	1,26/0,94
VGs	23,1	Surface de régurgitation mitrale	100 % vol AG
PPVGs	9,4	Fuite mitrale Vmax =	6,44 m/s
FR	41 %	Fuite tricuspideenne Vmax=	2,5 m/s
AG/Ao	28,2/18,8=1,5		
		FC	142 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - un ventricule gauche dilaté en diastole et légèrement en systole,
 - 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 augmentée,
 - un prolapsus mitral des deux feuillets, important, et très marqué à l'extrémité septale,
 - des feuillets mitraux très épaissis, hyperéchogènes et remaniés,
 - l'absence de rupture de cordage et des cordages hyperéchogènes
 - une régurgitation mitrale importante au doppler couleur, 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 vitesse 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 vitesse normale,
 - une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale,
 - une fuite tricuspидienne d'importance modérée.
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

Maladie Valvulaire Dégénérative Mitrale avec dilatation atrio-ventriculaire gauche (stade C Classification ACVIM).

Depuis la dernière échographie de mai 2021, on note :

- **Une dilatation atriale gauche stable toujours modérée à moyenne (29,7 mm vs 28,2 mm ce jour)**
- **Une dilatation ventriculaire gauche diastolique toujours marquée mais stable (39,1 mm vs 39,1 mm ce jour)**
- **Une pression artérielle pulmonaire toujours normalisée.**

➤ TRAITEMENT à poursuivre :

- ❖ pimobendane (0,9 mg/kg/j en 3 pq) : CARDISURE ou VETMEDIN 2,5 : 1 cp 3x/j
- ❖ torasemide (0,45 mg/kg/j) : 1x/j : UPCARD 7,5 : ½ cp 1x/j. Dose à adapter en fonction de la clinique. Une surveillance urée/créatinine/électrolytes dont kaliémie est conseillée régulièrement et à chaque ajustement de dose.
- ❖ furosémide (1,2 mg/kg en 2 pq) : DIMAZON 10 : ½ cp m et s. Dose à adapter en fonction de la réponse clinique.
- ❖ spironolactone (3 mg/Kg/j) : PRILACTONE 50 : ½ cp 1x/j
- ❖ sildenafil (1,49 mg/kg/j) : SILDENAFIL ou VIAGRA 25 mg : ½ cp 1x/j
- ❖ bédazépril (0,3 mg/kg/j) : FORTEKOR ou BENEFORTIN 5 : ½ cp 1x/j
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Éviter les écarts alimentaires riches en sel (biscuits apéritifs, charcuterie...)
 - Alimentation : maintien d'un apport calorique suffisant (60kcal/kg) avec restriction sodée modérée.

➤ CONTRÔLE ECHOCARDIOGRAPHIQUE:

- Conseillé en mai 2022 ou si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,

Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

www.veterinaires-consultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
 Echographie abdominale
 Echographie cardiaque
 Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
 Echographie abdominale
 Echographie cardiaque
 Médecine interne et cardiologie
camilleodin@gmail.com

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

Echographie cardiaque

Médecine interne et cardiologie

mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN

Echographie abdominale

Echographie cardiaque

Médecine interne et cardiologie

camilleodin@gmail.com