



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

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

N°Ordinal: 24738

Date : 7/12/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Madelaine

Propriétaire : Mme Perraud
Animal : Barbie, Sphynx, F, 5 ans,
3 kg

ANAMNESE

- ❖ Souffle parasternal 5/6 – état stable, implant suprelorin
- ❖ Suivi Cardiomyopathie hypertrophique diffuse symétrique obstructive dans les chambres de chasses des ventricules gauche et droit. Fuite mitrale (SAM) associée avec dilatation atriale gauche (AG/Ao=1,74 en juin 2021).
- ❖ Traitement en cours : Diltiazem 30 mg/j – IECA, posologie standard – furosémide 1,67 mg/kg/j en 2 pq

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,7	SIVd 2D	6 mm en 2D
SIVd	5		
VGd	15,4	Doppler pulmonaire Vmax =	2,2 m/s
PPVGd	4,6	Doppler aortique Vmax=	3,4 m/s
SIVs	6,3		
VGs	8,1	E mitral	1,62 m/s
PPVGs	6,4	Fuite mitrale	5,5 m/s
FR	48 %		
AG/Ao	15,8/9,7=1,63	FC	236 bpm

DESCRIPTION

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

- Un septum interventriculaire épaissi de façon diffuse,
- Une hypertrophie ventriculaire gauche diffuse,
- Un inotropisme ventriculaire gauche augmenté,
- Un ventricule droit normal,
- Un mouvement systolique antérieur mitral visible sur le TM transmitral,
- Une tachycardie.

L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :

- Un atrium gauche de taille augmentée
- Un feuillet mitral légèrement épaissi à son extrémité septale,
- Une fuite mitrale oblique en direction de la paroi libre de l'AG (en relation avec la présence d'un SAM).

La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :

- Un tronc pulmonaire normal,
- Un flux pulmonaire turbulent au doppler couleur, et de vitesse augmentée mesurée par doppler continu.

- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille normale.
 - Un rétrécissement du flux d'éjection aortique avec turbulences et aliasing dans l'aorte en doppler couleur.
- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique turbulent au doppler couleur, et de vitesse augmentée mesurée par doppler continu, en forme de « lame de sabre »,
 - Une fuite tricuspidiennne d'importance moyenne en doppler couleur.
- Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

Cardiomyopathie hypertrophique diffuse symétrique obstructive dans les chambres de chasses des ventricules gauche et droit. Fuite mitrale (SAM) associée avec dilatation atriale gauche.

Aspect échographique stable depuis le dernier examen (juin 2021).

Risque d'apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural, œdème pulmonaire). Risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Traitement à poursuivre :

- IECA au choix, posologie standard, au long cours
- Diltiazem LP : 45 mg/j, au long cours
- Furosémide : 1-2 mg/kg/j en 2 pq, au long cours. Dose à adapter à la clinique.

Une surveillance urée/créatinine/électrolytes dont kaliémie est conseillée régulièrement et à chaque ajustement de dose.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 6 mois.

Pronostic réservé.

Un risque anesthésique et de mort subite existe dans cette affection.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille
Vétérinaire (n° 24738)
camilleodin@gmail.com

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

Site : veterinairesconsultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie

mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque

camilleodin@gmail.com