



ECHOCARDIOGRAPHIE

DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire Consultante

Échographie - CEAV Médecine Interne

DIU Imagerie Vasculaire Non Invasive

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'Ecole d'Alfort

mhlasseron@yahoo.fr www.veterinaires-consultants.fr

N°Ordre: 18551

Date : 08/12/21
Dr.Vétérinaire : BLANDIN

Propriétaire : LORETTE
Animal : « MAESTRO », persan M né le 20/09/2016

ANAMNESE

- ☐ Suivi de CIV 2,5 mm à l'âge de 7 mois, avec antécédents de fuite tricuspiddienne ayant disparu au cours de la croissance à 7 mois.
- ☐ TBEG
- ☐ Sous IECA

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	6,9	Comm. Interventriculaire	1 mm
SIVd	3,5 (5,8 en 2D)	AD/AG	Normal
VGd	15,3	Ao/Tp	Normal
PPVGd	4,9	Flux dans la communication :	Gauche droit <2 m/s
SIVs	5	Doppler pulmonaire Vmax=	0,87 m/s
VGs	8,6	Doppler aortique Vmax=	1,19 m/s
PPVGs	5		
FR	44%	E/A mitrale	0,92/0,43
AG/Ao	9,6/11,3=0,85		
		Fc	220-240 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - ☐ Un ventricule gauche dans les limites supérieures de la normale en taille de cavité
 - ☐ 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;
 - ☐ Des feuillets mitraux et des cordages associés normaux;
 - ☐ L'absence de régurgitation mitrale au doppler couleur.
- 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.
 - ☐ Communication interventriculaire légèrement sinueuse en région septale haute membranaire de 1 mm de type shunt gauche=>droite

- ❑ Flux turbulent à ce niveau visible par doppler couleur de vélocité moyenne, de type shunt gauche/droit de faible vélocité (cf. forces de frottement)
- ❑ Une absence de communication interatriale.

La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :

- ❑ Un flux aortique laminaire et de vélocité normale
- ❑ Une insuffisance aortique holodiastolique d'importance moyenne de grade 2/4 en Doppler couleur (arrivant en regard de l'extrémité des feuillets mitraux en ouverture)
- ❑ Un septum sous aortique légèrement épaissi et hyperéchogène, à 5,8 mm en mode 2D.
- ❑ Absence de fuite tricuspидienne.

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

Conclusion

Communication interventriculaire de petite taille (1,5 mm) de type shunt gauche/droit, sinueuse et de faible gradient de pression sans inversion de shunt ce jour, sans répercussions hémodynamiques majeures.

Insuffisance aortique probablement secondaire aux remaniements liés à la CIV, avec dilatation ventriculaire gauche diastolique minime.

Absence de dilatation de l'atrium gauche associée.

Absence de signe direct ou indirect d'hypertension artérielle pulmonaire.

IECA à continuer.

Echographie de suivi conseillée dans 2 ans.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON