ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN
Vétérinaire Consultant, itinérant en Normandie
Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

camilleodin@gmail.com

Date : 1/12/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Garnier

Propriétaire : M Thomas
Animal : Saphir, européen, F, né le 17/04/2021, 3,1kg

ANAMNESE

- Suivi CIV (4 mm – PGr 113 mmHg). Shunt G>D. Dilatation AG et VG débutante. Absence d'HTAP (Dr Legavre)
- Souffle systolique droit, BEG
- Traitement en cours : Nelio 5 : ½ cp/j – furosémide 10 : ¼ cp m et s

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	1	Communication interventriculaire	5-6 mm
SIVd	3,2	AD/AG	Dilatation AG
VGd	18	Ao/Tp	-
PPVGd	3,5	Flux dans la communication	4,54 m/s PGr = 82 mmHg
SIVs	6,1	Doppler pulmonaire Vmax =	1,1 m/s
VGs	9,6	Doppler aortique Vmax=	1,1 m/s
PPVGs	5,7	Insuffisance aortique	Abs
FR	47 %	E/A mitrale	0,9/0,8
AG/Ao	12,8/9 = 1,42	FC	166 bpm

DESCRIPTION

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

- Un ventricule gauche toujours modérément dilaté en diastole
- 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 toujours légèrement augmentée
- Des feuillets mitraux et des cordages associés normaux
- L'absence de régurgitation 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 sinueuse en région septale haute membranaire de 5 à 6 mm
- Flux turbulent à ce niveau visible par doppler couleur et mesuré par doppler continu, de type shunt gauche/droit.

- 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 absence de fuite aortique
  - Absence de fuite tricuspidienne.

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

Communication interventriculaire estimée à 5-6 mm (Pgr : 82 mmHg), de type shunt gauche/droit.
Dilatation atriale et ventriculaire gauche diastolique débutante.
Absence de signe direct ou indirect d'hypertension artérielle pulmonaire.

Dilatation ventriculaire gauche diastolique légèrement moins marquée que lors du dernier examen d'octobre 2021.

Traitement à poursuivre :
Nelio 5 : ½ cp/j, à poursuivre, afin de limiter la dilatation du cœur gauche secondaire dans cette affection.
Furosémide 10 : ¼ cp, 1x/j

Risque d'apparition d'hypertension artérielle pulmonaire, d'inversion de shunt et de dyspnée, d'insuffisance cardiaque gauche à plus ou moins long terme.

Echocardiographie de contrôle à prévoir dans 6 mois.

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
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

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