



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 : 31/08/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Lhoir

Propriétaire : Mme Bratianu
Animal : Flaffy, Teckel, FS, 11 ans,
7,9 kg

ANAMNESE

- ❖ Fin aout 2021 : Episode d'OAP
- ❖ 31/08/2021 : sténose aortique de faible importance, et une insuffisance aortique d'importance moyenne, sans remodelage cardiaque ce jour. Maladie valvulaire dégénérative mitrale de stade I/V (absence de dilatation atriale gauche).
- ❖ 9/12/2021 : OAP
- ❖ Traitement en cours : vetmedin, Libéo

MESURES

Conditions de l'examen : Animal Calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	8	Feuillet antérieur mitral	Aplati
SIVd	7,4		
VGd	23,8	Doppler pulmonaire Vmax=	1,8 m/s
PPVGd	7,1	Doppler aortique Vmax= Pgr=	5,24 m/s 110 mmHg
SIVs	9,3	Fuite aortique	4,65 m/s
VGs	13,9	E/A mitral	0,8/0,9
PPVGs	9,5	Fuite mitrale	6,56 m/s
FR	42 %	Fuite tricuspидienne	Abs
AG/Ao	20,5/18,5=1,11	FC	116 bpm

DESCRIPTION

- ✚ Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - ❑ Un ventricule gauche modérément hypertrophié.
 - ❑ 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
 - ❑ Un aplatissement des feuillets mitraux
 - ❑ Des feuillets mitraux légèrement épaissis à leur extrémité
 - ❑ Des cordages associés normaux
 - ❑ Une régurgitation mitrale d'importance modérée au doppler couleur (grade 1/4), oblique en direction de la paroi libre de l'AG.
- ✚ 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
 - ❑ Un rétrécissement en région sous aortique, avec une hyperéchogénicité des parois, et avec turbulences et aliasing en doppler couleur à ce niveau
 - ❑ Une fuite aortique d'importance moyenne.

- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - ❑ Un rétrécissement valvulaire sous aortique
 - ❑ Un flux aortique turbulent et de vitesse très augmentée en doppler continu à ce niveau avec une insuffisance d'importance moyenne
 - ❑ La confirmation au doppler continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale.

CONCLUSION

- ❖ **Hypertrophie myocardique modérée et diffuse ayant pour conséquence une obstruction de la chambre de chasse du ventricule gauche. Une hypertension artérielle (HTAs) peut être à l'origine de cet aspect.**
- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale de stade I/V (absence de dilatation atriale gauche).**

Traitement conseillé :

- ❑ Arrêt du Vetmedin
- ❑ Poursuivre IECA et furosémide (10 mg : 1x/j)
- ❑ Après confirmation de la présence d'HTAs, ajouter Amlodipine

La majorité des HTAs sont associées à des maladies concomitantes (MRC, IRA, hypercorticisme, diabète sucré, phéochromocytome, hyperaldostérionisme). Une HTAs idiopathique n'est pas exclue mais reste un diagnostic d'exclusion.

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