

# ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

# Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire consultante. Activité itinérante MANCHE – CALVADOS – ORNE – LE HAVRE Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'Ecole d'ALFORT Diplômée du CEAV de Médecine Interne Diplôme Inter-Universitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive. N°Ordinal: 18551

**Propriétaire :** ROBERTSON

Animal: « LILI », européenne 5A FS

# <u>Date</u>: 06/12/21

<u>Dr.Vétérinaire</u>: NENARD

#### **ANAMNESE**

- □ Episode d'IRA avec peu d'anomalies à l'échographie rénale il y a 10 jours, associée à des infarctus rénaux non spécifique, et une hyperkaliémie.
- Amélioration sous perfusion.
- □ Dégradation de l'état général il y a 48h, avec abattement marqué, hypotension (80 mmHg en systolique) et arythmies cardiaques avec K+ 10 mEq/L sévèrement augmenté, et hypercalcémie. Mise sous perfusion, corticoïdes : amélioration franche jour, disparition des arythmies.

#### **MESURES**

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	2,2	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	3,9	AD/AG	Normal
VGd	10,3	Ao/Tp	Normal
PPVGd	4,1	E-SIV	Normal
SIVs	3,9	Doppler pulmonaire Vmax=	0,61 m/s
VGs	5,4	Doppler aortique Vmax=	0,63 m/s
PPVGs	6	SIV ss Ao mode 2D	mm
FR	48%	E/A mitral	1,07 m/s
AG/Ao	9,8/9,3=1,05		
		FC	200 bpm

## **DESCRIPTION**

- ♣ Les coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale obtenues par voie parasternale droite montrent :
  - □ Un ventricule gauche de morphologie et de cinétique normales
  - ☐ 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 normaux
  - Des cordages associés normaux;
- 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.
  - □ Une valve pulmonaire d'aspect normal.
  - □ Un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale.
  - ☐ Une valve aortique composée de trois cuspides, d'aspect normal.
  - □ L'absence de persistance du canal artériel
- 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.

- Des feuillets tricuspidiens normaux
- □ L'absence de CIA ou de CIV
- ♣ La coupe 2D 5 cavités obtenue par voie parasternale gauche montre :
- □ Un flux aortique laminaire et de vélocité normale.
- □ Un doppler trans-mitral et trans-tricuspidien normal

Absence d'épanchement péricardique ou pleural. Rythme cardiaque régulier au cours de l'examen.

## **REINS:**

Infarci rénaux bilatéraux (4-5 par reins) avec signes discrets de rétraction corticale. Bonne différenciation CM.

Dilatation pyélique bilatérale avec des uretères retrouvant rapidement une lumière virtuelle. Dépôt fin minéralisé pyélique droite de 3 mm.

### PARATHYROIDES:

Droites à peine visible, <1 mm

Gauche 2 mm asymétrique légèrement augmentée en taille comparativement à la droite.

### **CONCLUSION**

# Examen échographique cardiaque normal. Disparition des arythmies.

Ces dernières étaient très probablement dues aux déséquilibres da la kaliémie et du calcium sanguins améliorés sous perfusion + prednisolone.

Dilatation pyélique bilatérale, à relier à la perfusion IV en cours. Infarcis rénaux peu évolutifs depuis le dernier examen rénal. Absence de signe d'atteinte rénale chronique.

Une maladie d'Addison (hypocorticisme), une hyperparathyroïdie primaire (tumeur bénigne parathyroïdienne) ou secondaire à l'IR (si hyperphsophorémie) sont possibles. Un dosage d'aldosterone urinaire et de PTH sanguins sont indiqués, ainsi que des suivis Ca/Ph, ionogramme, urée, créat.

Traitement d'attente des résultats d'analyse en cours: prednisolone, furosémide, perfusion de maintien de l'hydratation.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

Marie-Hélène LASSERON 11 rue de Verdun 14780 LION-SUR-MER N°18551

Images disponibles sur demande e-mail adressée à mhlasseron@yahoo.fr