



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 : 4/01/2022  
Vétérinaire traitant: Dr. Grandcollot

Propriétaire : Mme Mancel  
Animal : Cookie, Bichon, MC, 14 ans,  
11,6 kg

## ANAMNESE

- Souffle systolique 2/6, toux
- Traitement en cours : Benefortin® depuis plusieurs années

## MESURES

Conditions de réalisation de l'examen : animal calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	11,3	Feuillet antérieur mitral	épaissi
SIVd	8	AG/AD	Normal
VGd	27,6	TP/Ao	Normal
PPVGd	9,1	Doppler pulmonaire Vmax=	1,38 m/s
SIVs	9,6	Doppler aortique Vmax= Insuffisance aortique	2,4 m/s 2,9 m/s
VGs	16,8	E/A mitral	1,19/0,66
PPVGs	11	Surface de régurgitation mitrale	Minime
FR	39 %	Fuite mitrale Vmax =	5,1 m/s
AG/Ao	20,4/19=1,07	Fuite tricuspидienne Vmax=	2,3 m/s
		FC	104 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
- 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 vitesse 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.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
  - Un flux aortique turbulent au doppler couleur et de vélocité augmentée
  - Une fuite de régurgitation aortique holodiastolique de haute vélocité et de faible importance en doppler couleur.
  - Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale.
  - Une fuite tricuspидienne d'importance minime.
  
- Les **autres observations** sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Malformation valvulaire aortique congénitale à l'origine d'une sténose aortique discrète et d'une insuffisance aortique d'importance modérée. Absence de remodelage cardiaque gauche associé.**
- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique – stade B1 classification ACVIM).**
  
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLE :
  - Aucun médical à ce stade.
  - Le Benefortin® peut être poursuivi
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Aliments pauvres en sel (gamme mature ou senior).

Confraternellement,

Dr Camille Odin

**Dr Odin Camille**  
Vétérinaire (n° 24738)  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)



Images disponibles sur demande e-mail adressée à [camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

---

[www.veterinaires-consultants.fr](http://www.veterinaires-consultants.fr)

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echocardiographie Doppler  
Médecine interne et cardiologie  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echocardiographie Doppler  
Médecine interne et cardiologie  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)