

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant, itinérante en Normandie Diplômée du CEAV de Médecine Interne Échographie Abdominale et Cardiague/Doppler

N°Ordinal: 24738

<u>Date</u>: 4/01/2021 Vétérinaire traitant: Dr. Grancollot **Propriétaire :** Mme Daufresne

Animal: Lady, chihuahua, FS, 11

ans, 2,55 kg

ANAMNESE

□ Syncopes, cardiomégalie radiographique avec pattern alvéolaire périhilaire

□ SSAG 3/6

□ Traitement en cours : benefortin

MESURES

Conditions de l'examen : animal stressé

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	2,9	Feuillet antérieur mitral	5,5 mm
SIVd	5,7		
VGd	28,7	Doppler pulmonaire Vmax=	0,86 m/s
PPVGd	4,8	Doppler aortique Vmax=	1,33 m/s
SIVs	8,3	E/A mitral	1,6/0,9
VGs	13,8	Surface de régurgitation mitrale	100 % du vol AG
PPVGs	8,1	Fuite mitrale Vmax =	5,4 m/s
FR	52 %	Fuite tricuspidienne Vmax=	abs
		PGr =	
AG/Ao	18,9/11,8=1,6		
		FC	135 bpm

DESCRIPTION

- Les coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - un ventricule gauche dilaté en diastole et hyperkinétique,
 - un inotropisme ventriculaire gauche augmenté,
 - un ventricule droit normal.
- L'examen de l'atrium gauche et de la valve mitrale révèle :
 - un atrium gauche de taille augmentée,
 - un prolapsus mitral des deux feuillets, important, et très marqué à l'extrémité septale,
 - des feuillets mitraux très épaissis, hyperéchogènes et remaniés,
 - □ l'absence de rupture de cordage et des cordages hyperéchogènes
 - une régurgitation mitrale importante au doppler couleur, oblique. Ceci explique le souffle ausculté.
- 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.
- La coupe 2D 5 cavités obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - un flux aortique laminaire et de vélocité normale,
 - une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale,
 - une absence de fuite tricuspidienne.
- Les autres observations sont les suivantes :
 - absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- Maladie Valvulaire Dégénérative Mitrale avec dilatation atrio-ventriculaire gauche (stade III/V échocardiographique – stade C Classification ACVIM).
- TRAITEMENT CONSEILLE:
 - PIMOBENDANE : 0,5-0,6 mg/kg/j en 2pq, au long cours.
 - FUROSEMIDE: 1-2 mg/kg/j en 2 pq. Adapter en fonction de la clinique.
 Une surveillance urée/créatinine/électrolytes dont kaliémie est conseillée d'ici 14 jours puis régulièrement et à chaque ajustement de dose.
 - IECA, (Benefortin®), à poursuivre, au long cours
 - En cas de forte détresse respiratoire : NATISPRAY 0,15 mg ® : une pression sous la langue (porter des gants).
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Eviter les écarts alimentaires riches en sel (biscuits apéritifs, charcuterie...)
 - Alimentation: maintien d'un apport calorique suffisant (60kcal/kg) avec restriction sodée modérée.
- CONTRÔLE ECHOCARDIOGRAPHIQUE:
 - Conseillé en mai 2022 ou si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille` Vétérinaire (n° 24738) camilleodin@gmail.com

Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

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