



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 : 3/01/2022
Vétérinaire traitant Dr. Letisse
:

Propriétaire : M Muller
Animal : Kitie, européen, FS, 16 ans,
4,3 kg

ANAMNESE

- ✓ Souffle parasternal 3/6, BEG
- ✓ Traitement en cours : --

MESURES

Conditions de l'examen : chat calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	5	Bourrelet sous aortique	7,2 mm en 2D
SIVd	4,6		
VGd	13	Doppler pulmonaire Vmax =	3,3 m/s
PPVGd	4,7	Doppler aortique Vmax=	2,3 m/s
SIVs	6,6	Fuite aortique	--
VGs	5,8	E mitral	1,2 m/s
PPVGs	6,9	Fuite mitrale	Abs
FR	55 %		
AG/Ao	12,2/10,5=1,16	FC	180 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un septum interventriculaire épaissi en région sous aortique (bourrelet septal),
 - Une paroi postérieure du ventricule gauche d'épaisseur dans les valeurs usuelles en diastole et systole.
 - Une cavité ventriculaire gauche normale en diastole et en systole
 - Un inotropisme ventriculaire gauche normal,
 - Un ventricule droit légèrement dilaté,
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille normale,
 - Une absence de fuite mitrale.
- La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :
 - Un tronc pulmonaire rétréci en région valvulaire et rétrécissement net valvulaire du flux d'éjection systolique pulmonaire
 - Un flux pulmonaire turbulent au doppler couleur, et de vitesse augmentée mesurée par doppler continu
- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille normale.
 - Un rétrécissement du flux d'éjection aortique avec turbulences et aliasing dans l'aorte en doppler couleur.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - ❑ Un flux aortique turbulent au doppler couleur, et de vélocité augmentée mesurée par doppler continu, en forme de « lame de sabre »,
 - ❑ Des ondes E et A mitrales fusionnées
 - ❑ Absence de fuite tricuspidiennne.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence de volutes pré-thrombotiques

CONCLUSION

**Cardiomyopathie hypertrophique obstructive localisée au septum interventriculaire.
Sténose pulmonaire avec dilatation ventriculaire droite modérée
Absence de dilatation atriale gauche et droite.
Absence de fuite mitrale.**

Risque d'apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural, œdème pulmonaire). Risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Une hypertension artérielle sous-jacente est possible.

Traitement conseillé :

- IECA, au choix, posologie standard, au long cours
Ou si HTAs avérée - Amlodipine (Amodip): 0,625 à 1,25 mg/chat/j

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé 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.veterinairesconsultants.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