



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 : 12/01/2022

Vétérinaire traitant: Dr. Madelaine

Propriétaire : Mme Cardon

Animal : Princesse, européen, FS, 9 ans,
4,15kg

ANAMNESE

- ✓ Souffle parasternal 4/6 asymptomatique
- ✓ Traitement en cours : --

MESURES

Conditions de l'examen : chat calme

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	7	Bourrelet sous aortique	6,6 mm en 2D
SIVd	4,5		
VGd	12,2	Doppler pulmonaire Vmax =	0,8 m/s
PPVGd	5	Doppler aortique Vmax=	2,8 m/s
SIVs	6,4	Fuite aortique	--
VGs	5,7	E mitral	1,4 m/s
PPVGs	6,9	Fuite mitrale	Oui (SAM)
FR	54 %		
AG/Ao	9,8/9,6=1,02	FC	219 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 épaissie
- Une cavité ventriculaire gauche normale en diastole et en systole
- Une hypertrophie ventriculaire gauche,
- Un inotropisme ventriculaire gauche normal,
- Un ventricule droit normal,
- Un mouvement systolique antérieur mitral visible sur le TM transmitral.

L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :

- Un atrium gauche de taille normale,
- Une fuite mitrale oblique en direction de la paroi libre de l'AG (en relation avec la présence d'un SAM).

La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :

- Un tronc pulmonaire normal,
- 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 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 vitesse 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 diffuse.
Absence de dilatation atriale gauche avec fuite mitrale (SAM) associée.**

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.

Traitement conseillé :

- ATENOLOL cp 50 mg : à faire reconditionner en gélules dosées à 6,25 mg : faire avaler 1 gélule par jour le soir.

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 6 mois.

Un risque anesthésique et de mort subite existe dans cette affection.

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