

# ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

#### **Dr Camille ODIN**

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

N°Ordinal: 24738

camilleodin@gmail.com

Date: 11/02/2022

Vétérinaire traitant: Dr. Grandcollot

**Propriétaire :** Mme Boden

Animal: Jango, chihuahua, M, 8 ans,

3,6kg

#### **ANAMNESE**

□ Toux

□ Auscultation cardiaque normale.

□ Traitement en cours : pimobendane 1,25 : ½ cp m et s – furosémide 10 : ¼ m et s

#### **MESURES**

Conditions de l'examen : animal calme

<b>Paramètres</b>	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs
VDd	7,3	Feuillet antérieur mitral	épaissi
SIVd	4,6	AG/AD	normal
VGd	15,8	TP/Ao	normal
PPVGd	4,4	Doppler pulmonaire Vmax=	0,8 m/s
SIVs	7	Doppler aortique Vmax=	1,0 m/s
VGs	8,3	E/A mitral	0,83/0,9
PPVGs	6,8	Surface de régurgitation mitrale	< 1/3 du vol AG
FR	48 %	Fuite mitrale Vmax =	5,1 m/s
AG/Ao	13,8/11,8=1,17	Fuite tricuspidienne Vmax= PGr =	2,3 m/s 22 mmHg
		FC	150 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
  - UUn 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. 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 fuite tricuspidienne d'importance modérée.
- Les autres observations sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

### **CONCLUSION**

- Maladie valvulaire dégénérative mitrale sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique – stade B1 classification ACVIM).
- Insuffisance tricuspidienne d'importance modérée.

## La toux observée n'est pas d'origine cardiaque.

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLE :
  - Aucun médical cardiaque à ce stade.
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Aliments pauvres en sel (gamme mature ou senior).
  - Activité physique régulière.
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
  - Conseillé dans 12 mois.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

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

Images disponibles sur demande e-mail adressée à <a href="mailto:camilleodin@gmail.com">camilleodin@gmail.com</a>

www.veterinaires-consultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON

Echographie abdominale Echocardiographie Doppler Médecine interne et cardiologie mhlasseron@yahoo.fr Dr Camille ODIN

Echographie abdominale Echocardiographie Doppler Médecine interne et cardiologie camilleodin@gmail.com