



CLINIQUE VÉTÉRINAIRE TOURAINEVET

Exercice en référé exclusif

Chirurgie - Médecine interne - Imagerie médicale
Cardiologie - Dermatologie

02 46 99 08 90

www.tourainevet.fr

Date

28/08/25

Vétérinaire référent

DR RICHARD Adélie

Animal

Chien LADY

Petit chien Russe F

Date de naissance : 16 MAI 22

Poids : 3,1 kg

Propriétaire

SOC SARL NOUKNOUK

27 Rue Saint Martin

41310 LANCE

MOTIF DE CONSULTATION : Dépistage échocardiographique de maladie valvulaire dégénérative mitrale.

ANAMNÈSE :

Antécédent : aucun.

Absence de signe clinique fonctionnel cardiovasculaire.

Pas de traitement en cours.

CLINIQUE :

Bon état général.

Muqueuses buccales et génitales roses et humides. TRC < 2 secondes.

Courbe et fréquence respiratoire normales.

Palpation abdominale souple et non douloureuse.

Auscultation cardiaque : normale, rythme régulier

Auscultation respiratoire : normale.

Examens complémentaires : ECHOCARDIOGRAPHIE

• **Examen du ventricule gauche et du ventricule droit ; cinétique ventriculaire :**

- Diamètres diastolique et systolique parfaitement dans les normes ;
- Épaisseur des parois ventriculaires gauches dans les normes ;
- Piliers ventriculaires d'aspect normal avec un troisième pilier surnuméraire ;
- Cinétique ventriculaire normale (FR = 53%) ;
- Diamètre diastolique du ventricule droit dans les normes ;
- Épaisseur systolique de la paroi ventriculaire droite normale.

• **Examen de l'atrium gauche et de la valve mitrale :**

- Atrium gauche de taille normale (AG/Ao = 0,91, volume AG télésystolique = 0,66 mL/kg) ;
- Appareil valvulaire mitral caractérisé par un feuillet antérieur mitral d'épaisseur globalement normale avec pour seule anomalie un discret épaississement nodulaire localisé en région distale (1,7 mm d'épaisseur au maximum, le reste du feuillet étant d'épaisseur et d'aspect parfaitement normal normale), correspondant au stade 0 par analogie avec la cotation du club des Epagneuls nains anglais, avec aucun aplatissement par rapport au plan de l'anneau mitral ;
- Insuffisance mitrale protosystolique et intermittente de très faible extension colorimétrique détectable au Doppler couleur ;
- Ondes E et A mitrales normales.

• **Examen de l'atrium droit et de la valve tricuspide :**

- Atrium droit de taille normale ;
- Bonne intégrité du septum interatrial ;
- Reflux tricuspide de faible vitesse témoignant d'une pression artérielle pulmonaire parfaitement normale.

• **Examen de la chambre de chasse du ventricule droit, du tronc pulmonaire**

- Chambre de chasse du ventricule droit et tronc pulmonaire normaux ;
- Flux transpulmonaire laminaire et de vitesse dans les valeurs usuelles ;

- Insuffisance pulmonaire de faible vélocité témoignant d'une pression artérielle pulmonaire diastolique normale.
- **Examen de la chambre de chasse du ventricule gauche et de l'aorte**
- Flux transaortique laminaire et de vélocité maximale normale ;
- **Analyse du rythme**

	Oui	Non	Fréquence cardiaque (bpm)	
ECG concomitant réalisé	x		min	max
Rythme régulier	x		60	120
Rythme sinusal	x			
Remarque :				

- **Autres observations**

	Oui	Non
Thrombus intracavitaire		x
Épanchement pleural		x
Épanchement péricardique		x
Remarque :		

CONCLUSION

Feuillet antérieur mitral d'épaisseur globalement normale avec pour seule anomalie un très discret épaississement nodulaire localisé en région distale (1,7 mm d'épaisseur au maximum, le reste du feuillet étant d'épaisseur et d'aspect parfaitement normal normale), correspondant au stade 0 par analogie avec la cotation du club des Epagneuls nains anglais, sans aucun aplatissement par rapport au plan de l'anneau ;

Insuffisance mitrale protosystolique et intermittente de très faible extension colorimétrique détectable au Doppler couleur.

Une auscultation cardiaque est recommandée 1-2 fois par an.

Contrôle échocardiographique à prévoir dans 2 ans, ou avant en fonction de l'état clinique ou en cas de modification de l'auscultation cardiaque

Dr Camille POISSONNIER

Service de Cardiologie

DMV, Ancienne Praticienne Hospitalière et Assistante Hospitalière de Cardiologie à l'ENVA. Certif. CEAV-MI.