

Dépistage par Echocardiographie Bidimensionnelle  
Trans-thoracique (E2DTT)

de

La Maladie Mitrale Dégénérative ( MVD )

chez L'Epagneul Nain Anglais

Haroutunian Gérard DMV

Paris 11 juillet 2011

# Définitions et Historique

L'Historique 1988-2011

*Il fallait définir une méthode simple rigoureuse reproductible*

L'Echocardiographie Bidimensionnelle Transthoracique

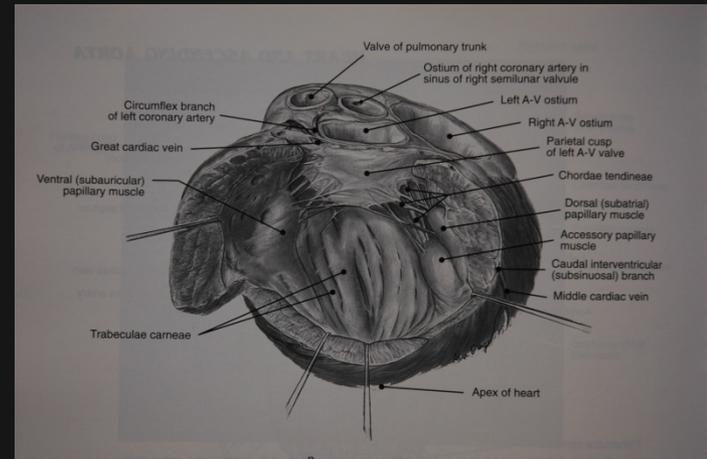
La MVD chez le CKC

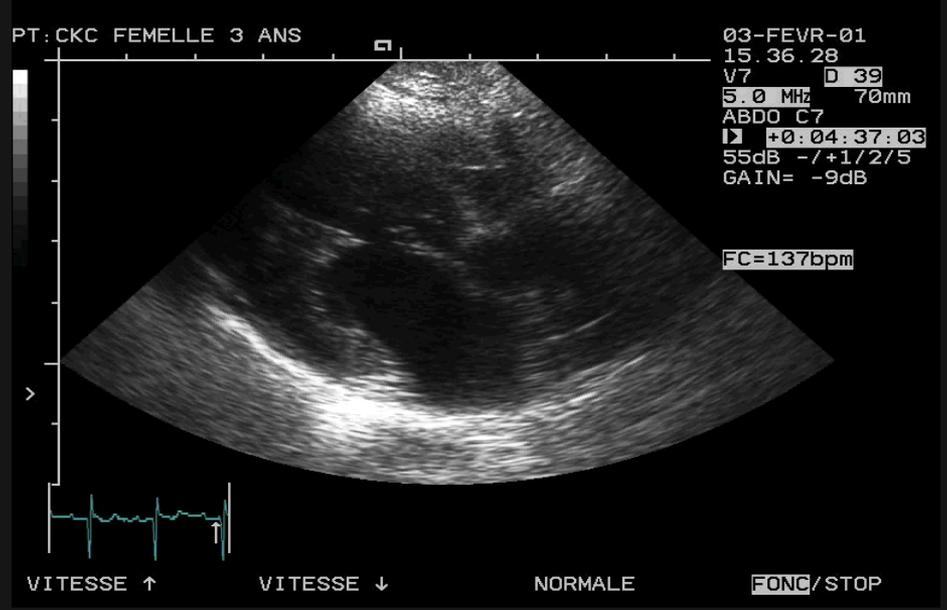
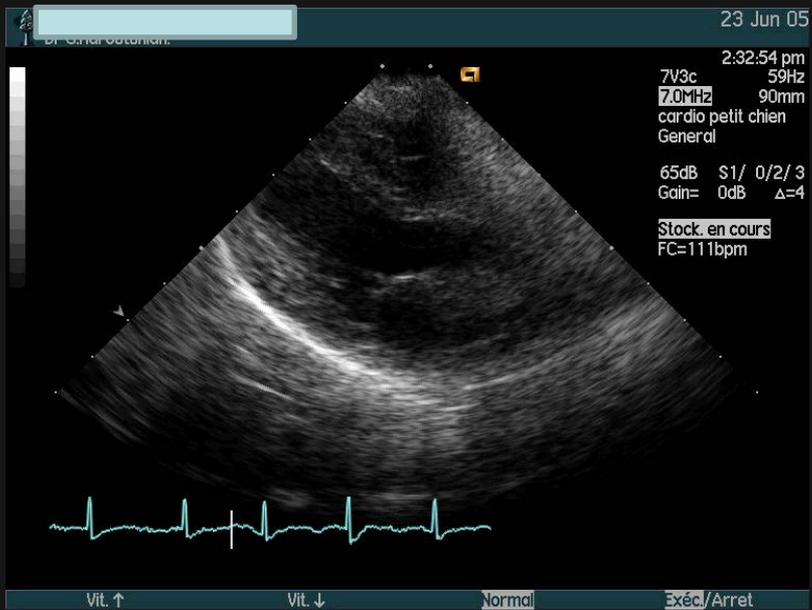
# Rappels

Anatomie de la Valve mitrale

Pathophysiologie de la MVD

# Anatomie de la valve mitrale

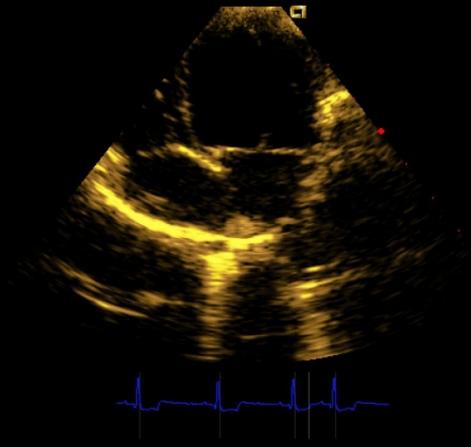




Doct .Haroutunian G.  
CKC

7V3c Puiss M  
CI 0.5 ITm 0.5  
Comp8 Proc P5  
GN 17/ /  
58ips 9.4cm  
Fréq É  
100 mn-1

Boucle 36 / 41  
14:34:49  
02 Jul 2011

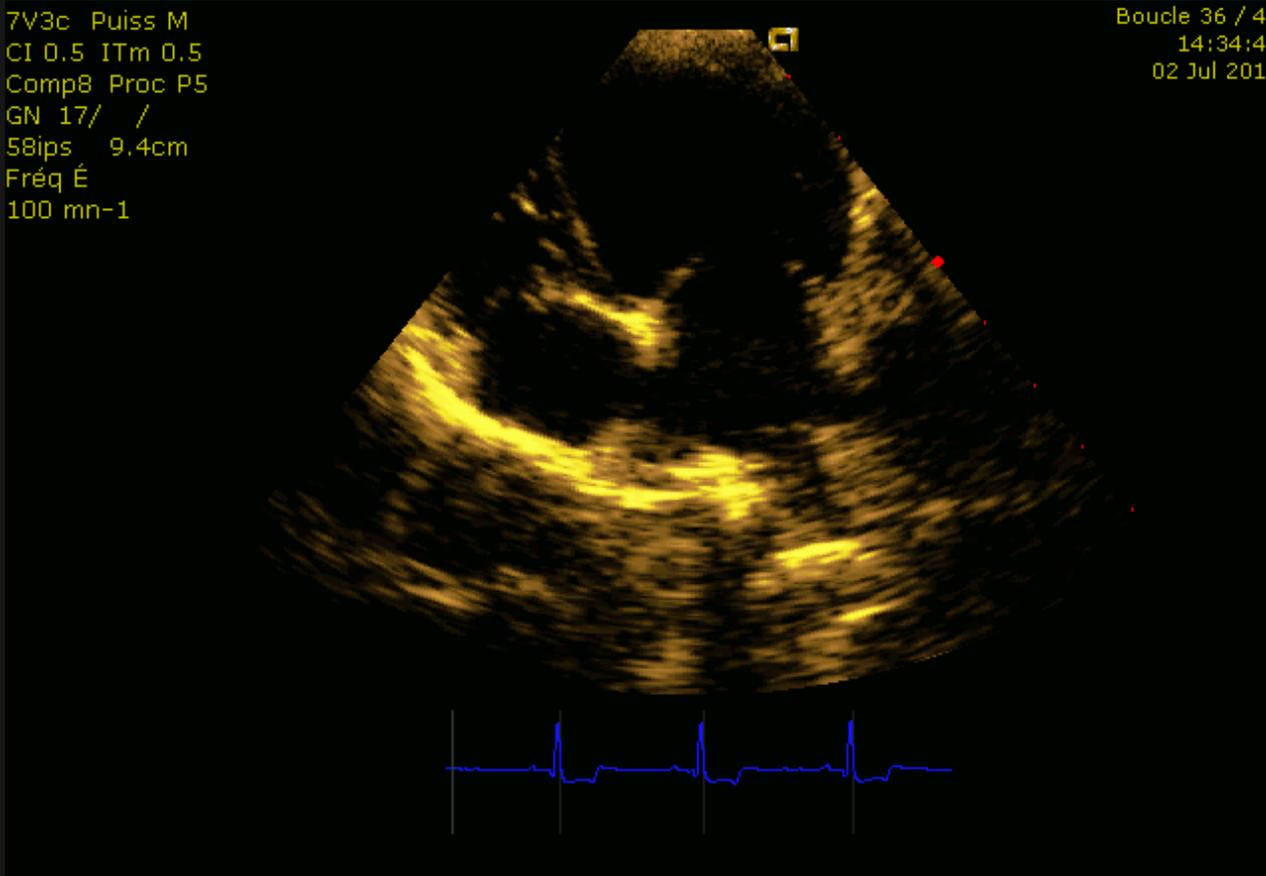




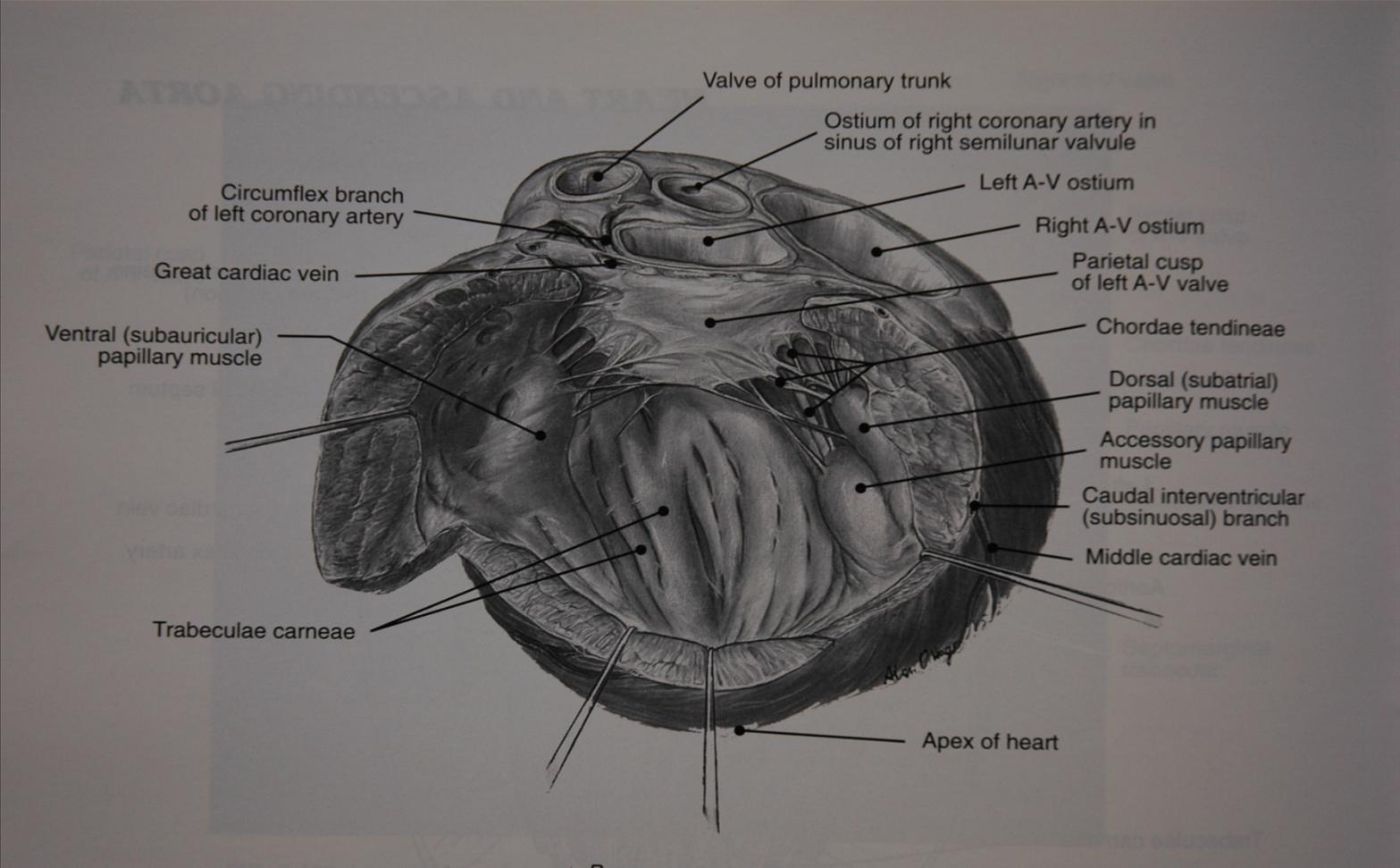
Doct .Haroutunian G.

7V3c Puiss M  
CI 0.5 ITm 0.5  
Comp8 Proc P5  
GN 17/ /  
58ips 9.4cm  
Fréq É  
100 mn-1

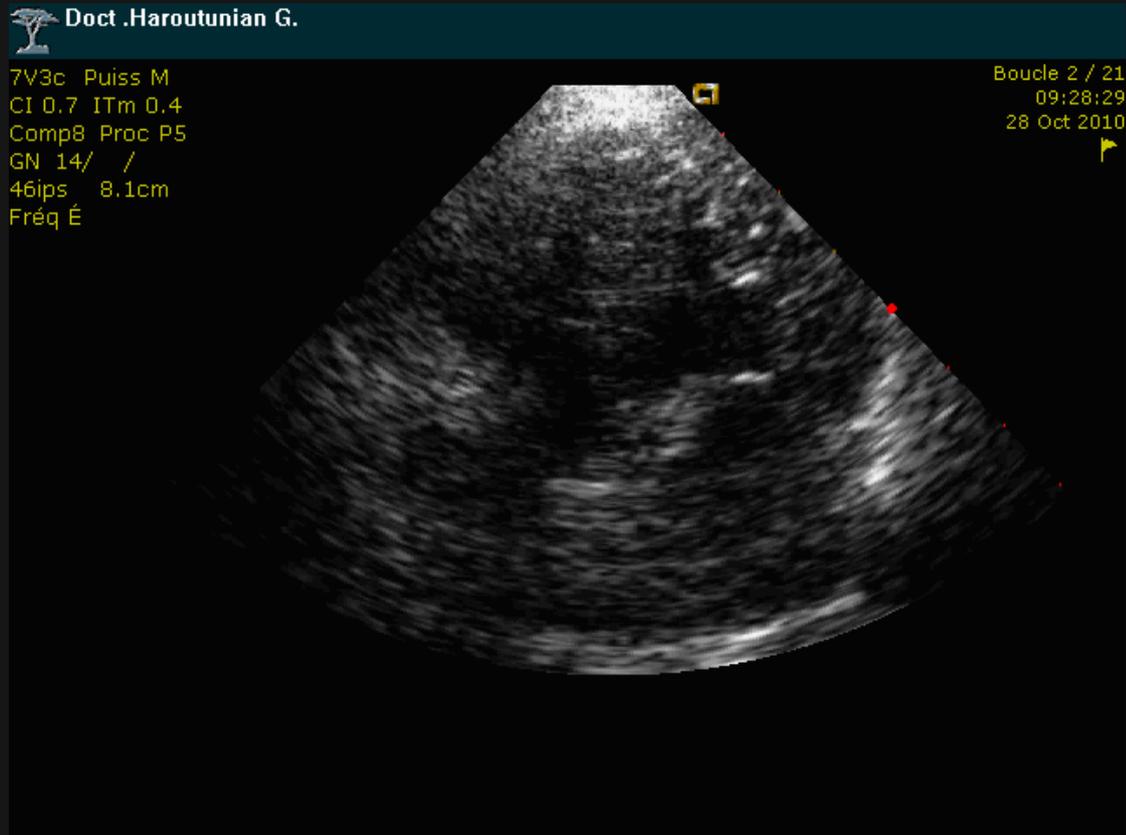
Boucle 36 / 41  
14:34:49  
02 Jul 2011



# La MVD chez le CKC



# Rôle des muscles papillaires

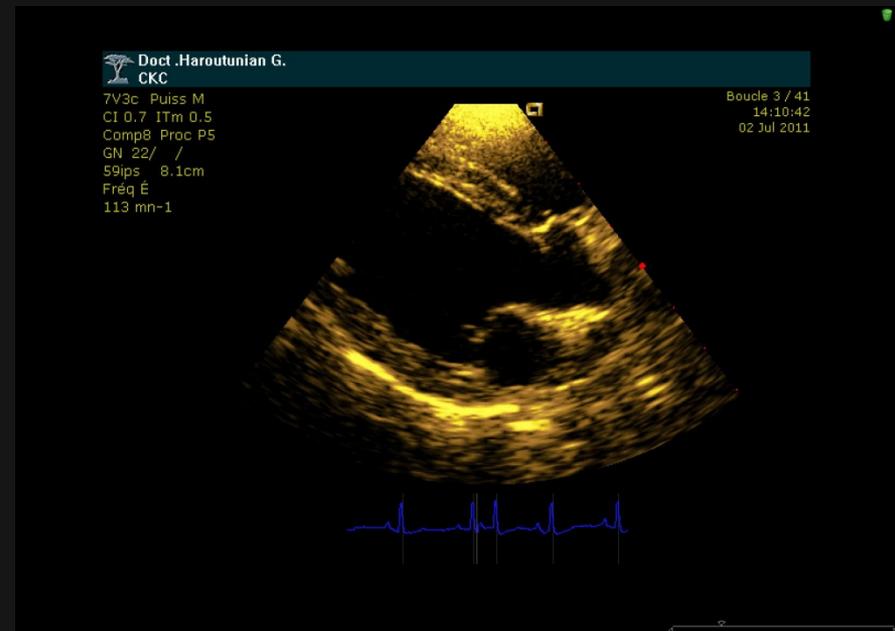
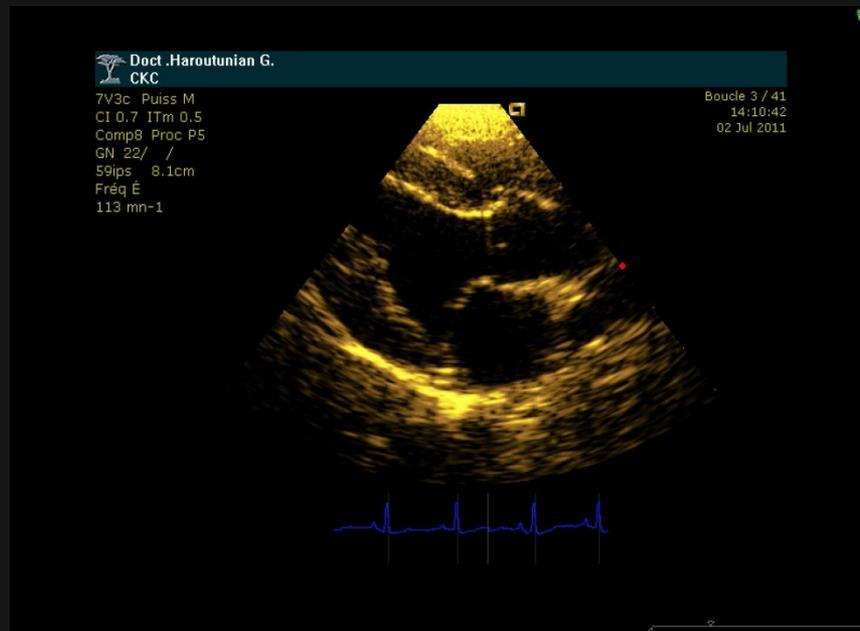


# Diagnostic par E2DTT

Méthode

Recommandations

# Un électrocardiogramme synchrone est indispensable pour le lecteur



# Les Quatre Stades

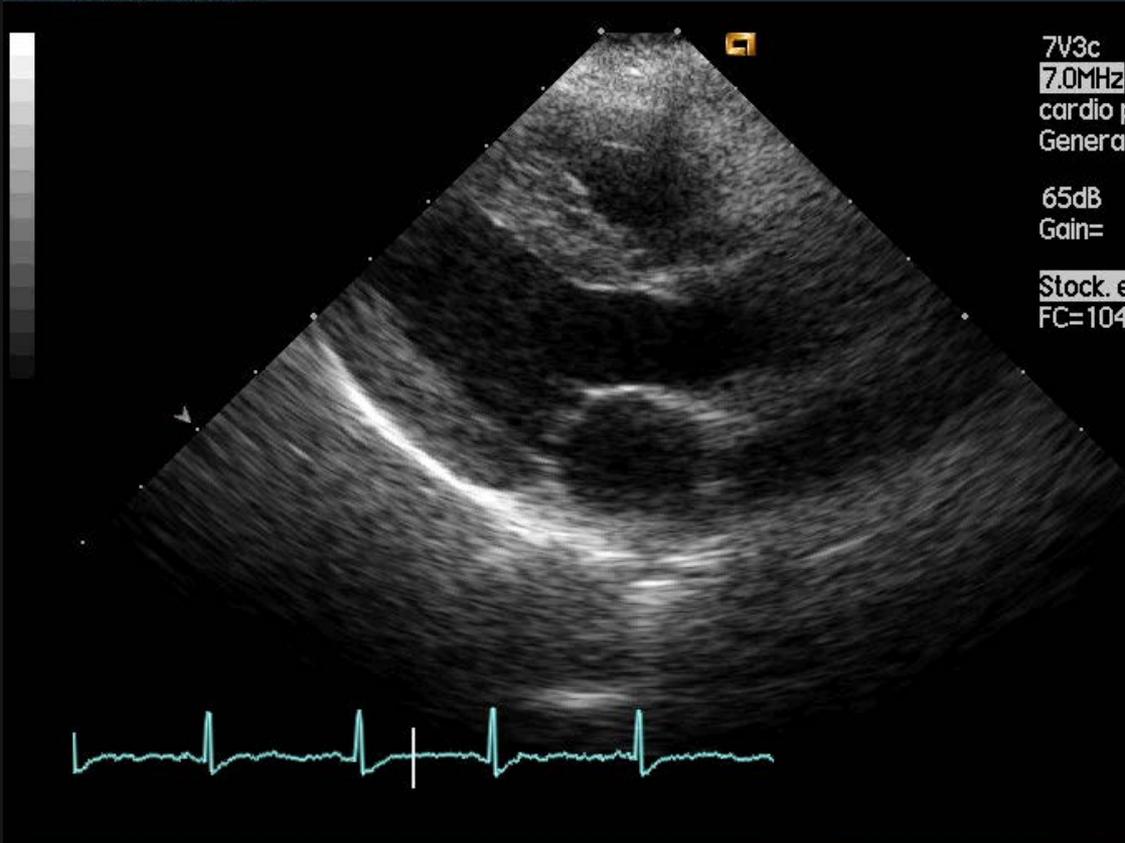
- **Stade 0**  
la valve mitrale est strictement normale les deux feuillets forment une coupole convexe vers le ventricule
- **Stade 1**  
le corps des deux feuillets s'affaissent mais la valve conserve une certaine convexité
- **Stade 2**  
la valve prend un aspect aplati et a perdu toute convexité
- **Stade 3**  
l'atrium gauche est dilaté

# Les Trois Stades

- Stade 1 souffle audible dans moins de 20% et inconstant
- Stade 2 souffle audible dans 60%
- Stade 3 souffle constamment audible

Dr. G. Haroutunian.

23 Jun 05



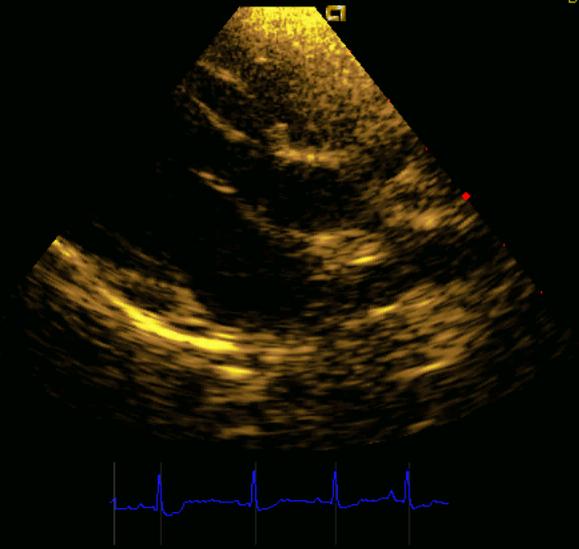
2:33:45 pm  
7V3c 59Hz  
**7.0MHz** 90mm  
cardio petit chien  
General  
65dB S1/ 0/2/ 3  
Gain= 0dB Δ=4  
**Stock. en cours**  
FC=104bpm

Vit. ↑      Vit. ↓      Normal      Exéc./Arret

Doct .Haroutunian G.

7V3c Puiss M  
CI 0.7 ITm 0,5  
Comp8 Proc P5  
GN 22/ /  
59ips 8.1cm  
Fréq É  
133 mn-1

Boucle 5 / 41  
14:10:56  
02 Jul 2011

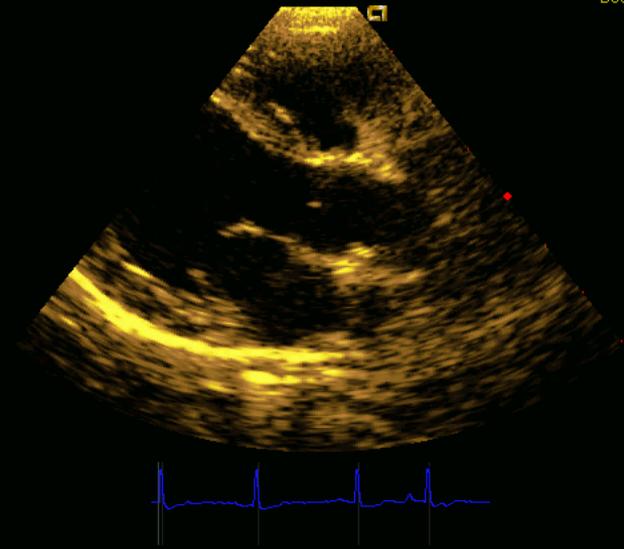


Stade 1

Doct .Haroutunian G.

7V3c Puiss M  
CI 0.7 ITm 0,5  
Comp8 Proc P5  
GN 17/ /  
59ips 8.1cm  
Fréq É  
107 mn-1

Boucle 18 / 41  
14:17:26  
02 Jul 2011

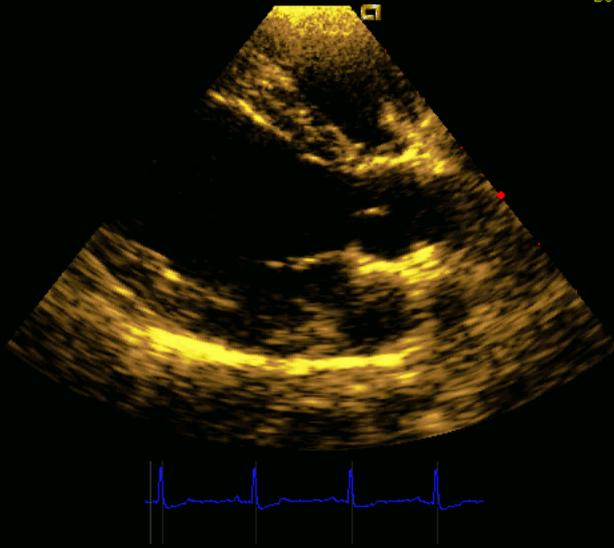


Stade 0

Doct .Haroutunian G.

7V3c Puiss M  
CI 0.7 ITm 0,5  
Comp8 Proc P5  
GN 17/ /  
59ips 8.1cm  
Fréq É  
112 mn-1

Boucle 23 / 41  
14:17:44  
02 Jul 2011

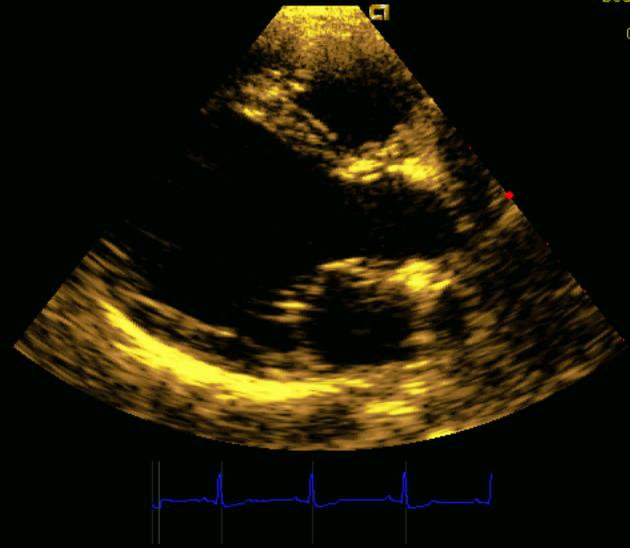


Stade 0

Doct .Haroutunian G.

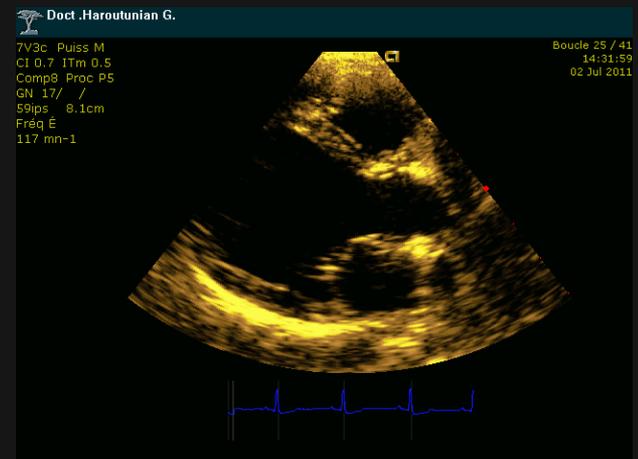
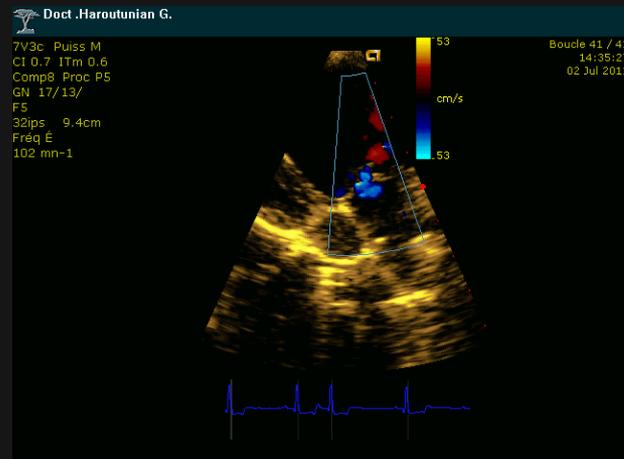
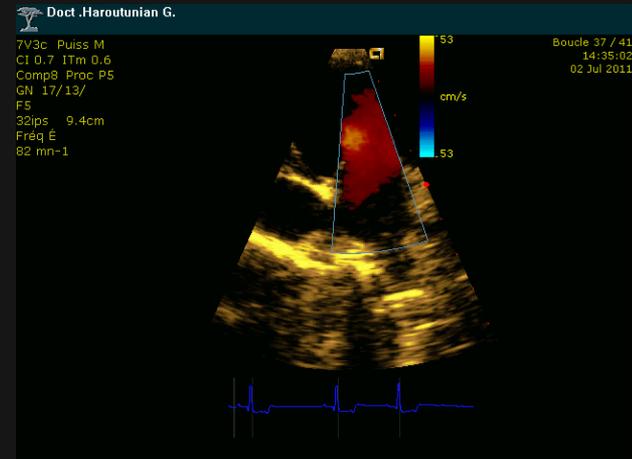
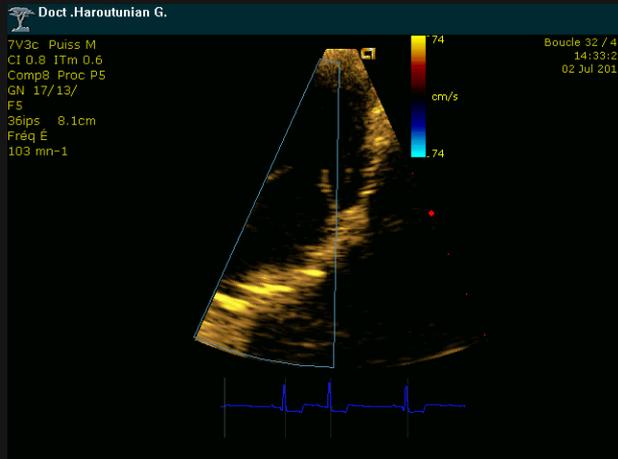
7V3c Puiss M  
CI 0.7 ITm 0,5  
Comp8 Proc P5  
GN 17/ /  
59ips 8.1cm  
Fréq É  
117 mn-1

Boucle 25 / 41  
14:31:59  
02 Jul 2011

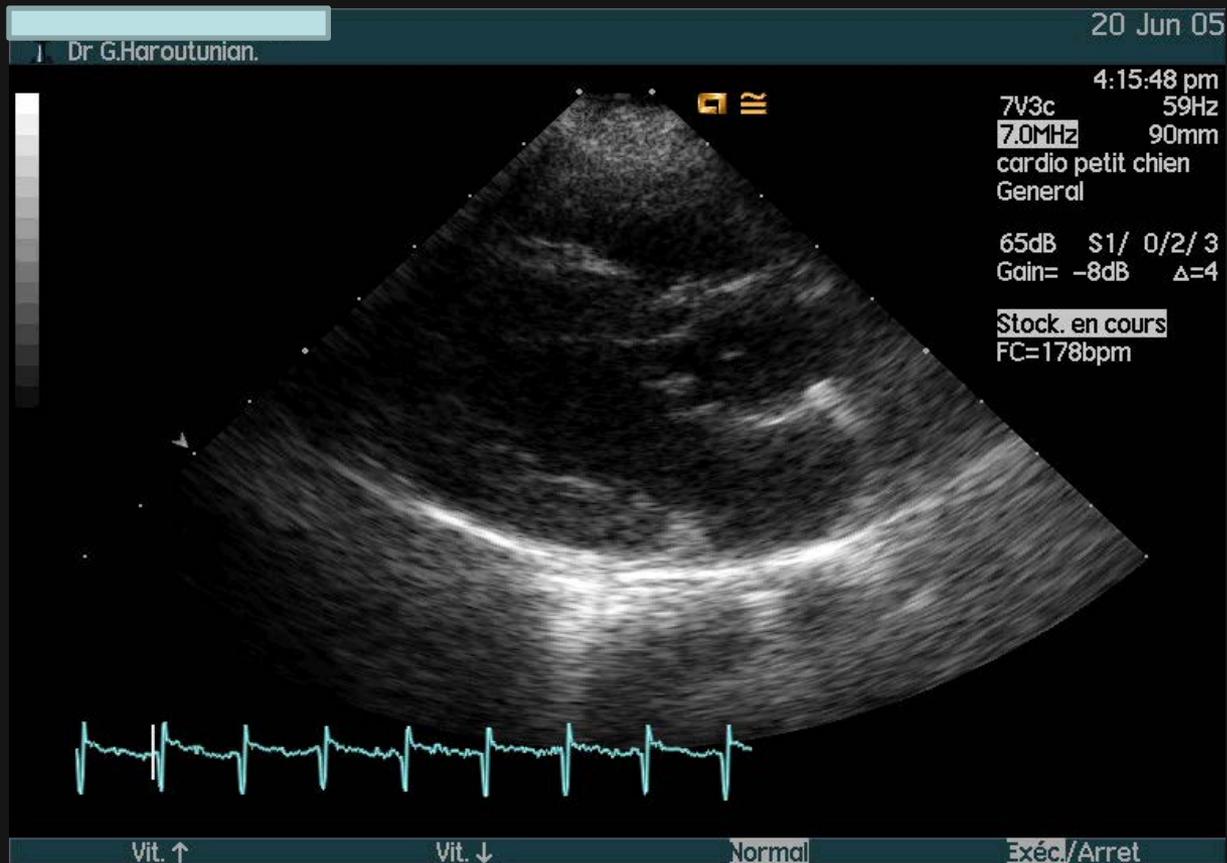


Stade 1

# Stade 1



# Stade 2



PT:CKC FEMELLE 5 ANS 1

03-FEVR-01

15.31.52

V7 # 24

5.0 MHz 80mm

ABDO C7

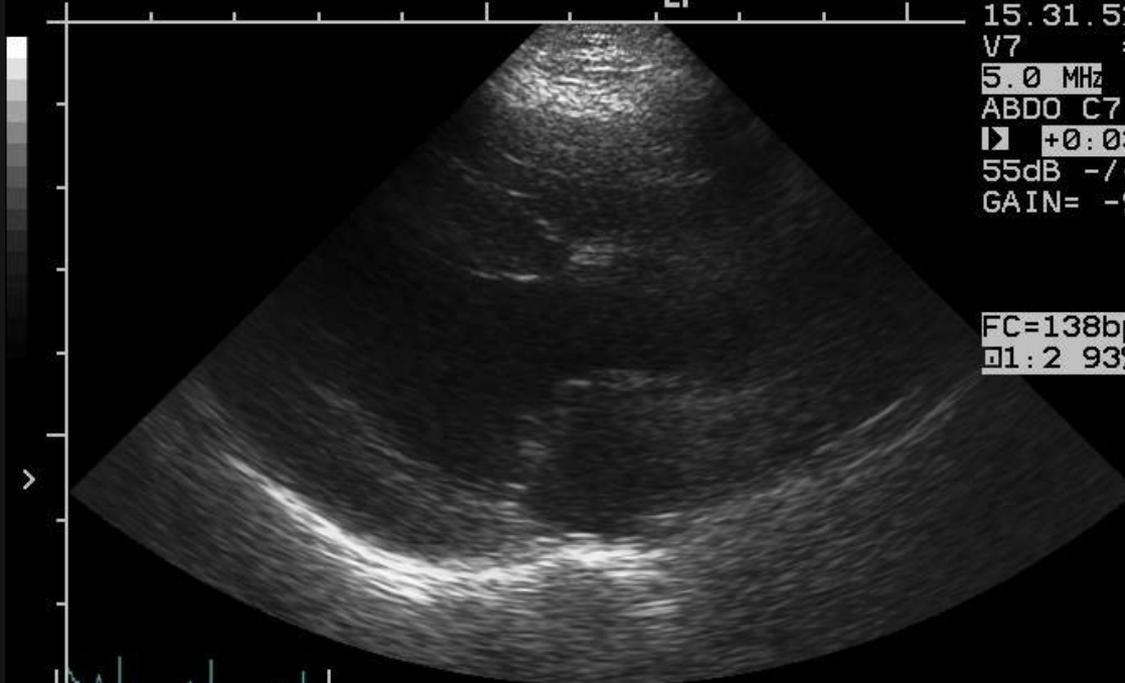
▶ +0:03:33:02

55dB -/+1/2/5

GAIN= -9dB

FC=138bpm

□1:2 93%



VITESSE ↑

VITESSE ↓

NORMALE

FONC/STOP

# Les Résultats

- Qualité des opérateurs parfois surprenantes
- Progression nette de nombreux opérateurs
- Limites de la méthode

Conclusion