

Rapport de référence

Service de Cardiologie

Dr Amélie Beaumier DMV, Dipl. ACVIM (Cardiologie)
Stéphanie Bourgault, TSA
Jocelyne Caceres-Mendez, ATSA

Vétérinaire référent:

Client/Patient:

Mrs Michele Fink / **JAKOB**
Canine, Hound
Dossier : 240780
(613)315-3813

DATE DE LA VISITE : 26 January 2023

Raison de la présentation :

Jakob, un mâle Lévrier Silken fertile de 5 ans est présenté au service de cardiologie pour sa certification OFA.

Jakob ne présente aucun antécédent de santé ainsi qu'aucune toux, intolérance à l'effort ou respiration rapide. Son état général est excellent avec un bon appétit sans vomissement ni diarrhée. Il s'agit aujourd'hui de sa première évaluation OFA cardiaque. Il a déjà produit des portées dans le passé.

Maladies concurrentes :

- Aucune

Historique médical :

- Aucun

Diète et Suppléments :

- Inconnue

Histoire Cardiovasculaire :

Diagnostic antérieur de ICC (Insuffisance Cardiaque Congestive)?

Oui **Non**

Diagnostic antérieur de souffle cardiaque?

Oui **Non**

Diagnostic antérieur de thromboembolie artérielle?

Oui **Non**



Diagnostic antérieur d'arythmie?

Oui **Non**

Surveillance de la fréquence respiratoire à la maison?

Oui **Non**

Toux?

Oui **Non**

Souffle court ou difficultés respiratoire?

Oui **Non**

Syncope ou épisode de collapse?

Oui **Non**

Intolérance à l'exercice?

Oui **Non**

Apparence soudaine d'une boiterie?

Oui **Non**

Médicaments relatifs au système cardiovasculaire

- Aucun

Examen Physique

EP général : Très gentil

Fréquence cardiaque : 112

Muqueuses et TRC : roses, moins de 2 sec

Fréquence respiratoire : 28

État de chair (1-9) : 4

Température : n/a

Poids (kg) : 17,9

Condition musculaire :

Normale

Cachexie modérée

Cachexie minimale

Cachexie marquée

Examen Cardiovasculaire :

Grade du souffle cardiaque :

Aucun

IV/VI

I/VI

V/VI

II/VI

VI/VI

III/VI

Localisation du souffle et description :

Veine Jugulaire :

1/3 inférieur du cou

1/2 du cou

1/3 supérieur du cou

Pouls fémoraux :

Faibles

Bondissant

Faibles à adéquats

Déficit de pouls

Adéquats

Pouls paradoxaux

Augmentés

Autre :

Arythmie :

Aucune

Arythmie sinusale

Battements prématurés

Bradycardie

Tachycardie

Galop :

Oui

Non

Intermittent

Prononcé

Autre :

Auscultation thoracique :

Eupneique

Dyspnée légère

Dyspnée modérée

Dyspnée marquée

Crépitements

Sifflements

Stridor

Examen abdominal :

Normal

Hépatomégalie

Distension abdominale

Ascite légère

Ascite sévère

Plan diagnostic :

Échocardiogramme

Bilan sanguin (hémato/bioch)

Biochimie

ECG

Pression sanguine

Radiographies du thorax

NT-proBNP

Troponine

Autres tests :

Trouvailles à l'échocardiogramme :

2-D et m-mode :

L'épaisseur des murs du ventricule gauche est dans les limites de la normale. La cavité interne du ventricule gauche est dans les limites de la normale. La fonction de contraction est bonne. L'oreillette gauche est normale en taille. La valve mitrale est subjectivement dans les limites de la normale avec absence d'épaississement ou prolapse. L'artère pulmonaire est normale avec absence de thrombus ou dirofilaria dans les branches pulmonaires. Le cœur droit est subjectivement dans les limites de la normale. Absence de masse cardiaque. Absence d'effusion pleurale ou péricardique. Absence de B-lines.

Doppler :

- *Absence d'insuffisance mitrale*
- *Absence d'insuffisance tricuspide*
- *Vélocité pulmonaire dans les limites de la normale*
- *Vélocité aortique dans les limites de la normale*

Flux Mitral :

Additionné

Pseudonormal

Normal

Restrictif

*Relaxation différée***Mesures échocardiographiques:**

<u>2D</u>		<u>M-Mode</u>		<u>Doppler</u>	
IVSd	8.2 mm	IVSd	10.7 mm	PV Vmax	0.99 m/s
LVIDd	36.1 mm	LVIDd	32.8 mm	PV maxPG	4 mmHg
LVPWd	9.6 mm	LVPWd	9.9 mm	MV E Vel	0.71 m/s
EDV(Teich)	55 ml	IVSs	14.1 mm	MV DecT	155.79 ms
RWT	0.53	LVIDs	23.2 mm	MV A Vel	0.64 m/s
LVIDdN	14.5 mm (11.6 - 16.2)	LVPWs	11.5 mm	MV E/A Ratio	1.11
IVSs	9.4 mm	EDV(Teich)	43 ml	AV Vmax	0.88 m/s
LVIDs	25.8 mm	ESV(Teich)	18 ml	AV maxPG	3 mmHg
LVPWs	10.4 mm	EF(Teich)	57 %		
ESV(Teich)	24 ml	%FS	29 %		
EF(Teich)	56 %	SV(Teich)	25 ml		
%FS	28.57 %	RWT	0.60		
SV(Teich)	31 ml	LVIDdN	14.0 mm (13.5 - 17.3)		
SI(Teich)	45 ml/m ²	LVIDsN	9.3 mm (7.1 - 12.6)		
LVIDsN	8.3 mm (5.5 - 9.7)	IVSdN	5.3 mm (2.9 - 5.9)		
Ao Diam	22.1 mm	IVSsN	7.1 mm (4.3 - 7.9)		
LA Diam	23.6 mm	LVPWdN	5.1 mm (2.9 - 6.0)		
LA/Ao	1.07	LVPWsN	6.1 mm (4.8 - 8.7)		
		Ao Diam	25.7 mm		
		LA Diam	30.7 mm		
		LA/Ao	1.20		

Analyse finale et recommandations :

L'échocardiogramme révèle un cœur normal avec absence de maladie cardiaque congénitale ou acquise.

Le patient est considéré normal et est un bon candidat pour la reproduction. Le formulaire OFA a été rempli aujourd'hui et la copie blanche remise au propriétaire. La micropuce a été scannée et vérifiée avec le certificat fourni par l'éleveur.

La vérification pour maladie congénitale est bonne pour toujours étant donné que le patient a plus de 12 mois. Toutefois, la certification pour maladie cardiaque acquise est bonne seulement pour 1 an.

Médicaments pour la maison:

- Aucun

Réévaluation:

- Évaluation annuelle pour garder la certification OFA maladie acquise

Diagnostic final :

- Structures cardiaques dans les limites de la normale

Classification basée sur l'ACVIM :

A

C

B1

D

B2

**Nous vous remercions d'appuyer fidèlement notre service de référence en cardiologie.
N'hésitez pas à nous contacter, si vous avez besoin de plus amples information. Au plaisir.**

Amélie Beaumier

Dr Amélie Beaumier, DMV, DACVIM

abeaumier@centredmv.com

514 633-8888