



Mercredi 27 Janvier 2021

Misbach Charlotte

Docteur Vétérinaire, PhD
Dipl. CEAV médecine interne
Dipl. DESV médecine interne-cardiologie
N° ordre : 21755
charlotte.misbach@gmail.com

Ruby Red PP de Maycoonfolie's
Chat Maine Coon femelle
Née le 19/03/2020, 4,9 kg
250 269 100 088 803

M. Maaloul

Anamnèse

- Bilan cardiaque et rénal de dépistage ;
- Animal asymptomatique ;
- Aucun traitement en cours ;
- Auscultation cardiaque normale.

Examen écho-Doppler (*animal vigil en position debout, mesures et calculs dans le document joint*)

- **Examen des ventricules** (coupes petit axe transventriculaire, grand-axe 4 et 5 cavités, voie parasternale droite mode 2D et TM)
 - Ventricule gauche de diamètre normal en systole et en diastole ;

- Parois ventriculaires gauches d'épaisseur dans les valeurs usuelles ;
 - Piliers ventriculaires gauches d'aspect normal ;
 - Cinétique ventriculaire gauche dans les valeurs usuelles ;
 - Ventricule droit normal.
- **Examen des atria** (coupes petit axe transaortique et grand-axe 4 cavités)
- Rapport atrium gauche sur aorte dans les valeurs usuelles ;
 - Atrium droit normal ;
 - Absence de volutes pré-thrombotiques.
- **Examen de la chambre de chasse du ventricule droit, de la valve et du tronc pulmonaires et de sa bifurcation** (coupes petit-axe transaortique et petit-axe oblique, voies parasternales droite et gauche, modes 2D et Doppler)
- Chambre de chasse du ventricule droit normale ;
 - Tronc pulmonaire de taille normale ;
 - Sigmoides pulmonaires normales ;
 - Flux transpulmonaire laminaire.
- **Examen de la valve mitrale** (coupes grand-axe 4 et 5 cavités, voies parasternales droite et gauche, mode 2D, TM et Doppler)
- Appareil mitral normal ;
 - Absence de mouvement systolique antérieur mitral.
- **Examen de la valve tricuspide** (coupes grand-axe 4 et 5 cavités, voies parasternales droite et gauche, mode 2D, TM et Doppler)
- Appareil valvulaire tricuspide normal ;
 - Absence de reflux tricuspide pathologique.
- **Examen de la chambre de chasse du ventricule gauche, de la valve et du tronc aortiques** (coupes petit-axe transaortique et grand-axe 5 cavités, voies parasternales droite et gauche, mode 2D, TM et Doppler)
- Sigmoides aortiques normales ;
 - Flux aortique laminaire ;
 - Chambre de chasse du ventricule gauche normale ;

- Septum interventriculaire en région sous-aortique d'épaisseur dans les valeurs usuelles.

□ **Autres observations**

- Absence d'épanchement pleural, péricardique ou d'ascite ;
- Péricarde d'aspect normal ;
- Absence de thrombus intra-cavitaire.

Conclusion

- Absence de signes de myocardiopathie en échographie conventionnelle ;
- Absence de signes de PKD à l'échographie bidimensionnelle des 2 reins.

Je vous remercie pour votre confiance et reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

Bien cordialement,

Dr. Misbach Charlotte



CLINIQUE VETERINAIRE DR KUPFER

N°	27012021-094151	Nom	MAALOUL, RUBY RED PP DE MAYCOONFOL...		
Date naiss(Âge)	19-03-2020(10m)	Sexe	F	Dte exam.	27-01-2021
Indication					
Diagnostiqué par	Médecin réf.		Opérateur		KUPFER

Card.

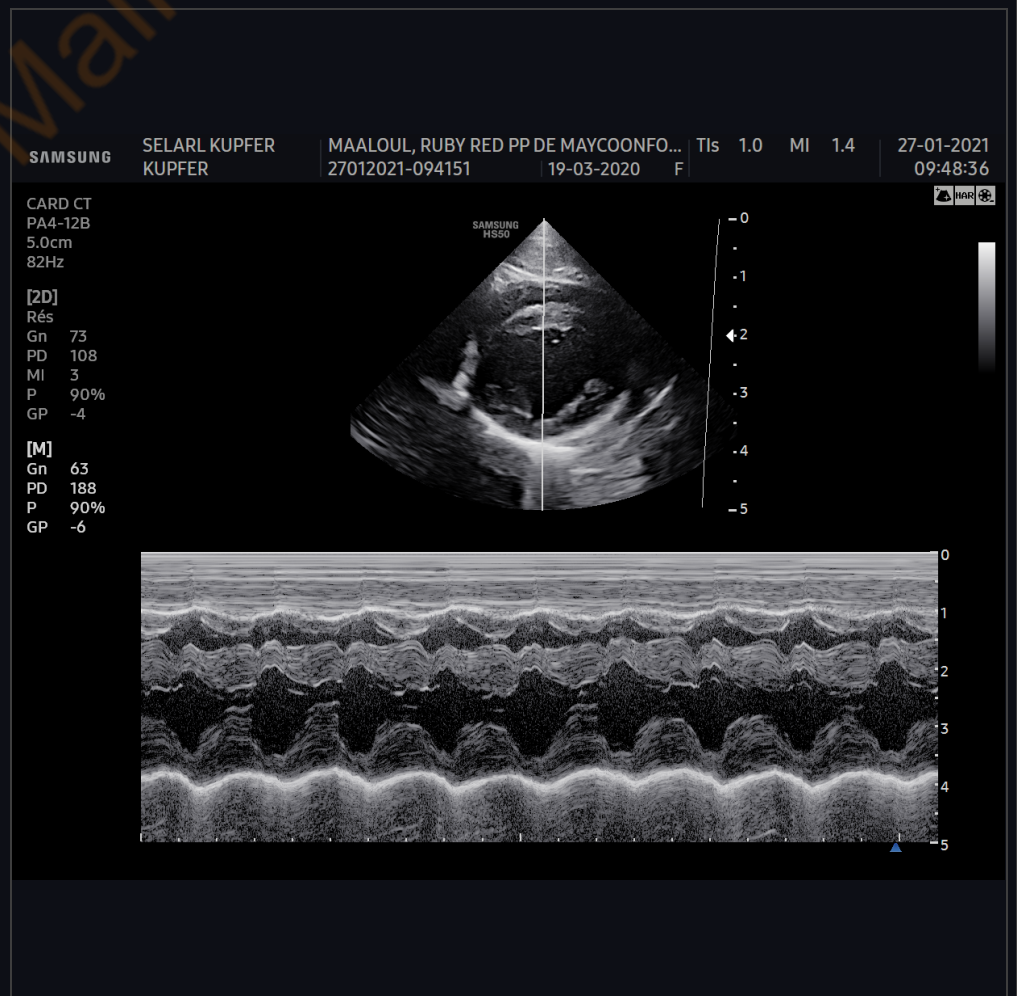
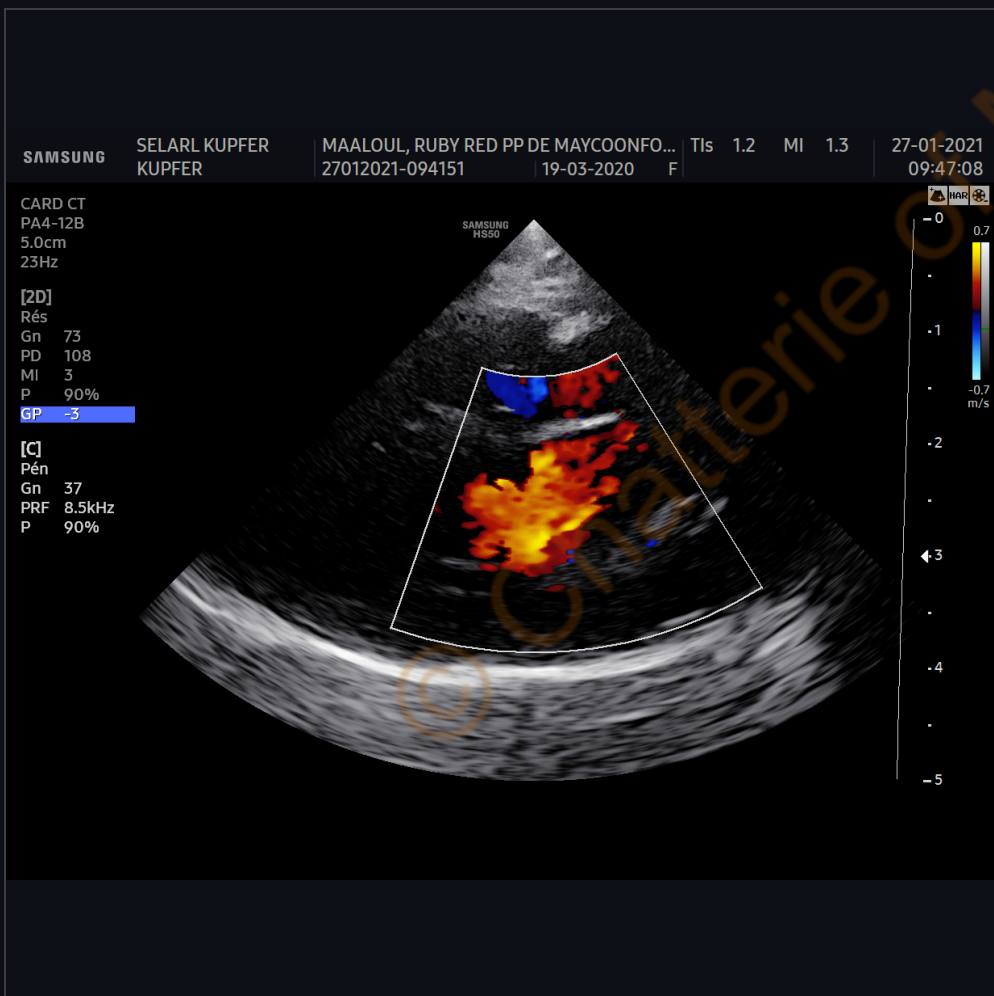
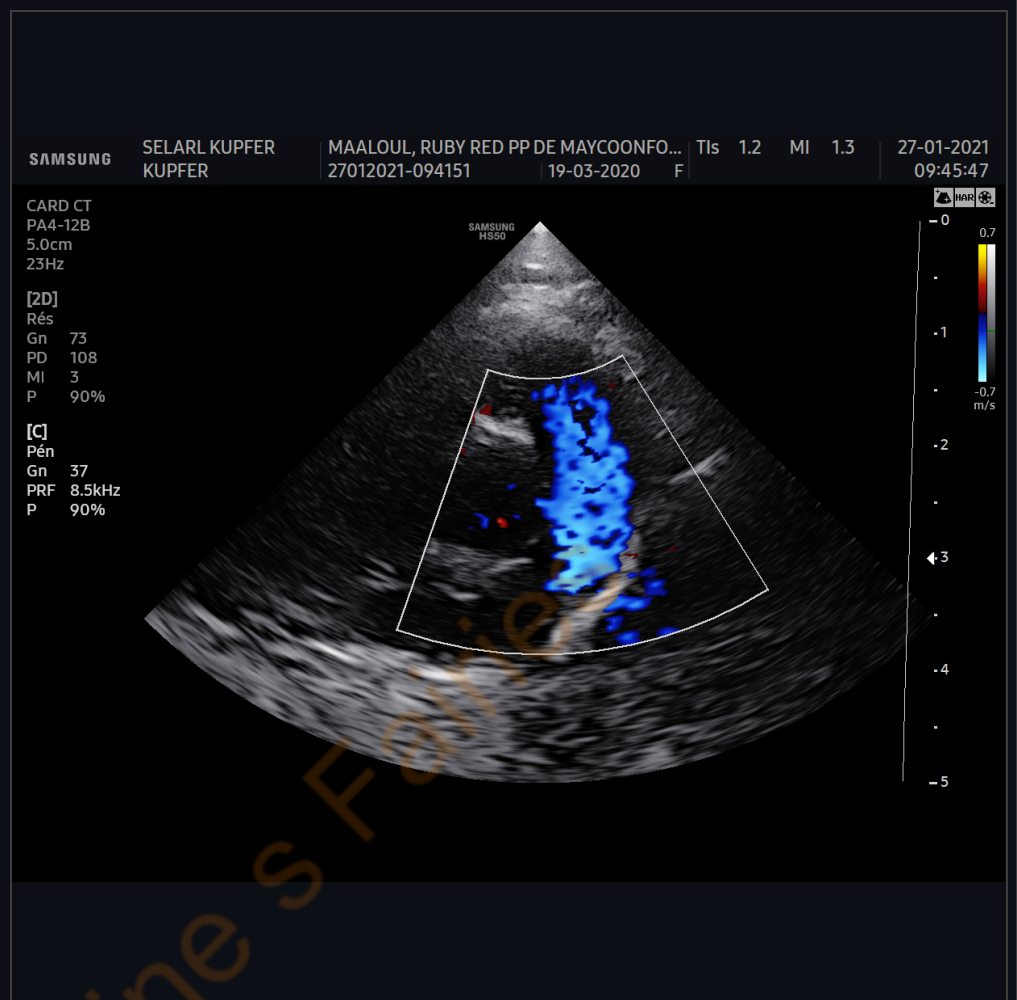
Hauteur Poids SC

VG (M)									
		m1	m2	m3	m4	m5	m6		
SIVd	3.62	3.62						mm	Moyenne
DIVGd	15.74	15.74						mm	Moyenne
PPVGd	4.18	4.18						mm	Moyenne
SIVs	7.38	7.38						mm	Moyenne
DIVGs	6.27	6.27						mm	Moyenne
PPVGs	8.50	8.50						mm	Moyenne
VG(M) FC	241	241						bpm	Moyenne
FR % VG (TM)	60.18	60.18						%	
FE VG (M) (Teichholz)	91.71	91.71						%	

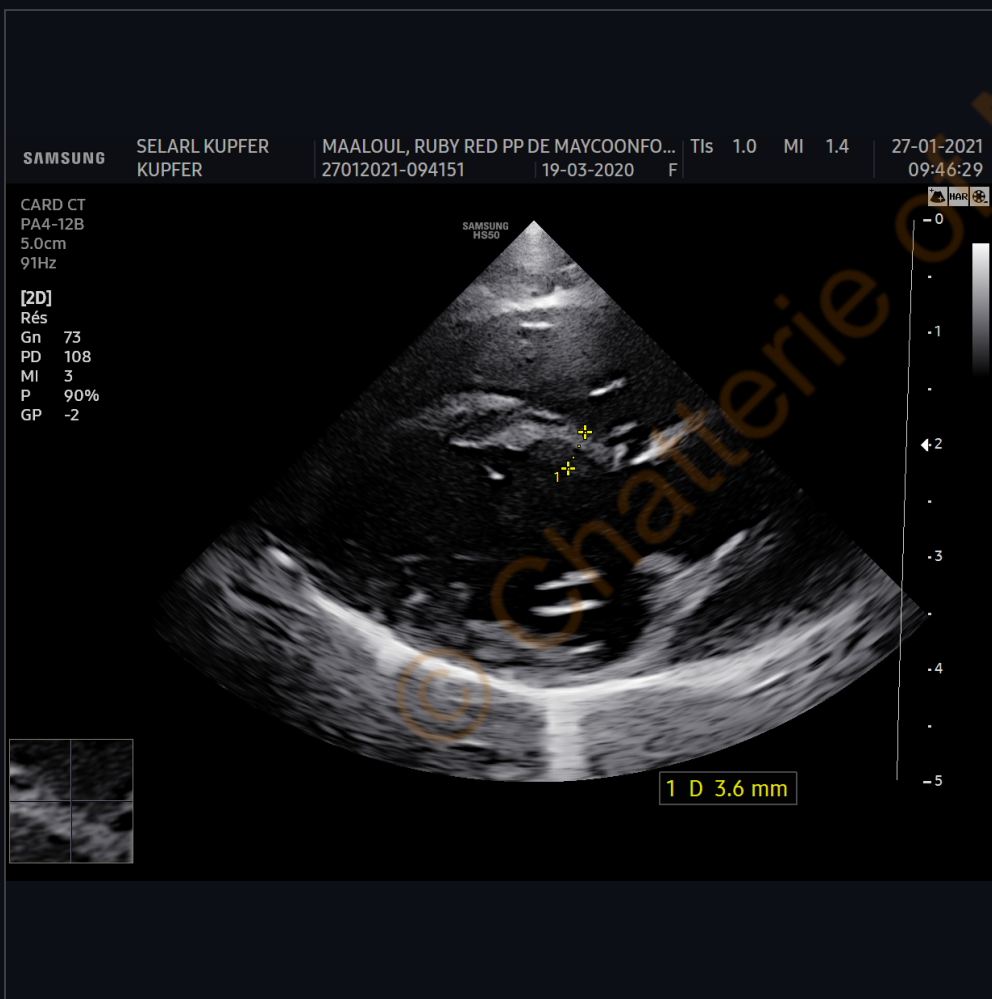
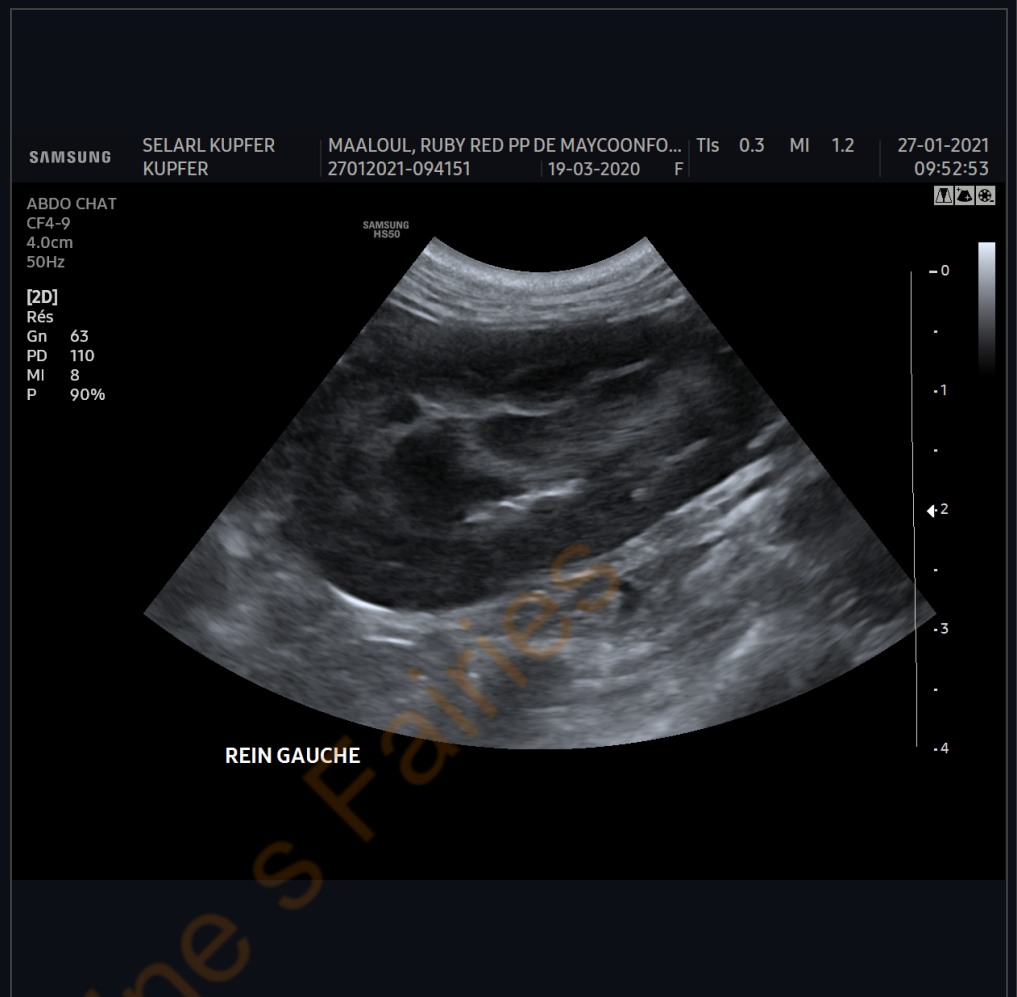
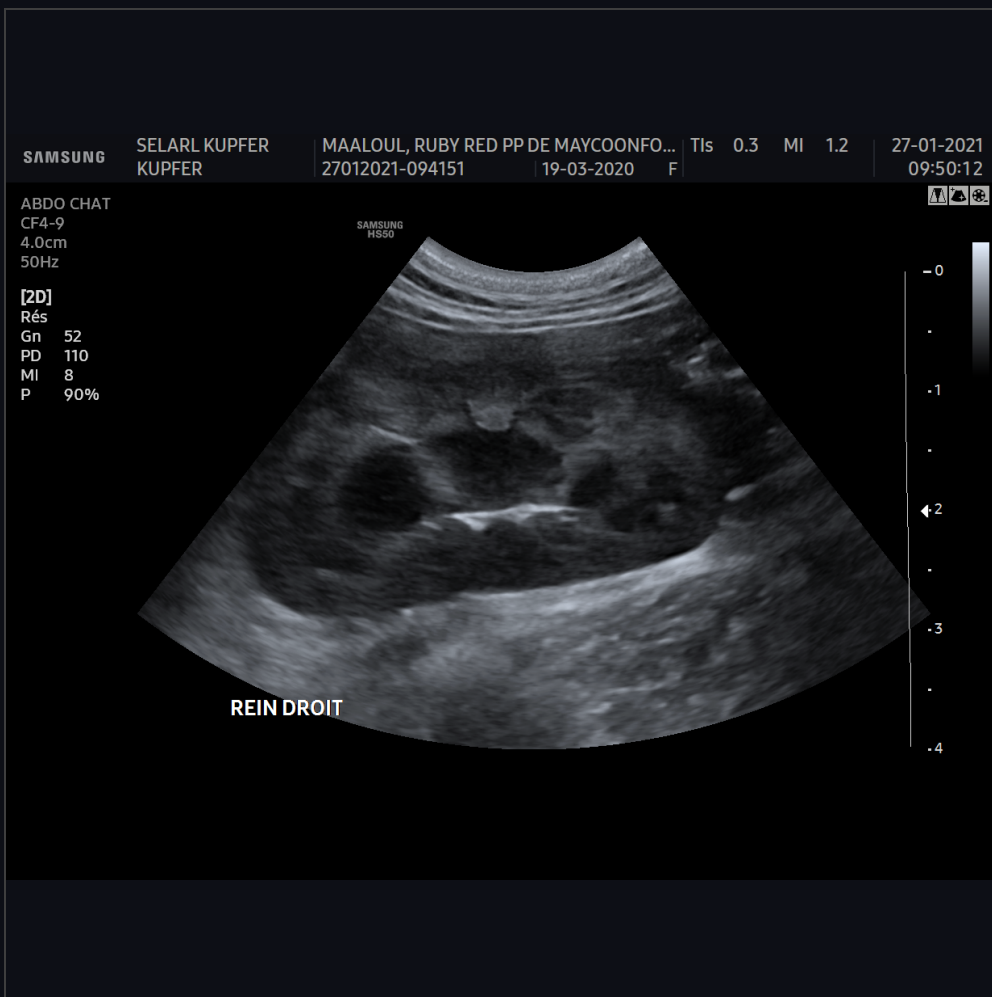
Aorte									
		m1	m2	m3	m4	m5	m6		
Diam Ao (2D)	9.18	9.18						mm	Moyenne

OG									
		m1	m2	m3	m4	m5	m6		
Diam. OG (2D)	7.92	7.92						mm	Moyenne
OG/Ao(2D)	0.86	0.86							

CLINIQUE VETERINAIRE DR KUPFER



CLINIQUE VETERINAIRE DR KUPFER



Diagnostiqué par:

Opérateur:

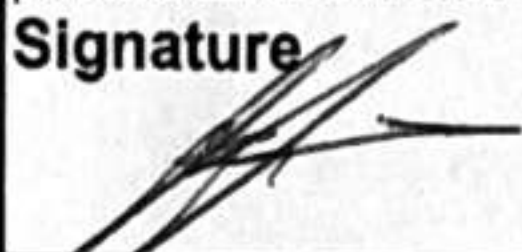
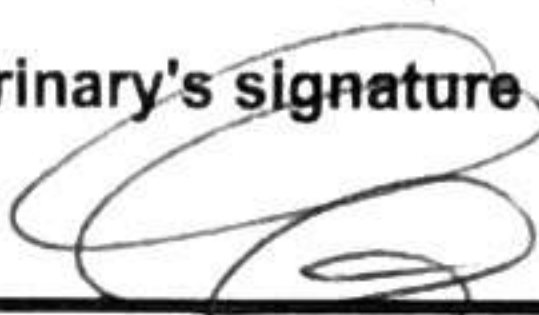
KUPFER

27-01-2021



HCM/RCM screening within health programme

Participating clubs: see <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/hcmclubs.html>
 Visit <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/> for more information

Patient Information		Owner's name MONCEF MAALOUL
Cat's registered name RUBY RED PP DE MAYCOONFOLIE'S		Address 137 RUE OBERKAMPF HALL 4
Registration number LOOF 2020.25893		Post code/City/State 75011 PARIS
ID number, microchip or tattoo 250269100088803		Country FRANCE
Breed of cat MAINE COON		Phone (including country code) +33667356584
<input type="checkbox"/> Male <input checked="" type="checkbox"/> Not altered <input checked="" type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Altered		Email MAYCOONFOLIES@GMAIL.COM
Born (year-month-day) 2020-03-19		I have read PawPeds' instructions for HCM screening. I am aware that I must inform the examiner about my cats health status and if it is on medication. I am aware that the results will be retained by PawPeds and that they will handle my personal data. I authorize PawPeds to publicly release the results from this form. Signature  Date 27/01/21
Sire ZAFIR GOOD HEART PP		
Dam OLLY'BEE DE MAYCOONFOLIE'S		
Examination		Examination date (year-month-day) 2021-01-27
Sedated <input type="checkbox"/> Yes, with: <input checked="" type="checkbox"/> No		Examination equipment SANSUNG HS 80
On medication <input type="checkbox"/> Yes, with: <input checked="" type="checkbox"/> No		
Weight <u>4.9</u> kg BCS <u>2/5</u> Heart rate <u>220</u> bpm <input type="checkbox"/> Dehydrated <input type="checkbox"/> Pregnant <input type="checkbox"/> Lactating <input type="checkbox"/> Other, describe		Auscultation: <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gallop <input type="checkbox"/> Murmur, characteristics Grade: I II III IV V VI <input type="checkbox"/> Dynamic <input type="checkbox"/> Static Timing: <input type="checkbox"/> Systolic <input type="checkbox"/> Diastolic <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/> Continuous Location: <input type="checkbox"/> Left apex (sternum) <input type="checkbox"/> Left Base <input type="checkbox"/> Other, describe
ECG Heart Frequency <u>230</u> IVSd <u>3.6</u> <input type="checkbox"/> cm <input checked="" type="checkbox"/> mm <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDd <u>15.7</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWd <u>4.1</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D IVSs <u>7.3</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDs <u>6.3</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWs <u>8.5</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D SF <u>60.1</u> Ao <u>9.2</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA <u>7.9</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA/Ao <u>0.86</u>		Subjective left atrial size <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Mild enlargement <input type="checkbox"/> Moderate enlargement <input type="checkbox"/> Severe enlargement Systolic anterior motion of the mitral valve <input type="checkbox"/> yes <input checked="" type="checkbox"/> no If yes, LV outflow tract flow velocity (Doppler) _____ End-systolic cavity obliteration <input type="checkbox"/> yes <input checked="" type="checkbox"/> no Papillary muscles <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal, moderate enlargement <input type="checkbox"/> Abnormal, severe enlargement
Assessment (based on phenotype)		Comments Subaortic IVSd = 3,6 mm No echo signs of PUD in both kidney.
<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Equivocal <input type="checkbox"/> HCM <input type="checkbox"/> Mild <input type="checkbox"/> Moderate <input type="checkbox"/> Severe <input type="checkbox"/> RCM <input type="checkbox"/> Other, describe		
PawPeds' examination instructions has been followed Cat's identity verified <input checked="" type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no, describe why not Veterinary's signature  Date 2021/01/27		Veterinarian's name and address CLINIQUE VETERINAIRE DU D' KUPFER 17, Bd des Filles du Calvaire 75003 PARIS Tél. : 01 48 04 99 40
For registration of the result, the veterinarian shall send a copy of this form to: PawPeds, c/o Olsson, Ångsmyrvägen 1 Bäsna, SE-781 95 BORLÄNGE, Sweden		