

Double insuffisance valvulaire diagnostiquée par écho-doppler chez un reptile

AUTEURS

LIONEL SCHILLIGER,
praticien à Paris, diplomate
ECZM (Herpetology).

VALÉRIE CHETBOUL,
unité de cardiologie d'Alfort,
diplomate Ecvim (CA).

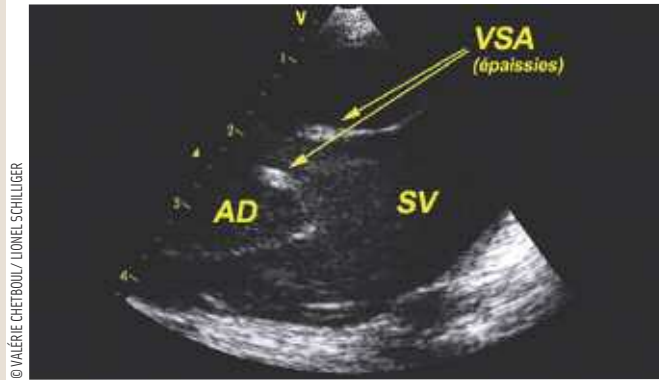
Une femelle python molure albinos (*Python molurus bivittatus*), âgée de 5 ans, née en captivité et pesant 7,5 kg, est présentée en consultation pour dyspnée. Le serpent, maintenu dans de mauvaises conditions environnementales et travaillant régulièrement dans un célèbre cabaret parisien, a été initialement présenté à la consultation pour anorexie, apathie, amaigrissement et expectorations purulentes.

EXAMEN CLINIQUE

L'examen clinique révèle un mauvais état général, un état d'embonpoint non satisfaisant, une extrême léthargie (diminution, voire abolition du réflexe de retournement) et une détresse respiratoire évidente (respiration gueule ouverte, jetage trachéal purulent, crépitements et sifflements à l'auscultation pulmonaire). Une auscultation cardiaque attentive met en évidence une fréquence cardiaque normale à 30 °C (20 battements par minute), un rythme régulier, mais surtout un souffle systolique constant bien audible.

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Des examens microbiologiques réalisés à partir d'un lavage trachéopulmonaire permettent d'isoler deux bactéries responsables de la pneumonie (*Aeromonas hydrophila* et *Pseudomonas aeruginosa*). Un traitement bactéricide ciblé est initié : ceftazidime (Glazidim®) à raison de 20 mg/kg/72 heures par voie intramusculaire, pendant 20 jours. A l'examen échocardiographique, la coupe petit axe transatriale droite, réalisée par voie ventrale, met en évidence des valves sino-atriales épaissies et à la surface irrégulière. La même observation est effectuée au niveau de la valve monocuspide atrioventriculaire



Examen échocardiographique 2D (coupe petit axe transatriale droite) montrant les valves sino-atriales (VSA) épaissies pendant la diastole, l'atrium droit (AD) et le sinus venosus (SV).



Examen doppler couleur de la valve sinoatriale montrant un flux d'éjection normal coloré en rouge (à gauche) et une régurgitation anormale avec aliasing (à droite) pendant la systole atriale.



Examen échocardiographique 2D (coupe grand axe atrioventriculaire droite) montrant la valve atrioventriculaire (VAV) épaissie et anormale, l'atrium droit (AD) et le ventricule (V).



Examen doppler couleur de la valve atrioventriculaire montrant une régurgitation importante dans l'atrium droit pendant la systole ventriculaire.

droite sur une coupe grand axe atrioventriculaire droite. L'examen de ces valves au doppler couleur confirme une double régurgitation (l'une sinoatriale et l'autre atrioventriculaire), avec néanmoins des flux d'éjections normaux et l'absence de modifications morphologiques concernant le sinus venosus et l'atrium droit. Un examen doppler continu, réalisé au niveau de la jonction atrioventriculaire concernée, montre

une régurgitation marquée avec un flux d'une vélocité de 4 m/s qui explique le souffle cardiaque entendu à l'auscultation.

DIAGNOSTIC

Dans ce cas clinique, la présence simultanée d'une double insuffisance cardiaque et d'une pneumopathie bactérienne a rendu le diagnostic d'endocardite bactérienne probable. Cependant, il n'a pas été possible

d'établir de façon formelle de lien de causalité entre la pneumonie et cette double valvulopathie, dans la mesure où ni une hémoculture ni un examen histopathologique des valves n'a été réalisé. En effet, le serpent a guéri de sa pneumopathie et son propriétaire n'a pas jugé utile de faire un examen échocardiographique de contrôle.

CARDIOLOGIE DES REPTILES

Comme chez les carnivores domestiques, le cœur des reptiles peut être le siège de lésions diverses : myocardiopathie, endocardite bactérienne, insuffisance valvulaire, myocardite, épanchement péricardique, infarctus, athérosclérose, anévrysmes, goutte, calcifications artérielles, thrombus, infestation parasitaire, malformations congénitales et même tumeurs. Peu de cas de valvulopathie sont publiés à ce jour. Ce cas est la première description d'une double insuffisance valvulaire chez un reptile. < LIONEL SCHILLIGER ET VALÉRIE CHETBOUL

¹ Pharmacopée humaine.

Ce cas clinique a fait l'objet d'une présentation lors de la conférence annuelle commune de l'Association of Avian Veterinarians (AAV), de l'Association of Exotic Mammal Veterinarians (AEMV) et de l'Association of Reptilian and Amphibian Veterinarians (Arav) qui s'est tenue à Seattle en août dernier, ainsi que d'un article dans le *Journal of Zoo and Wildlife Medicine*¹.

¹ Schilliger L. et coll. « Double valvular insufficiency in a burmese python (*Python molurus bivittatus*) suffering from concomitant bacterial pneumonia », *Journal of Zoo and Wildlife Medicine*, 2010, 41 (4) : 742-744.