



INSTITUT MUTUALISTE MONTSORIS
42, boulevard Jourdan - 75014 - Paris
DEPARTEMENT DE PATHOLOGIE CARDIAQUE
Tél rdv : 01 56 61 65 51
ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

Nom du patient: SARKIS, PIERRE	Date étude: 29/05/2019 12:01	Taille: 180 cm
IPP: 000571317	Sexe: Masculin	Poids: 61 kg
Né(e) le: 04/07/1995 (DD/MM/YYYY)		SC: 1,78 m ²
Age: 23 Ans		
Médecin référent: LANSAC, EMMANUEL		

Dimensions Ventricule Gauche

DIVGd: 4,6 cm	SIVGd: 0,97 cm	PPVGd: 0,97 cm	Masse VG indexée: 85,9 grammes/m ²
DIVGs: 3,2 cm	SIVGs: 1,20 cm	PPVGs: 1,33 cm	h/r: 0,42
DTDi VG (cm/m ²): 2,6	FR (Teichholz): 30,2 %	DTS VG ind (mm/m ²): 18,2	

Volumes 2D/FE Ventricule Gauche

FE (BP)(a2DQ): 57,1 %		VTD (BP) (a2DQ): 109,9 ml	FE (A2C)(a2DQ): 60,9 %
		Vtd BP ind (a2DQ): 61,8 ml/m ²	FE (A4C)(a2DQ): 52,5 %
		VTS (BP)(a2DQ): 47,1 ml	
		Vts BP ind (a2DQ): 26,5 ml/m ²	

Aorte

Diam JST Ao: 2,8 cm	Diam sinus Ao: 3,4 cm		
	Diam Sinus Ao indexé: 1,92		

Valve Aortique

ITV CCVG: 13,0 cm	SVA (ITV): 2,7 cm ²	DC: 6,2 l/min	IC (CCVG): 3,5 l/min/m ²
GPmax VAo (ITV): 9,1 mmHg	SVA (ITV) index: 1,50		VE (CCVG): 74,4 ml
ITV VA - Vmax: 151,0 cm/s	Diam CCVG: 2,7 cm		VE (CCVG) Indexé: 41,8 ml/m ²
ITV VA - GP moy: 5,0 mmHg			

CONCLUSION

Excellent résultat à deux ans d'une chirurgie conservatrice valvulaire aortique.
Pour mémoire : Bicuspidie droite-gauche avec re suspension de la sigmoïde conjointe et de la sigmoïde non coronaire et double annuloplastie sous-valvulaire et Supra valvulaire.

Diamètre en diastole/systole de la racine aortique : 34/36 mm ; jonction sino tubulaire à 28 mm.

Aorte tubulaire non mesurable.

Hauteur effective de la sigmoïde conjointe mesurée à 8 mm.
Aucune insuffisance aortique résiduelle : gradient moyen antérograde à 9 mmHg avec une surface valvulaire aortique à 2,7 cm².

Pas d'insuffisance mitrale.

Ventricule gauche de taille, épaisseur et fonction systolique normale : Fraction d'éjection calculée à 57% (Simpson biplan).

Oreillette gauche et cavités droites non dilatées sans insuffisance tricuspidie.

Pas d'épanchement péricardique.

Responsable du rapport: PR JL MONIN

29/05/2019 12:28

Nom du patient: SARKIS, PIERRE

EXTERNE

Dr N.VARROUD-VIAL, PH
Dr C.BEAUFORT, PH
Dr B. ALOS
Dr P.BECAT, CCA

IRM du 03/05/2019

Poitiers, le 6 mai 2019

M. SARKIS Pierre Alexandre
04/07/1995 (23 ans)

I.R.M. Cœur

Réalisée sur IRM MR 450 W installée le 16/06/2014 - 1,5 Tesla

INDICATION :

Surveillance post-opératoire d'une bicuspidie aortique avec insuffisance aortique traitée par valvuloplastie et dilatation de l'anneau aortique.

TECHNIQUE :

Séquences ciné en coupes petit axe, long axe VG et 4 cavités.
Séquences ciné centrées sur la valve aortique dans deux plans orthogonaux.

RESULTAT :

Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié.
Fonction systolique globale VG conservée.
Absence de trouble de cinétique segmentaire.
Absence de thrombus intra-ventriculaire gauche.
Ventricule droit visuellement non dilaté, sans trouble de cinétique segmentaire.
Absence d'épanchement pleuro-péricardique.

DTD VG = 49 mm.

VTD VG = 141 ml soit 78 ml/m².

VTS VG = 56 ml soit 31 ml/m².

FEVG = 60%.

Débit cardiaque = 9.0 l/min.

Valve aortique bicuspidé de type I avec raphé médian.

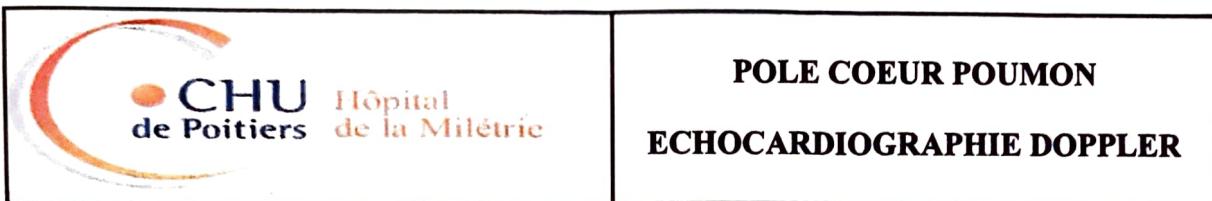
Diamètre maximal de l'aorte en regard :

- anneau = 26 x 23 mm.
- sinus de Valsalva = 35 x 33 mm.
- jonction sino-tubulaire = 27 mm.
- portion tubulaire = 36 mm.

CONCLUSION :

**Absence d'anomalie ventriculaire gauche.
Bicuspidie de type I.
Stabilité des dimensions de l'aorte ascendante.**

**Dr Nicolas VARROUD-VIAL, Cardiologue
Dr Pauline BECAT, Cardiologue**



POLE COEUR POUMON

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Nom Prénom : <u>sarkis, pierre alexandre</u>	Taille 180.0 cm Poids 63.0 kg SC 1.80 m ² 134/80	Date de l'examen: <u>14/02/2019</u> PB 134/80
Date de Naissance : <u>04/07/1995</u>		
Age : <u>23 années</u>		

Mode TM	Doppler VA Vmax, REPOS 1.89 m/s VAVmoy, REPOS 1.34 m/s VA GDmax, REPOS 14.31 mmHg VA GDmoy, REPOS 8.49 mmHg VA Durée, REPOS 239 ms VA ITV, REPOS 32.01 cm FC, REPOS 96.73 BPM VA Vmax, PIC EFFORT 2.92 m/s VAVmoy, PIC EFFORT 2.03 m/s VA GDmax, PIC EFFORT 34.05 mmHg VA GDmoy, PIC EFFORT 18.54 mmHg VA Durée, PIC EFFORT 167 ms VA ITV, PIC EFFORT 33.98 cm FC, PIC EFFORT 167.67 BPM	2D VGd Long (A4C), REPOS 8.57 cm VG Vol tD (A4C sim), REPOS 69.25 ml VES index, REPOS 0.0 ml/m ² VG Vol tS (A4C sim), REPOS 21.47 ml FE VG (A4C sim), REPOS 68.99 % Véjec (A4C sim), REPOS 47.78 ml
Fonction Diastolique		3D/4D/AFI VD

Motif de l'examen

Diagnostic <i>Procotole Who 25W / 2 min</i>
Epreuve d'effort négative cliniquement et électriquement
Charge 175 w
FMTC atteinte à 90% FC 148/min
Cinétique homogène en basal <i>Gradient moyen aortique sur plastie passant de 8 à 18mmHg; pas de fuite aortique résiduelle. FEVG 65%</i> <i>Pic de l'examen : pas de fuite; Débit aortique normale</i>
Pas de trouble du rythme <i>Bonne élévation tensionnelle à l'effort max à 193/82</i>
En conclusion : Examen d'effort normale

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

Identification: SARKIS, PIERRE

N°dossier: 000571317

Né(e) le: 04/07/1995

Age: 23 an(s)

Médecin correspondant: Dr E.LANSAC

Motif de l'examen: Suivi post op CAVIAAR datant de 2017

Qualité de l'examen: Correcte

Rythme: Sinusal

Date étude: 27/08/2018

Taille: 180 cm

Poids: 63 kg

SC: 1,8 m²

Sexe: Masculin

Dimension VG (TM, 2D)

DTD VG: 4,2 cm

DTS VG: 2,5 cm

SIV td: 0,97 cm

SIV ts: 1,1 cm

PPVG td: 1,1 cm

PPVG ts: 1,2 cm

FE (Teichholz): 70,8 %

h/r: 0,49

DTDi VG (cm/m²): 2,3

MVG: 146,0 grammes

MVGI: 80,8 grammes/m²

FEVG/Vol 2D/3D/Deformation

FE (BP)(a2DQ): 61,3 %

VTD VG (BP): 105,1 ml

Dimension Aorte

D CCVG: 2,6 cm

Sinus de Valsalva: 3,3 cm

JST: 2,7 cm

Diam. Ao asc.: 2,7 cm

Diam Ao asc Ind (cm/m²): 1,5

Dimension/Vol OG/OD

S OD: 16,8 cm²

Vol OD: 23,1 ml/m²

Fonction/Dimension VD

Onde S VD DTI: 11,7 cm/s

Flux Trans Mitral

V E: 84,4 cm/s

V A: 56,8 cm/s

E/A: 1,5

TDE: 0,11 s

Debit Cardiaque

VES CCVG ind:

39,7 ml/m²

ITV VAo: 33,5 cm

IC: 3,5 l/min/m²

DC: 6,3 l/min

Valve aortique

Vmax VAo: 184,0 cm/s

S VAo (I,D): 2,1 cm²

Surf. VAo (V,D): 2,0 cm²

S VAo index (cm²/m²): 1,2

Grad. max VAo: 13,5 mmHg

G Moy VAo: 8,0 mmHg



INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS
42, boulevard Jourdan - 75014 - Paris

DEPARTEMENT DE PATHOLOGIE CARDIAQUE
Tél rdv : 01 56 61 65 51

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

Identification: SARKIS, PIERRE

N°dossier: 000571317

Né(e) le: 04/07/1995

Age: 23 an(s)

Médecin correspondant: Dr E.LANSAC

Motif de l'examen: Suivi post op CAVIAAR datant de 2017

Qualité de l'examen: Correcte

Rythme: Sinusal

Date étude: 27/08/2018

Taille: 180 cm

Poids: 63 kg

SC: 1,8 m²

Sexe: Masculin

Dimension VG (TM, 2D)

DTD VG: 4,2 cm

DTS VG: 2,5 cm

SIV td: 0,97 cm

SIV ts: 1,1 cm

PPVG td: 1,1 cm

PPVG ts: 1,2 cm

FE (Teichholz): 70,8 %

h/r: 0,49

DTDi VG (cm/m²): 2,3

MVG: 146,0 grammes

MVGi: 80,8 grammes/m²

FEVG/Vol 2D/3D/Deformation

FE (BP)(a2DQ): 61,3 %

VTD VG (BP): 105,1 ml

Dimension Aorte

D CCVG: 2,6 cm

Sinus de Valsalva: 3,3 cm

JST: 2,7 cm

Diam. Ao asc.: 2,7 cm

Diam Ao asc Ind (cm/m²): 1,5

Dimension/Vol OG/OD

S OD: 16,8 cm²

Vol OD: 23,1 ml/m²

Fonction/Dimension VD

Onde S VD DTI: 11,7 cm/s

Flux Trans Mitrail

V E: 84,4 cm/s

V A: 56,8 cm/s

E/A: 1,5

TDE: 0,11 s

Debit Cardiaque

VES CCVG ind:

39,7 ml/m²

ITV VAO: 33,5 cm

IC: 3,5 l/min/m²

DC: 6,3 l/min

Valve aortique

Vmax VAo: 184,0 cm/s

S VAo (I,D): 2,1 cm²

Surf. VAo (V,D): 2,0 cm²

S VAo index (cm²/m²): 1,2

Grad. max VAo: 13,5 mmHg

G Moy VAo: 8,0 mmHg

CONCLUSION

Plastie Ao non sténosante (grad moyen 8mmHg) non fuyante . Anneau Ao 26/27mm Sinus 33/34mm JS 26/27mm Tube Ao 27/28mm

HC 7mm HEC 12mm

VG`de taille normale .Cinétique VG homogène .FEVG 61% simpson biplan.

Pas de valvulopathie mitrale significative .

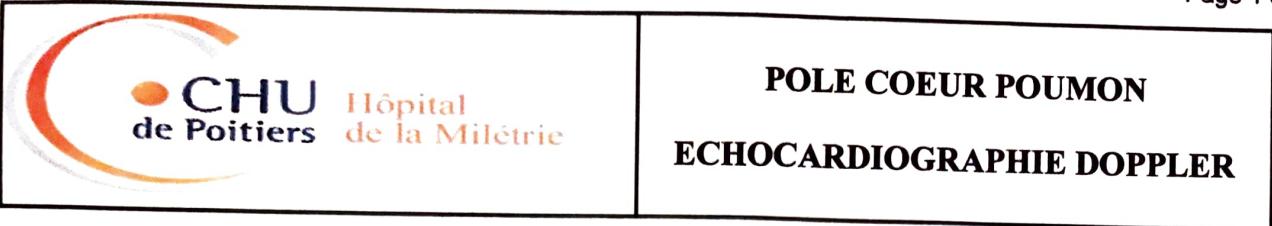
Coeur droit de taille normale .bonne fonction systolique VD. IT minime sans HTAP . VCI fine , compliante .Péricarde sec.

Praticien écho: MANKOUBI, LEILA^^^^^

Responsable rapport:

Dr L. MANKOUBI 27/08/2018





POLE COEUR POUMON

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Nom Prénom : SARKIS, PIERRE	Taille 180.0 cm Poids 62.0 kg SC 1.79 m ² 141/90	Date de l'examen: 26/03/2018 PB 141/90
------------------------------------	--	---

Mode TM	Doppler	2D
Ao Diam	3.38 cm	Ss Ao Vmax 1.00 m/s
OG Diam	2.31 cm	Ss Ao Vmoy 0.63 m/s
VA Cusp	2.06 cm	Ss Ao GDmax 3.96 mmHg
SIVd	0.82 cm	Ss Ao GDmoy 1.90 mmHg
VGd	45.40 mm	Ss Ao env.Ti 226.07 ms
PPVGd	0.87 cm	Ss Ao ITV 14.27 cm
SIVs	1.10 cm	FC 115.60 BPM
VGs	25.38 mm	Vol.eject.VG 55.1 ml
PPVGS	1.72 cm	Vol.eject.ind.VG 30.8 ml/m ²
Vol.Téléd.(Teich)	94.39 ml	Débit Card. 6.37 l/min
Vol.Télés.(Teich)	23.17 ml	Débit Card.Ind. 3.56 l/min.m ²
FE(Teich)	75.45 %	VA Vmax 2.02 m/s
FR%	44.10 %	VA Vmoy 1.39 m/s
Vol.Eject.(teich)	71.22 ml	VA GDmax 16.31 mmHg
Mas. VGd.ind.(ASE)	69.34 g/m ²	VA GDmoy 9.12 mmHg
h/r	0.37	VA Env.Ti 216 ms
		VA ITV 30.01 cm
		FC 112.85 BPM
		Surf.Ao Vmax 1.91 cm ²
		VA I EOA Vmax 1.07 cm ² /m ²
		Surf.Ao(ITV) 1.84 cm ²
		VA I EOA (ITV) 1.03 cm ² /m ²
		Surf.Ao(ITV) Ind. 10264 cm ² /m ²
Fonction Diastolique		
LOGd (A4C)	3.05 cm	Surf.Ao Vmax 1.91 cm ²
OGd Surf(4cav)	6.74 cm ²	VA I EOA Vmax 1.07 cm ² /m ²
Vol. téled. OG(S-L 4cav)	12.65 ml	Surf.Ao(ITV) 1.84 cm ²
Vol. téled. OG4.4C Ind.	7.07 ml/m ²	VA I EOA (ITV) 1.03 cm ² /m ²
LOGd (A2C)	2.92 cm	Surf.Ao(ITV) Ind. 10264 cm ² /m ²
OGd Surf(2cav)	5.08 cm ²	
Vol. téled. OG(S-L 2cav)	7.51 ml	
Vol. téled. OG(simp.2cav)	6.14 ml	
Vol. téled. OG (S-L)	9.97 ml	
Vol. téled. OG Index. (S-L)	5.57 ml/m ²	
VM E Vit	0.68 m/s	
VM T.déc	92.41 ms	
VM A Vit	0.95 m/s	
VM E/A Ratio	0.72	

Motif de l'examen

Plastie de valve aortique sur bicuspidie avec fuite sévère en juin 2017 + fermeture de FOP.

Nette amélioration depuis / disparition des précordialgies, footing possible pendant 1h

étudiant en médecine

persistence d'une tachycardie sinusale 97 / min en moyenne sur 24h en juin 2017 puis 90/min en octobre.

Diagnostic

Aspect de plastie sur valve bicuspidie avec un gradient moyen subnormal à 9 mmHg sans fuite aortique associée. Diamètre de l'aorte en regard des sinus de Valsalva = 37mm, aorte tubulaire mal dégagée, crosse = 26mm. Pas d'épanchement péricardique. Normalisation des diamètres du ventricule gauche avec FEVG = 70%. Pas de valvulopathie mitrale. Pas de signe d'hypertension pulmonaire. Pas de shunt interatrial.

Pr Christiaens



INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS
42, boulevard Jourdan - 75014 - Paris

DEPARTEMENT DE PATHOLOGIE CARDIAQUE
Tél rdv : 01 56 61 65 51

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

Identification: SARKIS, PIERRE

N°dossier: 000571317

Né(e) le: 04/07/1995

Age: 22 an(s)

Médecin correspondant: Dr. E. LANSAC

Motif de l'examen: CAVIAAR

Qualité de l'examen: Bonne

Rythme: Sinusal

Date étude: 13/09/2017

Localisation patient: ACC3

Sexe: Masculin

Taille: 180 cm

Poids: 61 kg

SC: 1,8 m²

Dimension VG (TM, 2D)	FEVG/Vol 2D/3D/Deformation	Dimension Aorte
DTD VG: 4,3 cm	FE (BP)(a2DQ): 58,8 %	D CCVG: 2,6 cm
DTS VG: 2,4 cm	VTD VG (BP): 96,4 ml	Sinus de Valsalva: 3,6 cm
SIV td: 0,98 cm		JST: 2,9 cm
SIV ts: 1,4 cm		Diam. Ao asc.: 3,5 cm
PPVG td: 1,0 cm		Diam Ao asc Ind (cm/m²): 2,0
PPVG ts: 1,4 cm		
FE (Teichholz): 75,3 %		
h/r: 0,47		
DTDi VG (cm/m²): 2,4		
MVG: 143,0 grammes		
MVGi: 80,5 grammes/m ²		

Debit Cardiaque

VES CCVG ind: 44,2 ml/m²

ITV VAo: 33,1 cm

IC: 4,3 l/min/m²

DC: 7,7 l/min

Valve aortique

Vmax VAo: 207,0 cm/s

S VAo (I,D): 2,4 cm²

Surf. VAo (V,D): 2,3 cm²

S VAo index (cm²/m²): 1,3

Grad. max VAo: 17,1 mmHg

G Moy VAo: 10,0 mmHg

Synthèse

Excellent résultat de plastie aortique sans fuite résiduelle; gradient moyen transaortique = 10 mmHg.

Diamètres diastole/ Systole:

Anneau: 26/24 mm

Valsalva: 36/37 mm

JST: 29/29 mm

Tube: 25/38

Ventricule gauche de taille normale; fraction d'éjection à 59% (Simpson Auto biplan).

Oreillette gauche et cavités droites de taille normale sans insuffisance tricuspidie.

Responsable rapport:

PR JL. MONIN 13/09/2017

Clinique Médico-Chirurgicale BIZET, Département de Cardiologie
Médicale, 21 rue Georges Bizet, 75116 Paris
 Laboratoire d'Explorations Cardio-Vasculaires, Tél: 01 40 69 35 13
 Echographie Cardiaque

Nom : SARKIS, PIERRE
 ALEXANDRE

Taille :

Surf. Corp. :

Date : 20/07/2017

Poids :

Né(e) le : 04/07/1995

<u>Mesures 2D</u>		<u>VG + VD (TM)</u>	<u>OG/Ao (TM)</u>
OG Diam	2.81 cm	SIVd	0.86 cm
Ao sinus Vals	3.4 cm	VGd	4.12 cm
Ao jonct sino-tub	3.2 cm	PPVGD	1.05 cm
		SIVs	1.18 cm
		VGs	2.53 cm
		PPVGS	1.61 cm
		FE(Teich)	69.34 %
		FR%	38.56 %

<u>Valve Tricuspidie</u>	<u>Valve Aortique</u>	<u>Valve Mitrale</u>	<u>Fonction Diastolique</u>
IT Vmax 2.43 m/s	Ss Ao Vmax 1.22 m/s	VM E Vit 0.81 m/s	E' 0.14 m/s
IT GDmax 23.67 mmHg	Ss Ao Vmoy 0.83 m/s	VM T.déc 169.39 ms	Aann 0.07 m/s
	Ss Ao GDmax 5.91 mmHg	VM Pente Dec 4.78 m/s ²	Sann 0.10 m/s
<u>Valve Pulmonaire</u>	Ss Ao GDmoy 3.24 mmHg	VM A Vit 0.97 m/s	
VP Vmax 1.25 m/s	Ss Ao env.Ti 276.82 ms	VM E/A Ratio 0.83	E/Eann 5.912
VP GDmax 6.24 mmHg	Ss Ao ITV 22.88 cm		
IP protoD 12.599 mmHg	FC 94.75 BPM		
IP téléD 5.373 mmHg	VA Vmax 1.98 m/s		
PAPm 22.6 mmHg	VA Vmoy 1.57 m/s		
PAPd 15.4 mmHg	VA GDmax 15.79 mmHg		
PAPS 37.1 mmHg	VA GDmoy 10.63 mmHg		
	VA Env.Ti 196 ms		
	VA ITV 30.27 cm		
	FC 104.19 BPM		
	Ss Ao Vmax 1.21 m/s		
	Ss Ao GDmax 5.86 mmHg		
	VA Vmax 2.04 m/s		
	VA GDmax 16.59 mmHg		
	IP 0.8		

Conclusions

Indication: plastie aortique il y a 6 semaines.

Ventricule gauche non dilaté non hypertrophié

FEVG estimée à 70%, cinéétique segmentaire normale

Pressions de remplissage normales

Aorte ascendante non dilatée

Valve aortique bicuspidé sans fuite ni sténose résiduelle après la plastie, le gradient moyen transortique est de 10 mmHg.

Valve mitrale non remaniée

Minime insuffisance mitrale physiologique

Pas de sténose valvulaire, pas de CIA.

OG non dilatée

Ventricule droit non dilaté non hypertrophié

IT minime, FEVD normale.

Pas d'HTAP, PAPS estimée à 30 mmHg

AP normale, minime IP.


 SERVICE DE CARDIOLOGIE
 Clinique Bizet, 21 Rue Georges Bizet,
 75116 Paris
 01 40 69 35 13
 Numéro FINESS 750300766

Clinique Médico-Chirurgicale BIZET, Département de Cardiologie
Médicale, 21 rue Georges Bizet, 75116 Paris
 Laboratoire d'Explorations Cardio-Vasculaires, Tél: 01 40 69 35 13
Echographie Cardiaque

Nom : SARKIS, PIERRE
 ALEXANDRE
 Date : 20/07/2017

Taille :

Surf. Corp. :

Poids :

Né(e) le : 04/07/1995

<u>Mesures 2D</u>		<u>VG + VD (TM)</u>	<u>OG/Ao (TM)</u>
OG Diam	2.81 cm	SIVd	0.86 cm
Ao sinus Vals	3.4 cm	VGd	4.12 cm
Ao jonct sino-tub	3.2 cm	PPVGD	1.05 cm
		SIVs	1.18 cm
		VGs	2.53 cm
		PPVGs	1.61 cm
		FE(Teich)	69.34 %
		FR%	38.56 %

<u>Valve Tricuspidé</u>	<u>Valve Aortique</u>	<u>Valve Mitrale</u>	<u>Fonction Diastolique</u>
IT Vmax 2.43 m/s	Ss Ao Vmax 1.22 m/s	VM E Vit 0.81 m/s	E' 0.14 m/s
IT GDmax 23.67 mmHg	Ss AoVmoy 0.83 m/s	VM T.déc 169.39 ms	Aann 0.07 m/s
	Ss Ao GDmax 5.91 mmHg	VM Pente Dec 4.78 m/s ²	Sann 0.10 m/s
	Ss Ao GDmoy 3.24 mmHg	VM A Vit 0.97 m/s	
	Ss Ao env.Ti 276.82 ms	VM E/A Ratio 0.83	E/Eann 5.912
<u>Valve Pulmonaire</u>	<u>Valve Aortique</u>		<u>Evaluation CRT</u>
VP Vmax 1.25 m/s	Ss Ao ITV 22.88 cm		
VP GDmax 6.24 mmHg	FC 94.75 BPM		
IP protoD 12.599 mmHg	VA Vmax 1.98 m/s		
IP téléD 5.373 mmHg	VAVmoy 1.57 m/s		
PAPm 22.6 mmHg	VA GDmax 15.79 mmHg		
PAPd 15.4 mmHg	VA GDmoy 10.63 mmHg		
PAPS 37.1 mmHg	VA Env.Ti 196 ms		
	VA ITV 30.27 cm		
	FC 104.19 BPM		
	Ss Ao Vmax 1.21 m/s		
	Ss Ao GDmax 5.86 mmHg		
	VA Vmax 2.04 m/s		
	VA GDmax 16.59 mmHg		
	IP 0.8		

Conclusions

Indication: plastie aortique il y a 6 semaines.

Ventricule gauche non dilaté non hypertrophié
 FEVG estimée à 70%, cinéétique segmentaire normale
 Pressions de remplissage normales

Aorte ascendante non dilatée
 Valve aortique bicuspidé sans fuite ni sténose résiduelle après la plastie, le gradient moyen transortique est de 10 mmHg.

Valve mitrale non remaniée
 Minime insuffisance mitrale physiologique
 Pas de sténose valvulaire, pas de CIA.
 OG non dilatée

Ventricule droit non dilaté non hypertrophié
 IT minime, FEVD normale.
 Pas d'HTAP, PAPS estimée à 30 mmHg
 AP normale, minime IP.

**VCI non dilatée et compliant
Péricarde sec**

**Conclusion: Très bon résultat de la plastie aortique sur une biscupidie sans fuite résiduelle.
Bien confraternellement,
Dr I. ABI NASR
MD, FESC
Cardiologue**

Clinique Bizet
 Service de Cardiologie-23 Rue Georges Bizet - 75116 PARIS
Echographie Cardiaque

Nom : **SARKIS, PIERRE-ALEXANDRE** Date : **29/06/2017** Taille : **180.0 cm**
 Né(e) le : **04/07/1995** Médecin : **DR A.HAMWI** Poids : **60.0 kg**
 Sexe : Homme SC : **1.77 m²**

<u>Mesures 2D</u>		<u>VG+VD (TM)</u>		<u>OG/Ao</u>	
Ss Ao Diam	2.76 cm	SIVd	0.90 cm	Ao Diam	3.23 cm
Ao st junct	2.89 cm	VGd	3.84 cm	OG Diam	2.75 cm
LOGs (A4C)	3.43 cm	PPVGd	1.14 cm	OG/Ao	0.85
OGs Surf(4cav)	12.47 cm ²	SIVs	1.71 cm		
Vol.Télés.OG(S-L 4cav)	38.49 ml	VGs	2.09 cm		
Vol.Télés.OG (simp.4cav)	31.97 ml	PPVGs	1.61 cm		
LOGs (A2C)	4.95 cm	Vol.Téléd.(Teich)	63.64 ml		
OGs Surf(2cav)	13.34 cm ²	Vol.Télés.(Teich)	14.19 ml		
Vol.Télés.OG(S-L 2cav)	30.49 ml	FE(Teich)	77.70 %		
Vol.Télés.OG (simp.A2C)	25.04 ml	FR%	45.68 %		
Ss Ao Surf	5.98 cm ²	Vol.Eject.(teich)	49.45 ml		
Vol.Télés.OG (S-L)	41.19 ml	Mas.VGd.ind.	78.61 g/m ²		
Vol.Télés.OG Index. (S-L)	23.27 ml/m ²	Mas.VGd.ind.	69.38 g/m ²		
		(ASE)			
		h/r	0.531		

<u>Valve Tricuspidie</u>	<u>Valve Aortique</u>	<u>Valve Mitrale</u>	<u>Fonction Diastolique</u>
Ss Ao Vmax	1.10 m/s	VM E Vit	0.51 m/s
Ss Ao Vmoy	0.71 m/s	VM T.déc	45.97 ms
Ss Ao GDmax	4.85 mmHg	VM Pente Dec	11.02 m/s ²
Ss Ao GDmoy	2.33 mmHg	VM A Vit	0.79 m/s
Ss Ao env.Ti	229.21 ms	VM E/A Ratio	0.64
Ss Ao ITV	16.23 cm		
FC	102.72 BPM		
VA Vmax	2.18 m/s		
VA Vmoy	1.60 m/s		
VA GDmax	19.03 mmHg		
VA GDmoy	11.43 mmHg		
VA Env.Ti	229 ms		
VA ITV	36.77 cm		
Vol.eject.VG	97.09 ml		
Vol.eject.ind.VG	54.85 ml/m ²		
Débit Card	9.97 l/min		
Débit Card.Ind	5.63 l/minm ²		
IP	0.44		
Ao Surf Vmax	3.03 cm ²		
Surf.Ao(ITV)	2.64 cm ²		
Surf.Ao(ITV)	1.49 cm ² /m ²		
Ind.			

Conclusions
 Ventricule de dimension normale. Cinétique homogène. FEVG 65 %. Oreillette gauche de volume normal.
 Aorte initiale dimension normale. Veine cave inférieure de dimension normale, compliant.
 Ventricule droit de dimension et de fonction normales.
 Plastie aortique non fuyante (gdt moyen 12 mm Hg), non sténosante. Valve mitrale normale, pas de rétrécissement ni de fuite.
 Valve pulmonaire normale. Absence de signe indirect d'élévation de la PAPS. Absence d'épanchement péricardique.



ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE
Département de Pathologie Cardiaque
INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS
42 Bd Jourdan 75014 Paris - Tel rdv 01.56.61.62.63

Nom: SARKIS, PIERRE

Taille: 180.0 cm

Né(e) le: 04/07/1995

Poids: 61.0 kg

Date: 25/04/2017

SC: 1.78 m²

PB:

Médecin demandeur:

Echographe GE Vivid 7 mis en service en 2007.

Dr LANSAC

Rythme:

tachycardie sinusale > 100/mn

Conditions techniques:

correctes (tachycardie + patient longiligne)

Motif de l'examen:

IAo

Commentaires

AORTE: valve aortique paraissant unicuspide avec raphé CG-NC et prolpasus de la partie antérieure. IAo paraissant importante (hyperdébit antérograde et reflux télédiastolique dans la crosse de 35cm/s). Aorte initiale normale: anneau=30mm, sinus=35mm, JST=34mm, tube=37mm.

VALVE MITRALE et OG: OG non dilatée. Valve mitrale redondante, de cinétiqe normale, pas d'IM.

VENTRICULE GAUCHE: VG non dilaté, de contractilité segmentaire et globale normales. FE VG=65%. Pression de remplissage gauche normale.

COEUR DROIT: VD de dimensions et de contractilité normales, pas d'IT exploitable, veine cave inf fine et dépressible à l'inspiration.

PERICARDE: Absence d'épanchement péricardique.

Conclusions

Valve aortique paraissant unicuspide avec raphé CG-NC et prolpasus de la partie antérieure. IAo paraissant importante (hyperdébit antérograde et reflux télédiastolique dans la crosse de 35cm/s). Aorte initiale normale: anneau=30mm, sinus=35mm, JST=34mm, tube=37mm.

VG non dilaté, de contractilité segmentaire et globale normales. FE VG=65%. Pression de remplissage gauche normale.

Dr M. NOGHIN

Remarques