



# Protocole d'échocardiographie Recherche de Mycardiopathie Hypertrophique

<b><u>INFORMATION SUR LE PATIENT / PATIENT INFORMATION</u></b>	Nom du propriétaire/ Owner's name :
Nom entier du chat / Cat's registered name :	Adresse / Address :
N° d'enregistrement (pédigree) / Registration n° :	Code postal-Ville / Postcode-City :
N° d'ID tatouage ou Puce / ID number microship or tattoo	Pays / Country :
Race / Breed :	Téléphone / Phone : Email :
Mâle / Male entier / not altered Femelle / Female stérilisé / altered	J'accepte que ces résultats soient publiés sur la base de données CMH du SC / I agree that this results will be published on the HCM data base of the SC. <b>Signature du propriétaire / Owner's signature :</b>
Date de naissance / Date of birth :	
Père / Sir :	<b>Date :</b>
Mère / Dam :	

<b><u>EXAMEN / EXAMINATION</u></b>	Date de l'examen / Examination date :
Tranquillisé / Sedated oui, avec / yes, with : Non/No	Matériel utilisé / Examination equipment :
Poids / Weight : ..... kg Freq. Card. / Heart rate : ..... bpm Déshydraté / Dehydrated Allaitante / Lactating Gestante / Pregnant Autre / Other describe :	<b><u>Auscultation :</u></b> Normal Galop / Gallop Souffle / Murmur caractéristiques / characteristics : Grade : I II III IV V VI dynamic static Moment / Timing : systolic diastolic both/mixte Continu Localisation : Apex gauche / left apex Base gauche / left base Autre/ Other, describe :
IVSd ..... cm mm M-mode 2-D IVSd ss aortique ..... 2-D LVIDd ..... M-mode 2-D LVFWd ..... M-mode 2-D IVSs ..... M-mode 2-D LVIDs ..... M-mode 2-D LVFWs ..... M-mode 2-D SF ..... % Ao ..... M-mode 2-D LA ..... M-mode 2-D LA/Ao .....	- Taille de l'Atrium Gauche/ Subjective left atrial size : Normale Dilatation discrète / Mild enlargement Dilatation modérée / Moderate enlargement Dilatation severe / Severe enlargement - Mouvement systolique antérieur de la valve mitrale / Systolic anterior motion of the mitral valve : oui/yes non/no If yes, LV outflow tract flow velocity (Doppler) : m / s - Obstruction telesystolique/ End-systolic cavity obliteration : oui/yes non/no - Piliers du VG /Papillary muscles : Normaux Anormal, hypertrophie modérée / Abnormal, moderate enlargement Anormal, hypertrophie sévère / Abnormal, severe enlargement

<b><u>CONCLUSION / ASSESSMENT</u></b>	<b><u>VÉTÉRINAIRE / VETERINARIAN :</u></b>
<b>Normal</b> <b>Equivoque / Equivocal</b> (cf commentaires / comments) <b>CMH / HCM Positif:</b> Légère/Mild Modérée/Moderate Sévère/severe <b>Traitement approprié/ appropriate treatment</b> oui/yes non/no <b>Prochaine visite / next visit</b> 6 mois/6 months 1 an/1 year <b>Pas de CMH mais autre cardiopathie/ No HCM but other cardiac problem</b> (cf commentaires / comments)	Identité du chat vérifiée / Cat's identity verified : oui / yes non / no describe : <u>Nom du vétérinaire, nom de la clinique et adresse :</u> <u>Veterinarian's name, Clinic's name and address :</u>  <b>Signature :</b> <b>Date :</b>

**Commentaires / Comments :**