



**Club Français du Chien de Terre Neuve et du Landseer**  
Association loi de 1901 – n°d'enregistrement préfectoral : W272001546 – SIRET  
79483679100036 - APE 9499Z  
Siège social : Lieu dit Chez Dolas 63290 PUY GUILLAUME  
Site internet : [cfctnl.org](http://cfctnl.org) - adresse mail : [contact@cfctnl.org](mailto:contact@cfctnl.org)



**Recommandations Dépistage des sténoses artérielles (aortique et pulmonaire)  
et autres cardiopathies du Terre Neuve et du Landseer pour la lecture officielle par le  
Professeur Valérie CHETBOUL**

**1. Animal âgé de 15 mois au moins.**

**2. Le dépistage nécessite :** un examen clinique cardiovasculaire minutieux associé à un examen écho-Doppler avec tracé électrocardiographique concomitant. La tatouage ou la puce devront être vérifiés par l'échographiste.

**3. Absence de thérapeutique préalable** (tranquillisation notamment ou médicaments pouvant modifier les gradients de pression).

**4. L'examen écho-Doppler doit inclure :**

- La recherche d'un obstacle en région sous-aortique, mais aussi aortique et supra-aortique en mode 2D, en mode Doppler couleur, et en mode Doppler pulsé (caractère laminaire normal ou turbulent anormal du flux transaortique) ;
- La détermination de la vitesse maximale du flux systolique transaortique (Vmax) en mode Doppler continu avec tracé électrocardiographique concomitant ;
- Même remarque pour la sténose pulmonaire : recherche d'un obstacle et détermination de la vitesse maximale du flux systolique transpulmonaire en mode Doppler continu avec tracé électrocardiographique concomitant ;
- La recherche de toute autre cardiopathie notamment congénitale (exemple : communication interatriale, dysplasie mitrale etc+).

**5. L'examen écho-Doppler doit permettre :**

- De classer l'animal en catégorie AS0, AS1, AS2, AS3, ou D(douteux) ; et en catégorie PS0, PS1, PS2, ou PS3 ;
- De répondre à la question suivante : l'animal est-il, oui ou non, indemne d'une autre cardiopathie. Si la réponse est non : préciser quelle cardiopathie. S'il s'agit d'une sténose artérielle, préciser le lieu de la sténose (supra- valvulaire, valvulaire ou sous- valvulaire), la vitesse maximale du flux déterminée au Doppler continu ainsi que le gradient de pression correspondant.

**6. Le lecteur officiel devra disposer :**

- De la fiche d'examen dûment remplie ;
- D'une photo (tirage papier, CD non acceptés) comprenant l'identification de l'animal (nom du propriétaire, nom de l'animal, tatouage ou puce), et montrant sur au moins 2 cycles cardiaques la courbe de vitesse du flux transaortique avec tracé électrocardiographique concomitant, obtenue en mode Doppler continu à partir d'une coupe 2D grand axe 5 cavités (voie d'abord parasternal gauche ou abord sous-costal). Cette coupe 2D grand axe 5 cavités doit être clairement visualisée en partie supérieure de la photo.
- D'une photo (tirage papier, CD non acceptés) comprenant l'identification de l'animal (nom du propriétaire, nom de l'animal, tatouage ou puce), et montrant sur au moins 2 cycles cardiaques la courbe de vitesse du flux transpulmonaire avec tracé électrocardiographique concomitant, obtenue en mode Doppler continu à partir d'une coupe 2D petit axe transaortique (voie d'abord parasternal droit ou gauche). Cette coupe doit être clairement visualisée en partie supérieure de la photo.



**Club Français du Chien de Terre Neuve et du Landseer**  
Association loi de 1901  
n° d'enregistrement préfectoral W272001546 – SIRET 79483679100036 - APE 9499Z  
Siège social : Lieu dit Chez Dolas 63290 PUY GUILLAUME  
Site internet : cfctnl.org - adresse mail : contact@cfctnl.org



**FORMULAIRE AVRIL 2024**

**DOSSIER N°**

**DEMANDE DE DÉPISTAGE DE LA STÉNOSE AORTIQUE  
ET AUTRES CARDIOPATHIES**  
Examen à effectuer à partir de 15 mois

**Je soussigné(e) :**

Mme, Mr, Melle.....N° adhérent.....

Prénom : .....N° téléphone .....

Demeurant .....

E- mail .....

**Propriétaire du chien :**

Nom du chien :..... Affixe ou Préfixe.....

Né(e) le ..... Sexe .....

N° LOF .....N° tatouage (ou puce).....

Race .....Couleur.....

. Demande au Club Français du Chien de Terre Neuve et du Landseer (CFCTNL) de faire effectuer sur le chien mentionné ci-dessus un dépistage de la sténose aortique et autres cardiopathies selon les recommandations fixées par l'Unité de Cardiologie de l'École Vétérinaire de Maison-Alfort. Ce dépistage entre dans le cadre de la campagne menée par le CFCTNL pour l'éradication de ces affections et l'amélioration de la race.

Il a pour but d'apprécier la valeur reproductrice des chiens vis-à-vis de ces examens.

L'examen est fait par un vétérinaire choisi par le propriétaire du chien et interprété par le lecteur officiel du CFCTNL à savoir le Professeur Valérie CHETBOUL.

Le dossier complet comportant : les résultats de la fiche d'examen, les clichés, et le chèque de règlement d'un montant de **40€ (membre à jour) ou 65€ (non membre) (à l'ordre du CFCTNL)** sera adressé au responsable du « module cœur »,

**M Alain VOITURIER "santé CFCTNL" 29 rue Paul Cotasson 77166 EVRY GREGY SUR YERRES**  
**Une enveloppe ( format A4) pré-timbrée pour 100 g devra être jointe.**

Adresse pour renseignements complémentaires : **contact@cfctnl.org**

Les résultats seront ensuite saisis dans la banque de données du CFCTNL (avec votre autorisation) et dans tous les cas transmis à la SCC afin de figurer sur les pedigrees.

J'AUTORISE la publication des résultats.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait le : .....

Signature du propriétaire

Lu et approuvé

Signature du responsable du CFCTNL



**Club Français du Chien de Terre Neuve et du Landseer**  
 Association loi de 1901 – n°d'enregistrement préfectoral W272001546 – SIRET 79483679100036 - APE 9499Z  
 Siège social : Lieu dit Chez Dolas 63290 PUY GUILLAUME  
 Site internet : cfctnl.org - adresse mail : contact@cfctnl.org



## DÉPISTAGE STÉNOSE AORTIQUE ET AUTRES CARDIOPATHIES

Fiche d'examen (à effectuer à partir de 15 mois)

Le dossier complet comportant : la demande de lecture, les résultats de la fiche d'examen, les clichés, et le chèque de règlement d'un montant de **40€ (membre à jour) ou 55€ (non membre)** (à l'ordre du CFCTNL) sera adressé au responsable du « module cœur »,  
**Alain VOITURIER "santé CFCTNL" 29 rue Paul Cotasson 77166 EVRY GREGY SUR YERRES**  
*Une enveloppe ( format A4) pré-timbrée pour 100 g devra être jointe pour le retour des résultats.*

[contact@cfctnl.org](mailto:contact@cfctnl.org)

Nom et affixe :	Propriétaire /Adresse:
Né(e) le :	N° LOF :
Sexe :	Poids :... ..
N° tatouage ou puce :	Couleur : Noire / Marron / Blanc et noir

Vérification de l' identification par le vétérinaire			
N°identification	Confirmé	Douteux	Illisible

Condition de l' examen				
Comportement :		Calme	Agité	Stressé
Traitement en cours :		Oui	Non	

Examen clinique (inspection et auscultation cardiaque)				
Dyspnée	Oui	Non		
Toux	Oui	Non		
Syncope	Oui	Non		
Fréquence cardiaque	.....	bpm		
Rythme	Régulier	Arythmie sinusale respiratoire	Autre(s) arythmie(s)	
Souffle	Oui	Non		
<i>Si oui préciser</i>	Systolique	Diastolique	Systolo-diastolique	
	Basal	Apex	Médiosthoracique	Autre
	Gauche	Droit		
Intensité (de 1 à 6/6) = .....				

<b>Dossier n°</b>	<b>IDENTIFICATION :</b>
-------------------	-------------------------

<b>Examen échocardiographique et Doppler</b>		N° LOF:	
Qualité de l' examen :	Bonne	Médiocre	Mauvaise
Position du chien :	Debout	Couché	
Accès Doppler aortique :	Parasternal	Sous-costal	
Echostucture myocardique :	Normale	Anormale	
Coronaires :	Normales	Anormales	
Chambre de chasse du VG :	Normale	Anormale	
Cuspides aortiques :	Normales	Anormales	
Sténose aortique :	Oui	Non	
<i>Si oui :</i>	Sous valvulaire	Valvulaire	Supra valvulaire
Sténose pulmonaire :	Oui	Non	
Autres cardiopathies	Oui	Non	
<i>Si oui, laquelle ou lesquelles</i>		.....	
ECG concomitant	Normal	Anormal	
<i>Si anormal, décrire l' anomalie</i>		.....	

Paramètres echo cardiographiques	Valeurs
Paroi du ventricule droit en systole (mm)	
Cavité du ventricule droit en diastole (mm)	
Septum interventriculaire en diastole (mm)	
Cavité du ventricule gauche en diastole (mm)	
Paroi du ventricule gauche en diastole (mm)	
Septum interventriculaire en systole (mm)	
Cavité du ventricule gauche en systole (mm)	
Paroi du ventricule gauche en systole (mm)	
Fraction de raccourcissement (FR, %)	
Aorte (mm)	
Atrium gauche (mm)	
Rapport Atrium gauche / Aorte	

Paramètres Doppler	Valeurs
Vmax Tronc pulmonaire (m/s) <i>Fournir la photo correspondante</i>	
Gmax VD/TP # (mmHg)	
Vmax Aorte (m/s) <i>Fournir la photo correspondante</i>	
Gmax VG/Ao * (mmHg)	

\* Gradient maximal de pression Ventricule gauche / Aorte en systole (mmHg)  
# Gradient maximal de pression Ventricule droit / Tronc pulmonaire systole (mmHg)

<b>Avis (éventuel) du vétérinaire ayant pratiqué l' examen</b>			
Examen echodoppler	Interprétable	Difficile à interpréter	Non interprétable
Autres cardiopathies : .....			
.....			
<b>Attention : dans tous les cas, seul sera pris en compte le résultat de la lecture faite par le lecteur officiel du CFCTNL</b>			

Date et lieu de l' examen : .....

Nom et signature du vétérinaire : ..... Cachet du praticien N° d'ordre.....