



CENTRE HOSPITALIER VÉTÉRAIRE LANGUEDOCIA

Cas référés · Urgences 24h/24 · Hospitalisation · Chirurgie · Imagerie

470 rue Favre de St Castor, Parc 2000 — 34080 Montpellier · 04 67 75 14 44

FICHE D'INFORMATION

Mycardiopathie hypertrophique

PRÉSENTATION

La mycardiopathie hypertrophique est la cardiopathie féline la plus fréquente.

QU'EST-CE QUE LA MYOCARDIOPATHIE HYPERTROPHIQUE ?

Il s'agit d'un épaississement du muscle cardiaque généralisé à l'ensemble du muscle ou localisé. Cet épaississement peut-être primaire (sans cause sous-jacente, on parle donc de mycardiopathie hypertrophique primaire), ou secondaire à une maladie systémique (mycardiopathie hypertrophique secondaire). Les causes les plus fréquentes de mycardiopathie hypertrophique secondaire sont l'hyperthyroïdisme et l'hypertension systémique.

Le muscle cardiaque, devenu trop épais peut causer une obstruction à l'éjection du flux sanguin dans les artères, on parle alors de mycardiopathie hypertrophique obstructive. De plus, la relaxation cardiaque est altérée, le muscle épaissi ayant perdu ses propriétés élastiques. Ces lésions peuvent mener à un remodelage cardiaque, avec le plus fréquemment une dilatation atriale gauche et le risque d'œdème pulmonaire et/ou d'épanchement pleural et de thrombo-embolie aortique.

UNE ORIGINE GÉNÉTIQUE ?

Chez l'homme, plus de 1400 mutations de gènes responsables de mycardiopathie hypertrophique ont été mis en évidence. Chez le chat, à ce jour, seules 2 mutations ont été identifiées, une chez le Main Coon et une chez le Ragdoll. Par conséquent, il est important d'effectuer un dépistage génétique chez ces races.

QUELS SONT LES SIGNES CLINIQUES ?

Lors d'anomalie à l'auscultation cardiaque (souffle cardiaque, bruit de galop, arythmie), il est nécessaire d'effectuer une échocardiographie afin de diagnostiquer une éventuelle cardiopathie. Entre 8 et 20 % des chats atteints présentent une auscultation cardiaque normale. Ainsi nous recommandons d'effectuer une échocardiographie de dépistage 1 fois par an chez les races prédisposées (MainCoon, Norvégien, Ragdoll, BritishShorthair, Sphynx, Chartreux, Persan).

Dans un premier temps, les chats sont le plus souvent asymptomatiques, puis lorsque la maladie évolue, ils peuvent présenter une détresse respiratoire lors d'œdème ou d'épanchement pleural. De plus lors de dilatation atriale, une stase sanguine est fréquemment observée, prédisposant au risque de formation de thrombus et de thrombo-embolie aortique avec paralysie. Enfin, les arythmies peuvent mener à une mort brutale.

RECOMMANDATIONS :

- Alimentation : privilégier une alimentation pauvre en sel, limiter tout excès pondéral ;
- Traitements : si un traitement diurétique est prescrit, l'administrer à intervalles réguliers ;
- Ce qu'il faut surveiller :
- La fréquence respiratoire : si la fréquence respiratoire excède 40 mouvements/minute au repos, contacter d'urgence un vétérinaire ;
- Si votre animal se paralyse, contacter d'urgence un vétérinaire.

PRONOSTIC :

Le temps de survie après le diagnostic varie fortement selon les individus. Ces derniers peuvent rester longtemps asymptomatiques.

Cependant, d'après une étude récente incluant plus de 1000 chats, environ 30,5% des chats atteints présenteront un œdème pulmonaire (OAP) et/ou une thrombo-embolie (TEA) et chez 27.9 % l'origine de la mort sera cardiaque. Le risque évalué à 1, 5 et 10 ans après l'entrée dans l'étude est de 7,0% (OAP)/ 3,5% (TEA), 19,9% (OAP)/ 9,7% (TEA), et 23,9% (OAP) / 11,3% (TEA) et de 6,7%, 22,8% et 28,3% pour une mort d'origine cardiovasculaire. Lorsque l'animal développe des signes cliniques, le temps de survie médian est de 1,3 ans $\pm$ 1.7.

Références :

- Stephen J. Ettinger, Edward C. Feldman. Textbook Of Veterinary Internal Medicine
- Fox P.R., et al. International collaborative study to assess cardiovascular risk and evaluate long-term health in cats with preclinical hypertrophic cardiomyopathy and apparently healthy cats: The REVEAL Study. J Vet Intern Med. 2018

Document d'information destiné aux propriétaires — il ne remplace pas une consultation vétérinaire.

CHV Languedocia — Votre hôpital vétérinaire

470 rue Favre de St Castor, Parc 2000 — 34080 Montpellier · 04 67 75 14 44 · contact@veterinaire-languedocia.com · URGENCES 24h/24 · 7j/7