

Chiens en bonne santé de petite ou moyenne race présentant un souffle cardiaque compatible avec une maladie myxomateuse valvulaire mitrale*

Évaluer le NT-proBNP

Interprétation du NT-proBNP

< 500 pmol/L

500 à 1 200 pmol/L

> 1 200 pmol/L

**Stade B2
Peu probable**

**Stade B2
Possible**

**Stade B2
probable**

Vérifier de nouveau le NT-proBNP dans un délai de 6 à 12 mois.

Envisager une évaluation plus approfondie, notamment une échocardiographie, des radiographies thoraciques, une mesure de la pression artérielle ainsi qu'un dosage de la SDMA et de la créatinine[†].

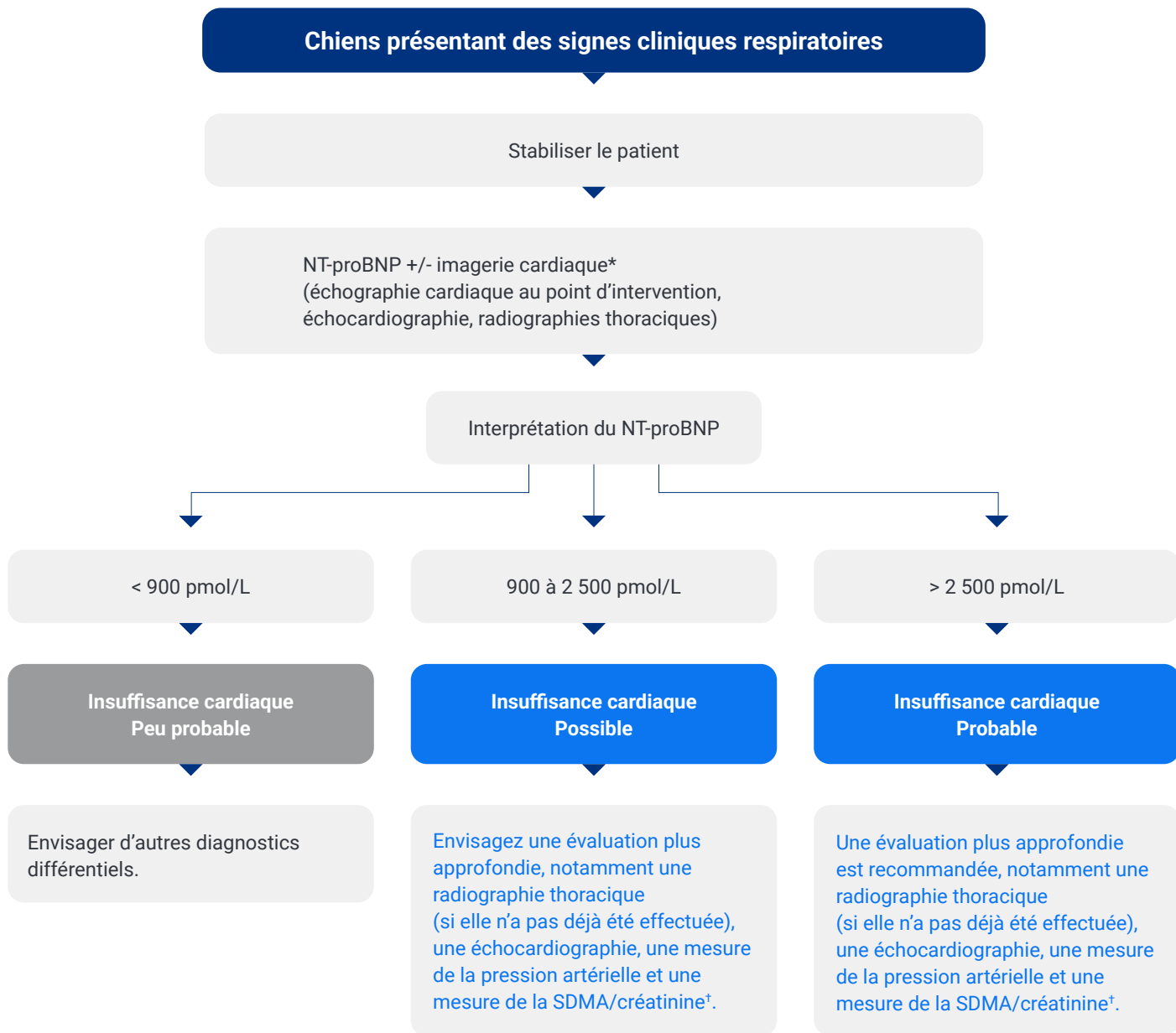
Chez les chiens présentant un souffle fort/frémissant, une évaluation plus approfondie est recommandée.

Une évaluation plus approfondie est recommandée, notamment une échocardiographie, des radiographies thoraciques, une mesure de la pression artérielle ainsi qu'un dosage de la SDMA et de la créatinine[†].

Chez les chiens présentant un souffle fort/frémissant, une évaluation plus approfondie est fortement recommandée.

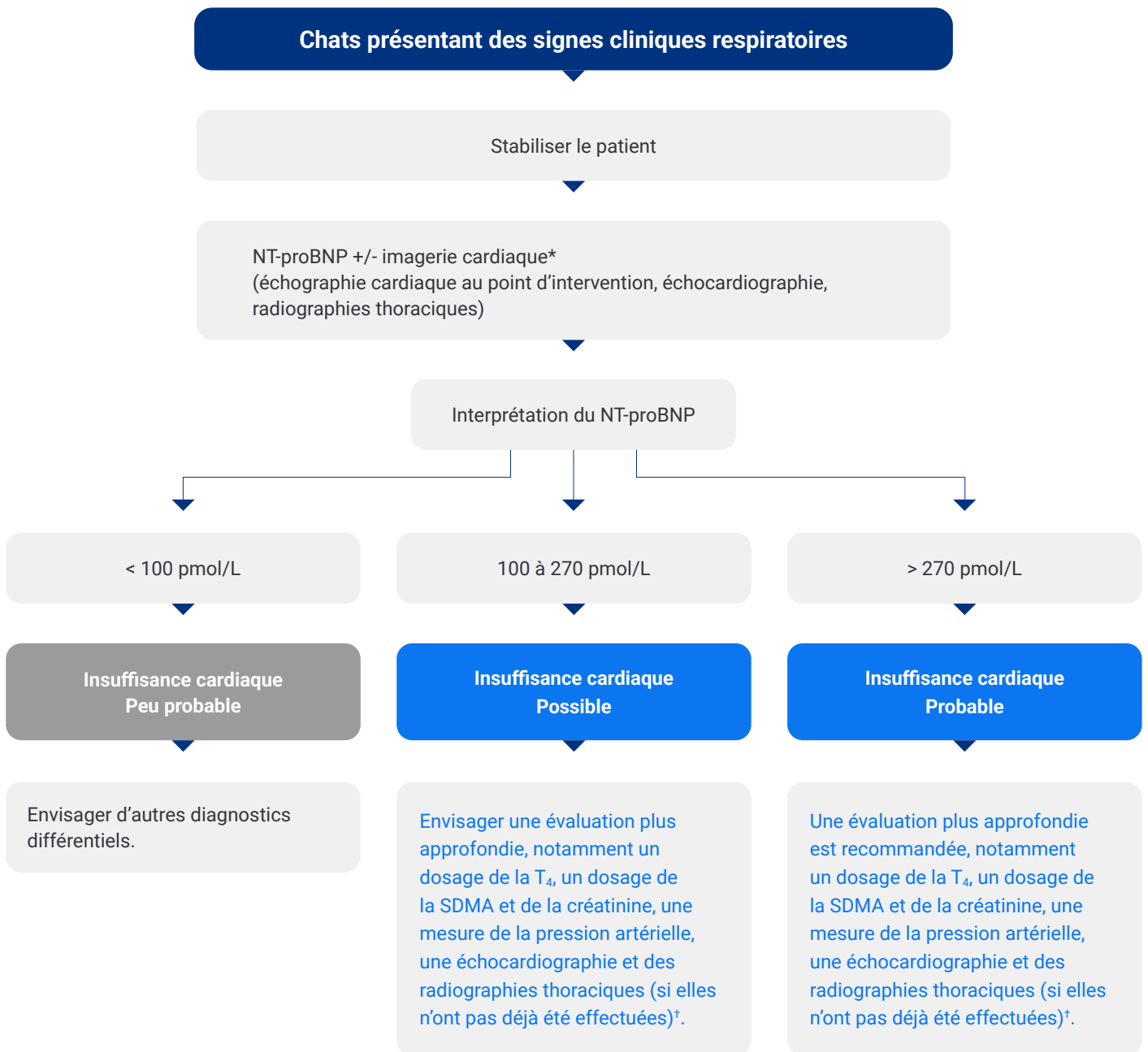
* L'échocardiographie est la technique de référence pour évaluer la structure et la fonction cardiaques. Les radiographies thoraciques et les mesures qui en découlent, notamment le score cardiaque vertébral (VHS) et la taille de l'atrium gauche vertébral (VLAS), peuvent fournir des renseignements sur la taille du cœur. Tenir compte des facteurs liés au patient et au client dans le cadre d'une approche axée sur un éventail de soins pour orienter le choix des examens diagnostiques.

[†] Une évaluation plus approfondie peut comprendre une échocardiographie, une radiographie thoracique, une mesure de la pression artérielle, un hémogramme, des analyses biochimiques, un électrocardiogramme, des tests pour maladies infectieuses, une analyse d'urine et une échographie abdominale.



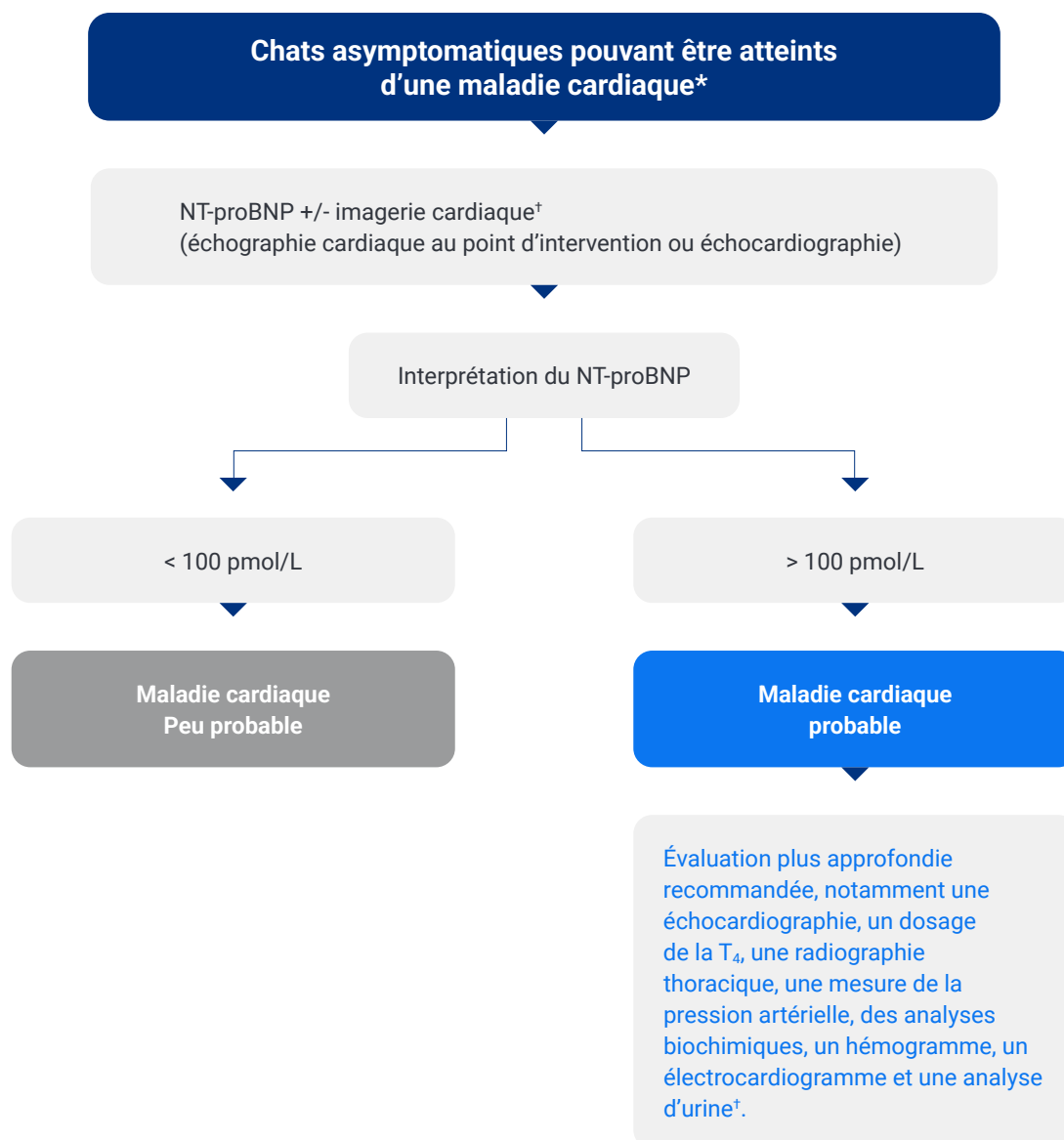
* L'échocardiographie est la technique de référence pour évaluer la structure et la fonction cardiaques. Les radiographies thoraciques sont recommandées chez les patients stabilisés présentant une dyspnée, une tachypnée et de la toux. Tenir compte des facteurs liés au patient et au client dans le cadre d'une approche axée sur un éventail de soins pour orienter le choix des examens diagnostiques.

† Une évaluation plus approfondie peut comprendre des radiographies thoraciques, une échocardiographie, une mesure de la pression artérielle, un hémogramme, des analyses biochimiques, le dépistage de maladies infectieuses, une analyse d'urine, une échographie abdominale et un électrocardiogramme.



* L'échocardiographie est la technique de référence pour évaluer la structure et la fonction cardiaques. Les chats présentant une augmentation de la taille de l'oreillette gauche avec ou sans hypertrophie ventriculaire détectée par échocardiographie cardiaque au point de service et un résultat de NT-proBNP > 100 pmol/L sont susceptibles d'être atteints d'une maladie cardiaque. Les radiographies thoraciques sont recommandées chez les patients stabilisés présentant une dyspnée et une tachypnée. Tenir compte des facteurs liés au patient et au client dans le cadre d'une approche axée sur un éventail de soins pour orienter le choix des examens diagnostiques.

† Une évaluation plus approfondie peut comprendre un dosage de la T₄, une mesure de la pression artérielle, une échocardiographie, des radiographies thoraciques, un hémogramme, des analyses biochimiques, un électrocardiogramme et une analyse d'urine.



* Les chats asymptomatiques pouvant présenter un risque accru de maladie cardiaque comprennent ceux chez qui un souffle, une arythmie ou un bruit de galop est détecté à l'auscultation cardiaque.

† L'échocardiographie est la technique de référence pour évaluer la structure et la fonction cardiaques. Les chats présentant une augmentation de la taille de l'oreillette gauche, avec ou sans hypertrophie du ventricule gauche détectée par échographie cardiaque au point d'intervention, et un résultat de NT-proBNP > 100 pmol/L sont susceptibles d'être atteints d'une maladie cardiaque. Tenir compte des facteurs liés au patient et au client dans le cadre d'une approche axée sur un éventail de soins pour orienter le choix des examens diagnostiques.