

STENOSIS		Paramètre	Norme	Sévérité				Critique	Unité	Remarque	Ref 1			Ref 2			
				Sclérose	I	II	III				DOI	Link	Code	Ref	DCLink	Code	
	SAo	VMax		≤ 2,5	2,6-2,9	3,0-3,9	≥ 4,0	≥ 5,5	m/s	3D SV/TVI(VAo) TVI(LVOT)/TVI(AV) Arrondissement du spectre	The EACVI textb	18					
		ΔP $\bar{x}$			< 20	20 - 39	≥ 40	≥ 60	mmHg		The EACVI textb	18					
		SVAo	4,5-2,5		> 1,5	1,5-1,0	≤ 1,0		cm ²		The EACVI textb	18	The EACVI Ec	20			
		SVAox			≥ 0,8	0,8-0,6	≤ 0,6		cm ² /m ²		The EACVI textb	18	The EACVI Ec	20			
		SVAo 3D					≤ 0,74		cm ²		The EACVI Echo	20					
		Velocity ratio			> 0,50	0,50-0,26	≤ 0,25		n/a		The EACVI Echo	20					
	Spectre doppler						Late peak	n/a		Textbook of clin	19						
		Paramètre	Norme	Sévérité					Unité	Remarque	Ref 1			Ref 2			
				I	II	III	Très sévère				DOI	Link	Code	Ref	DCLink	Code	
	SM	ΔP $\bar{x}$		< 5	5-10	≥ 10			mmHg	Valable si FC < 80 bpm SVM=220/P $\bar{x}$ T (prothèse et native) Non valable 24-72h après PMC III si ≥ 30 mmHg (Otto)	Textbook of clin	19	The EACVI Ec	20			
		SVM	6,0-4,0	2,0-1,6	1,5-1,1	≤ 1,0			cm ²		Robinson https	24	The EACVI te	18			
		P $\bar{x}$ T				≥ 150	≥ 220		ms		The EACVI textb	18	Textbook of c	19			
		PASP		< 30	30-50	≥ 50			mmHg		The EACVI Echo	20	Textbook of c	19			
		PASP stress				≥ 60			mmHg		The EACVI Echo	20					
		ΔP $\bar{x}$ stress				≥ 15			mmHg		The EACVI Echo	20					
	Paramètre	Norme	Sévérité					Unité	Remarque	Ref 1			Ref 2				
			I	II	III					DOI	Link	Code	Ref	DCLink	Code		
SP	Ø anneau	< 23		≥ 24				mm	> 50 mmHg si RVOT sténosé > 50%	The EACVI textb	18						
	VMax	0,6-1,1	2,0-2,9	3,0-4,0	> 4,0			m/s		The EACVI textb	18	The EACVI Ec	20				
	ΔPmax		< 36	36-64	> 64			mmHg		Baumgart https	21	The EACVI Ec	20				
	SVP	3,5-4,5						cm ²		The EACVI textb	18						
	SVPx				< 1,0			cm ² /m ²		The EACVI textb	18						
	RVSP				> 80			mmHg		Baumgart https	21						
	Spectre doppler				Bullet shaped			n/a		The EACVI textb	18						
	Paroi VD	≤ 5		> 6				mm		The EACVI Echo	20						
	Paramètre	Norme	Sévérité					Unité	Remarque	Ref 1			Ref 2				
			I	II	III					DOI	Link	Code	Ref	DCLink	Code		
ST	Ø anneau			≥ 40				mm	en 2D A une FC de 70-80 bpm Direct ou par équation de continuité SVT=190/P $\bar{x}$ T	The EACVI textb	18						
	Ø anneau x			> 21				mm		The EACVI textb	18						
	VT inflow TVI				> 60			cm		The EACVI Echo	20	The EACVI te	18				
	ΔP $\bar{x}$				> 5			mmHg		The EACVI textb	18	Baumhhttps/	21				
	SVT				≤ 1,0			cm ²		The EACVI Echo	20						
	P $\bar{x}$ T				≥ 190			ms		The EACVI textb	18						

REGURGITATION		Paramètre		Sévérité					Unité	Remarque	Ref 1			Ref 2		
				I	I-II	II-III	III				DOI	Link	Code	Ref	DCLink	Code
	IAo	Quantitatif	EROA	≤ 9	10-19	20-29	≥ 30		mm ²	EACVI III ≥ 6 >20mm/m2 chirurgie IIb Utile si BSA < 1,68 m ² ≤ 55% chirurgie IIb, GLS > -19% Aorte descendante	Feigenbaum s E	22	The EACVI Ec	20		
			R Vol	≤ 29	30-44	45-60	≥ 60		ml		Vahanian https	17	The EACVI Ec	20		
			FR	≤ 29	30-39	40-49	≥ 50		%		Vahanian https	17	Textbook of c	19		
			VC	≤ 2		3 - 6	≥ 7		mm		Vahanian https	17	Feigenbaum s	22		
		Semi-quantitatif	P $\bar{x}$ T	> 500		500-200	< 200		ms		Vahanian https	17	The EACVI Ec	20		
			Deceleration slope				> 400		cm/s ²		Feigenbaum s E	22				
			LVESD				> 50		mm		Vahanian https	17				
			LVESDx				> 25		mm/m ²		Vahanian https	17				
			LVEDD				> 65		mm		Vahanian https	17				
			LVEF				≤ 50		%		Vahanian https	17	Textbook of c	19		
			Jet / LVQ	< 25		25-64	≥ 65		%		Feigenbaum s E	22				
	ED velocity				> 20		cm/s	Vahanian https	17							
		Paramètre		Sévérité					Unité	Remarque	Ref 1			Ref 2		
				I	I-II	II-III	III				DOI	Link	Code	Ref	DCLink	Code
	IM	Quantitatif	EROA	≤ 19	20-29	30-39	≥ 40		mm ²	Seuil plus bas dans secondaire EROA ≥ 30 mm ² et R Vol ≥ 45 ml ≥ 8 en biplan, $\bar{x}$ ≥ 3 battements Cross sectional Nyquist limite 40 cm/s MV leaflets tip Onde A dominante exclut III Normal S+ et D+. Cave flux IM	Lancellott https	23	The EACVI te	18		
R Vol			≤ 29	30-44	45-60	≥ 60		ml	Lancellott https		23	The EACVI te	18			
FR			≤ 29	30-39	40-49	≥ 50		%	Lancellott https		23					
VC			≤ 2	3-4	5-6	≥ 7		mm	Lancellott https		23	The EACVI te	18			
Semi-quantitatif		VC area 3D				≥ 40		mm ²	Lancellott https		23					
		PISA Ø	≤ 3		4-9	≥ 10		mm	Robinson https		24					
		LVOT VT	< 1	1-1,2	1,3-1,4	> 1,4		n/a	Lancellott https		23	The EACVI te	18			
		Vmax or	< 1	1-1,2	1,3-1,5	> 1,5		m/s	Robinson https		24	The EACVI te	18			
		Flux veine		S réduit	Inversé			n/a	Lancellott https		23					
	Paramètre		Sévérité					Unité	Remarque	Ref 1			Ref 2			
			I	II	III					DOI	Link	Code	Ref	DCLink	Code	
IP	Quantitatif	EROA	-	-	-			mm ²	RV restrictif réduit P $\bar{x}$ T (P notch) PR/full diastole duration*100 Sensible mais peu spécifique 100% sensible mais peu spécifique							
		R Vol	-	-	-			ml								
		FR	< 20	20-40	> 40			%		Textbook of clin	19					
		VC	-	-	-			mm								
	Semi-quantitatif	VC 3D	-	-	-			cm ²								
		P $\bar{x}$ T			< 100			ms		The EACVI Echo	20	Textbook of c	19			
		PR deceleration time			< 260			ms		Robinson https	24					
		PR index			< 77			%		The EACVI Echo	20					
		VC/PV a	< 50	50-70	> 70			%		Robinson https	24					
		Jet / RVOT ratio			> 70			%		The EACVI Echo	20	Textbook of c	19			
Flux diastolique in PA			Inversé			cm/s	The EACVI Echo	20								
	Paramètre		Sévérité					Unité	Remarque	Ref 1			Ref 2			
			I	II	III	IV	V			DOI	Link	Code	Ref	DCLink	Code	
IT	Quantitatif	EROA	≤ 19 %	20-39	40-59	60-79	≥ 80	mm ²	PISA peut sous-estimer de 30% ≥ 10 en biplan (désaccord 7/8 III) Flux non restrictif dans IV-V bad pronostic post TTVR Sensibilité 80%	Robinson https	24	Hahn Ihttps/	25			
		VC area 3D			75-94	95-114	≥ 115	mm ²		Hahn RT, https	25	Lancel https/	23			
		R Vol	< 30	30-44	45-59	60-74	≥ 75	ml		Robinson https	24	Vahan https/	17			
		FR	≤ 15	16-49		≥ 50		%		Robinson https	24					
	Semi-quantitatif	VC	≤ 2	3-6	7-13	14-20	≥ 21	mm		Vahanian https	17	Hahn Ihttps/	25			
		PISA Ø	≤ 5	6-9		≥ 10		mm		The EACVI Echo	20	Lancel https/	23			
		Vmax onde E				≥ 1,0		m/s		Lancellott https	23					
		V1 IT				< 2,0		m/s		Lancellott https	23					
		TAPSE/PASP				≤ 0,406		n/a		Brener A,https	4					
		Flux diastolic in HV				Inversé		cm/s		Lancellott https	23					