

**Dr Marie-Hélène LASSERON**

Exercice référé exclusif

Consultante

Imagerie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d’imagerie

de l’Ecole d’ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme InterUniversitaire d’Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

CLINIQUE VETERINAIRE DU CEDRE

Route de Douvres, 14610 EPRON.

Tel : 02.31.47.67.67. Fax : O2.31.47.43.87.

Site  internet : cliniqueveterinaireducedre.com

Contact : [clinique\_vet\_du\_cedre@orange.fr](mailto:clinique_vet_du_cedre@orange.fr)

Compte-rendu d'Examen :

Echographie abdominale

le 26/01/17

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétaire : | | **REAL** | | |
| Patient : | **« BOOTNY », Birman MC 11A** | | | |
| Vétérinaire référent : | **Dr CHAPUIS** | | | |
| **ANAMNESE :** | IR, urée 2,5 g/L, creat très augmentée, hyperphosphorémie, alb 31 g/L  Amaigrissement, dysorexie puis anorexie depuis 2-3 semaines | | | |
| ***EXAMEN***  Reins petits, surtout le gauche (2,5 cm), droit : 3,9 cm.  Aspect asymétrique avec cortex épaissi, quasi absence de visualisation de la médullaire. Foyers hyperéchogènes corticaux multiples avec cônes d’ombre au pole caudal du rein gauche et atrophie associée.  Dilatation pyélique anéchogène bilatérale (5 mm à gauche, 4,5 mm à droite)  Rares images hyperéchogènes pyéliques avec cône d’ombre à droite (2 mm)  Vessie normale, en réplétion.  Pancréas : aspect hypoéchogène boursouflé modérément hétérogène, et épaissi (1,6 cm épaisseur), sans réaction de la graisse périphérique. Aspect similaire sur tous les lobes et le corps.  Tube digestif vide.  Foie hyperéchogène (isoéchogène à la rate) de taille modérément augmentée.  Absence d’autre anomalie abdominale décelable. *CONCLUSION*  * **Néphropathie bilatérale chronique très avancée à droite, de stade terminal à gauche avec atrophie rénale (surtout à gauche) et rares petits calculs.** * **Pyéléctasie bilatérale associée.** * **Lipidose hépatique débutante.** * **Hyperplasie et/ou pancréatite chronique.**   Pronostic rénal très réservé à sombre. Le retour à une fonction rénale normale n’est pas possible. La pathologie est ancienne.  *Les propriétaires ont souhaité l’euthanasie de leur animal, réalisée ce jour par mes soins suite à l’aval du Dr Chapuis.*  Bien confraternellement,  **Dr LASSERON Marie Hélène**  N° 18551  Docteur Vétérinaire  CEAV de médecine interne  DIU Imagerie vasculaire non invasive de Bicêtre  Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU Alfort  Mail : mhlasseron@yahoo.fr | | |  | |
| En vous remerciant vivement pour votre confiance, nous restons à votre entière disposition pour toute information complémentaire qui vous serait nécessaire. | | | |  |