



mhlasseron@yahoo.fr
Tel. 06 16 66 66 54

ECHOGRAPHIE THORACIQUE ET ABDOMINALE

Dr Marie-Hélène LASSERON

Consultante itinérante

Échographie, Cardiologie et Médecine Interne.

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme InterUniversitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT

N°Ordinal: 18551

Date : 03/03/17
Dr.Vétérinaire : BARRE

Propriétaire : BILLON
Animal : « EBONY », orientale FS née
le 16/01/06

ANAMNESE

- ☐ Toux depuis 1 mois
- ☐ Vomit, dysorexie, baisse de forme
- ☐ Perte de poids importante

EXAMEN

- **CŒUR :** Absence de dilatation cavitaire atriale ou ventriculaire.
Absence d'épanchement péricardique.
AG/Ao= $8,2/9=0,91$.
Vmax TP 0,77, Vmax Ao 1,22, FR 48%, FC 180 bpm
Parois diastole : VD 2,2, SIV 4, VG 15,8, PPVG 3,7 mm
Systole SIV 4,6, VG 8,3, PPVG 4,6
- **POUMONS :** Contours réguliers, hyperéchogènes avec cone d'ombre. Absence d'anomalie décelable.
- **MEDIASTIN :** Absence d'anomalie décelable.
- **ESPACE PLEURAL :** Absence d'épanchement.
- **AUTRE :** RAS
- **Vessie :** En repletion. Paroi fine et régulière.
Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Taille, échogénicité et échostructure normales. Différenciation cortico-médullaire atténuée. 1 images hyperéchogène avec cone d'ombre sur le bord d'un recessus du bassin à gauche de 2 mm. Absence de dilatation pyélique.
RG 3,5 cm, RD 3,9 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales.
G : 3,6 mm, D : 4 mm d'épaisseur maximale
- **Rate :** Taille, contours et échogénicité normales.
- **Foie :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux.
Absence d'anomalie de la vascularisation ou des conduits biliaires.

Images échographiques disponibles sur demande email à mhlasseron@yahoo.fr.

Dr MH LASSERON, tel. 06 16 66 66 54

- **Vésicule biliaire :** Piriforme peu remplie. Paroi fine et contenu anéchogène .
- **Estomac :** Présence d'aliments en petite quantité. Paroi d'épaisseur normale. Architecture en couches conservée. Paroi mm. Absence d'anomalie pylorique.
- **Pancréas :** Taille et échogénicité normale. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale en périphérie. Canal pancréatique principal normal <1 mm. Papille duodénale 3 mm normale.
- **Duodénum :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur normale 1,5 mm.
- **Jéjunum/iléon :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur normale.
- **Colon :** Paroi fine d'aspect normal. Présence d'air et de selles en quantité normale.
- **Nœuds lymphatiques :** normaux
- **Mésentère/** RAS
- Cavité abdominale :**
- **Appareil reproducteur :** RAS
- **Autre** RAS
- **Cytopenctions/ biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ Absence d'anomalie cardio-thoracique décelable.
- ❖ Néphropathie chronique bilatérale d'intensité modérée et présence d'une petite minéralisation lithiasique à gauche de 2 mm sans répercussions ce jour.
- ❖ Absence d'autre anomalie abdominale décelable.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON