ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN
Vétérinaire Consultant
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

camilleodin@gmail.com

Date : 26/04/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Nenard

Propriétaire : Mme Lepaulmier
Animal : Eden, Chartreux x Européen, M, né le 01/08/2015

ANAMNESE

- Diarrhée évoluant depuis une dizaine de jours
- Légère déshydratation, appétit conservé voire augmenté
- Urée et créatininémie dans les normes, FIV – FeLV -

EXAMEN

- **Vessie :** Semi-remplie. Paroi fine et régulière.
  Contenu échogène mobile en suspension en quantité modérée. Absence de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure, échogénicité et taille normales. Différenciation corticomédullaire visible de façon normale. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG : 4,4 cm RD : 4,5 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des voies biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène.
- **Estomac :** Présence d'aliments et d'air. Paroi d'épaisseur normale 3,1 mm.
  Absence de rétention gastrique ce jour.
  Architecture en couches conservée. Absence d'anomalie pylorique.
- **Pancréas :** Echogénicité et taille normale. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale environnante.
- **Duodénum :** Paroi d'épaisseur normale. Architecture en couches conservée.
- **Jéjunum/iléon :** Absence d'anomalie pariétale. Épaisseur normale. Architecture en couches conservée. Absence de signes d'obstruction ou d'occlusion. Légère dilatation de la lumière intestinale avec une accélération du transit.
- **Colon :** Paroi fine. Air et selles en quantité normale.

- **Nœuds lymphatiques :** NL gastrique 7 mm, échogène homogène.

- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Absence d'anomalie échographiquement visible ce jour.

- **Appareil reproducteur :** Testicules NO

- **Autre** RAS

- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- **Signes modérés à important d'entérite aigue avec discrète lymphadénomégalie gastrique associée. Une origine infectieuse (parasitaire, bactérienne ou virale) est probable. Une insuffisance pancréatique exocrine secondaire à une pancréatite ne peut être exclue (un dosage TLI/folatémie/cobalaminémie peut être indiqué en l'absence d'amélioration).**

Traitement conseillé :
- Métronidazole 10 jours minimum
- Fenbendazole 5 jours
- Métoclopramide 3 à 5 jours

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille
Vétérinaire (n° 24738)
camilleodin@gmail.com

Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

Site : www.veterinaires-consultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
camilleodin@gmail.com