

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

 $camille od in @\,gmail.com$

<u>Date</u>: 13/05/2017

Vétérinaire traitant: Dr. Nenard

<u>Propriétaire :</u> A Animal : B

Propriétaire : Asso. Patte Normande

Biscotte, européen, F,

environ 10 ans

ANAMNESE

□ Chatte errante recueillie il y a 1 semaine

□ PU/PD

Masse mammaire M1G (plusieurs nodules, très ferme, ulcération modérée)

EXAMEN

Vessie: Semi-remplie. Paroi fine et régulière.

Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.

Reins : Echostructure, échogénicité et taille normales. Différenciation

corticomédullaire visible de façon normale. Absence de dilatation ou de

lithiase pyélique. RG: 4 cm RD: 3,9 cm

Uretères: Absence d'anomalie échographiquement visible.
 Urètre: Absence d'anomalie échographiquement visible.

Surrénales : Forme et échostructure normales. Surrénale gauche hypertrophiée

moyennement. SG: 4,7 mm SD: 3,8 mm

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 : Absence d'aliments. Paroi d'épaisseur normale.

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 dilatation digestive ou de signes d'obstruction ou

d'occlusion.

Colon : Paroi fine. Air et selles en quantité normale.

Nœuds

lymphatiques : Lymphadénomégalie abdominale modérée : NL mésentériques d'aspect

homogène, échogène, arrondi, sous forme de chapelet : 0,8x1 - 0,6x0,9 -

0,9x1,1

Mésentère/

Cavité abdominale : Absence d'anomalie échographiquement visible ce jour.

> Appareil

reproducteur: RAS

Autre Dyspnée pendant la réalisation de l'examen échographie avec tachycardie

Cœur : AG/Ao = 11,6/10,9 = 1,1 (dans les normes)

FC 270 bpm, Bourrelet sous aortique 6,6 mm

Cytoponctions/

biopsies:

Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ Lymphadénomégalie abdominale modérée (chapelet de nœuds lymphatiques mésentériques de 6 à 9 mm d'épaisseur et de forme arrondie).
- Adrénomégalie gauche moyenne (4,7 mm). Avec cet aspect un hyperaldostéronisme ne peut être totalement exclu.
- ❖ Tachycardie avec bourrelet sous aortique évoquant une cardiomyopathie hypertrophique sans dilatation cavitaire.

Une radiographie du thorax ainsi qu'une recherche d'hypertension artérielle sous jacente (maladie rénale chronique, hyperthyroïdie) sont conseillés. Un dosage de la kaliémie peut aussi être recommandé.

<u>Traitement cardiaque conseillé dans l'attente d'examens complémentaires :</u>
Diltiazem gélules LP 90 mg, en microgranules : ouvrir la gélule et faire avaler la moitié du contenu en microgranules, une fois par jour, au long cours.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille` Vétérinaire (n° 24738) camilléodin@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 ODINEchographie abdominale

Echographie cardiaque

camilleodin@gmail.com