



[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

Tel. 06 16 66 66 54

[www.veterinaires-consultants.fr](http://www.veterinaires-consultants.fr)

# ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

**Dr Marie-Hélène LASSERON**

Vétérinaire Consultante

Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'École d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme InterUniversitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 17/05/17  
Dr.Vétérinaire : CHANTRAINE

**Propriétaire :** BASSET  
**Animal :** "GUESS", Bouvier B F née en 2011

## ANAMNESE

- Diarrhée chronique**
- PICA**
- Hypoalbuminémie, perte de poids, leucocytose neutrophilique**

## EXAMEN

- **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 bien visible. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique.  
RG 5,7 cm, RD 5,9 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales.  
G : 6,3 mm, D : 6mm 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.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi épaissie 2 mm et hyperéchogène avec images hyperéchogènes adhérentes au niveau du col. Contenu anéchogène .
- **Estomac :** Présence d'aliments. Paroi d'épaisseur normale.  
Architecture en couches conservée. Paroi 4 mm.  
Absence d'anomalie pylorique.
- **Pancréas :** Taille et échogénicité normale. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale en périphérie.
- **Duodénum :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur normale.
- **Jéjunum/iléon :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur augmentée (3,9 à 6,5 mm suivant les portions). Dilaté par endroit par du contenu digestif liquide. Hypoperistaltisme.
- **Colon :** Paroi fine d'aspect normal (1 mm). Présence d'air et de selles molles.
- **Nœuds lymphatiques :** normaux
- **Mésentère/** RAS

Images échographiques disponibles sur demande email à [mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr).

Dr MH LASSERON, tel. 06 16 66 66 54

8 route de Courseulles 14610 COLOMBY-SUR-THAON

**Cavité abdominale :**

- **Appareil reproducteur :** RAS
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

**CONCLUSION**

---

- ❖ **Entérite chronique.**
- ❖ **Cholécystite.**

En relation avec l'anamnèse et les examens complémentaires, une maladie inflammatoire chronique intestinale est à privilégier avec cet aspect (MICI). La cholécystite est probablement secondaire à la pullulation bactérienne intestinale chronique.

Axes thérapeutiques : corticothérapie immunosuppressive 3 semaines puis dégressive sur plusieurs mois, metronidazole et amoxicilline 3 semaines, probiotiques, aliment hypoallergéniques, complémentation en vitamine B12, traitements symptomatiques...

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

Marie-Hélène LASSERON  
8, route de Courseulles  
14610 COLOMBY-SUR-THAON  
N° 18551



Images échographiques disponibles sur demande email à [mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr).

Dr MH LASSERON, tel. 06 16 66 66 54  
8 route de Courseulles 14610 COLOMBY-SUR-THAON