



mhlasseron@yahoo.fr

Tel. 06 16 66 66 54

www.veterinaires-consultants.fr

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire Consultante

Échographie - 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

Date : 22/05/17
Dr.Vétérinaire : LHOIR

Propriétaire : MARTIN
Animal : "FUNKY", bouledogue français M
7 ans

ANAMNESE

- ☐ **Vomissements, abattement, perte de poids**
- ☐ **sialorrhée**

EXAMEN

- **Vessie :** Vide. Paroi 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 5,6 cm, RD 5,2 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales.
G : 5,9 mm, D : 6 mm d'épaisseur maximale
- **Rate :** Taille modérément augmentée. Nodule hypoéchogène central au niveau du corps (1,6 cm), contours et échogénicité normales.
- **Foie :** Parenchyme homogène de taille normale. Hypoéchogénicité diffuse et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des conduits biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène .
- **Estomac :** Absence d'aliments. Paroi d'épaisseur augmentée au niveau du corps et de l'antrum pylorique, avec ulcères. Perte de l'architecture en couches. 1,13-1,7 cm. Stéatite périphérique.
- **Pancréas :** Lobe gauche hypertrophié hétérogène 2,7 X 2,2 cm.
- **Duodénum :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur normale.
- **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 :** Nodule 8 mm au sein du NL IM gauche
- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Epanchement anéchogène cranial modéré. Graisse craniale et périphérique au pylore hyperéchogène.

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

Dr MH LASSERON, tel. 06 16 66 66 54

8 route de Courseulles 14610 COLOMBY-SUR-THAON

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

CONCLUSION

- ❖ Sévère épaissement de la paroi gastrique centrée sur l'antre pylorique, ulcératif, compatible en première intention avec une infiltration tumorale (carcinome). Une origine inflammatoire semble moins probable (gastrite hypertrophique et ulcérate). Une endoscopie avec biopsies est indiquée pour conclure.
- ❖ Suspicion d'envahissement au lobe gauche du pancréas.
- ❖ Epanchement abdominal cranial paucicellulaire et péritonite crâniale localisée.
- ❖ Hyperplasie glandulokystique importante de la prostate. La plus grosse cavité mesure 2,5 cm située en zone caudale droite.
- ❖ Nodule lymphatique iliaque médial gauche de 8 mm. Une origine tumorale est possible (métastase).
- ❖ Hépatite réactionnelle.
- ❖ Splénomégalie modérée non spécifique.

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.

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