

# ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

#### **Dr Camille ODIN**

Vétérinaire Consultant Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date: 12/05/2017 **Propriétaire :** Mme Vatel

Animal: Vétérinaire traitant: Dr. Bertrand Pitchounette, européen, FS,

née le 10/06/2004

## **ANAMNESE**

 Dysorexie modérée intermittente associée à une perte de poids discrète et vomissements épisodiques.

### **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: 3,8 cm RD: 3,9 cm

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

Surrénales : Taille, forme et échostructure normales.

Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours Rate:

normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.

Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours Foie:

normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des voies biliaires.

Bilobée. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. **Vésicule biliaire :** 

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

Absence de rétention gastrique ce jour.

Architecture en couches conservée. Absence d'anomalie pylorique.

Pancréas: Moyennement hyperéchogène, de taille normale. Absence

d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale environnante.

Paroi d'épaisseur normale. Architecture en couches conservée. Duodénum :

Jéjunum/iléon : Paroi épaissie modérément (4,2 mm), couche musculeuse notamment.

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 :** Nombreux NL hypertrophiés (forme arrondie 2 à 3 cm) sous forme de

chapelets (NL mésentériques, pancréatico-duodénaux), d'aspect échogène à hypoéchogène, modérément hétérogène avec une graisse périphérique

hyperéchogène.

Mésentère/

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

> Appareil

reproducteur: Stérilisée.

Autre RAS

Cytoponctions/ biopsies: Des cytoponctions des nœuds lymphatiques, à l'aiguille fine ont été

réalisées : 3 lames.

### **CONCLUSION**

Lymphadénomégalie abdominale marquée (NL mésentériques, pancréatico-duodénaux) avec graisse périphérique réactionnelle associée à un épaississement pariétal intestinal (jéjunum, iléon) diffus et modéré. Une infiltration tumorale de type lymphome digestif est compatible avec cet aspect. Cependant un infiltrat inflammatoire ne peut être exclu. Des cytoponctions des nœuds lymphatiques hypertrophiés ont été effectuées (3 lames).

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille` Vétérinaire (nº 24738) camilléodin@gmail.com

Images disponibles sur demande e-mail adressée à <a href="mailto:camilleodin@qmail.com">camilleodin@qmail.com</a>

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