



camilleodin@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 15/06/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Leroy

Propriétaire : M. Esteve
Animal : Philippe, Européen, MC, 13 ans

ANAMNESE

- ❑ MRC diagnostiquée il y a 3 ans et stable sous traitement
- ❑ Troubles digestifs avec phases d'anorexie
- ❑ Signes de pancréatite, calculs biliaires visibles à la RX

EXAMEN

- **Vessie :** Semi-remplie. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Présence de sédiment en quantité importante. Absence de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure très modifiée, cortex très épaissi et absence de différenciation corticomédullaire. Absence de lithiase pyélique. RG : 3,8cm RD : 3,7 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** SD : Taille, forme et échostructure normales, 2,7 mm
SG : taille augmentée (7 mm), forme conservée.
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme hypoéchogène avec présence d'une masse hyperéchogène dans le lobe latéral droit (abord sous costal) 2x1 cm. Taille et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation. Présence de lithiase punctiforme dans les voies biliaires en quantité modérée.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine (< 2mm) et régulière. Présence de lithiases biliaires en position déclive.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Paroi d'épaisseur normale. Absence de rétention gastrique ce jour. Architecture en couches conservée. Absence d'anomalie pylorique.
- **Pancréas :** Discrète Hyperéchogénicité 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 :** Absence de lymphadénomégalie abdominale.
- **Mésentère/
Cavité abdominale :** Absence d'anomalie échographiquement visible ce jour.
- **Appareil reproducteur :** Stérilisé.
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/
biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Lésions parenchymateuses hépatiques et des voies biliaires compatible avec une cholangiohépatite avec lithiases biliaires sans obstruction des voies biliaires.**
Masse hépatique 2x1 cm localisée dans le lobe latéral droit. Un processus néoplasique est compatible avec cet aspect, le diagnostic de certitude repose sur la réalisation de prélèvements.
- ❖ **Adrénomégalie gauche (7 mm). Une infiltration tumorale est probable avec cet aspect. Une recherche hyperaldostéronisme peut être envisagée.**
- ❖ **Néphropathie bilatérale chronique très marquée.**
- ❖ **Sédiments urinaires en quantité importante compatible avec une cystite.**

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