



[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'Ecole d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme InterUniversitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 19/06/17  
Dr.Vétérinaire : CHATEILLER

**Propriétaire :** CLERC  
**Animal :** "IRIS", européenne FS née le  
15/05/2013

## ANAMNESE

- Vomissements en jets**
- Abattement dysorexie depuis 7 jours**

## EXAMEN

- **Vessie :** En repletion. Paroi fine et régulière.  
Contenu anéchogène. Sédiment en suspension. Absence de lithiase vésicale.
- **Reins :** Taille, échogénicité et échostructure normales. Différenciation cortico-médullaire bien visible. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique.  
RG 3,7 cm, RD cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales.
- **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 fine et contenu anéchogène .
- **Estomac :** Dilaté par du contenu liquide en quantité très importante. Plis non visibles.  
Motilité pylorique augmentée. Paroi normale 2 mm.  
PYLORE : anormal, épaissi en continuité avec le duodenum proximal (5-9 mm épaisseur) avec perte des couches. Ulcérations visibles. Image hyperéchogène de 4 mm de diamètre au centre de la lésion (CE ?). L'anomalie de paroi s'étend sur 2-2,5 cm de longueur environ, de façon circonférentielle.
- **Pancréas :** Taille et échogénicité normale. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale en périphérie.
- **Duodénum :** Partie proximale anormale en continuité avec la paroi pylorique sus-décrite : paroi épaissie de façon circonférentielle, hypoéchogène avec perte des couches et ulcérations traversant la paroi, sur 1-2 cm de longueur, englobant la papille duodénale au niveau distal de la lésion.  
Hyperéchogénicité grasseuse périphérique.
- **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.

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

- **Nœuds lymphatiques :** normaux
- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Hyperéchogénicité graisseuse péri pylorique.
- **Appareil reproducteur :** RAS
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Lésion sténosante ulcérate pylorique et duodénale proximale, englobant la papille duodénale, responsable d'une occlusion pylorique avec rétention gastrique majeure. Une origine tumorale est possible, ou inflammatoire suite à un corps étranger perforant : à explorer par chirurgie. Des analyses histologiques sur les pièces d'exérèse sont fortement conseillées.**  
**Stéatite locorégionale associée, secondaire aux ulcérations perforantes.**

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