

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

Propriétaire: MEAUME

"VIKTOR", bearded collie MC né Animal:

le 03/06/04. 25 Kgs

Date: 26/07/17 Dr.Vétérinaire: **SERVAIS**

ANAMNESE

Diarrhée aigue

Augmentation des paramètres hépatiques

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 5,5 cm, RD 6 cm

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

Surrénales : Taille modérément augmentée à gauche. Nodule hyperéchogène légèrement

> hétérogène bien délimité à droite au pole cranial. SG 9 mm épaisseur maximale. SD craniale 21 mm

Taille, contours et échogénicité normales. Rate:

Foie: Masse de 13 X 10 cm tissulaire modérément hétérogène avec plages

hyperéchogènes centrales au niveau du lobe latéral gauche, repoussant

caudalement l'estomac.

Masse infiltrant tout le lobe carré et sa base, de 5,7 cm très hétérogène avec

zones cavitaires.

Masse hypoéchogène ovalaire de 5 X 3 cm dans le lobe médial gauche.

Nombreuses petites images hyperéchogènes et cones d'ombre dans les canalicules

biliaires à gauche, proche du hile.

Vésicule biliaire : Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène avec depot .

Estomac: Présence de peu d'aliments. Paroi d'épaisseur normale. Repoussé caudalement

par les masses hépatiques.

Architecture en couches conservée. 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 normale.

> Images échographiques disponibles sur demande email à <u>mhlasseron@yahoo.fr</u>. Dr MH LASSERON, tel. 06 16 66 66 54

8 route de Courseulles 14610 COLOMBY-SUR-THAON

Colon: Peu de contenu. Paroi fine. Passage à proximité des lésions inflammatoires

hépatiques et de la stéatite craniale. Hépatiques : 1,09 cmp de diamètre.

lymphatiques:

Nœuds

Mésentère/ Hyperéchogénicité périhepatique

Cavité abdominale :

> **Appareil** Castré. Prostate involuée 1,9 cm.

reproducteur:

> Autre RAS

> Cytoponctions/
biopsies:

Non réalisées.

CONCLUSION

❖ Volumineuse tumeur hépatique de 13 cm dans le lobe latéral gauche, avec infiltration secondaire du lobe carré, et métastase dans le lobe médial. Cholangite et lithiases biliaires associées. Infiltration des NL hépatiques.

Origine cancéreuse maligne. Un carcinome hépatique est à envisager avec cet aspect.

* Stéatite périphérique et colite de proximité.

Les masses présentent des zones nécrotiques. Un traitement associant antibiotiques (amoxicilline + metronodazole), corticoides, aliment hyperdigestible, acide ursodesoxycholique (15 mg/kg/J au long cours) et traitement symptomatique est indiqué en palliatif.

Pas d'option chirurgicale à ce stade.

Pronostic sombre à court-moyen terme.

Risque de métastases thoraciques associées.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

Marie-Hélène LASSERON 8, route de Courseulles 14619 COLONGY-SUR-THAON N° 18551