



camilleodin@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 29/09/17
Vétérinaire traitant: Dr. Sauer

Propriétaire : Mme Lahti
Animal : Duke, Labrador, MC, 8 ans

ANAMNESE

- ☐ Douleur abdominale avec vomissements et anorexie
- ☐ Amaigrissement
- ☐ Biochimie et NFS dans les VU
- ☐ Pas d'amélioration sous traitement symptomatique

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.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme et échostructure normales.
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des voies biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Paroi d'épaisseur normale. Absence de rétention gastrique ce jour. Architecture en couches conservée. Absence d'anomalie pylorique.
- **Pancréas :** Echogénicité et taille normale. Hyperéchogénicité modérée 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.
- **Mésentère/
Cavité abdominale :** Epanchement abdominal en faible quantité
Masse échogène, modérément hétérogène, avec contours bien délimités et paroi fine, située dans le cadran crânial droit, à proximité de l'estomac, des lobes droits du foie, et médialement au duodénum, d'aspect bilobé ou en chapelet avec une partie craniale de taille importante 7x3,5 cm et l'autre partie plus caudale de taille moyenne 3,5x2 cm, bien vascularisée, avec hyperéchogénicité de la graisse abdominale périphérique.
- **Appareil reproducteur :** Stérilisé.
Prostate RAS
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/
biopsies :** Cytoponctions de la masse à l'aiguille fine : 3 lames

CONCLUSION

- ❖ **Masse abdominale située dans le cadran abdominal crânial droit, à proximité de l'estomac, des lobes droits du foie, et médialement au duodénum, d'aspect bilobé ou en chapelet avec une partie craniale de taille importante 7x3,5 cm et un 2^{ème} lobe plus caudal de taille moyenne 3,5x2 cm avec péritonite marquée. Réaction inflammatoire pancréatique très probablement secondaire. Cet aspect est compatible en première intention avec une adénomégalie sévère (infiltration néoplasique ou inflammatoire). Cependant, une lésion de type granulomateuse pancréatique, ou tout autre granulome, abcès ou hématome ne peuvent être exclus. Le diagnostic de certitude repose sur la réalisation de prélèvements. Des cytoponctions à l'aiguille fine ont été effectuées ce jour (3 lames).**

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