



[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)  
Tel. 06 16 66 66 54

# ECHOGRAPHIE THORACIQUE

**Dr Marie-Hélène LASSERON**

Consultante itinérante

Échographie, Cardiologie et Médecine Interne.

*Diplômée du CEAV de Médecine Interne*

*Diplôme InterUniversitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.*

*Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT*

*N°Ordinal: 18551 [www.veterinaires-consultants.fr](http://www.veterinaires-consultants.fr)*

Date : 08/09/17  
Dr.Vétérinaire : BARRE

**Propriétaire :** LEBIHAN  
**Animal :** « ORPHIANE », européenne  
FS née le 03/09/00

## ANAMNESE

---

- ❑ Masse pulmonaire depuis plusieurs mois, évolutive, dans les lobes caudaux
- ❑ Ascite ponctionnée ce jour

## EXAMEN

---

- **CŒUR :** Absence de dilatation cavitaire atriale ou ventriculaire.  
Absence d'épanchement péricardique.  
Fréquence et inotropisme normaux  
AG/Ao= 9,8/8,5  
SIVd= 3,7 mm
- **POUMONS :** Masse en zone caudale gauche, tissulaire hétérogène d'au moins 2 cm de diamètre, mal délimitée.
- **MEDIASTIN :** Epaisi à la base du cœur, d'aspect tissulaire plurilobé.
- **ESPACE PLEURAL :** Absence d'anomalie
- **AUTRE :** En partie ventrale le foie est visualisé : taille sévèrement augmentée.  
Déformé par de multiples masses et nodules hétérogènes de 2 à 6 cm de diamètre, mal délimités.
- **PONCTIONS :** Non réalisées

## CONCLUSION

---

- ❖ **Tumeur pulmonaire avec envahissement du médiastin.**
- ❖ **Envahissement généralisé sévère du parenchyme hépatique, responsable de l'ascite observée (par inflammation et hypertension portale)**

Pronostic sombre. Un processus de type carcinome de point de départ bronchique ou hépatique est probable.

Confraternellement,  
Dr Marie-Hélène LASSERON

Images échographiques disponibles sur demande email à [mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr).  
Dr MH LASSERON, tel. 06 16 66 66 54