



camilleodin@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 21/12/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Nenard

Propriétaire : Mme Darmon
Animal : Fendi, Berger des Pyrénées,
FS, née le 01/07/2010

ANAMNESE

- ❑ Prise de poids
- ❑ PAL 339 U/L ALT 52 U/L autres paramètres dans les valeurs usuelles
- ❑ Suspicion de syndrome de Cushing

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. RG : 5 cm RD : 4,9 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme et échostructure normales. SG : 5,3 mm SD : 4,8 mm
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme hétérogène de taille légèrement augmentée, hyperéchogène avec un discret aspect « mité » hypoéchogène (plages pas toujours bien délimitées). Absence d'anomalie de la vascularisation ou des voies biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et régulière. Contenu échogène mobile occupant la moitié du volume de la VB.
- **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. 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

- ❖ **Hépatomégalie avec lésions parenchymateuses hépatiques diffuses compatible avec une hépatopathie de surcharge en première intention. Une infiltration néoplasique ne peut être exclue mais semble moins probable. Le diagnostic de certitude repose sur la réalisation de prélèvements.**
- ❖ **Absence d'anomalies surrénaliennes, un syndrome de Cushing ne peut être totalement exclu mais semble peu probable.**

Traitement conseillé :

- Ursolvan ND : 10-15 mg/kg/j en 1pq pendant 3 semaines
- Zentonil ND : dose standard pendant un mois
- Alim hypolipidique

Un suivi médical par dosage sanguin des enzymes hépatiques et des marqueurs de fonction hépatique est conseillé.

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