



camilleodin@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 31/12/2019
Vétérinaire traitant: Dr. Chantraine

Propriétaire : Mme Martin
Animal : Dolly, Staffy, FS, 11 ans

ANAMNESE

- Hématurie chronique amélioré sous traitement antibiotique
- Perte de poids avec diarrhée chronique (> 1 mois)
- Pas de bilan sanguin

EXAMEN

- **Vessie :** Quasi vide. Paroi épaissie (8,2 mm) et régulière. Contenu anéchogène. Sédiments en quantité modérée. Absence de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure, échogénicité et taille normales. Différenciation corticomédullaire visible de façon normale. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG : 4,8 cm RD : 5,2 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** SG : Masse sur la pole caudal 11,6 mm, hétérogène et déformant l'organe. SD : Taille (5 mm), forme et echostructure normales.
- **Rate :** Non visualisée (Absence ?)
- **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. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale environnante.
- **Duodénum :** Paroi épaissie (5,2 mm) avec muqueuse échogène et striations hyperéchogènes. Architecture en couches conservée.
- **Jéjunum/iléon :** Paroi épaissie (5,9 mm) avec muqueuse échogène et striations hyperéchogènes. 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 :** Epanchement abdominal en faible quantité
- **Appareil reproducteur :** Stérilisé.
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Epaississement pariétal intestinal diffus (duodénum, jéjunum, iléon) avec lésions muqueuses diffuses et épanchement abdominal en faible quantité associé. Cet aspect est compatible avec une entéropathie exsudative. Une lymphangiectasie est une hypothèse très probable, toutefois une MICI ou un processus tumoral diffus ne peuvent être exclus. Le diagnostic de certitude repose sur la réalisation de prélèvements.**
- ❖ **Cystite chronique. Un ECBU est conseillé. Des urines ne peuvent être prélevées par cystocentèse ce jour.**
- ❖ **Masse surrénalienne gauche (11,6 mm) sans atrophie de la surrénale contralatérale (donc probablement pas sécrétante et de nature bénigne).**

Un bilan sanguin (a minima une biochimie avec albumine et protéinémie) ainsi qu'un dosage TLI/folates/vitamine B12 peut être indiqué afin de dépister une éventuelle carence en vitamine B12 et/ou une hyperfolatémie.

Prise en charge conseillée :

- ✓ Régime alimentaire pauvre en matière grasse et riche en protéines hautement digestibles (ex : gastro-intestinal low fat). Un demi blanc d'œuf cuit (après extraction du jaune) peut être ajouté à la ration journalière.
- ✓ Vermifugation à mettre à jour
- ✓ Prise en charge de la cystite avec une antibiothérapie adaptée en fonction des résultats de l'antibiogramme
- ✓ Corticothérapie à dose immunosuppressive : 1mg/kg pendant 15 jours. Puis en fonction de l'amélioration clinique et de la tolérance au traitement, instaurer des doses dégressives sur 2 à 3 mois. Ce traitement peut parfois être poursuivi à vie, à la plus petite dose efficace. Il est parfois nécessaire d'ajouter de la cyclosporine ou du chlorambucil en bi-thérapie en cas d'échec du traitement.
- ✓ Antibiothérapie à base de métronidazole (Métro bactin 250mg ®) à la dose de 10 -15 mg/kg matin et soir pendant 3 semaines (tenir compte des interactions avec l'antibiothérapie à visée urinaire).
- ✓ Supplémentation en vitamine B12, si nécessaire

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