

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

 $camille od in @\,gmail.com$

<u>Date</u>: 31/12/2019 <u>**Propriétaire**</u>: M Lardans

<u>Vétérinaire traitant:</u> Dr. Vranken <u>Animal:</u> Harpo, Border terrier, 8 ans,

М

ANAMNESE

Suspicion de Cushing

□ Test à la dexamethasone faible dose en faveur

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: 5,5 cm RD: 5,8 cm

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

> Surrénales : Taille augmentée modérément, forme et échostructure normales. SG : 9,5

mm SD: 7,9 mm

Rate: Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours

normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.

Foie: Parenchyme hyperéchogène et homogène de taille très augmentée avec

contours bombés. 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

- Adrénomégalie bilatérale symétrique et harmonieuse. Compte tenu du contexte, cet aspect est compatible avec un syndrome de Cushing d'origine hypophysaire.
- ❖ Hépatomégalie diffuse compatible avec une hépatopathie de surcharge (à relier à l'hypercorticisme).

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille` Vétérinaire (n° 24738) camilleodin@gmail.com

Images disponibles sur demande e-mail adressée à <u>camilleodin@gmail.com</u>

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