



camilleodin@gmail.com

# ECHOGRAPHIE ABDOMINALE ET ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

**Dr Camille ODIN**

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 6/12/2019  
Vétérinaire traitant: Dr. Aubry

Propriétaire : Mme Choisel  
Animal : Caramel, Shih Tsu, MC

## **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

### **ANAMNESE**

---

- ❑ Augmentation des enzymes hépatiques (PAL > 1000 U/L). Biopsies hépatiques il y a un an révélant une hépatopathie de surcharge.
- ❑ Test de freination à la dexaméthasone faible et de stimulation à l'ACTH douteux, mais plutôt en faveur d'une hyperréactivité secondaire de l'axe CS.
- ❑ Acides biliaires à jeun très augmentés

### **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. Nombreuses lithiases pyéliqués punctiformes bilatérales. RG : 4,83 cm RD : 4,84 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme et échostructure normales. SG : 6,5 mm SD : 5,3 mm
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Discrètes minéralisations punctiformes multifocales. Nodule unique, aspect homogène et hypoéchogène 5,8 mm. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme très hétérogène, hyperéchogène, de taille diminuée, avec des contours irréguliers.
- **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 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**

---

- ❖ **Lésions hépatiques diffuses compatible avec un phénomène fibrotique chronique.**
- ❖ **Multiples minéralisations rénales et Lithiases pyéliqués punctiformes bilatérales.**
- ❖ **Minéralisations spléniques multifocales et nodule splénique unique sans signe de malignité (5,8 mm).**
- ❖ **Aspect normal des glandes surrénales.**

Images disponibles sur demande e-mail adressée à [camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

---

**Site : [www.veterinaires-consultants.fr](http://www.veterinaires-consultants.fr)**

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

### ANAMNESE

---

- Suivi de MVDM de stade I.
- Traitement en cours : --
- BEG

### MESURES

---

Conditions de réalisation de l'examen : animal stressé

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	7,7	Feuillet antérieur mitral	Epaissi
SIVd	7,2	AD/AG	Normal
VGd	25,9	Ao/Tp	Normal
PPVGd	7,4	Doppler pulmonaire Vmax=	0,78 m/s
SIVs	8,3	Doppler aortique Vmax=	0,83 m/s
VGs	17,4	E/A mitral	1,07/0,62
PPVGs	10,7	Surface de régurgitation mitrale	< 50% du vol AG
FR	33 %	Fuite mitrale Vmax =	5 m/s
AG/Ao	19,2/16=1,2	Fuite tricuspidiennne	Modérée
		FC	150 bpm

### DESCRIPTION

---

• Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :

- Un ventricule gauche de morphologie et de cinétique normales
- Un inotropisme ventriculaire gauche normal
- Un ventricule droit normal.

• L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :

- Un atrium gauche de taille normale
- Un aplatissement des feuillets mitraux
- Des feuillets mitraux légèrement épaissis à leur extrémité
- Des cordages associés normaux
- Une régurgitation mitrale d'importance modérée au doppler couleur, oblique en direction de la paroi libre de l'AG. Ceci explique le souffle ausculté.

• La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :

- Un tronc pulmonaire de taille normale
- Un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale.

Images disponibles sur demande e-mail adressée à [camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

---

Site : [www.veterinaires-consultants.fr](http://www.veterinaires-consultants.fr)

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
  - Un atrium droit normal
  - Une absence de communication interatriale ou interventriculaire.
  
- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
  - Un flux aortique laminaire et de vélocité normale
  - Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale.
  
- Les **autres observations** sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique – stade B1 classification ACVIM).**
  
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLE :
  - Aucun médical à ce stade.
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Aliments pauvres en sel (gamme mature ou senior).
  - Activité physique régulière.
  
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
  - Conseillé dans 12 mois.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

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

Images disponibles sur demande e-mail adressée à [camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

---

**Site : [www.veterinaires-consultants.fr](http://www.veterinaires-consultants.fr)**

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)