



[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

Tel. 06 16 66 66 54

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

# ECHOGRAPHIE ABDOMEN

Consultation de médecine interne

**Dr Marie-Hélène LASSERON**

Vétérinaire Consultante

Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'Ecole d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme InterUniversitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 09/09/21

Propriétaire : ASSOCIATION BLANC COMME NEIGE

Dr.Vétérinaire : TROCHET

Animal : "TANIA", berger X FS 5 ans.

## ANAMNESE

---

- Ascite, incontinence urinaire.**
- PUPD ancienne.**
- PAL élevées, TBIL légèrement augmenté**
- Acides biliaires, alb, chol, Ca, test stim ACTH normaux. Biochimie rénale normale. Discrète hypoglycémie.**
- Sous CRISAX et implants pour incontinence urinaire.**

## EXAMEN

---

- **Vessie :** En importante réplétion. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales. Bonne différenciation corticomédullaire. Absence de lithiase pyélique. Dilatation pyélique bilatérale 2 mm.  
RG 7,11 cm, RD 7,0 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales.  
SG : 5,2 , SD : 6 mm d'épaisseur maximale.
- **Rate :** Parenchyme homogène de taille augmentée. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation.
- **Foie :** Parenchyme homogène de taille augmentée. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des conduits biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme peu remplie. Paroi discrètement épaissie de façon régulière 2 mm et contenu anéchogène.
- **Estomac :** Présence d'aliments limitant la réalisation des images. Paroi normale avec architecture en couches conservée. Pylore perméable normal. Motilité normale.
- **Pancréas :** Taille et échogénicité normale. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale en périphérie.
- **Duodénum :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur normale
- **Jéjunum/iléon :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur normale. Bol alimentaire en transit limitant la réalisation des images.
- **Colon :** Paroi fine d'aspect normal. Présence d'air et de selles normales.
- **Nœuds** Normaux.

- lymphatiques :**
- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Très discret épanchement anéchogène à peine visible dans le recessus inguinal gauche.
- **Appareil reproducteur :** Stérilisée.
- **Autre** Examen cardiaque simple : absence d'épanchement ou d'hypertrophie ou de dilatation cavitaire majeure.
- **Cytaponctions/ biopsies :** Non réalisées.

## **CONCLUSION**

---

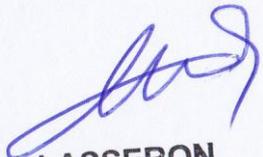
- ❖ **Hépatomégalie et splénomégalie non spécifique.**
- ❖ **Très discret épanchement abdominal subphysiologique.**
- ❖ **Absence d'autre anomalie significative ce jour.**

Envisager une hépatopathie secondaire au CRISAX ®, et une splénomégalie réactionnelle sur processus inflammatoire (maladie vectorielle notamment).

Une phénobarbitalémie, un dosage sanguin du bromure, une NFS +/- dépistage de maladie vectorielle sont indiqués.  
Des ponctions spléniques sont réalisables par la suite en cas d'évolution clinique ou sanguine anormale.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



**Marie-Hélène LASSERON**  
11 rue de Verdun  
14780 LION-SUR-MER  
N°18551