



camilleodin@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant, Itinérant en Normandie
Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 17/09/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Grandcollot

Propriétaire : M D'Esmé
Animal : Helliott, Yorkshire, M, né le
30/07/2012, 3,3kg

ANAMNESE

- ❖ Mars 2021 : Shunts porto-systémiques multiples. Lithiases vésicales et pyéliquies punctiformes multiples, non compliquées. Hépatopathie chronique avec lithiases biliaires punctiformes dans les voies biliaires. Persistance d'un amas lithiasique dans la vésicule biliaire. On notait par rapport au dernier examen de novembre 2020 : - Léger épaissement bilatéral des glandes surrénales tout en restant dans les valeurs usuelles normales - Etat stable - BEG - résultats cliniques très satisfaisants
- ❖ *Traitement : corticothérapie, lactulose, ursolvan® , métrobactin®*

EXAMEN

- **Vessie :** Semi-remplie. Paroi fine et régulière. Nombreuses lithiases punctiformes en position déclive.
- **Reins :** Echostructure, échogénéité normales. Taille modérément augmentée. Différenciation corticomédullaire visible de façon normale. Plusieurs lithiases pyéliques punctiformes en quantité beaucoup plus importante à gauche qu'à droite. Minéralisation des récessus du bassin RG : 4,3 cm RD : 4,5 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme et échostructure normales. SG : 4,3 mm SD : 4,7 mm
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénéité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme homogène, hyperéchogène de façon diffuse, taille diminuée. Vascularisation porte peu visible. Lithiases punctiformes de répartition multifocale dans les voies biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Ovale. Paroi régulière mal délimitée. Amas de lithiases biliaires. Contenu échogène mobile. Absence d'anomalie du canal cystique, du canal cholédoque/papille duodénale.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Paroi d'épaisseur normale. Architecture en couches conservée. Absence d'anomalie pylorique.
- **Pancréas :** Taille normale. Parenchyme hétérogène et hyperéchogénéité diffuse du lobe droit. Absence d'hyperéchogénéité 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 importante.
- **Nœuds lymphatiques :** Absence de lymphadénomégalie abdominale.

- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Présence d'au moins un vaisseau tortueux (environ 5 mm), de point de départ splénique, de flux veineux hépatofuge dirigé caudalement, contournant le rein gauche et s'abouchant à la VCC à proximité de la veine rénale gauche.
- **Appareil reproducteur :** Prostate : parenchyme discrètement hétérogène, rares kystes, taille normale 2,6x2,4 en CT.
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Shunts porto-systémiques multiples.**
- ❖ **Lithiases vésicales et pyéliques punctiformes multiples, non compliquées. (lithiases pyéliques G > D)**
- ❖ **Hépatopathie chronique avec lithiases biliaires punctiformes dans les voies biliaires.**
- ❖ **Persistance d'un amas lithiasique dans la vésicule biliaire.**
- ❖ **Signes discrets d'Hyperplasie glanduloskystique bénigne de la prostate.**

Par rapport au dernier examen de mars 2021 :

- **des glandes surrénales de taille normale**
- **des lithiases pyéliques rénales gauche en quantité nettement plus importante qu'à droite.**
- **toujours : Etat stable, BEG et résultats cliniques très satisfaisants**

Traitement au long cours à poursuivre (inchangé) :

- **Corticothérapie : 1/2 cp de Dermipred 5 ®, 1j/2 voire 1j/3**
- **Lactulose : 2 pq**
- **Ursolvan : diluer une gélule de 200 mg dans 5 ml d'eau et administrer directement dans la bouche 2ml du mélange, 1pq**
- **Métrobactin® : 1/4 cp 1x/j pendant 6 semaines**

Des bilans sanguins complets réguliers sont toujours conseillés.
Une échographie de contrôle est conseillée dans 3 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

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
Médecine interne et cardiologie
camilleodin@gmail.com