



mhlasseron@yahoo.fr
Tel. 06 16 66 66 54

ECHOGRAPHIE MUSCULO-SQUELETTIQUE

Dr Marie-Hélène LASSERON

Consultante itinérante

Échographie, Cardiologie et Médecine Interne.

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme InterUniversitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT

N°Ordinal: 18551 www.veterinaires-consultants.fr

Date : 08/09/21
Dr.Vétérinaire : CHARQUET

Propriétaire : DUMONT
Animal : « NUTS », CN X Berger 7 ans.

ANAMNESE

- ❑ Boiterie avec appui de l'antérieur droit exacerbé par les efforts et en fin de journée depuis 1,5 mois environ.
- ❑ Radiographies membres antérieurs : RAS épaules et coudes.
- ❑ Absence de douleur mise en évidence à la palpation manipulation.

EXAMEN

EPAULES

- **Infra épineux :** Aspect normal bilatéral : muscle d'épaisseur normale. Structure pennée normale. Attache tendineuse sans anomalie. Tendon de taille et de structure normale visualisée à son insertion sur le tubercule majeur de l'humérus.
- **Supra épineux:** Aspect bilatéral normal : muscle d'épaisseur normale, structure normale. Attache tendineuse sans anomalie. Tendon de taille et de structure normale visualisée à son insertion sur le tubercule majeur de l'humérus. Coiffe du tendon supraépineux discrètement hétérogène hypoéchogène, de façon normale. Absence de minéralisations suspectes (entésophytes) ou de gonflement anormal.
- **Deltoïde** Da façon bilatérale : chef scapulaire superficiel, s'insérant sur l'épine scapulaire d'aspect normal. Recouvre l'infraépineux. Insertion à la face latérale humérale normale.
Chef acromien d'aspect normal, s'insérant proximalelement sur l'acromion, et distalement sur l'humérus craniolatéralement au niveau de la tubérosité deltoïdienne humérale.
- **Petit rond** Tendon longeant le tendon de l'infra épineux, superficiel à la capsule articulaire. Insertion distale humérale normale.
- **Biceps brachial :** Aspect normal à gauche : partie musculaire normale. Tendon d'épaisseur normale, en position physiologique visualisé dans la coulisse bicipitale. Insertion proximale sur la tubérosité supra glénoïdale normale. Gaine synoviale normale, absence d'épanchement suspect.
A droite : épanchement synovial très discret sur 3 mm visible à proximité de l'insertion du tendon. Structure fibrillaire et épaisseur normaux.
- **Articulation gléno** Absence d'épanchement ou d'anomalie de la capsule ou de la membrane synoviale à gauche. Epanchement synovial en faible quantité à droite,

Images échographiques disponibles sur demande email à mhlasseron@yahoo.fr.

Dr MH LASSERON, tel. 06 16 66 66 54

humérale: anéchogène.
Surfaces articulaires accessibles normales.
Cartilage accessible fin, <1 mm, hypoéchogène, régulier sur les portions accessibles.

CONCLUSION

❖ **Epanchement articulaire discret au niveau de l'épaule droite, sans autre anomalie décelable. Absence notamment de tendinopathie visible.**

Envisager

- Une recherche de cause d'arthrite dysimmunitaire sous-jacente (CRP, NFS, test 4DX...)
- Un examen scanner +/- arthroscanner et ponction articulaire pour analyse cytologique.
- Une consultation d'orthopédie.

Confraternellement,
Dr Marie-Hélène LASSERON