



mhlasseron@yahoo.fr

Tel. 06 16 66 66 54

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 : 29/10/21
Dr.Vétérinaire : BARRE

Propriétaire : MARAIS
Animal : "JACKSON", jack Russel M né le 14/06/14

ANAMNESE

- ☐ **Epilepsie limbique stabilisée sous soliphen ND 120 mg/j**
- ☐ **Apparition d vomissements aigus incoercibles.**
- ☐ **Bilan biochimique avec légère augmentation des ALT**
- ☐ **Hémophile, antécédent d'hémorragiques et de transfusion sanguine lors d'une énucléation œil gauche il y a plusieurs années.**
- ☐ **Sondages urinaires pour cause de strangurie**
- ☐ **Hypovigilant ce jour**

EXAMEN

- **Vessie :** En réplétion. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène avec assez important dépôt déclive échogène. Absence de lithiase vésicale.
- **Reins :** Taille, forme et échostructure normales. Bonne différenciation corticomédullaire. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. Médulla légèrement plus échogène que la normale.
RG 4,9 cm, RD 5,2 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales.
SG : 5,1, SD : 5 mm d'épaisseur maximale.
- **Rate :** Parenchyme homogène de taille normale. 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. Paroi fine et contenu anéchogène avec particules échogènes mobiles déposées en zone déclive 15/20% du volume.
- **Estomac :** Distendu par du contenu mixte de particules échogènes, de contenu gazeux et liquidien. Paroi normale avec architecture en couches conservée 2,7-3 mm. Pylore perméable normal, très discrètement épaissi à 5,1 mm. 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. Présence d'une dilatation discrète par du contenu alimentaire mixte liquide et gazeux.
- **Jéjunum/iléon :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur normale 3,3. Anses majoritairement vides de contenu.

- **Colon :** Paroi fine d'aspect normal. Présence d'air et de selles normales.
- **Nœuds lymphatiques :** PDD 2,4 mm.
Mésentériques 2 mm d'épaisseur.
- **Mésentère/** RAS
- Cavité abdominale :**
- **Appareil reproducteur :** Non castré prostate normale. Testicules NO.
- **Autre**
- **Cytaponctions/ biopsies :** Non réalisées.

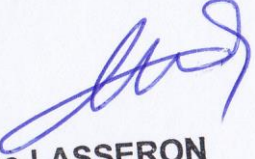
CONCLUSION

- ❖ **Stase gastrique modérée, sans obstruction ou occlusion digestive ce jour.**
- ❖ **Important sédiment vésical à relier à l'hémophilie, aux sondages urinaires réguliers. (BU GB GR et Bili). Il est conseillé de dépister une infection urinaire associée (ECBU).**
- ❖ **Hépatomégalie modérée non spécifique, attendue avec le traitement anticonvulsivant au long cours (hépatopathie de surcharge).**

L'exploration abdominale ce jour n'a pas permis d'identifier la cause des vomissements. Envisager une cause centrale.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



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