



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 : 11/10/21
Dr.Vétérinaire : CHATEILLER

Propriétaire : POTEL
Animal : "FELIX", européen MC né en 2007

ANAMNESE

- Amaigrissement, vomissements**
- Masse abdominale**
- Sous corticoïdes depuis peu**

EXAMEN

- **Vessie :** En réplétion. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Taille normale, forme normale. hyperéchogénicité diffuse avec échostructure normale. Atténuation de la différenciation corticomédullaire. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique.
RG 3,5 cm, RD 4,23 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales.
SG : 2,6, SD : 3,3 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 modérément augmentée. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des conduits biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Paroi épaissie de façon généralisée modérée 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. Présence d'une masse pariétale circonférentielle sténosant la lumière, sur environ 3 cm de longueur, avec paroi évaluée à 0,7 cm d'épaisseur. Perte totale des couches.
- **Colon :** Paroi fine d'aspect normal. Présence d'air et de selles en petite quantité
- **Nœuds lymphatiques :** Jéjunaux arrondis, légèrement hétérogènes hypoéchogènes, très volumineux 11,5 mm d'épaisseur.
- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Hyperéchogénicité périphérique à la lésion jéjunale.

- **Appareil reproducteur :** castré
- **Autre**
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Masse intestinale sténosante pariétale jéjunale, associée à une lymphadénomégalie mésentérique et une stéatite périphérique. Un lymphome est très probable avec cet aspect, mais une autre nature tumorale ne peut être totalement exclue sans analyse (carcinome, mastocytome, ...)**
- ❖ **Hépatomégalie non spécifique : une hépatopathie de surcharge liée à l'amaigrissement et possible, une infiltration tumorale lymphomateuse ne peut être exclue.**
- ❖ **Gastrite non spécifique.**
- ❖ **Néphropathie bilatérale chronique d'intensité modérée.**

Face au mauvais pronostic, La propriétaire ne souhaite pas continuer les examens complémentaires ou soins. Les ponctions ne sont pas proposées.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

