



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 : 1/10/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Visse

Propriétaire : M Yvon
Animal : Eos, beagle, 12 ans, M,
21kg

ANAMNESE

- ❑ Diarrhée chronique avec tenesme (aspect des selles de type « bouse » et décolorées de couleur jaune)
- ❑ Appétit conservé, Polydipsie récente

EXAMEN

- **Vessie :** Semi-remplie. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure, échogénicité et taille normales. Différenciation corticomédullaire visible de façon normale. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG : 6,3 cm RD : 6,7 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille modérément augmentée, forme et échostructure normales. SG : 8,4 mm SD : 7,7 mm
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme hétérogène discrètement hyperéchogène de taille augmentée avec multiples nodules hyperéchogènes et homogènes multifocaux (4 à 12 mm). de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des voies biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et régulière. Contenu échogène mobile occupant 1/2 du vol de la VB.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Paroi d'épaisseur normale. Absence de rétention gastrique ce jour. Architecture en couches conservée. Absence d'anomalie pylorique.
- **Pancréas :** Echogénicité et taille normale. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale environnante.
- **Duodénum :** Paroi d'épaisseur normale. Architecture en couches conservée.
- **Jéjunum/iléon :** Paroi discrètement épaissie 4,8 mm de façon diffuse. Architecture en couches conservée. Absence de dilatation digestive ou de signes d'obstruction ou d'occlusion.
- **Colon :** Paroi fine 2,2 mm. Air et selles en quantité normale.
- **Nœuds**

- lymphatiques :** Absence de lymphadénomégalie abdominale.
- **Mésentère/
Cavité abdominale :** Absence d'anomalie échographiquement visible ce jour.
- **Appareil reproducteur :** Stérilisé.
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/
biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Adrénomégalie bilatérale symétrique et harmonieuse. Dans ce contexte, un syndrome de Cushing peut être envisagé. Un bilan sanguin ainsi qu'un test de stimulation à l'ACTH sont conseillés afin de préciser le diagnostic.**
- ❖ **Hépatomégalie avec multiples nodules multifocaux (4 à 12 mm). En relation avec la clinique, une hyperplasie nodulaire bénigne est plus probable. Cependant, un processus néoplasique ne peut être totalement exclu. Des prélèvements sont nécessaires pour préciser l'origine des lésions.**
- ❖ **Boue biliaire relativement dense en quantité moyenne à importante.**
- ❖ **Epaississement pariétal intestinal discret (jéjunum, iléon). Une entéropathie chronique ne peut être exclue avec cet aspect.**

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