



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 : 09/11/21
Dr.Vétérinaire : GRANDCOLLOT

Propriétaire : BOURET
Animal : "FAX", CN 11 A

ANAMNESE

- Diarrhée chronique**
- Sous Vetoryl ND pour hypercorticisme**
- Test stimulation ACTH et TLI folates B12 en cours.**

EXAMEN

- **Vessie :** En réplétion. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales. Bonne différenciation corticomédullaire. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG 4,58 cm, RD 4,81 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales. SG :8,9 , SD :7,4 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 modérément.. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des conduits biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène, avec contenu échogène discrètement adhérent en périphérie.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Modérément distendu. Paroi normale 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.
- **Colon :** Paroi discrètement épaissie, couches conservées. Présence d'air et de peu de selles molles. Paroi 2-3 mm.
- **Nœuds lymphatiques :** Normaux.
- **Mésentère/** RAS
- Cavité abdominale :**
- **Appareil reproducteur :** Nodule hyperéchogène testiculaire droit de 7,3 mm. Cavités prostatiques en faible nombre, <3 mm. Prostate 3,36 cm largeur.

- **Autre**
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

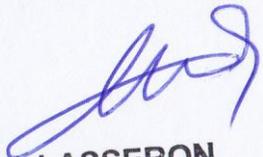
CONCLUSION

- ❖ **Nodule testiculaire droit de 7,3 mm.**
- ❖ **Hyperplasie glandulokystique bénigne de la rostate, de stade peu avancé.**
- ❖ **Hépatomégalie liée à l'hypercorcicisme.**
- ❖ **Adrénomégalie gauche, surrénale droite normale.**
- ❖ **Colite non spécifique d'intensité modérée.**

Il est conseillé d'attendre les résultats sanguins en cours pour adapter le traitement VETORYL, Rajouter metronidazole 12,5 mg/kg M et S et Panacur ND 5 jours pour les colites infectieuses et parasitaires, et si possible lancer une coprologie préalable.
Smectite et Loperamide sont également envisageable pour limiter la diarrhée.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



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