



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 : 22/11/21
Dr.Vétérinaire : NENARD

Propriétaire : GODDARD
Animal : "Histia" européenne FS née le
01/09/2012. 2,15 Kgs

ANAMNESE

- ❑ **Eté 2020 : épisode de troubles digestifs sévères. Biopsies digestives par endoscopie et cytologie de NL digestifs ayant mis en évidence une ulcération duodéale et une gastro duodénite lymphoplasmocytaire, avec lymphadénomégalie lymphoplasmodaire.**
- ❑ **Aliment type gastro intestinal + corticoïdes.**
- ❑ **Diarrhée persistante malgré le traitement. Polyphage. Score corporel 2 à 3/9**
- ❑ **Hypocobalaminémie complémentée récemment. TLI et Folates normaux.**

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 3,74 cm, RD 3,6 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales.
SG : 2,8 mm, SD : 3,7 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 normale. Echogénicité et contours normaux.
Absence d'anomalie de la vascularisation ou des conduits biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène. Cholédogue 1,4 mm non dilaté.
Papille duodénale épaissie 5,5 mm
- **Estomac :** Absence d'aliments. Modérément distendu. Paroi épaissie légèrement 2,8 mm.
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 atténuée. Epaisseur normale 1,8-2 mm.
- **Colon :** Paroi fine d'aspect normal. Présence d'air et de selles normales.

- **Nœuds lymphatiques :** Mésentériques hypertrophiés 10,3 mm de diamètre maximal, hypoéchogènes modérément hétérogènes.
- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Mésentère hyperéchogène.  panchement abdominal en faible quantité.
- **Appareil reproducteur :** Castr 
- **Autre**
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Gastrite et entérite généralisée avec inflammation du mésentère et épanchement abdominal discret : une maladie inflammatoire chronique intestinale et gastrique lymphoplasmocytaire non contrôlée est très probable en relation avec les biopsies et cytoponctions d'été 2020.**
- ❖ **Epaississement de la papille duodénale, probablement cicatriciel suite à l'épisode d'été 2020 (pancréatite et inflammation papille, duodénite ulcérative)**

Prise en charge proposée :

Changement d'aliment pour du anallerg nique strict

Sevrage progressif de la corticothérapie pour remplacer par de la ciclosporine.

Traitement symptomatique (anti acides, protecteurs gastriques, antiémétiques, smectite...)

Psyllium poudre dans l'alimentation

Delursan ND en pharmacie (10-15 mg/kg/j) au long cours si possible à continuer.

En cas de mauvaise réponse clinique, réenvisager des biopsies intestinales et duodénales plein épaisseur par laparotomie, ou le passage au chlorambucil.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

