



[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

Tel. 06 16 66 66 54

[www.veterinaires-consultants.fr](http://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 : 10/11/21  
Dr.Vétérinaire : LE GALL

Propriétaire : LAMOUR  
Animal : "DODO", Whippet MC né en 2008

## ANAMNESE

---

- Augmentation ALT 150 à 450 en 2 semaines**
- diarrhée**

## EXAMEN

---

- **Vessie :** En importante réplétion. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales. Atténuation de la différenciation corticomédullaire. Absence de dilatation pyélique. Calcul de 4,2 mm parapyélique à droite.  
RG 6,32 cm, RD 6,17 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales.  
SG :8,7 , SD : 6,2 mm d'épaisseur maximale.
- **Rate :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Nodule hyperéchogène bien délimité homogène avec ombre postérieure de 8 mm. Absence d'anomalie de la vascularisation.
- **Foie :** Lobe médial gauche déformé par une volumineuse masse de 12 cm de diamètre, mixte tissulaire et cavitaire (cavités <8 mm), comprimant la base de la veine sus hépatique gauche en profondeur.  
Lobe latéral gauche hypertrophié avec veines sus hépatiques modérément dilatés, et nodule tissulaire avec bande anéchogène périphérique en zone profonde gauche estimé à 3,62 cm.  
Compression de la base des veines sus hépatiques droite, modérée.  
Lobes droits homogènes.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène avec dépôt mobile échogène sur 50% du volume.
- **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 fine d'aspect normal. Présence d'air et de selles normales.

- **Nœuds lymphatiques :** RAS.
- **Mésentère/ Cavité abdominale :** RAS
- **Appareil reproducteur :** Castré
- **Autre**
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Tumeur hépatique volumineuse de 12 cm dans le lobe médial gauche. Nodule de 3,62 cm profond dans le lobe latéral gauche. Une origine maligne est probable.**
- ❖ **Compression secondaire des veines sus hépatiques.**
- ❖ **Néphropathie bilatérale chronique de stade débutant.**

Un traitement palliatif est conseillé. L'exérèse chirurgicale est déconseillée.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

