



[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 : 19/11/21  
Dr.Vétérinaire : LE GALL

**Propriétaire :** LECLERC  
**Animal :** "GOUACHE", Boxer F née le 26/06/2011

## ANAMNESE

- ☐ **PUPD**
- ☐ **PAL >1000**
- ☐ **Suspicion syndrome de Cushing**

## 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 7,6 cm, RD 7,9 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales. SG :10,2 , SD : 10,2 mm d'épaisseur maximale.
- **Rate :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation. Nodules hyperéchogènes spléniques bien délimités, de 3,7 à 13 mm (une dizaine) avec ombre postérieure et parenchyme périphérique normal.
- **Foie :** De taille augmentée. Discrètement hétérogène avec quelques nodules à plages hypoéchogènes ( 4-6 mm), et dont le plus volumineux asymétrique hyperéchogène avec plage asymétrique hypoéchogène périphérique (2,5 X 1,5 cm)
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Modérément distendu. Paroi normale 3,2 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 4,1 mm.
- **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 :** Normaux.
- **Mésentère/** RAS

**Cavité abdominale :**

➤ **Appareil reproducteur :** Castré

➤ **Autre**

➤ **Cytaponctions/ biopsies :** Non réalisées.

**CONCLUSION**

---

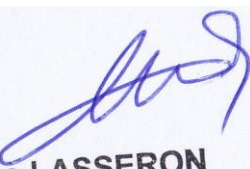
- ❖ **Adrénomégalie bilatérale nette homogène et harmonieuse.**
- ❖ **Hépatomégalie et foie de surcharge glycogénolipidique hétérogène.**
- ❖ **Myélolipome, foyers de fibrose et infiltrats périvasculaires graisseux bénins spléniques.**

Ces anomalies sont très fortement compatibles avec un syndrome de Cushing d'origine hypophysaire. Un test de stimulation ACTH de confirmation est conseillé, puis un traitement Vetoryl ND. Un scanner cérébral (si souhaité) peut permettre de dépister un macroadénome hypophysaire sous-jacent.

Une origine tumorale des nodules hépatiques ne peut être totalement exclue sans prélèvements, mais semble nettement moins probable.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



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