



[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'École d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme InterUniversitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 08/11/21  
Dr.Vétérinaire : GARNIER

Propriétaire : PRUNIERES  
Animal : "SWEETY", européen né en aout 2008.

## ANAMNESE

- Anorexie perte de poids**
- Suspicion de masse abdominale par le vétérinaire traitant**
- Pas d'amélioration après injection AIS**
- Examen réalisé sous tranquilisation**

## EXAMEN

- **Vessie :** En réplétion. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales. Différenciation corticomédullaire légèrement atténuée. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique.  
RG 3,6 cm, RD 3,5 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales.  
SG : 4,4, SD : 5 mm d'épaisseur maximale.
- **Rate :** Parenchyme homogène de taille légèrement augmentée. Echogénicité et contours normaux.
- **Foie :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Présence d'un large nodule hyperéchogène dorsalement à la vésicule biliaire dans le parenchyme. Veines sus hépatiques dilatées. Absence d'anomalie des conduits biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène.
- **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 :** Une zone est sévèrement épaissie avec perte des couches sur 5 cm de longueur environ, avec stéatite périphérique nette. Paroi évaluée entre 4-10 mm d'épaisseur. Epaissement circonférentiel.
- **Colon :** Paroi fine d'aspect normal. Présence de peu de selles.
- **Nœuds lymphatiques :** Jéjunaux hétérogènes, déformés, sévèrement hypertrophiés, avec limitations peu nette avec la graisse mésentérique hyperéchogène adjacente. 3 X 1,4 cm. NI rénaux hypertrophiés 7 mm.

- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Epanchement abdominal en quantité modérée. Graisse mésentérique adhérente à la lésion jéjunale et en périphérie des NL JJ, très hyperéchogène.
- **Appareil reproducteur :** Castr 
- **Autre** Epanchement pleural important hypoéchogène riche en cellules.
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

## **CONCLUSION**

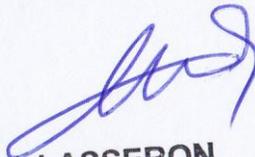
---

- ❖ **Processus tumoral agressif jéjunal, envahissant les nœuds lymphatiques digestifs, la graisse abdominale, le foie et le thorax. Péritonite et épanchement pleural associés.**
- ❖ **Splénomégalie (tumorale ou réactionnelle).**

Un carcinome intestinal est possible avec cet aspect. Moins probablement un lymphome. Pronostic sombre à court terme. Stade avancé.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



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