



camilleodin@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant, Itinérant en Normandie
Diplômée du CEAV de Médecine Interne
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 25/11/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Le Gall

Propriétaire : Mme Dubus
Animal : Email, Dalmatien, FS, 12 ans, 36kg

ANAMNESE

- ❑ Maladie d'Addison d'apparition très récente chez un chien âgé, avec suspicion d'une origine auto-immune ou tumorale.
- ❑ Recherche abdominale d'une cause tumorale possible
- ❑ Animal en surpoids

EXAMEN

- **Vessie :** Semi-remplie. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure, échogénicité et taille normales. Différenciation corticomédullaire visible de façon normale. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG : 7 cm RD : 7,7 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme et echostructure normales. SG : non visualisée SD : 4,8 mm
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Lésion parenchymateuse située dans un lobe gauche, hétérogène plutôt hyperchogène, mal délimitée d'environ 65 mm avec une zone plus hypoéchogène d'aspect presque lobulaire de 25 mm. Le reste du parenchyme est homogène de taille normale avec une échogénicité et contours normaux.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Paroi d'épaisseur normale. Absence de rétention gastrique ce jour. Architecture en couches conservée. Absence d'anomalie pylorique.
- **Pancréas :** Echogénicité et taille normale. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale environnante.
- **Duodénum :** Paroi d'épaisseur normale. Architecture en couches conservée.
- **Jéjunum/iléon :** Absence d'anomalie pariétale. Épaisseur normale. Architecture en couches conservée. Absence de dilatation digestive ou de signes d'obstruction ou d'occlusion.
- **Colon :** Paroi fine. Air et selles en quantité normale.
- **Nœuds**

lymphatiques : NL splénique : aspect arrondi, hypertrophié (29 mm), discrètement hétérogène et hypoéchogène

- **Mésentère/**
- Cavité abdominale :** Absence d'anomalie échographiquement visible ce jour.
- **Appareil reproducteur :** Stérilisé.
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Adénopathie splénique franche (29 mm) avec stéatite localisée modérée associée.**
- ❖ **Lésion hépatique localisée dans un lobe gauche, d'aspect flou et de taille moyenne (environ 65 mm).**

Dans ce contexte, un processus tumoral est fortement suspecté. Des prélèvements restent nécessaires afin de préciser le diagnostic. Compte tenu de la localisation des lésions, des CPAF ne sont pas envisageables.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille
Vétérinaire (n° 24738)
camilleodin@gmail.com

Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

www.veterinaires-consultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie
camilleodin@gmail.com