



[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 : 10/11/21

Dr.Vétérinaire : BARRE

Propriétaire : VOISARD

Animal : "PEARL", boxer FS 9A

## ANAMNESE

- Episode de diarrhée abattement anorexie.**
- Perte de poids**
- Biochimie RAS**
- Amélioration mais dysorexie persistante**
- Selles noires**

## EXAMEN

- **Vessie :** En réplétion. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de lithiase vésicale. Fines images hyperéchogènes en suspension en petite quantité.
- **Reins :** Taille, forme, échogénicité et échostructure normales. Bonne différenciation corticomédullaire. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG 6,91 cm, RD 7,03 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales. SG :6,9 , SD : 6,9 mm d'épaisseur maximale.
- **Rate :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation. Présence d'un nodule hypoéchogène de 6,7 mm (halo hypoéchogène et centre discrètement hyperéchogène)
- **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.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Présence de gaz. 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 :** Présence d'une lésion tissulaire pariétale localisée asymétrique hypoéchogène en zone jéjunale dans l'abdomen cranial gauche proche du colon transverse. La lésion est irrégulière globalement ronde de 4,5 cm de diamètre. La zone de transition est assez nette. Une perte de délimitation est visible en partie dorsale de la lésion avec graisse abdominale hyperéchogène en regard. Présence d'indentations hyperéchogènes sur la face intraluminaire. Perte des couches totale. Rétrécissement de la lumière sans occlusion complète.

- **Colon :** Parioi fine d'aspect normal. Présence d'air et de selles molles en petites quantités.
- **Nœuds lymphatiques :** Normaux. JJ 6 mm épaisseur, allongés homogènes.
- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Hyperéchogène flou en regard de la masse jéjunale en zone craniale gauche.
- **Appareil reproducteur :** Castré
- **Autre** Ostéoproliférations multiples vertébrales ventrales visibles (spondylose marquée de découverte fortuite).
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Tumeur jéjunale agressive de 4,5-5 cm de diamètre, sub-occlusive, avec infiltration et adhérences en périphérie dans la graisse abdominale.**
- ❖ **Ulcérations digestives associées.**
- ❖ **Présence d'une nodule splénique isolé de 6,7 mm bénin ou malin.**

Pronostic très réservé. Critères d'agressivité et d'infiltration locale présents. Envisager un traitement palliatif ou une exérèse large chirurgicale + analyse +/- chimiothérapie adjuvante en fonction de l'analyse tumorale, après bilan d'extension thoracique préalable (RX ou scanner).

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

