



[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 : 29/12/21

Dr.Vétérinaire : BOREL

**Propriétaire :** LAROSE

**Animal :** "DEESSE", européenne FS 13A

## ANAMNESE

- Depuis 15 jours vomissements avec parfois hématurie (traces)**
- Perte de poids -1 Kgs en 1 an**
- Bilan sanguin RAS, notamment rénal.**

## EXAMEN

- **Vessie :** En réplétion. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Présence de 3 petites images hyperéchogènes avec cône d'ombre libres dans la vessie.
- **Reins :** Taille diminuée, contours très bosselés à gauche. Echogénicité légèrement augmentée, de façon plus marquée à gauche. Atténuation de la différenciation corticomédullaire. Absence de dilatation pyélique. Présence d'images petites de 2-4 mm hyperéchogènes avec cône d'ombre dans la cavité pyélique des deux reins. RG 3,6 cm, RD 4,55 cm.
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme, échostructure et échogénicité normales. SG : 4,2, SD : 4,5 mm d'épaisseur maximale.
- **Rate :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation.
- **Foie :** Parenchyme homogène de taille normale. Hyperéchogénicité diffuse nette. Contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des conduits biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et contenu anéchogène.
- **Estomac :** Absence d'aliments. Paroi nettement épaissie (4,9 mm) ainsi que les plis de façon diffuse. Architecture en couches conservée. Pylore perméable normal. Motilité normale. Cardia visualisé normal.
- **Pancréas :** Taille et échogénicité normale. Absence d'hyperéchogénicité de la graisse abdominale en périphérie. CPP non dilaté.
- **Duodénum :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur normale
- **Jéjunum/iléon :** Paroi régulière avec architecture en couches conservée. Epaisseur légèrement augmentée 2,7 mm, avec discrète modification du ratio des couches (couche musculuse plus épaisse qu'attendu) et nombreuses anses de trajet rétiligne, d'aspect induré.
- **Colon :** Paroi fine d'aspect normal. Présence d'air et de selles normales.

- **Nœuds lymphatiques :** Normaux.
- **Mésentère/ Cavité abdominale :** Stéatite hyperéchogène en périphérie de l'estomac.
- **Appareil reproducteur :** Castr 
- **Autre**
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Gastrite diffuse d'intensité assez marquée.**
- ❖ **Entérite chronique d'intensité modérée.**
- ❖ **Néphropathie bilatérale chronique (néphrite interstitielle chronique= plus avancée à gauche avec lithiases rénales bilatérales non compliquées.**
- ❖ **Présence de 3 petites lithiases vésicales de 2-3 mm, non compliquées.**
- ❖ **Surcharge glycolipidique bénigne hépatique.**

Envisager une cause parasitaire, dysimmunitaire (lymphoplasmocytaire ou éosinophilique) en première intention à la gastrite.

Un lymphome diffus, un petit corps étranger irritant non décelable par échographie ne peut être totalement exclus.

En l'absence d'amélioration rapide des symptômes sous traitement, une endoscopie digestive voie haute est conseillée, surtout si l'hématémèse persiste.

### Traitement proposé :

aliment hyperdigestible ou hypoallergénique stricte au long cours, gastroprotecteurs (ulcar ND ou phsophaluvet ND, Zitac ND par exemple), vermifuges.

Antiémétiques.

Corticoïdes 5-7 jours.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

