



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 : 20/12/2021
Vétérinaire traitant: Dr. Turbé

Propriétaire : Mme Boukabous
Animal : Erton, Epagneul tibétain, M,
12 ans, 12 kg

ANAMNESE

- ☐ PUPD, pyodermite chronique
- ☐ Cushing hypophysaire sous traitement (Vétoryl®)

EXAMEN

- **Vessie :** Peu remplie. Paroi régulière. Présence d'un nodule pariétal 8,2 mm hypoéchogène et hétérogène localisé dans le trigone. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure modifiée, taille normale. Atténuation forte de la différenciation corticomédullaire. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG : 4,8 cm RD : 5,1 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille augmentée modérément, forme et échostructure normales. SG : 7,0 mm SD : 6,8 mm d'épaisseur maximale
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme d'échogénicité normale et de taille normale. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des voies biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et régulière. Contenu échogène mobile occupant la moitié du volume de la VB.
- **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 :** Absence de lymphadénomégalie abdominale.
- **Mésentère/
Cavité abdominale :** Absence d'anomalie échographiquement visible ce jour.
- **Appareil reproducteur :** Prostate : 1,7x2,7 cm, aspect normal
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/
biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Adrénomégalie bilatérale discrète, symétrique et harmonieuse. Cet aspect est compatible avec un syndrome de Cushing d'origine hypophysaire.**
- ❖ **Nodule vésical pariétal de 8,2 mm localisé dans le trigone vésical. Compte tenu du faible degré de réplétion vésicale, il est difficile de préciser son origine. Un nodule pariétal ou une hyperplasie de la papille urétérale sont des hypothèses probables. Un suivi échographique peut être conseillé d'ici 3 mois ainsi qu'un ECBU.**

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