



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 : 11/12/2021
Vétérinaire traitant : Dr. Lhoir
:

Propriétaire : Mme Duperoux
Animal : Halliday, européen, MC, né
le 18/03/2016, 3,7 kg

ANAMNESE

- ❑ Episode boulimique avec dilatation abdominale (après hospitalisation suite anorexie) et changement de comportement
- ❑ Dilatation gastrique nette et marquée à la radio

EXAMEN

- **Vessie :** Semi-remplie. Paroi fine et régulière. Contenu échogène mobile en suspension. Absence de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure, échogénicité et taille normales. Différenciation corticomédullaire visible de façon normale. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG : 4,1 cm RD : 4,4 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme et echostructure normales. SG : 3,3 mm SD : 4,3 mm
- **Rate :** Parenchyme homogène d'échogénicité normale. Taille et contours normaux. Pédicule vasculaire visualisé d'aspect normal.
- **Foie :** Parenchyme homogène de taille normale. Echogénicité et contours normaux. Absence d'anomalie de la vascularisation ou des voies biliaires.
- **Vésicule biliaire :** Piriforme. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène.
- **Estomac :** Présence 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. Dilatation luminale du colon ascendant (10 mm) par le bol alimentaire. Présence à ce niveau d'une image hypoéchogène ovale hétérogène 10,6x5,2 mm non obstructive.
- **Nœuds lymphatiques :** Absence de lymphadénomégalie abdominale.

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

CONCLUSION

- ❖ **Dilatation luminale modérée du colon ascendant sur quelques cm avec suspicion d'un corps étranger ovalaire (10,6x5,2 mm) non obstructif, mobile dans le bol alimentaire.**
- ❖ **Retard de vidange gastrique.**
- ❖ **Sédiments vésicaux en quantité modérée. A relier à la clinique.**

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