



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 : 7/01/2022
Vétérinaire traitant Dr. Visse
:

Propriétaire : Mme Merceron
Animal : Harvey, européen, MC,
15 mois, 5,7kg

ANAMNESE

- Atteinte rénale avec hyperurémie et hypercréatininémie, hyperphosphatémie, hypercalcémie

EXAMEN

- **Vessie :** Semi-remplie. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure conservée, échogénicité normale et taille augmentée bilatéralement de façon symétrique. Liseré corticomédullaire hyperéchogène. Différenciation corticomédullaire visible de façon normale. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG : 4,0 cm RD : 4,3 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Taille, forme et échostructure normales. SG : 3,3 mm SD : 3,2 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 :** 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 :** Stérilisé.
- **Autre** RAS
- **Cytoponctions/ biopsies :** Non réalisées.

CONCLUSION

- ❖ **Néphromégalie modérée bilatérale compatible avec une glomérulonéphrite (infectieuse ? idiopathique ?) ou un lymphome rénal.**

Un contrôle sanguin urée/créatinine/phosph. ainsi qu'une protéinurie (RPCU) et une mesure de la densité urinaire sont conseillés pour le suivi.

Sans amélioration des biopsies rénales peuvent être indiquées.

Examens à réaliser au préalable des biopsies : NFS, TCA (temps de céphaline activé), TQ (temps de Quick), TT (temps de thrombine), fibrinogène, Mesure de PA, DU et protéinurie, ALT, Créa, glu, AT III si PU/CU>2, TP<50g/L et ALB<15g/L

Acte sous tranquillisation poussée ou AG

Perfusion conseillée 24h avant et après (voire 48h)

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