



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 : 4/01/2022
Vétérinaire traitant: Dr. Le Gall

Propriétaire : Mme Harrisson
Animal : Mimi, européen, FS, 7 ans,
5,7kg

ANAMNESE

- ❑ Symptômes précédés par un épisode fébrile
- ❑ Puis Hypothermie, abattement, troubles neurologiques (amaurose, nystagmus, ...)
- ❑ NFS avec leucocytose neutrophilique très sévère et anémie modérée
- ❑ Biochimie : hyperurémie, créatinine non dosée, hyperbilirubinémie, enzymes hépatiques normales, hyperprotéïnémie avec hyperglobulinémie.

EXAMEN

- **Vessie :** Semi-remplie. Paroi fine et régulière. Contenu anéchogène. Absence de sédiment ou de lithiase vésicale.
- **Reins :** Echostructure, échogénicité et taille normales. Différenciation corticomédullaire visible de façon normale. Absence de dilatation ou de lithiase pyélique. RG : 4,2 cm RD : 4,5 cm
- **Uretères :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Urètre :** Absence d'anomalie échographiquement visible.
- **Surrénales :** Aspect normal SG 4,9 mm SD 4,7 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 :** hypoéchogénicité diffuse et taille normale. Hyperéchogénicité de la graisse abdominale environnante.
- **Duodénum :** Paroi d'épaisseur normale. Architecture en couches conservée.
- **Jéjunum/iléon :** Epaissement de la paroi intestinale localisé sur environ 46 mm de longueur. D'épaisseur variable 17 à 21 mm formant un effet de masse de 40 mm environ. La portion pariétale épaisse est d'aspect hypoéchogène avec perte de la structure en couche. Les jonctions intestinales en aval et en amont de la lésion sont normales. Lésion non obstructive ce jour. Le reste des portions intestinales : 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 :** NL hypertrophiés :
 - pancreatico duodéal : rond 8,4 mm, hypoéchogène, homogène
 - iléo colique : en chapelet avec stéatite, rond à ovalaire (ép 6,1 -5,9 et 5,0 mm)
- **Mésentère/
Cavité abdominale :** Epanchement abdominal en faible quantité d'aspect trouble et de couleur jaune paille. Hyperéchogénicité du mésentère et de la graisse abdominale.
- **Appareil reproducteur :** Stérilisé.
- **Autre** Epanchement péricardique en très faible quantité (lame anéchogène d'1 à 2 mm)
- **Cytoponctions/
biopsies :** Ponction à l'aiguille fine de l'épanchement abdominal d'aspect légèrement trouble et de coloration jaune paille à jaune foncé.

CONCLUSION

- ❖ **Lésion pariétale intestinale (jéjunale ou iléale) de taille moyenne (46 mm de longueur sur 21 mm d'épaisseur maximale) avec perte complète de la structure échographique intestinale. Cet aspect est en faveur d'un processus tumoral (carcinome intestinal ou lymphome le plus fréquemment). Des prélèvements sont nécessaires afin de préciser le diagnostic.**
- ❖ **Adénopathies pancréatico-duodénale et iléocolique associée avec stéatite périphérique.**
- ❖ **Epanchement abdominal en faible quantité avec inflammation mésentérique et de la graisse abdominale de façon généralisée compatible avec une péritonite.**
- ❖ **Pancréatite très probablement réactionnelle.**
- ❖ **Epanchement péricardique discret compatible avec une péricardite.**

Un Sepsis est compatible avec ce tableau clinique. Une origine digestive peut être envisagée compte tenu de la suspicion de tumeur intestinale.

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