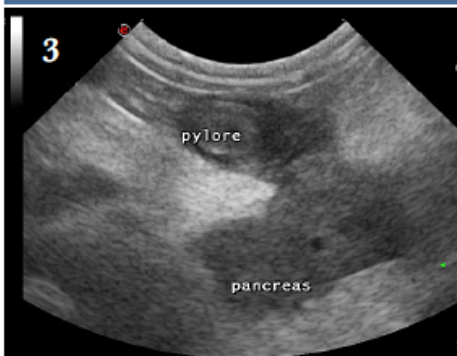


Les deux principales causes d'obstructions biliaires extraluminales sont la pancréatite et les tumeurs du pancréas ou du duodenum proximal. Les causes intramurales sont les tumeurs et les sténoses.

Une chienne de 14 ans est présentée à la consultation pour vomissements d'apparition brutale. L'animal est sub-ictérique.

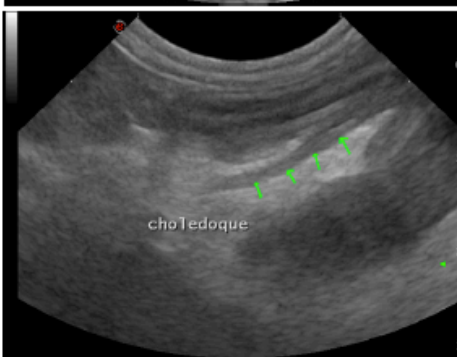
Le parenchyme pancréatique apparaît hypoéchogène, ses limites sont moins nettes et ses contours irréguliers.

On observe une augmentation d'échogénicité proximale par saponification des graisses (photo 3). Il s'agit d'une pancréatite aiguë œdémateuse.



Le canal cholédoque est visualisable et sténosé le long de son trajet proximale au duodénum (photo 4, flèches vertes).

On observe une dilatation de la vésicule biliaire en amont (photo 2).



Après prise en charge médicale de l'animal et amélioration de l'atteinte pancréatique, la portion sténosée du canal cholédoque a diminué mais il persiste une obstruction : le canal cholédoque dilaté (photo 1, flèche rouge) apparaît comme une structure longitudinale anéchogène en amont de la zone sténosée (photo 1, flèches vertes).

La réalisation d'une dérivation a été proposée afin de rétablir le flux biliaire. Elle a été refusée du fait de l'âge de l'animal.

Vetivia

77, Avenue du Marechal Juin
64200 Biarritz 05 59 85 83 80
info@vetivia.com