



HOSPITAL VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA-SP

DATA: 25/01/2023

PACIENTE: MEL/ ANA (503331)

RELATÓRIO ULTRASSONOGRÁFICO

Bexiga:

Em topografia habitual com repleção adequada, conteúdo anecoico com debris finos em suspensão, sem sedimentos, paredes preservadas, trígono mantido. Uretral caudal preservada.

Rins e Ureteres:

Em topografia habitual, dimensões mantidas (RE: 5,19cm / RD: 5,67cm), contornos pouco definidos, parênquima grosseiro hipoeecóico, perda da distinção e da proporção cortico medular principalmente no direito. Sistema pielocalicial mantido. Ausência de mineralizações ou litíases. Ureteres não caracterizados.

Baço:

Em topografia habitual com parênquima homogêneo hipoeecóico, leve aumento das dimensões (1,92cm) contornos definidos, capsula preservada, vasos preservados.

Fígado:

Topografia habitual, lobos hepáticos com parênquima heterogêneo de ecogenicidade mista, volume discretamente aumentado, margens arredondadas e levemente irregulares. Vasos preservados. Ductos intra-hepáticos não caracterizados. **Vesícula biliar:** distendida por pouco conteúdo anecoico com quantidade moderada de sedimentos hipereecóicos densos sem mobilidade, paredes normoespessas. Ducto biliar caracterizado preservado.

Sistema gastrointestinal:

Estômago: Topografia habitual, dilatação leve por conteúdo padrão anecoico, paredes com espessura mantida, com camada mucosa evidente e hipoeecóica, estratificação mantida, hipomotilidade. Píloro não caracterizado.

Pâncreas: não caracterizado.

Alças Intestinais: todos os segmentos intestinais passíveis de avaliação apresentam espessamento da camada mucosa com lúmen distendido por conteúdo anecoico, hipomotilidade. Sem sinais de obstrução.

Observações:

Ausência de líquido livre

Linfonodos não caracterizados.


Dra. PAULA NOGUEIRA CUNHA
MV CLINICA GERAL - APERFEIÇOAMENTO ULTRA-SONOGRAFIA
CRMV 13618-SP
CPF 122.038.818-10

IMPRESSÃO ULTRASSONOGRÁFICA:

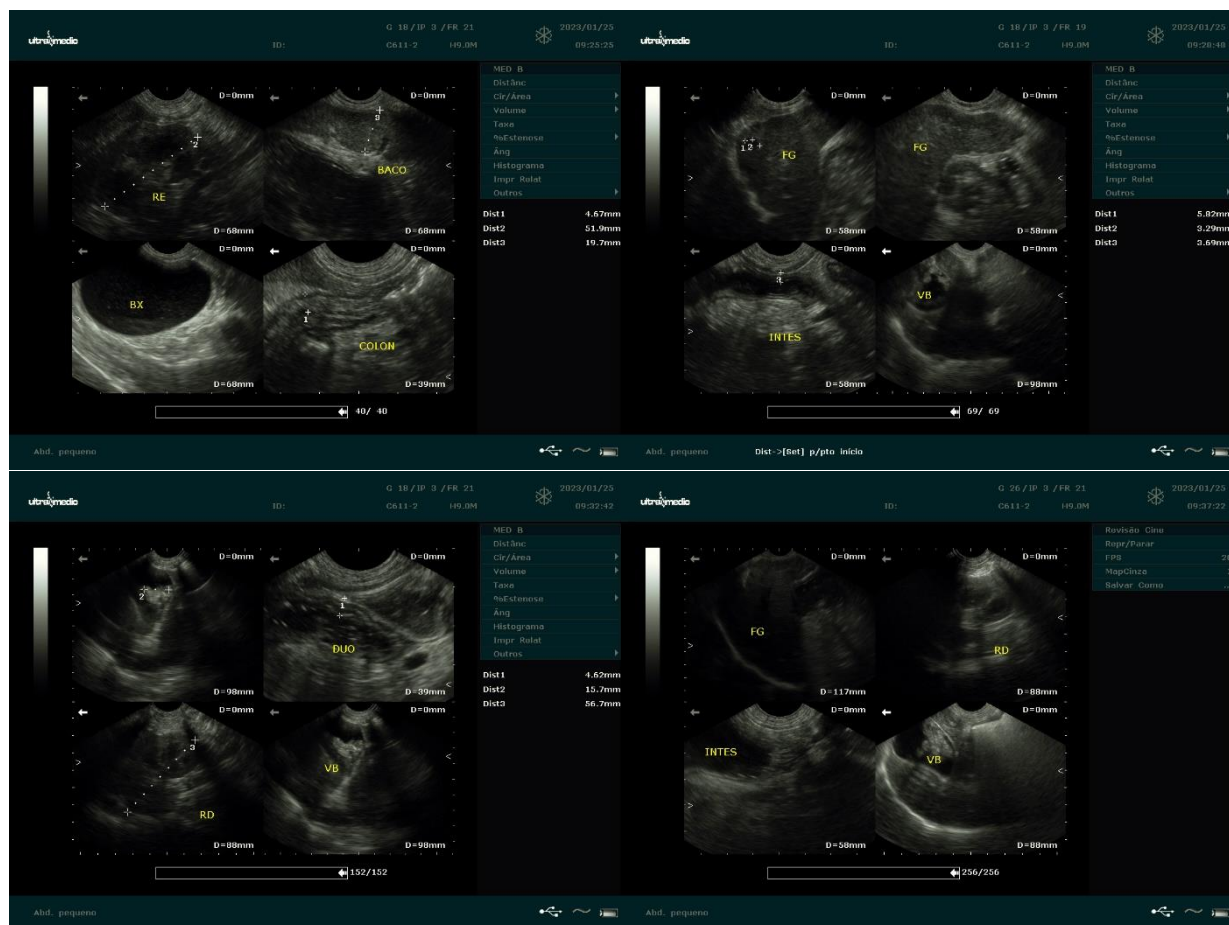
Enterite generalizada.

Nefropatia bilateral – injúria renal aguda??

Esplenomegalia infiltrativa difusa

Hepatopatia infiltrativa difusa e nodular – possibilidades neoplásicas e degenerativas crônicas.

Colecistite severa associada a sedimentos em fase de consolidação.



Dra. PAULA NOGUEIRA CUNHA
MV CLÍNICA GERAL - APERFEIÇOAMENTO ULTRA-SONOGRAFIA
CRMV 13618-SP
CPF 122.038.818-10