



HOSPITAL VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA-SP

DATA: 01/03/2023

PACIENTE: JULIE / ANA (517655)

RELATÓRIO ULTRASONOGRÁFICO

Bexiga: em topografia habitual, distensão pequena, conteúdo anecoico sem debris, paredes regulares normoespessas, uretra caudal mantida sem dilatação.

Rins e Ureteres: dimensões preservadas, contornos definidos, parênquima homogêneo normoecóico, distinção e proporção cortico medular preservada, sistema pielocalicial mantido. Ausência de mineralizações.

Baço: em topografia habitual, com dimensões preservadas, parênquima homogêneo normoecóico, vasos preservados.

Fígado: Topografia habitual, lobos hepáticos com parênquima homogêneo normoecóico. Diafragma preservado. Vasos preservados. Ductos intra-hepáticos não caracterizados. **Vesícula biliar:** repleção adequada, preenchida por conteúdo anecoico sem sedimentos, paredes normoespessas regulares. Ducto biliar não caracterizado.

Estômago: leve distensão por conteúdo gasoso, paredes normoespessas, estratificação e motilidade mantida. Pâncreas: não caracterizado.

Alças Intestinais: os segmentos intestinais passíveis de avaliação se encontram com parâmetros ultrassonográficos preservados.

Útero: corno uterino direito com aspecto tubular de contornos irregulares distendido por conteúdo hipoeecóico heterogêneo mensurado em torno de 1,57cm, em topografia de corno esquerdo não foi possível seguir o trajeto devido a peritonite grave e aderências ao redor.

Ovários: direito não caracterizados e em topografia de ovário esquerdo foi encontrada uma estrutura heterogênea de ecogenicidade mista contorno irregulares e ao redor desta região há acentuada reatividade do mesentério e peritônio.

Observações:

Ausência de líquido livre

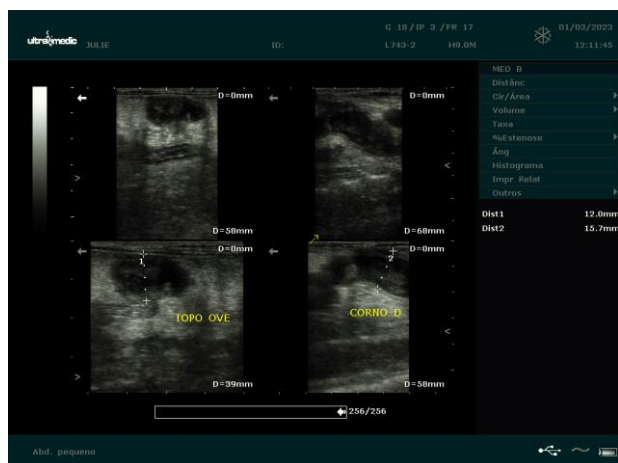
Acentuada reatividade da região epigástrica caudal e mesogastrica médio-lateral esquerda com áreas de aderências.


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

IMPRESSÃO SONOGRÁFICA:

Corno direito com distensão do lúmen por conteúdo heterogêneo misto com aspecto tortuoso mensurado em torno de 1,50cm. Já o corno uterino esquerdo não foi possível caracterizar devido a grandes interferências como peritonite acentuada da região e aderências– considerar a possibilidade de rompimento de parede uterina.

Em topografia de ovário esquerdo foi encontrada uma estrutura irregular heterogênea mista a esclarecer.




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