



HOSPITAL VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA-SP

DATA: 25/11/2022

PACIENTE: THOR /HELOISA (482223)

RELATÓRIO ULTRASONOGRÁFICO

Bexiga: em topografia habitual, distensão moderada, conteúdo anecoico sem debris, paredes (0,19cm) normoespessas regulares, uretra caudal mantida. Uretra peniana preservada.

Rins e Ureteres: em topografia habitual. RE 3,76cm / RD 3,76cm. Rins direito com parênquima grosseiro hiperecoico, contornos pouco definidos, leve perda da distinção e da proporção cortico medular, sistema pielocalicial Ausência de mineralizações. Ureter preservado.

Baço: em topografia habitual, dimensões mantidas (0,40cm). Parênquima homogêneo normoecóico. Vasos preservados.

Fígado: parênquima homogêneo tendendo a hipoecóico, lobos hepáticos com volume preservado, bordos regulares e afilados. Diafragma mantido. Grandes vasos preservados. **Vesícula biliar:** em topografia habitual distendida por conteúdo anecoico com sedimentos ecogênicos em suspensão. Paredes normoespessas regulares. Ductos intra-hepáticos não caracterizados. Ducto biliar comum não caracterizado.

Sistema gastrointestinal:

Estômago: em topografia habitual, contraído com discreto acúmulo de conteúdo gasoso, paredes levemente espessadas (0,60cm), estratificação mantida, motilidade mantida. Píloro caracterizado preservado.

Pâncreas: não caracterizado.

Alças Intestinais: segmentos intestinais passíveis de avaliação com paredes normoespessas, estratificação mantida, motilidade preservada, sem conteúdo luminal.

Próstata: parênquima hipoecóico homogêneo, uretra prostática preservada. Não há litíases no trajeto, medidas: 1,20cm x 1,19cm.

Testículos: orquiectomia

Adrenais: preservadas ADE 1,37cm x 0,40cm e ADD 1,35cm x 0,43cm

Observações:

Ausência de líquido livre


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

IMPRESSÃO SONOGRÁFICA:

Lama biliar

Gastrite leve

Em relação ao exame anterior houve melhora nas alterações morfológicas hepáticas e renal esquerda, somente rim direito ainda possui alterações morfológicas e discreta dilatação da pelve – considerar pielonefrite.

