



# HOSPITAL VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA-SP

DATA: 30/12/2022

PACIENTE: COSTELINHA / JOSE (493628)

## RELATÓRIO ULTRASSONOGRÁFICO

**Bexiga:** em topografia habitual com distensão leve, conteúdo anecoico sem debris, paredes espessadas (ventral 1,0cm / dorsal 0,90cm), uretral caudal preservada.

**Rins e Ureteres:** em topografia habitual (RD 8,84cm / RE 8,64cm), parênquima homogêneo normoecóico, perda da distinção e da proporção cortico medular – dilatação da medular e do sistema pielocalicial em ambos os rins. Ureter esquerdo dilatado, não foi encontrada ponto de obstrução no trajeto.

**Baço:** em topografia habitual, contornos definidos, dimensões mantidas (1,47cm), parênquima homogêneo hipoecóico, vasos preservados.

**Fígado:** Em topografia habitual, lobos hepáticos com parênquima homogêneo normoecóico, bordos afilados, regulares. Vasos preservados. Ductos intra-hepáticos não caracterizados.

**Vesícula biliar:** com média repleção preenchida por conteúdo anecoico com plug ecogênico em suspensão. Paredes normoespessas, regulares. Ducto biliar não caracterizado.

### Sistema gastrointestinal:

**Estômago:** em topografia habitual, distendido por quantidade pequena de conteúdo gasoso, paredes normoespessas e regulares, com estratificação e motilidade mantida. Píloro não caracterizado.

**Pâncreas:** não caracterizado.

**Alças intestinais:** segmentos intestinais passíveis de avaliação com parâmetros ultrassonográficos preservados, sem conteúdo luminal.

**Próstata:** em topografia habitual com aumento moderado de seu volume contornos irregulares pouco definidos, formato arredondado, há uma estrutura anecoica septada em lobo prostático esquerdo mensurada em torno de 1,50cm.

**Testículos:** em topografia habitual com parâmetros ultrassonográficos preservados.

### 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

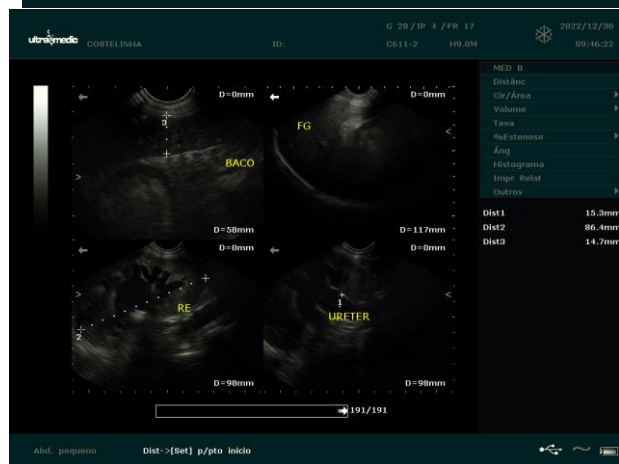
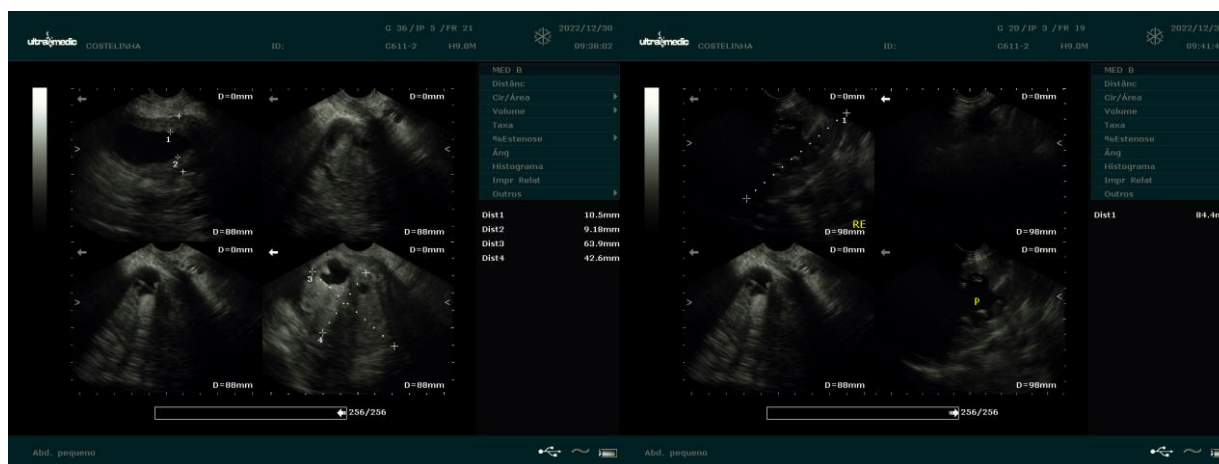
## IMPRESSÃO ULTRASSONOGRÁFICA:

Hiperplasia prostática moderada a grave associada a lesão focal anecoica em lobo prostático esquerdo - abscesso / cisto / área de necrose??

Hidronefrose bilateral em fase intermediária.

Cistite leve a moderada.

Esplenite – toxemia / desidratação



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