



HOSPITAL VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA-SP

DATA: 16/12/2022

PACIENTE: BROWNIE /LUIS (492464)

RELATÓRIO ULTRASONOGRÁFICO

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

Rins e Ureteres: RD 3,26cm / RE 6,82cm. Ambos com contornos definidos, parênquima homogêneo normoecóico. Distinção e proporção cortico medular mantida. Sistema pielocalicial mantido. Ausência de mineralizações em recessos renais.

Baço: em topografia habitual, com dimensões preservadas (1,63cm), parênquima homogêneo normoecóico vasos preservados.

Fígado: Topografia habitual, lobos hepáticos com volume preservado, parênquima homogêneo tendendo a hiperecoico com leve atenuação feixes, bordos arredondados, regulares. Diafragma preservado. Vasos preservados.

Ductos intra-hepáticos não caracterizados. Vesícula biliar: repleção adequada, preenchida por conteúdo anecoico sem sedimentos, paredes normoespessas. Ducto biliar não caracterizado.

Sistema gastrointestinal:

Estômago: Topografia habitual, leve distensão por conteúdo gasoso, paredes normoespessas (0,34cm) estratificação mantida, motilidade mantida. Píloro não caracterizado.

Pâncreas: não caracterizado

Alças Intestinais: segmentos intestinais sem conteúdo luminal paredes regulares levemente espessadas, sendo a parede duodenal a mais espessa. Duodeno 0,63cm jejuno 0,29cm e cólon 0,21cm. Motilidade mantida, estratificação preservada.

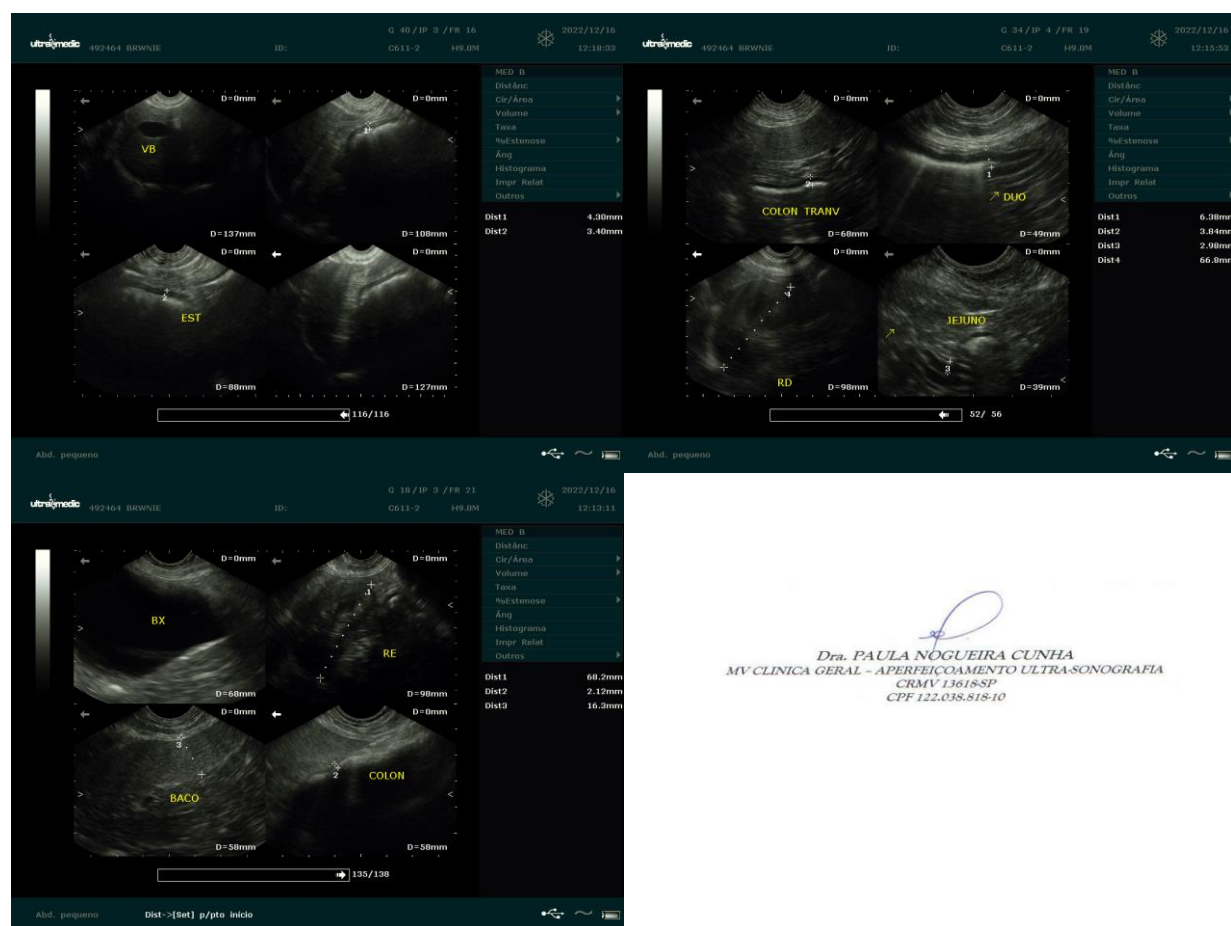
Observações:

Ausência de líquido livre


Dra. PAULA NOGUEIRA CUNHA
MV CLINICA GERAL - APERFEIÇOAMENTO ULTRASONOGRAFIA
CRMV 136188SP
CPF 122.038.818-10

IMPRESSÃO SONOGRÁFICA:

Enterite leve – duodeno com mucosa mais evidente
Hepatopatia infiltrativa adiposa leve



Dra. PAULA NOGUEIRA CUNHA
MV CLINICA GERAL - APERFEIÇOAMENTO ULTRA-SONOGRAFIA
CRMV 136188SP
CPF 122.038.818-10