



HOSPITAL VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA-SP

DATA: 16/02/2023

PACIENTE: WOOD / ALEXANDRE (428792)

RELATÓRIO ULTRASONOGRÁFICO

Bexiga: mínima distensão, mínimo conteúdo anecoico, presença de múltiplas estruturas hiperecóticas de formatos e tamanho diferentes sendo uma delas mensurada me torno de 0,57cm, paredes espessas 0,67cm e regulares, uretra caudal preservada, sem sinais de obstrução.

Rins e Ureteres: RE 4,16cm / RD 4,13cm, contornos definidos, parênquima homogêneo hiperecoico, distinção e proporção cortico medular preservada, sistema pielocalicial definido. Presença de múltiplas mineralizações em recesso renais. Ureteres não caracterizados.

Baço: em topografia habitual com leve aumento das dimensões (1,60cm), parênquima homogêneo normoecóico, vasos preservados.

Fígado: em topografia habitual, lobos hepáticos com volume preservado, parênquima homogêneo normoecóico, margens afiladas, regulares. Vasos preservados. Ductos intra-hepáticos não caracterizados. Vesícula biliar com repleção adequada preenchida por conteúdo anecoico, paredes normoespessas regulares. Ducto biliar não caracterizado.

Estômago: em topografia habitual, contraído com conteúdo alimentar / gasoso, paredes normoespessas, manutenção da estratificação e motilidade. Píloro não caracterizado. **Pâncreas:** não caracterizado

Alças Intestinais: segmento duodenal com camada mucosa evidente e hipoeecóica sugestivo de edema, outros segmentos passíveis de avaliação com paredes preservadas, estratificação e motilidade, mantidas.

Adrenal esquerda com aumento de suas dimensões com parênquima grosseiro e leve perda de seu formato habitual medidas aproximadas de 2,0cm x 1,0cm (polo caudal). **Adrenal direita** não caracterizada.

Observações:

Ausência de líquido livre

Linfonodo não caracterizados.


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

IMPRESSÃO ULTRASSONOGRÁFICA:

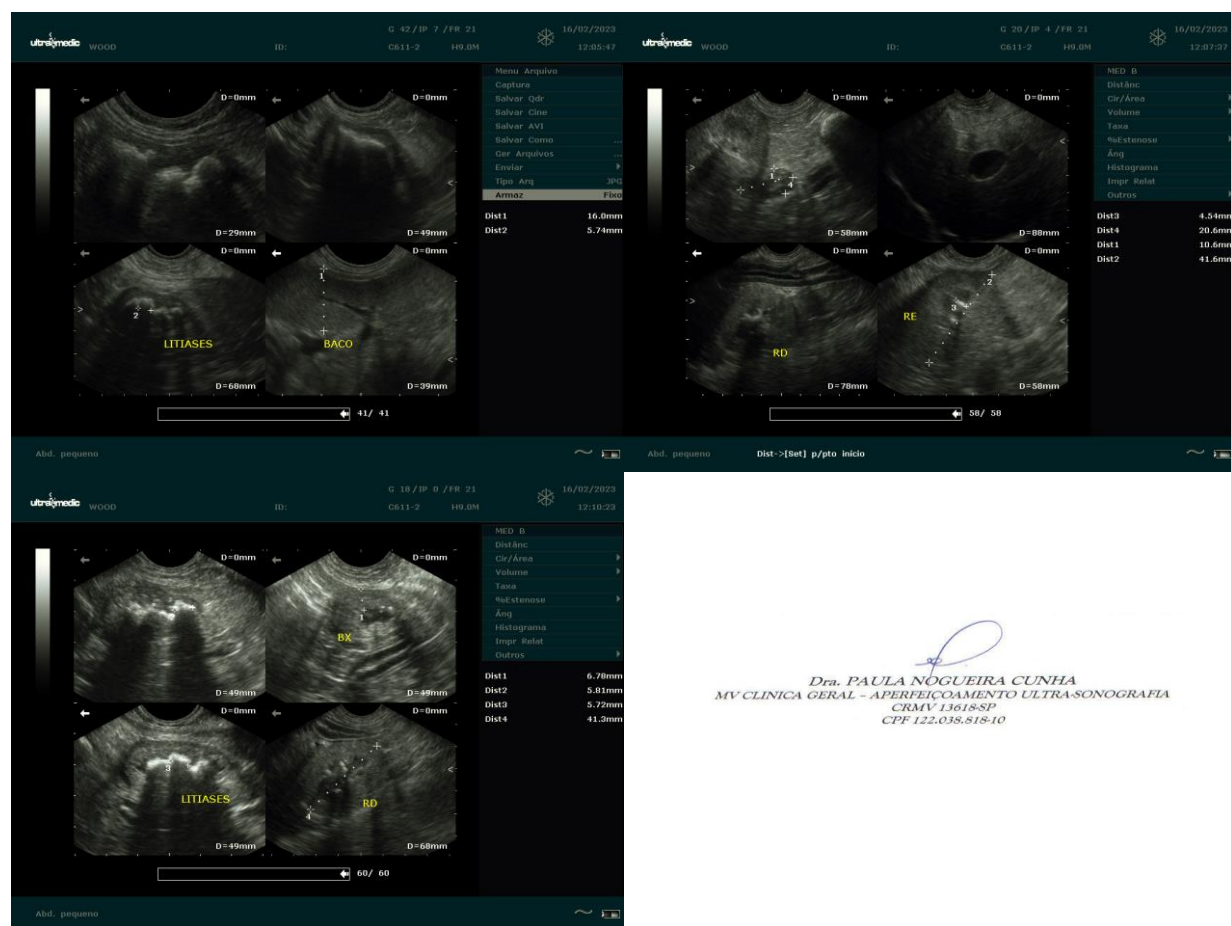
Cistite associada a presença de múltiplos urólitos (medida em torno de 0,57cm) em vesícula urinaria as quais estão ocupando todo o lúmen.

Nefro litíases bilateral.

Hiperplasia adrenal esquerda. Adrenal direita não caracterizada (suprimida?)

Leve esplenomegalia.

Edema de parede duodenal – Enterite? Hipertensão portal?



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