



# HOSPITAL VETERINÁRIO DA ANCLIVEPA-SP

DATA: 30/01/2023

PACIENTE: VITORIA/ PAULO (507734)

## RELATÓRIO ULTRASONOGRÁFICO

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

**Rins e Ureteres:** dimensões preservadas (RD 3,27cm / RE 2,98cm), contornos definidos, parênquima homogêneo hiperecoico, perda da distinção e da proporção cortico medular, sistema pielocalicial mantido. Ausência de mineralizações.

**Baço:** em topografia habitual, com dimensões mantidas (0,63cm), parênquima homogêneo normoecóico, vasos preservados.

**Fígado:** Topografia habitual, lobos hepáticos com superfície irregular com parênquima heterogêneo de ecogenicidade mista com múltiplas áreas anecoicas amorfas de aspecto cístico, sendo a mais evidente mensurada em torno de 2,80cm x 1,70cm com cisto mensurado em torno de 0,68cm. 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:** contraído sem conteúdo luminal.

**Pâncreas:** não caracterizado.

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

Útero e ovários não caracterizados – OSH?

### Observações:

Ausência de líquido livre

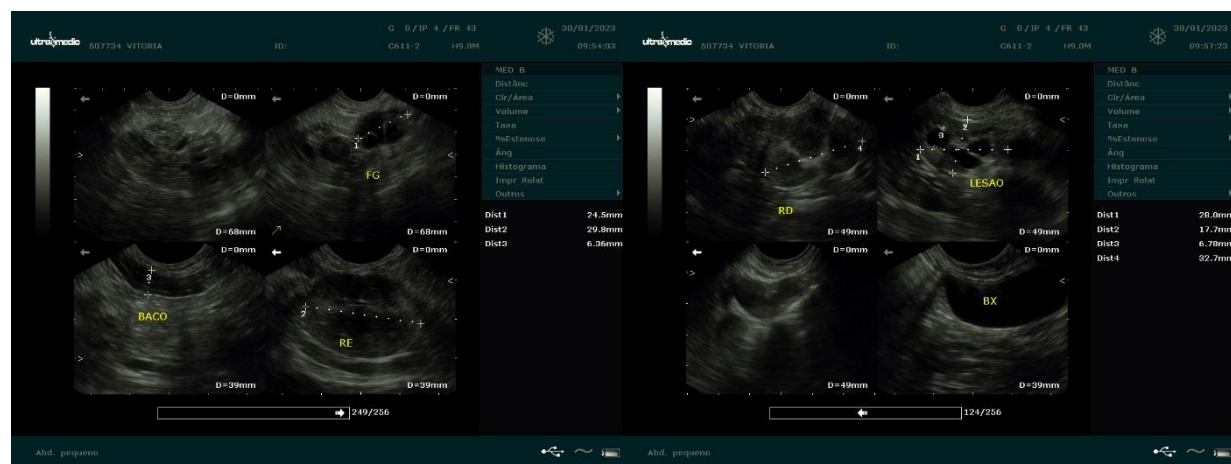
Linfonodos não caracterizados.

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

## IMPRESSÃO ULTRASSONOGRÁFICA:

Hepatopatia crônica degenerativa / infiltrativa difusa – há múltiplas áreas císticas dispersas pelo parênquima – considerar neoplasia primaria ou secundária.

Nefropatia crônica bilateral??



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