

Протокол ультразвукового обследования ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ от 12.09.2023.

Кошка "Плюша", 15, Пол: Самка

Номер карты: 479471

Хозяин: Кливец Ярослав Витальевич

Печень:

• Размер: в пределах нормы; Расположение и контуры: вентральные края печени на уровне реберной дуги, острые; Эхогенность: слабо повышена; Структура паренхимы: однородная; Очаговые образования: не визуализируются;

Желчевыводящая система:

• Желчный пузырь: наполнение умеренное, форма грушевидная; стенки: незначительно утолщены 1,1 мм; контур слизистого слоя имеет неровный вид Содержимое: анэхогенное; Конкременты: не визуализируются; Общий желчный проток: не расширен;

Сосуды печени:

• Печёночные вены: не расширены;

Селезенка:

• Размер: не увеличена, края острые; Расположение и контуры: без особенностей; Эхогенность паренхимы: не изменена; Структура паренхимы: однородная; Очаговые образования: не визуализируются;

Почки:

-----Левая почка-----

• Размер: длина 3,45 см, Контур: ровные, четкие; Эхогенность паренхимы: в пределах нормы; кортико-медуллярная дифференциация сглажена; Структура: коркового и мозгового слоя неоднородная за счет гиперэхогенных точечных включений, визуализируется единичное кистозное включение, диаметром до 2,1 мм; Лоханка: расширена слабо толщина до 2,7 мм, длина 6,5 мм (в поперечной проекции); Конкременты: не визуализируются;

-----Правая почка-----

• Размер: длина 3,16 см, Контур: ровные, четкие; Эхогенность паренхимы: в пределах нормы; кортико-медуллярная дифференциация сглажена; Структура: коркового и мозгового слоя неоднородная за счет гиперэхогенных точечных включений и единичного кистозного включения, диаметром до 2,3 мм; Лоханка: расширена слабо толщина до 2,4 мм, длина 5,8 мм (в поперечной проекции); Конкременты: не визуализируются;

Надпочечники:

-----Левый-----

• ширина полюсов до 3,2 мм; форма правильная; полюса симметричны; контуры четкие; структура сохранена;

-----Правый-----

• ширина полюсов до 3,3 мм; форма правильная; полюса симметричны; контуры четкие; структура сохранена;

Мочевой пузырь:

• Наполнение: умеренное; Форма: вытянутая; Стенки: не утолщены 1 мм; Содержимое: анэхогенное; Конкременты: не визуализируются;

Желудочно-кишечный тракт: • Желудок: наполнение - умеренное; содержимое - эхогенное; толщина

стенки до 2,1 мм; слоистость стенок сохранена; складки стенки сохранены; в проекции тела лоцируется эхогенное содержимое, которое не имеет четких контуров, но испускает «грязную» эхотень, длиной около 17 мм

- Двенадцатиперстная кишка: просвет - расширен слабо, содержимое эхогенное; газ; стенки 2 мм; слоистость стенок - сохранена; перистальтика сохранена;
- Тощая кишка: просвет - расширена слабо, неравномерно (отдельные петли кишечника); содержимое эхогенное; газ; стенки 2,2 мм; слоистость стенок – сохранена, визуально выражен подслизистый слой; перистальтика в отдельных петлях снижена;
- Подвздошная кишка: просвет расширен слабо; содержимое - газ; стенки 2,6 мм; слоистость сохранена
- Ободочная кишка: просвет наполнен гипоэхогенным мелкодисперсным (предположительно полуоформленным) содержимым; толщина стенки 1,5 мм; слоистость стенок - сохранена;

- Поджелудочная железа: левая доля - толщина 4,5 мм; тело - 6,6 мм; эхогенность не изменена; структура однородная; В области тела (ближе к правой доле) визуализируется единичное анэхогенное кистозное включение с четкими неровными контурами, содержимое однородное, размером 7х6,1 мм

Лимфатические узлы брюшной полости: • Панкреатико-дуоденальный: увеличен, эхогенность снижена. структура однородная, контуры ровные, границы нечеткими, размером 7х5,5 мм

Брюшная полость:

- Свободная жидкость в брюшной полости: не визуализируется;
- Свободный газ в брюшной полости: не визуализируется;
- Ткани сальника и брыжейки: без видимых изменений;

Заключение: На момент исследования УЗ признаки:

- диффузных билатеральных изменений паренхимы почек, картина характерна для хронической нефропатии; билатеральной умеренной пиелоктазии, что может наблюдаться на фоне полиурии/полидипсии, также не исключен пиелонефрит; минеральные и кистозные включения в паренхиме указывают на дегенеративные изменения
- хронической энтеропатии, наличия сниженной перистальтики в некоторых петлях тощей кишки, что может быть косвенным признаком обострения воспалительного процесса; наличия полуоформленных каловых масс в просвете ободочной кишки
- наличия эхоплотного содержимого в просвете желудка, которое может быть трихобезоаром/неоднородными кормовыми массами - признаков механической обструкции не выявлено, но не исключено, что данная структура снижает скорость эвакуации содержимого из желудка – необходимо узи в динамике
- хронического холецистита
- регионарной лимфаденопатии со стороны панкреатико-дуоденального ЛУ
- диффузных изменений паренхимы печени, картина может быть характерна для группы вакуолярных



гепатопатий, также нельзя исключить холангиогепатит

- наличия кистозного включений в паренхиме поджелудочной железы, которое может являться истинной кистой, а также не исключена псевдокиста – визуально не является значимой находкой, так как окружающие ткани и структура поджелудочной железы без изменений, необходимо динамическое наблюдение

ВРАЧ: *Рожкова Анна Дмитриевна* 13.09.2023