

## Выписка Свой Доктор Филиал Кузьминки

Лечащий врач: Анна Александровна Галкина

Назначения, 04.08.2024 12:14:18

### ДЕТАЛИЗИРОВАННОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ САМЦА

**Наличие свободной жидкости в брюшной полости:** не визуализируется.

**Лимфатические узлы брюшной полости:** без особенностей.

**Мочевой пузырь:** визуализируется. Расположение типичное. Форма овоидная. Размер: умеренно наполнен. Содержимое: однородное, анэхогенное. Стенка не утолщена, 0,09 см.

**Уретра:** проксимальный отдел уретры не расширен, стенки не утолщены.

#### **Почки:**

**Левая почка:** визуализируется. Не увеличена, 3,23\*2,15 см. Форма овальная. Контуры ровные. Расположение типичное. Капсула дифференцируется. КМД сохранена. Соотношение коркового и мозгового слоев: нормальное. Корковый слой однородный, эхогенность не изменена. Мозговой слой однородный, эхогенность не изменена. Лоханка не изменена. Конкременты не визуализируются. Мочеточник не визуализируется, не расширен. Сосудистый рисунок (ЦДК) выражен умеренно.

**Правая почка:** визуализируется. Не увеличена, 3,42\*1,98 см. Форма овальная. Контуры ровные. Расположение типичное. Капсула дифференцируется. КМД сохранена. Соотношение коркового и мозгового слоев: нормальное. Корковый слой однородный, эхогенность не изменена. Мозговой слой однородный, эхогенность не изменена. Лоханка не изменена. Конкременты не визуализируются. Мочеточник не визуализируется, не расширен. Сосудистый рисунок (ЦДК) выражен умеренно.

#### **Надпочечники:**

**Левый надпочечник:** визуализируется. Размер 0, см. Форма типичная. Контуры ровные. Границы четкие. Эхогенность не изменена. Эхоструктура однородная. КМД сохранена.

**Правый надпочечник:** визуализируется. Размер 0, см. Форма типичная. Контуры ровные. Границы четкие. Эхогенность не изменена. Эхоструктура однородная. КМД сохранена.

**Предстательная железа:** не визуализируется.

**Селезенка:** визуализируется. Размер: не увеличена. Контуры ровные. Эхоструктура однородная. Эхогенность не изменена. Сосудистый рисунок выражен умеренно.

**Печень:** визуализируется. Расположение: типичное. Размер: не увеличена. Контуры ровные, четкие. Свободный край острый. Эхоструктура паренхимы однородная. Эхогенность не изменена. Сосудистый рисунок печени выражен умеренно.

**Желчный пузырь:** визуализируется. Умеренно наполнен. Контуры ровные. Форма пузыря типичная. Содержимое однородное, анэхогенное. Стенка не утолщена. Общий желчный проток не расширен.

**Поджелудочная железа:** визуализируется. Эхоструктура однородная. Эхогенность не изменена. Левая доля 0,61 см. Проток не расширен.

#### **Желудочно-кишечный тракт:**

**Желудок:** перистальтика сохранена. Толщина стенки 0,18 см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки желудка не изменено. Просвет умеренно расширен гетерогенным содержимым: гиперэхогенное неоднородное с гиперэхогенными включениями с умеренной эхо-тенью без четкой формы.

**12-перстная кишка:** перистальтика сохранена. Толщина стенки 0,32 см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет не расширен.

**Тощая кишка:** перистальтика сохранена. Толщина стенки 0,23 см. Дифференциация слоев стенки

## Выписка Свой Доктор Филиал Кузьминки

Лечащий врач: Анна Александровна Галкина

сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет не расширен.

**Подвздошная кишка:** перистальтика сохранена. Толщина стенки 0,25 см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет не расширен.

**Слепая кишка:** перистальтика не визуализируется. Толщина стенки 0,28 см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет не расширен.

**Ободочная кишка:** перистальтика не визуализируется. Толщина стенки 0,09 см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет расширен однородным гиперэхогенным содержимым.

**Заключение :** на момент исследования УЗ-признаки:

- наличия в просвете желудка гетерогенного содержимого (ССВ голод более 8-10ч, получает промышленный сухой рацион) - замедление эвакуации кормовых масс / нельзя исключать трихобезоары / иное;

**Данное заключение не является диагнозом и должно быть клинически интерпретировано лечащим врачом.**

**Ветеринарный врач: Галкина А.А.**