



Ветеринарный центр "ВИТА" (г.Ростов-на-Дону)

Адрес: 344041, Ростовская обл, Ростов-на-Дону г, Мадояна ул, дом № 198/125

Тел.: +7 (863) 2900045

Email: director.vita.61@gmail.com

Сайт: www.rostovvet.ru

История болезни № СВ-061376

На амбулаторное лечение с 14.03.2022 по 14.03.2022 поступил пациент "Тайсон" (вид: кошка, пол: мужской, порода: тайская), владелец "Гельбург Юлия Николаевна" тел. +7 (989) 5011880.

Данные пациента на момент поступления:

возраст: 4 года 10 месяцев 23 дня, вес (кг): 5,9

Основные жалобы владельца:

Патологии выделительной системы

Ветеринарные врачи выполнявшие прием:

Тураева Ангелина Евгеньевна, Карташов Сергей Николаевич (14.03.2022)

Направления на приемы:

отсутствуют

Первичные данные:

Физикальное обследование

	14.03.2022
	Тураева А. Е.
Вес	5,9

Дополнительная информация:

14.03.2022 Тураева А. Е., Карташов С. Н.

На УЗИ мочевого пузыря выявлено:

Утолщения стенки мочевого пузыря, в полости мочевого пузыря выявлено большое количество анэхогенных включений, не дающих артефакта акустической тени (песок)

Дилатация уретры, стенка уретры утолщена.

В области мочевого пузыря, под мочевым пузырем признаки свободной жидкости.

Почки по эхогенности изменены, лоханки дилатированы на обоих почках, признаки острой почечной недостаточности из-за длительной острой задержки мочи

Услуги, исследования

	14.03.2022
	Исполн.
УЗИ мочевого пузыря	Тураева А. Е.

Ведущий диагноз:

Урологический синдром кошек

Сопутствующие диагнозы:

Уретрит; Острый цистит; Урологический синдром кошек

Дифференциальные диагнозы:

Острая почечная недостаточность;
Идиопатический цистит; Урологический синдром кошек;
Хроническая болезнь почек;
Мочекаменная болезнь; Хроническая болезнь почек I стадии (по IRIS)

исключенные:

отсутствуют

УЗИ мочевого пузыря

14.03.2022

Показатель	Ед изм	Норма	Значение	Отклонение
Ультразвуковые исследования				
Мочевой пузырь и уретра				
Мочевой пузырь				
Мочевой пузырь визуализируется		-	Да	
Качество визуализации мочевого пузыря		Хорошо визуализируется	Хорошо визуализируется	
Расположение мочевого пузыря		Типичное	Типичное	
Симметричность мочевого пузыря		Сохранена	Сохранена	
Степень наполнения мочевого пузыря	мл	0 - 50	110	120,0 % ▲
Оценка степени наполнения мочевого пузыря		-	Переполнен	
Стенка мочевого пузыря		-	Оценивается	
Толщина стенки мочевого пузыря	мм	1,3 - 1,7	2,7	58,8 % ▲
Оценка толщины стенки мочевого пузыря		-	Утолщена	
Слоистость стенки мочевого пузыря		Слои хорошо дифференцируются	Слои хорошо дифференцируются	
Слизистый слой мочевого пузыря		Анэхогенный	Эхогенный	▲
Эхогенность слизистого слоя мочевого пузыря		-	Гиперэхогенный	
Толщина слизистого слоя мочевого пузыря	мм	-	1	
Однородность слизистого слоя мочевого пузыря		Однородный	Однородный	
Отслоение слизистого слоя мочевого пузыря		-	Не визуализируется	

Содержимое полости мочевого пузыря		Анэхогенное	Включения, дающие артефакт акустической тени, плавающие в виде эховзвеси	▲
Объемные образования в полости мочевого пузыря		-	Не визуализируются	
Устье мочеточников		-	Без видимых изменений	
Шейка мочевого пузыря		Без видимых изменений переходит в уретру	Без видимых изменений переходит в уретру	
Определение остаточного количества мочи		-	Не проводилось	
Качество визуализации уретры		-	Не визуализируется	
Образования (отек или свободная жидкость) вблизи мочевого пузыря		Не визуализируется	Визуализируется	▲
Доп. описание области вокруг мочевого пузыря		-	Под мочевым пузырем признаки свободной жидкости	
Дополнение				
Дополнение к исследованию мочевого пузыря требуется		-	Нет	

Заключение по виду исследования "УЗИ мочевого пузыря":

Эрозивно - язвенный цистит.

Цистолитиаз.

УЗИ почек и мочеточников

14.03.2022

Показатель	Ед изм	Норма	Значение	Отклонение
Ультразвуковые исследования				
Почки и мочеточники				
Почка и мочеточник, левая				
Левая почка визуализируется (L)		-	Да	
Качество визуализации почки (L)		Хорошо визуализируется	Хорошо визуализируется	
Расположение почки (L)		Типичное	Типичное	
Форма почки (фронтальная плоскость сканирования) (L)		Бобовидная	Бобовидная	
Форма почки (сагиттальная плоскость сканирования) (L)		Овальная	Овальная	
Границы почки (L)		Четкие	Четкие	
Контур почки (L)		Ровные	Ровные	
Визуализация капсулы почки (L)		-	Не визуализируется	
Подкапсульное скопление жидкости (L)		Не визуализируется	Не визуализируется	
Краниокаудальный (сагиттальный) размер почки (L)	мм	32 - 44	37	
Латеромедиальный (сегментарный) размер почки (L)	мм	22,3 - 31	20	10,3 % ▼
Дорсовентральный размер почки (L)	мм	19,3 - 25	27,1	8,4 % ▲
Оценка размера почки (L)		-	Умеренно увеличена	

Кортико-медуллярная дифференциация почки (L)		Хорошо выражена	Дифференцируется	
Качество кортико-медуллярной дифференциация почки (L)		-	Хорошо выражена	
Кортико-медуллярная кайма почки (L)		Выражена, Не выражена	Выражена	
Толщина коркового слоя почки (L)	мм	2 - 7	7,4	5,7 % ▲
Оценка толщины коркового слоя почки (L)		-	Утолщена	
Эхогенность коркового слоя почки (L)		Выше эхогенности печение, Изоэхогенна эхогенности печени	Выше эхогенности печени	
Оценка эхогенности коркового слоя почки (L)		-	Повышенной эхогенности	
Эхоструктура коркового слоя почки (L)		Однородная	Однородная	
Эхогенность мозгового слоя почки (L)		Анэхогенная, Ниже эхогенности коры	Ниже эхогенности коры	
Оценка эхогенности мозгового слоя почки (L)		-	Нормальной эхогенности	
Эхоструктура мозгового слоя почки (L)		Однородная	Однородная	
Качество визуализации почечной лоханки (L)		-	Визуализируется	
Размер почечной лоханки (L)	мм	0 - 5	2	
Оценка размера почечной лоханки (L)		-	Пиелоэктазия	
Доп. образования в почечной лоханке (L)		-	Не визуализируются	
Объемные образования в почке (L)		-	Не визуализируются	
Качество визуализации мочеточника (L)		Не визуализируется	Не визуализируется	
Образования (отек или свободная жидкость) в паранефральном пространстве (L)		-	Не визуализируется	
Почка и мочеточник, правая				
Правая почка визуализируется (R)		-	Да	
Качество визуализации почки (R)		Хорошо визуализируется	Хорошо визуализируется	
Расположение почки (R)		Типичное	Типичное	
Форма почки (фронтальная плоскость сканирования) (R)		Бобовидная	Бобовидная	
Форма почки (сагиттальная плоскость сканирования) (R)		Овальная	Овальная	
Границы почки (R)		Четкие	Четкие	
Контуры почки (R)		Ровные	Ровные	
Визуализация капсулы почки (R)		-	Не визуализируется	
Подкапсульное скопление жидкости (R)		Не визуализируется	Не визуализируется	
Краниокаудальный (сагиттальный) размер почки (R)	мм	32 - 44	43,9	
Латеромедиальный (сегментарный) размер почки (R)	мм	22,3 - 31	25,7	

Дорсовентральный размер почки (R)	мм	19,3 - 25	29,3	17,2 % ▲
Оценка размера почки (R)		-	Умеренно увеличена	
Кортико-медуллярная дифференциация почки (R)		Хорошо выражена	Дифференцируется	
Качество кортико-медуллярной дифференциация почки (R)		-	Хорошо выражена	
Кортико-медуллярная кайма почки (R)		Выражена, Невыражена	Выражена	
Толщина коркового слоя почки (R)	мм	2 - 7	8,7	24,3 % ▲
Оценка толщины коркового слоя почки (R)		-	Утолщена	
Эхогенность коркового слоя почки (R)		Выше эхогенности печень, Изоэхогенна эхогенности печени	Выше эхогенности печени	
Оценка эхогенности коркового слоя почки (R)		-	Повышенной эхогенности	
Эхоструктура коркового слоя почки (R)		Однородная	Однородная	
Эхогенность мозгового слоя почки (R)		Анэхогенная, Ниже эхогенности коры	Выше эхогенности коры	▼
Оценка эхогенности мозгового слоя почки (R)		-	Повышенной эхогенности	
Эхоструктура мозгового слоя почки (R)		Однородная	Однородная	
Качество визуализации почечной лоханки (R)		-	Визуализируется	
Размер почечной лоханки (R)	мм	0 - 3	1	
Оценка размера почечной лоханки (R)		-	Пиелозктазия	
Доп. образования в почечной лоханке (R)		-	Не визуализируются	
Объемные образования в почке (R)		-	Не визуализируются	
Качество визуализации мочеточника (R)		Не визуализируется	Не визуализируется	
Образования (отек или свободная жидкость) в паранефральном пространстве (R)		-	Не визуализируется	
Дополнение				
Дополнение к исследованию почек и мочеточников требуется		-	Нет	

Заключение по виду исследования "УЗИ почек и мочеточников":

Диффузное изменение левой почки (L), характерное для хронического процесса, диабетической нефропатии или других хронических инфекционных, кровепаразитарных заболеваний и др. требующих уточнения с помощью дополнительных методов диагностики.

Диффузное изменение правой почки (R), характерное для хронического процесса, диабетической нефропатии или других хронических инфекционных, кровепаразитарных заболеваний и др. требующих уточнения с помощью дополнительных методов диагностики.



