

C3M
M
11Y
1328
ABDOMEN:ABD LAT

XXHospital
26.07.2023
11:02:43

L

KVP:60.00
ms:50.00



Сэм
М
11Y
1328
ABDOMEN:ABD LAT

XXHospital
26.07.2023
11:02:19

R

KVP:60.00
ms:50.00



Сэм
М
11Y
1328
ABDOMEN:ABD LAT

XXHospital
26.07.2023
11:02:02

L

KVP:60.00
ms:50.00



Показатель	Результат	Норм. знач. кошки
Общий белок (г/л)	74,3	54-80
Глюкоза (ммоль/л)	36,87	4,3-7,3
Мочевина (ммоль/л)	8,59	4-10,5
Креатинин (мкмоль/л)	156,0	55-180
Билирубин (мкмоль/л)	9,0	1,2-7,9
Щелочн фосфат(Ед/л)	146,0	4-85
ГГТ(Ед/мл)		1,0-10,0
АСТ(Ед/л)	34,3	8,3-70
АЛТ(Ед/л)	81,0	9,2-50
Кальций(ммоль/л)	2,97	2,0-2,7
Фосфор(ммоль/л)		1,1-2,3
Калий(ммоль/л)		3,5-6,0
Амилаза-панкр(Ед/г)		-

Показатель	Результат	Норм. знач. кошки
Гемоглобин (HGB)	151	90-150
Эритроциты (RBC)	8,22	5,8-10,7
Объем эритр. (MCV)	48,5	41-51
Ср. содержание Hb	13,8	13-18
Ср. конц-ция Hb в э	296	310-350
RDW	16,1	14-19
Гематокрит (HCT)	51,0	30-47
Лейкоциты (WBC)	25,2	5,5-19,5
Миелоциты		0
Юные		0
Палочкоядерные	31	
Сегментоядерные	57	
Лимфоциты	9	
Моноциты	1	
Эозинофилы	2	
Базофилы		
Тромбоциты	493 (60/1000)	300-800
Объем тромбоцитов	10,3	не определено
PDW	13,5	
PCT		
Ретикулоциты		30

Выписка из медицинской карты животного

Дата обращения: 28.07.2023 10:05

Описание лечения:

Клинический анализ крови

Показатели	Результат	Нормы
Эритроциты (RBC), $\times 10^{12}/\text{л}$	9.85	5-10
Лейкоциты (WBC), $\times 10^9/\text{л}$	16.69	5,50 - 19,50
Гемоглобин (HGB), ммоль/л	8.5	5,0-9,3
Гематокрит (HCT), %	46.30	24-45
Тромбоциты (PLT), $\times 10^9/\text{л}$	551	300-800
Средний объем эритроцита (MCV), фл	47	39-55
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), фмоль	0.87	0,78-1,09
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитарной массе (MCHC), ммоль/л	18.4	18,6-22,3
RDWc, %	18.4	
RDWs, фл	34.4	
Средний объем тромбоцитов (MPV), фл	13.1	12-17
PCT, %	0.72	
PDWc, %	40.6	
PDWs, фл	21.0	
Нейтрофилы, %	74.5	0-100
Лимфоциты, %	21.4	0 - 100
Моноциты, %	3.8	0-100
Эозинофилы, %	0.3	0-100
Базофилы, %	0.0	0-100
Нейтрофилы, $\times 10^9/\text{л}$	12.43	2,50 - 14,0
Лимфоциты, $\times 10^9/\text{л}$	3.57	1,50 - 7,00
Моноциты, $\times 10^9/\text{л}$	0.64	0,0 - 1,50
Эозинофилы, $\times 10^9/\text{л}$	0.05	0,0 - 1,0
Базофилы, $\times 10^9/\text{л}$	0.01	0,0 - 0,2

Выписка из медицинской карты животного

Дата обращения: 28.07.2023 10:05

Описание лечения:

Исследование на выявление антител к вирусу иммунодефицита и антигена вируса лейкемии кошек:

- FIV Ab - отрицательно.
- FeLV Ag - отрицательно.

*Исследование проведено при помощи одношагового экспресс-теста VetExpert FIV Ab/FeLV Ag

Ветеринарный врач: Плавских Ольга Владимировна



Выписка из медицинской карты животного

Дата обращения: 28.07.2023 10:05

Рекомендации и назначения:

Диагноз: Сахарный диабет (Дифференциальные);
Неоплазия (Дифференциальные);
Менингоэнцефалит (Дифференциальные);
Кровоизлияние в головной мозг (Дифференциальные)

Рекомендовано:

1. п/о: Синулкс 250 мг по 1/3 таблетки 2 раза в день 14-21 день.

Делать сгибательные и разгибательные движения

Производить измерение глюкозы 3-4 раза в день,

Рекомендованы исследования:

1. Общий анализ крови ✓
2. Биохимический анализ крови (+ электролиты) *
3. ЭХО сердца
4. МРТ
5. КТ

1. анализ на ХВИ, Лейкоз (РНК), Коронавирус, Бартонеллез, Вирусный иммуно дефицит, для кошек

Повторить анализ через 3-5 дней

В случаях:

- несоблюдения режима кормления и/или лечения во время болезни и/или в послеоперационный период;

-аллергической реакции на препараты и лекарства;

-некачественных препаратов, приобретенных владельцем пациента в иных местах;

-лечении в домашних условиях и в других лечебных учреждениях;

С ветеринарного врача и ветеринарной клиники снимается вся ответственность за здоровье и жизнь пациента!

Ольга Владимировна

Ветеринарная клиника
«СЕТЬ СТАТУС»
ИНН 420214761817

ID2:262910

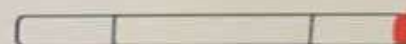
Glucose

26.8

H

3.9 - 8.2

mmol/l



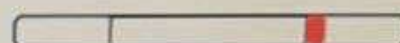
ALP

64

H

9 - 53

U/l



Порода дх 07 2013 г. Вет.врач, специалист по УЗИ-диагностике Солн Животное Солн Возраст 11 Пол ♀

Мочевой пузырь. Не/плохо/визуализируется. Степень наполнения – пустой, слабого, нормального наполнения, значительно наполнен. Не/симметричной формы. Топографическое положение не/изменено. Стенка не/утолщена (толщина ____ мм), нормальной/повышенной эхогенности, одно/двухконтурная. Дифференциация слоев стенки не/четкая. Слизистый слой не/утолщен, не/содержит очаги локальных изменений размером ____ при наличии/отсутствии нарушения дифференциации слоев. Содержимое полости – не/однородное, ан эхогенное, не/содержит эхогенный осадок, движущийся вниз/вверх при компрессии датчиком. Не/подвижные интралюминальные эхогенные образования – не/визуализируются, количество ____ шт, форма ____, размеры ____ мм, эхоструктура не/однородная, эхоакустическая тень нет/есть.

Дополнение _____
Заключение бу гиперэхогенной патологии

Уретра. Не/плохо/визуализируется. Диаметр просвета ____ мм. Не/содержит эхогенные включения.

Дополнение _____
Заключение _____

Предстательная железа. Не/плохо/визуализируется. Форма ____, размеры ____ мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Эхогенность ____, эхоструктура не/однородная, ультразвуковые артефакты нет/есть, описание ____ эхогенные образования не/визуализируются, количество ____ шт, форма ____, размеры ____ мм, эхоструктура не/однородная, ультразвуковые артефакты нет/есть, описание ____ Анатомические контуры шейки мочевого пузыря не/изменены.

Дополнение _____
Заключение _____

Полость мошонки. Не/содержит свободную жидкость. Не/содержит образования, описание ____ **Семенник левый** – топографическое положение не/изменено, формы, размеры ____ мм, контуры не/четкие, эхогенность нормальная/повышена/понижена, трабекула не/визуализируется, эхоструктура не/однородная, не/содержит эхогенные образования в количестве ____ шт, формы, размеры ____ мм, не/однородной структуры, описание ____ **Семенник правый** – топографическое положение не/изменено, формы, размеры ____ мм, контуры не/четкие, эхогенность нормальная/повышена/понижена, трабекула не/визуализируется, эхоструктура не/однородная, не/содержит эхогенные образования в количестве ____ шт, формы, размеры ____ мм, не/однородной структуры, описание ____

Дополнение _____
Заключение _____

Матка. Не/плохо/визуализируется. Диаметр тела матки ____ мм, левого рога ____ мм, правого рога ____ мм. Толщина стенки тела матки ____ мм, левого рога ____ мм, правого рога ____ мм. Толщина эндометрия тела матки ____ мм, левого рога ____ мм, правого рога ____ мм. Эхогенность эндометрия тела матки ____, левого рога ____, правого рога ____ Полость матки не/визуализируется, имеет содержимое не/однородное, эхогенное. Образования не/визуализируются, количество ____ шт, формы, размеры ____, эхоструктуры, эхогенность ____, описание ____ Беременность нет/есть, примерное количество плодов ____ шт, размеры плода ____ см, сердцебиение не/визуализируется.

Дополнение _____
Заключение _____

Левый яичник. Не/плохо/визуализируется. Форма ____, Размеры ____ мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Эхоструктура не/однородная. Эхогенность ____ Образования не/визуализируются, количество ____ шт, размеры ____ мм, формы, не/однородной эхоструктуры, эхогенность ____, ультразвуковые артефакты есть/нет, описание ____

Дополнение _____
Заключение _____

Правый яичник. Не/плохо/визуализируется. Форма ____, Размеры ____ мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Эхоструктура не/однородная. Эхогенность ____ Образования не/визуализируются, количество ____ шт, размеры ____ мм, формы, не/однородной эхоструктуры, эхогенность ____, ультразвуковые артефакты есть/нет, описание ____

Дополнение _____
Заключение _____

рошная полость. Характерно для воспалительного процесса - инфекционного
портальной системы - язв. патоген.