

RAPPORT		IDENTIFIANT: 11509468	
Service: SignalRAY		Date de réception : 28 août 2024	
DÉTAILS DE L'HÔPITAL			
Soins de votre animal de compagnie			
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"></div> <div> <p>El-Camino Real</p> <p>San Deigo, CA, 92130</p> </div> </div>			
DÉTAILS DU PATIENT			
Nom du propriétaire :		Âge: 1 years, 9 months	
Nom du patient : Vdovina^Slash		Numéro du patient : 283746	
Espèces:		Race:	
Genre: M		Castré :	
ABNORMAL FINDINGS (6)			CONFIANCE
Distension gastrique			
Hépatomégalie			
Motif parenchymateux diffus			
Schéma parenchymateux cranioventral			
Motif parenchymateux caudodorsal			
Liquide pleural			
NORMAL FINDINGS (24)			CONFIANCE
Deux populations de l'intestin grêle			
Corps étrangers de l'intestin grêle			
Plicature de l'intestin grêle			
Matériel gastrique			
Effet de masse abdominale			
Détail abdominal limité			
Gaz péritonéal			
Calculs de la vessie			
Minéralisation rénale			
Rénomégalie			
Petit rein			
Fracture de l'os appendiculaire			
Lésions osseuses lytiques et/ou blastiques			
Spondylose			
Rétrécissement de l'espace discal thoracolombaire			
Anomalie vertébrale			
Fracture(s) des côtes			
Distension œsophagienne			
Corps étranger œsophagien			
Cardiomégalie générale			
Masse thoracique			
Schéma bronchique-pulmonaire			
Gaz pleural			
Hernie diaphragmatique			

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES PLUS

Distension gastrique : Un test anormal indique une distension de l'estomac. La distension est évaluée en fonction de la forme et de la taille de l'estomac et de la relation du fundus avec les vertèbres ou les côtes. Les causes de distension gastrique peuvent être attribuées à des processus bénins ou pathologiques. Les diagnostics différentiels comprennent l'aérophagie, post-prandiale, les ballonnements alimentaires, l'obstruction de l'écoulement gastrique ou d'autres causes. Les signes radiographiques doivent être interprétés avec les signes cliniques et les résultats de l'examen physique pour déterminer leur signification. DDX : aérophagie, post-prandiale, ballonnement alimentaire, obstruction de l'écoulement gastrique, autre

Hépatomégalie : L'hépatomégalie est jugée en fonction du déplacement caudal de l'axe gastrique, de l'extension du foie au-delà de l'arc costal et de l'arrondissement des marges lobaires. Un test anormal indique qu'il existe une suspicion d'hypertrophie du foie en fonction de la présence d'une ou plusieurs des caractéristiques observées sur la vue latérale. Des faux positifs peuvent être observés chez les animaux jeunes, les animaux présentant des déformations de l'arc costal ou les animaux présentant un déplacement caudal du diaphragme. Un test anormal doit être interprété en même temps que les signes cliniques et les résultats de l'examen physique. Les principaux diagnostics différentiels comprennent l'hépatite, la lipidose hépatique, l'hépatotoxicité, la néoplasie hépatique, la congestion veineuse, l'endocrinopathie ou d'autres causes. Des diagnostics supplémentaires tels qu'une NFS et un panel de biochimie, des profils hépatiques spécialisés, une échographie abdominale, une aspiration à l'aiguille fine ou une biopsie peuvent être nécessaires pour un diagnostic définitif. DDX : Hépatite, lipidose hépatique, hépatotoxicité, néoplasie hépatique, congestion veineuse, endocrinopathie, autre

Motif parenchymateux diffus : un test anormal pour un motif parenchymateux diffus indique que les poumons cranioventraux et caudodorsaux sont tous deux affectés par un motif interstitiel et/ou alvéolaire. L'opacité pulmonaire peut être affectée par la technique radiographique, la phase respiratoire, l'obésité du patient et d'autres facteurs. Les diagnostics différentiels comprennent l'œdème pulmonaire, l'hémorragie, la fibrose pulmonaire, le SDRA, la néoplasie et d'autres causes. DDX : œdème pulmonaire, hémorragie, SDRA, néoplasie, autre

Motif parenchymateux cranioventral : un signal anormal est corrélé à la présence d'une opacité accrue dans la région cranioventrale des poumons (lobe pulmonaire crânien droit, lobe pulmonaire moyen droit et/ou lobe pulmonaire crânien gauche), souvent avec un motif interstitiel et/ou alvéolaire. L'opacité pulmonaire peut être affectée par la technique radiographique, la phase respiratoire, l'obésité du patient et d'autres facteurs. Le diagnostic doit être basé sur les signes cliniques, l'espèce et les résultats de l'examen physique ; le diagnostic différentiel principal pour ce motif est la pneumonie, avec d'autres différentiels incluant l'hémorragie/contusion pulmonaire, l'atélectasie ou d'autres causes. DDX : Pneumonie, hémorragie pulmonaire, pneumopathie, néoplasie, autre

Motif parenchymateux caudodorsal : un test anormal est corrélé à la présence d'une opacité accrue dans la région caudodorsale des poumons (lobe pulmonaire caudal droit, lobe pulmonaire accessoire et/ou lobe pulmonaire caudal gauche), probablement représentative d'un motif interstitiel et/ou alvéolaire. L'opacité pulmonaire peut être affectée par la technique radiographique, la phase respiratoire, l'obésité du patient et d'autres facteurs. Le diagnostic doit être basé sur les signes cliniques, l'espèce et les résultats de l'examen physique ; le diagnostic différentiel principal pour ce motif est l'œdème pulmonaire, avec d'autres différentiels incluant l'atélectasie ou d'autres causes. DDX : œdème pulmonaire, atélectasie, hémorragie, pneumonie, néoplasie, autre

Liquide pleural : Le liquide dans l'espace pleural peut être identifié par des lignes de fissure pleurale proéminentes, une rétraction des marges pulmonaires du diaphragme ou de la paroi thoracique ou une accumulation focale d'opacité dense des tissus mous. Certaines de ces observations peuvent ne pas être différenciées d'un épaississement pleural ou de déformations de la paroi thoracique. Les principaux différentiels comprennent l'insuffisance cardiaque (chez les chats), la néoplasie, le pyothorax, le chylothorax, l'hypoprotéïnémie ou d'autres causes. Les diagnostics supplémentaires à envisager en fonction des signes cliniques et des résultats de l'examen comprennent le scanner TFAST, la thoracocentèse ou d'autres examens d'imagerie avancés. DDX : insuffisance cardiaque (chats), néoplasie, pyothorax, hémothorax, chylothorax, hypoprotéïnémie, autres

RÉSUMÉ

Avertissement : Ces résultats ont été générés par une technologie assistée par ordinateur. Si une anatomie ou une condition spécifique ne figure pas dans la liste, cela n'implique pas qu'elle soit normale ou anormale, c'est qu'elle ne peut pas être déterminée. Seul un vétérinaire peut établir un diagnostic définitif.

IMAGES

27 JUIN 202422H39

ANORMAL(5) | NORMAL(11)



Distension gastrique
Motif parenchymateux diffus
Schéma parenchymateux cranioventral
Motif parenchymateux caudodorsal
Liquide pleural
Matériel gastrique
Minéralisation rénale
Rénomégalie
Petit rein
Fracture de l'os appendiculaire
Et 6 autres...

27 JUIN 202422H38

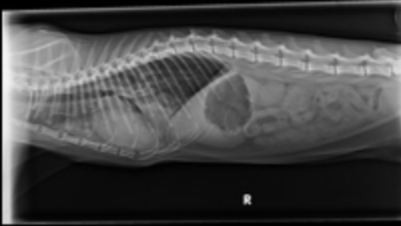
ANORMAL(5) | NORMAL(14)



Distension gastrique
Hépatomégalie
Motif parenchymateux diffus
Schéma parenchymateux cranioventral
Motif parenchymateux caudodorsal
Deux populations de l'intestin grêle
Corps étrangers de l'intestin grêle
Plicature de l'intestin grêle
Effet de masse abdominale
Détail abdominal limité
Et 9 autres...

27 JUIN 202422H34

ANORMAL(5) | NORMAL(15)



Distension gastrique

Hépatomégalie

Motif parenchymateux diffus

Schéma parenchymateux cranioventral

Motif parenchymateux caudodorsal

Corps étrangers de l'intestin grêle

Effet de masse abdominale

Détail abdominal limité

Gaz péritonéal

Calculs de la vessie

Et 10 autres...