



Ветеринарный центр "ДРУГ" Новогодняя24/3

г. Новосибирск ул. Выборная 144/1 (круглосуточно), ул. Лескова 15 (09-21) ул. Сиб-Гвард 60/1 (круглосуточно) ул. Русская 11/1 (09-21) ул. Энгельса 12 (круглосуточно) ул. Лесосечная 16 (09-21) г. Бердск, ул. Красная Сибирь 103 (круглосуточно) г. Искитим, ул. Советская 220 (круглосуточно)

Дата исследования 29.09.2026

№ исследования 928

ID пациента 192630

Ф.И.О. Владельца: Жерикова А.Н.

Кличка: Зумба

Вид животного: собака

Порода: джек-рассел-терьер

Возраст: 8 лет

Пол: самка

Репр. статус: кастрированная

Область исследования: компьютерная томография головы, шеи, грудной клетки и брюшной полости с внутривенным контрастированием.

Описание исследования:

I. Голова, шея.

1. Зубы:

- неполная зубная формула,
- незначительная абразия зубов,
- признаки незначительно апикального периодонтита в области верхушек корней резцов и клыков верхней и нижней челюстей, характеризующегося резорбцией альвеолярной части кости в области верхушек корней зубов,
- признаки периодонтита, характеризующиеся резорбцией альвеолярной части кости в области шеек зубов, с сопутствующим их оголением (наиболее выражено в области шейки зуба 310).

2. Носовая полость: без патологических изменений.

3. Область носоглотки и глотки: без патологических изменений.

4. Лобные пазухи: пневматизация сохранена.

5. Ретробульбарная жировая клетчатка без очагов патологической плотности.

6. Наружные слуховые проходы: воздушны.

7. Барабанные пузыри: пневматизация и целостность стенок сохранена.

8. Кости свода черепа: целостность сохранена.

9. Височно-нижнечелюстные суставы: без патологических изменений.

10. Костная структура турецкого седла: без патологических изменений.

11. Головной мозг: без патологических изменений. Латеральные мозговые желудочки: умеренно расширены, правый больше левого (L<R). Срединные структуры головного мозга: не смещены.

12. Щитовидная железа: без патологических изменений.

13. Слюнные железы и лимфоузлы головы без патологических изменений.

II. Грудная клетка.

1. Легкие: в долях легких определяются множественные микроузелки, приблизительными размерами до 2мм в поперечном сечении, расположенные субплеврально.

2. Трахея и крупные бронхи: визуализируется деформация хрящевых колец шейной части трахеи и провисание дорсальной мембраны с незначительным сужением ее просвета.
3. Плеврального выпота не выявлено. В полости перикарда выпота нет.
4. В краниальном отделе средостения визуализируются мягкотканые включения – наиболее вероятно, ткань тимуса.
5. Пищевод: без патологических изменений.
6. Сосуды: без патологических изменений.
7. Внутригрудные и подмышечные лимфоузлы не увеличены.

III. **Брюшная полость.**

1. Свободный газ и жидкость: не определяется.
2. Печень: определяется деформация контуров, раннее и неоднородное контрастирование квадратной доли печени, структура паренхимы визуально однородна на нативной и отсроченной фазе сканирования. Ход сосудов квадратной доли печени изменен.
3. Желчный пузырь: несколько изогнут, умеренно наполнен, без патологического содержимого.
4. Поджелудочная железа: без патологических изменений.
5. Желудок и петли кишечника: стенки желудка и петель тонкого отдела кишечника диффузно утолщены до 5мм.
6. Селезенка: увеличена, толщиной 26мм.
В селезенке, после внутривенного контрастирования, определяются гиперденсные очаги и узлы с достаточно четким и ровным контуром, приблизительным размером до 8мм в диаметре, некоторые из них сливаются с паренхимой селезенки на отсроченной серии.
7. Надпочечники: без патологических изменений.
8. Почки: незначительная минерализация лоханок обеих почек.
9. Мочеточники: без патологических изменений.
10. Мочевой пузырь: без патологических изменений.
11. Лимфоузлы брюшной полости, забрюшинного пространства и тазовой полости без патологических изменений.
12. Сосуды: без патологических изменений.

IV. **Мягкие ткани.**

1. Определяется неравномерное утолщение пакетов молочных желёз правой и левой груди до 2мм.

без патологических изменений – исследуемый анатомический отдел (структура) имеет нормальную рентгенологическую картину и скиалогию, визуальная картина исследуемых структур соответствует таковой, представленной в анатомических и рентгенологических атласах и картине, полученной от подтверждено здоровых животных.

Заключение:

КТ-картина дентальной болезни, вентрикуломегалии.

КТ-картина микроузелков в легких (наиболее вероятно, являются гранулемами и не имеют клинического значения), остаточной ткани тимуса (неполная инволюция тимуса), признаков трахеомалии шейной части трахеи.

КТ-картина неоднородной структуры квадратной доли печени - может являться следствием структурных изменений, нельзя исключать наличие диффузного неопластического процесса. Рекомендовано морфологическое исследование.

Решение о проведении дополнительной диагностики принимает лечащий врач.

КТ-картина спленомегалии, гиперденсных очагов в селезенке (вероятно, участки гемопоэза, может потребоваться контроль УЗИ), признаков гастроэнтерита, незначительной минерализации лоханок почек.

КТ-картина слабовыраженной гиперплазии молочных желез (нельзя исключать наличие узлов, рекомендован клинический осмотр).

Ветеринарный врач визуальной диагностики: Гриднева В.В.

Данное заключение не является окончательным диагнозом и должно интерпретироваться лечащим врачом с учетом анамнеза, клинической картины и всех других методов диагностики. Заключение содержит профессиональные термины и может быть сложно для понимания лицам без соответствующего образования.

<https://disk.yandex.ru/d/kmQmQREWu6r0QA> - ссылка на исследование.

Исследование в формате DICOM. Это стандарт, использующийся для работы с медицинскими изображениями.

Для просмотра изображения, используйте специальные программы - DICOM вьюверы, например, бесплатные версии программ:

Инобитек DICOM-просмотрщик (Windows, MacOS и Linux): <https://inobitec.ru/products/>

ПО ВИДАР DICOM-просмотрщик (Windows и Linux) - <https://povidar.ru/dicom-viewer/v3/?ysclid=mhm3tnheaa741433214>





