



Klinika Weterynaryjna Bartłomiej Kurosz

ul. Franciszka Walczaka 54
66-400 Gorzów Wielkopolski
Telefon: 0957208483
E-mail: info@klinikakurosz.pl
info@klinikakurosz.pl

Zwierzę

Aro

Gatunek: pies
Rasa: MIESZANA
Płeć: samiec
Wiek: 13 lat
Oznakowanie:
Maść: czarna podpalana
Waga: 15,3 kg

Właściciel

DO WIADOMOŚCI
FUNDACJI VIVA!

Lekarz prowadzący: DO WIADOMOŚCI
FUNDACJI VIVA!

Historia wizyt

30/11/2018 10:28: BADANIE I DIAGNOSTYKA

Waga: 15 kg

OPIS WYWIADU

Konsultacja onkologiczna gdyby zwolniło się w czwartek o godz 12 to zadzwonić i przelozyc

OPIS BADANIA

pies adoptowany ze schroniska kilka lat temu
wzięty z problemem z KPP- na RTG potwierdzono stare złamania kości łokciowej- nie leczone operacyjnie

od jakiegoś czasu doszło do pogorszenia funkcjonowania kończyny
w badaniu obrys kończyny powiększony - duża tęga zmiana obejmująca kość ramienną prawą
ww. chł. bz

błony śluzowe różowe wilgotne

jama brzuszna miękka niebolesna

Diagnoza: zmiana agresywna (nowotwór) kości ramiennej prawej

Wykonano badania diagnostyczne.

ZABIEGI

WIZYTA KONSULTACYJNA

RTG (2 projekcje jednej cz. ciała) 2

USG serca (echo)

L..pobranie krwi

IDEXX-KURIER

IDEXX - BADANIE

Tarczycza-Profil 1 pies

T4, FT4, TSH-pies


ZASTOSOWANE LEKI

LT.Morfologia LASERCYTE	1	szt
Catalyst CHEM 17	1	pakiet
PROBÓWKI morf./bioch.	1	szt.
IGŁA J.U.	1	szt
CATALYST UPC RATIO	1	szt.

ZALECENIA

Obraz kliniczny wskazuje na bardzo zaawansowany proces nowotworowy kości ramiennej.
W RTG brak przerzutów do klatki piersiowej- do rozważenia tomografia klatki piersiowej.

Leczeniem z wyboru powinna być wysoka amputacja kończyny piersiowej prawej (z łopatką) + badanie HP + wprowadzenie uzupełniającego leczenia przeciwnowotworowego (chemioterapia)

 Lekarz: Specjalista Radiologii DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

Idexx Lasercyte

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>		<u>Min</u>	<u>Max</u>	
Krwinki białe	5,25	K/μL	(=)	5,5	16,9	-
Neutrofile segmentowate	3,19	K/ μ L	(=)	2	12	OK
Limfocyty	1	K/ μ L	(=)	0,5	4,9	OK
Monocyty	0,96	K/ μ L	(=)	0,3	2	OK
Eozynofile	0,08	K/μL	(=)	0,1	1,49	-
Bazofile	0,03	K/ μ L	(=)	0	0,1	OK
Krwinki czerwone	6,04	M/ μ L	(=)	5,5	8,5	OK
Hemoglobina	14,3	g/dl	(=)	12	18	OK
Hematokryt	44	%	(=)	37	55	OK
MCV (ŚOK)	73	fL	(=)	60	77	OK
MCH (ŚMH)	23,7	pg	(=)	18,5	30	OK
MCHC (ŚSH)	32,5	g/dl	(=)	30	37,5	OK
Retikulocyty	40	K/ μ L				
PLT	368	K/ μ L	(=)	175	500	OK
MPV	10	fL	(=)			
PCT	0,37	%	(=)			
PDW	16,4	%	(=)			
%NEU	60,7	%	(=)			
%LYM	19	%	(=)			
%MONO	18,2	%	(=)			
%EOS	1,5	%	(=)			
%BASO	0,6	%	(=)			
%RDW	14,8	%	(=)	14,7	17,9	OK
%RETIC	0,7	%	(=)			

Catalyst DX

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>		<u>Min</u>	<u>Max</u>	
ALKP	1313	U/I	(=)	23	212	+
ALT	105	U/I	(=)	10	125	OK
Amylaza	551	U/I	(=)	500	1500	OK
ALB/GLOB	0,7		(=)			
BUN/UREA	19	mg/dL	(=)	7	27	OK
CA	9,7	mg/dL	(=)	7,9	12	OK
Cholesterol	287	mg/dL	(=)	110	320	OK
Kreatynina	0,6	mg/dL	(=)	0,5	1,8	OK
Gamma GT	14	U/I	(=)	0	11	+
Glukoza	101	mg/dL	(=)	70	143	OK
Lipaza	950	U/I	(=)	200	1800	OK
PHOS	5,3	mg/dL	(=)	2,5	6,8	OK
TBIL	0,3	mg/dL	(=)	0	0,9	OK
TP	7,2	g/dl	(=)	5,2	8,2	OK
BUN/CREA	32		(=)			
Globuliny	4,3	g/dl	(=)	2,5	4,5	OK
ALB	2,9	g/dl	(=)	2,2	3,9	OK

USG

Parametr

Data badania

30/11/2018

Historia wizyt

Opis zmian (OPIS_ZM_US)

Echo serca
La 2,13
Ao 1,53
La/Ao 1,39
Przedsionek lewy niepowiększony. Stosunek La/Ao prawidłowy.
RVDd 0,35
IVSd 0,81
LVIDd 2,47
LVPWd 0,88
IVSs 1,13
LVIDs 1,71
LVPWs 1,27
HR 150/min
FS 37%

Komora lewa wlk. prawidłowej. Brak cech przerostu dośrodkowego.
Czynność skurczowa prawidłowa.

Zastawka dwudzielna
MV E Vel 54,49 cm/sek
MV A Vel 46,74 cm/sek
Prawidłowa

Zastawka trójdzielna
Bez odchyień.

Droga odpływu z komory lewej
Av 92,31 cm/sek PG 3,41 mmHg
Prawidłowa

Droga odpływu z komory prawej
RVOT 77,85 cm/sek PG 2,42 mmHg

W badaniu echokardiograficznym brak cech wrodzonej i nabytej choroby serca.
Brak objawów niewydolności układu krążenia.

RTG

Parametr

Data badania

30/11/2018

Opis zmian

RTG KPP projekcja przyśrodkowo-boczna
rozsiana liza kości ramiennej z obecnością nowych ognisk kostnienia i powiększeniem obrysu tkanek miękkich.
Odczyn palisadowy okostnej.
Obraz typowy dla zmiany agresywnej (nowotworu) kości ramiennej prawej.
Zmiany obejmują całą kość ramienną.

Złamanie kości łokciowej w jej końcu bliższym w 1/5 długości.

RTG klatki piersiowej w projekcjach VD, bocznej lewej i prawej
brak zmian przerzutowych widocznych w RTG

30/11/2018 12:12: BADANIE I DIAGNOSTYKA

OPIS BADANIA

UPC: 0,04

Wykonano badania diagnostyczne.

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

Badanie moczu

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>	<u>Min</u>	<u>Max</u>
Badanie fizyczne				
Barwa	słomkowo-żółty			
Przejrzystość	przejrzysty			
Gęstość względna	1,038			
Odczyn (pH)	5,0			
Badanie chemiczne				
Białko	30 (0,3)			
Uwagi	Blood: - Urobilinogen: - Bilirubina: - Proteins: 30 (0,3) Nitrite:- Kotones: - Glucose: - pH: 5,0 Leukocytes: -			
Badanie osadu				
Komórki nabłonka dróg	pojedyncze w polu widzenia			
Walczki	pojedyncze, komórkowe i ziarniste			
Bakterie	pojedyncze			
Drożdże	-			
Grzyby	-			
Pasożyty	-			
Pierwotniaki	-			
Śluz	-			

Catalyst DX

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>	<u>Min</u>	<u>Max</u>
UCRE		167 mg/dL (=)		
UPRO		7 mg/dL (=)		

Biochemia krwi

<u>Parametr</u>	<u>Wartość</u>	<u>J.m.</u>	<u>Min</u>	<u>Max</u>
Uwagi	UPC: 0,04			

01/12/2018 09:32: BADANIE

OPIS BADANIA

Thyroid profile 1			
Test	Wynik	Zakres referencyjny	
Niski	Normal	Wysoki	
T4 (total T4)			
19.3 1			
12.9 - 51.5 nmol/l			
Free T4 (CLIA)			
23.2 2			
7.7 - 47.6 pmol/l			
Canine TSH			
0.11 3			
< 0.5 ng/ml			

Historia wizyt

Komentarze:

1.

Location Leipzig (not accredited)

Dogs with no clinical signs of hypothyroidism and results within the normal reference range are likely euthyroid. Dogs with low T4 concentrations may be hypothyroid or "euthyroid sick". Occasionally, hypothyroid dogs can have T4 concentrations that are low normal. Dogs with clinical signs of hypothyroidism and low or low normal T4 concentrations may be evaluated further by submission of canine TSH.

A mildly elevated T4 concentration in a clinically normal dog is likely variation of normal. Thyroid neoplasia is rare in dogs.

For dogs on thyroid supplement, acceptable 4-6 hour post pill total T4 concentrations generally fall within the higher end or slightly above the reference range.

<13 nmol/l	Low
13 - 52 nmol/l	Normal
>52 nmol/l	High
27 - 70 nmol/l	Therapeutic

2.

Location Leipzig (not accredited)

3.

Location Leipzig (not accredited)

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

03/12/2018 09:43: WIZYTA

OPIS WYWIADU

Zabieg

ZABIEGI

IDEXX-KURIER

IDEXX - BADANIE

Histopatologia

Znieczulenie wziewne/sewo./ 15 min.=42 zł 5

Zal wenflonu

PREMEDYKACJA

Op.praca asystenta/godz 2

Op.praca chirurga IV/godz 2

ZESTAW CHIRURGICZNY

M Narzędzia dodatkowe

M Narzędzia podstawowe

Zabieg operacyjny (dodatkowy personel)

ZUŻYCIE MATERIAŁÓW

ORDYNACJA LEKÓW

Usługa weterynaryjna

Szpital I doba +leki

ZASTOSOWANE LEKI

Synergol inj	2	ml	
Synergol tab 250mg	15	tab	
<i>Dawkowanie: 1 tab 2 xdz od środy rano</i>			
Cimalgex 30 mg/tab	8	szt.	
<i>Dawkowanie: 1 tab 1 xdz od środy rano</i>			
Sevorane płyn wziewny	5	szt.	
WENFLON	2	szt.	
Fentanyl WZF 0,5 mg/10 ml	1	amp	
M Fartuch Chirurgiczny	1	szt.	
M Rękawice sterylne	1	szt.	
M MA-134-SECE-001 serweta do osuszania rąk	1	szt.	

Historia wizyt

M Monosyn	4	szt.	
M Dafilon	2	szt.	
M ostrze skalpel	1	szt.	
RINGER LACTATE (Baxter) 1000 ml /worek	1	szt.	
M podkłady 60 x 90	1	szt.	
DOS Pet	5	blister	

Dawkowanie: 2 caps/dzień

ZALECENIA

Pacjent po amputacji KPP - amputacja wysoka z łopatką z powodu rozległej choroby nowotworowej kości ramiennej.

Wycinki zmiany wysłano do badania HP.

Dalsze decyzje po uzyskaniu wyniku.

Zalecenia

1. Ochrona rany przed lizaniem - kołnierz lub ubranko pooperacyjne
2. Ograniczenie ruchu minimum 10 dni - spokojne spacerowanie na smyczy
3. Leki do domu:
Cimalgex 30 mg/tab: 8 tab ta dawka jest lepiej dopasowana!!!!
1 tab 1 xdz od środy rano
Synergol tab 250mg: 15 tab
1 tab 2 xdz od środy rano
DOS Pet: 5 blisterów
2 caps/dzień
4. Szwy do zdjęcia za 10 dni
5. Kontrola gojenia rany za 4 -5 dni (bezpłatna)
6. W razie jakichkolwiek pytań proszę o kontakt z lecznicą (czynna całą dobę)

Powoli odstawiamy forthyron
prosze o zmniejszenie dawki o 1/2 przez tydzień i potem odstawienie

 Lekarz: Specjalista chirurgii wet DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

03/12/2018 17:46: WIZYTA

OPIS WYWIADU

prośba o tel od dr DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

Podpis lekarza weterynarii