



LUNA

DRSSA ANNA FERRARA

AMBULATORIO VETERINARIO HAPPY DOG

Segnalamento

- Luna, cane femmina sterilizzata
- Razza Yorkshire
- 11 anni
- Peso 5kg

Motivo della visita

Abbattimento improvviso e vomito incoercibile

Anamnesi

- Da sempre predisposta a problemi di alimentazione.
- Mangia solo hypoallergenic Royal Canin. Cambiata dieta senza adattamento
- Piano vaccinale aggiornato
- Vive prevalentemente in casa

Esame fisico

- Abbattimento del sensorio
- Mucose chiare
- Stato di idratazione normale
- Polso femorale debole ma sincrono
- Forte dolore alla palpazione addominale

Problemi principali

- Addome acuto
- Vomito
- Abbattimento del sensorio

Piano diagnostico

- Profilo biochimico
- Ecografia addominali

Profilo biochimico 16 aprile 2020

| | | Riferimento |
|-------------------------|--------------|-------------|
| Glucosio | 65mg/dl | 50-110 |
| Urea | 28 mg/dl | 10-40 |
| Creatinina | 0,6 mg/dl | <1,4 |
| Bilirubina totale | 4 mg/dl | 0,1-0,8 |
| Colesterolo totale | 426 mg/dl | 140-250 |
| Trigliceridi | 95mg/dl | 50-150 |
| Got | 53U.l | <50 |
| Gpt | 66 U.l | <60 |
| Gamma gt | 75 U.l | <13 |
| Lipasi | 322 U.l | 20-200 |
| Fosfatasi alcalina | 3115 U.l | <280 |
| Ferro | 128 MG/DL | 40-147 |
| Sodio | 142 meq/l | 138-155 |
| Potassio | 4 meq/l | 3,6-5,6 |
| Rapporto na/k | 35,5 | 27-43 |
| Cloruro | 109meq/l | 105-118 |
| Cloruro corretto | 111,3 | 105-118 |
| Calcio totale | 9,8 mg/dl | 8,4-11,5 |
| Calcio ionizzato | 5,1mg/dl | 4,4-5,9 |
| Calcio corretto | 10,7 mg/dl | 8-12 |
| Fosforo | 4,2 mg/dl | 2,5-5,3 |
| Prodotto calcio/fosforo | 41,5 | <55 |
| Osmolalita' | 297,6 mOsm/l | 290-325 |
| Tonicità | 287, mosm/kg | 287-300 |
| Albuminq | 2,6 gr/dl | 2,5-3,7 |

Profilo biochimico del 28 aprile 2020

| | | Riferimento |
|-------------------------|---------------|-------------|
| Glucosio | 68 mg/dl | 50-110 |
| Urea | 23 mg/dl | 10-40 |
| Creatinina | 0,7 mg/dl | <1,4 |
| Bilirubina totale | 3,7 mg/dl | 0,1-0,8 |
| Colesterolo totale | 991 mg/dl | 140-250 |
| Trigliceridi | 264 mg/dl | 50-150 |
| Got | 70 U.l | <50 |
| Gpt | 796 U.l | <60 |
| Gamma gt | 178 U.l | <13 |
| Lipasi | 205 U.l | 20-200 |
| Fosfatasi alcalina | 8859 U.l | <280 |
| Ferro | 210 MG/DL | 40-147 |
| Sodio | 149 meq/l | 138-155 |
| Potassio | 4,9 meq/l | 3,6-5,6 |
| Rapporto na/k | 30,4 | 27-43 |
| Cloruro | 116 meq/l | 105-118 |
| Cloruro corretto | 112,9 | 105-118 |
| Calcio totale | 11,1 mg/dl | 8,4-11,5 |
| Calcio ionizzato | 5,7 mg/dl | 4,4-5,9 |
| Calcio corretto | 12 mg/dl | 8-12 |
| Fosforo | 5,4 mg/dl | 2,5-5,3 |
| Prodotto calcio/fosforo | 59,9 | <55 |
| Osmolalita' | 310 mOsm/l | 290-325 |
| Tonicità | 301,8 mosm/kg | 287-300 |
| Albumin | 2,6 gr/dl | 2,5-3,7 |

Profilo biochimico del 13 maggio2020

| | | Riferimento |
|-------------------------|---------------|-------------|
| Glucosio | 1 mg/dl | 50-110 |
| Urea | 28 mg/dl | 10-40 |
| Creatinina | 0,8 mg/dl | <1,4 |
| Bilirubina totale | 0,3 mg/dl | 0,1-0,8 |
| Colesterolo totale | 237 mg/dl | 140-250 |
| Trigliceridi | 280 mg/dl | 50-150 |
| Got | 46 U.l | <50 |
| Gpt | 72 U.l | <60 |
| Gamma gt | 60 U.l | <13 |
| Lipasi | 326 U.l | 20-200 |
| Fosfatasi alcalina | 1597 U.l | <280 |
| Ferro | 186 MG/DL | 40-147 |
| Sodio | 150 meq/l | 138-155 |
| Potassio | 5,1 meq/l | 3,6-5,6 |
| Rapporto na/k | 29,4 | 27-43 |
| Cloruro | 113 meq/l | 105-118 |
| Cloruro corretto | 109,2 | 105-118 |
| Calcio totale | 10,7 mg/dl | 8,4-11,5 |
| Calcio ionizzato | 5,0 mg/dl | 4,4-5,9 |
| Calcio corretto | 11,2 mg/dl | 8-12 |
| Fosforo | 4,0 mg/dl | 2,5-5,3 |
| Prodotto calcio/fosforo | 42,8 | <55 |
| Osmolalita' | 314,5 mOsm/l | 290-325 |
| Tonicità | 304,5 mosm/kg | 287-300 |
| Albuminq | 3,0 gr/dl | 2,5-3,7 |

Profilo biochimico del 25 maggio 2020

| | | Riferimento |
|-------------------------|---------------|-------------|
| Glucosio | 78 mg/dl | 50-110 |
| Urea | 27 mg/dl | 10-40 |
| Creatinina | 0,9 mg/dl | <1,4 |
| Bilirubina totale | 0,3 mg/dl | 0,1-0,8 |
| Colesterolo totale | 189 mg/dl | 140-250 |
| Trigliceridi | 116 mg/dl | 50-150 |
| Got | 71 U.l | <50 |
| Gpt | 53 U.l | <60 |
| Gamma gt | 16 U.l | <13 |
| Lipasi | 100 U.l | 20-200 |
| Fosfatasi alcalina | 465 U.l | <280 |
| Ferro | 170 MG/DL | 40-147 |
| Sodio | 148 meq/l | 138-155 |
| Potassio | 5,0 meq/l | 3,6-5,6 |
| Rapporto na/k | 29,6 | 27-43 |
| Cloruro | 113 meq/l | 105-118 |
| Cloruro corretto | 110,7 | 105-118 |
| Calcio totale | 9,3 mg/dl | 8,4-11,5 |
| Calcio ionizzato | 4,5 mg/dl | 4,4-5,9 |
| Calcio corretto | 9,5 mg/dl | 8-12 |
| Fosforo | 3,8 mg/dl | 2,5-5,3 |
| Prodotto calcio/fosforo | 35,3 | <55 |
| Osmolalita' | 310 mOsm/l | 290-325 |
| Tonicità | 300,3 mosm/kg | 287-300 |
| Albuminq | 3,3 gr/dl | 2,5-3,7 |

Profilo biochimico 8 luglio 2020

| | | Riferimento |
|-------------------------|---------------|-------------|
| Glucosio | 63 mg/dl | 50-110 |
| Urea | 47 mg/dl | 10-40 |
| Creatinina | 1,1 mg/dl | <1,4 |
| Bilirubina totale | 0,2 mg/dl | 0,1-0,8 |
| Colesterolo totale | 247 mg/dl | 140-250 |
| Trigliceridi | 118 mg/dl | 50-150 |
| Got | 31 U.l | <50 |
| Gpt | 41 U.l | <60 |
| Gamma gt | 8 U.l | <13 |
| Lipasi | 91 U.l | 20-200 |
| Fosfatasi alcalina | 273 U.l | <280 |
| Ferro | 198 MG/DL | 40-147 |
| Sodio | 142 meq/l | 138-155 |
| Potassio | 4,5 meq/l | 3,6-5,6 |
| Rapporto na/k | 32,2 | 27-43 |
| Cloruro | 112 meq/l | 105-118 |
| Cloruro corretto | 112 | 105-118 |
| Calcio totale | 10 mg/dl | 8,4-11,5 |
| Calcio ionizzato | 5,1 mg/dl | 4,4-5,9 |
| Calcio corretto | 10,7 mg/dl | 8-12 |
| Fosforo | 3,9 mg/dl | 2,5-5,3 |
| Prodotto calcio/fosforo | 39 | <55 |
| Osmolalita' | 310,3 mOsm/l | 290-325 |
| Tonicità | 293,5 mosm/kg | 287-300 |
| Albumin | 2,9 gr/dl | 2,5-3,7 |

Profilo 9 settembre 2020

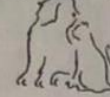
| | | Riferimento |
|-------------------------|---------------|-------------|
| Glucosio | 66 mg/dl | 50-110 |
| Urea | 46 mg/dl | 10-40 |
| Creatinina | 1,3 mg/dl | <1,4 |
| Bilirubina totale | 0,3 mg/dl | 0,1-0,8 |
| Colesterolo totale | 290 mg/dl | 140-250 |
| Trigliceridi | 126mg/dl | 50-150 |
| Got | 62 U.l | <50 |
| Gpt | 40 U.l | <60 |
| Gamma gt | 12 U.l | <13 |
| Lipasi | 122 U.l | 20-200 |
| Fosfatasi alcalina | 322 U.l | <280 |
| Ferro | 161 MG/DL | 40-147 |
| Sodio | 149 meq/l | 138-155 |
| Potassio | 5,0 meq/l | 3,6-5,6 |
| Rapporto na/k | 29,8 | 27-43 |
| Cloruro | 114 meq/l | 105-118 |
| Cloruro corretto | 110,9 | 105-118 |
| Calcio totale | 11,8 mg/dl | 8,4-11,5 |
| Calcio ionizzato | 5,4 mg/dl | 4,4-5,9 |
| Calcio corretto | 11,3 mg/dl | 8-12 |
| Fosforo | 3,6 mg/dl | 2,5-5,3 |
| Prodotto calcio/fosforo | 42,1 | <55 |
| Osmolalita' | 318,1 mOsm/l | 290-325 |
| Tonicità | 301,7 mosm/kg | 287-300 |
| Albuminq | 3,9 gr/dl | 2,5-3,7 |

Ecografie addominali

Clinica Veterinaria VomeroVet s.r.l.

Via V. Mosca, 6 - Napoli (NA)
 T 0810491447 - F 0810491738
 E clinicavomerovet@libero.it
 P.IVA 06762091210

Clinica Veterinaria
 vomero vet



Proprietario animale
Vitone Cinzia
 via V Traversa Cinquevie 18 - Afragola - NA (80021)
 C.F./P.IVA VTNCNZ73P48F839I
 Email CAROL.BALSAMO@LIBERO.IT
 Tel 3397478013

Animale da compagnia #8967
Nome LUNA
Specie CANE / YORKSHIRE
Sesso F
Età 10 anni
Microchip 380260060005228
Medico curante: Marianna Lanni
Medico responsabile: Marianna Lanni

REFERTO ECOGRAFICO del 20 / 04 / 2020

| | |
|-------------------------------|---|
| Esame richiesto | ecografia addominale |
| Note, collaborazione paziente | paziente in trattamento per pancreatite |
| Fegato e vie biliari | modesto aumento delle dimensioni a margini arrotondati marcato aumento dell'ecogenicità ad ecostruttura disomogenea con aspetto a carta geografica severa ectasia della colecisti a parete iperecogena ed ispessita con bile marcatamente corpuscolata all'interno vie biliari extraepatiche non esplorabili |
| Milza | nella norma per dimensioni, ecostruttura disomogenea, microlesione iperecogena intraparenchimale |
| Pancreas | aumentato di dimensioni 1,5 cm di dm, margini sfumati, lobi disomogenei per ecostruttura ed ecogenicità, visibile struttura cistica complessa in regione apicale lobare dx con aderenza al colon trasverso di circa 0,95 x 1,62 cm, compatibile con ascesso inoltre dotto pancreatico a parete iperecogena ed ispessita con dm di circa 2,1 mm |
| Gastro enterico | moderata dilatazione gastrica, duodenale e di qualche tratto digiunale con pattern fluido debolmente corpuscolato peristalsi assente conservate stratigrafia e spessori di parete |
| Linfonodi | lieve reattività dei linfonodi digiunali e colici |
| Surrenali | nella norma polo caudale surrene sx 0,64 cm di spessore polo caudale surrene dx 0,49 cm di spessore |
| Reni | entrambi, in sede, misurano circa 3,7 cm di l, margini regolari lieve aumento dell'ecogenicità rispettati i rapporti corticomidollari numerosi microliti nei bacinetti non ectasici ureteri nella norma |
| Vescica | sovradistesa, alitiasica |
| | assenza di versamento libero presenza di modesta steatite e reattività peritoneale peripancreatica |
| Diagnosi ecografica | severa pancreatite caratterizzata da ascesso pancreatico aderente al colon trasverso con steatite e modesta peritonite focale severa colecistite con stasi biliare severa epatopatia a carattere infiammatorio degenerativo cronico moderata gastrite, duodenite ed enterocolite in atto microlitiasi renali |

DOTT.SSA MARIANNA LANNI

MEDICO VETERINARIO, SPEC. FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE, PERFEZ.
CARDIOLOGIA DEL CANE E DEL GATTO, EXTERNSHIP IN EMERGENCY MEDICINE AND
CRITICAL CARE PRESSO ANIMAL EMERGENCY CENTER WISCONSIN USA

ECOGRAFIA CLINICA ED ECOCARDIOGRAFIA

marianna-lanni@libero.it

STATO: CHIUSO

ULTIMA MODIFICA: 26 MAG 2020 22:50:28

| | | | |
|---------------------|------------------------------|----------------|-------------|
| NOME PROPRIETARIO : | VITONE | NOME ANIMALE : | LUNA |
| PESO : | | NATO/A IL : | |
| ETÀ : | | SESSO : | F |
| RAZZA : | YORK SHIRE TERRIER | SPECIE : | CANINO |
| CASTRATO : | SI | | |
| IDENTIFICATIVO : | VET REF DOTT ANNA FERRARA | DATA ESAME : | 26 MAG 2020 |
| NUMERO DI ACCESSO : | | OPERATORE : | ML |
| MEDICO ESECUTORE : | ML | DATA REPORT : | 26 MAG 2020 |

FEGATO E VIE BILIARI :

MODERATO AUMENTO DELLE DIMENSIONI, MARGINI REGOLARI, MODERATO AUMENTO DELL' ECOGENICITA' AD ECOSTRUTTURA DISOMOGENEA A CARTA GEOGRAFICA CON AREE FOCALI PSEUDONODULARI TENDENZIALMENTE IPOECOGENE, COLECISTI SOVRADISTESA A PARETE SFUMATA, BILE ECODENSA VIE BILIARI EXTRAEPATICHE NELLA NORMA

MILZA :

NELLA NORMA

STOMACO E INTESTINO :

METEORISMO DIFFUSO

PANCREAS :

MODERATAMENTE IPERPLASTICO, 1,55 CM DI SPESSORE CODA LOBO DX COMPLETAMENTE ASSENTI SEGNI INFIAMMATORI, INOLTRE LESIONE FOCALE A CARATTERE CISTICO / ASCESSO, COMPLETAMENTE RIASSORBITA

RENI :

RENI IN SEDE, 3,70 CM DI L, MARGINI REGOLARI CORTICALE LIEVEMENTE IPERECOGENA ED ISPESSITA CON RIDUZIONE LIEVE DEL RAPPORTO CORTICOMIDOLLARE PRESENTI RARE CALCIFICAZIONI E MICROLITIASI BACINETTI ED URETERI NELLA NORMA

GHIANDOLE SURRENALI :

NELLA NORMA
POLO CAUDALE SURRENE SX 0,66 CM DI SPESSORE
POLO CAUDALE SURRENE DX 0,53 CM DI SPESSORE

VESCICA :

SEMIREPLETA, ALTIASICA

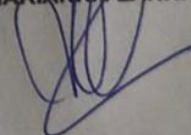
ALTRO :

ASSENZA DI VERSAMENTO
ASSENZA DI REATTIVITA' PERITONEALE
LINFOCENTRI ADDOMINALI NELLA NORMA

COMMENTO :

SEVERA EPATOPATIA A CARATTERE INFIAMMATORIO DEGENERATIVO CRONICO CON COLESTASI RIDOTTASI NEL TEMPO
RESIDUA IPERPLASIA PANCREATICA CRONICA IN ASSENZA DI SEGNI INFIAMMATORI (ASCESSO RIASSORBITO)
METEORISMO DIFFUSO INTESTINALE
LIEVE NEFROPATIA BILATERALE A CARATTERE DEGENERATIVO INFIAMMATORIO CRONICO, ESEGUIRE ESAMI DELLE URINE CON PU/CU
CONTROLLO ECOGRAFICO TRA 3 MESI SALVO IMPREVISTI

MARIANNA LANNI DVM



DOTT.SSA MARIANNA LANNI
MEDICO VETERINARIO, SPEC. FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE, PERFEZ.
CARDIOLOGIA DEL CANE E DEL GATTO, EXTERNSHIP IN EMERGENCY MEDICINE AND
CRITICAL CARE PRESSO ANIMAL EMERGENCY CENTER WISCONSIN USA
ECOGRAFIA CLINICA ED ECOCARDIOGRAFIA
marianna-lanni@libero.it

STATO: CHIUSO

ULTIMA MODIFICA: 30 APR 2020 15:15:30

| | | | |
|-------------------|------------------------------|----------------|-------------|
| NOME PROPRIETARIO | VITONE | NOME ANIMALE : | LUNA |
| PESO : | | NATO/A IL : | 01 GEN 2010 |
| ETÀ : | 10 A | SESSO : | F |
| RAZZA : | YORK SHIRE TERRIER | SPECIE : | CANINO |
| CASTRATO : | SI | | |
| IDENTIFICATIVO : | VET REF DOTT ANNA FERRARA | DATA ESAME : | 30 APR 2020 |
| NUMERO DI ACCESSO | | OPERATORE : | ML |
| MEDICO ESECUTORE | ML | DATA REPORT : | 30 APR 2020 |

FEGATO E VIE BILIARI : EPATOMEGALIA DI GRADO LIEVE MODERATO A MARGINI REGOLARI
ASPETTO ECOGRAFICO ESTREMAMENTE DISOMOGENEO PER LA PRESENZA DI AREE IPERECOGENE DIFFUSE INTRAPARENCHIMALI CON ASPETTO A CARTA GEOGRAFICA CHE APPARE COME A FORMARE UNA MAGLIA FIBROTICA COLECISTI MENO REPLETA RISPETTO ALLA SCORSA ECOGRAFIA MA CON PARETE SEMPRE ISPESSENTA , IPERECOGENA E SFUMATA
BILE ECODENSA
VIE BILIARI EXTRAEPATICHE NELLA NORMA

MILZA : INVARIATA

STOMACO E INTESTINO : INVARIATO

PANCREAS : MIGLIORATO L'ASPETTO INFIAMMATORIO DELL'ORGANO E RIDOTTASI LA STRUTTURA CISTICA COMPLESSA VS ASCESSO A LIVELLO DELLA CODA DEL PANCREAS DX , ATTUALMENTE DI CIRCA 0,5 CM DI DM
LIEVE REATTIVITA' PERITONEALE LIMITROFA

RENI : INVARIATI

GHIANDOLE SURRENALI : INVARIATE

VESCICA : NON REPLETA

ALTRO : LIEVE REATTIVITA' PERITONEALE RESIDUA E LIMITROFA AL PANCREAS DX
ASSENTE VERSAMENTO LIBERO
LINFONODI NELLA NORMA

COMMENTO : GRAVE E SEVERA EPATOPATIA A CARATTERE INFIAMMATORIO DEGENERATIVO CRONICO CHE SOLO LA BIOPSIA POTRA' CONFERMARE ED INDAGARE A RIGUARDO MENTRE LA CITOLOGIA PUO' ESCLUDERE UNA

Diagnosi

- Pancreatite acuta con accesso pancreatico
- Severa colecistite con stasi biliare
- Severa epatopatie a carattere infiammatorio degenerativa e cronico

Piano diagnostico

In una fase iniziale il soggetto è stato trattato con valutazione e same in vena, terapia di sostegno e doppia copertura antibiotica (tobramicina e acidi amoxyclavulanico)

Dopo una settimana di day hospital il soggetto era migliorato dal punto di vista sintomatologico (scomparsa del vomito, della anoressia e del dolore addominale). Al controllo ecografico l'accesso pancreatico si è risolto ma permane la grave epatopatia.

Viene dimesso con terapia con **Besame**.

Nonostante la permanenza all'esame ecografico del problema epatico, il soggetto non presenta sintomatologia associata né reperti patologici del profilo epatico. Prosegue terapia con **Glutamax FORTE**.

Osservazioni conclusive

La somministrazione iniziale di **Besame** e la successiva prosecuzione del supporto alla funzionalità epatica effettuata con **Glutamax FORTE**, ha consentito un mantenimento, nonostante il permanere delle alterazioni ecografiche a livello epatico, di buone condizioni cliniche del soggetto, associate ad un netto miglioramento dei parametri ematologici correlati alla funzionalità epatica.