

## Behandlungsbericht

Patient: Hund „Pulce“

Weiterstadt, 21.03.2020

### **Klinische Untersuchung:**

- SH rosa, KRZ < 2 Sek., Lnn klein
- Herz und Lunge auskultatorisch unauffällig
- KT 38,8°C
- Abdomen angespannt, Blase palpatorisch gut gefüllt

### **Sonographie Abdomen:**

- Blase massiv gefüllt mit anechogenem Inhalt, geht bis zu den Nieren, Blasenwand und -hals unauffällig, Urineinstrom an physiologischer Position
- Prostata klein und homogen
- Nieren bds gleichgroß, physiologische Textur
- Milz schmal und lang mit etwa 0,3cm großer hypoechogener Bereich, scheint etwas verdreht, da Hilus ventral, Durchblutung erhalten
- Leber homogen, Gallenblase mit anechogenem Inhalt gefüllt, Gallenblasenwand unauffällig
- Magen- und Darmtrakt unauffällig, mit guter Peristaltik
- Nebenniere links vergrößert

**Urinuntersuchung:** Sediment unauffällig, Urin S.G. 1,004, Harnstick: pH 7

### **CT Brust- und Lendenwirbelsäule:**

- B5/6 Verkrümmung der Wirbelsäule
- Ureteren beidseits mit gleichem Verlauf in die Blase

**Differentialdiagnosen:**

- Hyperadrenokortizismus
- Diabetes insipidus
- primäre Polydipsie
- und/oder zusätzlich neurologische Beeinflussung (z.B. Überlaufblase)

**Plan:**

- vorerst Caniphedrin weiter
- genaue Trinkmenge bestimmen, erneut spezifische Gewicht des Urins kontrollieren
- dann ggf. Dexamethason-Test und Detrusor vorerst beeinflussen

Tierarzt Tim Ruland