

KLINIK FÜR KLEINTIERE  
(Chirurgie)Prof. Dr. M. Kramer  
Frankfurter Straße 108  
D-35392 GießenTel.: +49 (0) 641/99-38666  
Fax: +49 (0) 641/99-38619

Gießen, 30.04.2012

**Entlassungsbericht**

Sehr geehrter Herr Otto,

besten Dank für die Vorstellung des Tieres Exotic Shorthair, Yuki, 01.01.2001, weiblich-kastriert,

**Grund der Vorstellung:**

Rektumprolaps

**Klinische Untersuchungen:**

Bei der allgemeinen Untersuchung zeigt sich ein Rektumprolaps. Alle Vitalparameter befinden sich im Normbereich.

**Röntgen:**

Abdomen l/l, v/d:

- multiple mineraldichte kleine rundliche gleichmäßig Bbegrenzte Strukturen
- im Colon befindet sich ggr. Kot
- im letzten Intercostalraum auf der linken Seite liegt ein Metallgeschoss

**Befundung:**

- Noduläre Fettgewebsnekrose mit degenerativer Verkalkung
- Diabologeschoss

**Ultraschall:**

Harnblase: Mittelgradig korpuskuläre Bestandteile ohne distalen Schallschatten. Blasenwand glatt und dünn.

Nieren: beidseits geringgradig verwaschener kortikomedullärer Übergang

Nebennierenregion: beidseits ohne besonderen Befund

Milz: ggr. vermehrt reflexreich, beidseits ohne besonderen Befund

Leber: hyperechogen, ggr. prominenter Gallenausführungsgang

Magen: beidseits ohne besonderen Befund

Jejunum: beidseits ohne besonderen Befund

Ileum: Muskularis geringgradig verdickt

Colon: Colon descendens leer mit insgesamt verdickter Wand und erhaltener Schichtung, hgr. gefältelt.

Umgebung ggr. reflexreich.

Colon im weiteren Verlauf nach oral mit unauffälliger Wandschichtung und gasgefüllt.

Pankreas: Prominent, vermehrt hypoechogen, Umgebung ggr. reflexreich

**Befundung:**

Zustand nach Rektum und Colon prolaps: sek. Anzeichen einer Entzündung, kein deutlicher Hinweis auf eine Invagination zum Untersuchungszeitpunkt

V.a. Ileitis, Pankreatitis

Leber: Fettleber versus Entzündung oder Neoplasie

V.a. Akute Zystitis mit korpuskulären Bestandteilen

Nieren: im Rahmen eines Normalbefundes. DDx: Beginnende Nephropathie