

Tierklinik Oberhaching

80336 München

Befundmitteilung

Oberhaching, 15.02.2023

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bedanken uns recht herzlich für die Überweisung des Patienten:

Lana, Türkisch Van, Weiblich geb. am 01.08.2011 von Frau Verena Trischberger wohnhaft in der [redacted] Straße
[redacted] in 82152 [redacted]

Anamnese:

Lana wurde uns aufgrund eines linksseitigen Horner Syndroms mit Verdacht auf Neoplasie im Gehörgang zur weiteren Abklärung am 13.2.23 vorgestellt. Sie hatte seit ein paar Tagen weniger bis gar nicht mehr gefressen. Zudem war bereits im August 2022 eine Umfangsvermehrung der Leber aufgefallen, hierzu lagen uns keine weiteren Befunde vor. Der restliche Vorbericht ist Ihnen bekannt.

Diagnose/Arbeitsdiagnose: Leberlappenresektion, Horner-Syndrom links, Bullae beidseits gefüllt

Klinische Untersuchung: eingeschränkt aufgrund Aggressivität des Patienten

Allgemeinbefinden: aufmerksam, knurrt durchgehend

Ernährungszustand: BCS 5/9

Gewicht: 3,5kg

Pflegezustand / Haut: Fell ggrd. stumpf und struppig

Maulhöhle: nicht beurteilbar da hgrd. Cave

Ohren (äußerlich): sauber, keine weitere Untersuchung wach möglich

Lymphknoten: klein

Schleimhäute: rosa

KFZ: nicht beurteilbar

Augen: links: Ptosis und Enophthalmus links, Miosis -> bekanntes Horner-Syndrom; Iris recht gelb, links blau

Auskultation Lunge: fortgeleiteter oberer Stridor, Lunge bds. so weit aufgrund von Knurren beurteilbar frei

Auskultation Herz: regelmäßig, kräftig kein Herzgeräusch

Puls: bds. kräftig

Abdomen: weich, indolent, derbe Struktur ca. Mandarinengroß im cranialen Abdomen tastbar

Geschlechtsorgane: Anogenitalregion unauffällig

Temperatur: 38,0°C

Sonstiges:

Röntgen Thorax

nach kranial abgeschnitten, nicht nochmal wiederholt aus Strahlenschutzgründen

knöcherne Strukturen: unauffällig

Weichteilgewebe: Herzsilhouette klar abgrenzbar und dem Sternum aufliegend, Herz subjektiv klein, Lunge generalisiert interstitiell gezeichnet, kein Hinweis auf Metastasen, Zwerchfell steht, Magen geringgradig mit Aerophagie

ULTRASCHALL 14.2:

Leber: gut beurteilbar, normal groß, glatte Organkontur, Unterrand spitzwinkelig, homogenes, echonormales Binnenreflexmuster, unauffällige Gefäßarchitektur, **am kaudalem rechten Leberrand sehr große inhomogene UV, die ins linke Abdomen rüberzieht**

Gallenblase: gut beurteilbar, orthotop gelegen, unauffällige Wandverhältnisse, intraluminal keine pathologischen Echostrukturen, normale Organgröße

Pankreas: soweit beurteilbar, Organ nicht vergrößert, kein Hinweis auf akute Entzündung oder Raumforderung;

Pankreasparenchym homogen; Pankreasgang nicht erweitert darstellbar

Milz: gut beurteilbar, normal groß, echonormales homogenes Binnenreflexmuster, Hilus frei, keine fokalen Veränderungen

Linke Niere: gut beurteilbar, orthotope Lage, normale Organgröße, normale Form, glatte Organkontur, Nierenkortex physiologisches Binnenreflexmuster, kortikomedullärer Übergang scharf, ratio erhalten, Nierenbecken unauffällig, keine Konkremete

Rechte Niere: gut beurteilbar, orthotope Lage, normale Organgröße, normale Form, glatte Organkontur, Nierenkortex physiologisches Binnenreflexmuster, kortikomedullärer Übergang scharf, ratio erhalten, Nierenbecken unauffällig, keine Konkremete

Nebennieren: bds. nicht dargestellt

Harnblase: gut gefüllt, Harnblasenwand physiologisch, Harnblasenhals nicht geweitet, Trigonum unauffällig, keine retrovesikuläre Flüssigkeit

Magen-Darm-Trakt: soweit einsehbar sonographisch unauffällig

Peritoneum: kein Aszites

ZUSAMMENFASSENDE BEURTEILUNG:

Umfangsvermehrung Leber

sonst unauffällige Abdomensonographie

FNA UV:/Zytologie:

massenhaft Zellen, eigentlich nichthepatischem Ursprungs

aber dtl. Anisokaroyse

Zellen sind eher mesenchymale oder Drüsenzellen

CT Kopf/Thorax/Abdomen 14.2.:

- Nativ- und Kontrastscan mit 7,6ml i.v. im Weichteil-, Lungen- und Knochenalgorithmus und MPRs;

- Nase inkl. Stirnhöhle unauffällig;

- diverse Zähne fehlen, reizlos;

- Kiefergelenke unauffällig;

- beide Bullae weichteildicht verschattet mit mgr. KM-Aufnahme, Gehörgänge luftmarkiert;

- Gehirn unauffällig;

- Halslymphknoten klein, links etwas größer als rechts;

- Lnn. cervicales superficiales bds vergrößert;

- Lunge hinsichtlich Metastasen unauffällig;

- Leber mit riesiger Umfangsvermehrung kaudal am Lobus hepatis dexter lateralis im Ausmaß von 34x77x70mm, hgr. inhomogen, teils zystisch mit mgr. KM-Aufnahme; ohne weitere Läsionen in den übrigen Leberlappen;

- Milz und Nieren unauffällig;

- GIT flüssigkeits- und ingestagefüllt, sehr viel Gas;

- Blase sehr groß;

- rechtsseitiger Flüssigkeitsspiegel im kaudalen Abdomen;

D: weichteildichte Verschattung beider Bullae tympanicae bei normalem Gehörgang;

- Lnn. cervicales superficiales bds vergrößert;

- sehr großer Leber Tumor am rechten Laterallappen;

- keine Hinweise auf Metastasen in Leber, Lunge oder Milz;

- ggr. Ascites entlang der Harnblase;

Operation 14.2:

Laparotomie in der linea alba, mgr. Hämaskos, große derbe UV des rechten mittleren Leberlappens, bis an die Gallenblase ziehend, Leberlappen abgesteppt und mittels Ligatur Titan Clips ligiert und abgesetzt, Blutung ventral mittels erneutem Ligaturclip ligiert, Kollagen-resorb aufgelegt, sonstige Leber ohne Hinweis auf Neoplasie, Milz obB, Darm obB, Pankreas obB

Verschluss PDS Monosyn IC Naht

Besitzertelefonat:

klinisch post OP stabil, heute in Sedation untersuchung, kein Aszites, Wunde sieht super schön aus, Blutwerte weiterhin mit niedrigem Hämatokrit, aber da nicht nachgeblutet erstmal keine Indikation, dass wir heute nochmal erneut Transfundieren müssen. Lana bekommt für die Infektion in den Bullae jetzt Antibiose, bezüglich der

weiteren Prognose für den Lebertumor- müssen wir leider auf den Pathobericht warten, wir gehen leider von etwas bösartigem aus, aber sicher sagen, wird es uns erst der Pathobericht. hier stresst isch Lana sehr und wird auch nicht fressen wollen, vondaer würde ich sie gerne auch heute schon heim geben, weiterer Plan und Medis besprechen wir bei Abholung

Beizzerin bedankt sich sehr, dass wir so viel für Lana gemacht haben und unser bestet gegeben haben

Therapie:

Ringer DTI

Amoxiclav i.v. 3x täglich 1,4ml

Bupre 3x täglich i.v 0,12ml

Metacam einmalig s.c.

Epikrise:

Bei Lana wurde zunächst ein Thoraxröntgen und abdominaler Ultraschall durchgeführt. Hierbei fiel eine große Umfangsvermehrung im Bereich der Leber auf, diese war zytologisch hochgradig maligne. Ein Zusammenhang zwischen der Neoplasie der Leber und dem Hornersyndrom ist denkbar. Eine weitere Abklärung war gewünscht weshalb ein CT durchgeführt wurde. Im Anschluss wurde der Lebertumor entfernt und das Präparat zur pathologischen Untersuchung eingeschickt. Intraoperativ erlitt Lana einen starken Blutverlust bei Resektion des Tumors, weshalb sie postoperativ eine Bluttransfusion erhielt, die Transfusion verlief problemlos. Aufgrund der Infektion der Bullae beidseits erhält Lana zunächst eine antibiotische Therapie. Je nach Pathologiebefund kann über weitere therapeutische oder operative Maßnahmen nachgedacht werden sollte die Entzündung unter Antibiose nicht zur Ruhe kommen.

Therapie zuhause:

Synulox 50mg 3x täglich 3/4 Tablette ab heute Abend für mind 3 Wochen insgesamt (nur 1 Blister abgegeben, soll sich ggf. mehr holen, wenn sie es gut verträgt bei uns oder beim HTA)

Bupre 3x täglich p.o 0,12ml ab heute Abend und 2 weitere Tage

Metacam p.o. ab morgen für 3 Tage

Wir raten zu einer Wundkontrolle am Freitag inklusive Blutbildkontrolle. Eine Wundabschlusskontrolle sollte am 24.2 erfolgen zusammen mit einer ophthalmologischen Kontrolle.

Sobald uns der Befund der pathologischen Untersuchung vorliegt leiten wir Ihnen die Ergebnisse weiter.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

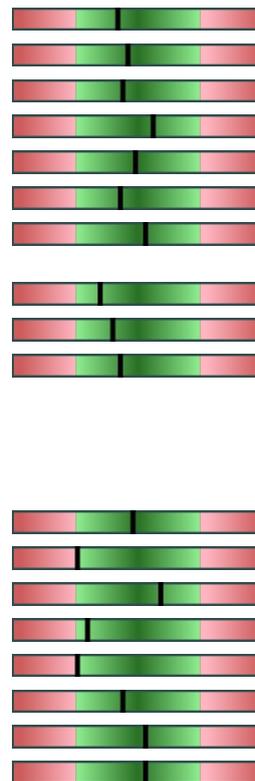
Mit freundlichen Grüßen

Friederike Klenk

Tierärztin

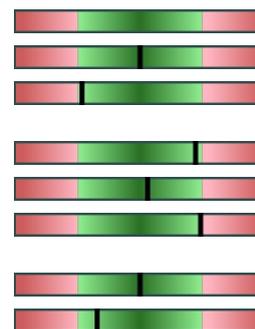
Laboruntersuchung Katze Lana vom 13.02.2023, Idexx ProCyte_Dx

| | | | | | |
|-----------|------|------------|------|---|-------|
| RBC | 8,50 | M/ μ L | 6.54 | - | 12.20 |
| HCT | 39,8 | % | 30.3 | - | 52.3 |
| HGB | 12,3 | g/dL | 9.8 | - | 16.2 |
| MCV | 46,8 | fL | 35.9 | - | 53.1 |
| MCH | 14,5 | pg | 11.8 | - | 17.3 |
| MCHC | 30,9 | g/dL | 28.1 | - | 35.8 |
| RDW | 21,9 | % | 15.0 | - | 27.0 |
| %RETIC | 0,2 | % | - | - | - |
| RETIC | 12,8 | K/ μ L | 3.0 | - | 50.0 |
| RETIC-HGB | 15,5 | pg | 13.2 | - | 20.8 |
| WBC | 7,99 | K/ μ L | 2.87 | - | 17.02 |
| %NEU | 76,3 | % | - | - | - |
| %LYM | 13,4 | % | - | - | - |
| %MONO | 6,0 | % | - | - | - |
| %EOS | 4,0 | % | - | - | - |
| %BASO | 0,3 | % | - | - | - |
| NEU | 6,10 | K/ μ L | 2.30 | - | 10.29 |
| LYM | 1,07 | K/ μ L | 0.92 | - | 6.88 |
| MONO | 0,48 | K/ μ L | 0.05 | - | 0.67 |
| EOS | 0,32 | K/ μ L | 0.17 | - | 1.57 |
| BASO | 0,02 | K/ μ L | 0.01 | - | 0.26 |
| PLT | 325 | K/ μ L | 151 | - | 600 |
| MPV | 17,2 | fL | 11.4 | - | 21.6 |
| PCT | 0,56 | % | 0.17 | - | 0.86 |



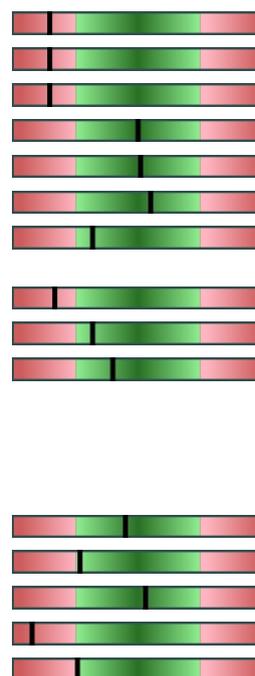
Laboruntersuchung Katze Lana vom 13.02.2023, Idexx Catalyst_One

| | | | | | |
|----------|-----|-------|-----|---|-----|
| GLU | 238 | mg/dL | 71 | - | 159 |
| CREA | 1,6 | mg/dL | 0.8 | - | 2.4 |
| BUN | 17 | mg/dL | 16 | - | 36 |
| BUN/CREA | 11 | | - | - | - |
| TP | 8,7 | g/dL | 5.7 | - | 8.9 |
| ALB | 3,2 | g/dL | 2.3 | - | 3.9 |
| GLOB | 5,5 | g/dL | 2.8 | - | 5.1 |
| ALB/GLOB | 0,6 | | - | - | - |
| ALT | 72 | U/L | 12 | - | 130 |
| ALKP | 31 | U/L | 14 | - | 111 |



Laboruntersuchung Katze Lana vom 14.02.2023, Idexx ProCyte_Dx

| | | | | | |
|-----------|------|------------|------|---|-------|
| RBC | 4,23 | M/ μ L | 6.54 | - | 12.20 |
| HCT | 18,9 | % | 30.3 | - | 52.3 |
| HGB | 6,2 | g/dL | 9.8 | - | 16.2 |
| MCV | 44,7 | fL | 35.9 | - | 53.1 |
| MCH | 14,7 | pg | 11.8 | - | 17.3 |
| MCHC | 32,8 | g/dL | 28.1 | - | 35.8 |
| RDW | 16,8 | % | 15.0 | - | 27.0 |
| %RETIC | 0,1 | % | - | - | - |
| RETIC | 2,1 | K/ μ L | 3.0 | - | 50.0 |
| RETIC-HGB | 14,4 | pg | 13.2 | - | 20.8 |
| WBC | 7,27 | K/ μ L | 2.87 | - | 17.02 |
| %NEU | 76,4 | % | - | - | - |
| %LYM | 17,2 | % | - | - | - |
| %MONO | 5,5 | % | - | - | - |
| %EOS | 0,8 | % | - | - | - |
| %BASO | 0,1 | % | - | - | - |
| NEU | 5,55 | K/ μ L | 2.30 | - | 10.29 |
| LYM | 1,25 | K/ μ L | 0.92 | - | 6.88 |
| MONO | 0,40 | K/ μ L | 0.05 | - | 0.67 |
| EOS | 0,06 | K/ μ L | 0.17 | - | 1.57 |
| BASO | 0,01 | K/ μ L | 0.01 | - | 0.26 |



| | | | | | |
|-----|------|------------|------|---|------|
| PLT | 129 | K/ μ L | 151 | - | 600 |
| MPV | 17,4 | fL | 11.4 | - | 21.6 |
| PCT | 0,22 | % | 0.17 | - | 0.86 |



Laboruntersuchung Katze Lana vom 14.02.2023, Blutgruppentest Katze
Blutgruppe A

0 - 0

Laboruntersuchung Katze Lana vom 15.02.2023, Idexx ProCyte_Dx

| | | | | | |
|-----------|----------------|------------|------|---|-------|
| RBC | 4,18 | M/ μ L | 6.54 | - | 12.20 |
| HCT | 17,4 | % | 30.3 | - | 52.3 |
| HGB | 6,0 | g/dL | 9.8 | - | 16.2 |
| MCV | 41,6 | fL | 35.9 | - | 53.1 |
| MCH | 14,4 | pg | 11.8 | - | 17.3 |
| MCHC | 34,5 | g/dL | 28.1 | - | 35.8 |
| RDW | 19,3 | % | 15.0 | - | 27.0 |
| %RETIC | 0,2 | % | | - | |
| RETIC | 7,1 | K/ μ L | 3.0 | - | 50.0 |
| RETIC-HGB | 14,4 | pg | 13.2 | - | 20.8 |
| WBC | 11,95 | K/ μ L | 2.87 | - | 17.02 |
| %NEU | * 74,1 | % | | - | |
| %LYM | * 20,3 | % | | - | |
| %MONO | * 5,0 | % | | - | |
| %EOS | 0,3 | % | | - | |
| %BASO | 0,3 | % | | - | |
| NEU | * 8,86 | K/ μ L | 2.30 | - | 10.29 |
| BAND | * Verdacht auf | | | - | |
| LYM | * 2,43 | K/ μ L | 0.92 | - | 6.88 |
| MONO | * 0,60 | K/ μ L | 0.05 | - | 0.67 |
| EOS | 0,03 | K/ μ L | 0.17 | - | 1.57 |
| BASO | 0,03 | K/ μ L | 0.01 | - | 0.26 |
| PLT | 126 | K/ μ L | 151 | - | 600 |
| MPV | 17,9 | fL | 11.4 | - | 21.6 |
| PCT | 0,23 | % | 0.17 | - | 0.86 |

