SISTEMA URINÁRIO

RINS

FUNÇÕES

Responsáveis por manter a hemostasia do organismo, por meio de filtração, secreção, reabsorção e excreção, além de promover a manutenção da composição dos líquidos corporais.

- Regulação do equilíbrio de água e eletrólitos
- Excreção de resíduos metabólicos, substâncias químicas (uréia, creatinina e ácido úrico), produtos finais da degradação de hemoglobina, metabólitos hormonais e medicamentos.
- Regulação do equilíbrio ácido-base: excreção de ácidos e da amoniagênese.
- Funções endócrinas: regula produção e secreção de eritropoietina.
- Ativação da vitamina D
- Regulação do metabolismo osteomineral
- Produção de renina e bradicinina
- Regulação da pressão arterial: excreção de sódio e água e atividade do sistema renina/angiotensina/aldosterona
- Excreção de fósforo

TÉCNICA DE EXAME

Decúbito dorsal, lateral, oblíquo ou em estação

Tricotomia "ampla" e uso do gel

Transdutores: 4,0 a 10,0MHz

- Linear
- Microconvexo (acesso supracostal rim direito)

*Cortes sagital, dorsal e transversal (movimento de pincel)

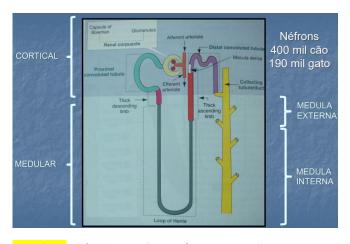
SINTOPIA

Rim direito: Fígado Adrenal direita Ovário direito Veia cava caudal Aorta

Rim esquerdo: Baço Estômago Adrenal esquerda
Ovário esquerdo Aorta Veia cava caudal

CORTES

- Longitudinal
 - o Sagital e Dorsal
- Transversal

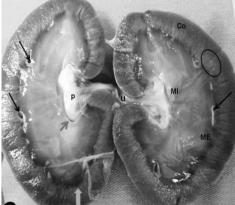


Cortical (células, tecido, néfrons, funcional) - + hiperecogênica.

Medular (alça de Henle e D. coletor) - Anecogênico e Homogêneo. Dividida:

- EXTERNA: próximo a cortical logo é mais e espessa (região que pode ter- aumento de ecogenicidade em junção corticomedular)
- INTERNA: é maior/longe da cortical.

^{**}gordura dentro da pelve é + hiperecogênica.



Co – córtex/ MI

- medula interna/ ME - medula externa/ P - pelve.

1.DIMENSÕES (comprimento)

Espécie	Comprimento	Espessura cortical
Canino	3,2 e 9,4cm	0,3 e 0,8cm
Felino	3,0 e 4,0cm	0,2 e 0,5cm

^{*}levar em consideração o peso que o animal deveria ter (escore corporal).

Gatos:

- Rim direito mais comprido que rim esquerdo.
- Castrados tem rim mais comprido acúmulo de gordura.

^{**}Gatos: rins assimétricos >0,5cm de diferença.

^{**}Cães: rins assimétricos >1,0cm de diferença.

2.FORMA

3.CONTORNOS

**Gatos possuem o rim mais globoso que o cão.



Regular e definido.

4.ECOGENICIDADE



Caninos:

Baço > Fígado ≥ Córtex renal



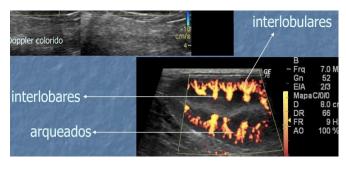
Felinos

Baço > Fígado < Córtex renal

*nos gatos o rim mais hiper pode ser fisiológico (pela presença de vacúolos de gordura no epitélio do túbulo contorcido proximal- córtex renal).

5. ARQUITETURA INTERNA (perda das definições)

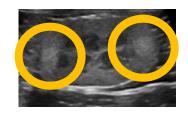
6. VASCULARIZAÇÃO



- Quanto + vasos: menor lesão renal.
- Quanto vasos: + fibrose/ rim mais rígido (não chega os vasos devido a fibrose).

Para poder diferenciar (usar o **Artefato**):

*Fibrose- morte dos néfrons (teve alguma doença/ alteração no decorrer da vida).



- *Quando o rim é saudável ou com gordura é possível ver essas áreas mais hiperecogênicas.
- *Em rins com fibrose mascaram o artefato.

INDICAÇÕES

- Poliuria/Polidipsia
- Vômitos de causa desconhecida
- Hematuria/Piuria
- Suspeita de urolitíase
- Emagrecimento
- Abdomen agudo
- Anomalia renal palpável/renomegalia
- Evidência clínica de nefropatia * Anormalidades em outros exames complementares: p.ex. azotemia ou proteinuria
- Ausência da imagem renal na urografia excretora
- Perda de definição do espaço dorsoperitoneal no Raio-X
- Neoplasia
- Monitorar tratamentos

ALTERAÇÕES/DOENÇAS RENAIS

Insuficiência renal aguda

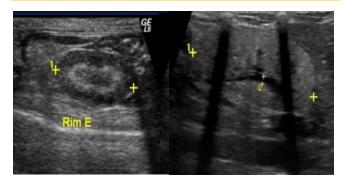
- Necrose tubular aguda
- Necrose cortical
- Nefrite intersticial aguda
- Doenças glomerulares

Insuficiência renal crônica

- Glomerulonefrite
- Rins policísticos
- Pielonefrite crônica
- Diabetes mellitus
- Doenças auto-imunes
- Exposição à nefrotoxinas
- *Creatinina alta com rim feio: DRC
- *Creatinina alta rim bonito: pode ser IRA

Modo B pode estar normal. Ver morfologia

DISPLASIA



ALTERAÇÃO CONGÊNITA

Animais jovens: MÁ FORMAÇÃO

*Shih-tzu: alteração frequente na raça

Quanto *MAIS* manifestações o pet apresentar: pior prognóstico.

Pode ter a vida toda com a displasia sem sintomasirá depender do grau.

*Importante aumento de ecogenicidade da medular "Sinal da medular"



Perda da definição e irregulares

Animais mais velhos: diferenciar da nefropatia (mais difícil diagnóstico da displasia) - animal pode nunca ter feito ultrassom na vida e não está ciente da doença congênita.

Pouco relatos em gatos (animal pode ter PIF)

**Pode ter a presença de Líquido livre.



Animais podem fazer **gastrite**

urêmica (veio fazer exame devido histórico de vômico).

AGENESIA

Quando falta um rim, o outro pode estar aumentado (**Rim bicariante**) - aumenta número de néfrons.

*Seguir aorta- tronco celíaco- não terá a V.renal

QUANDO não visibilizado: colocar opções como Agenesia/ Hipoplasia/ Atrofia.

Ragdoll é predisposto a Doença Renal Crônica, principalmente devido à Doença Renal Policística e Nefrire Intersticial Crônica- podem nascer sem o rim (junto ou não sem o Ovário/Testículo).

ECTOPIA

Fora de topografia habitual

**Pode ser funcional



TRAUMA

LL/ hematoma no rim (hipoecogênico).



DOENÇAS INFLAMATÓRIAS

NEFRITE

Intersticial

- Cilindros granulosos
- Poucas células (hem. e leucócitos)

Glomerular

- Cilindros hialinos, hemáticos e granulosos
- Hemácias em grande quantidade
- Proteinúria severa

^{**}Quando agudas não apresentam alteração da estrutura renal

PIELONEFRITE

- Cilindros leucocitários e granulosos
- Muitos leucócitos e poucas hemácias

Pielonefrite: material ecogênico/ aumento da dilatação da pelve/ LL

Uni ou Bilateral/leucocitose.

Em processo de cronificação:

Aumento de volume renal

Aumento de ecogenicidade difuso

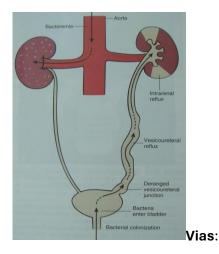
Focos hiper ou hipoecogênicos dispersos

Perda de definição córtico-medular

Dilatação de pelve e presença de debris

Alterações não específicas: glomerulonefrite, nefrite intesticial, linfoma renal difuso, pielonefrites e processos inflamatórios crônicos.

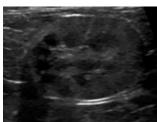
Nefrite: de parênquima/ Pielo: dilatação de pelve



- Hematógena (s/ bactérias na urina) bacteremia: Staphylococcus e E. Coli
- Ascendente- infecção: E. Coli, Proteus e Enterobacter

Nefrite túbulo intersticial crônica:

Superfície capsular nodular, fibrose cortical intersticial e redução da espessura da cortical.



*Cortinais finas (+ focal) /

perde parênquima.

**Em ambos colocar: processo inflamatório/infeccioso

Nefrite intersticial crônica:

Irregular, heterogêneo, mal definido, focos hiperecogênicos- **Crônico**.



Leucocitose e neutrófilos tóxicos

*Uma vez com a pelve dilatada- fica por um tempo.

NEFROPATIA

Senescência ou Nefropatia

Ultrassom não avalia a função renal

- Densidade urinária
- Sedimentoscopia
- Uréia
- Creatinina
- Relação proteína/creatinina urinária
- SDMA (dimetilarginina simétrica) IDEXX

Obs.: Dosagem de uréia sofre influência do catabolismo das proteínas alimentares ou teciduais



Rins pequenos

(atrofiados), irregulares, cálculos, perda da definição, cistos, menor quantidade de vasos.



Doença renal crônica

*Sem comer, vômito, emagrecimento

*Rins de gatos bonito- animal está na fluido- não urinou recentemente- bexiga vazia: pensar que esse rim não está filtrando adequadamente.

Check-cup: rins claros- pensar na gordura (s/sintomas)

Com sintomas: rins claros- nefropatia

Sinais de lesão renal

Estrias/linhas com distribuição radial

Cronicidade = fibrose (áreas hiper)

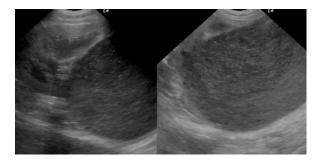
Lesão túbulo-intersticial



*Quando parece que está "mastigado" - escrever como está sendo visto o polo cranial e o caudal (pode ter sido lesões crônicas) - infecciosas.

**Aumento de ecogenicidade na região da junção córtico-medular.

ABSCESSO



Não é muito comum.

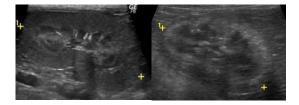
Pode ocorrer em casos pós cirúrgico como em cadelas que tiveram piometra (secundário).

*Conteúdo denso/ paredes finas ou espessas/ trabeculado.

MINERALIAÇÕES

Recessos e Divertículos são muito próximos:

- Recessos (da pelve);
- Divertículos (onde passa os vasos).



No meio do recesso: pode conter microcálculos

O HAC pode causar mineralizações em: rins, baço e fígado, além de cristais/microcálculos em bexiga.

SINAL DA MEDULAR

Linha hiperecogênica encontrada da região medular, paralelamente a junção córtico-medular

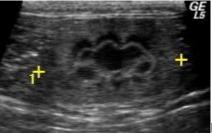
Pode ocorrer em doenças como:

- Necrose tubular aguda
 - o Intoxicação por etilenoglicol EUA
 - o Cães uva
 - Gatos lírio
- Vasculite piogranulomatosa por PIF
- Nefrite intersticial
- Calcificação renal secundária à hipercalcemia - leptospirose

Pode ser atribuída a injúria nos túbulos renais, na porção mais profunda da medula, que é metabolicamente mais ativa e por isso mais suscetível a isquemia.

**Cães e principalmente em gatos normais

"Devido a prevalência relativamente alta em cães e gatos, a hiperecogenicidade renal e o sinal da medular não tem sido considerado indicadores precisos de doença renal, mas permanece a possibilidade destes achados serem um indício precoce de doença renal ou de injúria renal anterior"

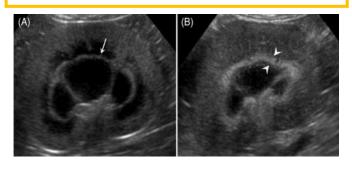


Descritivo

Evidente/espesso: pode ser doença renal (marcado)

Fraco/fino: pode ser normal.

PIF (quando aparecem nódulos) - granulomatosa



Aumento de ecogenicidade em junção: achado incidental em cães com menos de 5kg

- Medular externa
- Onde tem as veias arqueadas

*Vasos: separam com o Doppler

- Acima dos vasos (cortical)- arqueadas
- Abaixo dos vasos (medular)



"sinal de banda" é mais

espesso- mais comum em animais resgatados:

- Aumento da ecogenicidade da medular, com margem definida, medindo entre 0,5cm e 1,0cm de largura;
- Relacionada com mineralização, necrose, congestão e/ou hemorragia (histologicamente);
- Leptospirose (não patognomônico).

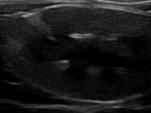
INFARTO

Ocorre pela oclusão de uma artéria arqueada e pode ser secundário à processos que aumentam a possibilidade de trombose - hipertireoidismo, neoplasia e miocardiopatia.

Agudo: ecogenicidade diminuída ou mista.

Crônico: ecogenicidade aumentada e atrofia da periferia causando identação da cápsula.

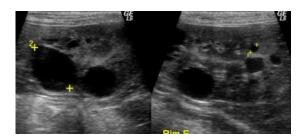




CISTOS

Cistos renais podem ser secundários a doença renal crônica em cães e gatos.

*Mais comum em cães.



DOENÇA POLICÍSTICA

Mais comum em gatos de pelo longo.

*Coelhos e a raça Sphinx não possuem o gene da doença.

Doença progressista e irreversível/ lenta e individual

*Podem ser encontrados também em **fígado** e **pâncreas** (mesma origem embrionária).

Um cisto pode juntar com outro (diminuindo o espaço) - aspecto trabeculado.

- Condição hereditária autossômica dominante
- Acomete rins, fígado e pâncreas
- Comum em persas (40%) e gatos de pelo longo (Himalaio) e seus cruzamentos
- Exóticos de pelo curto e British short hair
- Ragdoll tem baixa prevalência 3% (Paepe, 2012)
- Nem todos terão insuficiência renal
- Diagnóstico genético detecta a mutação do gene:
 - o PCR do gene PKD1
 - o A partir de 2 meses de idade
 - 0,5ml sangue total (EDTA)



cálculos dentro de um cisto (material mineral).

**Doença renal policística autosômica-dominante adulto (ADPKD)

PSEUDOCISTO PERINÉFRICO

- Não são revestidos por epitélio;
- Arquitetura e função renal podem estar normais;
- Fluido = <u>transudato</u>; urina pós trauma/obstrução;
- Causa desconhecida;
- Tratamento: cirurgia ou drenagem.



ANOMALIDADES DO SISTEMA COLETOR

Diagnóstico diferencial entre:

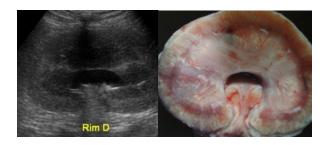
PIELECTASIA

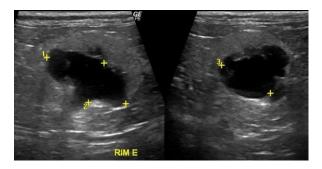
- Fluidoterapia intravenosa;
- Terapia diurética;
- Diurese aumentada (insuf. renal);
- Bexiga urinária distendida;
- Pielonefrite ou ureterite;
- Ureter ectópico ou outra malformação congênita.

**Discreta a moderada dilatação de pelve, não obstrutiva (sem obstrução).

VOLUME DA PELVE (aproximado):

Comprimento x Altura x Largura x 0,523





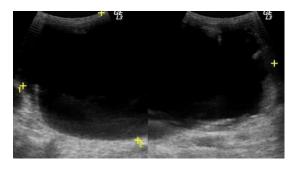
Medidas: 1. comprimento. 2. altura. 3. largura

HIDRONEFROSE

- Obstrução do trato urinário inferior;
- Obstrução pélvica ou ureteral:
 - litíase
 - massa infiltrada no trígono vesical
- Estenose ou massa dorsoperitoneal;
- Malformação congênita.

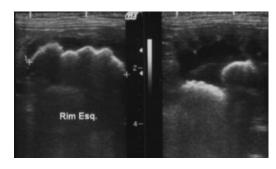
Perda de parênquima/ abre os recessos/ comprime a medula.

Na hidronefrose só sobra para ser avaliado no ultrassom os **septos interdiventiculares e cápsula** (pois não precisam de sangue).



UROLITÍASE

*Urato: podem não fazer sombra.



NEOPLASIA

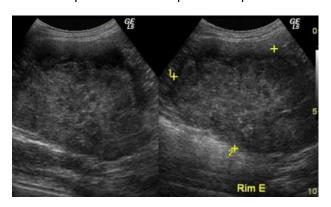


*carcinomas podem acontecer no ureter (+cães).



Apresentação do linfoma:

- Focal (não é específico- difícil diferenciar de demais neoplasias);
- Nodular (possui o halo hipoecogênico).
- *tem tecido subcapsular pesquisar FIV FELV.
- **Não respondem bem a quimioterapia.



Rins aumentados, irregulares e hiperecogênicos.

Outros achados incluem halo hipoecogênico na periferia da cortical, focos ou estrias hiperecogênicas na medular, pielectasia e nódulos ou formações hipoecogênicas na medular ou cortical.

**Metástase para linfonodos.



Linfoma nodular

DIOCTOPHYMA RENALE



Áreas endêmicas: ciclo do caramujo-peixe - pet



^{**}Osteossarcoma pode fazer metástase.