



Tierärztliche
Spezialisten

Industriestrasse 6
D-82110 Germering
Tel: 089. 84 10 22 22
Fax: 089. 84 80 76 06

Dr.B.Haas, Fachtierärztin für
Kleintiere, Chirurgie, Dipl ECVS
Dr. C. Schwandt, Fachtierarzt für
Kleintierchirurgie, Dipl ECVS

Terminsprechstunde Mo-Fr
info@ktz-germering.de
www.kleintierzentrum-germering.de

Frau
Dr. Karin Teichmann
Kolpingring 12
82041 Oberhaching

Germering, 10.04.2025

Rücküberweisung

Sehr geehrte Frau Teichmann,

ich bedanke mich recht herzlich für die Überweisung des Patienten:

Heimtier Daisy, Japaner weiblich, von Bayern rockt Kaninchen Hilfe E.v, Helga Zettl

Lindenstraße 19, 85247 Schwabhausen,
der uns am 10.04.2025 vorgestellt wurde.

Vorstellungsgrund: Echokardiographische Kontrolle, Phasen von angestrenzter Atmung

Anamnese:

- Daisy ist seit Herbst 2022 in Besitz, stammt aus Buchtenhaltung; war anfangs adipös, inzwischen mit Aktivität deutlich abgenommen
 - immer mal wieder Phasen mit angestrenzter Atmung. Zuletzt vor ungefähr 10 Tagen (deutlich abdominal betont). Röntgen Thorax zeigte bronchiale Zeichnung und etwas unklarer Bereich präkardial, Therapie mit Doxycyclin (derzeit immer noch). Damit geht es besser.
 - Daisy neigt zu Durchfall, Anfang März stationärer Aufenthalt LMU
 - kein Husten, normale Aktivität
- Futtermittelaufnahme: gut, Wasseraufnahme, Kot- und Urinabsatz oB

Klinische Untersuchung

Allgemeinbefinden munter, SH rosa, Herz: ca. 250/min, glm, rglm, kein Herzgeräusch, Lunge ggrr inspiratorisch verschärft, AF nicht messbar, Puls kräftig ohne Defizit

präkardial keine Umfangsvermehrung sichtbar. insgesamt etwas verdichtetes/nicht gut belüftetes Lungengewebe darstellbar.

Echokardiographie

subjektive Beurteilung: kein Thoraxerguss, kein Perikarderguss; linker Ventrikel und linkes Atrium nicht vergrößert, linkes Aurikel nicht dilatiert, rechtes Atrium und rechter Ventrikel normalgroß

Doppler-Echokardiographie:

Mitral- und Trikuspidalklappe: morphologisch oB, keine Insuffizienz

Aorta: morphologisch oB

Max. Pulmonalflussgeschwindigkeit: 0,7 m/sec

Messungen: IVSd 4 mm, LVIDd 11 mm; LVIDs 4 mm

LA/Ao = 1,3 (<1,6); linkes Atrium absolut: 10 mm

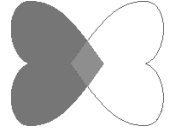
Befund:

Echokardiographisch waren keine Insuffizienzen nachweisbar, das linke Atrium war klein. Die Polypnoe ist kardial nicht erklärbar. Da die Lv-Dimensionen weiter im oberen Normbereich liegen, Empfehlung Kontrolle in ca. 12 Monaten.

Therapie:

Derzeit keine

Weiterer Verlauf: echokardiographische Kontrolle in ca 12 Monaten



mit freundlichen Grüßen

Dr. Katrin Stadler