

H-1152 Budapest, Rákos út 60. • Tel.: 306-1364 • Fax: 306-1388
internet: www.primavetrendelo.hu • E-mail: info@primavetrendelo.hu
Nyitvatartásunk: Hétköznap 8-22 Szombaton, Vasárnap: 9-20

Tulajdonos név:	Kondás Mariann (152988)	Telefon:	06203166083
Cím:	3711 Szirmabesenyő Gárdonyi Géza u 19	Nem:	hím
Állat faj, fajta:	kutya / tascsó	Szin	fekete
Hívónév:	Csali	Szül.idő:	2018-01-01
Megjegyzés:	Dr.Héczei Csaba		

Kórelőzmény: Ma reggelre lebénult a hátuljára.

Fizikális vizsg.: Paraplegia. Hátulsó végtagjaira nem megállítható, prpriocepció kiesett, mély fájdalom megtartott. Th vége érzékeny. Hátulsó végtagok hyperreflexiások.Néha Schiff-Sherington tünetek is

Diagnózis: Th9-Th10 bal oldali discus extrúzió; közepesen súlyos gerincvelő-kompresszió
Th11-Th12 bal oldali discus extrúzió; közepesen súlyos gerincvelő-kompresszió
Polydiscopathia

!!! LAssú javulásra kell számítani. Varratszedés után fizioterápia nagyon javasolt !!!!

Otthoni gyógyszer: Kesium tabl 2x125 mg 10 napig, Meloxidly szirup 1x naponta 15 napig,
gyógytáp: 5-7 napig javasolt könnyen emészthető, magas tápértékű konzervtáp etetése (Trovét VPD)

Leírás: CT:
Eutorphanol+Diazepam+Propofol
Inhalációs narkózis(Isofluran)

Salsol cseppinfusio
Aneszt monitorozás:Vérnyomásmérés,Oseophageal stet, Th, Pulse Oxymetria

A Th3-S gerincszakasról 1,25mm helicalis natív CT mérés készült, lágyyszöveti és csontablakkal.
Sagittalis és dorsalis rekonstrukció az érintett területről 0,5 mm szeletvastagsággal.

CT vizsgálati eredmény :

MRI:

A Th6-S gerincszakasról T2* GE dorsalis, T2 FSE sagittalis, az elváltozást mutató területekről T2 FSE transversalis szekvenciák készültek.

MRI vizsgálati eredmény :

Az intervertebralis porckorongok T2 súlyozott szekvencián jelszegények, dehidráltak.

Th9-Th10 intervertebralis porckorong extrúziója látható a gerinccsatorna ventralis, bal ventrolateralis és bal lateralis részébe, közepesen súlyos gerincvelő-kompressziót okozva. A discus anyaga a Th9 csigolyatest cranialis véglemezésnek síkjáig terjed cranialisan a gerinccsatornában.

Th11-Th12 intervertebralis porckorong extrúziója látható a gerinccsatorna ventralis, bal ventrolateralis és bal lateralis részébe, közepesen súlyos gerincvelő-kompressziót okozva. A discus anyaga a Th11 csigolyatest cranialis véglemezésnek síkjáig terjed cranialisan a gerinccsatornában.

Th12-Th13, Th13-L1, L1-L2, L2-3 intervertebralis porckorongok protrúziói láthatók a gerinccsatorna ventralis részébe, enyhe myelonkompressziót okozva.

dr Nagy Anna

Inhalációs narkózis(isofluran)
Norocarp inj., Noroclav inj. sc., Salsol inf.
Aneszt monitorozás: EKG, Pulse oxymetria, Capnograph,Vérnyomásmérés, Th
Folyamatos cseppinfúzióban: Ket+Fent-Lid.

Az elváltozás lényege, hogy a gerinccsigolyák közötti, pufferhatású porckorongok közepét képező, puha porc elfajul és összenyomhatatlanná válik. Egy komolyabb elmozdulás az érintett csigolyák között, pl.: leugrás, felugrás, kisebb balesetek stb., elegendőek arra, hogy a belső porcanyagot körülvevő, külső rostos gyűrű átszakadjon a nyomástól, és a belső, elfajult porcanyag hirtelen kiáramoljon a helyéről. Ilyenkor a gerincvelő alsó, mozgatóközpontokat tartalmazó része, vagy az abból kitérő idegek gyökei sérülhetnek, nyomás alá kerülnek, ez erős helyi fájdalmat, hátulsó végtag gyengeséget, súlyosabb esetben a hátulsó végtagok merev bénulásától a petyhüdt bénulásig terjedően bármely tünetet előidézhetnek.

A műtét lényege, hogy a kiegészítő vizsgálati eljárás során megállapított szűkület és összenyomtatás helyén (Th 9-10 és Th11-12, bal oldal), az azt körülvevő csontos csatorna ablakszerűen, oldalról megnyitásra kerül, és az előesett porcanyagot eltávolítjuk. Nagy mennyiségű előesett porckorong anyag+haematoma.

Ezzel az eljárással az összenyomtatást helyileg megoldottuk, és a gyógyulási folyamat most kezdődhet meg.

Az idegek regenerációs ideje attól függ, hogy mennyi ideig és milyen mértékben volt az ideg a nyomásnak kitéve. Az idegek teljes gyógyulásához sajnos azonban, még az optimális feltételek megteremtése esetén is hosszú idő szükséges, átlagosan kb. 3-6 hét.

Szélső értékek a gyógyulásnál a néhány naptól a 4-6 hónapos időtartamig terjedhetnek.

A műtéti területet karban tartani, vagy naponta ellátni nem szükséges általában, 10-14 nap alatt a seb jól összeforr, és a varratokat el lehet távolítani.

Kontroll vizsgálatok általában szükségesek: 2 hét- 4 hét és 2 hónap múlva, illetve szükség szerint.

A gyógyulás ideje alatt fájdalomcsillapítókat és antibiotikumot adagolunk a problémamentes gyógyulás érdekében. Az első időkben szükség lehet a mozgás támogatására, ha nem tud felállni, ill. járni a hátulsó végtagokkal. Vezessünk át a hasa alatt egy széles és lehetőleg puha anyagból készült pl.: pokrócot, lepedőt, vagy sálát, és ennek a segítségével táskaszerűen emeljünk rajta annyit, amennyi elegendő a saját súlyának elviseléséhez. Ha a vizelet ürítése gondot okoz, óvatos nyomást gyakorolhatunk a has hátulsó- alsó részére nyitott tenyérrel, kétoldaltól. Ha a vizeletet így sem sikerül eltávolítani, kérjük, jelentkezzen azonnal, mert vélhetően katéterezni kell a hólyagot.

A varratszedés után a jó és mihamarabbi végtagterhelés érdekében kiemelten javasolt a beteg fizioterápiás utókezelése, melyben segítséget tudunk nyújtani szakképzett állat-gyógytornászunk által. Bejelentkezés telefonon lehetséges.

Utókezelésre a beküldő állatorvos kollégának köszönettel visszautalva! Probléma esetén az operáló orvost kérjük keresni telefonon!!!

Kezelés ideje:

2021-12-21

Kezelte:

Kendik Zsolt dr

Szak. díj	db	1,00
Műtét	db	1,00
Kezelés	db	1,00
Gyógyszer és anyag	db	1,00