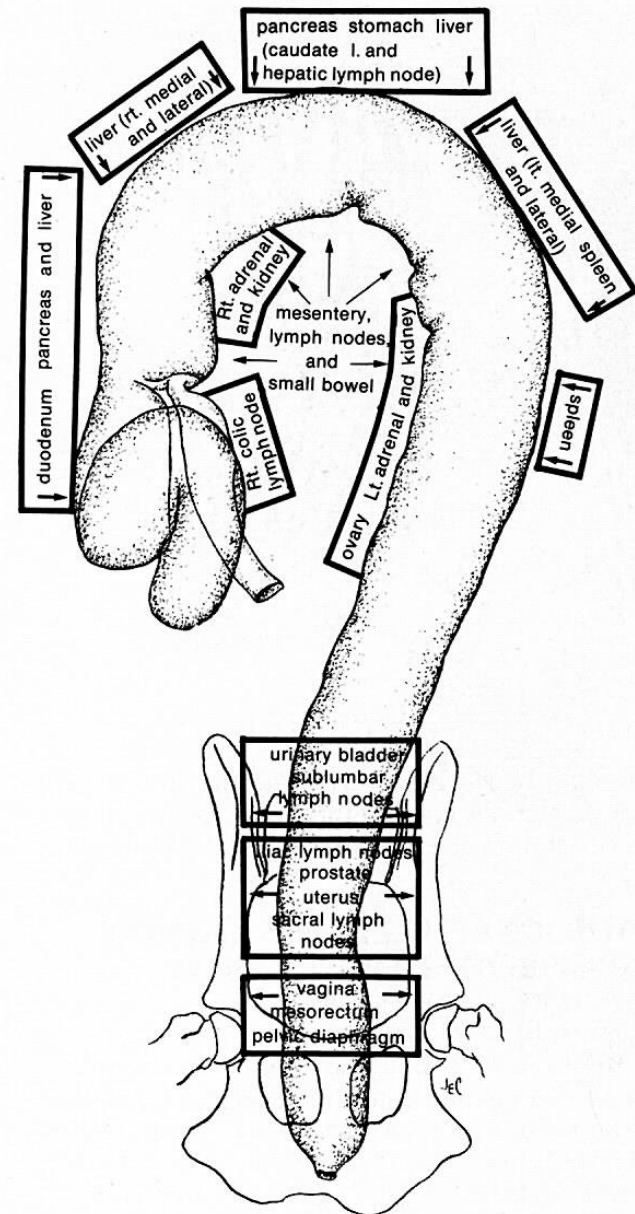


ENTEPO

ΕΝΤΕΡΟ

Ανατομική υπόμνηση

- δωδεκαδάκτυλο (25 cm)
- νήστιδα
- ειλεός (15 cm)
- μεσεντέριο
- τυφλό
- ανιόν κόλον (3-9 cm σ., 1-2 cm γ.)
- εγκάρσιο κόλον (6-8 cm σ., 2-4 cm γ.)
- κατιόν κόλον (10-16 cm σ.γ.)
- απευθυσμένο



Γενικές αρχές

- χορήγηση υγρών προ- (50-75%), δι- και μετ-εγχειρητικά
- έγκαιρη διάγνωση
- γρήγορη αντιμετώπιση (κίνδυνος ισχαιμικής νέκρωσης, περιτονίτιδας, κυκλοφορικής καταπληξίας)

- χορήγηση αντιβιοτικών

Λεπτό έντερο: ενροφλοξασίνη 7-20 mg/kg IV (αραίωση και αργή χορήγηση), κεφαλοσπορίνες α' και β' γενεάς 20-30 mg/kg IV (κατά την εγκατάσταση της αναισθησίας)

Παχύ έντερο: κεφαλοσπορίνες γ' γενεάς, αμικασίνη-κλινδαμυκίνη, μετρονιδαζόλη-νεομυκίνη ή μετρονιδαζόλη-κεφαλοσπορίνη α' γενεάς (po 24 ώρες πριν)

Χορήγηση κατά την εγκατάσταση (30-60 λεπτά πριν την έναρξη της επέμβασης) και επανάληψη κάθε 2 ή 4 ώρες

Μετεγχειρητικά για 12 ώρες

Παρατεταμένη χορήγηση αντιβιοτικών >24 ώρες: ενίσχυση μικροβιοαντοχής, αύξηση πιθανότητας μετεγχειρητικής λοίμωξης

- Λεπτό έντερο

Στέρηση τροφής 12-18 ώρες, ενήλικα ζώα
4-8 ώρες, παιδιατρικοί ασθενείς

- Παχύ έντερο

Τροφή με χαμηλά λιπαρά για 2-3 ημέρες, στέρηση τροφής 24 ώρες

Χορήγηση ήπιων καθαρτικών και υποκλυσμών με νερό 24 ώρες πριν ή διάλυμα ηλεκτρολυτών και πολυεθυλενικής γλυκόλης

- ήπιοι χειρισμοί
- αποφυγή χρήσης τραυματικών λαβίδων και διαθερμίας
- αποφυγή τοπικής αφυδάτωσης
- υπερβολικοί χειρισμοί και ξηρότητα του εντέρου μπορεί να οδηγήσει σε μετεγχειρητικό ειλεό

- Ράμματα: απορροφήσιμα μονόκλιωνα (3/0 ή 4/0)

Πολυδιοξανόνη (PDS)

Πολυγλυκολικό οξύ (Maxon)

Πολυγλεκαπρόνη (Monocryl)

Ειδικά σε ζώα με υπαλβουναϊμία μπορούν να χρησιμοποιηθούν και μη απορροφήσιμα (πολυπροπυλένιο, νάιλον)

- Συρραπτικά: ευθύγραμμο ή εγκάρσιο, κυκλικό, απολίνωσης και διατομής

Τεχνικές:

Τριμερής τελικο-τελική αναστόμωση

Τελικο-τελική αναστόμωση με στροφή προς τα μέσα

Πλαγιο-πλάγια ή λειτουργική τελικο-τελική αναστόμωση

Τελικο-πλάγια αναστόμωση (παχύ έντερο)

- εκτίμηση ζωτικότητας εντερικού τοιχώματος
 - υποκειμενικά κριτήρια
 - χρώμα
 - σφυγμός
 - περισταλτικές κινήσεις
 - αιμορραγία στην τομή
 - αντικειμενικά κριτήρια
 - χρώση εντέρου (fluorescein 15 mg/kg iv, έλεγχος με λυχνία Wood μετά από 2-3 min)
 - εκτομή σε περίπτωση αμφιβολιών (κίνδυνος συνδρόμου βραχέως εντέρου)

Επούλωση

Λεπτό έντερο: καθυστέρηση επούλωσης και πιθανή στένωση με ραφές που στρέφουν τα χείλη προς τα μέσα ή έξω

- 1-4 ημέρα: φλεγμονώδης φάση στήριξη μόνο από τα ράμματα
- 3-5 ημέρα: μεγαλύτερος κίνδυνος διάσπασης λόγω ινωδόλυσης
- 4-14 ημέρα: επανορθωτική φάση

Παχύ έντερο: καθυστερημένη επούλωση σε σχέση με το λεπτό

Μεγάλοι αριθμοί μικροοργανισμών

Μεγαλύτερη ενδοαυλική πίεση

Πιο αργή η ανάκτηση της δύναμης

3-4 ημέρα: ινωδόλυση πιο έντονη από την
σύνθεση κολλαγόνου

Μέχρι 40% η απώλεια κολλαγόνου 1-6
ημέρες μετά από αναστόμωση

- Ραφές

Συρραφή ολικού πάχους

Όχι υπερβολικό σφίξιμο ραμμάτων

Αποφυγή ραφών που στρέφουν τα χείλη προς τα μέσα ή έξω και
συρραφή σε δύο στρώματα

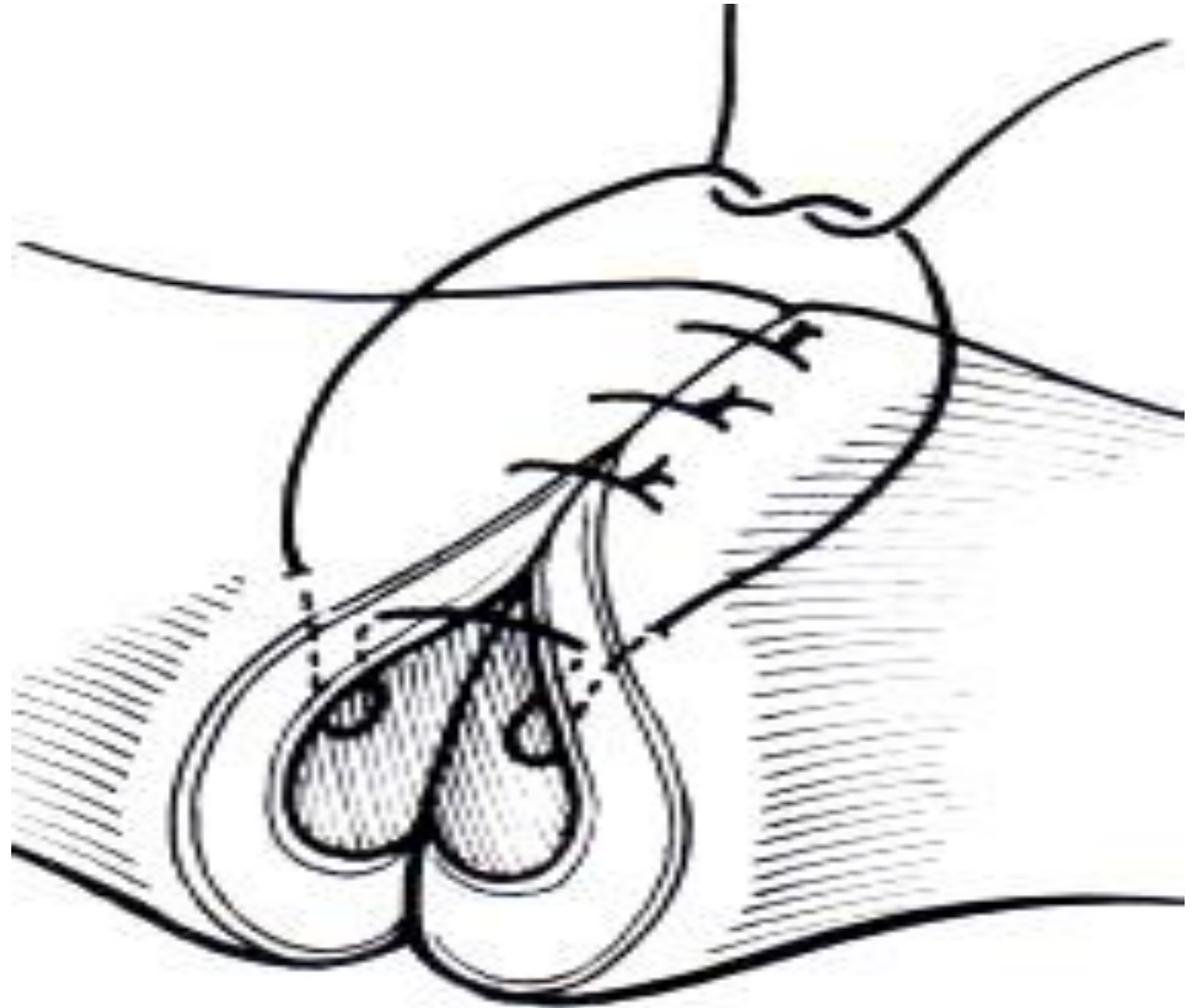
Εκτροφή βλεννογόνου:

εκτομή, απλή συνεχής

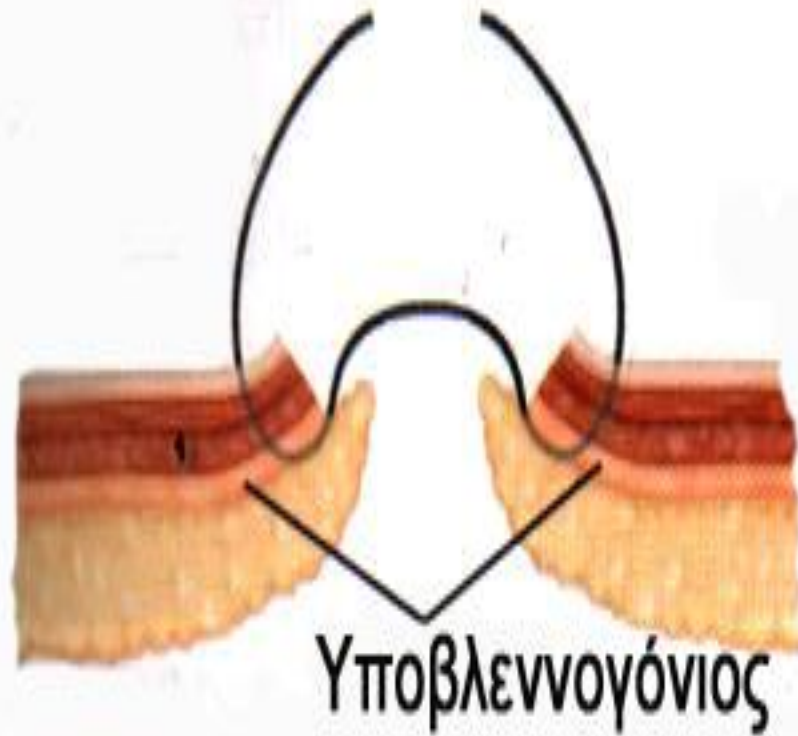
ραφή, Gambee απλή ή

τροποποιημένη

- Gambee



- Τροποποιημένη Gambee



- ασηψία
- απομόνωση της περιοχής τομής του εντέρου από την περιτοναϊκή κοιλότητα με υγρές γάζες λαπαροτομίας (απομόνωση οργάνων, πρόληψη μόλυνσης περιτοναϊκής κοιλότητας και κάκωσης ορογόνου)
- απομάκρυνση εντερικού περιεχομένου από την περιοχή της τομής
- τοποθέτηση εντερολαβίδων εκατέρωθεν της περιοχής της τομής
- αλλαγή εργαλείων, υλικών, γαντιών κ.λπ. μόλις κλείσει ο εντερικός αυλός
- έκπλυση περιτοναϊκής κοιλότητας με θερμό φυσιολογικό ορό (500 ml/γάτα, 1 lt/ σκύλο μεσαίου μεγέθους)

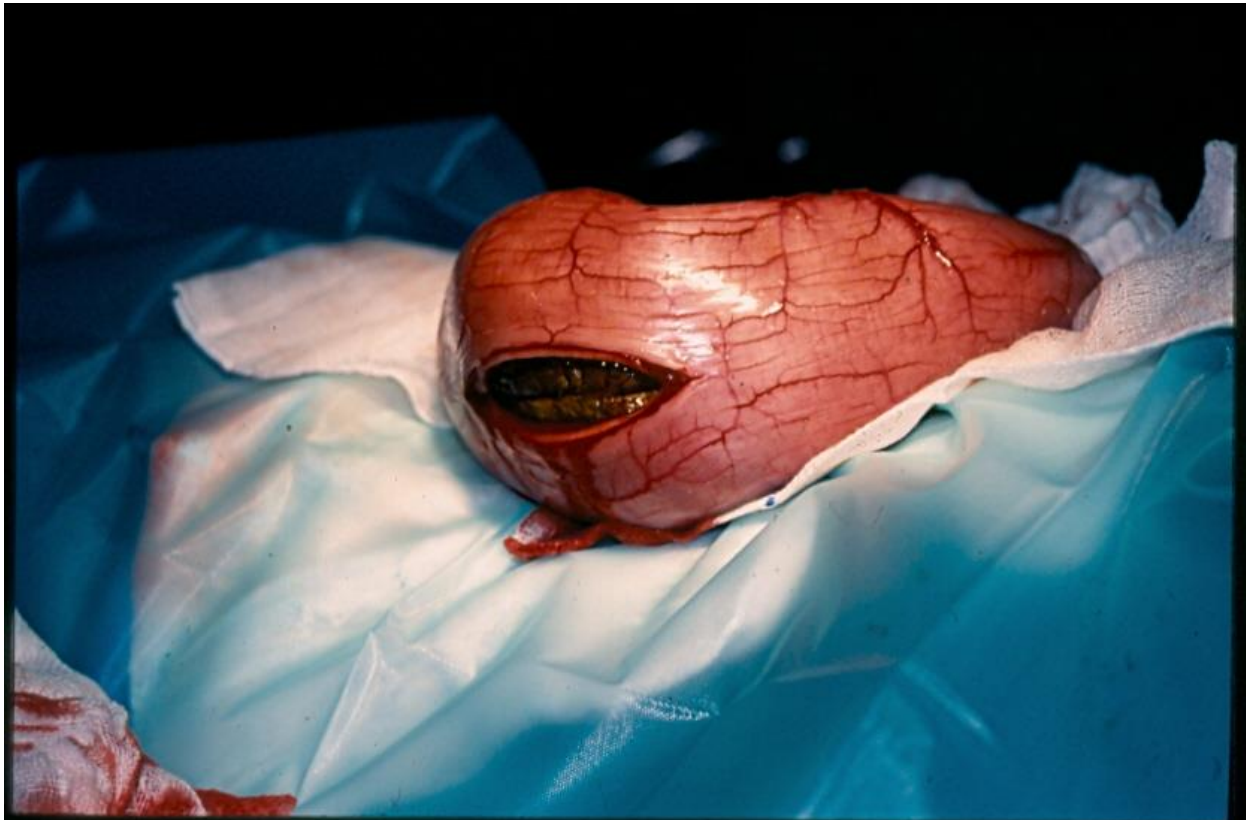
- κάλυψη τομής με επίπλουν, «μπάλωμα» ορογόνου (serosal patch), επούλωση εκτός περιτοναϊκής κοιλότητας

Πλεονεκτήματα: ενισχύει την τομή, στεγανοποιεί και μειώνει την πιθανότητα διαφυγής, βελτιώνει την αιματική παροχή, προλαμβάνει σε κάποιο βαθμό τον εγκολεασμό

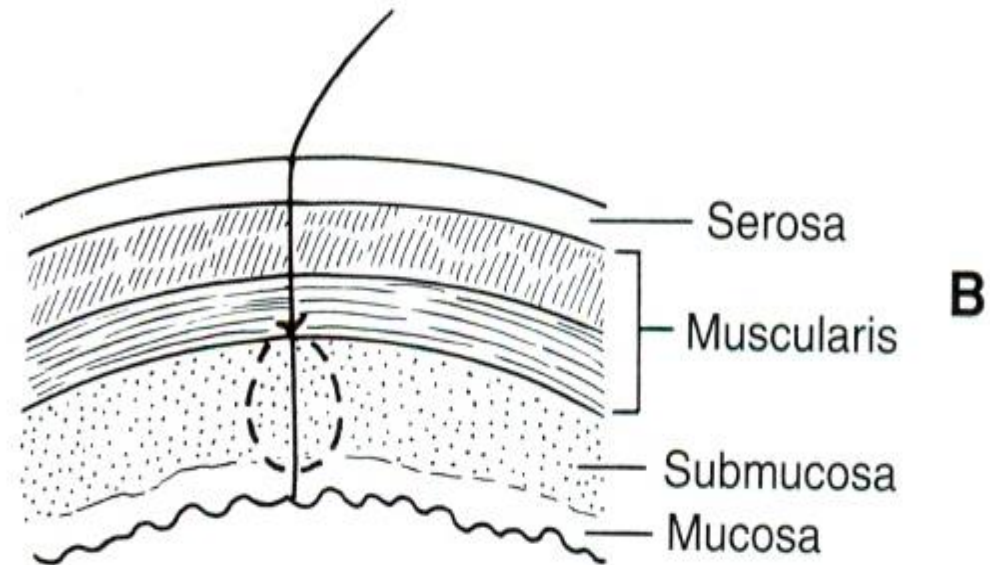
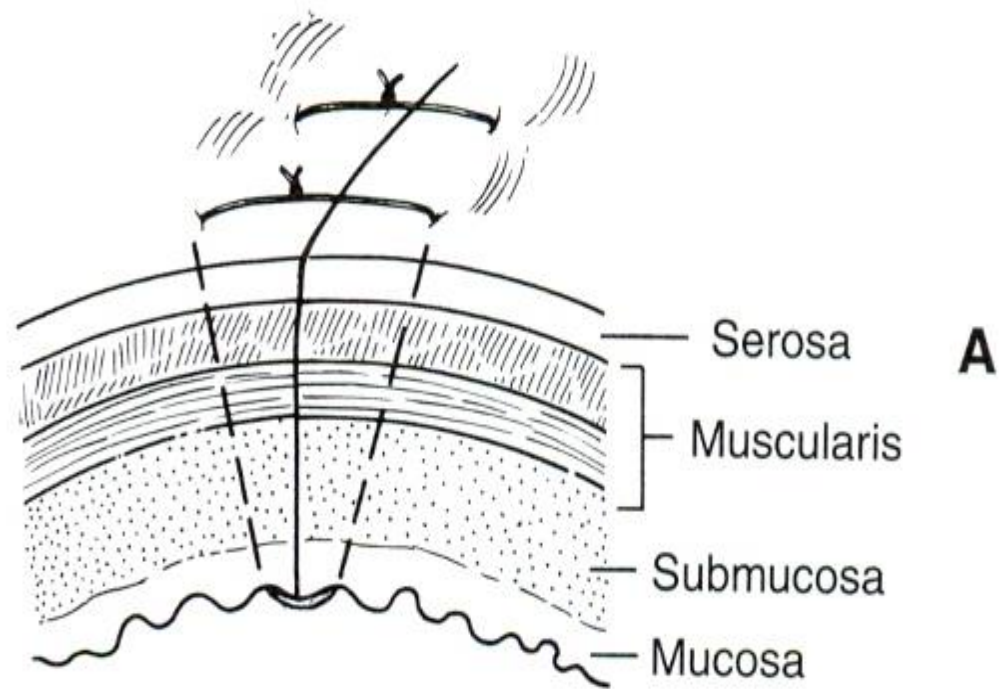
Συνήθως χρησιμοποιείται νήστιδα, στόμαχος, άλλα τμήματα λεπτού εντέρου, ουροδόχος κύστη

Εντεροτομή

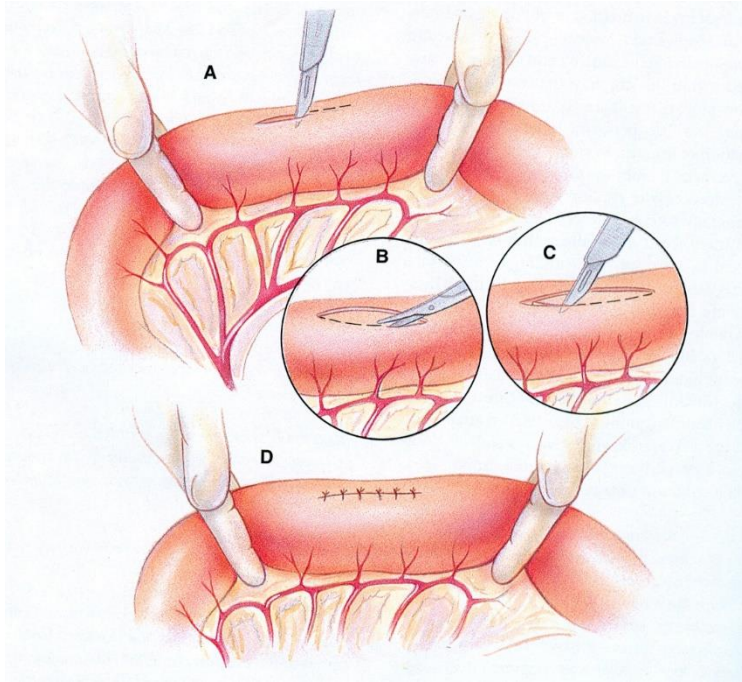
- επιμήκης τομή με νυστέρι και διεύρυνσή της με ψαλίδι (στην αντίθετη πλευρά από εκείνη στην οποία προσφύεται το μεσεντέριο)
- εκτομή εκστρεφόμενου τμήματος του βλεννογόνου με ψαλίδι



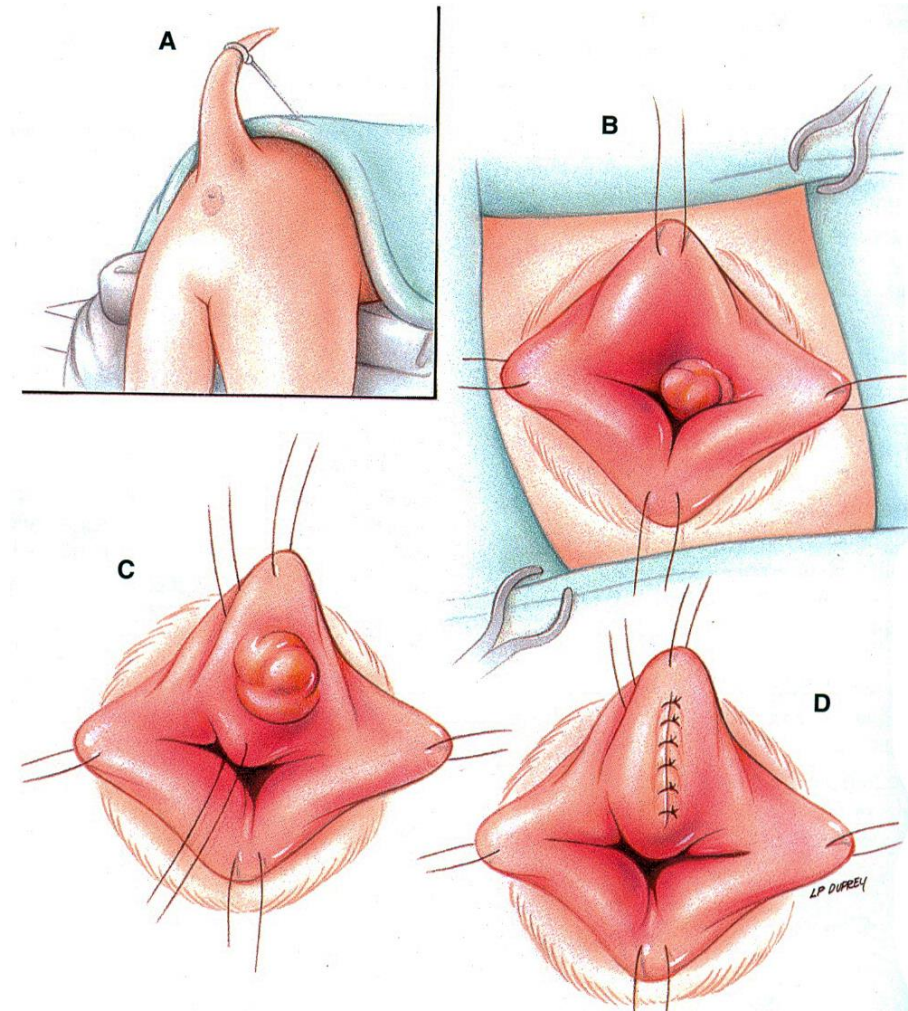
- καθαρισμός χειλέων τομής
- απλές χωριστές ή συνεχές ραφή που αφορούν όλους τους χιτώνες του εντέρου (παράλληλα ή κάθετα στον επιμήκη άξονα του εντέρου)



Βιοψία εντέρου



Εκτομή μορφώματος



Εντερεκτομή και εντεροαναστόμωση

- τύποι εντεροαναστομώσεων

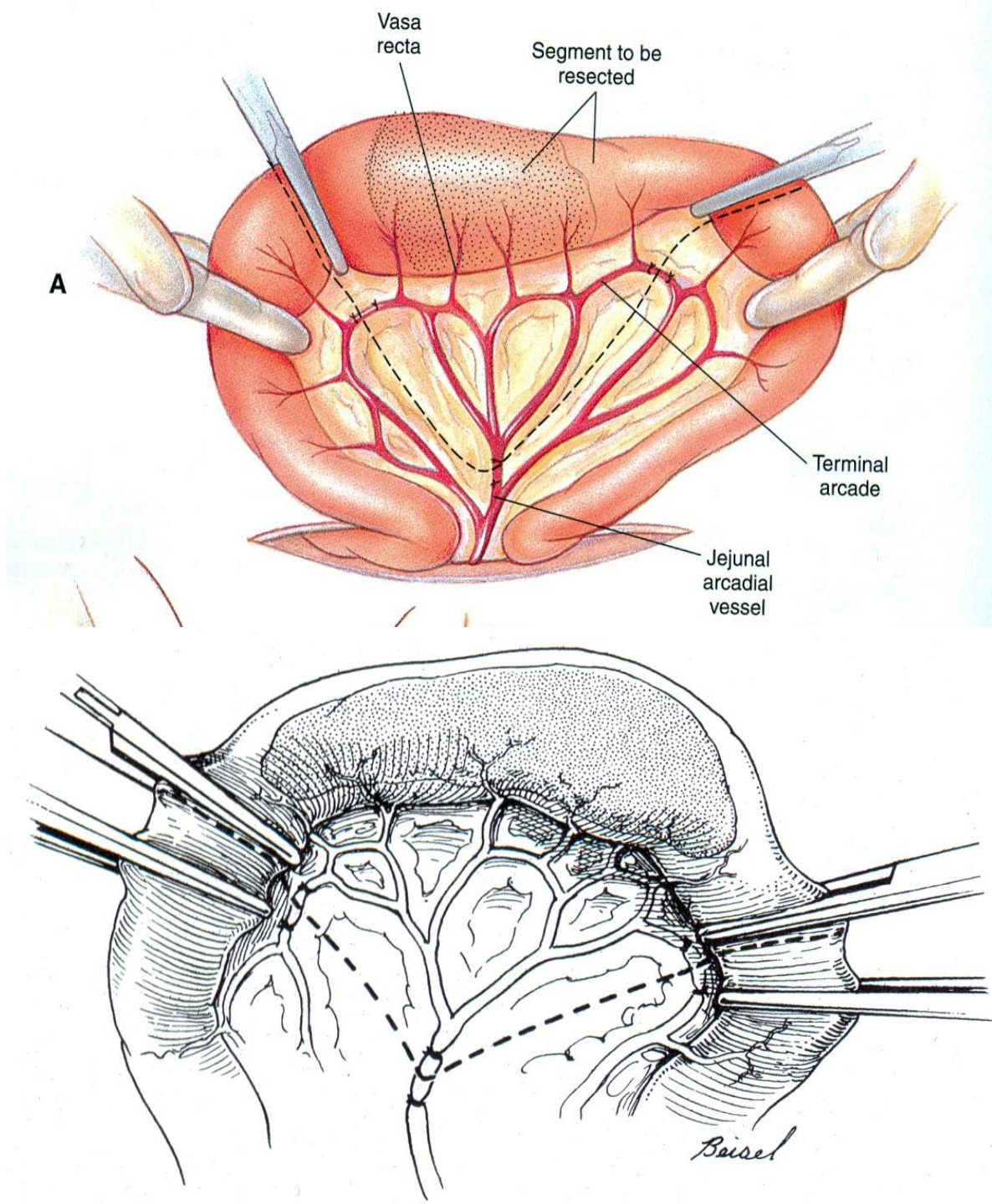
- τελικο–τελική

- τελικο–πλάγια*

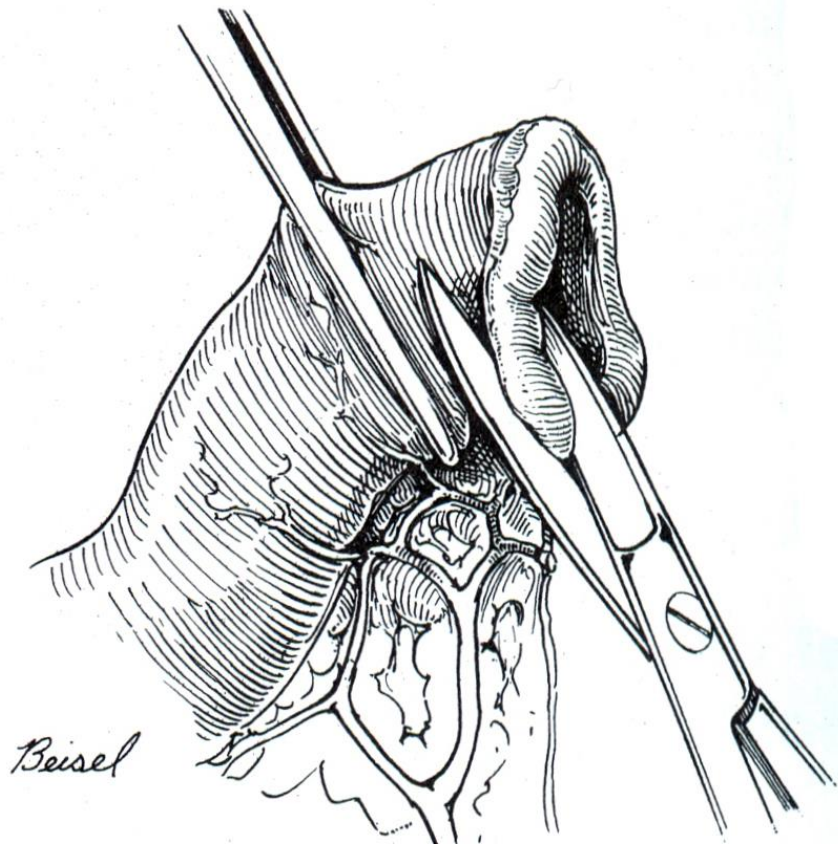
- πλάγιο–πλάγια*

*δύσκολες και χρονοβόρες / δεν αποκαθιστούν τη φυσιολογική ανατομία του εντέρου / δεν εφαρμόζονται πλέον

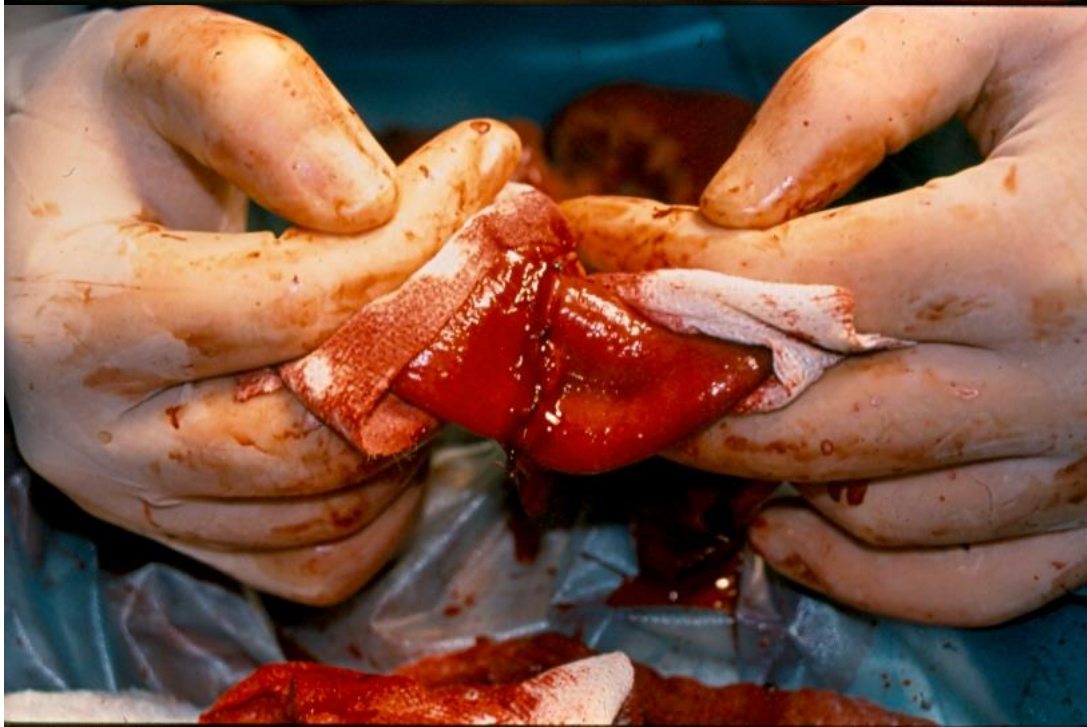
- απολίνωση αγγείων μεσεντερίου
- τοποθέτηση αιμοστατικών λαβίδων και εντερολαβίδων (μεταξύ τους απόσταση: 4-6 cm)
- διατομή εντέρου με νυστέρι με οδηγό τις αιμοστατικές λαβίδες



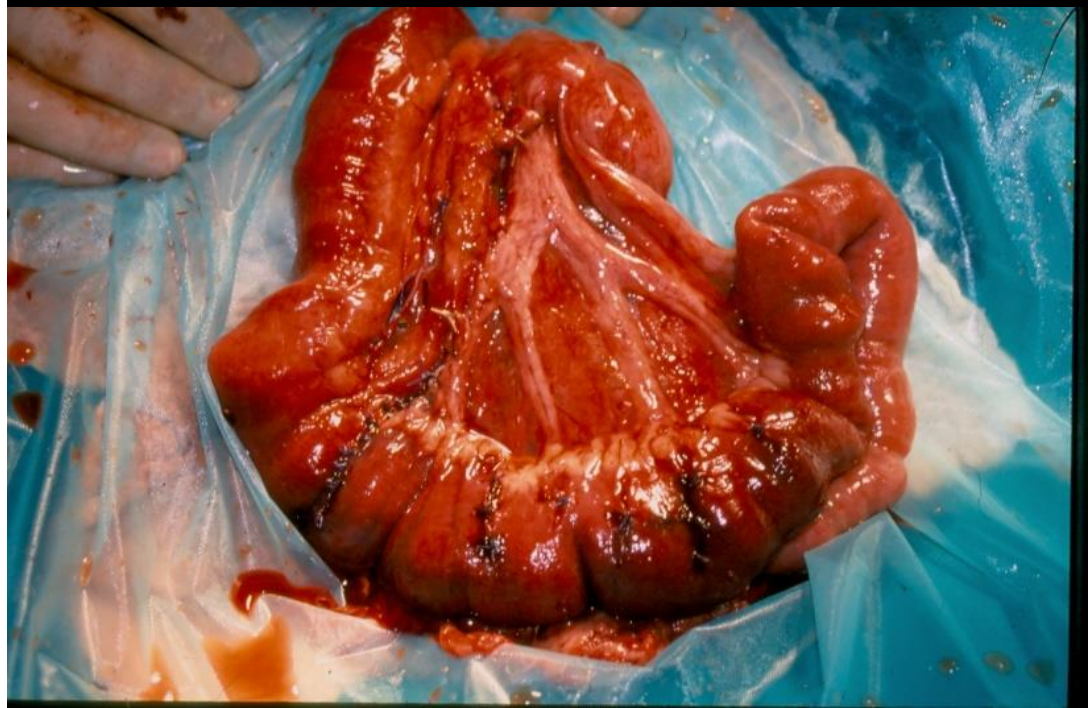
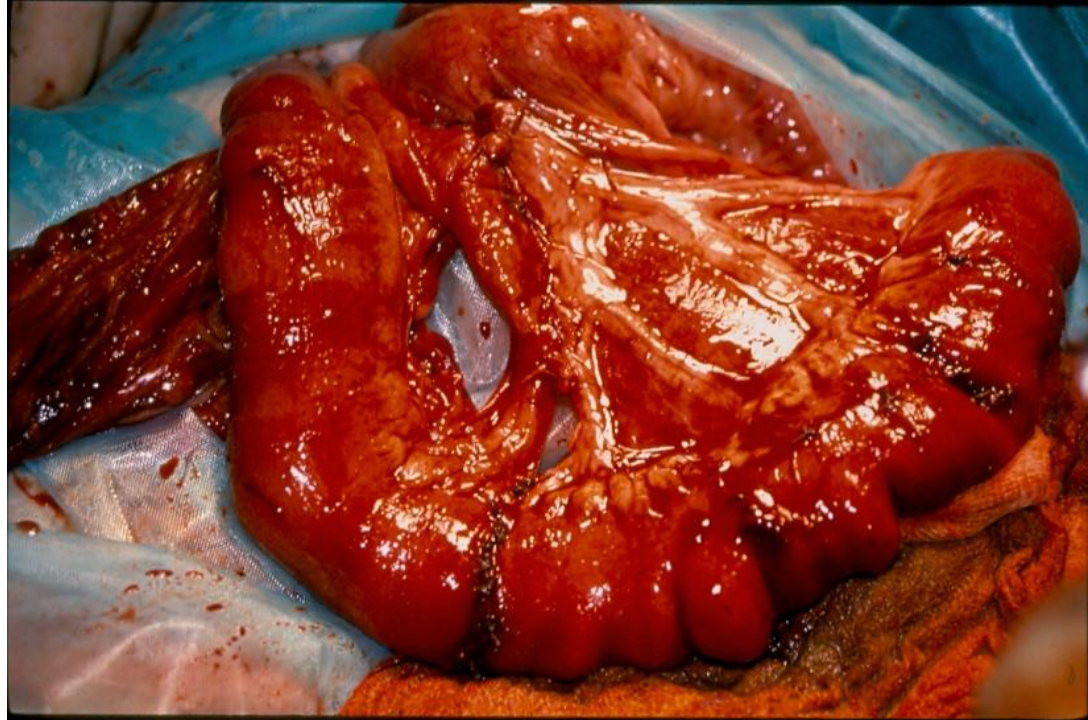
- διατομή μεσεντερίου με ψαλίδι
- εκτομή εκστρεφόμενου τμήματος του βλεννογόνου και τμήματος του υποβλεννογόνιου χιτώνα με ψαλίδι
- έλεγχος αιμορραγιών

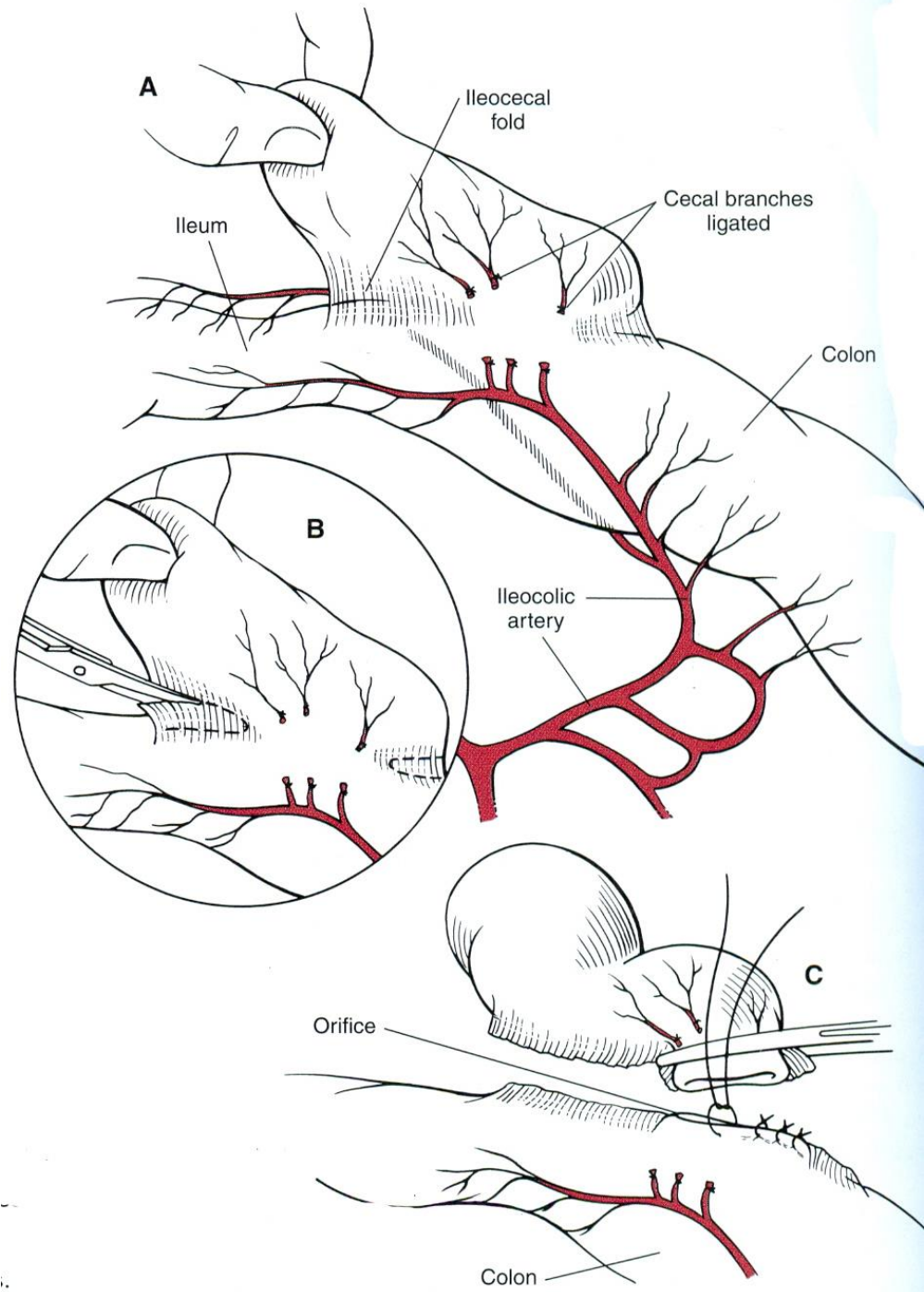


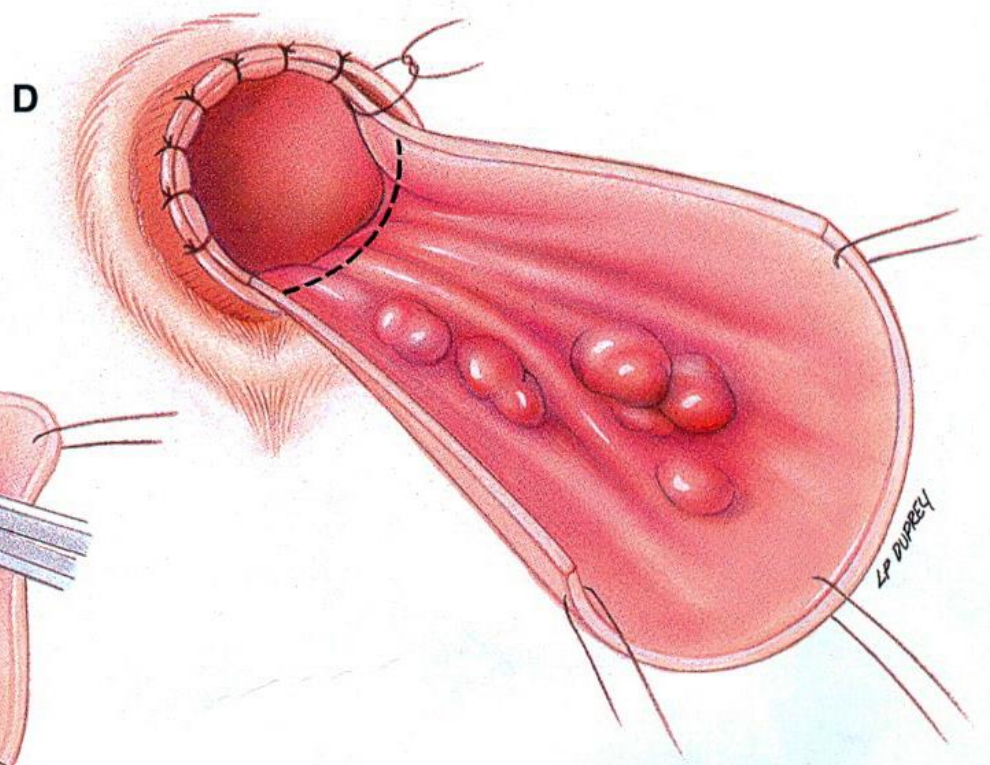
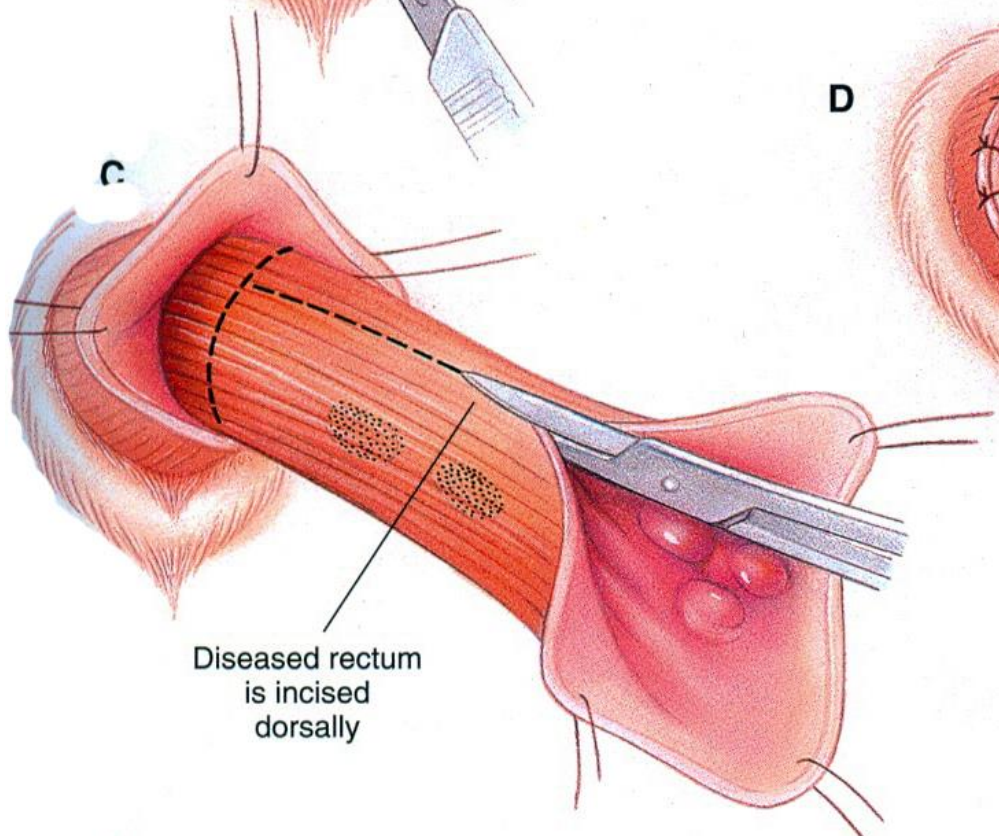
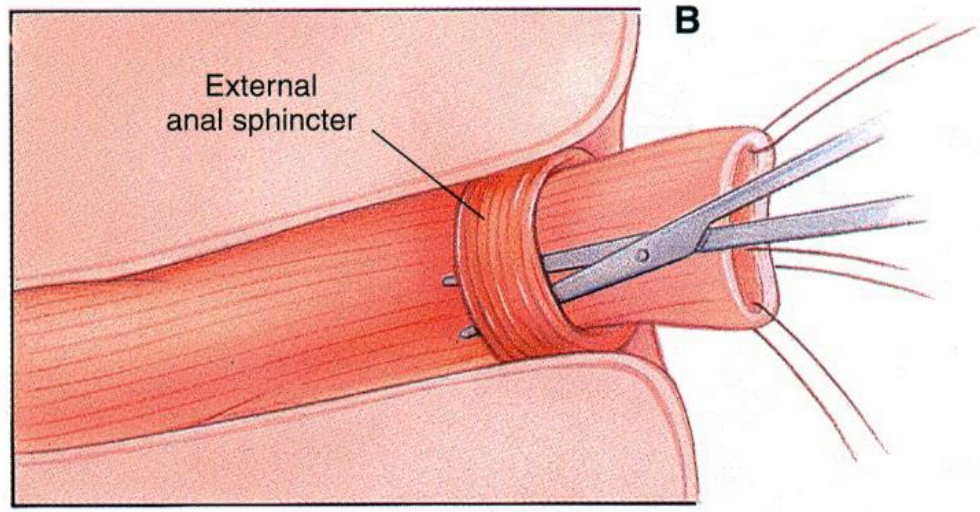
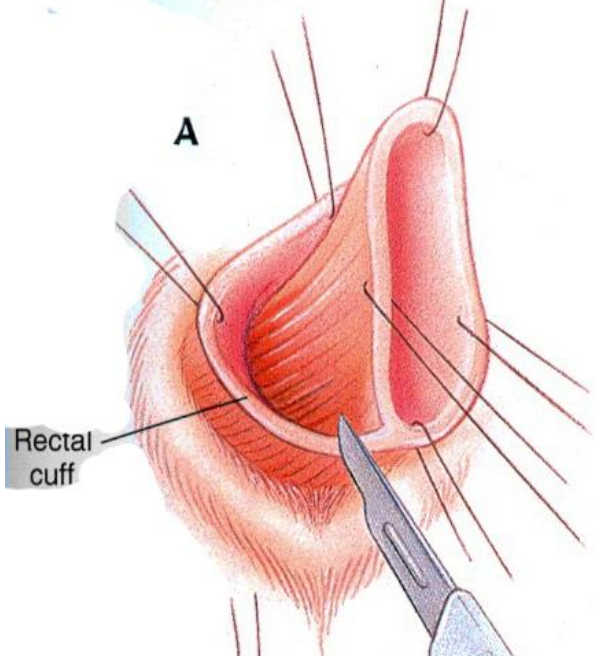
- συρραφή εντέρου με απλές χωριστές ραφές (κάθε 3-4 mm και σε απόσταση 2-3 mm από τα χείλη του τραύματος)

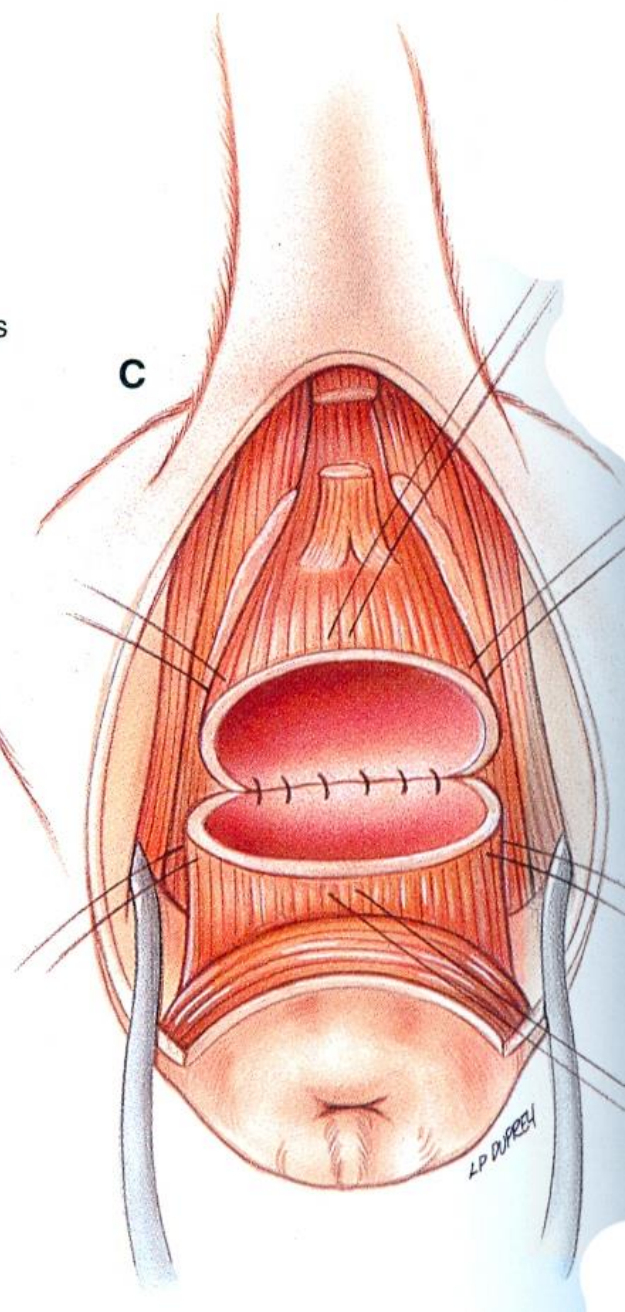
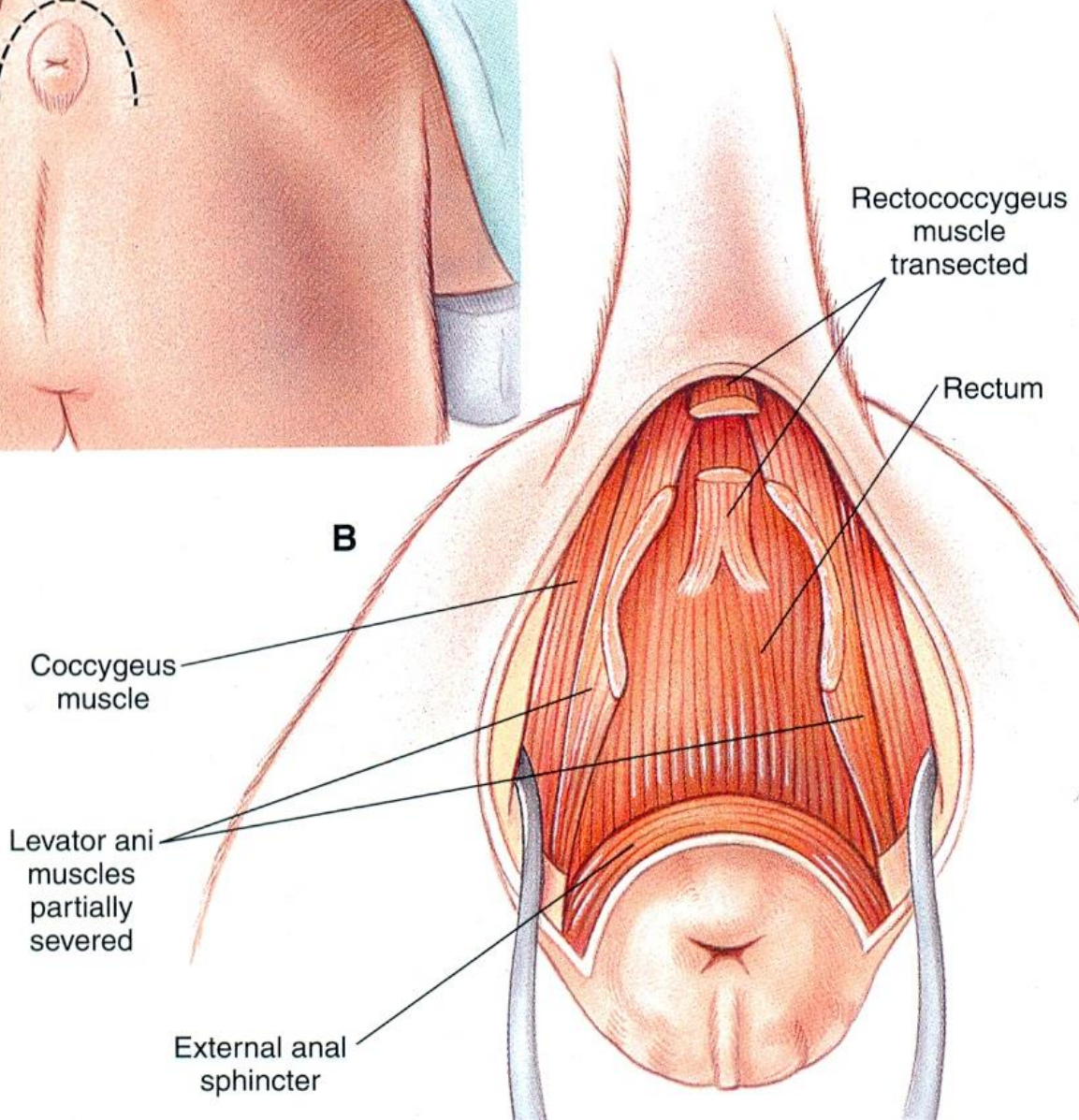
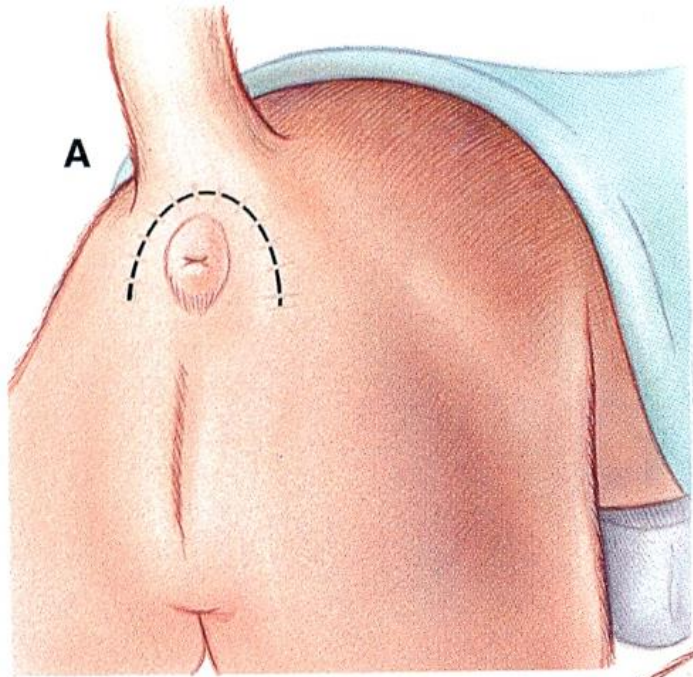


- συρραφή
μεσεντερίου με
συνεχή ραφή









Παθήσεις του λεπτού εντέρου

Τραύματα

- όχι συχνά

Αίτια

- δήγματα
- κτύπημα από αιχμηρό αντικείμενο ή πυροβόλο όπλο
- τροχαίο ατύχημα
- αυτοτραυματισμός μετά από εκσπλαχνισμό λόγω διάσπασης χειρουργικού τραύματος

Κλινική εικόνα

(συνήθως εμφανίζεται μέσα στις πρώτες 12 h)

- έμετος
- κοιλιακό άλγος
- αίμα στα κόπρανα ή έξοδος αίματος από τον πρωκτό
- κατάπτωση
- ανορεξία
- απροθυμία μετακίνησης
- κυκλοφορική καταπληξία
- εικόνα περιτονίτιδας (;) (συνήθως πολύ αργότερα)
- ποικίλα άλλα συμπτώματα ανάλογα με το αίτιο

Διάγνωση

- ιστορικό
- κλινική εικόνα
- ακτινολογικός έλεγχος με ή χωρίς σκιαγραφικό (ιωδιούχο)
- παρακέντηση και πλύση περιτοναϊκής κοιλότητας
- ερευνητική λαπαροτομή

Θεραπεία

- αντιμετώπιση τυχόν καταπληξίας και τραυμάτων κυκλοφορικού και αναπνευστικού συστήματος
- αντιβίωση (trimethoprim-sulfadiazine 30 mg/kg/12 h, sc, cefoxitin 15 mg/kg/4-6 h, iv, gentamicin 2 mg/kg/12 h)

- λαπαροτομή
- νεαροποίηση και συρραφή τραυμάτων ή εντερεκτομή και εντεροαναστόμωση
- πλύση περιτοναϊκής κοιλότητας με θερμό φυσιολογικό ορό
- συρραφή κοιλιακού τοιχώματος
- ανοιχτή κοιλία (αν συνυπάρχει περιτονίτιδα)

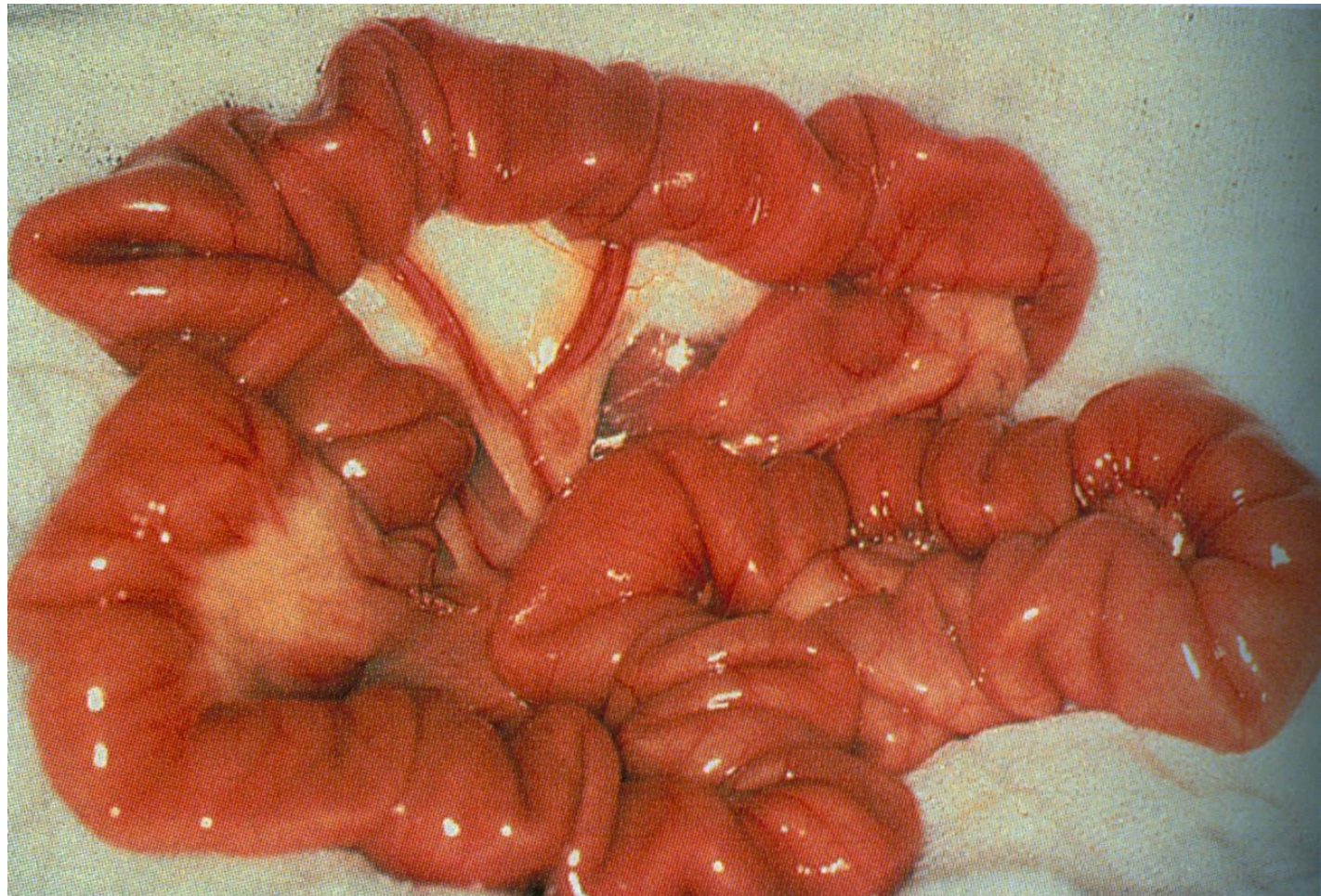
Μετεγχειρητική αγωγή

- υγρά και ηλεκτρολύτες
- διατροφική υποστήριξη
- έλεγχος για συμπτώματα περιτονίτιδας

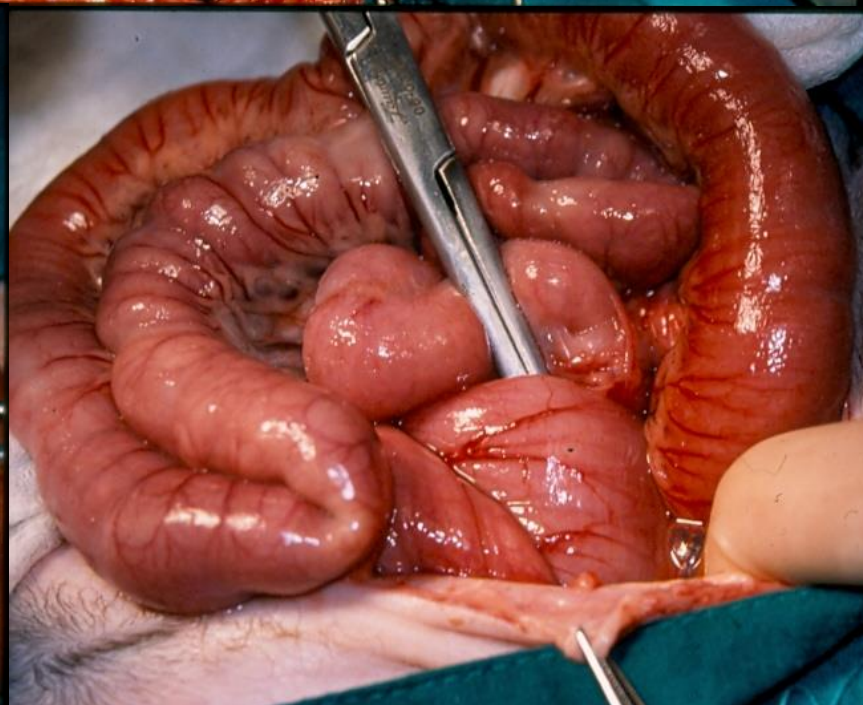
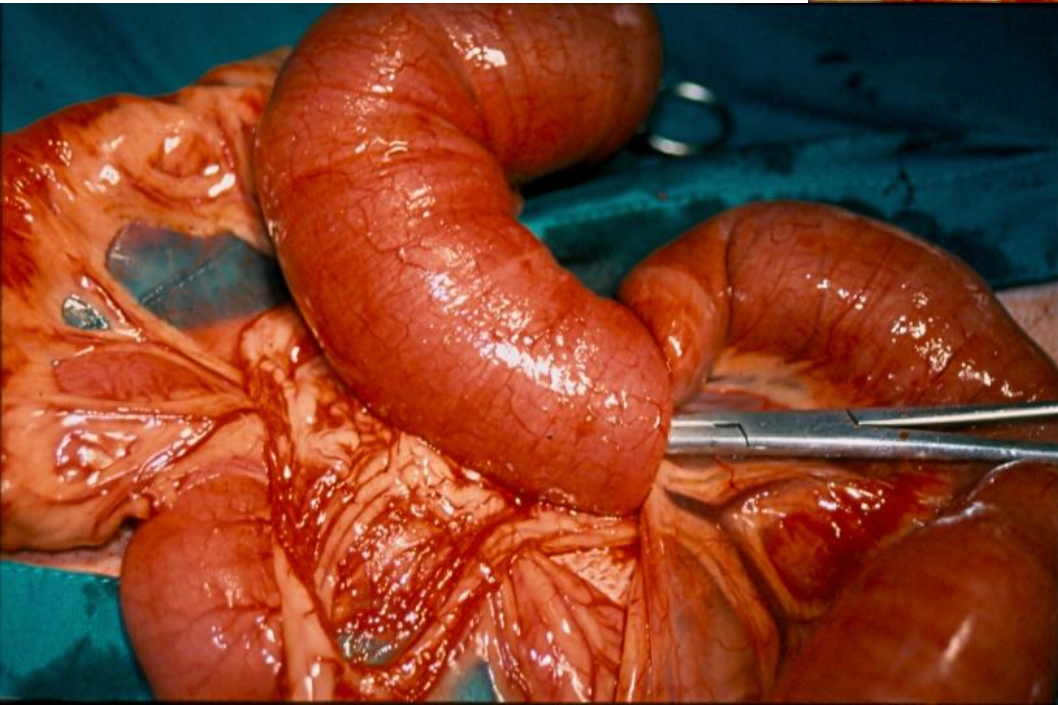
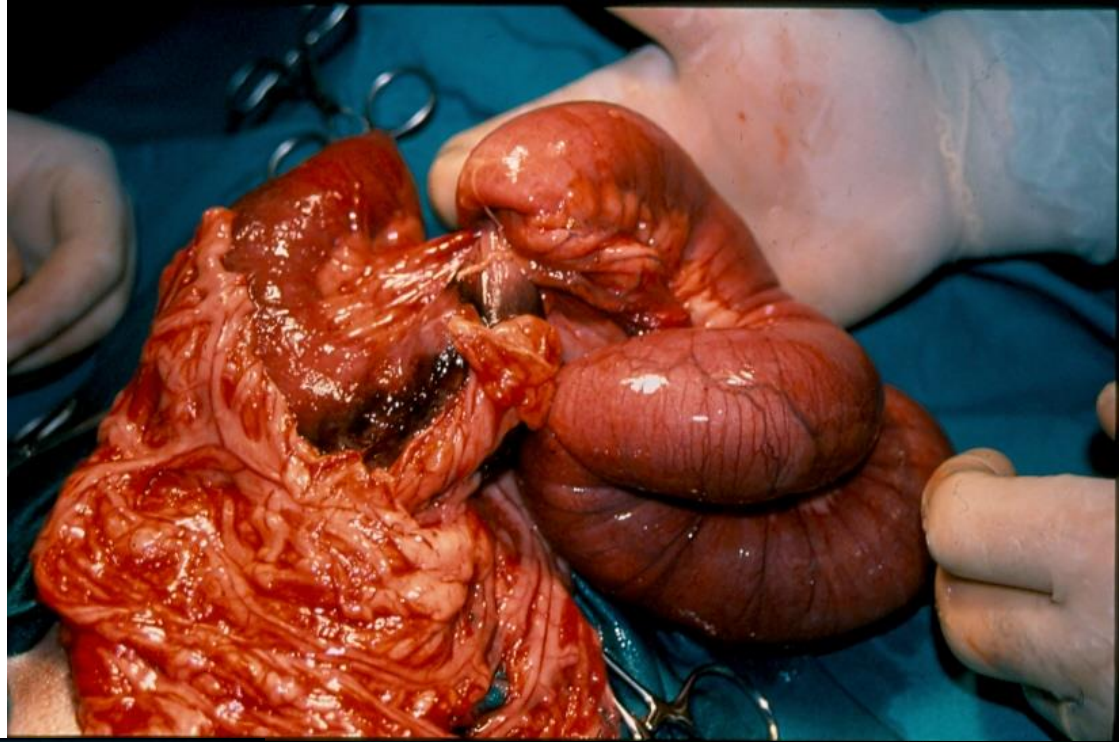
Μηχανική έμφραξη

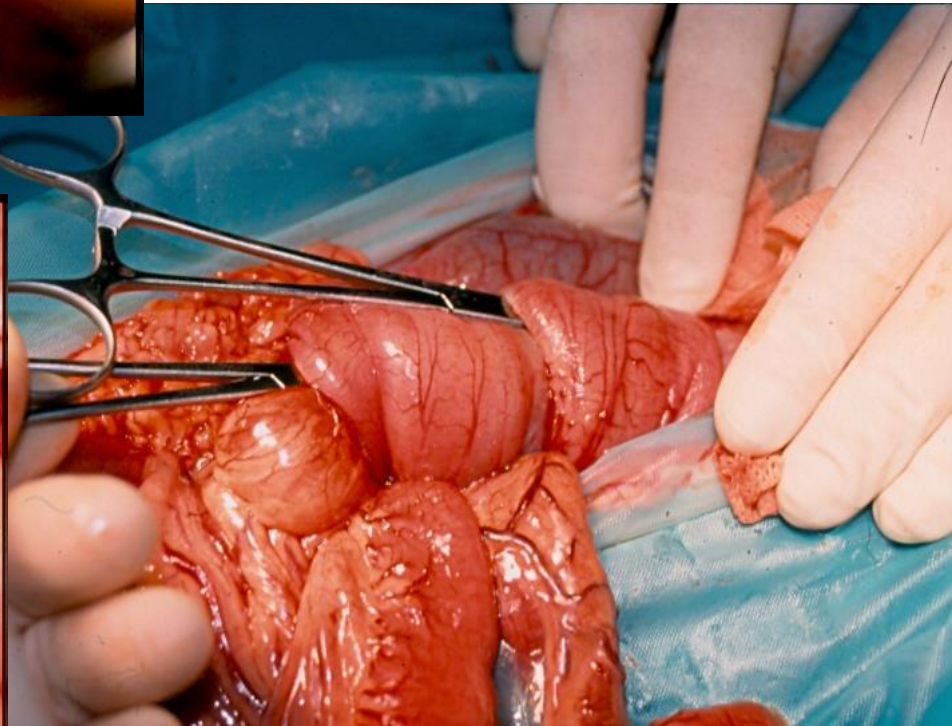
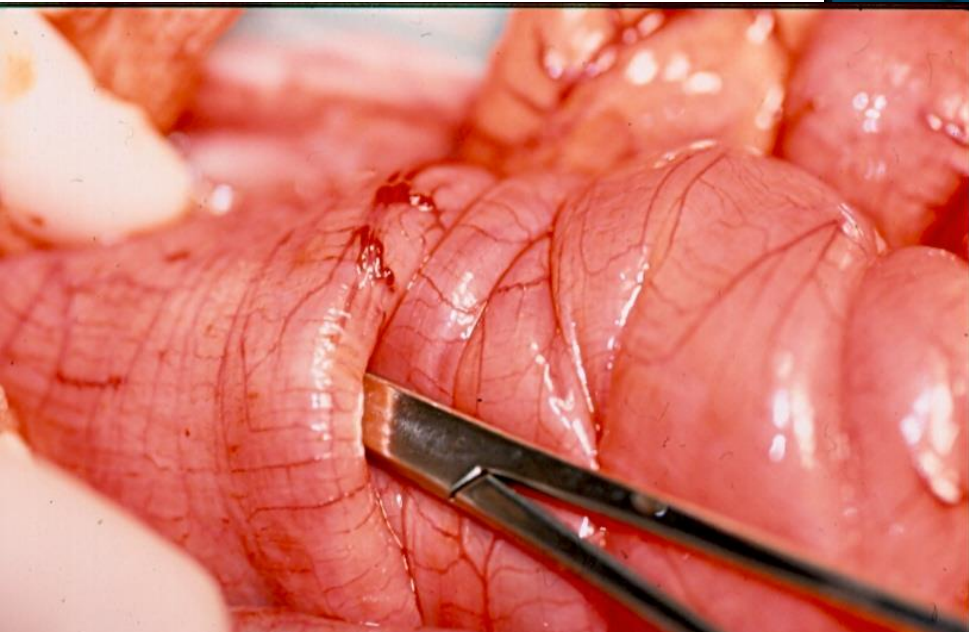
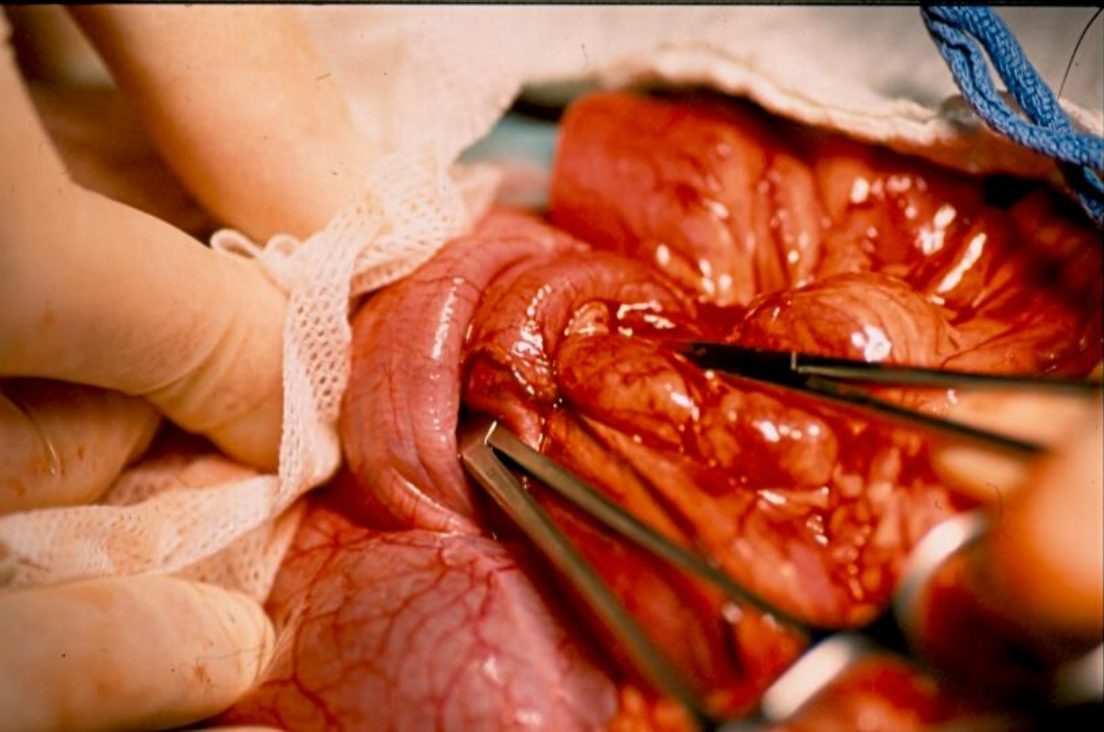
Αίτια

- ξένα σώματα, απλά ή επιμήκη (συνήθως στο τέλος του δωδεκαδάκτυλου ή στην αρχή της νήστιδας)

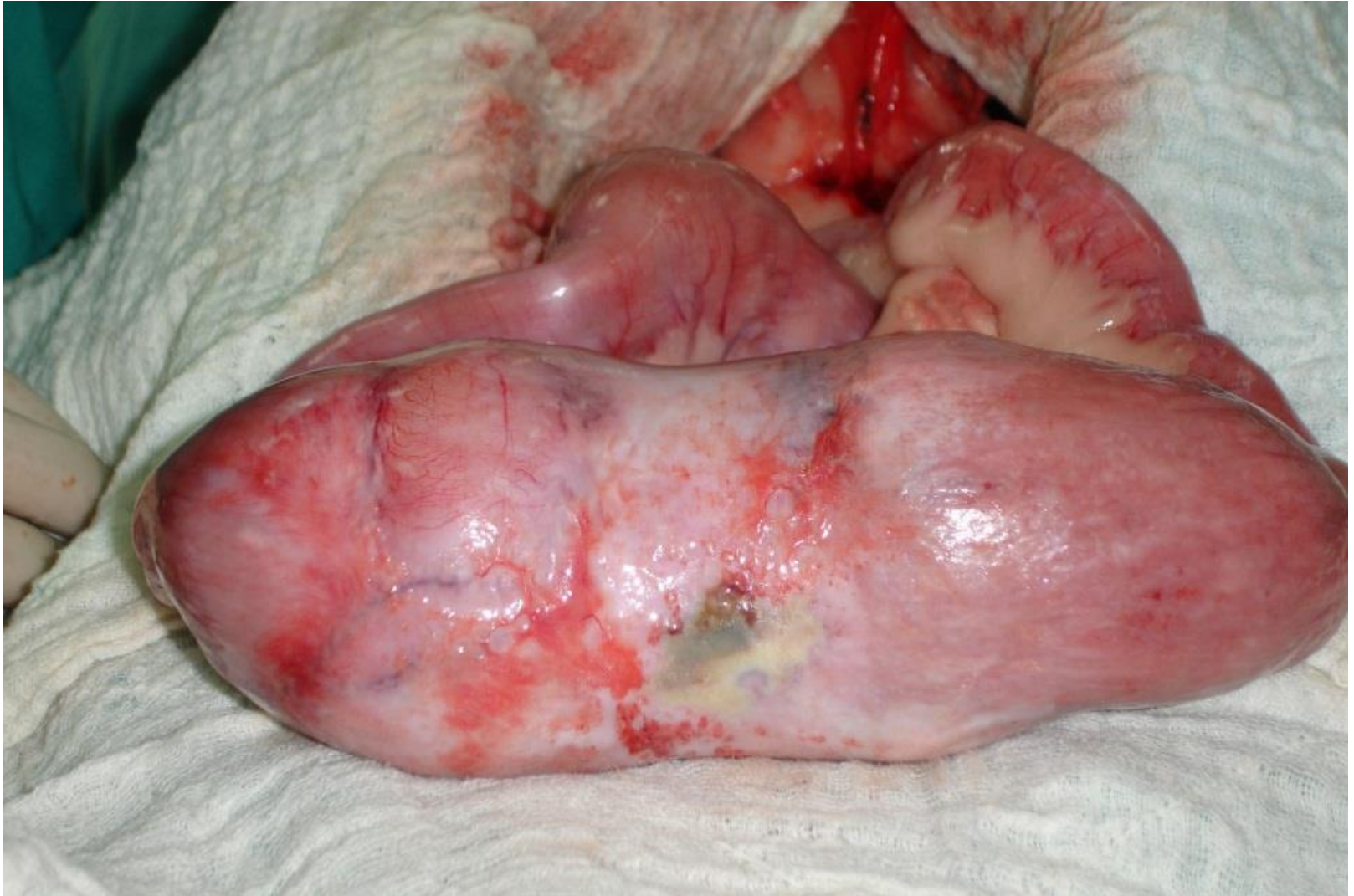


- εγκολεασμός





- Νεόπλασμα εντέρου



Κλινική εικόνα

(ποικίλλει ανάλογα με το σημείο εντόπισης και το αίτιο)

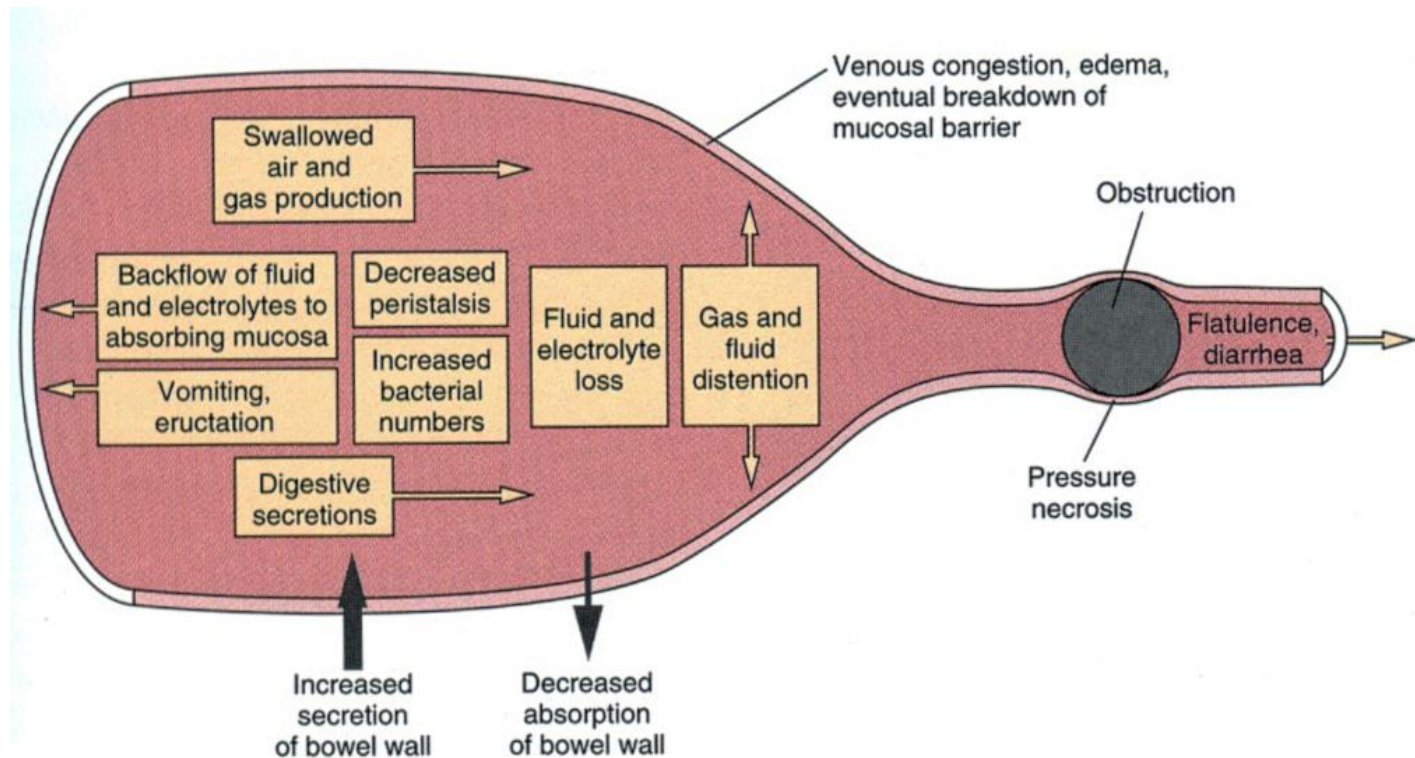
- ανορεξία
- κατάπτωση
- κοιλιακό άλγος
- αραιές κενώσεις
- αίμα στα κόπρανα
- απώλεια βάρους (νεόπλασμα)
- διαλείπουσα διάρροια (νεόπλασμα)
- ενδεχόμενο νέκρωσης και εμφάνισης κυκλοφορικής καταπληξίας λόγω τοξιναιμίας

➔ έμφραξη πρόσθιου τμήματος λεπτού εντέρου

- έμετος
- αφυδάτωση και ηλεκτρολυτικές διαταραχές
- φυσιολογικό pH ή μεταβολική οξέωση

➔ έμφραξη οπίσθιου τμήματος λεπτού εντέρου

- έμετος (;)
- διάταση εντέρου (συλλογή υγρών και αερίων)



Διάγνωση

- ιστορικό
- κλινική εικόνα
- ακτινολογικός έλεγχος
- ψηλάφηση μορφώματος σχήματος λουκάνικου (εγκολεασμός) ή συμπαγούς μάζας (νεόπλασμα) ή ξένου σώματος
- αποτυχία βελτίωσης της κλινικής εικόνας μετά από 24ωρη συμπτωματική αγωγή

Πρόγνωση

- ανάλογη με το αίτιο

Θεραπεία

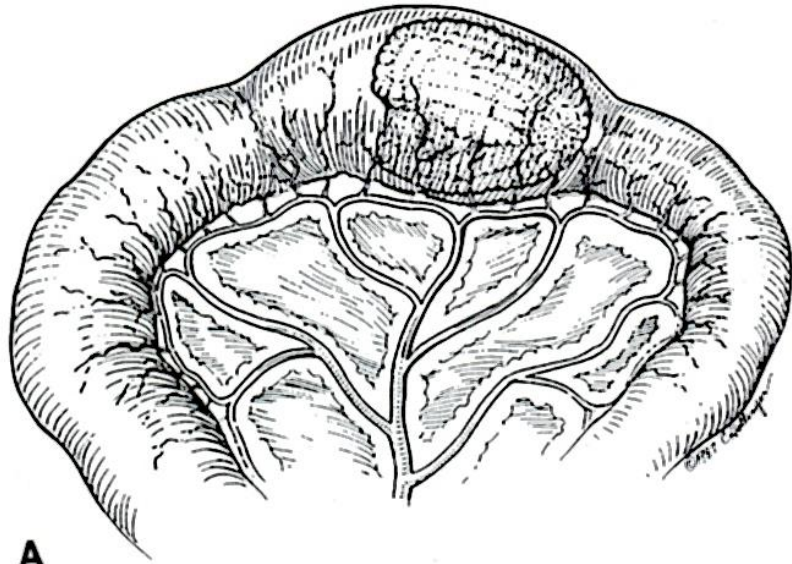
- αποκατάσταση υγρών, ηλεκτρολυτών και οξεοβασικής ισορροπίας
- αντιβίωση
- λαπαροτομή

➔ ξένο σώμα

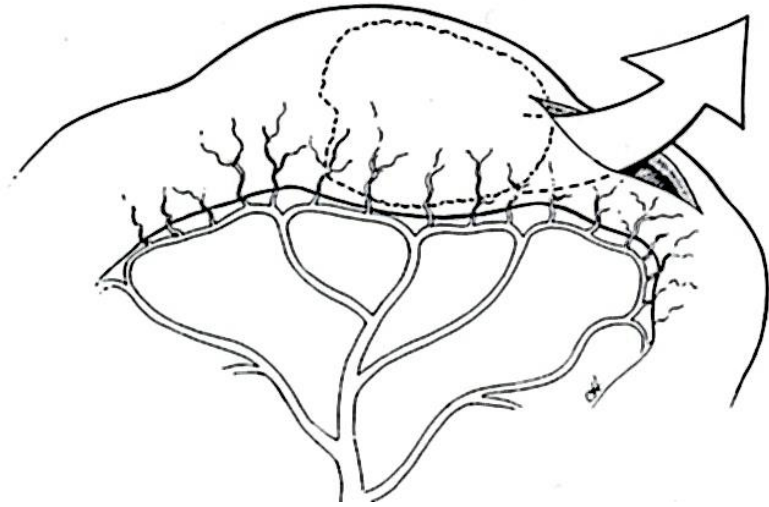
- εντεροτομή ή εντερεκτομή και εντεροαναστόμωση

➔ νεόπλασμα

- εντερεκτομή και εντεροαναστόμωση
- χημειοθεραπεία

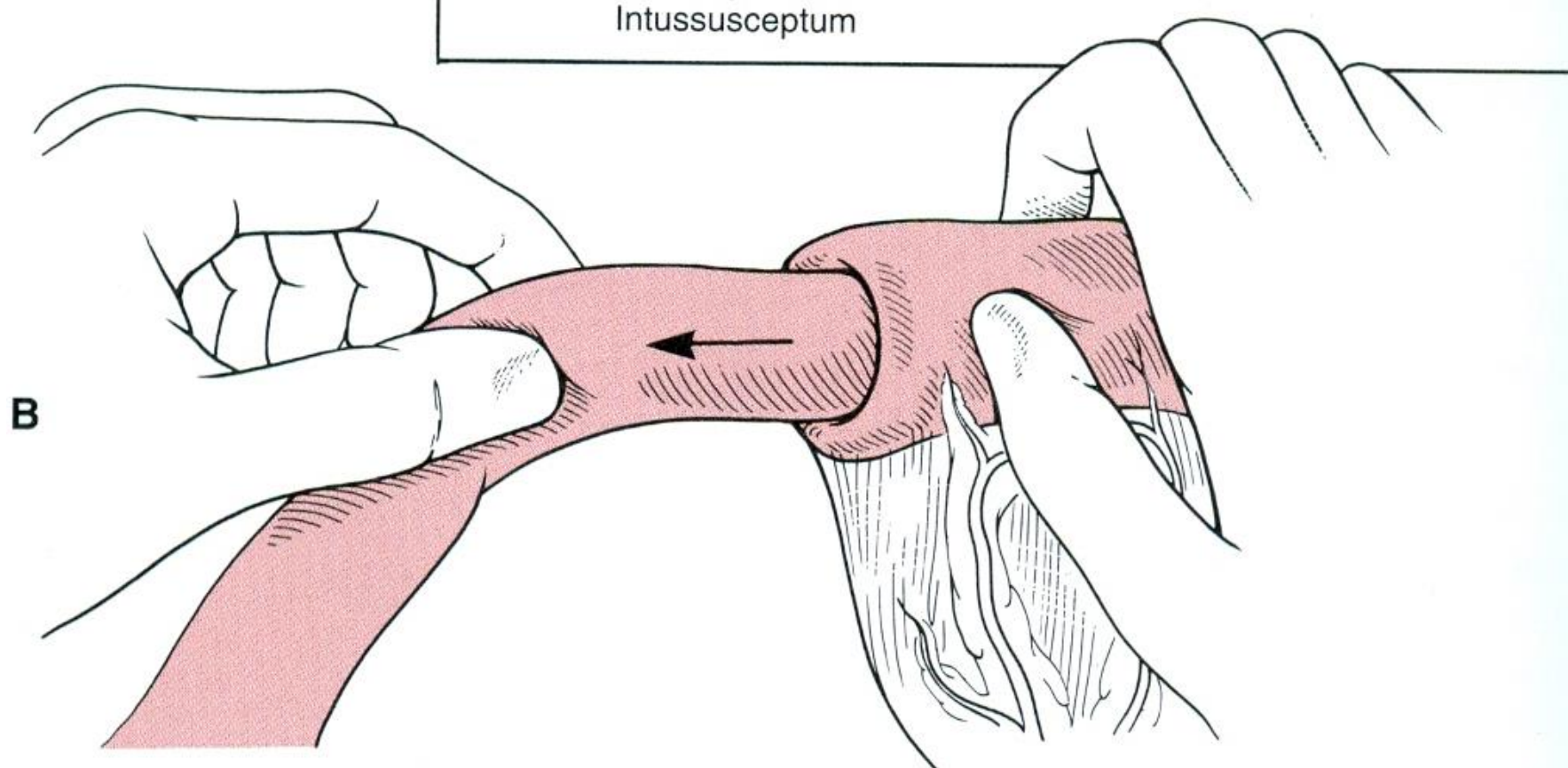
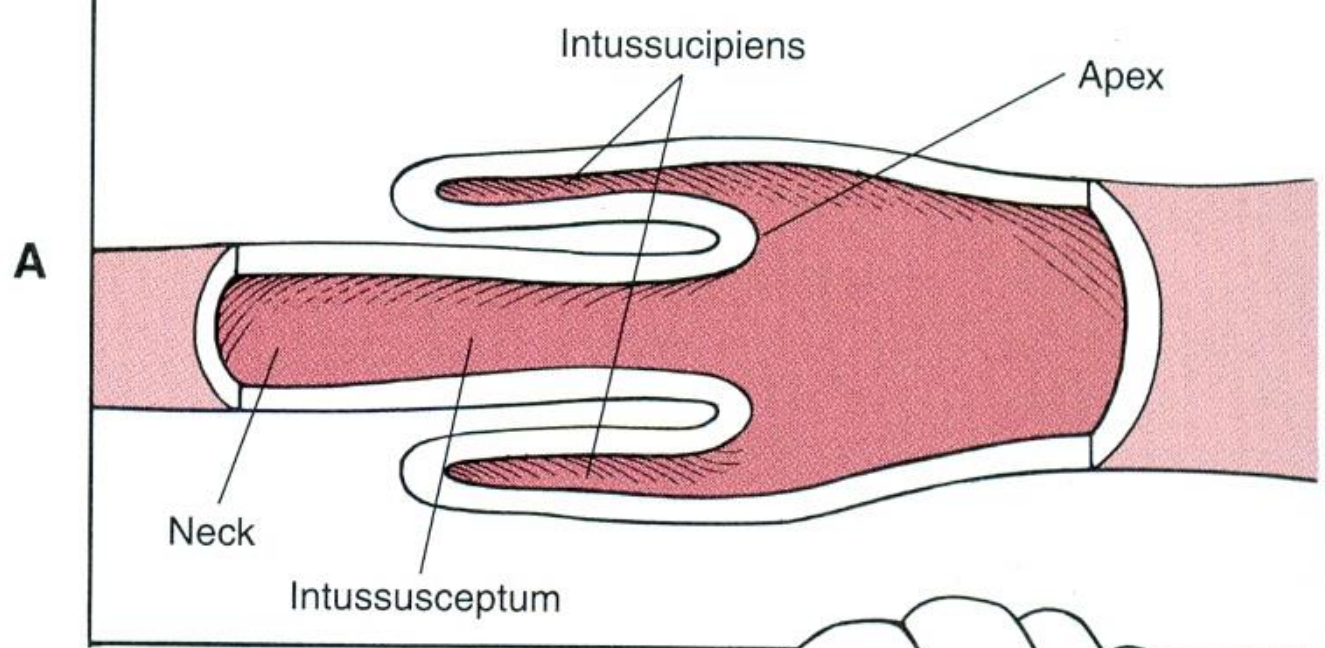


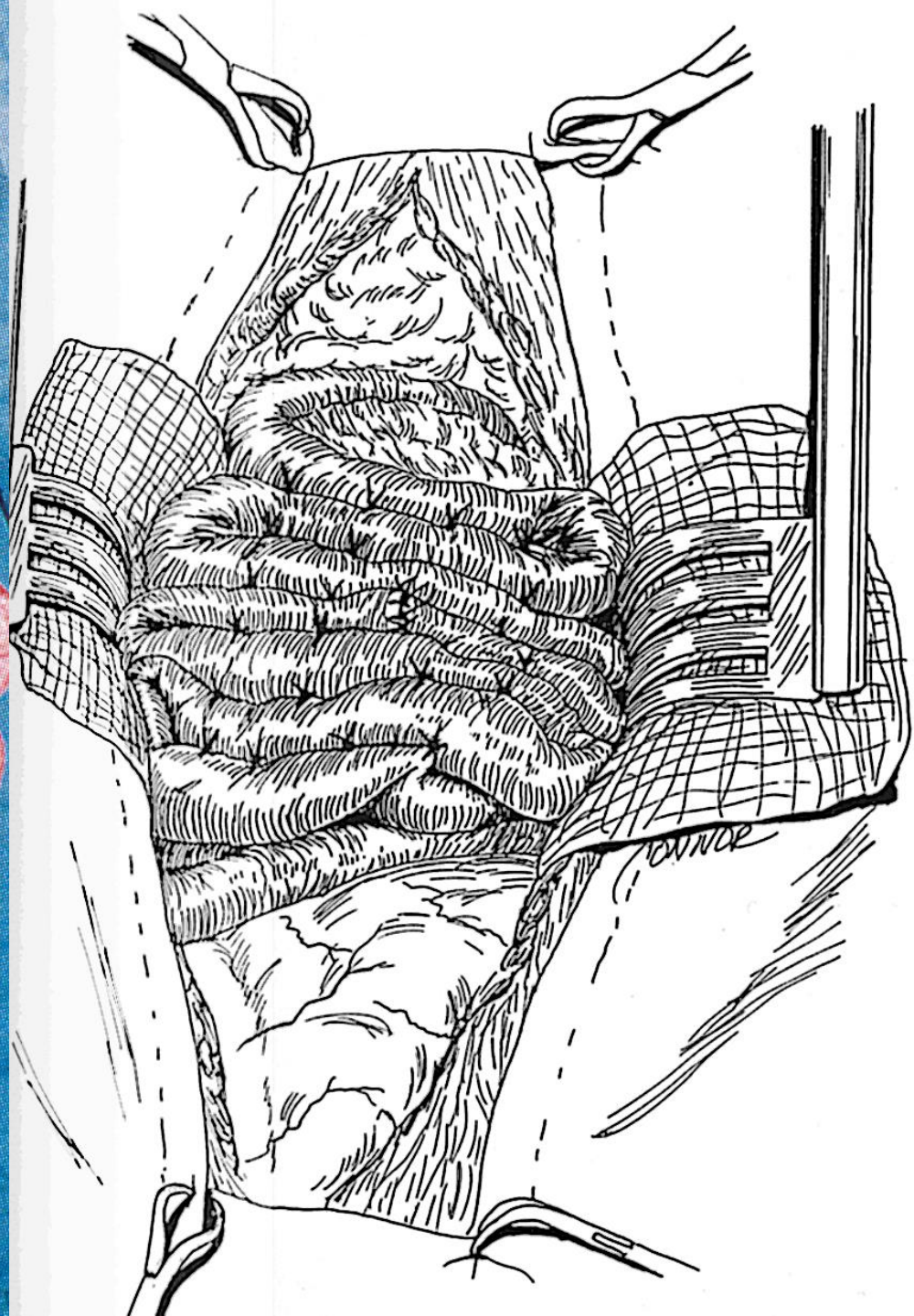
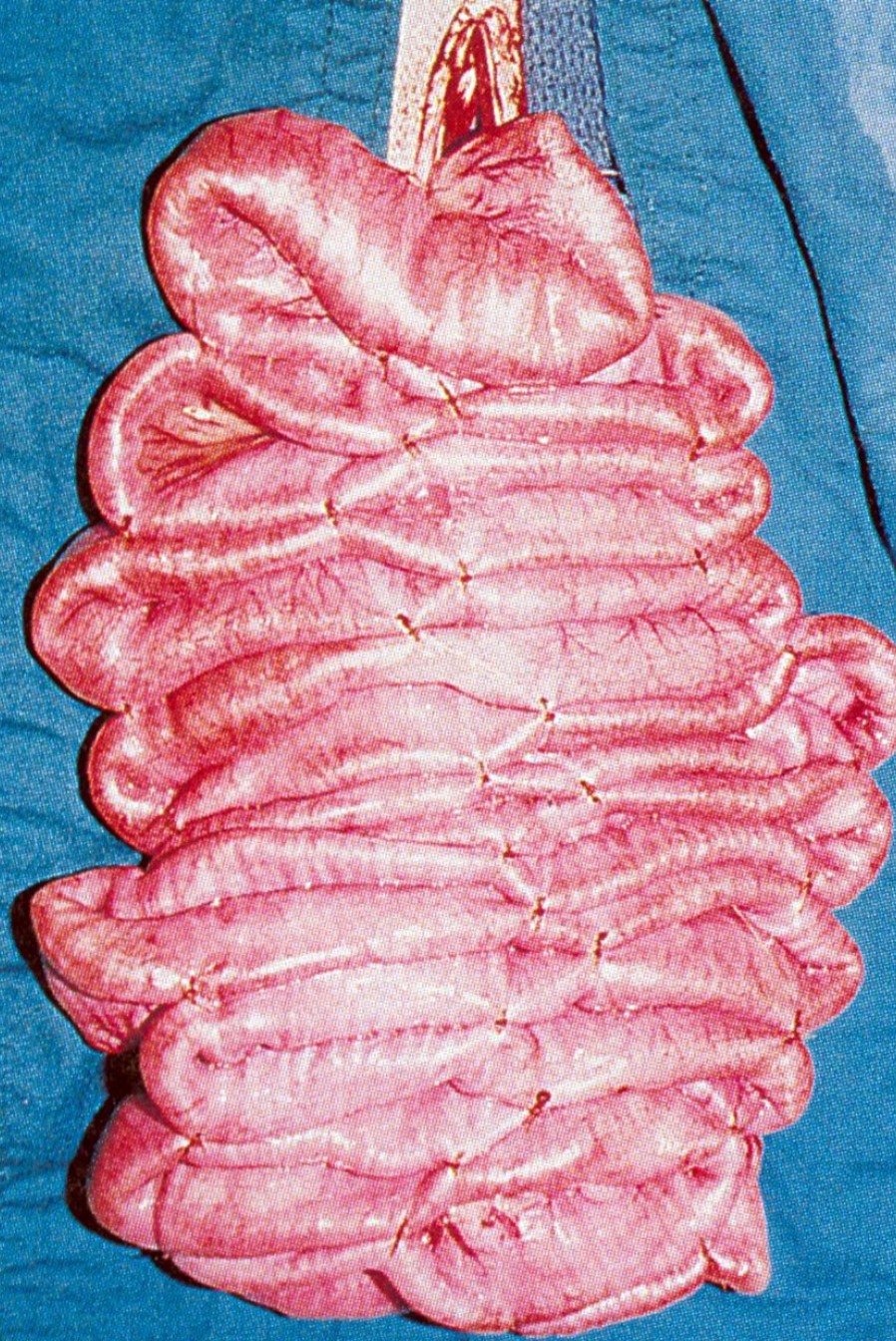
A



➤ εγκολεασμός

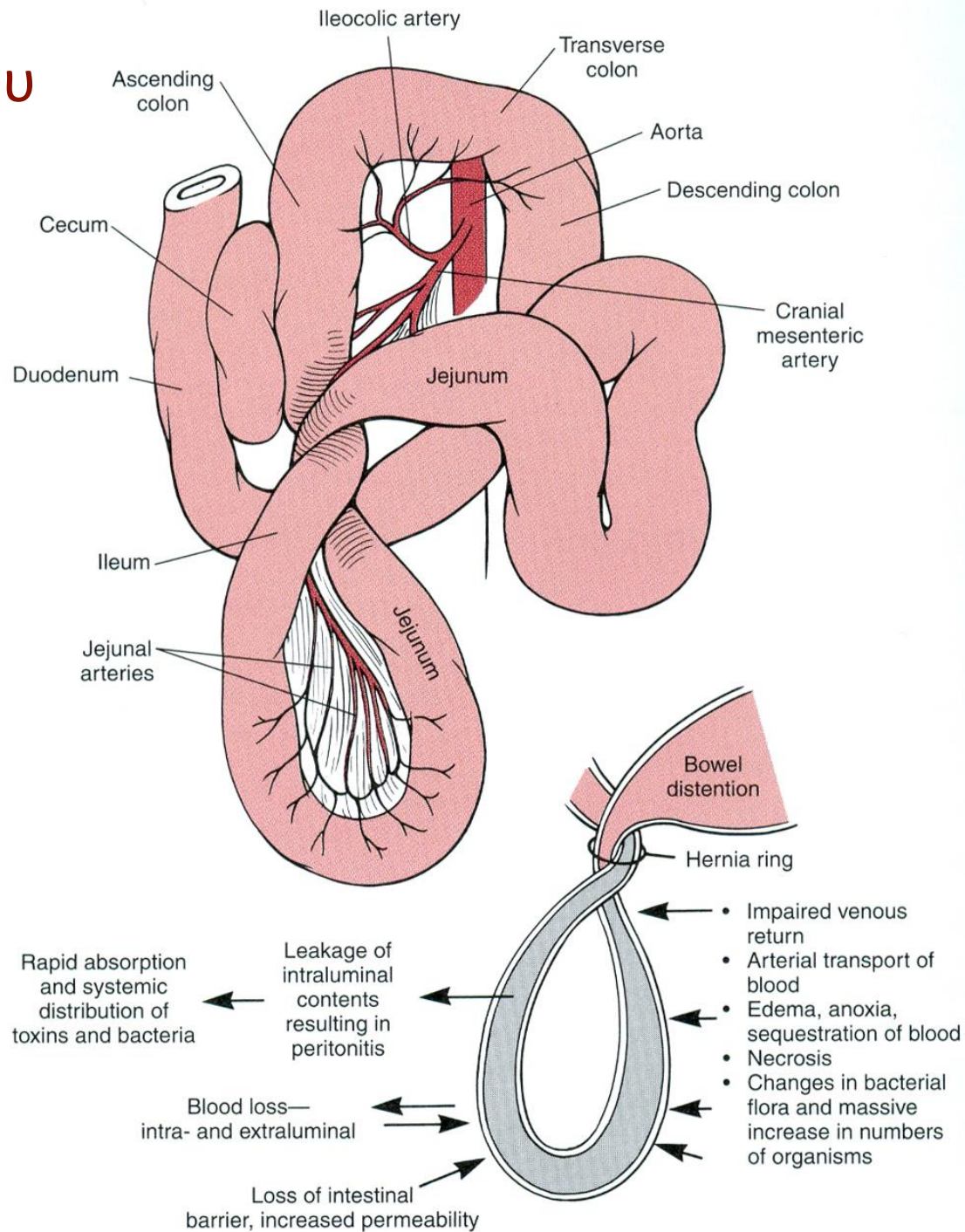
- ✓ αποτέλεσμα βίαιης σύσπασης, η οποία ωθεί τμήμα του εντέρου μέσα στον αυλό συνήθως του επόμενου τμήματός του μαζί με το σύστοιχο μεσεντέριο
- ✓ άγνωστης αιτιολογίας
- ✓ συνήθως κατά την πορεία εντερίτιδας
- ✓ πιθανή η έξοδος από τον πρωκτό
- ✓ συνήθως στα νεαρά ζώα
- ✓ κυρίως στην ειλεοτυφλική μοίρα
- ανάταξη με ήπιους χειρισμούς
- εντερεκτομή και εντεροαναστόμωση (αν δεν πετύχει η ανάταξη ή αν το εντερικό τοίχωμα δεν είναι βιώσιμο)
- εντεροπτύχωση





Στροφή λεπτού εντέρου και μεσεντερίου

- όχι συχνή



Κλινική εικόνα

(ταχεία εξέλιξη)

- κολικός
- έξοδος αίματος από τον πρωκτό
- διάταση κοιλιακών τοιχωμάτων
- έντερο διατεταμένο λόγω συλλογής υγρών και αερίων
- κυκλοφορική καταπληξία (λόγω ισχαιμικής νέκρωσης εντερικού τοιχώματος και τοξιναιμίας)

Πρόγνωση

- δυσμενέστατη

Θεραπεία

- αντιμετώπιση κυκλοφορικής καταπληξίας
- κατάργηση στροφής μετά από λαπαροτομή ή διαμέσου του απευθυσμένου (άλογο)
- εντερεκτομή και εντεροαναστόμωση (σε περίπτωση νέκρωσης)

Παχύ έντερο

- Βιοψία παχέος εντέρου
- Κολοτομή
- Κολεκτομή
- Κολοπηξία
- Κολοστομία

- Βιοψία παχέος εντέρου

Ενδοσκοπικά (προτιμώμενη μέθοδος)

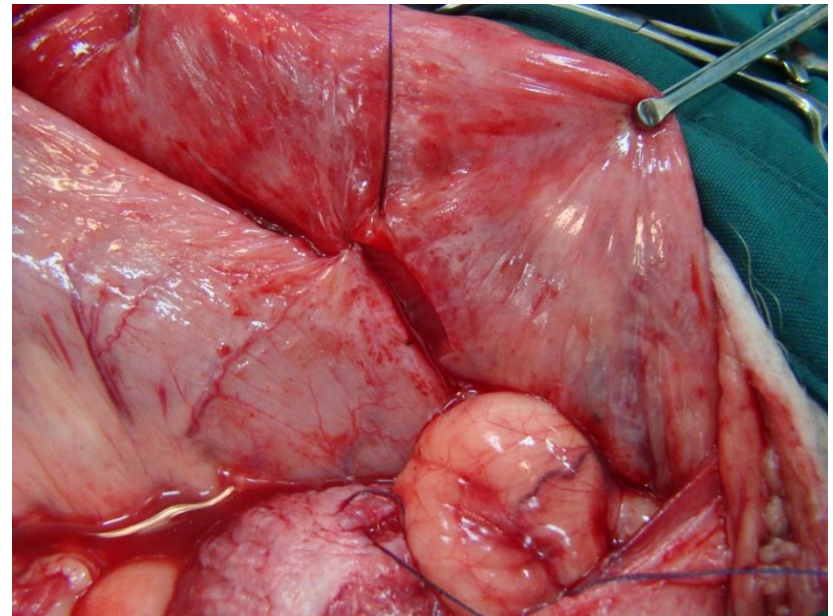
Υπερηχοτομογραφικά

Χειρουργικά

- Κολοπηξία

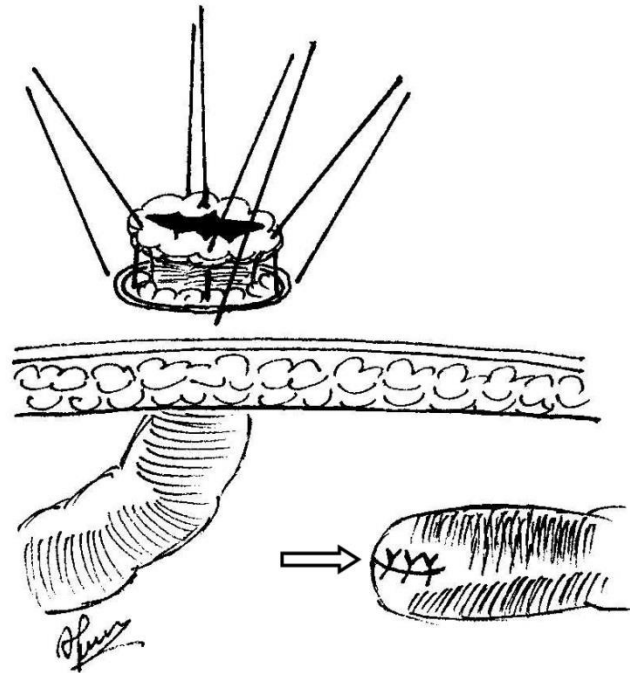
Δημιουργία μόνιμων συμφύσεων
μεταξύ ορογόνων π. εντέρου και
κοιλιακού τοιχώματος

Πρόληψη πρόπτωσης
απευθυσμένου



Κολοστομία

- ύπτια κατάκλιση
- λαπαροτομή στη λευκή γραμμή
- ανεύρεση του τυφλού άκρου του εντέρου
- τομή στο κατώτερο πλάγιο του κοιλιακού τοιχώματος
- έξοδος εντέρου από τη δεύτερη τομή
- καθήλωση εντέρου στα χείλη του κοιλιακού τραύματος
- διάνοιξη τυφλού άκρου
- συρραφή βλεννογόνου στο δέρμα

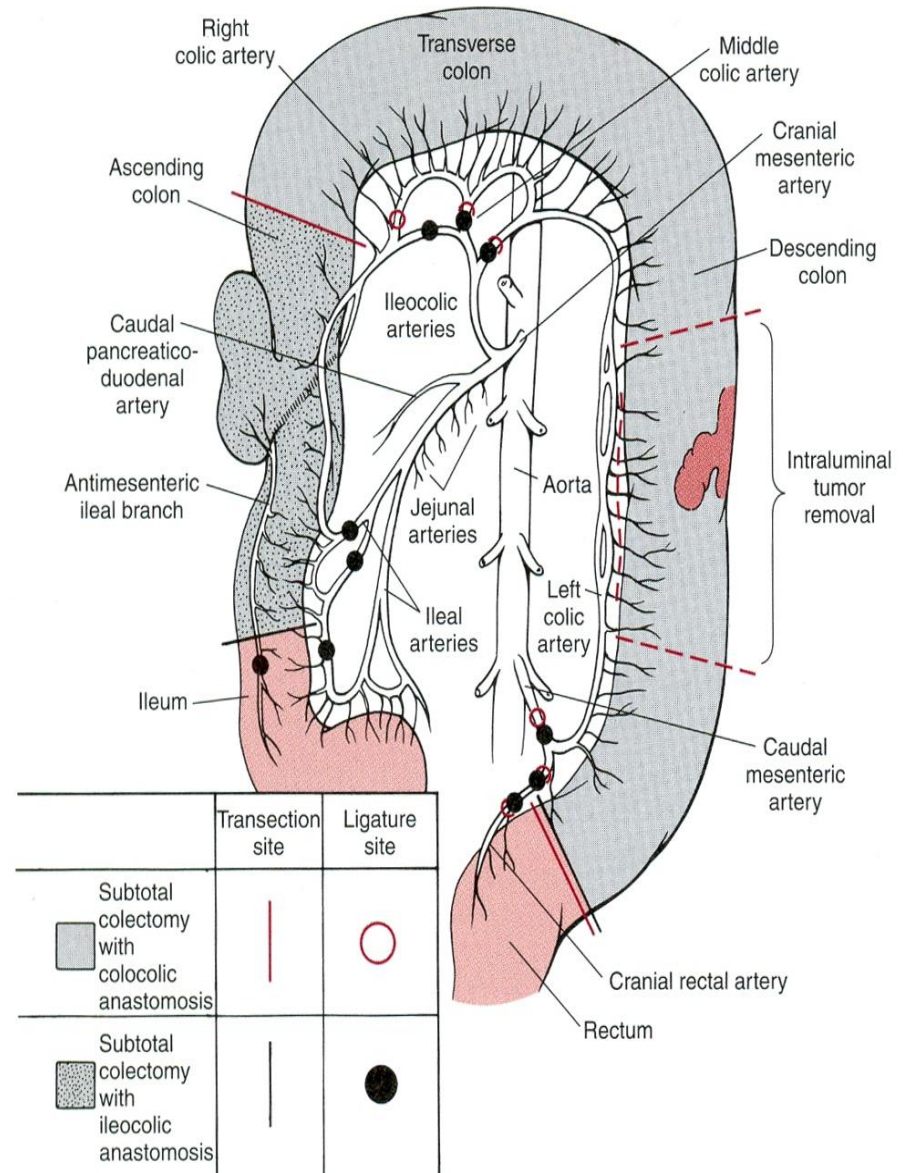


- Κολοτομή

Όπως εντεροτομή

- Κολεκτομή

Ενδείξεις: νεοπλάσματα, μεγάκολο, τραύματα, ρήξη, εγκολεασμός



Παθήσεις του παχέος εντέρου

Τραυματική διάτρηση

Αίτια

- δήγματα
- κτύπημα από αιχμηρό αντικείμενο ή πυροβόλο όπλο
- τροχαίο ατύχημα
- ξένα σώματα
- κατάγματα πυέλου
- ιατρογενή (ενδοσκόπηση, υποκλυσμός)

Κλινική εικόνα

- κυκλοφορική καταπληξία
- περιτονίτιδα (κοιλιακό άλγος, κατάπτωση, έμετος, πυρετός, διόγκωση κοιλίας)
- έξοδος αιμορραγικών κοπράνων ή βλέννας (όχι πάντοτε)

Διάγνωση

- ιστορικό
- κλινική εικόνα
- ακτινολογικός έλεγχος (να αποφεύγεται η χρήση σκιαγραφικού)
- παρακέντηση και πλύση περιτοναϊκής κοιλότητας
- ερευνητική λαπαροτομή

Θεραπεία

- ως και στα τραύματα του λεπτού εντέρου
- αντιβίωση: per os συνδυασμός νεομυκίνης ή καναμυκίνης (μη απορροφούμενα από το έντερο) με μετρονιδαζόλη (48 h πριν) ή per os συνδυασμός νεομυκίνης με ερυθρομυκίνη (απορροφούμενη ανάλογα με το σκεύασμα)

Διάταση και στρόφη τυφλού εντέρου

- όχι συχνή, αγελάδα και άλογο

Αίτια

- διαιτητικά (;)

Κλινική εικόνα

- ανορεξία
- κοιλιακό άλγος
- οριζόντια διόγκωση κοιλιακού τοιχώματος κάτω από τις εγκάρσιες αποφύσεις των οσφυϊκών σπονδύλων
- ελάττωση του όγκου των κοπράνων

Διάγνωση

- ψηλάφηση διαμέσου του απευθυσμένου
- ερευνητική λαπαροτομή

Θεραπεία

- λαπαροτομή διαμέσου του δεξιού κενεώνα
- έλξη και έξοδος τυφλού εντέρου από την κοιλιακή κοιλότητα
- τομή 2-3 cm στο κατώτερο σημείο του τυφλού και κένωση περιεχομένου του
- μάλαξη και κένωση προς το τυφλό των συνεχόμενων μοιρών του κόλου και του ειλεού
- αναστροφή ενδεχόμενης στροφής του τυφλού
- ακρωτηριασμός τυχόν νεκρωμένου τμήματος του τυφλού
- συρραφή κοιλιακού τοιχώματος
- αντιβίωση

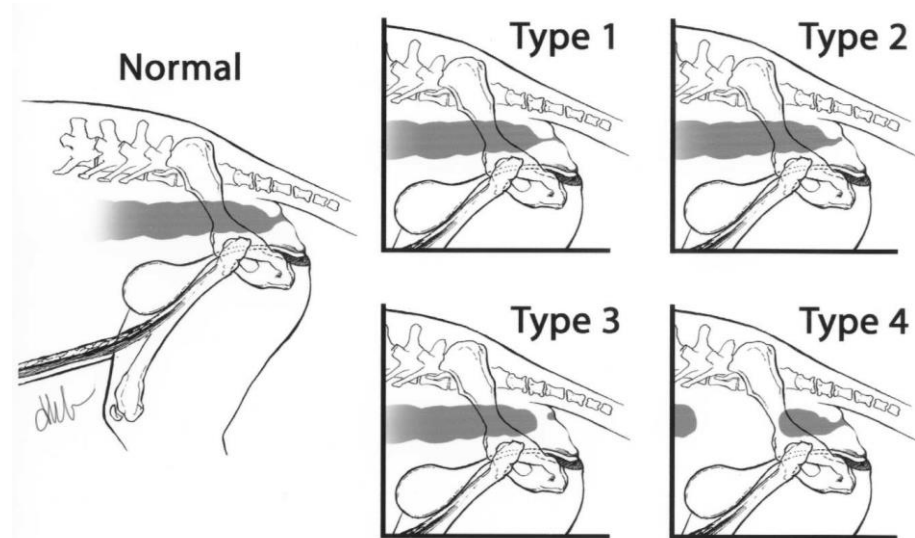
Παθήσεις του απευθυσμένου και του
πρωκτού

Ατρησία απευθυσμένου και πρωκτού

- συγγενής
- συχνότερη σε χοίρο, αγελάδα και σκύλο

Μορφές

- ✓ Τύπου I: στένωση πρωκτού
- ✓ Τύπου II: διάφραγμα μεταξύ πρωκτού και απευθυσμένου ή το απευθυσμένο απολήγει σε τυφλό άκρο αμέσως κεφαλικά του διαφράγματος
- ✓ Τύπου III: διάφραγμα μεταξύ πρωκτού και απευθυσμένου, απευθυσμένο απολήγει πιο πρόσθια στην πυελική κοιλότητα
- ✓ Τύπου IV: φυσιολογική ανάπτυξη πρωκτού και απευθυσμένου (καταλήγει σε τυφλό άκρο στην πυελική κοιλότητα)
- ✓ πιθανή παρουσία συριγγίων μεταξύ απευθυσμένου και κόλπου ή ουρήθρας στην τύπου II και III



Κλινική εικόνα

- μη έξοδος μηκωνίου
- κολικός
- διόγκωση κοιλίας
- ανορεξία
- διόγκωση στη χώρα του πρωκτού (2^η μορφή)
- έξοδος υδαρών κοπράνων από τον κόλπο ή την ουρήθρα

Θεραπεία

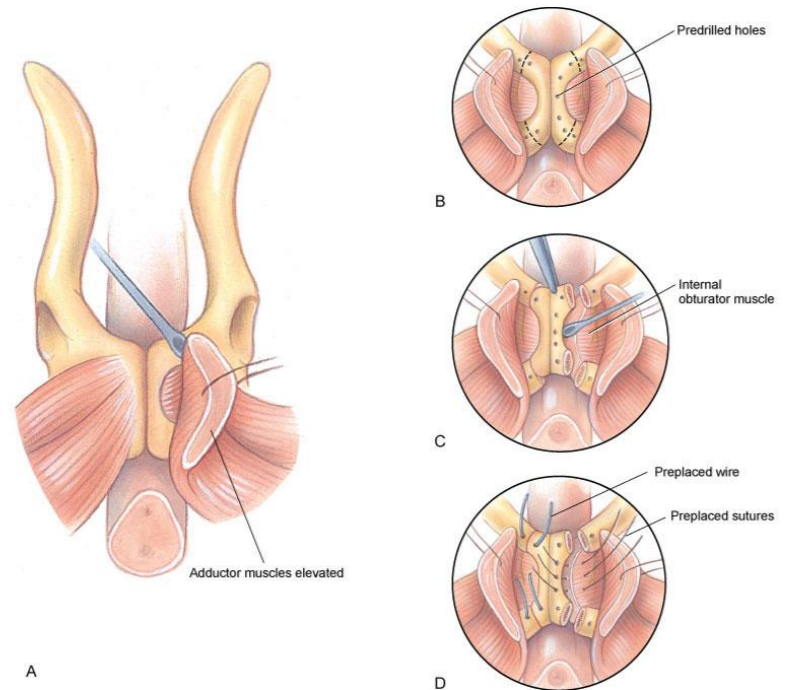
- Τύπου I

Διάταση με καθετήρα τύπου Balloon (2.5-mm) ή Εκτομή στένωσης και συρραφή βλεννογόνου απευθυνμένου στο δέρμα (απλές χωριστές, μονόκλινα μη απορροφήσιμα 4/0-5/0)

- Τύπου II και III
- εκτομή δέρματος σε σχήμα δίσκου \emptyset ή έλλειψης ή Χ 1-2 cm στον πρωκτό
- αναγνωρίζονται ο έ.σ.π. και το τυφλό άκρο του απευθυνμένου και παρασκευάζεται

- έλξη και διάνοιξη τυφλού άκρου απευθυσμένου
- συρραφή βλεννογόνου στο δέρμα με μονόκλιωνα ράμματα 4/0-5/0
- Σε ζώα με τύπου III που το τυφλό άκρο του απευθυσμένου εντοπίζεται κεντρικότερα >1 cm: εφαρμογή rectal pull through

- Τύπου IV
- Λαπαροτομή, οστεοτομή ηβικής σύμφυσης
- Ανεύρεση, κινητοποίηση και αναστόμωση του κατιόντος κόλου με το απευθυσμένο

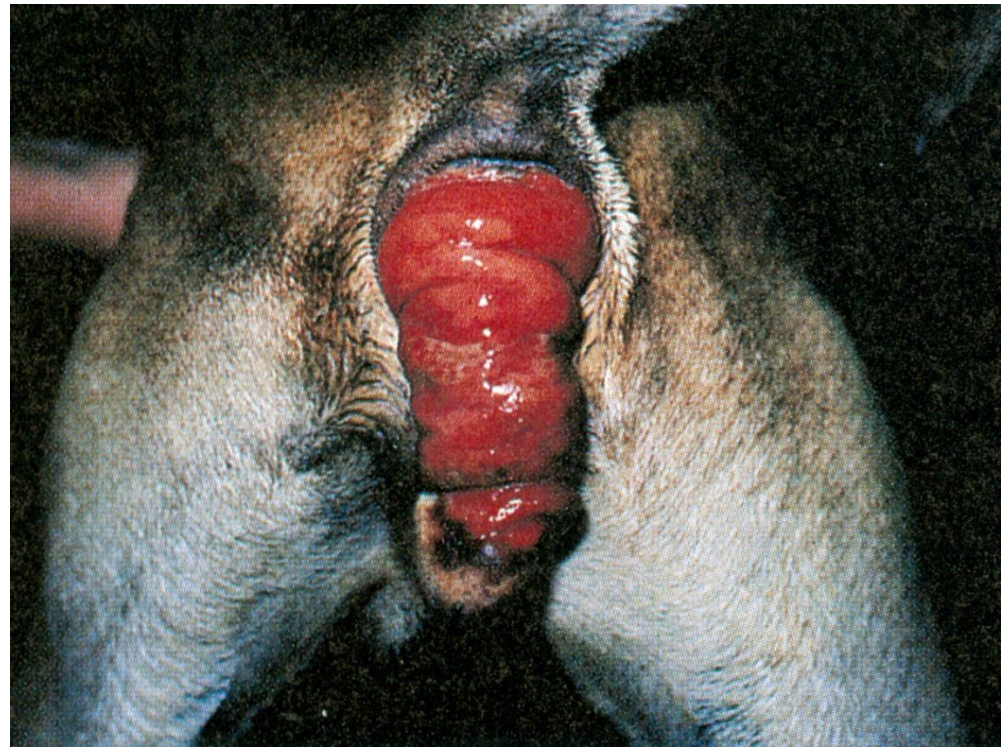


Πρόπτωση απευθυσμένου και πρωκτού

- συχνότερη σε ζώα πολύ μικρής ή πολύ μεγάλης ηλικίας
- αφορά μόνο το βλεννογόνο (μερική, πρωκτού) ή όλους τους χιτώνες (ολική, απευθυσμένου)

Αίτια

- προδιαθέτοντα
 - ουρολιθίαση
 - κυστίτιδα
 - προστατίτιδα
 - υπερτροφία προστάτη
 - δυστοκία
 - κολίτιδα



- πρωκτίτιδα
- ξένα σώματα ή όγκοι στο απευθυσμένο
- περινεϊκή κήλη
- χειρουργική περινεϊκής περιοχής ή ουρογεν-νητικού συστήματος
- προκαλούντα
 - τεινεςμοί
 - απώλεια του τόνου του σφιγκτήρα του πρωκτού
 - χαλάρωση του υποβλεννογόνιου χιτώνα του απευθυσμένου
 - χαλαρή πρόσφυση του απευθυσμένου στους γύρω ιστούς

Κλινική εικόνα

➔ μερική πρόπτωση

- ημισφαιρική διόγκωση με εγκάρσιες πτυχές και στόμιο

➔ ολική πρόπτωση

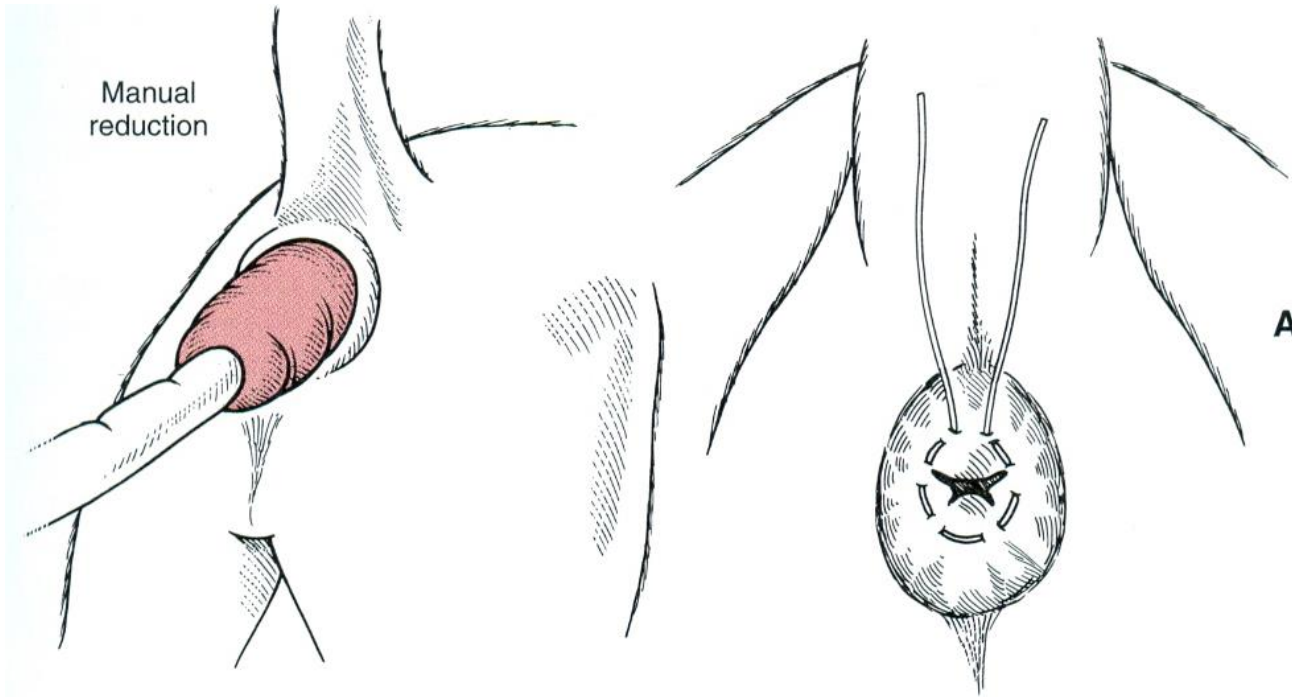
- επιμήκης κυλινδρική μάζα
- οίδημα
- εκδορές
- αιμορραγίες
- νεκρωτικές εστίες
- κίνδυνος νέκρωσης και γάγγραινας
- εκδήλωση αυτοφαγίας

Διαφορική διάγνωση

- ολικής πρόπτωσης από εγκολεασμό

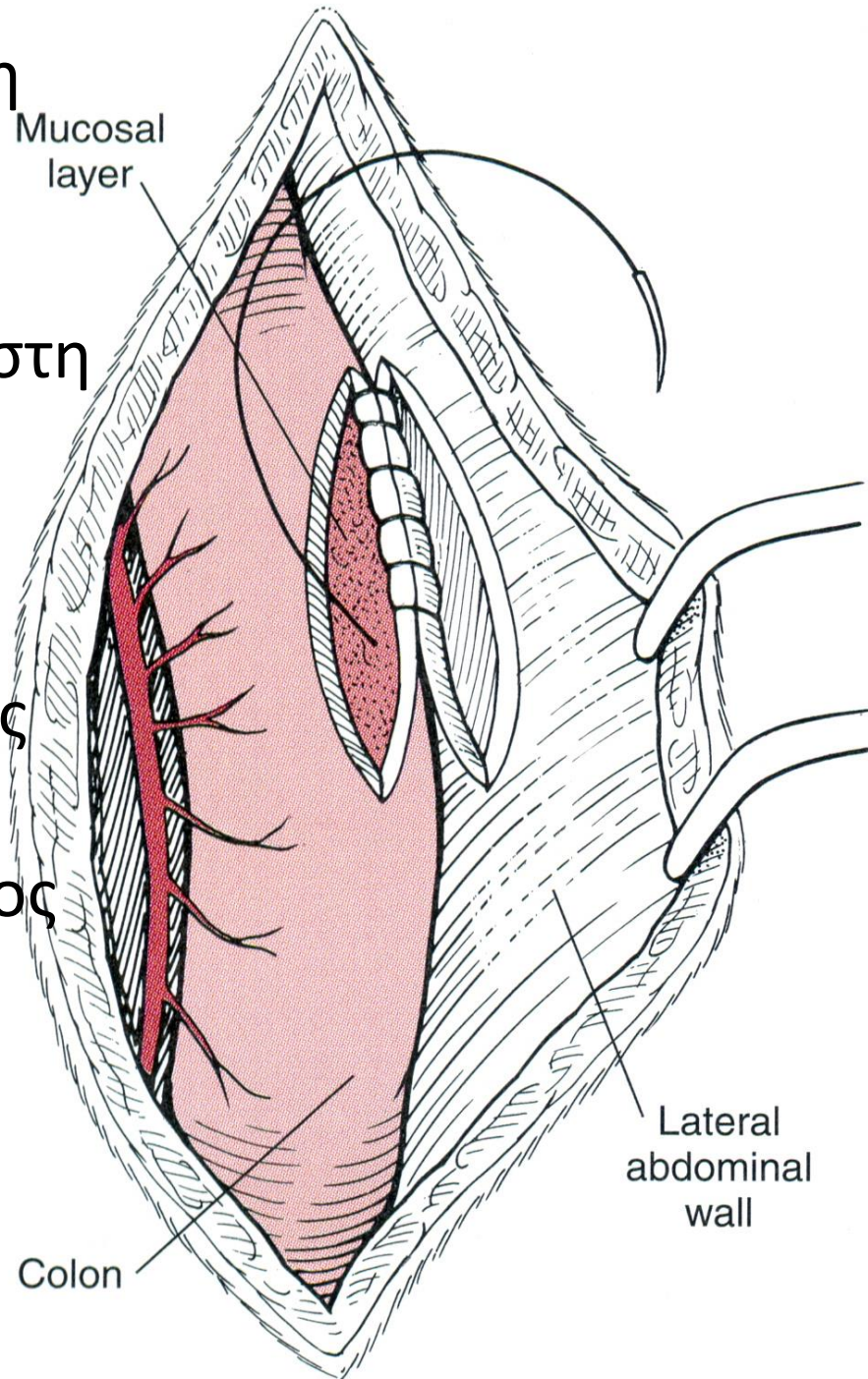
Θεραπεία

- κατάργηση αιτίου
- ανάταξη (αν δεν υπάρχουν σοβαρές νεκρώσεις)
 - γενική ή/και επισκληρίδια αναισθησία
 - καθαρισμός με θερμό φυσιολογικό ορό
 - κάλυψη με βρεγμένη γάζα και εκτέλεση μαλάξεων
 - ανάταξη με ήπιους χειρισμούς

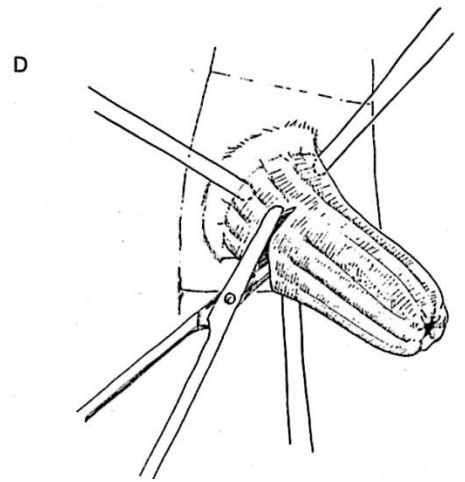
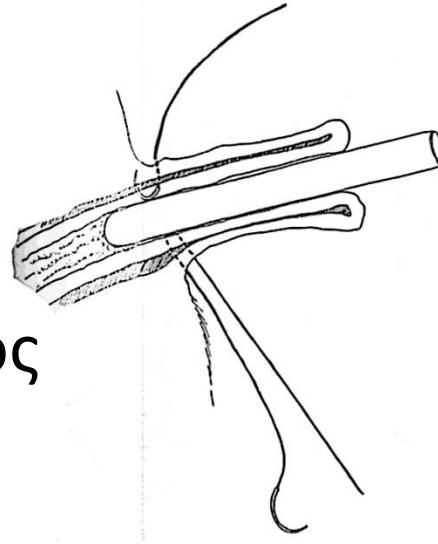
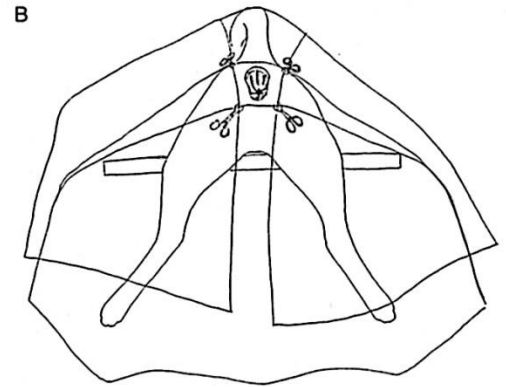
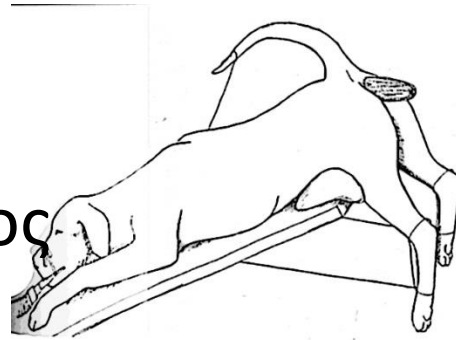


- κυκλική ραφή σε απόσταση 1 cm από το δακτύλιο του πρωκτού (προσοχή σε παραπρωκτικούς θυλάκους και πόρους) και χαλαρή πρόσδεση
- τροποποίηση διαίτας (λίγα και μαλακά κόπρανα)
- αφαίρεση ράμματος μετά από 3-5 ημέρες

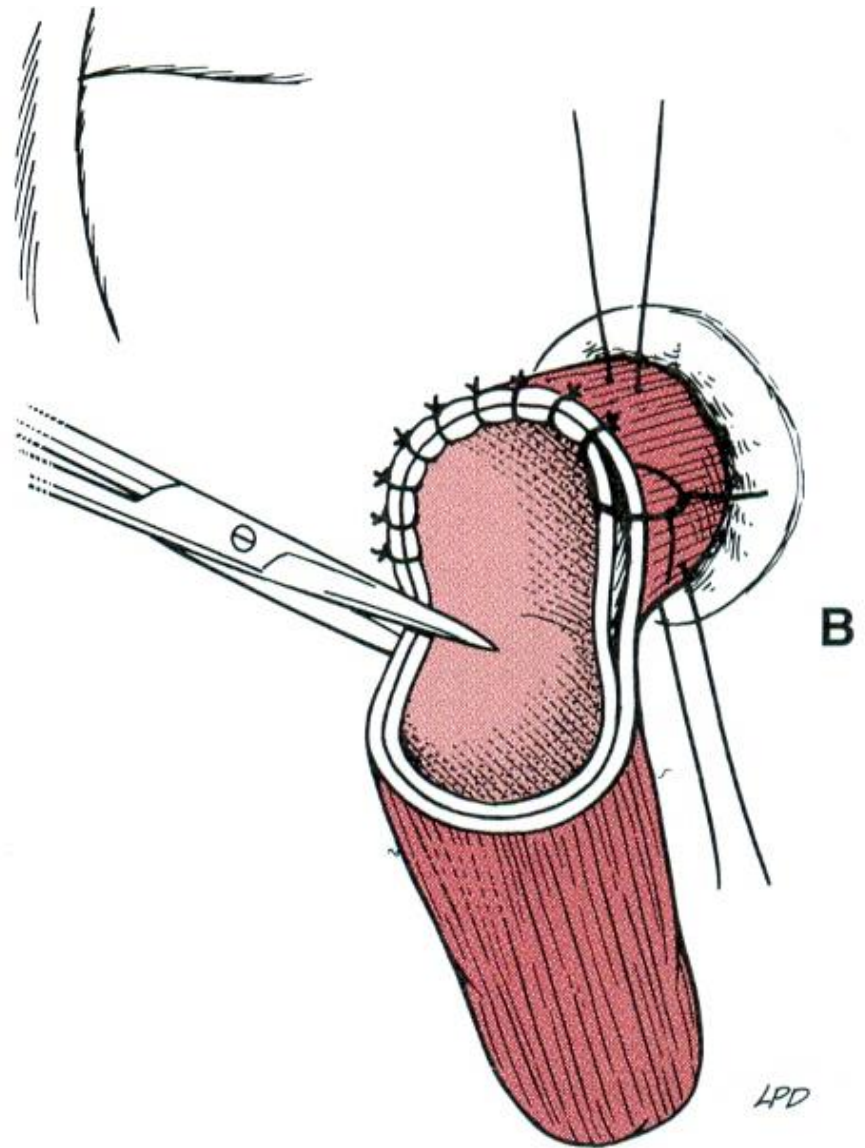
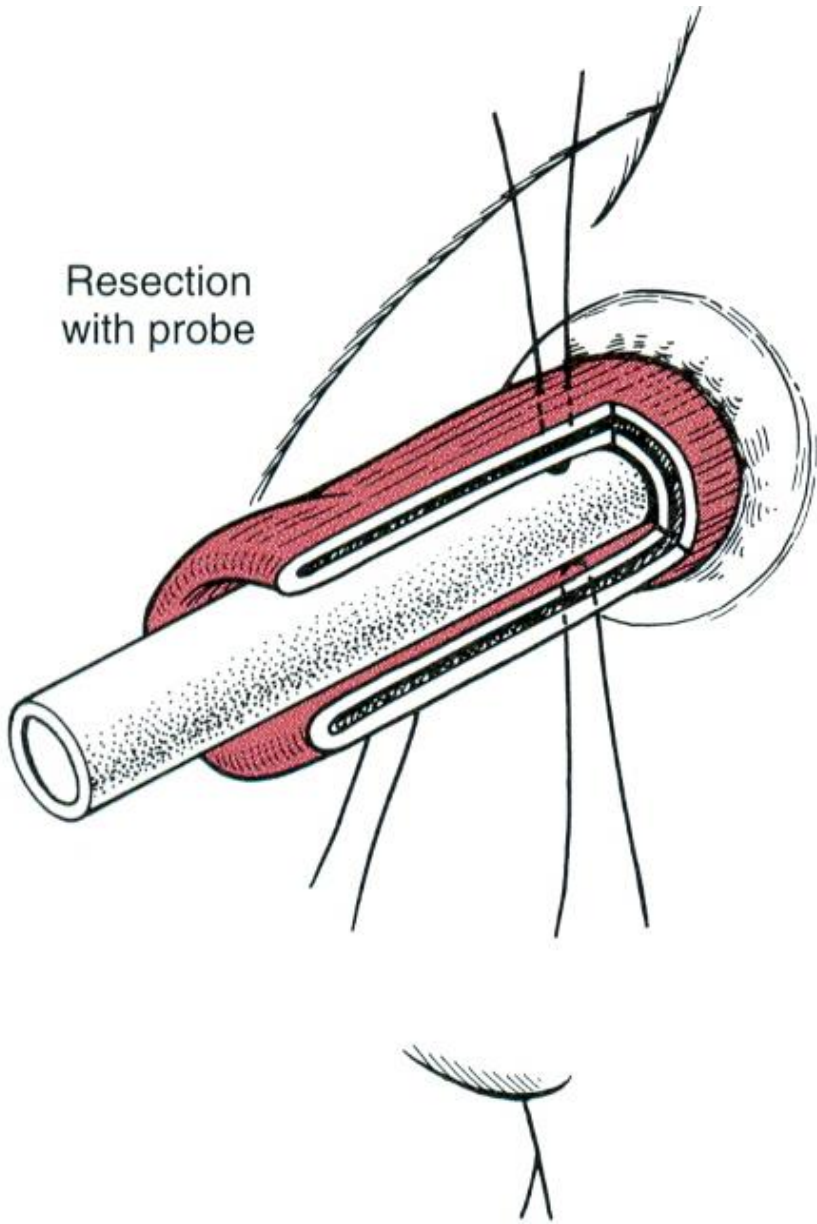
- κολοπηξία (αν είναι αδύνατη η ανάταξη ή σε υποτροπές)
- γενική αναισθησία
- οπισθομφαλική λαπαροτομή στη λευκή γραμμή
- έλξη κατιόντος κόλου
- καθήλωση κόλου στον ορθό κοιλιακό μυ με απλές χωριστές ραφές κάθε 1-2 cm
- συρραφή κοιλιακού τοιχώματος
- τροποποίηση διαίτας



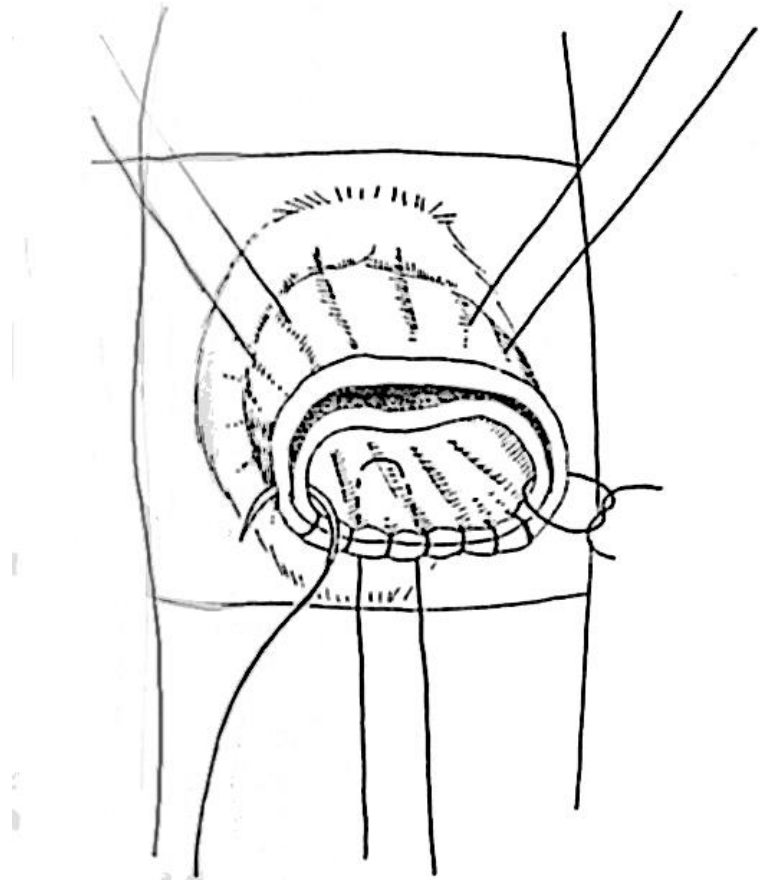
- ακρωτηριασμός (αν υπάρχουν νεκρώσεις ή σοβαρά τραύματα)
- γενική ή/και επισκληρίδια αναισθησία
- πρηνής κατάκλιση
- έλξη προπίπτοντος τμήματος προς τα έξω μέχρι να αποκαλυφθεί υγιής ιστός
- τοποθέτηση ραμμάτων συγκράτησης που διαπερνούν όλα τα στρώματα του προπίπτοντος τμήματος



- εκτομή προπίπτοντος τμήματος σε απόσταση 1-2 cm πίσω από τον πρωκτό



- συρραφή με απλές χωριστές ραφές (απορροφήσιμο ράμμα 2/0 ή 3/0)
- αφαίρεση ραμμάτων συγκράτησης
- ανάταξη προπίπτοντος τμήματος
- τροποποίηση διαίτας



Εκκόλπωμα απευθυσμένου

- συνήθως στο σκύλο
- ρήξη μυϊκής στιβάδας και πρόπτωση βλεννογόνου

Κλινική εικόνα

- διόγκωση παραπλεύρως του πρωκτού
- τεινεσμοί

Διαφορική διάγνωση

- από περινεϊκή κήλη (με ψηλάφηση διαμέσου του απευθυσμένου)

Θεραπεία

- γενική ή/και επισκληρίδια αναισθησία
- πρηνής κατάκλιση
- ελλειψοειδής τομή του δέρματος (βάση ουράς ως ισχιακό τόξο)
- αποκάλυψη εκκολπώματος
- εκτομή εντερικού βλεννογόνου
- συρραφή τραύματος απευθυσμένου με απλές χωριστές ραφές
- συρραφή υποδόριων ιστών και δέρματος
- τροποποίηση δίαιτας

Περιπρωκτικά συρίγγια

- συχνότερα στο σκύλο και ιδίως στα German Shepherd

Αίτια

- προδιαθέτοντα
 - αυξημένη υγρασία και ελλειπής καθαριότητα και αερισμός περιπρωκτικής χώρας (χαμηλή και ευρεία βάση ουράς)
- πιθανά προκαλούντα
 - τραύματα
 - αποστήματα
 - νεοπλάσματα κ.ά.

Κλινική εικόνα

- διαταραχές αφόδευσης
- παρουσία αίματος στα κόπρανα
- πόνος κατά την ανύψωση της ουράς
- παρουσία ελκών, κοιλοτήτων και συριγγίων
- δύσοσμο βλεννοπυώδες έκκριμα
- ανάπτυξη κοκκιώδους ιστού
- διαταραχές συμπεριφοράς
- λείξη περιπρωκτικής χώρας
- εκδήλωση αυτοφαγίας
- ανορεξία (;)
- απώλεια βάρους (;)



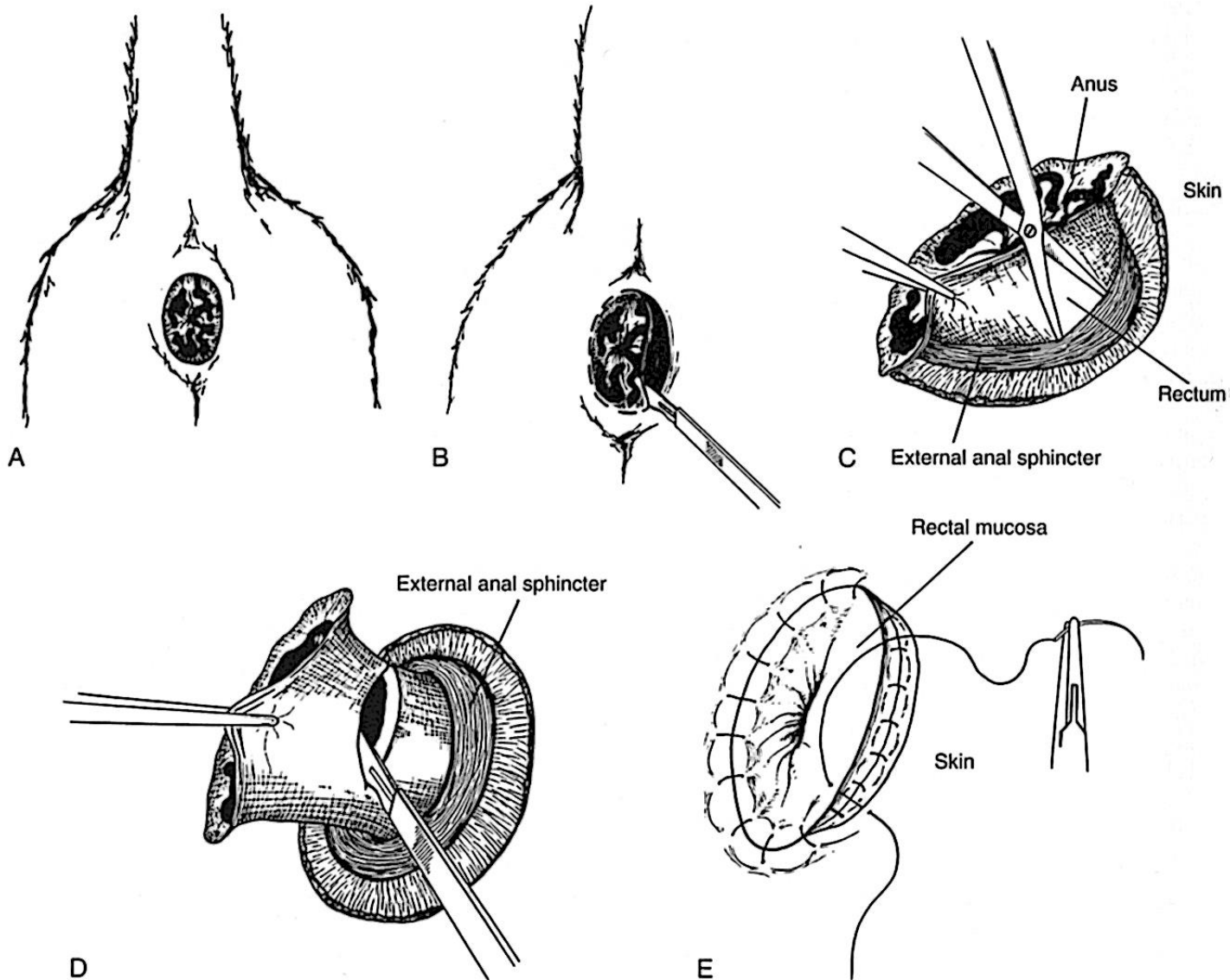
Θεραπεία

- συντηρητική
 - κούρεμα περιοχής
 - καθημερινές πλύσεις με αντισηπτικό
 - συγκράτηση ανυψωμένης της ουράς
 - διαιτητικά μέτρα (εναλλακτικές πηγές πρωτεϊνών)
 - παρεντερική και/ή τοπική χορήγηση αντιβιοτικών (μετά από καλλιέργεια ή αμοξικιλίνη+κλαβουλανικό ή μετρονιδαζόλη, μουπιροσίνη)
 - παρεντερική χορήγηση κορτικοστεροειδών

- Ανοσοκατασταλτική/ανοσορυθμιστική θεραπεία
 - Κυκλοσπορίνη (\pm κετοконаζόλη)
 - Αζαθιοπρίνη (\pm μετρονιδαζόλη)
 - Γλυκοκορτικοειδή (\pm μετρονιδαζόλη, αζαθιοπρίνη)
 - Tacrolimus (αναστολέας καλσινευρίνης)

- χειρουργική
 - κένωση απευθυσμένου
 - απομάκρυνση μη υγιών ιστών
 - πλύση με φυσιολογικό ορό
 - τοποθέτηση σωλήνα παροχέτευσης
 - συρραφή κατά στρώματα ή επούλωση κατά δεύτερο σκοπό

- μερική ή πλήρης εκτομή πρωκτού ή και σφιγκτήρα του (σοβαρές περιπτώσεις)



▪ ακρωτηριασμός ουράς (;)

Μετεγχειρητικές επιπλοκές

- ακράτεια κοπράνων
- στένωση πρωκτού
- υποτροπή συριγγίων

Φλεγμονή παραπρωκτικών θυλάκων

- έμφραξη → φλεγμονή → απόστημα
- συχνή στο σκύλο και ιδίως στις μικρόσωμες φυλές

Αίτια

- προδιαθέτοντα
 - διάρροια (1-3 εβδομάδες πριν)
 - οίστρος (1-3 εβδομάδες πριν)
 - μαλακά κόπρανα
 - ελλιπής άσκηση
- προκαλούντα
 - έμφραξη εκφορητικού πόρου και δευτερογενής μόλυνση

Κλινική εικόνα

- τρίψιμο της περιοχής του πρωκτού στο έδαφος
- λείξη και δάγκωμα της περιοχής του πρωκτού και της βάσης της ουράς
- θύλακοι διογκωμένοι και επώδυνοι με δύσοσμο έκκριμα
- σχηματισμός συριγγίων στην περινεϊκή χώρα
- υγρή δερματίτιδα
- τεινεςμοί



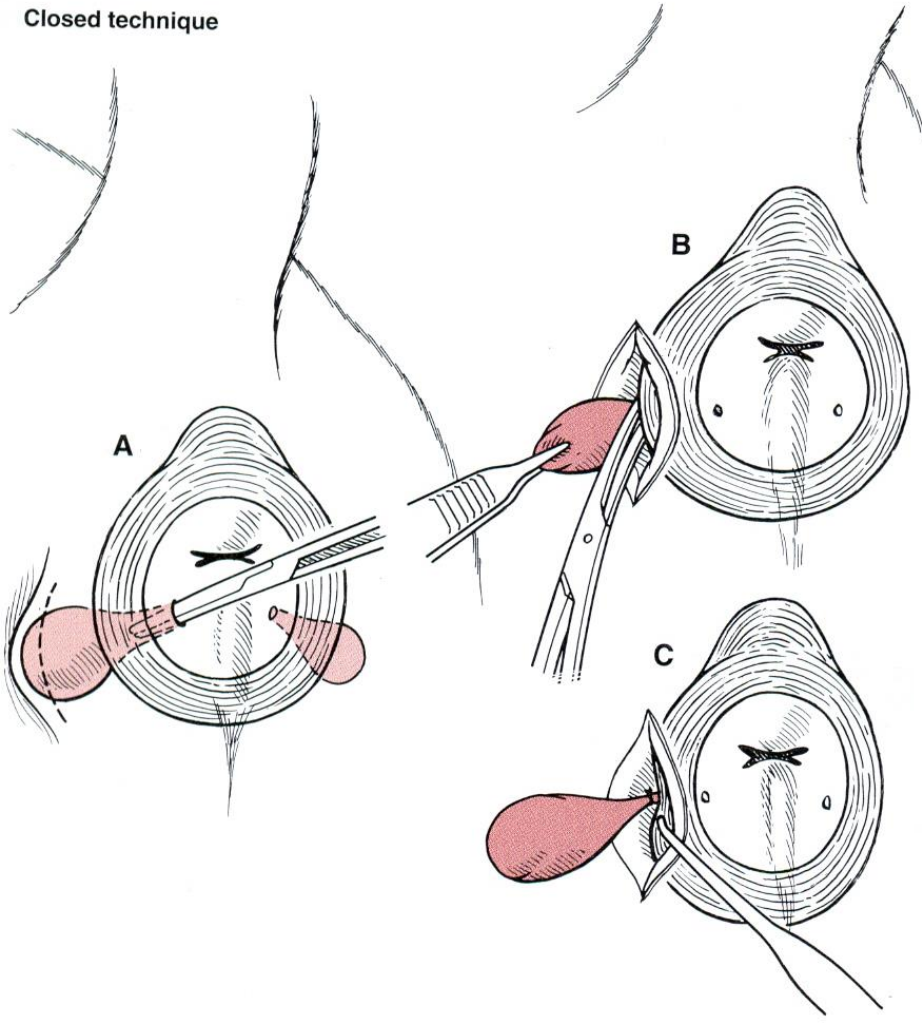
Θεραπεία

- συντηρητική
- ➔ σε έμφραξη ή οξεία φλεγμονή
 - κένωση θυλάκων κάθε 6-8 h
 - τοπική έγχυση αλοιφής αντιβιοτικού και κορτικοστεροειδούς
- ➔ σε απόστημα
 - διάνοιξη αποστήματος και πλύση με αντισηπτικό
 - συχνές πλύσεις με φυσιολογικό ορό
 - θερμά επιθέματα
 - αντιβίωση

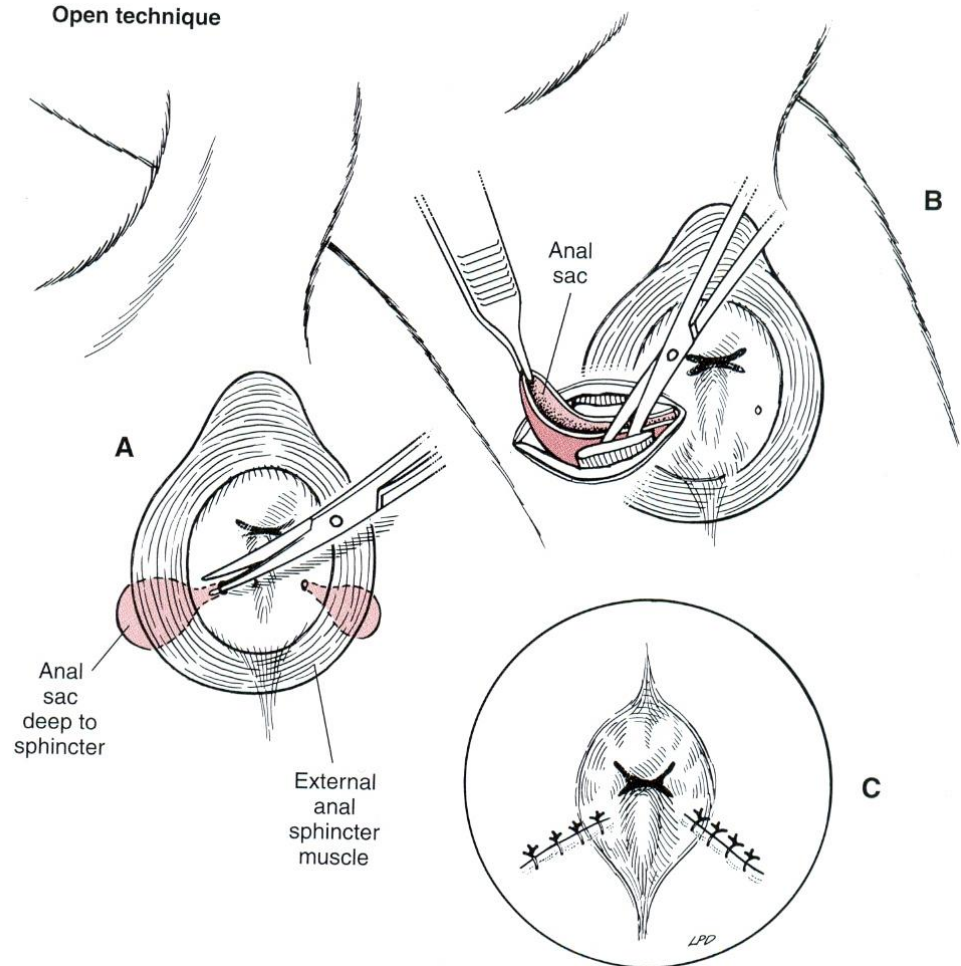


- χειρουργική
- ✓ προεγχειρητική αντιμετώπιση της φλεγμονής
- ✓ κλειστή ή ανοιχτή τεχνική
 - γενική αναισθησία
 - πρηνής κατάκλιση
 - κένωση και έμφραξη απευθυσμένου
 - έγχυση Betadine στους θυλάκους
 - πλήρωση θυλάκων με παραφίνη, γύψο, ακρυλικό υλικό κ.λπ. (κλειστή τεχνική)
 - εκτομή θυλάκων
 - πλύση με φυσιολογικό ορό
 - συρραφή κατά στρώματα

Closed technique



Open technique



Νεοπλάσματα πρωκτού

