

Ελεύθερες Ανακοινώσεις: Χειρουργική

Κλινικό περιστατικό: Μετάθεση του διαφράγματος και χρήση πλέγματος πολυπροπυλενίου για την κάλυψη ελλείματος μετά από αφαίρεση μάζας του θωρακικού τοιχώματος σε σκύλο

Ηλιάδης Π. Κτηνίατρος, Μεταπτυχιακός φοιτητής, Κλινική Ζώων Συντροφιάς, Τμήμα Κτηνιατρικής Α.Π.Θ | **Αγγέλου Β.** Κτηνίατρος, MSc, Διδάκτορας Χειρουργικής Ζώων Συντροφιάς, Κλινική Ζώων Συντροφιάς, Τμήμα Κτηνιατρικής Α.Π.Θ. | **Στυλιανάκη Ι.** Κτηνίατρος, Επίκουρη καθηγήτρια, Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Κτηνιατρικής Α.Π.Θ. | **Παπάζογλου Λ.** Κτηνίατρος, Καθηγητής Χειρουργικής, Κλινική Ζώων Συντροφιάς, Τμήμα Κτηνιατρικής Α.Π.Θ

Oral Communications: Surgery

Clinical case: Diaphragmatic advancement and use of polypropylene mesh for the repair of thoracic wall deficit after mass removal in a dog

Iliadis P. DVM, MSc Student, Companion Animals Clinic, Veterinary School of Thessaloniki | **Angelou V.** DVM, MSc, PhD in Small Animals Surgery, Companion Animals Clinic, Veterinary School of Thessaloniki | **Stylianaki I.** DVM, Assistant Professor in Veterinary Pathology, Veterinary School of Thessaloniki | **Papazoglou L.** DVM, Professor in Small Animals Surgery, Companion Animals Clinic, Veterinary School of Thessaloniki

Εισαγωγή

Οι μάζες του θωρακικού τοιχώματος είναι συχνότερα κακοήθεις και για την ευρεία εξαίρεσή τους συνήθως απαιτείται και πλευρεκτομή με όρια 2 πλευρές εκατέρωθεν του νεοπλάσματος. Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η παρουσίαση κλινικού περιστατικού μετάθεσης του διαφράγματος, για την αποκατάσταση του πλάγιου θωρακικού τοιχώματος, ύστερα από πλευρεκτομή για την ευρεία εξαίρεση νεοπλάσματος του πλάγιου θωρακικού τοιχώματος, σε σκύλο.

Κλινικό περιστατικό

Σκύλος 7 ετών, ακαθόριστης φυλής, θηλυκός στείρωμένος, 7 κιλών, προσκομίστηκε για τη διερεύνηση μάζας του δεξιού πλάγιου θωρακικού τοιχώματος. Ο σκύλος δεν παρουσίαζε συμπτώματα λόγω της μάζας και από το ιστορικό δεν υπήρχαν σαφείς πληροφορίες για την αρχική εμφάνιση, μόνο ότι είχε δοθεί προηγουμένως αντιμικροβιακή αγωγή χωρίς αποτέλεσμα. Η μάζα αφορούσε το οπίσθιο πλάγιο δεξιό θωρακικό τοίχωμα με πρόσφυση στις πλευρές και ο απεικονιστικός έλεγχος με απλά

Introduction

Thoracic wall masses are usually malignant and require wide dissection including at least 2 unaffected ribs, cranial and caudal to the lesion. The purpose of the present report is to describe diaphragmatic advancement for thoracic wall reconstruction, after wide mass dissection in a dog.

Clinical case

A seven-year old, 7 kg, mixed breed, female dog was presented for diagnosis and treatment of a mass on the right thoracic wall. The dog had no clinical signs related to the mass and previous antibiotic treatment was given without improvement. The mass was located at the right caudal thoracic wall and thoracic radiographs showed a soft tissue mass adhered to the thoracic wall without bone invasion. From the cytological examination a mesenchymal tumor was suspected.

Results

The mass was excised with 3-cm margins, including

ακτινογραφήματα ανέδειξε ακτινοσκιερό μόρφωμα με πρόσφυση στο πλάγιο θωρακικό τοίχωμα χωρίς οστική διήθηση. Η κυτταρολογική εξέταση έθεσε υποψία νεοπλάσματος μεσεγχυματικής προέλευσης και ο ιδιοκτήτης αρνήθηκε ιστοπαθολογική εξέταση.

Αποτελέσματα

Η μάζα εξαιρέθηκε με όρια 3 εκατοστά, συμπεριλαμβανομένων και των 5 τελευταίων πλευρών. Για την αποκατάσταση του θωρακικού τοιχώματος έγινε μετάθεση του διαφράγματος και για την κάλυψη του ελλείματος στο κοιλιακό τοίχωμα χρησιμοποιήθηκε πλέγμα πολυπροπυλενίου. Ο σκύλος ανάρρωσε πλήρως, πέρα από μία μικρή διάσπαση στη μεσότητα της τομής, η οποία αντιμετωπίστηκε κατά δεύτερο σκοπό.

Συμπέρασμα

Η μετάθεση του διαφράγματος μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την κάλυψη ελλειμάτων στο οπίσθιο πλάγιο θωρακικό τοίχωμα, όπως στο συγκεκριμένο περιστατικό, με επιτυχία. Περισσότερη έρευνα απαιτείται για την αξιοπιστία, την ασφάλεια και τις πιθανές επιπλοκές της χρήσης του.

the last five ribs. Advancement of the diaphragm was used for the thoracic wall reconstruction and a polypropylene mesh was used to cover the deficit in the abdominal wall. The dog recovered uneventfully, with only a small dehiscence in the middle of the incision, which was left to heal by second intention.

Conclusion

Lateralization of the diaphragm can be used for the reconstruction of caudal thoracic wall, as in this clinical report, with good outcome. More research is needed to assess the safety, reliability and possible complications.

Βιβλιογραφία / References

- Oliver P, Gilman, Daniel M, Ogden (2021) Lateralization of the diaphragm for thoracic wall reconstruction of the dog. J Am Vet Med Assoc 2021 258, 85-88.
- Geraldine B, Hunt (2018) Thoracic wall. In: Veterinary Surgery Small Animal 2nd edition. Spencer A, Johnston, Karen M, Tobias, pp. 2001-2019.
- A. de Battisti, G. Polton, M. de Vries and E. Friend (2015) Chest wall reconstruction with latissimus dorsi and an autologous thoracolumbar fascia graft in a dog. Journal of Small Animal Practice (2015) 56, 218-222.
- Zoe J Halfacree, Stephen J Baines, Victoria J Lipscomb, James Grierson, Brian A Summers, Daniel J Brockman (2007) Use of a Latissimus Dorsi Myocutaneous Flap for One-Stage Reconstruction of the Thoracic Wall After En bloc Resection of Primary Rib Chondrosarcoma in Five Dogs. Veterinary Surgery 36, 587-592, 2007.