

Ελεύθερες Ανακοινώσεις: Χειρουργική

Συμφυσιτομή της πυέλου για την αφαίρεση αδενοκαρκινώματος του παχέος εντέρου σε σκύλο

Βορλόκα Α. Κτηνίατρος, MSc, Πλακεντία Κτηνιατρική Κλινική | **Δούρδας Γ.** Κτηνίατρος, CSAVP/Soft Tissue Surgery, Πλακεντία Κτηνιατρική Κλινική

Oral Communications: Surgery

Pelvic symphysiotomy for the excision of a colorectal adenocarcinoma in a dog

Vorloka A. DVM, MSc, Plakentia Veterinary Clinic | **Dourdas G.** DVM, CSAVP/Soft Tissue Surgery, Plakentia Veterinary Clinic

Εισαγωγή

Η συμφυσιτομή της πυέλου έχει περιγραφεί για την αντιμετώπιση νεοπλασιών σε ενδοπυελικά όργανα, όπως απευθυσμένο, προστάτη, ουρήθρα και μήτρα. Στην παρούσα εργασία περιγράφεται περιστατικό σκύλου, στον οποίο διενεργήθηκε συμφυσιτομή της πυέλου για την αφαίρεση αδενοκαρκινώματος του παχέος εντέρου.

Κλινικά περιστατικά

Σκύλος, φυλής Golden Retriever, 9 ετών, αρσενικός ακέραιος προσκομίστηκε με διάγνωση αδενοκαρκινώματος του παχέος εντέρου μετά από λήψη βιοψίας μέσω κολονοσκόπησης. Στην αξονική τομογραφία θώρακος και κοιλίας που ακολούθησε, βρέθηκε πάχυνση του τοιχώματος του παχέος εντέρου στα όρια κατιόντος κόλου και απευθυσμένου προκαλώντας στένωση του αυλού του. Μοναδικό κλινικό σύμπτωμα ήταν η αιματοχεζία και περιστασιακά, ήπιο άλγος κατά την αφόδευση. Οι εργαστηριακές εξετάσεις ήταν εντός των φυσιολογικών ορίων. Αποφασίστηκε η κοιλιακή προσπέλαση για την αφαίρεση του αδενοκαρκινώματος. Για την πρόσβαση στο ενδοπυελικό τμήμα του παχέος εντέρου διενεργήθηκε συμφυσιτομή της πυέλου με την βοήθεια του παλίνδρομου πριονιού και ολοκληρώθηκε η εντερεκτομή-εντεροαναστόμωση του παχέος εντέρου.

Αποτελέσματα

Μετεγχειρητικά ο ασθενής παρουσίασε ήπια απα-

Introduction

Pelvic symphysiotomy has been described for treatment of intrapelvic neoplasms. In this study we performed the above technique for the excision of a colorectal adenocarcinoma in a dog.

Clinical case

A 9-year-old Golden Retriever was presented with diagnosis of a colorectal adenocarcinoma. CT revealed thickening of the colorectal wall. Clinical symptoms included hematochezia and pain during defecation. Laboratory results were within normal limits. A ventral midline incision was made, and an osteotomy of the pubic symphysis was performed with an oscillating saw. This technique provided access to the pelvic canal and excision of the adenocarcinoma was managed.

Results

The dog was prone to splay its legs when walking the first days after surgery. The dog had partial fecal incontinence and was discharged 6 days post-operatively receiving metronidazole. 1 month after surgery, the patient was becoming progressively continent. 15 months after surgery, the patient is fully continent without any lameness.

Conclusions

Surgical excision is generally the primary treatment for intestinal adenocarcinoma. To our knowledge,

γωγή των άκρων κατά την βάδιση και μερική ακράτεια. Εξήλθε της κλινικής 6 ημέρες μετεγχειρητικά λαμβάνοντας μετρονιδαζόλη. 1 μήνα μετεγχειρητικά, τα κόπρανα ήταν σχηματισμένα και η ακράτεια υποχώρησε προοδευτικά. 15 μήνες μετεγχειρητικά, ο ασθενής εμφανίζει εγκράτεια κοπράνων και βαδίζει φυσιολογικά.

Συμπεράσματα

Η χειρουργική αφαίρεση είναι ο ενδεδειγμένος τρόπος θεραπευτικής αντιμετώπισης του αδενοκαρκινώματος του παχέος εντέρου. Έχουν χρησιμοποιηθεί διάφορες τεχνικές για την αφαίρεση νεοπλασιών που εκτείνονται στο ενδοπυελικό τμήμα του παχέος εντέρου. Ωστόσο, υπάρχουν ελάχιστες αναφορές στην τεχνική της συμφυσιτομής της πυέλου. Σύμφωνα με το παραπάνω περιστατικό, είναι μια σχετικά απλή τεχνική, με παροδικές μετεγχειρητικές επιπλοκές, παρέχοντας ικανοποιητική πρόσβαση στις ενδοπυελικές δομές.

there have been only a few published reports of the use of pelvic symphysiotomy.