

Autor:

lek. wet. Adam Brandwein
Śląskie Laboratoria Analityczne
Gabinet dla Małych Zwierząt „Dogvet”, Chorzów

PACJENT: Pies, suka około 3-4 lat, jakiś czas temu znaleziona w lesie w złym stanie ogólnym. Do lecznicy trafiła wizualnie w dobrym stanie zdrowia. Celem wizyty był zabieg owariohisterektomii.

WYWIAD: Właściciele nie zgłaszali żadnych problemów mogących wskazywać na zaburzenia ze strony układu sercowo-naczyniowego. Pies wydolny wysiłkowo, codziennie odbywał długie spacery, nie zaobserwowano szybszej nużliwości i nietolerancji wysiłkowej.

BADANIE KLINICZNE PRZED ZABIEGIEM: Profil przedzabiegowy morfologiczny i biochemiczny w normie; osłuchowo nie stwierdzono szmerów ani zaburzeń rytmu serca; prawidłowy czas wypełniania naczyń kapilarnych; tętno na tętnicy udowej zsynchronizowane z pracą serca, wyraźne; widoczne błony śluzowe różowe.



ZNIECZULENIE DO ZABIEGU – WYKORZYSTANO PREPARATY: Dexdomitor *i.m.*, Midanium *i.m.*, Bioketan *i.v.*, Vetergesic *i.m.* w dawkach dostosowanych do masy ciała.

ZABIEG: Zabieg trwał około 40 minut, przebiegał bez żadnych komplikacji. Zaobserwowano jedynie zwiększone krwawienie z naczyń krwionośnych skóry i podskórza. Zaopatrzenie pozabiegowe: antybiotyk i nieopiodowy lek przeciwbólowy. Pacjent wybudził się po około 60 minutach, w gabinecie pozostał przez kilka godzin na obserwacji, regularnie mierzona temperatura oscylowała w granicach normy, widoczne blad różowe błony śluzowe. Po kilku godzinach od zabiegu pacjent wyszedł z gabinetu o własnych siłach. Przez dwa kolejne dni pojawiał się na kontroli w celu podania antybiotyku i leku przeciwbólowego. Z wywiadu wynikało, że wraca do sił, zaczął przyjmować pokarm i wodę, ale jest jeszcze osłabiony. Około 72 godziny po zabiegu właściciel poinformował, że pies przewrócił się na spacerze i stracił przytomność. Po dowiezieniu go do gabinetu stwierdzono zgon. Właściciele zgodzili się na badanie sekcyjne w celu ustalenia przyczyny nagłej śmierci.

NAJWAŻNIEJSZE ZMIANY SEKCYJNE: Bardzo duża ilość pianistego płynu w tchawicy aż do drzewa oskrzelowego (fot. 1), obecność krwistego płynu w worku osierdziowym (fot. 2), ścieńczenie ściany lewej komory na przekroju w okolicy koniuszka mięśnia sercowego (fot. 3), przekrwienie i zwyrodnienie zastawek dwudzielnej i trójdzielnej w postaci licznych zgrubień (fot. 4).

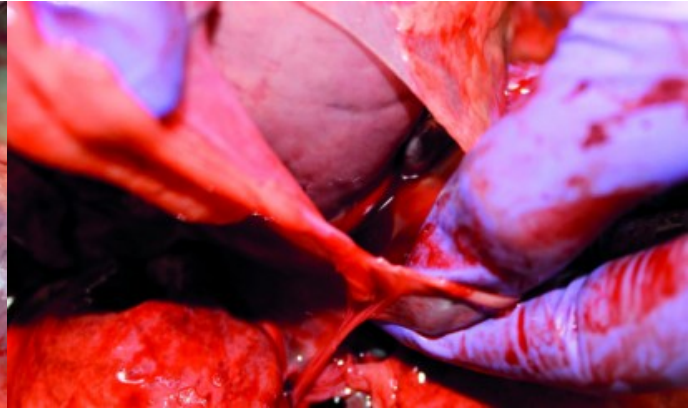
Ponadto stwierdzono również: obecność licznych wybroczyn w ścianie worka osierdziowego i obrzęk płuc, stan w jamie brzusznej po prawidłowej owariohisterektomii.

WNIOSKI: Na podstawie wywiadu oraz zmian anatomopatologicznych stwierdzono, że bezpośrednią przyczyną śmierci suczki była niewydolność krążeniowo-oddechowa, do której doszło w wyniku niewydolności mięśnia sercowego. Biorąc pod uwagę wiek psa i przebieg choroby, z dużym prawdopodobieństwem można przyjąć, że zmiany w obrębie mięśnia sercowego powstały w wyniku wrodzonych zaburzeń rozwojowych. ■

Powikłania pozabiegowe jako efekt ukrytej wady serca - opis
przypadku | 2



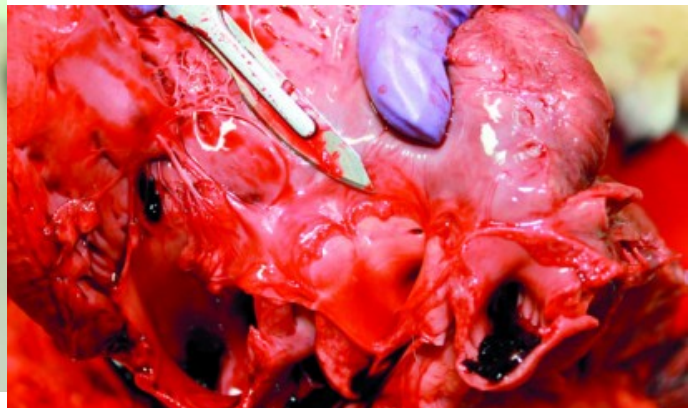
Fot. 1. Bardzo duża ilość pianistego płynu w tchawicy aż do drzewa oskrzelowego.



Fot. 2. Obecność krwistego płynu w worku osierdziowym.

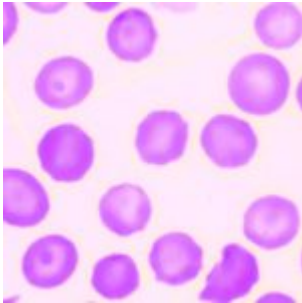


Fot. 3. Ścieńczenie ściany lewej komory na przekroju w okolicy koniuszka mięśnia sercowego.

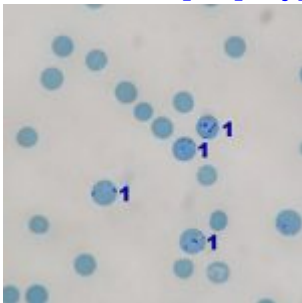


Fot. 4. Przekrwienie i zwyrodnienie zastawek dwudzielnej i trójdzielnej w postaci licznych zgrubień.

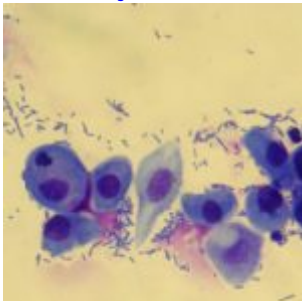
Promowane



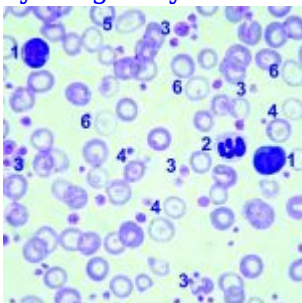
- [Niedokrwistość pokrwotoczna jako efekt uboczny stosowania NSAID'S - opis przypadku](#)



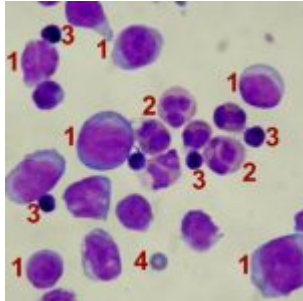
- [Małopłytkowość i niedokrwistość w rozmazie krwi psa - przypadek kliniczny](#)



- [Bakteryjne zapalenie pęcherza moczowego u psa w badaniu cytologicznym moczu - opis przypadku](#)



- [Niedokrwistość u 5-tygodniowego szczeniaka - opis przypadku](#)



- [Chłoniak w badaniu cytologicznym płynu z opłucnej u kota - opis przypadku](#)