

3. vaja: ARTROTOMIA RAMENSKEGA SKLEPA

- eden zahtevnejših posegov, ker so tu mišice v treh plasteh
- za mačke in male pse
- pri velikih živalih ta dostop ni priporočen, ker bi bila velika rana (dificienca)
- enostaven dostop do sklepa (odstranitev odlomkov, corpora libera), humerusa (tu je pogosto osteohondritis dissecans, ki je tipičen za mlade velike pasme)

Vzroki:

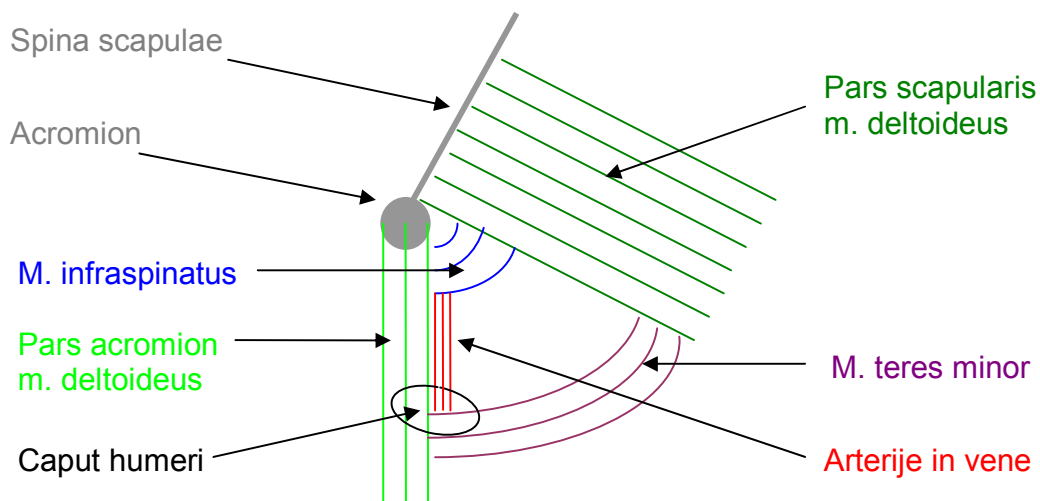
- abrubcije (pretrganine)
- fracture v sklepu
- luksacije humerusa
- corpora libera
- tumorji
- osteohondroza:

Osteohondritis dissecans je posledica motenj v presnovi s hrano v hrustančnem tkivu.

Odmirati začno bazalne plasti sklepnega hrustanca in nastajajo razpoke. To je lahko genetsko pogojeno. V razpoke lahko vdre sinovialna tekočina, kmalu se odluščijo corpora libera (sklepne miši) in pride do artritisa. Vzrok je lahko zdravljenje s kortikosteroidi. Pojavi se neizrazito šepanje, najboljši dig. postopek je RTG.

Konzervativna terapija je z analgetiki in kortizonom. Večkrat se odločamo za operativni poseg. Če so koščki zelo majhni, se lahko razgradijo sami, ker pa se prehranjujejo preko sinovie do tega navadno ne pride. Manj invazivna terapija je s pomočjo artroskopije.

Shema dostopa do kaudalnega dela glavice humerusa



PRAKTIČNO DELO

Anestezija: splošna

Instrumenti:

pinceta, skalpel, peani, razpiralo po Gelpiju

Potek:

- Pacient naj bo na boku, noga je v rahli fleksiji
- rana poteka od sredine spine scapule do sredine humerusa, je polkrožna in meri 10-15 cm (lahko tudi več, odvisno od velikosti živali)
- **m. trapezius pars cervicalis** komaj opazimo
- za njim je **m. deltoideus**, ki je iz dveh delov:
 - **pars scapularis**, ki se pripenja na spino scapule in ga potisnemo močno caud.
 - **pars acromialis**, ki se pripenja na akromion in ga potisnemo kranialno
- v globini zagledamo **m. infraspinatus**, ki ga potisnemo cran.dors. in **m. teres minor** (trebušasta), ki jo potisnemo caud.
- v globini zagledamo sivo kapsulo, ki jo prerežemo pravokotno na sklep
- rotiramo humerus, da vidimo njegov caud. del in del prednjega dela (če je preglednost slaba, potisnemo teres minor navzgor s supraspinatusom. Ostane triceps, a tu sta tudi a. in v. circumflexa humeri in n. axillaris – Treba je zelo paziti!)

Šivanje

- kapsula } enojni šiv, resorbivni monofil. 3/0 (okrogla, atravmatska 1/3 ali 2/5 igla)
- Fascia }
- m. omobrachialis po potrebi
- podkožje – tekoči šiv, resorbivni
- koža – enojni; 3/0 (mali psi), 2/0 (veliki psi)

Po operaciji

- obliž (3 dni)
- zaščitni ovratnik
- odstranitev šivov 8.-10. dan (ovratnik se pusti še 2-3 dni)
- funkcija (14 dni po operaciji je že normalna)

Rezultati:

- fracture: izboljšava v 2-6 mesecih
- OCD: nekaj dni po operaciji že obremenjuje nogo
- mehko tkivo: že po 10 dneh

Zugang zum kranial-lateralen Bereich des Schultergelenks mit Tenotomie des M. infraspinatus

