

6. vaja: LAPARATOMIJA oz. ABDOMINALNA KIRURGIJA

INDIKACIJE

Digestivni sistem

- torzija vranice
- torzija ventriculi (volvulus ventriculi)
- resekcija črevesja (novotvorbe, tujki). Pri psu so najpogosteji adenokarcinomi, pri mački limfomi.
- Stenoza pilorusa (predispozicija za brahiocefalične pasme)
 - Miostomija pilorusa (prerez mišičnine na stenozi)
 - Y-u operacija
- Tujki
- Debelo črevo: Megakolon (mački) > delna kolektomija

Urogenitalni sistem

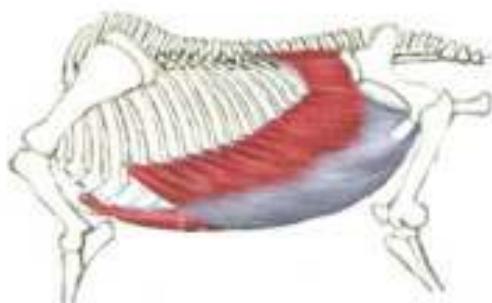
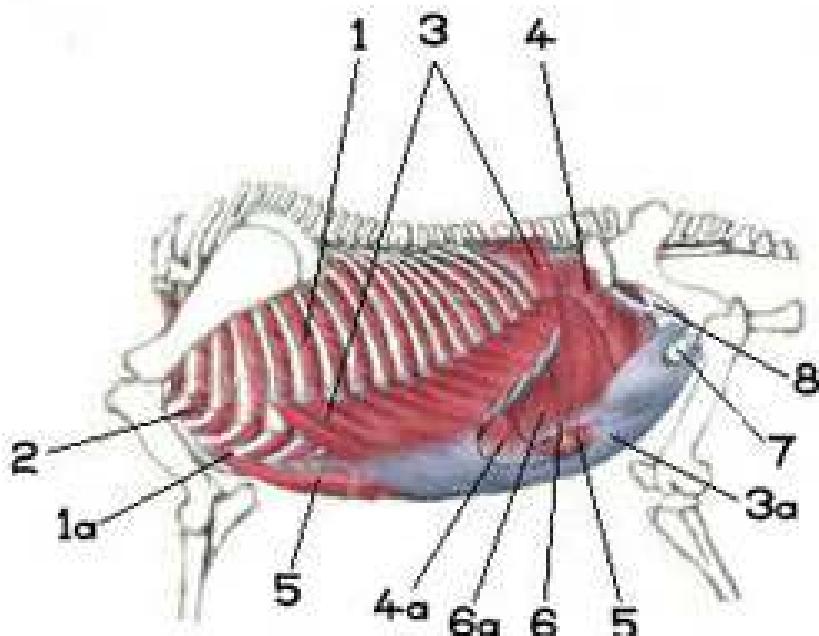
- piometra
- zastoj plodu – distocija
- Ovariohistorectomia (piometra, nezaželjena brejost, distocija, metritis, policistične tvorbe jajčnikov, kompleks glandularne cistične hiperplazije)
- Prostata (tumor, infekcije, abcesi, ciste). Ne delamo prostatectomije zaradi refrakterne kontinuence (se ne odziva na zdravila).
- Uroliti (urolite se spira v mehur, ki se ga nato odpre)
 - Uriniranje po kapljicah: disurija
 - Digurija: zmanjšanje proizvodnje
 - Stenozurija: zožanje
 - Strangurija
- Hernija
 - Diafragmatska (dispneja)
 - Ingvinalna (maternica je predispozicija za nekatere pasme)
- Ruptura organov
 - Vranica (spontano: novotvorbe, traume, nesreče)
 - Doktrina: klinična slika, UZ, abdominocenteza, zadržana tekoča terapija, analgezija

ANATOMIJA

- Del treb. votline je intratorakalno
- vrh diafragme je med 8.-9. medreberjem
- **Mišice trebušne stene** (od znotraj navzven):
 1. **M. rectus abdominis**
 2. **M. transversus abdominis** (dorsalno > ventralno)
 3. **M. obliquus abdominis int.** (caudodors > cranioventralis)
 4. **M. obliquus abdominis ext.** (craniodors > caudoventralno)

Abdominalne mišice

1. M. Intercostales externi
- 1a. M. Intercostales interni
2. M. Rectus thoracis
- 3. M. Obliquus abdominis externus**
- 3a. Aponeurosis musculi obliqui interni abdominis
- 4. M. Obliquus abdominis internus**
- 4a. Aponeurosis musculi obliqui interni abdominis
- 5. M. Rectus abdominis**
- 6. M. Transversus abdominis**
- 6a. Aponeurosis musculi transverseri abdominis
7. Anulus inguinalis superficidlis
8. Anulus inguinalis profundus



3. *M. Obliquus externus abdominis*



5. *M. Rectus abdominis*

STENA TREBUŠNE VOTLINE

Sestavljena je iz večih plasti:

- peritoneum
- mišice
- fascije
- podkožje
- koža

Pri odpiranju izprepariramo s škarjami del podkožja od fascij. Lineo albo prerežemo s škarjami, saj moramo paziti, da ne poškodujemo organov treb. votline.

Ko treb. steno zapiramo, šivamo samo fascije, podkožje in kožo. Za fascije in podkožje uporabimo resorbтивni material in tekoči ali enojni šiv, za kožo pa neresorbтивnega in enojne šive. Linee albe ne šivamo, ker je izredno boleča in je celjenje boljše. Mišic ne šivamo, ker so zelo krhke in bi se pri šivanju lahko natrgale in razcepile, kar bi povzročilo obširno nekrozo in edem. Ko šivamo kožo šivi ne smejo biti preveč tesni (pod šiv moramo dobiti pean), saj moramo upoštevati, da bo prišlo po operaciji do edemov.

Žile

- Arterija in vena epigastrica
- A. cran. superficialis
- Če režemo medialno, ne moremo prerezati nobene žile
- Cran. in caud. vez od popka je srpsata vez (žile, ki gredo v plod in kasneje v jetra)

PRAKTIČNO DELO

Rezi:

- Režemo kožo od ksifoidnega podaljška do regije pubis. Pri samcih obrežemo penis po levi ali desni strani in ligiramo žilo.
- Odstraniti podkožje, očistimo maščobo, da je linea alba lepo vidna in da se kasneje fascije lažje šiva
- S skalpelom naredimo začeten majhen rez od ksifoida do treb. votline, odpiranje treb. votline nadaljujemo s škarjami, da ne poškodujemo organov.
- Ko odpremo, odrežemo del srpsaste vezi (lig. falciforme), ostali del ligiramo na dveh mestih in odrežemo.
- Pregled organov v treb. votlini

Šivanje:

- tekoči šiv **fascie** (ne šivamo mišic, ker se trgajo in nimajo moči),
- potem z isto nitjo zavijemo in nadaljujemo s tekočim šivom **podkožja**.
- **Kožo** šivamo s samostojnim tekočim šivom.
- Potrebušnice ne šivamo (vnetja, priraslice), se zaraste sama v 7-10 dneh.
- Pomembno je, da imamo predogled čez celotno rano (rez na potrebušnici najkrajši, na koži najdaljši).