

Katedra i Klinika Chirurgii Weterynaryjnej, AR we Wrocławiu

GIEREK A., OSIŃSKI B., RATAJCZAK K., STOCHNII P.

Operacyjne leczenie niedrożności przewodu pokarmowego koni na podstawie przypadków własnych

Operative treatment of the colic in horses on the ground of self cases

Schorzenia morzyskowe u koni, leczone metodami zachowawczymi jak i operacyjnymi, są nadal powodem częstych zejść śmiertelnych. Postępy w rozwoju metod diagnostycznych i terapeutycznych, w tym również operacyjnych, wpłynęły na wzrost powodzenia w leczeniu kolek u koni.

W Katedrze i Klinice Chirurgii Weterynaryjnej AR we Wrocławiu ustalono ujednolicony schemat postępowania diagnostycznego i terapeutycznego. Badania diagnostyczne obejmują: wywiad, ogólne badanie kliniczne ze szczególnym uwzględnieniem badania serca i układu krążenia, szczegółowe badanie przewodu pokarmowego (osłuchiwanie i opukiwanie jamy brzusznej, ocena napięcia i bolesności powłok brzusznych, badanie rektalne, sondowanie żołądka, badanie ultrasonograficzne i radiologiczne), badania dodatkowe (badania hematologiczne, biochemiczne i gazometryczne krwi, punkcja jamy brzusznej, diagnostyczno-terapeutyczne podanie leków).

Wynik leczenia operacyjnego uzależniony jest od odpowiedniego przygotowania farmakologicznego w okresie przed- i pooperacyjnym. Zabiegi laparotomii u koni przeprowadza się w znieczuleniu ogólnym inhalacyjnym. Otwarcia jamy brzusznej dokonuje się z reguły w linii białej (laparotomia mediana). W uzasadnionych przypadkach wykonuje się laparotomię z boku po stronie lewej lub prawej (tzw. „cięcie z flanki”). Ze względu na specyfikę budowy anatomicznej i długość przewodu pokarmowego konia ustalono jednolity schemat postępowania śródoperacyjnego. Zabieg rozpoczyna się od lokalizacji jelita ślepego, które stanowi punkt odniesienia w stosunku do innych odcinków przewodu pokarmowego.

Materiał stanowiły 23 konie leczone w Katedrze i Klinice Chirurgii AR we Wrocławiu. W grupie tej 2 konie leczone były zachowawczo. Wskazaniami do przeprowadzonych zabiegów laparotomii były: przeładowanie, zgazowanie i zatkanie jelita ślepego i okrężnicy, skręty okrężnicy o 180° lub 360°, przemieszczenie jelita ślepego, przerost jelita ślepego, skręty i uwięźnięcia jelit cienkich, przepuklina mosznowa i pachwinowa, skręt jądra u wnętra, perforacja prostnicy oraz nowotwór w jamie brzusznej.

Prospektywna analiza przypadków wykazała, że zastosowany schemat postępowania diagnostycznego i terapeutycznego pozwolił na uzyskanie wzrostu liczby wyleczonych koni.