

İNGUİNAL FITIĞI VE KALÇA ÇIKIĞI OLAN BİR KEDİDE FITIĞIN ONARIMI VE EKSİZYON ARTROPLASTİSİ İÇİN İLIOİNGUİNAL YAKLAŞIM

Taylan ÖNYAY, Kamil Serdar İNAL, Melis GÖL, Aynur KARACA
Ondokuz Mayıs Üniversitesi Veteriner Fakültesi Cerrahi Ana Bilim Dalı

Olgu Tanımı

Yüksekten düşme anamnezi ile hastanemize getirilen 1 yaşlı dişi melez kedinin arka sol bacağına şiddetli topallık olduğu, ayağa kalkmak istemediği ve sol kasık bölgesinde şişlik bulunduğu bilgisi alındı.

Bulgular

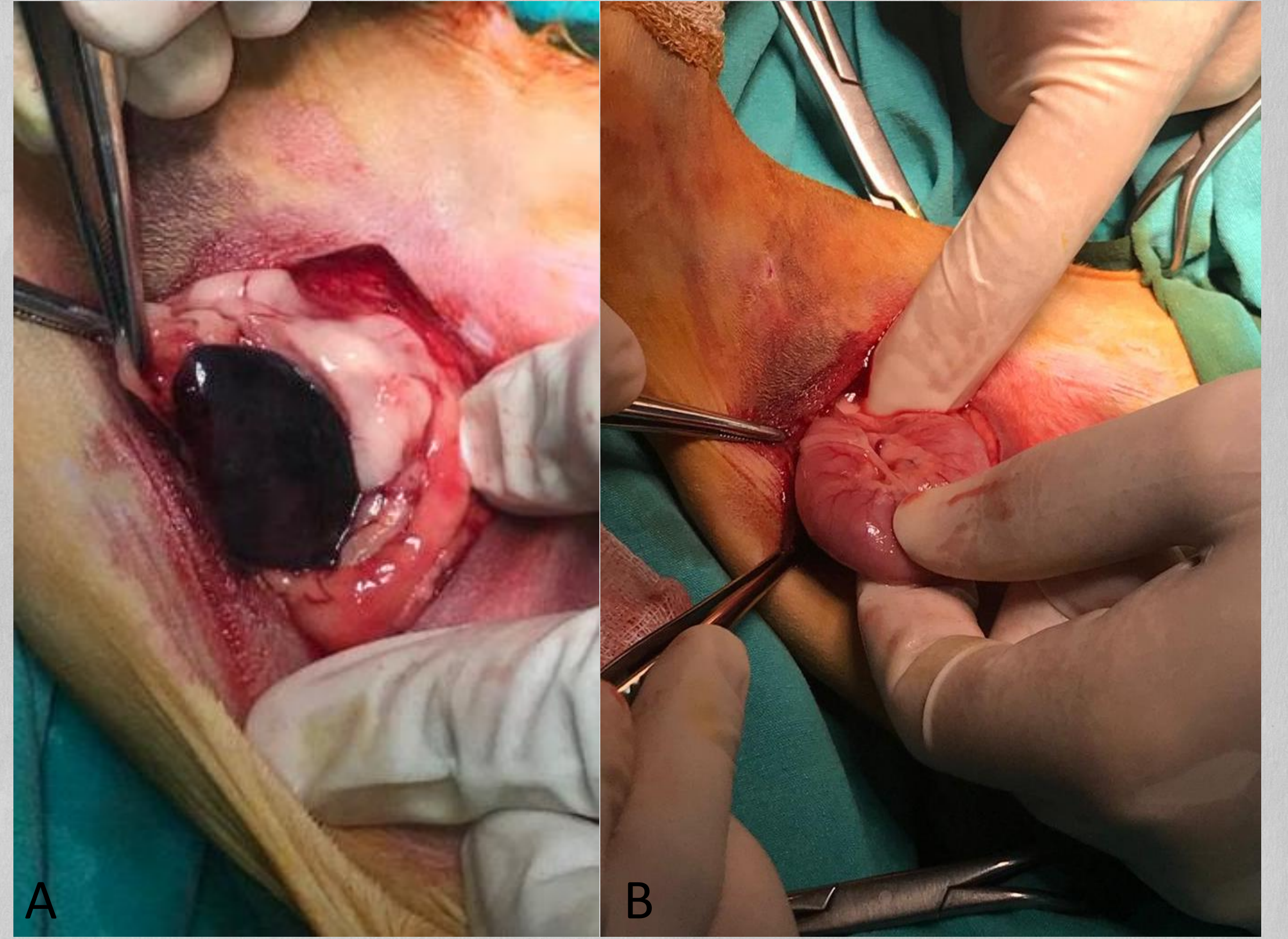
Klinik Muayene: Hastanın fiziksel muayene bulguları normal, hemogram parametreleri ise fizyolojik değerler arasında bulundu. Şişkinlik olan bölgede şiddetli ağrı bulgusu belirlendi.

Radyografik Muayene: Çekilen laterolateral ve bilateral pelvis grafilerinde sol bacakta kraniyodorsale doğru koksofemoral luksasyon olduğu görüldü. Aynı grafilerde abdominal kasların dışında ve deri altında kalan, bağırsak görünümü ile uyumlu içinde hava dansitesi bulunan ve yumuşak doku karakteri taşıyan yapılar izlendi (Şekil 1).

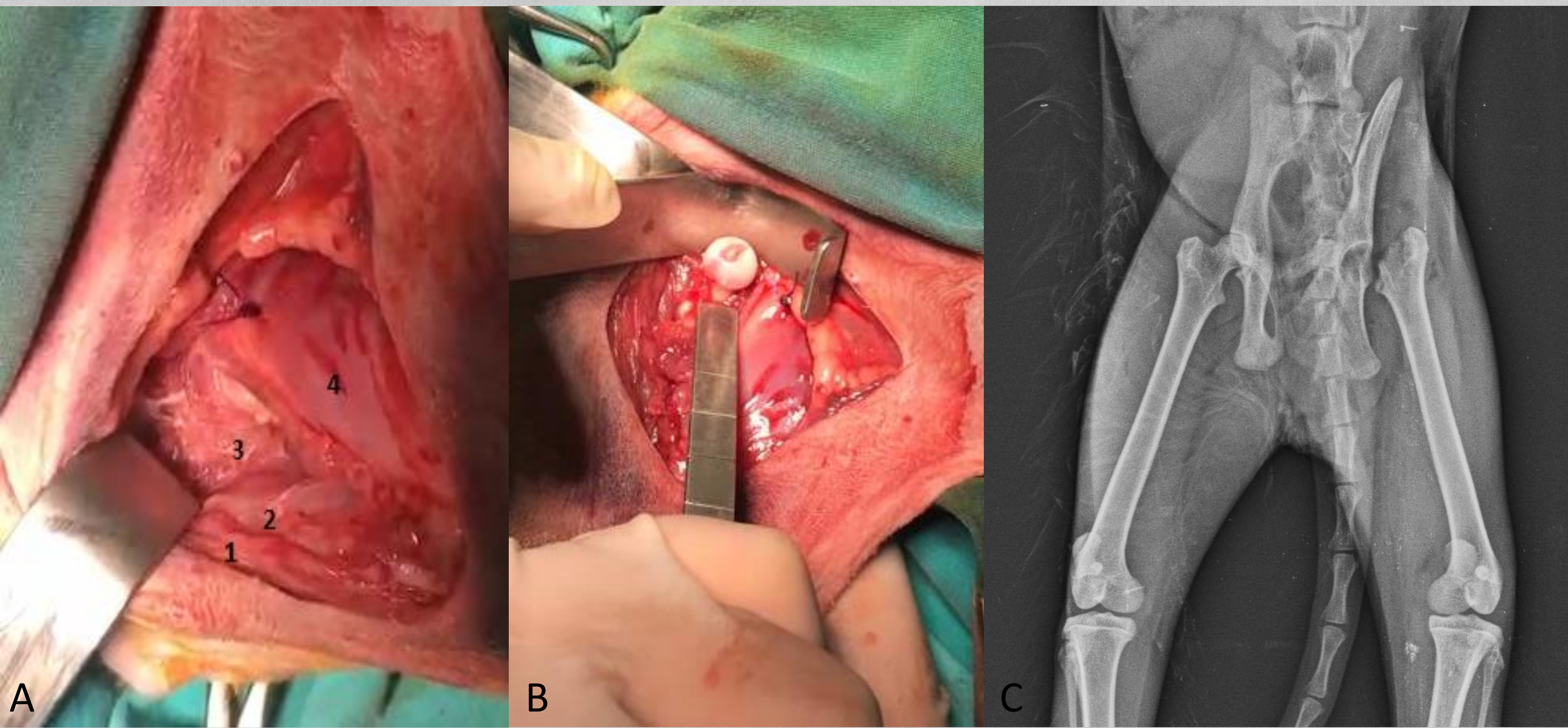
Intraoperatif Bulgular: Ventral paramedian ensizyon yapıldıktan sonra fıtıklaşan organların kolon, dalak ve omentum olduğu gözlemlendi (Şekil 2). Organlar reddedildikten sonra kas defekti onarıldı. Sartorius, vastus medialis, grasilis ve adduktor femoris kasları diseke edilerek ekarte edildi ve eksizyon uygulandı (Şekil 3).



Şekil 1 – (A) Bilateral pelvis pozisyonunda sol koksofemoral luksasyon, ve (B) lateral radyogramda içi gaz dolu bağırsak segmentlerinin görünümü.



Şekil 2 – (A) Fıtıklaşan dalak, omentum, yağ doku ve (B) kolonun intraoperatif görünümü



Şekil 3 – (A) İlioinguinal yaklaşımda ekarte edilen kaslar (1) M. Sartorius, (2) M. Vastus medialis, (3) M. Adductor femoris ve (4) M. Gracilis. (B) Caput ve collum femoris'in açığa çıkartıldıktan sonra osteotom ile kesilmeden önceki görünümü. (C) Post-operatif bilateral pelvis pozisyonunda radyografik görünüm.

Sonuç

Olgudaki inguinal fıtığı onarmak için yapılacak ensizyon ilioinguinal yaklaşım için çok uygun olduğundan, eksizyon artroplastisi için de aynı bölge tercih edildi. Kaput femoris'e ilioinguinal olarak yaklaşım, kaput femoris eksizyonunun pozisyon değişikliği veya zaman kaybı olmaksızın uygulanmasını sağladı.