

LEVÉL A SZERKESZTŐSÉGHEZ

Cocker spániel hónalji árkában létrejött, egérárpa- (*Hordeum murinum*) toklász által kiváltott, multiplex sipolyosodással járó tályogképződés ellátása

Tisztelt Szerkesztőség!

2019. július 15-én, tulajdonosa 4 éves cocker spániel kant hozott rendelőmbé. Az állat vizsgálata során a bal hónalji tájék, valamint a szív- és bordai tájékokra lokalizálódó multiplex sipolyosodással járó tályogképződést észleltem (1. ábra).



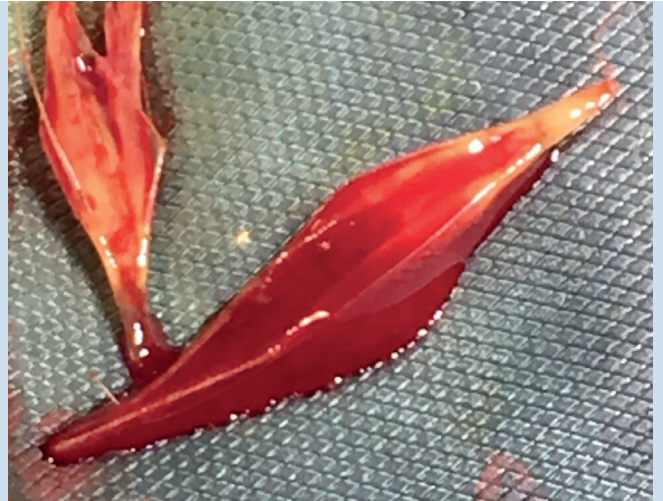
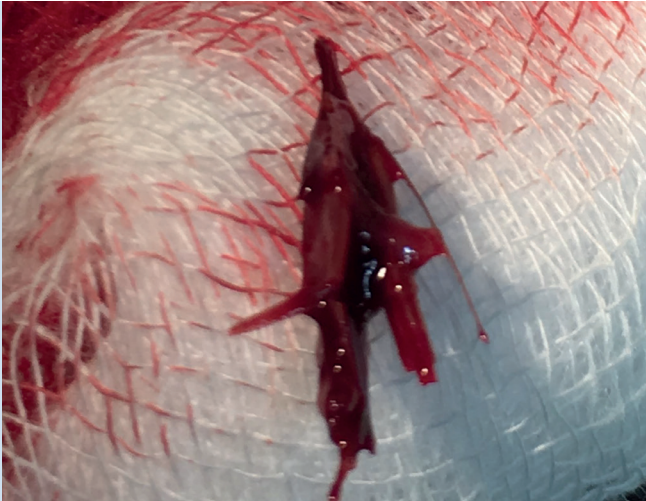
1. KÉP. Multiplex sipolyosodással járó tályogképződés a bal hónalji tájék, valamint a szív- és bordai tájékokon

Sedalin paszta (Vetoquinol) szájon át törtébb adagolását követően az enyhén bódult állat érintett területéről, a sipolyok sebészeti szondával való átvizsgálása és mikrocipesz segítségével, 4 egérárpa- (*Hordeum murinum*) toklászt sikerült eltávolítanom. A tény azért is érdekes, mert az egérárpatoklászok leggyakrabban a külső hallójáratban és az ujjak között (ritkábban az orrüregben) okoznak gyulladást és/vagy sipolyképző-

dést. 3 napos Enroxil 5% (KRKA) inj. és helyi Betadinos kezelést követően az állat állapota nem javult. Ez arra utalt, hogy valahol a mélyebben helyeződő szövetekben tovaterjedő fertőzés és/vagy újabb toklászok maradtak. Az első vizsgálatot követő 4. napon a műtétre előkészített állat (2. ábra) a DR. KERESZTY GÁBOR által kifejlesztett és DR. HORVÁTH ANDRÁS által 2016. dec. 5-én a Hungarovet Fórum oldalain leírt Zoletil-Medetomin-Butorfanol (ZMB) kombináció 0,5 ml im. alkalmazását, helyi beszűréses érzéstelenítésére pedig Lidocain-adrenalin (EGIS) 20 mg/0,01 mg/ml készítményt alkalmaztam. Így, kb. 30 percig teljes műtéti „nyugalomban” tartam fel és szüntettem meg a keletkezett tályogokat és sipolyokat, valamint eltávolítottam az egészen a mellkasi izomzat közelében elhelyezkedő további két árpatoklászt (3., 4. ábra). A bakteriális fertőzés kezelésére ismét Enroxil 5% (KRKA) inj. im. került adagolásra, 3 napon keresztül.



2. KÉP. A műtétre előkészített terület



3-4. KÉP. A műtét során a mellkasi izomzat közeléből eltávolított egérárpa- (*Hordeum murinum*) toklászok (5x; 6x)



5. KÉP. Az U-varratokkal zárt műtéti terület



6. KÉP. Újabb sipolyok a pungált haematoma tájékán

A tályogok és sipolyok teljes eltávolítását a műtéti seb U-varratokkal való zárása követte (5. ábra).

Az állat hazaszállítását követően 35 perccel a tulajdonos műtéti utánvérzést jelzett, így az állatot visszahozták rendelőmbé. A vegyes vérzést mutató seb újabb feltárást igényelt, amelyhez a korábban említett ZMB-kombináció ismételt, 0,5 ml-es im. adagolása lehetővé tette, hogy felkeressem a szivárgó vérereket és lekötések felhelyezésével megállítsam a vérzést. Kiegészítő kezelésként, a tiszta tudatú állatnak, szájon át 4 ml Konakiont (Roche) adagoltam. A műtétet követő időszakban, bár a kutya gallért és „mellényt”

is viselt, bal hátsó lábával elérte a fedett sebtérületet, ami miatt a műtétet követő 12. napon megejtett varratszedéskor irritált, duzzadt sebszéleket, a seb felső pereménél pedig kb. 2 cm átmérőjű és kb. 2,5 mm magasságú vérömlenyt találtam, amelyet 6 nap elteltével pungáltam. A műtétet követő 23. napon a punctio helyén és tájékán újabb sipolyok jelentek meg (6. ábra). Ezek eltávolítása során, a közvetlenül a mellkasi izomzathoz vezető sipolyjáratokból, újabb 3 (így összesen 9) árpatoklászst sikerült eltávolítanom.

**Prof. Dr. Egri Borisz, DSc., MRANH.
SZE-MÉK, Mosonmagyaróvár**