

Διαχείριση σηπτικού σκύλου μετά από ρήξη πυομήτρας και περιτονίτιδα

Πρίντεζη Φ. Κτηνίατρος, Πλακεντία Κτηνιατρική Κλινική, Αθήνα | Τόττα Ε. Κτηνίατρος, CertAVP, PgCert VPS, Πλακεντία Κτηνιατρική Κλινική, Αθήνα

Poster Presentations

Management of a septic dog after ruptured pyometra and peritonitis

Printezi F. DVM, Plakentia Veterinary Clinic, Athens | Totta E. DVM, CertAVP, PgCert VPS, Plakentia Veterinary Clinic, Athens

Εισαγωγή

Η δευτερογενής σηπτική περιτονίτιδα είναι η πιο κοινή μορφή περιτονίτιδας που συναντάται στα ζώα συντροφιάς. Συνηθέστερα προκύπτει από βακτηριακή επιμόλυνση της περιτοναϊκής κοιλότητας, λόγω φλεγμονής εσωτερικού οργάνου ή από εξωτερικό τραύμα. Η θεραπεία επικεντρώνεται στην αιμοδυναμική σταθεροποίηση του ασθενούς ενώ πρόκειται για μια κατάσταση απειλητική για τη ζωή τους, που χρήζει εντατικής θεραπείας και πιθανότερα χειρουργικής αντιμετώπισης. Η πρόγνωση είναι επιφυλακτική και εξαρτάται από το βαθμό οργανικών δυσλειτουργιών. Σκοπός της εργασίας είναι η περιγραφή της εντατικής διαχείρισης σηπτικού σκύλου μετά από ρήξη πυομήτρας.

Κλινικό περιστατικό

Σκύλος 7 ετών, 1,5 κιλά, θηλυκός, ακέραιος, φυλής Yorkshire Terrier, προσκομίστηκε με κυκλοφορική καταπληξία, βραδυκαρδία, υπογλυκαιμία, υποθερμία, υπόταση, απουσία συνείδησης και διατεταμένη κοιλία. Τοποθετήθηκαν ρινικοί καθετήρες για χορήγηση οξυγόνου και ξεκίνησε επείγουσα οροθεραπεία με κρυσταλλοειδή προς ανάταξη της καταπληξίας και της υπογλυκαιμίας. Παράλληλα, διενεργήθηκαν διαγνωστικές εξετάσεις που υπέδειξαν αναιμία, θρομβοκυτταροπενία και λευκοκυττάρωση λόγω πυομήτρας και σηπτικής περιτονίτιδας. Ξεκίνησε χορήγηση ολικού αίματος, δοπαμίνης, γαστροπροστατευτικών και αντιβιοτικών και σε 3 ώρες προχώρησε σε χειρουργείο ολικής ωθηκυστερεκτομής και πλύσεων περιτο-

Introduction

Secondary septic peritonitis is the most common form of peritonitis in companion animals. It most commonly results from bacterial contamination, internal leakage or external trauma. Treatment focuses on hemodynamic stabilization, although it is a life-threatening condition that needs intensive and possibly surgical treatment even if the prognosis is guarded. The purpose of this case is to describe the management of a septic dog after pyometra rupture.

Clinical case

A 7-year-old, 1.5 kilograms, female, intact, Yorkshire terrier was presented in shock, with bradycardia, hypoglycemia, hypothermia, hypotension, lack of consciousness and dilated abdomen. Nasal cannulas were placed for oxygen administration and emergency fluid therapy was initiated. All required tests resulted in pyometra and septic peritonitis. The treatment included packed red blood cells transfusion, dopamine, gastroprotectants, antibiotics and 3 hours later ovariohysterectomy and peritoneal lavage.

Results

After the recovery from surgery, she remained hospitalized for 2 days and was discharged on the 5th day. On re-examination on the 5th and 15th day clinical and laboratory examinations were normal. 18 months after, she remains healthy.

ναϊκής κοιλότητας.

Αποτελέσματα

Ο σκύλος ανένηψε και παρέμεινε σε εντατική νοσηλεία για 2 ημέρες, ενώ πήρε εξιτήριο την 5^η μέρα μετά το χειρουργείο. Σε επανεξέταση την 5^η και 15^η μέρα μετά το εξιτήριο παρουσίαζε καλή κλινική και εργαστηριακή εικόνα. Σήμερα, 18 μήνες μετά, ο σκύλος παραμένει υγιής.

Συμπεράσματα

Τα αποτελέσματα αυτής της εργασίας παρουσιάζονται για να επισημανθεί η εντατική διαχείριση σηπτικών ασθενών σε περιπτώσεις που το χειρουργείο αποτελεί μέρος της σταθεροποίησης, η κατάλληλη θεραπεία και η σωστή επιλογή του χειρουργικού χρόνου.

Conclusions

The results are presented to highlight the intensive management of septic patients where surgery is part of stabilization, the appropriate therapy and the ideal time for surgical intervention.