

## *Enterectomie si enteroanastamoză*

---

Nume: **Bob**

Rasa: **Brac German**

Varsta: **11,0 ani**

Sex: **Mascul**

Greutatea: **27,6 kg**

Proprietar: **Laitin Mircea, Timisoara**

### Anamneza:

Pofta de mancare a scazut progresiv (incepand cu 8 zile in urma), voma (continutul initial: mancare nedigerata ulterior lichid galben transparent) vomituritii ,apatie, lipsa defecarii, mers greoi.

### Examen clinic:

normotermic, tahipnee, puls accelerat, mucoase aparente congestionate ,TRC sub 2 secunde. Tuseu rectal: continut rectal negru cu aspect pacuros aderent la pereti, la ascultatie abdominal lipseau "borborismele".

### Examen de urina:

ph-5, proteinurie, densitate 1005

### Examen Radiologic:

negativ

Imag. 1

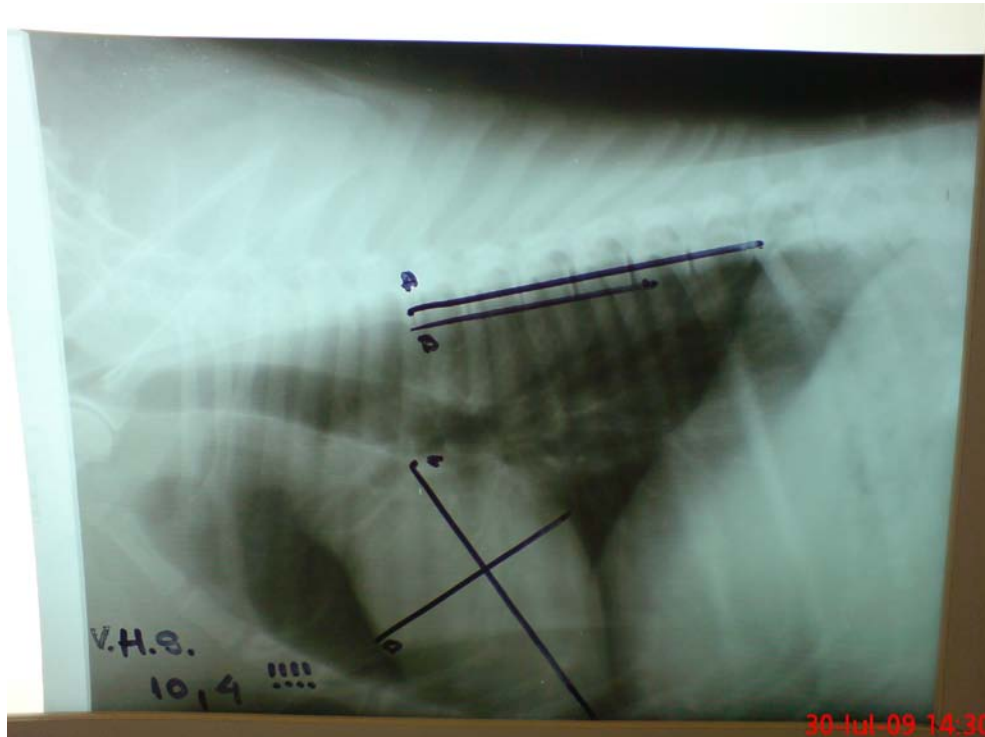


Imag. 2



- corp strain bine evidenciat intraluminal (in masa jejunală) , cu margini ascuțite și caracter obstructiv.

Imag.3



**Examenul Rx. al cavitatii toracice:**

- Vertebral Hard Score = 10,4-10,6
- Cardiomegalie(risc cardiac crescut-dilatatie cardiaca dreapta)

**DIAGNOSTIC:** Ileus mecanic, Obstructie intestinala

**PROGNOSTIC:** Rezervat (Categorie cu risc anestezic )

**1. Tratament preoperator:**

- sol.Ringer lactat- IV perfuzabil 12ml/kg/ora
- Ampicilina IV 600 mg
- Lidocaina IV-0,6 mg/ kg / ora

**2. Anestezie: Preanestezie:**

- Butomidol 0,2ml IV
- Domitor 0,5ml IV(doze mult reduse)

Intubare: -Oxigen

Inductie: - Ketamidol 1,5 ml IM

Intretinere: - amestec Ketamidor/Diazepam(1/1) 1.5ml /10kg IV  
Autodozare !!!

### Tratament Operator:

- laparatomie mediana (debutul inciziei preombilical)
- eplorarea cavitatii abdominale
- identificarea ansei intestinale afectate
- izolarea inciziei abdominale
- determinarea viabilitatii ansei afectate
- enterotomie
- indepartarea corpului strain (piatra)
- ligatura vaselor mezenterice(atentie la irigarea anastomozei!!!!)
- indepartarea chirurgicala a segmentului afectat
- enteroanastomoza T-T sutura(Maxon 3-0), surjet in doua straturi
- verificarea permeabilitatii suturii
- invelire zonei anastomozate cu epiplon si fixarea acesteia de seroasa intestinala prin suture in puncte separate
- inchiderea peretelui abdominal in trei planuri:
  - peritoneu, musculature ,puncte separate "X"(poliglactil Nr.0 ,3,5 metric)
  - tesut subcutan , sutura in fir continu( poliglactil 2-0)
  - pielea, sutura in fir continu intretaiat(Supramid 2-0)

### **Imag.5 - Portiunea de intestine rezecata si corpul strain**



Imag.6



Imag.7



Imag.8



**Tratament postoperator:**

- Metoclopramid- 0,2 mg/kg IV
- Noroclav -IM -2,0ml
- Novasul - IM -3,0 ml
- sol. Ringher lactate -IVperfuzabil 12,0ml/kg/ora
- Metacam 5.5mg -IV

Timisoara  
30.07.2009

**CABINET MEDICAL VETERINAR  
DR. HORVATH ATILLA**

PT. ANIMALE DE COMPANIE SI EXOTICE  
TEL: 0256-294.690 /0724.562.998  
E-mail: [horvathvet@yahoo.com](mailto:horvathvet@yahoo.com)