

Úkol pro čtenářskou soutěž.

Naši ošetřovnu navštívila majitelka s dvouletou fenou plemene německý křepelák. Majitelka udávala 3 týdny trvající, progredující inapetenci a apatii, vomitus 1/2 - 6 hodin po nakrmení, ve zvratkách nestrávená potrava. Stolice zpočátku normální, nyní týden bez stolice. Před 6 týdny byla fena sražena autem a následně týden kulhala na pravou přední končetinu. Hárá pravidelně, naposled před 3 měsíci. Byla bez úspěchu léčena antibiotiky. Vyšetřením jsme zjistili kachexii, silnou dehydrataci, anemické spojivky, zpomalenou peristaltiku. Palpaci břicha nebylo možno pro bolestivost provést. Základní biochemické vyšetření krve prokázalo zvýšené hodnoty ALP (7,5 μ kat/l) a celkového bilirubinu (29 μ mol/l). Hematologické vyšetření bylo až na snížený hematokrit (30%) a počet erytrocytů (2,285 \cdot 10⁶) v normě. Nativní Rtg snímek břicha v laterální projekci je na obrázku.



Otázky:

- 1/ určete o jaké onemocnění se jedná a popište Rtg snímek
- 2/ jaká další vyšetření by bylo možno provést pro potvrzení a upřesnění diagnózy

Odpovědi:

- 1/ Ileus. V tomto případě zpočátku částečný obstrukční ileus jejunum způsobený úlomkem kuřecí kosti, resultující po zánětlivém zesílení střevní stěny v úplnou obstrukci. Na Rtg snímku je patrný plynatý žaludek a dilatované střevo. Při laparotomii bylo zjištěno, že se jedná o dilatované jejunum naplněné kašovitou zažítinou prostoupenou plynem.
- 2/ Rtg v D-V projekci, kontrastní Rtg, sonografie, endoskopie, probatorní laparotomie (po stabilizaci pacienta)