

Kedide Perineal Herni Olgusu

Anatolia Hayvan Hastanesi'ne getirilen 2 yaşlı bir kedide rastlanan perineal herni olgusu ve operatif tedavisi...



Perineal fitıklar perineal kasların ayrılması sonucu, rektumun ya da pelvis boşluğu içindeki organların bu yırtıktan girerek perineal bölge derisi altında toplanmasıyla şekillenir. Perineal hernilere daha çok 5 yaşın üzerindeki köpeklerde rastlanılır. Oluşum nedenleri arasında pelvik kasların zayıflığı, prostatitis, sistitis, idrar yolları obstrüksiyonları, kolorektal obstrüksiyonlar, rektal deviyasyon ve dilatasyonlar, perineal inflamasyonlar, anal kese yangıları, ishaller ve konstipasyonlar yer alır. Perineal fitıklara kedilerde oldukça nadir rastlanır.

Vakanın geçmişi

Bu olgu sunumunda, Anatolia Hayvan Hastanesi'ne getirilen 2 yaşında, dişi bir kedide rastlanan perineal herni vakası ele alınmıştır. Anamnezde, yaklaşık bir yıl önce kedinin üzerinden araba geçtiği öğrenilmiştir. Travma sonrası bir veteriner kliniğine götürülen olgu, yoğun bir tedaviden sonra yaşama dönmüştür. Gelişen süreçte rektum bölgesinde kısmi bir prolapsusla birlikte defekasyon ve üriyasyon güçlükleri şekillenmeye başlamıştır.

Klinik muayenede perineal bölgede sol taraf lokalizasyonlu bir şişkinlikle birlikte kısmi rektum prolapsusu izlenmiştir. Rektal palpasyonda yaklaşık 3 cm içeride bir şişkinliğin rektuma yaslandığı hissedilmiştir. Bu şişkinliğe bastırıldığında vulvadan idrar akışının

başladığı görülmüştür. Olguya perineal herni ve parsiyel rektum prolapsusu klinik tanısı konulmuştur. Fıtıklaşan organın idrar kesesi olduğunu kesinleştirmek için ultrason ve kontrast madde radyografisi alınmıştır.

Lateral kontrast madde radyografisinde, normalde pelvis–abdomen boşluğunda bulunması gereken idrar kesesinin kaudale doğru yönelerek perineal bölgeye fıtıklaştığı görülmüştür. Olgunun eskiliği, fıtık reddinin güçlüğü ve olası bir nüksün engellenmesi amacıyla perineal herniorafi tekniğine ilaveten sistopeksi operasyonun da birlikte yapılmasına karar verilmiştir.



İki aşamalı operasyon

Laparotomiyle karın boşluğuna girildiğinde, bir asistan fıtık şişkinliğine basınç uygulayarak idrar kesesini abdomene doğru itirmiştir. Bu sırada karın boşluğuna doğru kısmen yönelen idrar kesesine bir askı dikişi konularak geriye kaçması önlenmiştir. Perineal bölgeye doğru girmiş kısımlarının çevre dokulara yapıştığı saptanmıştır. Bu adezyonlar dikkatlice küt olarak açılmış ve kese kraniale doğru çekilmiştir. İdrar kesesi seromuskuler tabakasından geçecek şekilde ipek iplikle, iki dikiş yardımıyla peritona tutturulmuştur. Laparotomi açıklığı usulüne uygun olarak kapatılarak operasyonun ilk aşaması tamamlanmıştır.

İkinci aşamada sol perineal bölgeden deri ensize edilip, fıtıklaşmaya neden olduğu anlaşılan koksigeal kaslarla musculus levator ani kasları birbirine dikilerek, herniorafi operasyonu da tamamlanmıştır. Bu iki farklı operasyonun uygulanmasını takiben idrar kesesi normal anatomik pozisyonunu almış, rektum üzerine yaptığı basınç ortadan kalktığından, prolapsus rekti kaybolmuştur. Postoperatif olarak alınan kontrast radyografide de idrar kesesi karın boşluğunda normal pozisyonunda izlenmiştir. Operasyonları takiben kedi, defekasyon ve ürinyasyon problemleri olmaksızın yaşamını sağlıklı olarak sürdürmektedir.