

Vznik

důsledkem selhání opory perinea

Etiologie

multifaktoriální

– ↓samčích hormonů

– svalová slabost a atrofie (metabolická, neurologická příčina)

– element působící tlak na svaly perinea – prostatomegalie, cystitida, obstrukce dolních močových cest, kolorektální obstrukce, deviace rekta, zánět/nádor análních váček, diarreha, konstipace

– unilaterální × bilaterální

Klinické příznaky

útvár vedle anu, obstipace, dyschezie, tenesmus, strangurie, uremický syndrom, zvracení, prolaps rekta, flatulence

Diagnostika

klinicky: palpce perinea a rekta – vyhodnocení síly perinea, obsahu hernie, reponovatelnost a srůsty

zobrazovací metody: zhodnocení obsahu hernie (močový měchýř, prostata, střeva)

Dif.diagnózy

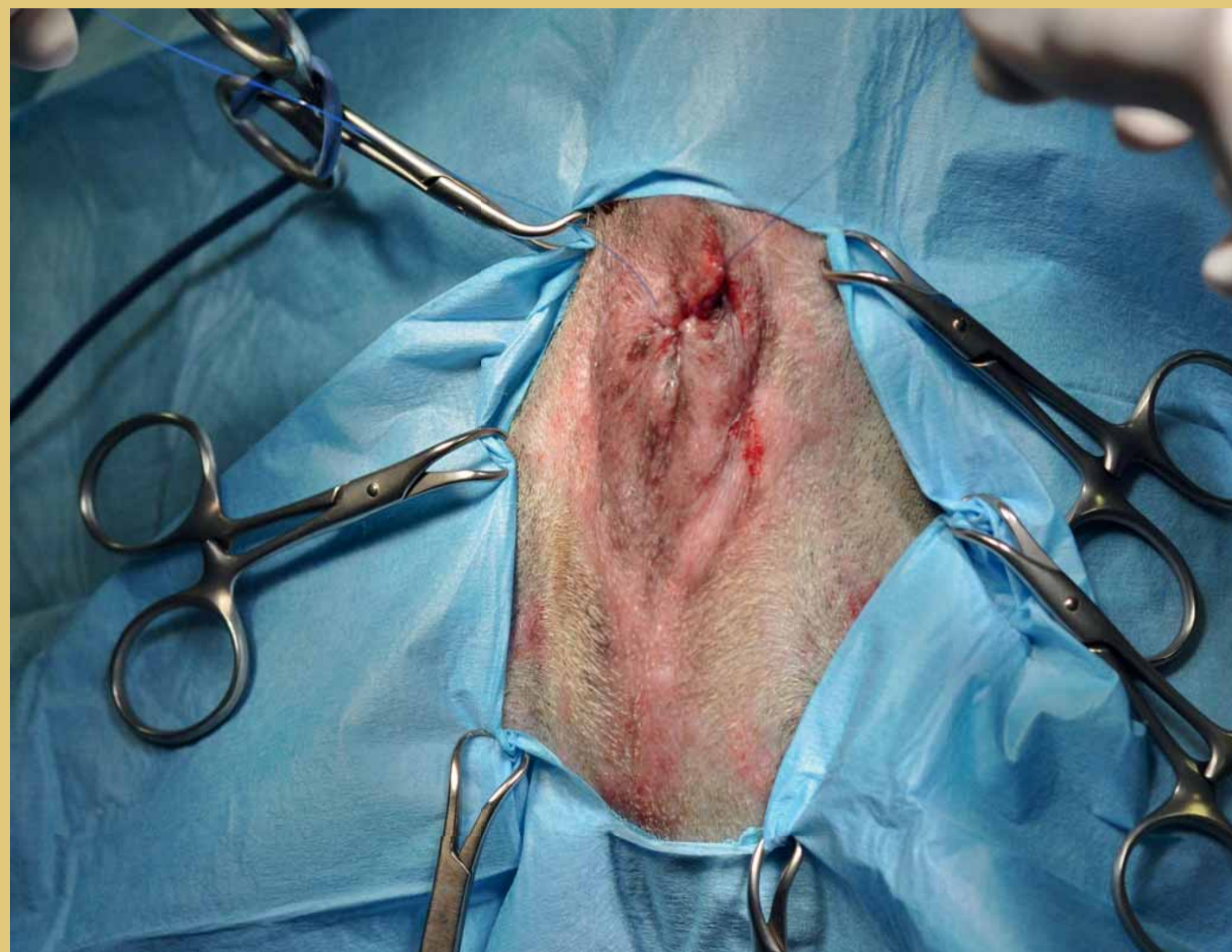
neoplazie, zánět paranálních váček

Perineální kýla

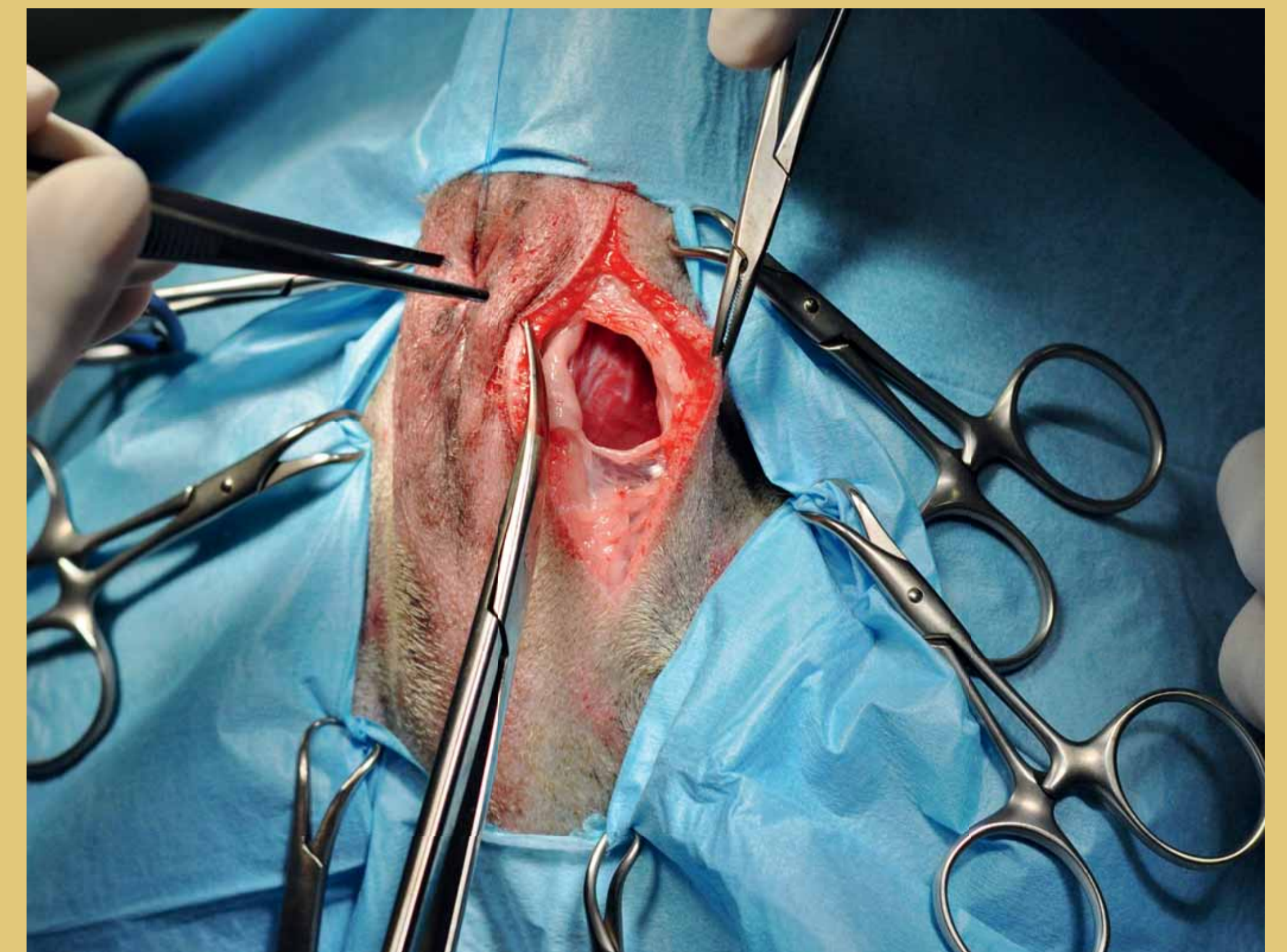
VŽDY provádět současně kastraci!



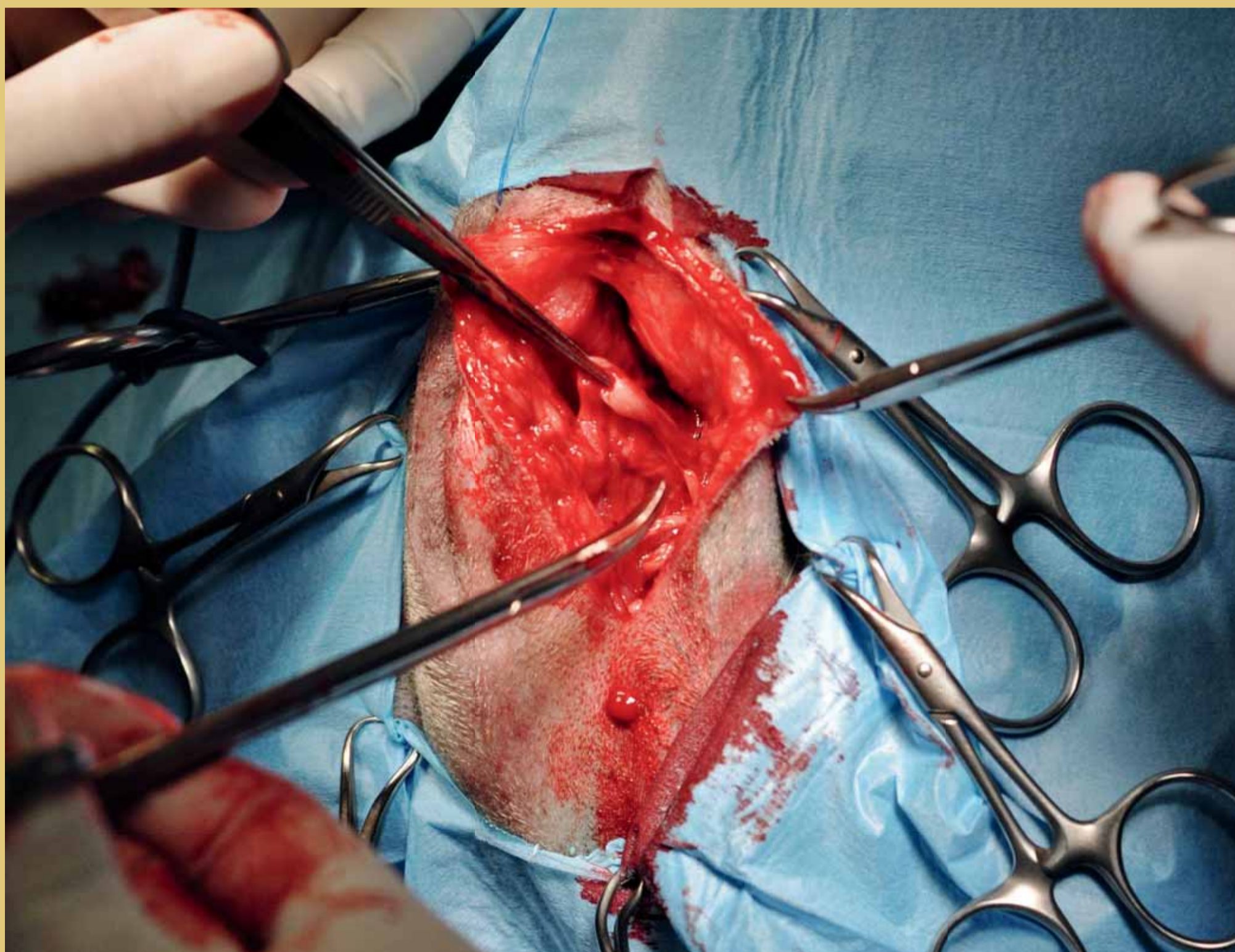
Obr. 1 – Palpce perinea a rekta



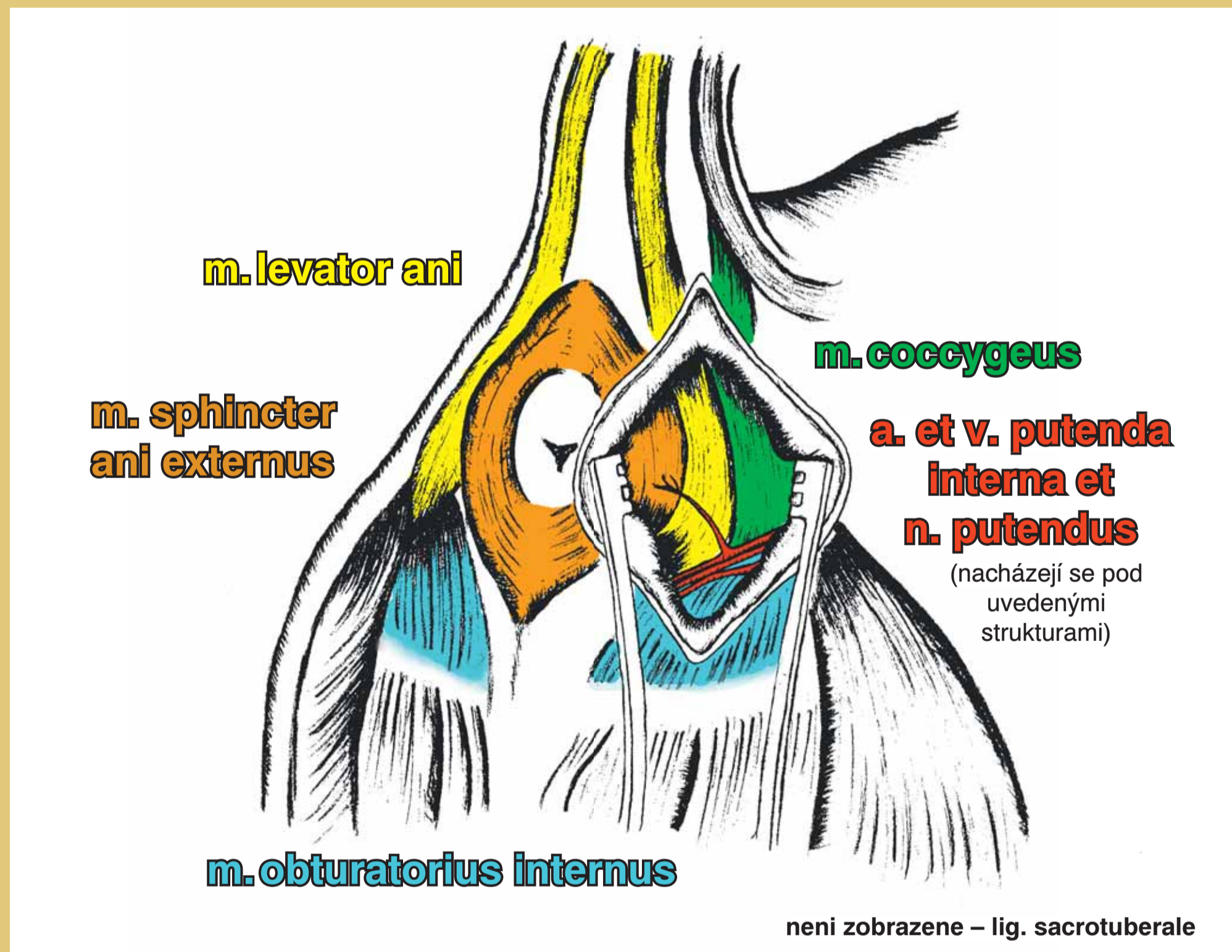
Obr. 2 – Perioperační zašití anu míškovým stehem



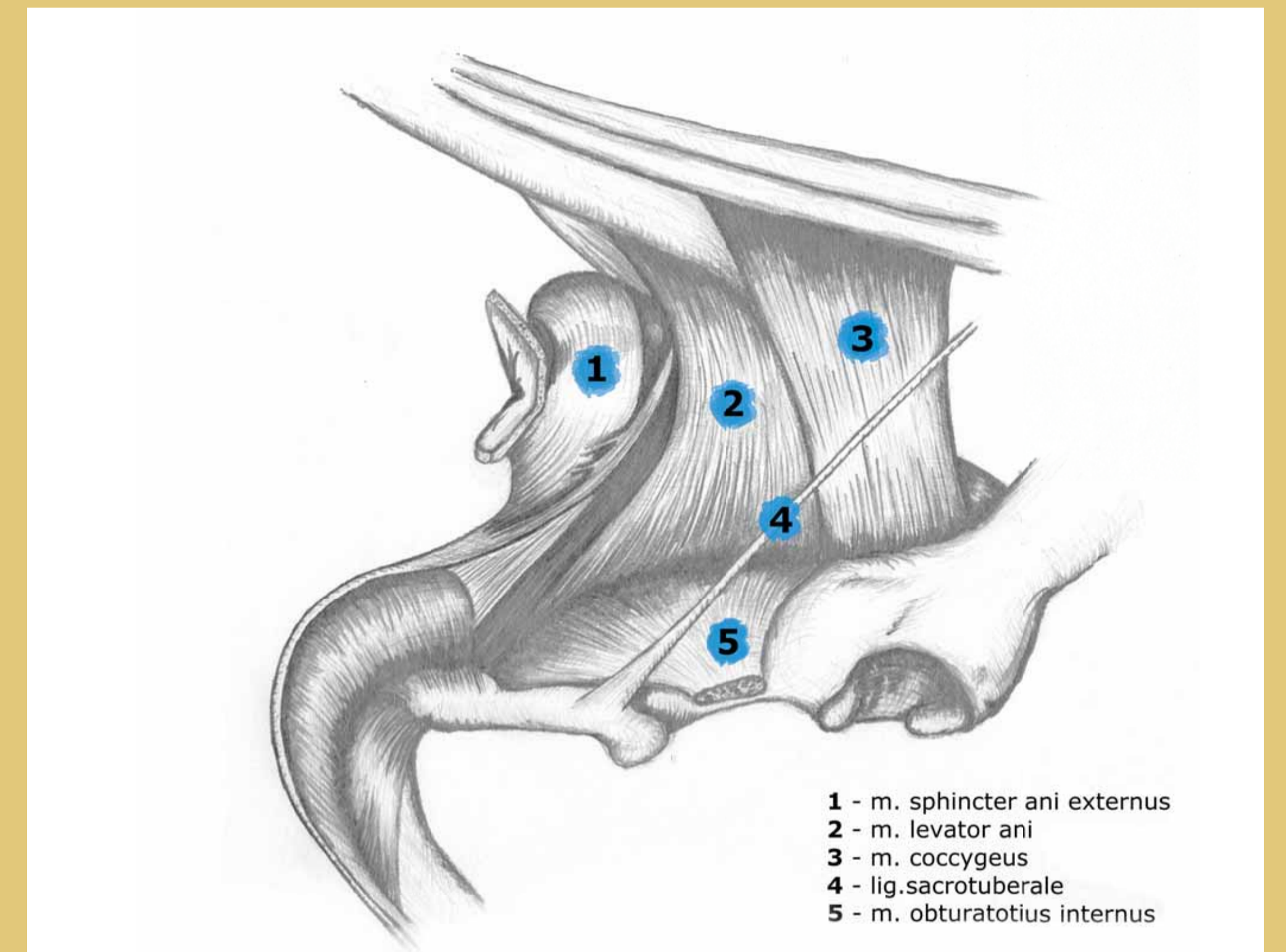
Obr. 3 – Incize kůže laterálně od anu za paranálními váčky



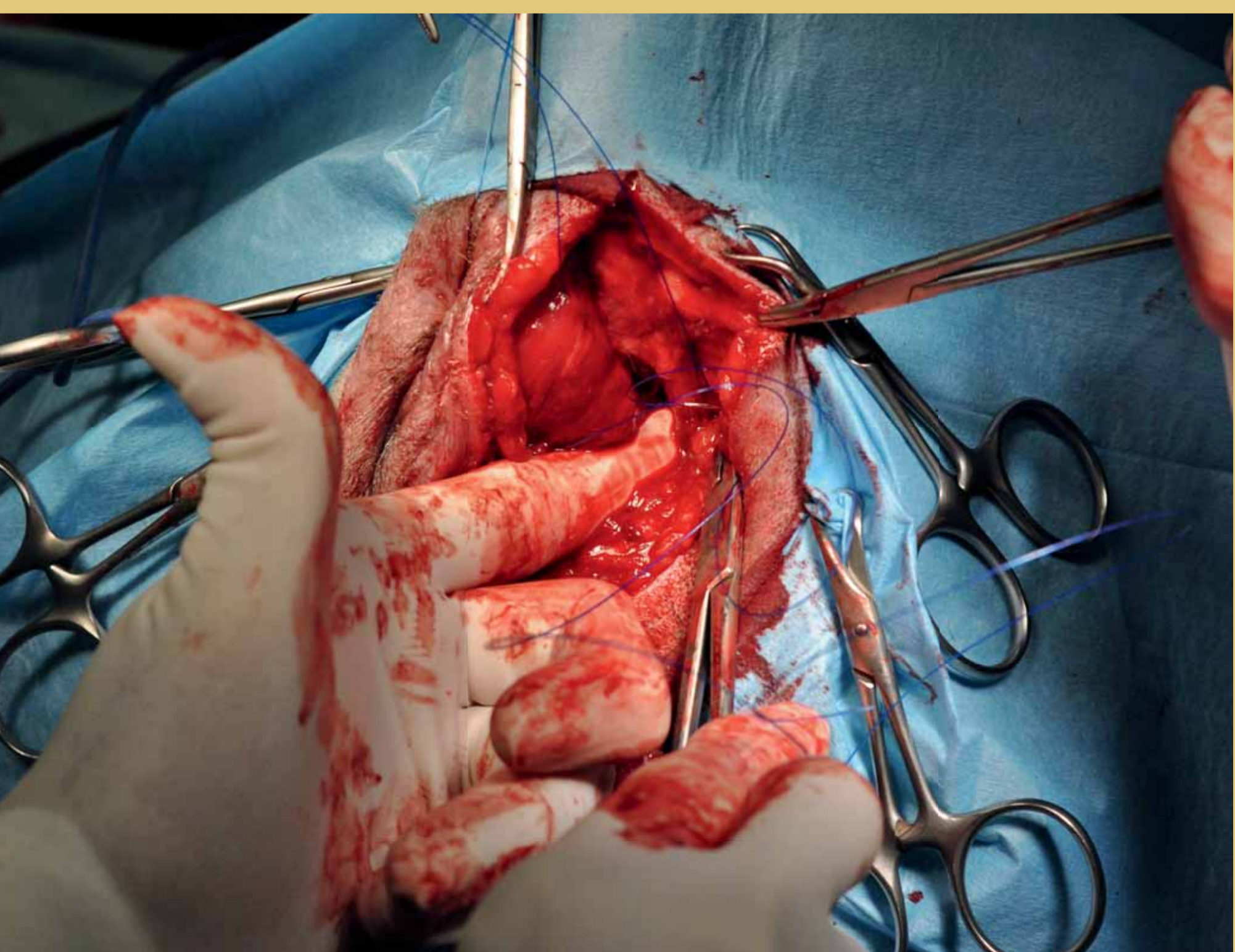
Obr. 4 – Preparace patologického perinea a repozice kýlního obsahu/resekcce prostatických cyst



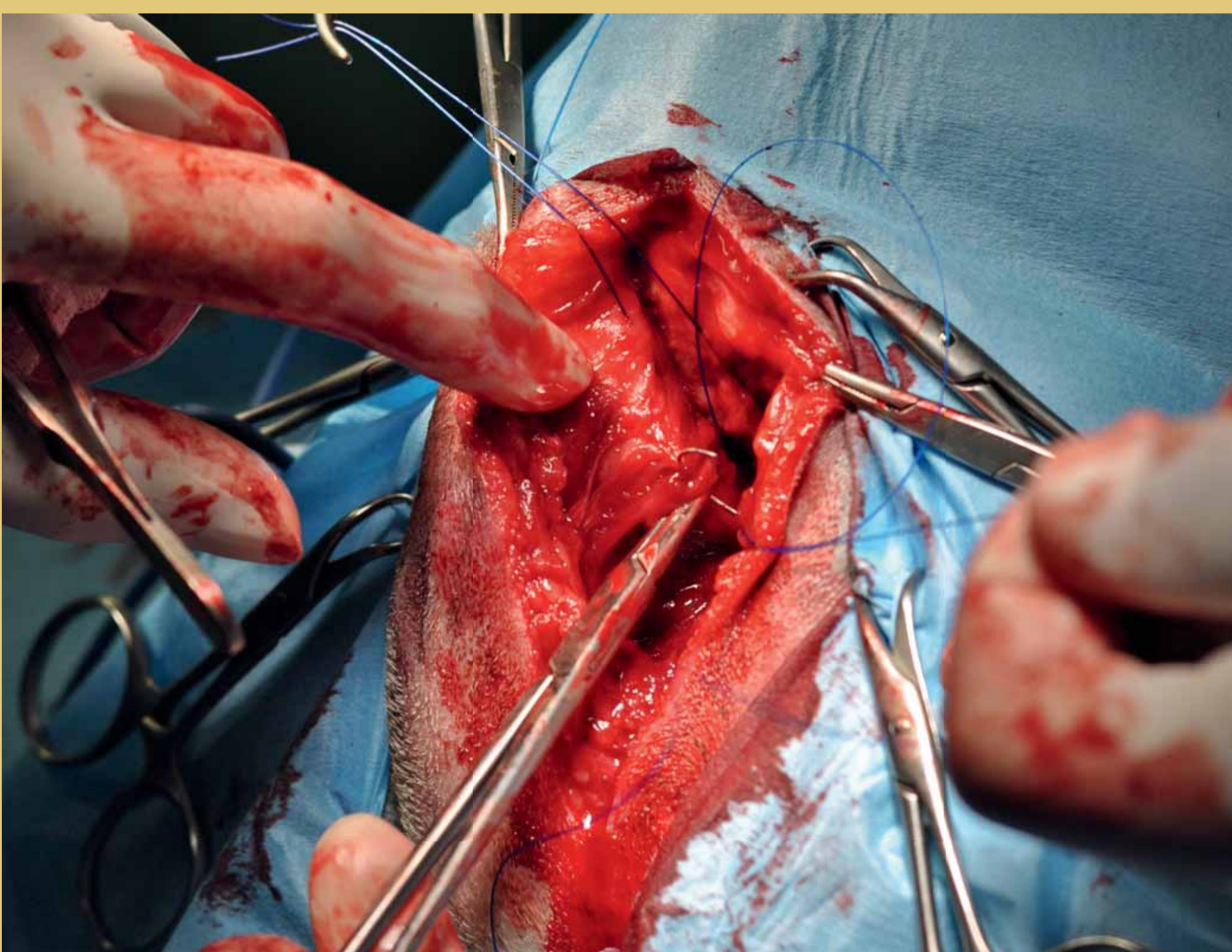
Obr.5 – Schéma perinea



Obr.6 – Laterální schéma



Obr. 7+8 – Založení sutur (jednotlivý uzlíčkový steh, nevstřebatelný materiál, 3 – 3,5 metrický)



Obr. 9 – Sutura kůže (často je patrná bilaterálnost kýly)

Mediálně – m. sphincter ani externus + m. levator ani + m. coccygeus

Laterálně – lig. sacrotuberale

Ventrálně – m. obturatorius internus elevovaný od os ischium

Zdroj: Fossum, TW: Small Animal Surgery – 4th edition, Mosby 2013.

Evans, HE : Miller's Anatomy of the Dog, 4th Edition, Saunders 2013.

Fotodokumentace archiv autorů