

Anne Kemppainen ja Heikki Putro

Treatment of congenital cleft palate in a dog - case report

Synnynnäisen kitalakihalkion kirurginen hoito koiralla - tapausselestus

SUMMARY

A 7-week-old Italian Greyhound was presented with congenital defects of the secondary palate. Clinical examination revealed a midline cleft involving the soft and hard palate as well as nasal discharge. According to the owner, the puppy sniffled and coughed often and eating was difficult. Thoracic radiography revealed no signs of aspiration pneumonia. The dog was operated on when it was 14 weeks old. The cleft of the hard palate was repaired using modified von Langenbeck technique, i.e. the Veau-Wardill-Kilner technique. The cleft of the soft palate was repaired using the von Langenbeck technique. The first control was carried out 2 weeks after the operation and the second control 3 months after the operation. The patient has recovered without any complications, and an excellent result was achieved with the surgery.

YHTEENVETO

Seitsemän viikon ikäinen italianvinttikoiraa saapui tutkimuksiin synnynnäisen sekundaarin kitalakihalkion vuoksi. Kliinisessä yleistutkimuksessa oli havaittavissa kovan ja pehmeän kitalaen halkio sekä sierainvuotoa. Omistajan mukaan pentu niiskutteli ja yski usein ja syöminen tuotti vaikeuksia. Rintaontelon röntgenkuvissa ei ollut merkkejä aspiraatiopneumoniasta. Koira leikattiin, kun se oli 14 viikon ikäinen. Kovan kitalaen halkio korjattiin käyttämällä modifioitua von Langenbeckin tekniikkaa eli niin kutsuttua Veau-Wardill-Kilnerin tekniikkaa. Pehmeän kitalaen halkio korjattiin von Langenbeckin tekniikalla. Ensimmäinen kontrolli tehtiin 2 viikon kuluttua leikkauksesta ja toinen kontrolli tehtiin, kun leikkauksesta oli kulunut 3 kuukautta. Toipuminen sujui ilman komplikaatioita. Leikkauksella saavutettiin erinomainen tulos.

YDINKOHDAT:

- Normaalisti kehittynyt sekundaari kitalaki on ehdoton edellytys imemiselle ja nielemiselle.
- Kitalakihalkioita voivat aiheuttaa lääkeaineet, foolihapon puute, mekaaniset ja hormonaaliset tekijät sekä perintötekijät.
- Hoitamattomana kitalakihalkio johtaa vakavaan aliravitsemukseen ja altistaa aspiraatiopneumonialle.
- Kitalakihalkio on mahdollista korjata kirurgisesti. Ennuste on hyvä.