

Maija Hagman, Thomas Spillmann, Erja Kuusela

Oesophageal foreign bodies in dogs: 69 cases (2006–2012)

Ruokatorven vierasesineet koirilla: 69 tapausta (2006–2012)

SUMMARY

Oesophageal foreign bodies of 69 dogs were treated endoscopically or surgically in the Small Animal Veterinary Teaching Hospital in 2006–2012. Small breed dogs and especially terriers were overrepresented. Usual clinical signs included regurgitation or vomiting, gagging, pain, drooling and gastric dilatation. Radiographs were almost always diagnostic for an oesophageal foreign body. The majority of the cases were successfully managed with endoscopy either by oral retrieval of the foreign body (n = 46) or by pushing it into the stomach (n = 15). In only four cases endoscopy was unsuccessful and followed by either surgical intervention or euthanasia. In three cases the foreign body had passively moved into the stomach by the time of endoscopy. In one case surgical intervention was opted as a first choice. The majority of the foreign bodies were either bone or cartilage, and the most common place for entrapment was the caudal oesophagus. Complications were observed in 87% of the cases and included oesophagitis (n = 54), aspiration pneumonia (n = 8), oesophageal stricture (n = 4), massive swelling of the pharynx requiring tracheostomy (n = 1), larynx paralysis (n = 1) and oesophageal perforation leading to pyothorax (n = 1). Sixty-eight patients were discharged from the hospital and only one patient was euthanized due to complications.

YHTEENVETO

Vuosien 2006–2012 aikana Yliopistollisessa pieneläinsairaalassa kävi 69 koiraa, joilla ruokatorven vierasesine hoidettiin tähytämällä tai kirurgisesti. Pienikokoiset koirat ja erityisesti terrierirodot olivat yliedustettuja. Yleisimpiä oireita olivat regurgitointi tai oksentelu, kakominen, kipuilu, kuolaaminen ja mahalaukun kaasuuntuminen. Röntgenkuvat olivat lähes aina diagnostiset ruokatorven vierasesineelle. Valtaosa tapauksista pystyttiin hoitamaan tähytystoimenpiteenä joko poistamalla vierasesine suun kautta (n = 46) tai työntämällä se mahalaukkuun (n = 15). Vain neljässä tapauksessa tähytys ei onnistunut, ja päädyttiin kirurgiseen hoitoon tai eutanasiaan. Kolmella koiralla vierasesine eteni itsestään mahalaukkuun ja kerran tähytyksen sijaan päädyttiin suoraan kirurgiseen hoitoon. Yleisin vierasesine oli luu- tai rustopala ja yleisin sijainti kaudaalinen ruokatorvi. Komplikaatioita esiintyi 87 %:lla potilaista. Todettuja komplikaatioita olivat esofagiitti (n = 54), aspiraatiopneumonia (n = 8), ruokatorven striktuura (n = 4), trakeostomiaa vaatinut niehun alueen turvotus (n = 1), larynxparalyysi (n = 1) sekä pyothoraxiin johtanut ruokatorven perforaatio (n = 1). 68 potilasta kotiutui sairaalasta ja vain yhden potilaan kohdalla komplikaatio johti eutanasiaan.

YDINKOHDAT:

- Ruokatorven vierasesine on hätätapaus.
- Nopealla hoidolla voidaan estää vakavat komplikaatiot, kuten ruokatorven painenekroosi ja perforaatio.
- Ruokatorven vierasesineen hoito koostuu vierasesineen poistosta ja esofagiitin hoidosta.
- Yli 90 % tapauksista voidaan hoitaa tähytystoimenpiteenä.
- Komplikaatiot ovat yleisiä, mutta aggressiivisella hoidolla suurin osa potilaista toipuu.

Artikkeli saatu toimitukseen 17.12.2013.