

Przewlekłe zapalenie przewodu pęcherzykowego u kota domowego (*felis catus*) – topografia i miejsce dostępu podczas badania ultrasonograficznego.

Autorzy: inż. Mikołaj Chwarzyński, Szymon Graczyk, Arkadiusz Grzeczka
Opiekun naukowy: lek. wet. Katarzyna Szczepańska



UNIWERSYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU

Wydział Nauk Biologicznych
i Weterynaryjnych



Wprowadzenie

1. Charakterystyka:

- Stan zapalny ściany przewodu
- Rekcja immunologiczna: nagromadzenie m.in. leukocytów na skutek uwalniania mediatorów
- Powiększenie średnicy przewodu pęcherzykowego

2. Droga żółci:

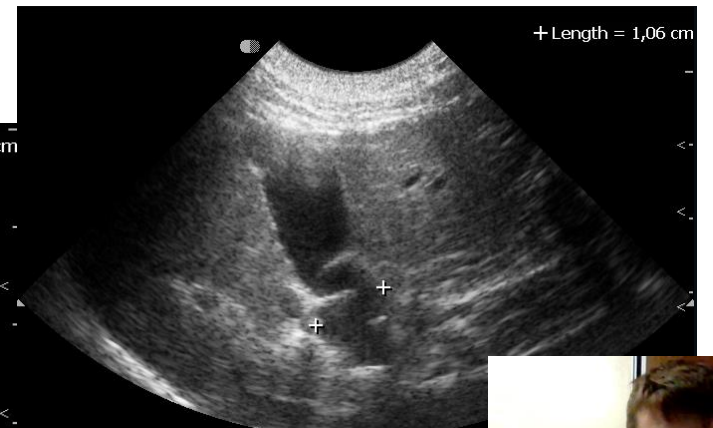
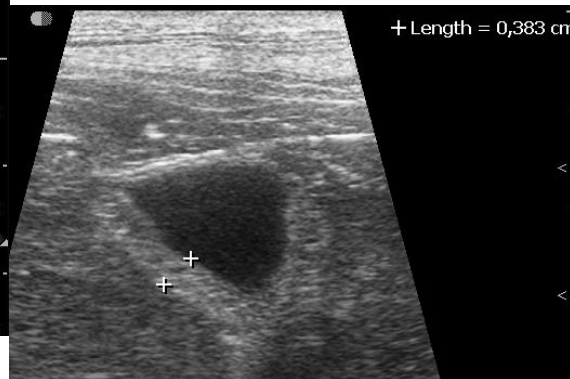
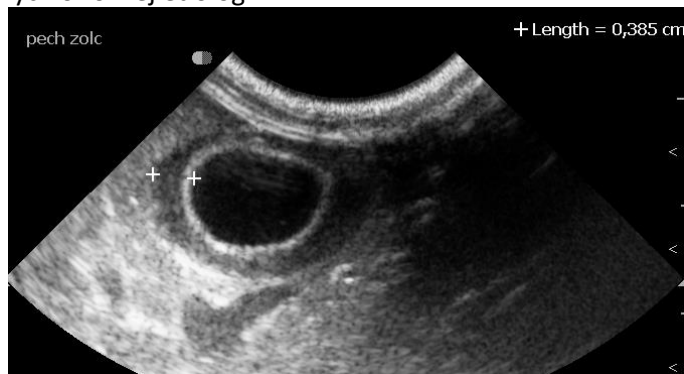
canaliculi biliferi → ductuli interlobulares → ductus hepaticus sinister et dexter → ductus hepaticus communis

vesica fellea → ductus cysticus

ductus choledochus → papilla duodeni major

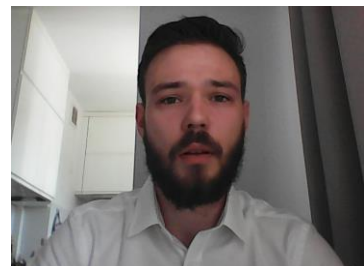
3. Przyczyny:

- Zapalenia wątroby i dróg żółciowych o różnej etiologii
- Triaditis
- Nowotwory
- Krążenie wrotno-oboczne
- Niewydolność wątroby
- Zagęszczenie żółci



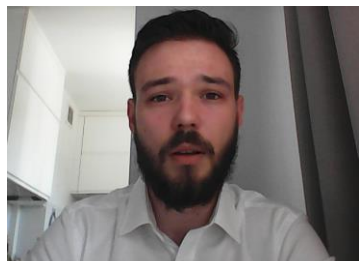
CEL PRACY, MATERIAŁY I METODY

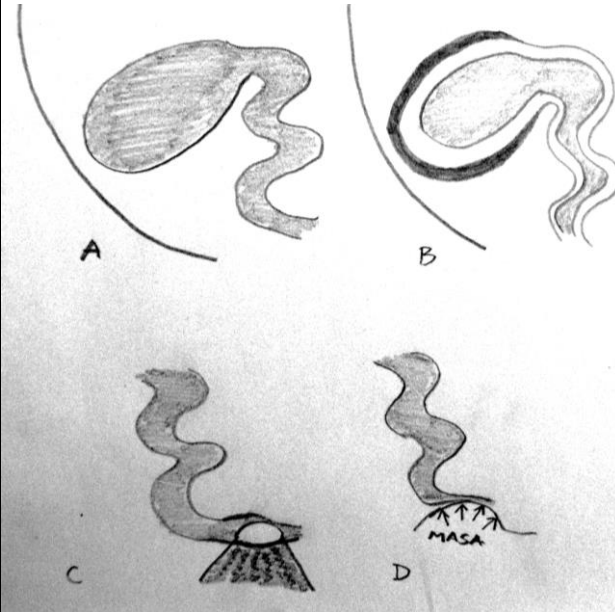
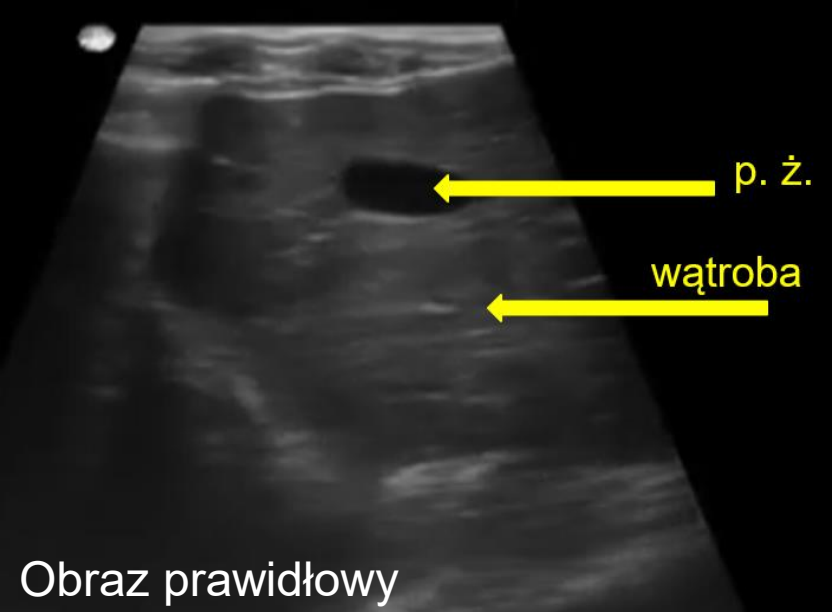
- Celem pracy było opisanie dostępu do przewodu pęcherzykowego u kota domowego w badaniu ultrasonograficznym
- Materiał:
Badanie przeprowadzono na 5 kotach:
 - 3 żywe
 - 2 martwe
- Metody:
 - preparacja jamy brzusznej z użyciem narzędzi chirurgicznych
 - badanie ultrasonograficzne (USG Dрамиński Blue Vet, sondą liniową o częstotliwości 14 MHz)



Wyniki i wnioski

- Wyniki:
 - początek przewodu pęcherzykowego: $\frac{1}{2}$ wysokości 9 p.m.
 - przewód pęcherzykowy ma sinusoidalny przebieg, kieruje się doogonowo-przyśrodkowo i łączy się z przewodem wątrobowym wspólnym w przewód żółciowy w $\frac{1}{2}$ wysokości 10 p.m.
- Wnioski:
 - sondę przykładamy stycznie do łuku żebrowego prawej strony, pomiędzy 10-11 żebrem, wiązkę kierujemy dogrzebietowo skanując obszar badania wzdłuż osi ciała, przednio-górnio.





Ryc. Schemat przykładowych zaburzeń przebiegu dróg żółciowych w obrazie ultrasonograficznym:

- A) Poszerzenie przewodu w wyniku *triaditis*
- B) Zapalenie dróg żółciowych z obrzękiem ściany pęcherzyka żółciowego i przewodu pęcherzykowego
- C) Kamica pęcherzyka żółciowego (z charakterystycznym cieniem akustycznym)
- D) Ucisk przewodu spowodowany naciekiem nowotworowym (najczęstszym rejonem nacieku jest okolica trzustki – przewód żółciowy wspólny oraz trzustkowo-dwunastniczy)

Obraz prawidłowy

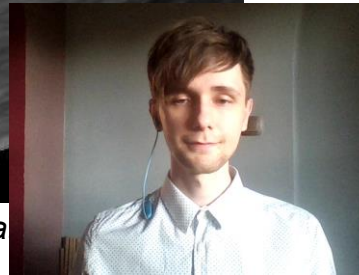
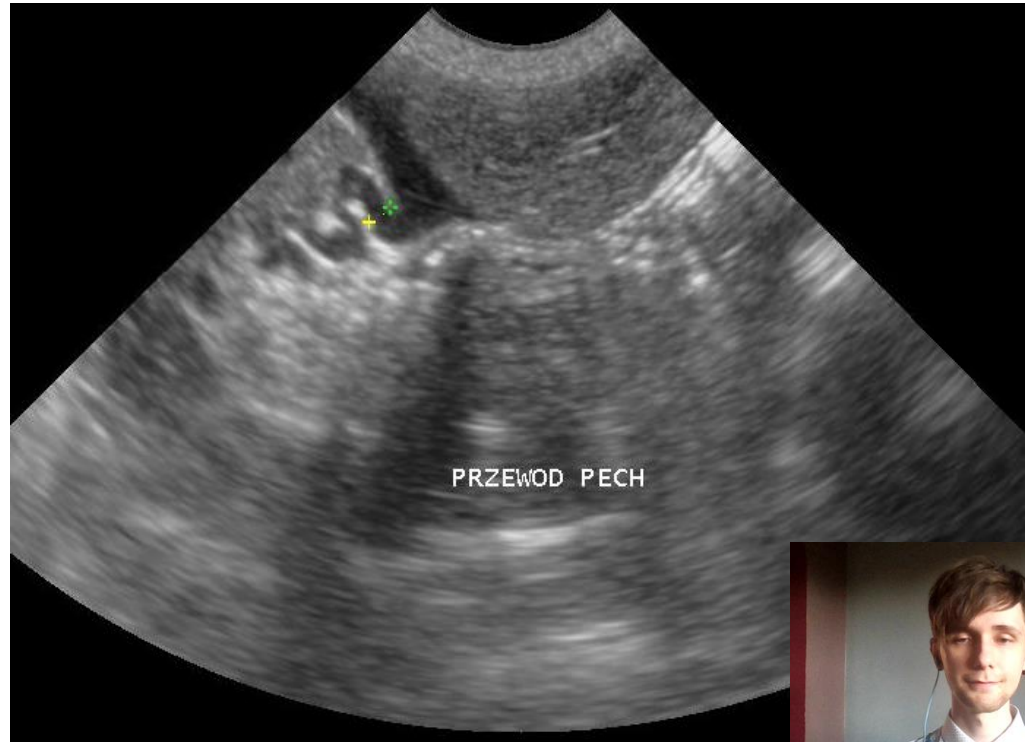
DRAMINSKI BLUE VET Anatomia zwierząt UMK Toruń 2021-05-26 17:02:42

[Głowica]
AL L6-14/40

[tryb B]
Gn1 100%
Freq 15,0 Mhz
Dep 40mm
Foc 40mm
Zoom 80%
Fps 38
D-Curve

[Patient]
210526155235

Wyniki



Obrazy i schematy wykorzystano dzięki uprzejmości lek. wet. Ka

DZIĘKUJEMY ZA UWAGĘ

Kontakt:

Mikołaj Chwarzyński: chwarzynski.m@gmail.com

Szymon Graczyk: graczyk72@gmail.com

Arkadiusz Grzeczka: arkadiusz.gr@op.pl