

## Stubba

C.Grußendorf

Signalement

EKH  
5 Jahre  
Männlich kastriert  
4 kg KGW



Anamnese und Klinik

Seit heute hochgradige Dyspnoe  
Kein Trauma bekannt  
Rö: mitgebracht Verdacht HTA Zwerchfellhernie  
Klinik:  
Abweichend von den Normalbefunden  
Tachypnoe 30/Minute  
Zyanose  
HF 180

## Weiter Diagnostik

Versuch Röntgen -> Maulatmung  
Ultraschall Thorax: Freie Flüssigkeit, keine abdominalen  
Organe  
Herz: Hypertrophe Cardiomyopathie  
Thoracocentese: Chylus

## Chylothorax

Ansammlung von Lymphflüssigkeit in der Pleurahöhle  
Ursache ist meist eine Verletzung des Ductus thoracicus  
Durchfluss von bis zu 4 l Lymphe pro Tag  
in seltenen Fällen kann auch ein Chylomediastinum entstehen

## Ursachen

- Spontanruptur
- intraoperative Verletzung (V.a. nach Operationen an der Speiseröhre, dem Herzen und der Aorta)
- spitze und stumpfe Traumata
- Verlegung des Ductus thoracicus (z.B. durch einen Tumor)

## Symptome

Ab einem Volumen von etwa zwei Litern (Mensch) kommt es in der Regel durch Verdrängung der **Lunge** und des **Mediastinums** zu **Dyspnoe** und **Tachykardie**.

7 5

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Diagnostik

- Klinisch: Abschwächung des **Atemgeräusches** in den basalen Lungenabschnitten und bei der **Perkussion** eine Dämpfung.
- **Röntgen**: Im Röntgenbild des Brustkorbes erkennt man Verschattungen in den tiefliegenden Abschnitten der Pleurahöhle.
- **Punktion**: Die Punktionsflüssigkeit ist in der Regel milchig trüb und **steril**. Laborchemisch findet sich darin ein erhöhter Fettgehalt.

8 6

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Therapie

wiederholtes Entlasten des Chylothorax (z.B. über eine **Bülau-Drainage**)  
Versuch: ein Verkleben der verletzten Stelle des Ductus thoracicus  
spezielle Diät (**MCT-Diät** mit **mittelkettigen Fetten**)  
kurz- und langkettigen **Fette** in der Nahrung vermeiden  
Tritt nach 1-2 Wochen keine Besserung ein wird in der Regel die Verletzungsstelle operativ versorgt und der Ductus thoracicus durch Ligatur verschlossen  
oder bei unklarer Genese eine **Pleurodesis** durchgeführt.

9 7

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Ducuts Thoracicus

Traumatisch  
Idiopathisch  
Sekundär (Herz)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Ductus Thoracicus

Chylus sammelt sich im Pleuralspalt  
Dyspnoe  
Bei Katzen häufig perakut  
Chronisch Sklerotisierung der Pleura

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Ductus thoracicus

Therapie:  
Unendlich viel  
Aktuell favorisiert  
Ligatur des Ductus  
    Einzel- oder als Massenligatur  
und Omentalisierung des Thorax  
Subtotale Pericardektomie oder Fenestration des  
Pericardes  
Ablation der cisterna Chyli

---

---

---

---

---

---

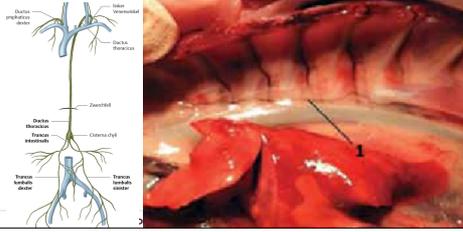
---

---

---

---

## Stubba Ductus Thoracicus



13

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Therapie:

- Abpunktion des Chylus
- Infusion 60 ml Ringerlaktat pro Tag
- Cumatrין® 2 mg/kg/Tag
- Low-Fat Diet
- 5 Tage später wieder Dyspnoe
- Besitzer haben sich informiert und möchten Operation

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Chirurgie

- Zugang links lateral interkostal
- Präparation des Mediastinums bis auf den Ductus thoracicus
- Ligatur des Ductus mit Ligaclips
- Ablassen der Luft, schichtweiser Wundverschluss

---

---

---

---

---

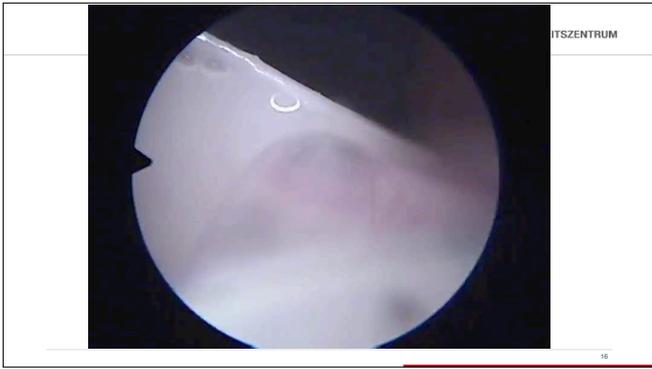
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

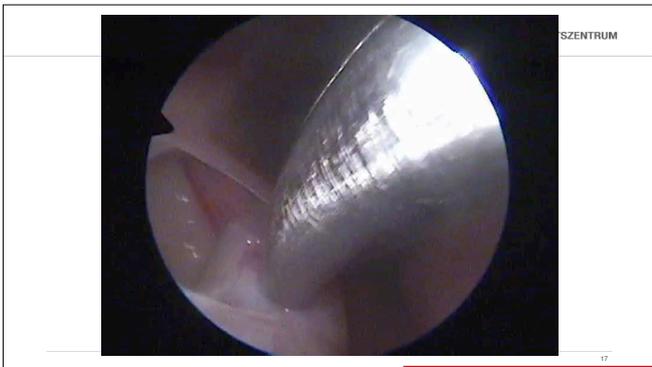
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

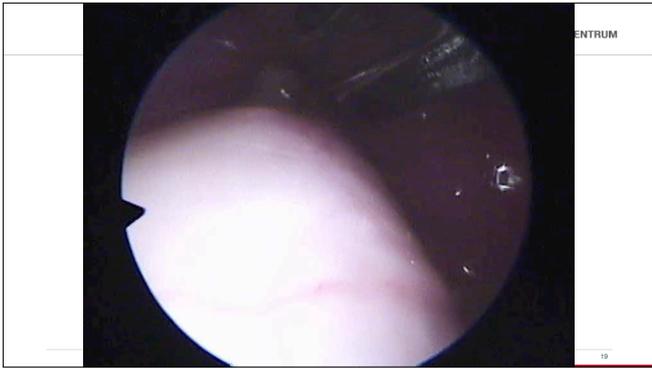
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

 TIERGESUNDHEITZENTRUM  
Grubendorf

## Epikrise

Am nächsten Tag klinisch obB bis 18 Uhr  
Dann Entwicklung Dyspnoe, Löwenkopf, Exitus  
Untersuchung post mortem, Thrombusbildung Herz.

20

---

---

---

---

---

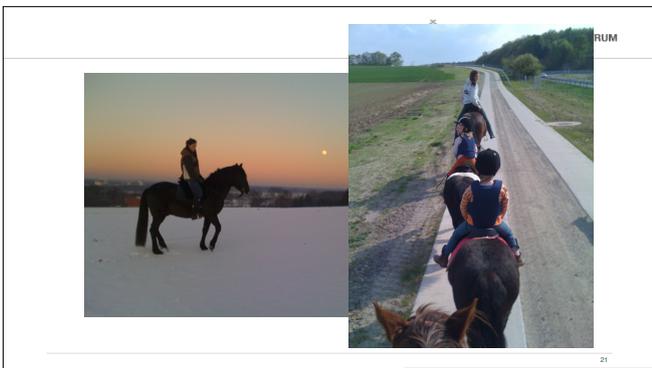
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fragen?



9/15/14

Präsentation:

Seite 28

22

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---