
بعض الدراسات الجراحية على الفتاقات في الأغنام و الماعز

اشرف عبدالحميد حجازي¹

المهدى محمد اكريم¹

DOI: <https://doi.org/10.54172/mjsc.v25i1.788>

الملخص

تصاب الأغنام و الماعز بانواع عديدة من الفتاقات مثل السي والبطنى و الاربي و السبي يعتمد تشخيصها غالبا على الاعراض الاكلينيكية وتأتى أهمية دراستها لما تسببه من خسائر اقتصادية ناجمة عن قلة الإنتاج و التكاثر بالإضافة الى بعض المشاكل الهضمية .

في هذا البحث تمت دراسة 23 حالة اكلينيكية من الأغنام و الماعز المصابة بالفتق منها 17 حالة من الأغنام (9 اناث و 8 ذكور) و 6 حالات ماعز (5 اناث و ذكر واحد) من سلالات مختلفة . تم في هذه الدراسة تحديد كل من العمر ، تاريخ المرض ، نوع الفتق ، حجم فتحة الفتق ، درجة الالتصاق ومحتويات الفتق . كما ركزت الدراسة على طرق التخدير و العلاج الدوائي والجراحي . وكانت نتائج البحث كالاتى محتويات الفتق تكون جزء من الثرب يتبعه الأمعاء ثم المنفحة و الكرش و الرحم الحامل . الفتق السري و الصنفي يحدث كثيرا في الحيوانات النى عمرها اقل من عام ولكن الفتق البطنى و الاربي يوجد بكثرة في الحيوانات الكبيرة . الالتصاق بين محتويات الفتق و الجدار الداخلى للفتق موجود في كل الحالات ولكنه يزيد بمرور الوقت على الإصابة و تم دراسة نوع الخيوط الجراحية والخيوط المستخدمة في اغلاق فتحة الفتق .

ومن تلك الدراسة خلصنا الى ان :

- دراسة تأثير نوع الفتق وفترة حدوثه على نوع الخيط المستعمل في العملية الجراحية .
- دراسة حجم الفتق في نوع الخيط المستعمل .

¹ قسم الجراحة والاشعة والتخدير، كلية الطب البيطري، جامعة عمر المختار، البيضاء-ليبيا.

©. المؤلف (المؤلفون) هذا المقال المجاني يتم الوصول إليه من خلال رخصة المشاع الإبداعي (CC BY-NC 4.0)

المقدمة

هناك أنواع عديدة من الفتاقات في الأغنام و الماعز حيث تختلف في الشكل ومكان حدوثها ومنها الفتق البطني و السري و الاربي و الصنفي . واصابة الأغنام بالفتاقات تكون قليلة جداً وتكثر في الماعز (9) . و الفتاقات اما ان تكون وراثية او مكتسبة . الفتق السري في الأغنام و الماعز وراثي حيث يهر بعد الولادة مباشرة ولكن الفتق البطني الاربي والصنفي معظمهم مكتسب . ومن أسباب الفتق البطني انه يحدث نتيجة كدمة شديدة لجدار البطن وتكون غالباً في الخاصرة اما في مكان منخفض بها او مرتفع (12) ويكون معظمها ناجم عن الإصابة من قرن حيوان اخر وقد يحدث أيضا نتيجة الاتظام بجسم صلب غير حاد او نتيجة الشد القوي لعضلات البطن (31).

من أسباب الفتق السري اما ان يكون وراثي (ولادي) او مكتسب كما هو موجود في الخيول والعجول والكلاب و الخنازير الصغيرة (5) ومن ضمن أسبابه وجود خراج السرة (Umbilical Abscess) .ومن أسباب الفتق الاربي الوراثي (الولادي) حيث يحدث في الأغنام الصغيرة RAM ويكون قليل وقد يكون ناتج عن خصي الحيوان و المكتسب يظهر في عمر البلوغ Mature نتيجة زيادة الضغط داخل البطن اثناء الوثب (الجماع) للذكور و الحمل و اثناء الولادة

في الاناث ودائما يحدث في الجانب الأيمن من جدار البطن (6) اما الفتق الصنفي فهو عبارة عن امتداد للفتق الاربي (29) وعادة يحدث نتيجة كدمة (17) و الفتق الصنفي المكتسب قد يكون بسبب تركيز الهرمون في وقت التزاوج (17) . و الفتاقات لها عدة تأثيرات سلبية ممثلة قلة الإنتاج وقلة الانجاب بالإضافة الى بعض المشاكل الهضمية .

تشخيص الفتق يعتمد على الاعراض الاكلينيكية (19) . وتاريخ الحالة وحجم فتحة الفتق وللتعامل مع الفتق يجب الامام بخصائص كل نوع من الفتاقات ومدى تأثير كل منها على صحة الحيوان ففي حالة كل من الفتق البطني و الاربي قد يحدث عسر في الولادة نظراً لوجود جزء من الجنين ضمن محتويات الفتق داخل جدار الفتق Hernial sac (21،28) وفي هذه الحالة تطول مدة الجراحة .مع العلم ان الفتاقات البطنية تكون اكثر في الاناث والاربية تكون اكثر في الذكور (6).

درجة الالتصاقات لها علاقة إيجابية مع تاريخ حدوث الفتق بحيث تزيد درجة الالتصاقات لمحتويات الفتق مع الجدار الداخلي لكيس الفتق بزيادة الوقت الذي مضى على حدوثه . الفتق البطني يعطى نتائج جيدة بعد علاجه جراحيا واذا حدثت بعض المضاعفات تكون عبارة عن تورم

بسيط في مكان اجراء العملية .وايضاً أنواع الخيط الجراحی وأنواع الفتاقات ليس لهم تأثير على نتائج العملية (6). الفتق السري الصغير في الحجم يختفى تدريجياً في معظم الحالات ولكن الفتق السري الكبير في الحجم او المختنق يتم علاجه بالتدخل الجراحی (6) .

المواد وطرق البحث

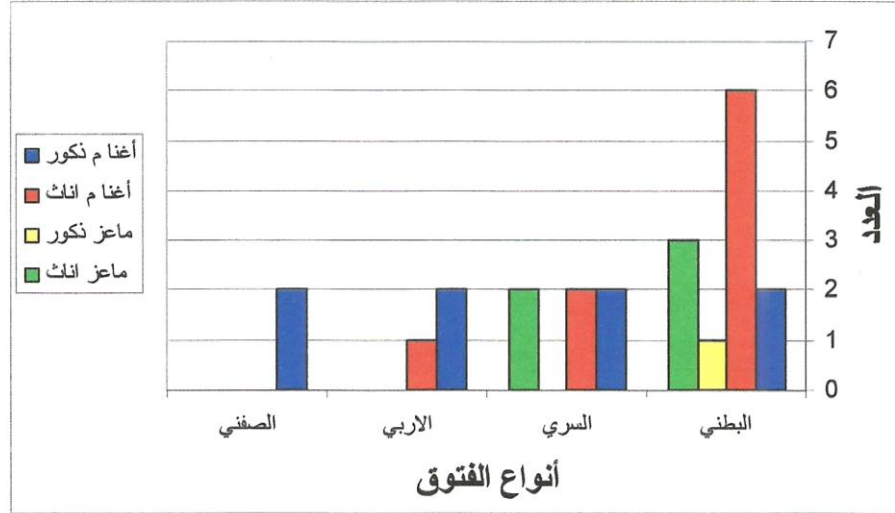
هذه الدراسة تضمنت 23 حالة إكلينيكية 17 حالة من الأغنام المحلية (8 ذكور و 9 اناث) والباقي 6 حالات من الماعز من سلالات مختلفة (1 ذكر و5 اناث) .

حالات الفتق السري تنجح بدون مضاعفات الا الحالات التي بها خراج Abscess Umbilical حيث يحدث تلوث في مكان العملية وتحتاج الى متابعة اكثر .في حالات الفتق الاربي يوجد التهاب وتورم في الخصية وكيس الصفن في جهة العملية وفي هذه الحالة لا بد من التدخل

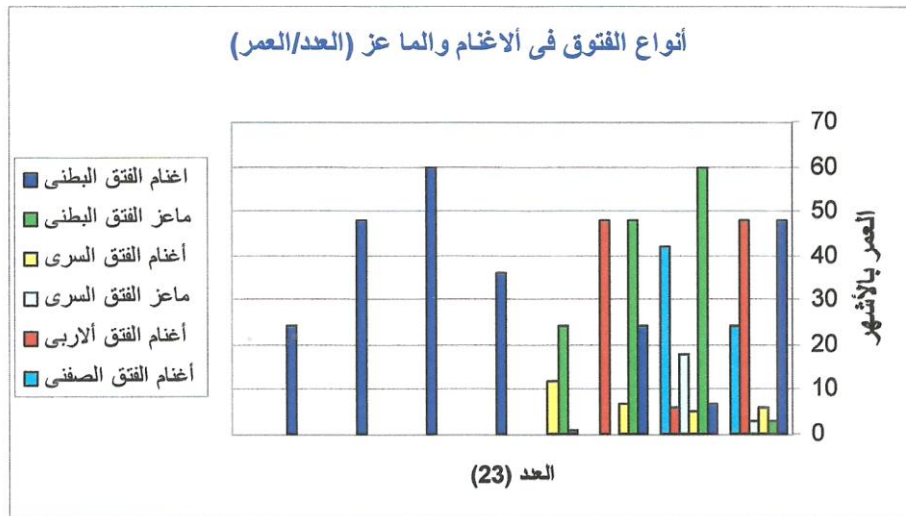
جدول رقم (1) عدد الحالات الاكلينيكية للفتاقات حسب النوع والجنس

نوع الفتق	اغنام		ماعز	
	ذكور	اناث	ذكور	اناث
البطني	2	6	1	3
السري	2	2	-	2
الاربي	2	1	-	-
الصفني	2	-	-	-

عمر الحيوانات يتراوح في الأغنام ما بين شهر واحد و 5 سنوات اما في الماعز فكان عمرها يتراوح ما بين 3 شهور و 5 سنوات شكل بياني رقم 2 .



شكل بياني رقم (1) يوضح عدد الحالات الإكلينيكية للفتاقات حسب النوع والجنس



شكل بياني رقم (2) يوضح أنواع الفتاقات حسب العمر بالأشهر والعدد

كل هذه الحيوانات تم تشخيصها وعلاجها في عيادة وغرف العمليات الجراحية بكلية الطب البيطري بجامعة عمر المختار . وفي كل الحالات تم تحديد كل من عمر الحيوان ، وتاريخ المرض ، ونوع الفتق ، حجم فتحة الفتق ، محتوى الفتق ، درجة الالتصاق ونوع الخيط الجراحي المستخدم ومدى تأثيرها في الشفاء من المرض بعد التدخل الجراحي .

لعلاج هذه الحالات يجب اجراء عملية جراحية لمعالجة حالة محتويات الفتق وارجاعها داخل التجويف البطني ثم غلق فتحة الفتق .

تحضير الحيوان قبل العملية

يمنع الحيوان عن الاكل قبل الجراحة في كل الحالات الا الطارئة مثل (1 ، 6 ، 25) . ويتم اعداد مكان العملية بخلق الشعر او الصوف و التطهير باستخدام البيادين بعد إعطاء الحيوان المهدئ للحيوان باستخدام زيلازين هيدروكلوريد 2% (Xylazine hcl 2%) (0.05 Rompun 2% ; bayer , turkey) بجرعة 2% (بجرعة 0.05 ملجم / كجم ويعطى في العضل .

استخدام التخدير الموضعي مع او بدون المهدئ افضل في علاج حالات الفتق (6) .

يوضع الحيوان على المهر او على احد الجانبيين وذلك تبعاً لنوع ومكان الفتق في حالة الفتق البطني و السري تم إعطاء الحيوان مخدر

موضعي ارتشاحي مجالى على شكل دائرة حول الفتق باستخدام الليدوكاين 2% (Lidocaine 2% Laboratories UK Norbook) بجرعة 10 ملجم / كجم تحت الجلد ثم عمل شق بيضاوى في الجلد وفي حالة وجود التصاقات يفضل بين الجلد (الجدار الخارجي للفتق) وبين الغشاء البريتوني (الجدار الداخلي للفتق) سواء اكان الفصل حاد او غير حاد مع استبعاد الاوعية الدموية على الجانبيين والتحكم في الترف حتى تظهر فتحة الفتق ونحدد حوافها قبل الخياطة بغرزة بسيطة متقطعة او بغرزة تنجيدية متوازية متقطعة باستخدام خيط امعاء القط المعالج باملاح الكروم chromic catgut رقم 2 او بخيط بولى داىكسينون (PDS polydioxanone) او باستخدام خيط حرير .

ثم خياطة النسيج تحت الجلد باستخدام خيط امعاء القط او خيط بولى داىكسينون واذا وجد زيادة في الجلد يجب ازالتها قبل خياطته ثم نخيط الجلد بخيط بولى بروبيلين POLYPROPYLENE او خيط الحرير . في الفتق السري للذكور يكون الشق اما للامام او على احد الجانبيين ل PREPUTIAL ORIFICE (مخرج البول) .

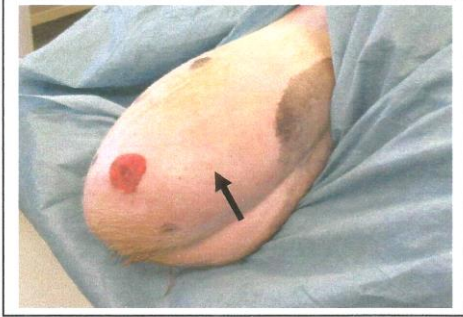
اما في حالة الفتق البطني الكبير من المستحسن استخدام الشبكة POSTHETIC MESHES لغلقت فتحة الفتق بدلا من الخياطة

المتقطعة نظراً لوجود فجوة كبيرة في جدار البطن في حالة الفتق الاربي و الصنفى يتم القيام بتحديد موضعي ارتشاحى خطى على مكان الشق الجراحى ويكون من الجهة الوحشية (LATERAL) لكيس الصفنى (SCROTUM) في الذكور او الضرع في الاناث في الفتق الاربي . كذلك تم عمل شق طولى في الجلد ويتبع ذلك تسليك وفصل محتويات الفتق اما بطريقة حادة او غير حادة . ويتم إعادة محتويات الفتق داخل التجويف البطنى من خلال القناة الاربية ثم بعدها يتم تضيق فتحة القناة الاربية الخارجية بعمل غرز متقطعة باستخدام خيط امعاء القط المعالجة بأملح الكروم CHROMIC CATGUT في بعض الحيوانات المتقدمة في الحمل و التي تشمل فيها محتويات الفتق على الرحم يتم اجراء عملية فيصرية وبعدها يتم ارجاع محتويات الفتق الى التجويف البطنى وتتكمل العملية في حالة الذكور وبناء على رغبة صاحب الحيوان بعدم خصى الحيوان اثناء العملية يتم تضيق فتحة القناة الاربية ولكن اذا وجد ضمور بالخصية فلا بد من ازالتها بالخصى ويتبعها اغلاق كامل للفتحة الاربية باستخدام خيط امعاء القط او PDS او الحرير . في حالة وجود اى تغييرات مرضية على الأمعاء يتم قطع وتوصيل ذلك الجزء من الأمعاء قبل اعادتها الى التجويف البطنى .

في الفتق الصفنى يتم عمل شق طولى للجلد عند قاعدة كيس الصفن وترجع المحتويات ويلف الحبل المنوى ويربط بعمل عقدة على مكان عنق الفتق وبعدها تزال الخصية ثم تغلق الفتحة الاربية .

العلاج الدوائى بعد العملية الجراحية يتم بحقن مضاد حيوي في العضل بنسلين استربتومايسين (Penicillin - streptomycin) بجرعة 30.000 وحدة دولية / كجم للبنسلين و 10 ملجم/كجم من الاستربتومايسين لمدة 5 أيام او إعطاء مضاد حيوي او كسبي تتراسيكلين 10 oxytetracycline ملجم / كجم في العضل لمدة 5 أيام بعد العملية مثل (25) .

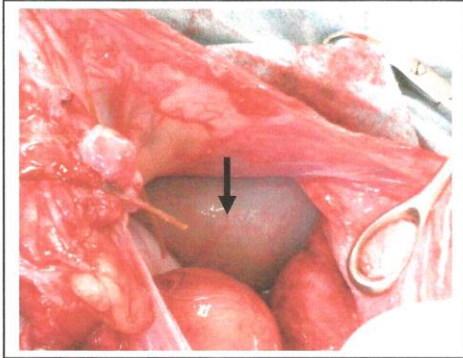
صور توضح كيفية التدخل الجراحي في حالة الفتق الصفنى رقم (11) جدول (3)



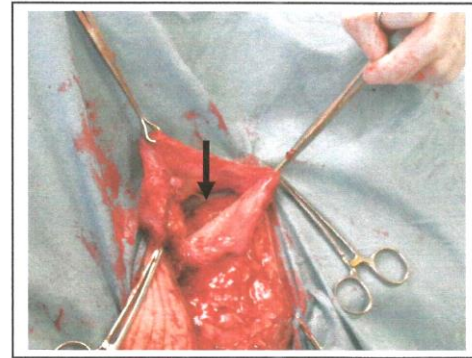
(2) الحيوان بعد التخدير وإعداد مكان العملية



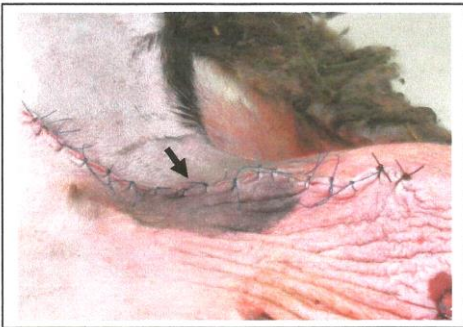
(1) الحيوان قبل التخدير



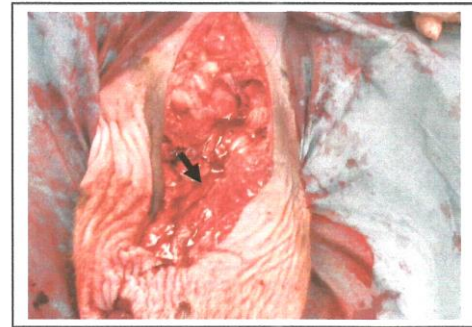
(4) محتويات الفتق جزء من الأمعاء والخصية ضامرة



(3) بعد فتح كيس الصفن



(6) خياطة الجلد



(5) بعد إزالة الخصية وإغلاق كامل للفتحة الإربية الخارجية

النتائج

اكثر وقد يوجد من ضمن محتويات الفتق الرحم في بعض الحالات .

الفتق البطني ventral abdominal hernia يختلف مكانه من العرف الحرقى ilica crest الى الجانب الوحشي للتجويف الصدرى lateral of thoracic cavity وحجمه يختلف من 15-40 سم لقطره ولايعتمد مكانه على وجود فتحة الفتق حيث تكون فتحة الفتق في مكان اعلى ولكن المحتويات تكون منتشرة للجانب و لاسفل latero-ventral location ومن الوارد وجود فتحتين للفتق . وايضا وجود الرحم من ضمن محتويات الفتق كما في الحالة رقم 8 في جدول رقم (2) .

الفتق الاربي حجمه يتراوح بين 18-40 سم في القطر وكانت فتحة الفتق ممزقة والمحتويات عبارة جزء من الأمعاء .الفتق الصفني وجد في ناحية او جانب واحد من كيس الصفن unilateral و المحتويات كانت جزء من الأمعاء و الخصية التي كانت ضامرة Atrophied .

لقد تبين كذلك ان هناك علاقة بين تاريخ المرض ودرجة الالتصاق (adhesion) بحيث تبين ان درجة الالتصاق تزداد بزيادة الوقت الذى مضى على حدوث الفتق وبذلك يلعب تاريخ حدوث المرض دورا مهما في تحديد نوع خيوط الجراحى المستخدم وكذلك فان لحجم فتحة الفتق تأثير على نوع الخيوط الجراحية المستخدمة .وان

كل الحالات تتم علاجها بالتدخل الجراحي ولم يحدث النفوق في اى منها .اجريت العملية القيصرية في واحدة من اناث الأغنام لوجود الرحم ضمن محتويات الفتق وكذلك أجريت عملية خصى لثلاثة من ذكور الأغنام

اثان منها كانا مصابان بالفتق الصفني والثالث بالفتق الاربي جدول 1 . في الأغنام و الماعز كانت الإصابة بالفتق البطني اكثر حدوثا في الاناث عنها في الذكور (الأغنام 6:2 و الماعز 3:1) ولم يكن هناك اختلاف في الأغنام بين الذكور و الاناث في حالات الفتق السري اما في الماعز فكانت الإصابة في الاناث فقط وسجلت الإصابة بالفتق الاربي في الأغنام فقط وكانت الذكور اكثر من الاناث جدول رقم 1 و 2 .

الفتق السري والصفني يوجدان اكثر في الحيوانات الصغيرة العمر اقل من سنة ولكن الفتق البطني يوجد اكثر في العمر الكبير . كما وجد ان الفتق السري يكون حجمه بين 4-24 سم في القطر ومكانه منتصف السرة او 4سم للامام او الخلف او على احد الجانبين للسرة وكانت معظم الفتاقات السرية umbilical hernias راجعة وحجمها يزيد عند وجود اعراض كحة على الحيوان وفتحة الفتق تتراوح بين 1-4 أصابع او

الالتصاقات توجد في معظم حالات الفتاقات بين . كان الثرب يليه الأمعاء الأكثر وجودا ضمن محتويات الفتق و الجدار الداخلي للفتاق internal محتويات الفتق وكذلك سجل في بعض الحالات herinal sac ويزيد الالتصاق في الحالات المزمنة وجود الرحم .

جدول (2) الفتق البطني للأغنام و الماعز .

الرقم	العمر بالاشهر	تاريخ الحالة	حجم فتحة الفتق بالاصبع	الالتصاقات	نوع الخيط المستخدم	النوع والجنس	الإنداز
.1	7	6 اشهر	3	2	امعاء القط	اغنام - ذكر	جيد
.2	48	4 اشهر	1	2	امعاء القط	اغنام - ذكر	جيد
.3	1	10 اشهر	2	1	امعاء القط	اغنام - انثى	جيد
.4	24	شهران	2	2	امعاء القط	اغنام - انثى	جيد
.5	24	10 اشهر	10	4	حرير	اغنام - انثى	جيد
.6	36	5 اشهر	4	2	PDS	اغنام - انثى	جيد
.7	48	4 اشهر	4	2	PDS	اغنام - انثى	جيد
.8	60	سنة	اكثر من 10	1	حرير	اغنام - انثى حامل	تم اجراء قيصرية
.9	3	شهر	4	4	PDS	ماعز - ذكر	جيد
.10	24	شهر	10	4	حرير	ماعز - انثى	جيد
.11	48	3 اشهر	3	2	امعاء القط	ماعز - انثى	جيد
.12	60	5 اشهر	4	3	حرير	ماعز - انثى	جيد

درجة الالتصاق (1 = قليلة = 2 متوسطة = 3 شديدة = 4 = شديدة جدا)

جدول رقم (3) الفتق السري و الاربي و الصفى للاغنام و الماعز .

الانذار	النوع والجنس	نوع الخيط المستخدم	الالتصاقات	حجم فتحة الفتق بالأصابع	تاريخ الحالة	العمر بالاشهر	الرقم ونوع الفتق
جيد	اغنام - ذكر	PDS	2	3	5 اشهر	5	1-سري
جيد	اغنام - ذكر	امعاء القط	1	2	6 اشهر	6	2-سري
جيد	اغنام - انثى	حرير	1	3	7 اشهر	7	3-سري
جيد	اغنام - انثى	حرير	2	2	سنة	12	4-سري
جيد	ماعز - انثى	حرير	3+خارج	3	3 اشهر	3	5-سري
جيد	ماعز - انثى	امعاء القط	1	2	3 اشهر	18	6-سري
جيد وتم اجراء خصى	اغنام - ذكر	امعاء القط	-	لم تحدد من الخارج	شهر	6	7-اربي
جيد	اغنام - ذكر	PDS	-	لم تحدد من الخارج	8 اشهر	48	8-اربي
جيد	اغنام - انثى	حرير	-	9	6 اشهر	48	9-اربي
جيد وتم اجراء خصى	اغنام - ذكر	PDS	-	3	3 اشهر	24	10-صفى
جيد وتم اجراء خصى	اغنام - ذكر	PDS	4	4	3 اشهر	42	11-صفى

المناقشة

يخرج جزء من محتويات البطن خلاله (6) وهذه الطريقة غير مناسبة للفتق الذي يوجد به اختناق للمحتويات strangulated hernia (33). اذا كانت فتحة الفتق اكثر من اصبع واحد في الحجم او ظلت لفترة اكبر من 3-4 أسابيع لا بد من التدخل الجراحي في هذه الحالات لعلاجها (18). يتم خياطة او اغلاق جدار البطن في الفتق باستخدام غرزة تنجيدية متوازية متقطعة باستخدام خيط ممتص (18). فتحة الفتق في الفتق السري حوالى 2-7 أصابع و العلاج بغرز متقطعة بسيطة بخيط امعاء القسط PDS او CHROMIC CATGUT او الحرير وفي حالة وجود خراج ومن التلوث الناتج منه اثناء العملية قد تعاد العملية مره أخرى بسبب مضاعفات (6).

وجود خراج في منطقة السرة تو في الحبل السري يعتبر كعامل مساعد لحدوث الفتق السري (7,23). تم عمل شق بيضاوى في علاج الفتق السري و البطنى حو لعنق الفتق مع استبعاد الاوعية الدموية البطنية تحت الجلد من الجانبين (1). نسلك الجلد حتى الوصول الى فتحة الفتق و ارجاع المحتويات داخل التجويف البطنى وعمل غرز بسيطة متقطعة او تنجيدية متوازية متقطعة باستخدام خيط CHROMIC CATGUT رقم 2 او بولى داىكسينون او الحرير مثل (6). او استخدام خيط ديكسون DEXON رقم 5 او

من واقع النتائج التي تم الحصول عليها في هذا البحث بان التحذير بالزيبلازين في الأغنام بجرعة 0.05 ملجم/ كجم في العضل افضل من إعطاء نفس الجرعة في الوريد حيث ان اعطاءها في الوريد يسبب هبوط في الدورة الدموية (بتأثيرها على قدرة القلب لدفع الدم) (2) حقن الزيبلازين في العضل بهذه الجرعة افضل ومميز عن الحقن في الوريد حيث يلاحظ قليل من التغييرات على وظيفة التنفس مما لا يؤثر على الحيوان (35). في حالة الفتق البطنى تم إعطاء مهدئ الزيبلازين هيدروكلوريد 0.2 ملجم/ كجم ثم إعطاء مخدر موضعى ليدوكاين هيدروكلوريد 1% تحت الجلد (25).

الفتق السري يغلق خلال أيام قليلة بعد الولادة وفي حالة عدم انغلاقه يصبح فتق سري او نتيجة إصابة السرة او لوجود خراج وهى قليلة الحدوث في الماعز (27).

ومن علاج الفتق السري استخدام الحراقات COUNTER IRRITANT وماسك السرة Transfixation sutures, clamping والأكثر شيوعا wooden or metal clamp technique ولكن عيوبه هو فقد المشبك clamp او وجود تنخر غير كامل لجدار الفتق وأيضا قد يتسبب في وجود جرح مفتوح فيكون ناسور او

بولى استر رقم 5(1). الفتق البطني يوجد في الماعز الكبير في السن (البالغ) ودائما نتيجة كدمة مثل الحوادث او بقرن حيوان اخر(8,25). التدخل الجراحي في حالات الفتق البطني لمنع حدوث اختناق STRANGULATION او الم او للتخفيف من الثقل الموجود في الفتق البطني (24,30).

اذا كان الفتق صغي الحجم نحدد الحواف ونخيط بغرزة بسيطة وهذا كافي اما اذا كان كبير الحجم نستخدم PROSTHETIC MATERIAL (24,34). او استخدام طريقة أخرى لتقليل الفجوة في جدار البطن باستخدام الشبكة SURGICAL MESH (11,30).

وحديثاً تم استخدام جلد من نفس الحيوان وهو الجلد الزائد الذي تم تسليكه بعد عمل الشق البيضاوى للجلد في علاج حالات الفتق البطني الناتج من كدمة وعمل زرع له. (AUTOGENONS SKIN TRANSPLANT) مكان الفجوة الموجودة في جدار البطن في الأغنام بعد تعديل الجلد ليصبح اقل من حجم الفجوة وتم خياطته مع جدار البطن بغرز بسيطة متقطعة لثبيته باستخدام خيط رقم 1 من CHROMIC CATGUT و السطح الوجهي (الظاهري) للجلد المستخدم يكون باتجاه التجويف البريتوني وبعدها تم خياطة النسيج تحت الجلد بغرز بسيطة مستمرة على الجلد المزورع بنفس الخيط وبعدها

خياطة الجلد الخارجي وتمت هذه على الحيوانات بعد 3-4 أيام من الإصابة وذلك لان اثناء الإصابة تكون قوة الشد للعضلات ضعيفة (25). في الفتق البطني و الاربي الكبير من المستحسن استخدام الشبكية PROSTHETIC MESH لغلق فتحة الفتق التي تصل الى 40 سم طول (26,37) لان عدم استخدامها يكون صعب حيث يسبب الضغط الشديد على الخياطة و أيضا بسبب وجود ضعف في نسيج العضلات حوا فتحة الفتق . في الفتق الاربي والصفني مكان الشق الجراحي من الجهة الوحشية لكيس الصفن في الذكور او الضرع في الاناث مثل (6) مع عمل شق طولى للجلد وتسلية محتويات الفتق و ارجاعها داخل التجويف البطني ثم تضيق فتحة الاربية الخارجية وذلك اذا كانت الخصية سليمة وعمل غرز متقطعة بخيط CHROMIC CATGUT . او بعد خصى الحيوان يتم اغلاق الفتحة بخيط CHROMIC CATGUT او PDS او حرير. اما (1) ففضل عمل الشق الجراحي على INGUINAL SWELLING ثم خياطة فتحة الفتق بعد ارجاع المحتويات بغرز تنجيدية متوازية متقطعة او غرزة رقم 8 باستخدام خيط بولي استر رقم 5 POLYESTER و في بعض الحالات تم اجراء العملية القيصرية CESAREAN SECTION اثناء عملية الفتق مع تعديل التواء القرن الحامل ان وجد . وفي الفتق

الصفني تم عمل الشق الطولى للجلد عند قاعدة كيس الصفن ونرجع المحتويات ونلف الحبل المنوى ونربط بعقدة مكان عنق الفتق وبعدها نزيل الخصية ثم نغلق الفتحة الاربية بخيط ديكسون رقم 5 ثم الجلد مثل (1). تم علاج الفتق الصفني جراحيا مع عمل خصى للحيوان في الجهة المصابة وذلك لتقليل حدوث الفتق مرة أخرى وتقليل فرصة حدوث المضاعفات مثل ضيق الفتحة الاربية وتقليل توارد الدم الى الخصية وهذه النتائج تتفق مع النتائج التي تم الحصول عليها في البحث (3,16). وانه تم علاج الفتق الاربي في الاناث من جهة واحدة UNILATERAL INGUINAL HERNIA (36,29) وأيضا في (4) MATURE RAM. حجم تافتق يكون كبير في الفتق البطنى و الفتق الاربي للماعز البالغ ويسبب تمزق في الغشاء البريتونى وانتشار المحتويات تحت الجلد (37).

استخدام الخيط الممتص (CHROMIC PDS , CATGUT) او الخيط الغير ممتص (السلك) اى منهم لغلق فتحة الفتق ومن الواضح استخدام الحرير عندما تكون فتحة الفتق كبيرة حيث تعطى فرصة و وقت أطول لللتئامها واستخدام الخيط الممتص CHROMIC CATGUT , PDS عندما تكون فتحة الفتق صغيرة وأيضا عمر الأغنام له دور في اختيار نوع الخيط حيث يتم استخدام الخيط الممتص للحيوانات التي اقل من عامين و الخيط الغير ممتص للحيوانات ذات العمر الكبير (اكبر من العامين) (6) . ووان تاريخ حدوث الفتق في الاغنام مهم في اختيار نوع الخيط المستخدم حيث ان الخيط الغير ممتص (الحرير) يستعمل اذ كان الفتق مضى عليه 8 اشهر على الأقل وإذ كان حدوث الفتق في وقت اقل من 8 اشهر مضت يتم استعمال الخيط الممتص . وأيضا حجم فتحة الفتق لها تأثير على نوع الخيط المستخدم في الأغنام في حالات فتح الفتق اكبر من 4 أصابع وخيط PDS في الحالات التي تكون فيها فتحة الفتق بين 3-4 أصابع وخيط امعاء القط اذا كانت فتحة الفتق صغيرة و اقل من 3 أصابع (6) نوع الخيط المستعمل ونوع الفتق ليس لهم تأثير على نتائج العملية (6). وهناك علاقة طردية بين الالتصاقات في الفتق وبين تاريخ حدوث الفتق بحيث تزيد الالتصاقات مع مرور وقت أطول على حدوثها . تم استخدام الاشعة مستخدم المواد المتأينة لتعيين حالة الفتق في الماعز (1,6) وفي فتاق الحجاب الحاجز في الجاموس و الابقار (13,14) وحتى الأغنام (22) وذلك لتساعد على تشخيص حالات الفتق وحالة المحتويات .

الخلاصة النهائية ان نوع الخيط المستعمل في علاج الفتاقات يختلف باختلاف نوع الفتق بالإضافة الى ان تاريخ الحالة له تأثير أيضا في اختيار نوع الخيط حيث يفضل استعمال الخيط الممتص في حالة الفتق الأقل من 8 اشهر في حين يستعمل الخيط الغير ممتص في الفتق الأكثر من 8 اشهر.

Some Surgical Studies on Hernias in Sheep and Goats**Almahdi. M. Akraiem¹****Ashraf abdel-hamed Hegazi¹**

Abstract

There are many types of hernias that affecting sheep and goat as umbilical, ventral abdominal, scrotal and inguinal hernia and the surgical interference differs according to each type. The aim of this study was studying the effect of type and size of each hernia as well as case history on the type of surgical threads used for surgery.

Twenty three clinical cases of hernias in sheep and goats were studied.

They constituted (17) cases from sheep (8 males &9 females) and 6 cases from goats (1 male &5 females) from different species .All the cases of hernias in sheep & goats were subjected to full study including Ages ,history of the cases ,classification of the hernias ,the size of the hernial ring J Adhesion between the hernial sacs in each case, hernial content.

The content of The hernia omentum followed by the intestines then abomasum & gravid uterus .umbilical & scrotal hernias more frequent in young animals less than one year in age while the abdominal & inguinal hernias more common in adults . The adhesion of the content with The internal hernial sac present in all cases & increased with the chronicity of the lesion and study. the type of suture material & suturing pattern which used for closing the hernial opening .From the study we can concluded that the type of suture material used in treatment of hernias differs according to the type of hernia and case history which the absorbable suture used in hernia less than 8 months but used the non absorbable suture in hernia more than 8 months.

¹Department of surgery, College of veterinary Medicine, University of Omar EI-Mukhtar, El-beida, Libya

المراجع

- J. Am. Vet. Med. Assoc. 206, 607-611.
- Keown G.H.(1974). The Abdominal Wall. in: Oehme FW, Prier JE(eds). Textbook of Large Animal Surgery. pp. 146-154, Williams & Wilkins, Baltimore.
- Krishnamurthy D.; Nigam J.M.; Peshin P.K.; Sharma S.N.; Chawla S .. K .. ; Singh Jit (1983). Diagnosis and Repair of Multiple Hernial Rings in Diaphragm of She Buffaloes. India Vet ., J .,60:480-484.
- Kumar R; Kohli RN.; Prasad B.; Singh Jit; Sharma S.N.(1980). Radiographic Diagnosis of Diaphragmatic Hernia in cattle. Vet .Med .IS.A.C., 17:305-309.
- Margaret-Mary McEwen; BVsc Robin D. et. Al. (2002). Hepatic effects of Halothane and isoflurane Anesthesia in Goats. J Am Vet Med Assoc. 217:1697-1700.
- Mell Wraith C.W.(1984) .Equine Digestive System in : Jennings PB (ed.) .The Practice of Large Animal Surqery.Vol.1 .PP.554-664,Saunders, Philadephia.
- Orr A.E.(1956) .Inguinal herna in Sheep. Vet Rec, 68,2-4.
- Pugh D.G.(2002). Pathology of the Umbilicus .in Sheep & Goat Medicine .pp.1 04-1 05, Saunders Philadelphia.
- Purohit RK.; Choudhary RJ .; Choudhary D.S.(1983). Surgical Repair of Ventral Hernia in Sheep. Indian Vet .J.60:404-405.
- Rafael De Rossi, DVM, ph 0 Alexander Lopes Junqueira. Marcelo Paixae Beretta (2003). Analgesic & Systemic effect of Ketamine, Xylazine & Lidocaine offer Subarachnoid Adminstration in Goats. Am J Vet Res .64:51-56.
- Abdin -Bey, M.R.; Ramadan, R.O. (1982). Retrospective Study of Hernias in Goats. College of Veterinary Medicine & Animal Resource -King Faisal University P.O. Box 1757, AI-Hasa 31982.
- Aziz M .A, Carlyless (1978) .Cardiovascular & Respiratory effects of Xylazine in Sheep. Zentralbl Veterinaer med ,25:173-180.
- Braun W.F.; Cole W.J.(1985). Unilateral Scrotal Hernia Pepair in Aram Lamb .. J Am Vet Assoc, 187,500.
- Carr P.M.(1972).An Apparently inherited Inguinal Hernia in the Merino Ram .Aust.Vet J, 48, 126-127.
- Dam net Med Assoc 1968, 152, 999-1003. St jeanG. Male Reproductive Surgery'vet Clin North Am Food.
- Fahd A.AI-Sobayil; Ahmed F .. Ahmed, (2007). Surgical Treatment For Different Forms of Hernias in Sheep and goat. Department of Veterinary Medicine, College of Ariculture & Veterinary Medicine , Qassim University, Qassim , Saudi Arabia J.vet .Sci, 8(2), 185-191.
- Frank E.R(1964)'veterinary Surgery, 7th ed ; Burgess Publishing Co., Minneapolis, Minn., USA
- Gohar H.M.;Ramadan, RD. ; Mugal,H.(1987).Umbilical and Abdominal Hernias in Ruminants .J. Egypt. Vet. Med. Ass. 47:563-575.
- Goher H.M.; Ramadan RD.; Mugal, H.(1985).Abdominal Hernia in Sheep and Goats. Proc. Saudi BioI. Soc 8:289-297.
- Kawcak C.E. ; Stashak T.S. (1995). Predisposing Factors,diagnosis and Management of Large Abdominal Wall Defects in Horses & Cattle.

- Abdominal Wall Defects in Horses & Food Animals. J. Am. Vet. Med. Assoc. 182, 256-262.
- West J.B. (1982). Respiratory Physiology-The Essentials. 2nd ed. Baltimore: Williams and Wilkins Company. 53-57.
- Weaver AD. (1968). Inguinal Hernia in the ewe two Cases Reprted. Vet Rec, 83,170-171.
- Youssef H.A(1994) . Saleem, S.M., Saleh, AS., Ali, S.Mand Ali, M.A. Zur. Therapie Einiger Seltener Hernien. Der praktische Tierarzt, 1:31-33.
- Ramadan RO. (1994) .Herniorrhahy: in Surgery & Radiology of the Dromedary Camel, Ramadan, RO., King Faisal University AL Ahsa Zaudi Arabia
- Ramadan RO.; Abdin -Bey M.R(1996). An Aypical Case of Diaphragmatic Hernia in Najdi Sheep. Pakistan Vet. J. 16:202-203. 22-
- Sabiston D.C. Jr (1981). :Davis - Christopher Text Book of Sugery , the Biological Basis of Modern Surgical Practice. Zaunders Co. Philadelphia. PP. 1346-1349.
- Seifollah Nazhvani Dehghani ; Mohtaram Nasrollahy (2006).
- Autogenous Skin Transplant for Repair of Traumatic Ventral Hernia in Sheep. Vet Arhiv 76 (3), 269-274.
- Shoukry, M., EI -Keiey, M., Hamouda, M. & Gadallah, Y. (1997).
- Commerical Polyester Fabric Repair of Abdominal Herimais & Defects. Vet. Rec. 140:606-660.
- Smith M.C.; Sherman D.M.(1994) .Goat Medicine. pp 56-57, lea & Febiger, Philadelphia.
- Sobira J. A(1994). Birth Difficulties in Sheep and Goats, Elevation of Patient Outcome From Seven Lambing Periods. In an Obstetrical Clinic .DIW, Dtschtierarztl-Wochenschr., 101:471-476.
- St jean G. (1995). Male Reproductive Surgery .VetClin North Am Food Anim Pract , 11,55-93.
- Tirgary M.(1980). Ventral Hernia in the Sheep. Vet. Rec. 106,7-9. 29-
- Tirgari M.(1979). Ventral Hernia in The Sheep'vet Res, 106,7 - 9. 30-Turner As; Mellwraith C.W.(1989). Techniques in large Animal Surgery 2nd
- P 254, Lppincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
- Tullerners; E.P,P.B. Frelz(1983). Prosthetic Repair of Large