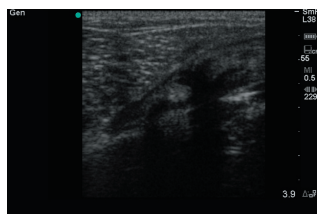


Het tweede jaar van het Dierenechocentrum is dankzij jullie vele doorverwijzingen een succesvol jaar geweest. Vanwege het succes, hebben we het team vanaf 1 oktober kunnen versterken met Rianne Herrebout. Rianne is een paraveterinair die met heel veel plezier en enthousiasme 16 uur per week de organisatie op orde houdt. Als zij aanwezig is, wordt de telefoon eindelijk weer opgenomen, zodat direct een afspraak kan worden gemaakt.

De nieuwsbrief heeft dit jaar lang op zich laten wachten. Maar hopelijk zijn onderstaande cases weer interessant om te lezen. De plaatjes kunnen weer worden gezien en vergroot op de website www.dierenechocentrum.nl, de nieuwsbrief aanklikken.

Case 1.

Een jonge hond was in botsing gekomen met een andere hond. Kort daarna liep ze erg kreupel met een voorpoot. Orthopedisch onderzoek liet een verkorte pas zien, verder waren er weinig afwijkingen of pijn waar te nemen. De behandelend fysiotherapeute verdacht de hond van een pees of spierletsel, maar kon het probleem niet precies localiseren. 4 weken fysiotherapie gaf niet de verwachte verbetering. Door haar omschrijving zijn we echografisch gaan zoeken en vonden een duidelijk spiertrauma van de biceps, net distaal van de overgang spier pees. Dankzij de echo kon de beschadiging precies worden omschreven en gelocaliseerd. De fysiotherapie kon hierna gericht worden voortgezet en na 2 weken liep de hond al een stuk beter.

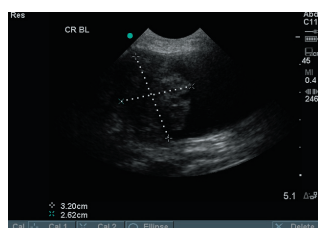


de zwarte zone met centraal de witte vlek is de zone waar de spierbuik van de biceps is beschadigd, meer naar rechts gaat het zwart over in grijs, de normale spierstructuur.

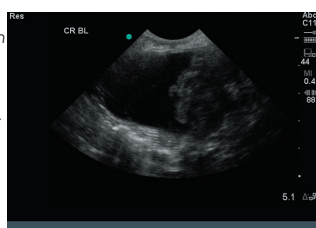
Case 2.

Hond van 10 jaar oud, 18 kg. Klacht: hematurie (bloed in de urine). Medicatie hielp niet. Uiteindelijk werd tot chirurgie besloten. Er bleek een blaastumor aanwezig te zijn. De dierenarts durfde deze niet volledig te verwijderen, uit angst de blaasfunctie te benadelen. Histologisch onderzoek gaf het beeld van een transitional cel tumor, niet volledig verwijderd.

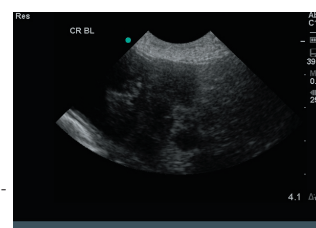
3 maanden later kreeg de hond klachten terug. De hond werd doorverwezen naar een oncoloog. Bij echografisch onderzoek bleek de tumor te zijn gerecidiveerd. De locatie kon met behulp van de echo precies aan de chirurg worden doorgegeven. In dit geval was de tumor aanwezig in 1/3 deel van de blaas, uitgaande van de cranioventrale linker blaaswand. De tumor leek ook door de blaas richting abdomen te groeien. De iliacale lymfeklieren die de blaas draineren vertoonde geen aanwijzingen voor metastasen. Een thorax foto bracht echter wel meerdere kleine metastasen in de longen aan het licht. Chirurgie is uitgevoerd, de tumor bleek inderdaad door de blaas te zijn gegroeid, waardoor de chirurgie erg lastig was. Pathologisch onderzoek gaf volledig tumorvrije snijranden. De hond is nu herstellende, produceert kleine plasjes, is iets incontinent, maar iedere dag gaat dit weer beter. Hij blijft op de COX2 remmer staan en zodra hij hersteld is, zal chemotherapie starten om de metastasen te remmen, zodat hij en zijn baasjes nog een langere tijd op een goede manier van elkaar kunnen genieten.



Langte doorsnede door de blaas. Links de voorkant van de blaas met daarin een onregelmatig afgelijnde grijzige structuur. Dit is de tumor van 3 cm doorsnede.



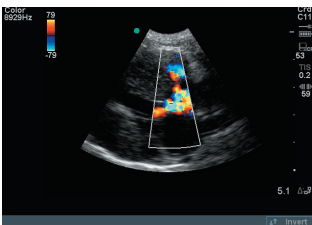
Linker plaatje: Dwarsdoorsnede door de voorkant van de blaas. De tumor groeit in de linker kant van de blaas
Rechter plaatje: De zijkant van de blaas is niet meer te zien als een gladde lijn, de tumor lijkt daarom door de wand richting abdomen te groeien.



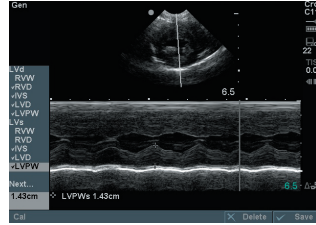
Case 3.

Bij een pup van 9 weken werd een bijgeruis graad 3-4/6 ontdekt. Op 12 weken was deze nog aanwezig. De pup had geen klachten, was heerlijk hyperactief en vrolijk. Toch werd de pup doorverwezen voor een hartecho.

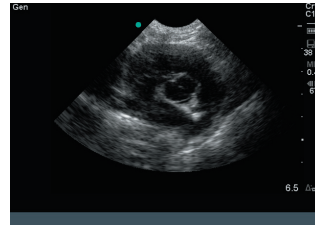
De echo liet een ernstige aortastenose zien (vernauwing van de hoofdslagader). De fokster wilde graag weten of het een erfelijke vorm van aortastenose kon zijn, daarom is de echo door hart-longspecialist Nicole van Israel herhaald. Het bleek een niet erfelijke vorm van valvulaire aortastenose te zijn met hierdoor erge verdikking van de linker ventrikelwand waardoor de ingang van de aorta onder de klep ook werd vernauwd (dynamische obstructie van de aorta). Het pupje is direct op medicatie gegaan om de drukgradient en de hartfrequentie te verlagen en een ritmestoring te remmen.



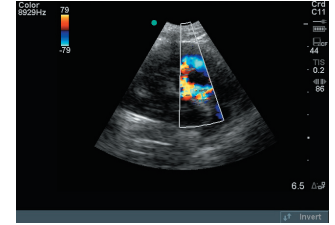
Long axis, doorsnede door de lengte van het hart. Rechts onder de linker boezem, links hiervan de linker kamer met verdikte wand. De gekleurde vlam is de versnelde bloedstroom door de vernauwde ingang van de aorta.



Short axis, dwars doorsnede door de linker kamer met de m-mode streep tussen de verdikte papillair spieren. Onder in beeld wordt op deze locatie het volume en de wanddikte van de linker kamer in tijd weergegeven. Het beeld van hypertrofische cardiomyopathie bij de kat lijkt heeft gelijkenissen met dit beeld.



Short axis, dwars doorsnede door de basis van het hart ter hoogte van de aorta (midden), linker boezem (links onder), longslagader (zwarte steep rechts van de aorta). Op dit moment gaan de kleppen van de aorta open, je blijft echter een horizontale streep in het midden van de aorta zien. Gevolg zie hiernaast.



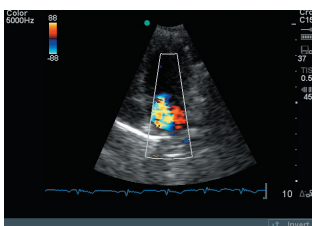
Dit is dezelfde doorsnede op hetzelfde moment als hiernaast, maar nu met kleurendoppler. Je ziet de kleuren (bloedstroom) als een streep door de aorta gaan in plaats van als een circel. 'Aortaklep gaat niet open. Dit is een valvulaire aortastenose. Vernauwing van de aorta door een verkeerd gevormde klep.

Case 4:

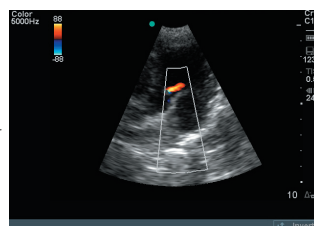
Bij een hond van 11 jaar moet een gebitsanering plaatsvinden. Er wordt bij het preanesthetisch onderzoek een bijgeruisje op het hart en een erge sinusaritmie gehoord. De hond heeft verder absoluut geen klachten, rent iedere dag nog vrolijk aan het strand. Toch vertrouwt de dierenarts het niet en stuurt door voor een echografisch onderzoek van het hart.

De mitralis (linker hartklep) lekt matig, de tricuspidalis (rechter) en aorta klep lekken gering. De snelheid van de terugkerende bloedstroom door de lekkende tricuspidalis geeft aan dat er sprake is van pulmonaire hypertensie. Daarom werd ook de bloeddruk gemeten en deze bleek ook te hoog.

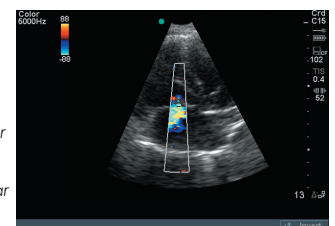
Pulmonaire hypertensie geeft een verhoogt narcose risico, vaak treedt bij deze honden tijdens anaesthetie acuut niet cardiogeen longoedeem op met soms fatale afloop. De hond werd op medicatie gezet, de tanden werden zonder narcose schoongemaakt met antibioticum therapie voor en na de behandeling om endocarditis te vermijden. De bloeddruk en de pulmonaire hypertensie waren na een maand iets verlaagd.



Het hart staat in alle plaatjes op zijn kop. Punt van het hart bovenin, basis van het hart onderin. De grote zwarte vlek is de linker kamer, de gele vlam is de lekkage door de linker hartklep richting de linker boezem



Linker plaatje: Het rode vlammetje is de bloedstroom door de iets lekkende aortaklep terug naar de linker kamer
Rechter plaatje: Bovenin is de rechter kamer zichtbaar, de vlam is de bloedstroom door de lekkende rechter hartklep naar de rechter boezem



Kort nog enkele mededelingen.

Om onze administratie compleet in orde te krijgen, zouden we graag het e-mail adres van alle praktijken ontvangen. Zouden jullie dit willen mailen naar info@dierenechocentrum.nl, we gebruiken deze adressen alleen om belangrijke mededelingen door te geven en indien gewenst de echoverslagen.

Het Dierenechocentrum is GESLOTEN

van ZATERDAG 23 DECEMBER TOT WOENSDAG 3 JANUARI.

Woensdag 3 januari is het centrum weer open, maar wordt de hele dag in Terneuzen geechood.

Van 2 TOT EN MET 11 FEBRUARI is het Dierenechocentrum ook 1 week gesloten in verband met vakantie.

Hopelijk vonden jullie de nieuwsbrief weer interessant, opmerkingen blijven welkom via info@dierenechocentrum.nl

Vriendelijke groeten,

Monique Lecluijze
dierenarts van het Dierenechocentrum