



**RYC. 18-23** A. Jeśli obecna jest minimalna ilość włókniaka, do usunięcia krwiaka można zastosować kaniulę strzykową lub dren. B. Połowę okalającego kołnierza kaniuli obcina się, aby mogła ona przylegać komfortowo do ucha. C. Alternatywnie można zastosować okienkowany dren o szerokości 0,5 cm.

*Ucho oraz miejsce pobrania przeszczepu przygotowuje się do aseptycznego zabiegu. Krawędzie ubytku na uchu opracowuje się chirurgicznie. Ucho układa się w miejscu pobrania płata i nacina skórę, wydłużając odnogi nacięcia tak, aby były one dłuższe od ubytku o 0,5–1 cm (ryc. 18-24, A). Płat przyszywa się do skóry na wypukłej powierzchni ucha (ryc. 18-24, B). Na ranę zakłada się nieprzywierający kompres i pozostawia opatrunek na uchu przez 10–14 dni. Następnie płat odcina się od miejsca pobrania na kształt ubytku z wklęsłej strony ucha (ryc. 18-24, C). Płat zagina się delikatnie ponad brzegiem ucha i przyszywa się go do skóry (ryc. 18-24, D). Szwy skórne usuwa się po 10–14 dniach.*

## MATERIAŁY STOSOWANE DO SZYCIA I SPECJALISTYCZNE NARZĘDZIA

Do zakładania szwów na ucho należy stosować monofilamentowe, niewchłaniające (polipropylen lub nylon) lub wchłaniające (polidoksanon, poliglekapron 25 lub poliglikonat) materiały szewne (3-0 lub 4-0). Do innych materiałów, które można stosować u zwierząt z krwiami uszu, zalicza się plastikowe kaniule strzykowe Dr. Larson lub rurki medyczne z Silasticu.

## OPIEKA I OCENA POOPERACYJNA

Po usunięciu krwiaków można zastosować opatrunek w celu ochrony ucha przed zanieczyszczeniem oraz autourazami. Utrzymanie opatrunku na głowie może być trudne. Jedną z metod jest umieszczenie krótkich pasków plastra na donosowej i doogonowej krawędzi wypukłej powierzchni ucha (ryc. 18-25, A). Plaster powinien wystawać poza krawędź ucha. Dłuższe kawałki plastra umieszcza się na wklęsłej powierzchni małżowiny, aby kontaktowały się z plastrem na powierzchni wypukłej (ryc. 18-25, B). Ucho układa się na głowie (w celu wsparcia ucha między uchem a czubkiem głowy można umieścić rolkę waty), a na nacięcie zakłada się nieprzywierający kompres (ryc. 18-25, C). Długie fragmenty plastra przyczepia się do skóry. Na ucho zakłada się wyciółkę z waty oraz opatrunek Kling (zdrowego ucha nie włącza się do opatrunku), a jako ostatnią warstwę można zastosować bandaż samoprzylepny lub rękaw opatrunkowy (ryc. 18-25, D). Opatrunek można następnie przymocować do głowy od strony doczaszkowej i doogonowej za pomocą Elastikonu lub plastra o szerokości 2,5 cm, który przykleja się zarówno do skóry, jak i włosów.

**UWAGA** • Opatrunek na głowie należy co jakiś czas sprawdzać, aby upewnić się, czy nie jest on zbyt ciasny lub czy nie ogranicza oddychania.

## ROKOWANIE

Do nawrotów krwiaków ucha dochodzi rzadko, jeśli są one odpowiednio zaopatrzone oraz jeśli ewentualna choroba podstawowa została prawidłowo wyleczona. Rokowanie jest bardzo dobre u psów i kotów po pierwotnej naprawie pourazowego oderwania chrząstki pierścieniowej od małżowinowej [Tivers i Brockman, 2009].

## Piśmiennictwo

Tivers MS, Brockman DJ: Separation of the auricular and annular ear cartilages: surgical repair technique and clinical use in dogs and cats, *Vet Surg* 38:349, 2009.

## NOWOTWORY MAŁŻOWINY USZNEJ ORAZ ZEWNĘTRZNEGO KANAŁU SŁUCHOWEGO

### DEFINICJA

**Małżowina** jest częścią ucha, która wystaje na zewnątrz, ponad czaszkę.