

1

Cobra ska genomgå en operation med CDAO. Lyckas den får hon gå hem redan i eftermiddag.

Einar Johard visar ny operationsteknik av PDA

Specialist med hjärtat på rätta stället



Hjärtspecialisten Einar Johard visar hur han täpper till en PDA utan att behöva öppna bröstkorgen på sin patient, den tålmodiga tiken Cobra.

TEXT: INGRID KINDAHL FOTO: STEFAN TELL

Det är ovanligt mycket folk i operationsrummet på Albano den här dagen, och det ligger spänning i luften. Einar Johard, specialist i hundens och kattens sjukdomar och under utbildning till steg II-specialist inom kardiologi, ska täppa till en PDA utan att öppna bröstkorgen

på sin hundpatient. Detta blir andra gången som den här operationen utförs i Sverige.

I stället kommer han att göra ett litet snitt i patientens ljumske, frilägga en förgrening av aorta och med hjälp av en fluoroskopikamera gå in med en kateter i kärlet, följa det upp till hjärtat och täppa till ductus arteriorus

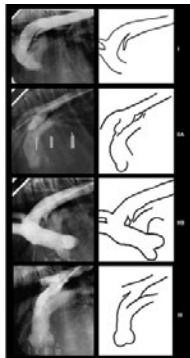
med en ACDO som fäller upp sig som ett paraply inne i artären.

Under fosterstadiet leder ductus arteriosus blodet förbi fostrets lungor. Efter födelsen blir den överflödigt och ska återbildas inom de första levnadsdyggen. Men det sker inte alltid, och då får valpen en felaktig blodcirkulation, Persisterande Ductus



2

Det finns fyra olika typer av PDA. För att operation med ACDO ska vara möjlig krävs att det felaktiga kärlet har en "midja". Är det tubformigt krävs att bröstkorgen öppnas.



3



Här kontrollerar Einar Johard flödet i det felaktiga kärlet medan djursjukskötaren Johan Karlsson håller i Cobra.

4



Den sövda hunden positioneras under genomlysningstågen.

Arteriosus (PDA) – ett av de vanligaste hjärtfelen på hundar och katter. Kärllmissbildningen sitter utanför själva hjärtat.

Ofta upptäcks dessa hjärtfel under valpbesiktningen, eftersom de orsakar ett karaktäristiskt blåsljud. Men om besiktningsveterinären har många valpar att gå igenom och mycket ljud omkring sig, är det ändå lätt att missa, säger Einar Johard.

Det är precis vad som har hänt hos Cobra, som vid sidan av Einar Johard är dagens huvudperson. Hon är en ettårig schäfer-tik med utseendet för sig och ett

fantastiskt tålamod.

Cobra har kommit med husse och matte ända från Villhelmina till Stockholm för att få operationen utförd, och man behöver bara kasta en blick på hunden för att förstå att ägarna är beredda att satsa omkring 15 000 kronor för att få henne frisk.

Försäkringsbolaget ersätter inte Cobras skada. Men den här metoden är ändå cirka 10 000 kronor billigare än den operation vi normalt använder vid PDA, säger Einar Johard.

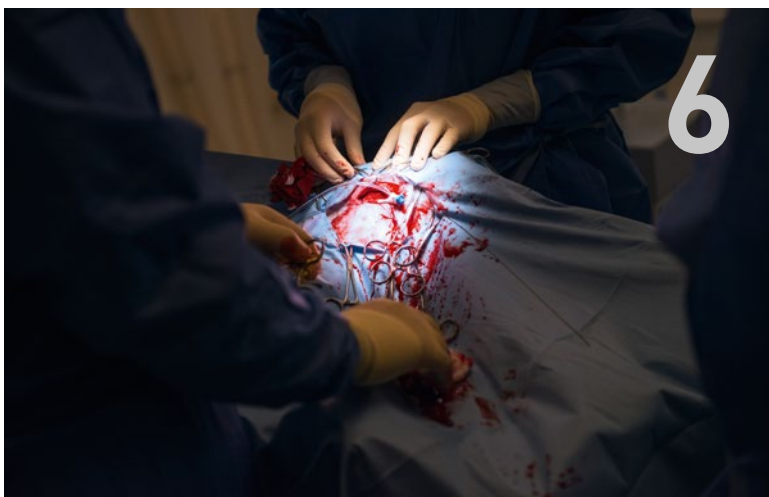
Den normala operationen, i alla fall hittills i Sverige, är en

thoracotomi där man öppnar bröstkorgen och dissekerar fram hjärtat, närliggande kärl och det felaktiga kärlet. Därefter frilägger man det felaktiga kärlet, själva PDA:n, och anlägger ligaturer runt det som långsamt dras åt och knyts av. Om inga blödningar eller andra komplikationer uppstår stänger man sedan thorax. Hunden får stanna en eller flera dagar på vårdavdelningen för smärtlindring och kontroll så att det inte uppstår andra komplikationer som infektioner, pneumothorax, för kraftig smärta eller annat.



Kirurgen Maria Davidsson dissekerar fram lårartären.

Kärlkanylen har sytts fast i huden och Einar Johard har gått in med en guide wire som ska leda upp i den smala lårartären till aorta. Det var i det här läget han kom in i ett kollateral-kärl och hamnade fel.



► Denna operation ger ofta ett gott resultat och är inget dåligt alternativ. Men det är ändå en metod som innebär komplikationsrisker på 10–15 procent, en relativt kraftig smärta även i normala fall, plus att det är ett stort ingrepp i bröstkorgen, säger Einar Johard.

Dessutom är den alltså betydligt dyrare än den nya ACDO-operationen.

Det är inte alla PDA:er som går att operera med ACDO. Det fick Einar Johard veta när han lärde sig tekniken hos den italienske kardiologen Claudio Bussadori i Milano. Bussadori är dubbelutbildad veterinär och barnläkare och utför hjärt- och

kärloperationer på barn måndag till onsdag och på hundar och katter torsdag till lördag. Medelst vespa tar han sig fram i den tunga Milanotrafiken på sin väg mellan barnsjukhuset och veterinärkliniken.

Under tiden jag var hos Claudio var jag med om ungefär 15 sådana här ACDO-operationer, så jag känner mig inte särskilt nervös, säger Einar Johard medan Cobra prepareras för operationen.

Men det är som sagt bara andra gången han är ensam ansvarig. Även om "ensam" är för mycket sagt, för nu strömmar personal till för att se och lära. Kirurgen Maria Davidsson är den som ska dissekera fram kärlet i



Cobras ljumske, och Einar's kardiologkollega Anna Bodegård-Westling får en detaljerad genomgång av hela proceduren innan de börjar. Flera djursjukskötare och yngre veterinärer är också med för att hjälpa till, titta och lära. Och så ett antal journalister: En reporter och en fotograf från VeterinärMagazinet plus ett filmteam från Titan Television. Det är trångt bakom den skärm som ska skydda oss från genomlysningstrålningen.

Cobra förbereds genom att man gör en ultraljudsmätning för att avgöra storleken på de instrument som ska användas. Och så tas ett blodprov för att vara säker på att hon inte har

7

Einar granskar en angiografikateter som används för den kärlstudie som mer exakt ska tala om typ och storlek på PDA:n.



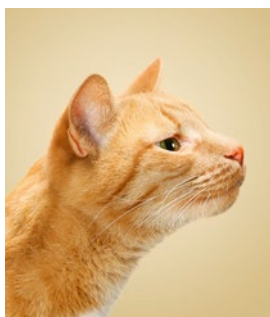
några koagulationsrubbningar.

När Cobra sover på operationsbordet börjar Maria Davidsson operationen med att lägga ett fem centimeter långt snitt i lumsken och dissekera fram lårtären. Därefter punkteras kärlet, man går in med en kärlkanyl som sys fast i huden och sedan med en guide wire för att leda uppför den samla lårtären till aorta.

För att veta att Einar Johard är rätt ute, för han in en angiografikateter som behövs för att göra en kontraststudie. Då kan man exakt se vilken typ av PDA det rör sig om, hur stor den här och vilken form den har. Resultatet av kontraststudien avgör hur operationen ska fortsätta. Det finns fyra olika former av PDA, och en av dem – där PDA:n är tubformad – lämpar sig inte för ACDO. Skulle så vara fallet måste man övergå till att öppna bröstkorgen.

Men hos Cobra ser allt idealiskt ut för ACDO. Hennes skada är visserligen ganska stor, men truttformad. Den lämpar sig utmärkt på ACDO. Einar och hans team bestämmer sig för att fortsätta.

Så här långt har allt gått bra, men nu händer något oväntat. Det är precis som om katetern ligger fel, men Einar ser först inte vad felet beror på. Arbetet avstannar, diskussioner vidtar, man pekar på skärmarna. Det tar tid. ►



Djursjukhuset Albano är ett av Sveriges främsta djursjukhus och är en viktig remissinstans. Vår personal arbetar i nyrenoverade och topputrustade lokaler och nu söker vi förstärkning.

Djursjukhuset Albano söker:

- Avdelningschef Operation
- Två veterinärer för vikariat
- Avdelningschef Mottagningsenheten
- Leg. djursjukskötare med bred erfarenhet och gärna med anestesikompetens

VÄLKOMMEN ATT MAILA DIN ANSÖKAN:

Kontakta HR-chef Anna-Karin von Hofsten på tfn 08-505 102 90 alt. annakarin.hofsten@djursjukhusen.se. Rekrytering sker fortlöpande. Läs mer om tjänsterna på www.djursjukhusen.se

Välkommen med din ansökan!



Djursjukhuset Albano är en del av Djursjukhusgruppen där flera av Nordens främsta djursjukhus och kliniker ingår. Djursjukhusgruppens vision är att tillsammans skapa framtidens djursjukvård och det satsas stort på kontinuerlig utveckling av kvalitet och service.



**DJURSIKJUHUSET
ALBANO**

Jag började bli orolig för att hunden var sövd för länge, så ett tag övervägde jag att överge min plan och öppna bröstkorgen i stället, säger Einar efteråt.

Efter en hel del dividerande förstår Einar och teamet vad som är fel. De har kommit in i ett kollateralkärl som inte brukar finnas där, men just den här hunden har ett mindre kärl vid sidan av lårartären. Där ligger nu katetern och kommer inte vidare.

Så snart Einar inser vad felet är, behöver han bara byta läge på katetern, och nu går det fort. Inom tio minuter är ACDO:ns paraply på plats och uppfällt. Kärlostudien visar att tilltäppningen är 100-procentig. Cobra väcks och kan gå hem samma dag. Hon väntas bli helt återställd.

I andra länder där man använder den här metoden får hundarna till och med gå i aktiv tjänst efter operationen, det vill säga kunna arbeta som exempelvis polis- eller bevakningshundar. De har lika lång förväntad livslängd som andra hundar, säger Einar.

Nu hoppas han få mer användning för sina nya kunskaper genom att få patienter på remiss.

Minst tre-fyra patienter i månaden skulle jag kunna operera, gärna fler, säger han.

Metoden har sina begränsningar, förutom att



Nu ser Einar och hans team att kanylen inte ligger rätt. Den borde ligga nedanför kotorna.

missbildningen måste ha en viss form. Både hundar och katter kan behandlas, men patienten måste väga minst 2,8 kilo – på mindre djur blir kärlen för små, även om det är möjligt att gå in via en halsartär i stället för lårartären.

En annan förutsättning är att kliniken är utrustad med genomlysningsapparat och ultraljud. Och så att man har en kardiolog som har lärt sig tekniken, förstås.



Einar riktar om kanylen.



Kommande kurser 2014

- Ny! Korsbandsoperation
- Ny! Ledarskapsutbildning del 1 (del 2, 4 dec 2014)
- Ny! Vårdhygien
- Anestesiologi steg 1, hund & katt
- Anestesiologi grund, häst

16 maj	Anmäl senast 6/4
16-17 september	Anmäl senast 25/6
29-30 september	Anmäl senast 11/8
1-3 oktober	Anmäl senast 27/7
2-3 oktober	Anmäl senast 27/7

Mer information, anmälan och fler kurser; se hemsidan www.vetabolaget.se