

การศึกษาผลของการตัดกระดูกอิสเชื่อมต่อการเย็บต่อท่อปัสสาวะของสุนัขเพศผู้ ภายหลังการตัดต่อมลูกหมากออกในซากสุนัขที่มีทางเดินปัสสาวะปกติ 10 ตัวและสุนัขป่วยที่มีการฉีกขาดของท่อปัสสาวะส่วนเชิงกรานและต่อมลูกหมากโต 1 ตัวและภายหลังการตัดและเย็บต่อท่อปัสสาวะส่วนเชิงกรานในสุนัขทดลองปกติ 4 ตัว ศึกษาเปรียบเทียบความตึงที่รอยเย็บต่อท่อปัสสาวะในซากสุนัขซึ่งแปรผกผันกับปริมาตรน้ำเกลือที่ฉีดเข้าไปในกระเพาะปัสสาวะและความดันในกระเพาะปัสสาวะที่ทำให้เกิดการรั่วของน้ำเกลือออกจากกรวยเย็บต่อท่อปัสสาวะก่อนและภายหลังการตัดกระดูกอิสเชื่อม พบว่าปริมาตรน้ำเกลือและความดันในกระเพาะปัสสาวะภายหลังการตัดกระดูกอิสเชื่อมมีค่าสูงกว่าก่อนตัดกระดูกอิสเชื่อมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.01$) แสดงว่าการตัดกระดูกอิสเชื่อมช่วยลดความตึงที่รอยเย็บต่อท่อปัสสาวะ การศึกษาในสุนัขทดลองและสุนัขป่วย สังเกตอาการการถ่ายปัสสาวะและอาการแทรกซ้อนต่างๆ เป็นเวลา 6 สัปดาห์ภายหลังศัลยกรรม วิเคราะห์ค่าโลหิตวิทยา ค่าก๊าซในเลือด ค่าเคมีในเลือด และปัสสาวะ ประเมินการปริแยกและการตีบแคบของกรวยเย็บต่อท่อปัสสาวะจากภาพถ่ายทางรังสีวิทยา และฟลูโอโรสโคปี พบว่าท่อปัสสาวะมีการเชื่อมติดอย่างสมบูรณ์ โดยไม่พบการปริแยกและการรั่วของน้ำปัสสาวะ พบการแคบเล็กน้อยที่รอยเย็บต่อท่อปัสสาวะในสุนัขทดลอง 1 ตัวและสุนัขป่วย แต่สุนัขไม่มีอาการถ่ายปัสสาวะลำบาก สรุปการตัดกระดูกอิสเชื่อมร่วมในการเย็บต่อท่อปัสสาวะส่วนเชิงกราน สามารถลดอุบัติการณ์การปริแยกของแผลเย็บต่อท่อปัสสาวะในสุนัขเพศผู้

The effect of ischial ostectomy on urethral anastomosis in male dogs was studied after prostatectomy in cadavers of 10 dogs with normal lower urinary passage and a patient dog with intrapelvic urethral rupture and an enlarged prostate, and after intrapelvic urethral resection and anastomosis in 4 normal experimental dogs. Tension on the anastomosis site was comparatively studied in the cadavers and was inversely related with the normal saline volume instilled into the urinary bladder and intravesical pressure (IVP) causing the dehiscence of the urethral anastomosis before and after the ischial ostectomy. The volume and IVP after the ostectomy were significantly ($p<0.01$) higher than those observed before the ostectomy suggesting the ostectomy could reduce tension on the suture line. In the patient and experimental dogs, urination and complications were observed for 6 weeks. Hematology, blood gases, blood chemistry, and urinalysis were postoperatively evaluated. Dehiscence and stricture of the urethral anastomosis site were assessed from radiography and fluoroscopy. Complete urethral healing without the dehiscence of the anastomosis and urine leakage was found. Slightly narrowing of the anastomosis site was observed in the patient and one experimental dog but no stranguria was found in any dogs. In conclusion, the application of ischial ostectomy with intrapelvic urethral anastomosis can reduce the incidence of the anastomosis dehiscence in male dogs.