

## ปกิณกะ

# ปริศนา-ออร์โธปิดิกส์

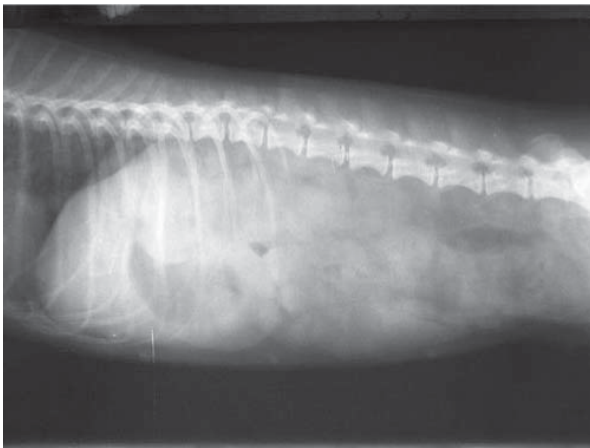
บุรินทร์ บุญศรี

โรงพยาบาลสัตว์เมตตา ถนนช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

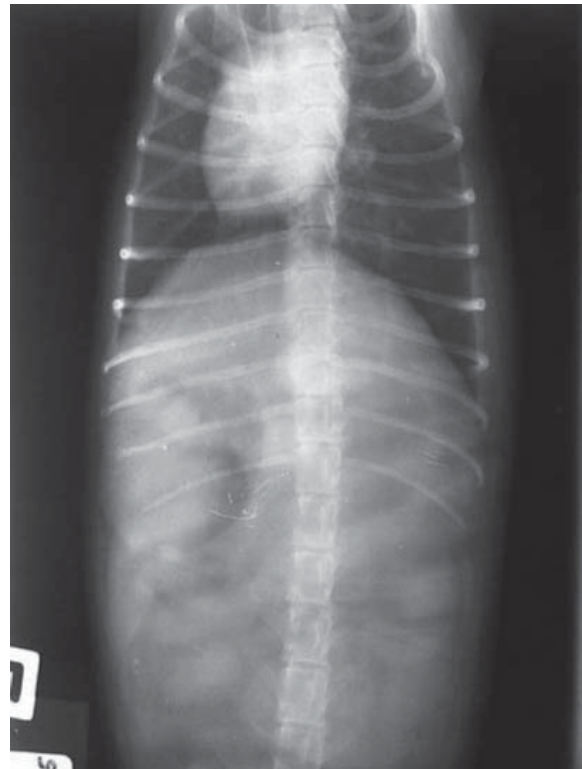
## ประวัติสัตว์ป่วย

สุนัขพันธุ์พุดเดิ้ล เพศผู้ อายุ 5 ปี น้ำหนัก 3 กิโลกรัม มาพบสัตวแพทย์เนื่องจากสุนัขมีอาการไม่ยอมลุกเดิน จากการตรวจร่างกาย สุนัขมีอาการอัมพฤกษ์ของขาหลังทั้งสอง (paralysis) และไม่ตอบสนองต่อความเจ็บปวด (no deep pain) อุณหภูมิร่างกาย 102 °F เมื่อคลำบริเวณช่องท้องพบว่ากระเพาะปัสสาวะ

เต่งมาก จากนั้นทำการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม โดยการถ่ายภาพรังสี ตำแหน่งสันหลังช่วงอก ไปจนถึงท้ายลำตัว ในท่า lateral view (รูปที่ 1) และ ventrodorsal view (รูปที่ 2) จากประวัติสัตว์และภาพถ่ายรังสี จึงให้การแปลผล ตลอดจนวินิจฉัยความผิดปกติที่เกิดขึ้น



รูปที่ 1 ภาพถ่ายรังสีในท่า Lateral view



รูปที่ 2 ภาพถ่ายรังสีในท่า Ventrodorsal view

## คำตอบปริศนาทางออร์โธปิดิกส์

จากภาพถ่ายรังสี ตำแหน่งกระดูกสันหลังส่วนเอว (lumbar vertebrae) พบลักษณะ radio-opaque ระหว่าง L2-L3 ซึ่งเรียกว่า mineralized disc เป็นลักษณะที่พบได้ เมื่อเกิดภาวะการเสื่อม (degeneration) ของหมอนรองกระดูก (Intervertebral disc) ส่งผลให้หมอนรองกระดูกสูญเสียคุณสมบัติความยืดหยุ่น (flexibility) และเกิดความไม่มั่นคง (Instability) และทำให้เกิดการเลื้อนของหมอนรองกระดูกไปกดทับ (compression) ไขสันหลังได้ เรียกว่า ภาวะหมอนรองกระดูกเคลื่อน (herniated disc) หรือ intervertebral disc disease (IVDD)

## วิจารณ์

IVDD พบได้บ่อยในสุนัขกลุ่ม chondro dystrophic breeds เช่น บีเกิ้ล ดัชชุน พุดเดิ้ล และพบในสุนัขที่มีอายุประมาณ 5 ปีขึ้นไป<sup>(1,2)</sup> สามารถแบ่งโรคตามลักษณะการเกิดได้ 2 แบบ คือ Hansen type I disk disease และ Hansen type II disk disease อาการทางคลินิกที่พบได้แก่ มีอาการเจ็บเล็กน้อย หรือเจ็บเมื่อมีการกดบริเวณสันหลังส่วนที่เป็นโรค มีอาการเดินเซ ไม่ยอมลุกเดิน ตัวเกร็ง ไปจนถึงขาหลังเกิดอัมพาต ไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะได้ อาการทางคลินิกจะแตกต่างกันไปขึ้นกับความรุนแรงของการกดทับ<sup>(3)</sup> โดยให้คะแนนการตรวจทางระบบประสาท (neurological grade) ได้ตั้งแต่เกรด 1 ถึง 5 คือ ยังตอบสนองปกติ (no deficits) ไปจนถึงไม่ตอบสนองต่อความเจ็บปวดรุนแรง (no deep pain) ในการวินิจฉัยโรคสามารถใช้การถ่ายภาพรังสี (radiograph) แต่อย่างไรก็ตามการใช้เทคนิคการถ่ายภาพรังสีมีความแม่นยำต่อการระบุตำแหน่งวิธีการที่ประมาณ

60-70% การใช้เทคนิคอื่นๆ เพิ่มเติมจึงมีความจำเป็นเพื่อวินิจฉัยยืนยัน เช่น การตรวจน้ำไขสันหลัง การใช้สารทึบรังสี (myelography) ตลอดไปจนถึงการใช้เครื่องมือพิเศษ เช่น magnetic resonance imaging (MRI) หรือ computed tomography (CT) ซึ่งจะสามารถช่วยบ่งชี้วิธีการที่เกิดขึ้นได้แม่นยำมากกว่าการถ่ายภาพรังสีเพียงวิธีเดียว<sup>(1,2,3)</sup>

การรักษา IVDD ทำได้โดยรักษาแบบประคับประคอง (conservative treatment) คือ การใช้ยาลดอักเสบ (anti-inflammatory drugs) ร่วมกับการทำกายภาพบำบัดและการจัดการสุขภาพอื่นๆ ในขณะที่การผ่าตัดลดการกดทับไขสันหลัง (decompression) เช่น hemilaminectomy pediculectomy ซึ่งยังคงเป็นแนวทางการรักษาที่ดีโดยเฉพาะในรายที่มีอาการอัมพาต และไม่ตอบสนองต่อความเจ็บปวดรุนแรง<sup>(3)</sup>

## เอกสารอ้างอิง

1. Sharp JH, Wheeler J. Small Animal Spinal Disorders. 2<sup>nd</sup> ed. Edinburgh: Elsevier science; 2005; p.121-33.
2. Outi M. Surgical Decompression in Dogs with Thoracolumbar Intervertebral Disc Disease and Loss of Deep Pain Perception: A Retrospective Study of 46 Cases. Acta Vet. Scand. 2005; 46: 79-85.
3. Neaas A. Clinical Aspects of Surgical Treatment of Thoracolumbar Disc Disease in Dogs. A Retrospective Study of 300 Cases. Acta Vet. Brno. 1999; 68: 121-30.