

5. Zusammenfassung:

Gegenstand der Untersuchung waren 121 Hunde mit einer kompressionsbedingten Erkrankung des Rückenmarks im Hals- Brust- und Lendenwirbelbereich und 18 Hunde mit einer Kompression der Cauda-equina.

Grundsätzlich sollten alle Patienten der vorliegenden Untersuchung operativ behandelt werden und eine medikamentelle Behandlung erfolgte nur, wenn der Patientenbesitzer die Operation ablehnte. Dadurch entstanden zwei annähernd gleich große Gruppen.

Am Hals wurden Diskusfenestration und "ventral Slot" durchgeführt, während im Thorakolumbalbereich eine Dekompression mittels dorsaler Laminektomie erfolgte. Die konservative Therapie bestand in initialer Kortisongabe und begleitender Käfigruhe.

Die 121 Patienten mit zervikalen und thorakolumbalen Läsionen wurden gemäß der vorliegenden neurologischen Störung in sechs Grade unterteilt. Bei den Patienten der Grade I - IV war der Tiefenschmerz erhalten, während die Tiefenschmerzreaktion bei Hunden der neurologischen Ausfallgrade V und VI nicht mehr auszulösen war.

Anhand der vorliegenden Ergebnisse konnte nur bei Patienten des Grades IV (Verlust sensorischer und motorischer Funktionen bei erhaltenem Tiefenschmerz) eine Überlegenheit der operativen Behandlung festgestellt werden. Sonst wurden grundsätzlich keine Unterschiede im Behandlungserfolg bei operativer oder medikamenteller Therapie verzeichnet.

Von 18 Patienten mit einer Kompression der Cauda-equina wurden 16 operiert. Zehn dieser 16 Patienten konnten geheilt werden. Die dorsale Laminektomie verursachte postoperativ keine erkennbaren Stabilitätsprobleme.

Aufgrund der vorliegenden Ergebnisse wird zur Behandlung der Kompression der Cauda-equina die dorsale Laminektomie empfohlen.

6. Summary

Werner Thiet

Treatment of disorders caused by compression of the spinal cord

121 dogs showing disorders caused by compression of the spinal cord in the cervical, thoracic and lumbar region, and 18 dogs with compression of the cauda equina were studied.

All patients were principally scheduled for surgical treatment, and drug therapy was only applied if owners refused permission for surgery. In consequence, two groups of roughly the same size were formed.

In the cervical region, disk fenestration and the ventral slot technique were performed, while decompression in the thoraco-lumbar region was achieved by dorsal laminectomy. Conservative therapy consisted of initial administration of cortisone and close confinement.

The 121 patients affected with cervical and thoraco-lumbar lesions were divided by 6 grades according to neurologic abolitions. In the patients of grades I - IV, sensation of deep pain was still present, while a deep pain reaction could not be triggered in dogs of the grades V and VI.

The results of the studies showed that surgical treatment was only superior in patients with grade IV lesions (loss of sensory and motor function, sensation of deep pain maintained). No differences in therapeutic results were otherwise observed between surgical and drug therapy.

16 of the 18 patients affected with a compression of the cauda equina were treated by surgery. 10 of the 16 dogs were restored to health. No postoperative stability problems were observed after dorsal laminectomy. According to the results of the study, dorsal laminectomy can be recommended for the treatment of compression of the cauda equina.