

Jeong, S.-W.: Vergleichende Untersuchungen zum Heilungsverlauf nach Klauensesambeinresektion ohne und mit Teilresektion des Tuberculum flexorium des Klauenbeins sowie des plantaren (bzw. palmaren) Anteiles der distalen Gelenksfläche des Kronbeines (mittels Fräse) beim Rind

Im Rahmen der vorliegenden Arbeit wurden 15 bzw. 14 erwachsene Rinder mit umschriebener tiefreichender nekrotisierender Sohlenlederhautentzündung (und Beteiligung des distalen Endes der tiefen Beugesehne) unter Berücksichtigung ihrer Begleitbefunde (Grad der Zehenphlegmone, Ausfall der Reaktionen auf die Beuge-, Streck- und Drehprobe, etwaige Beteiligung des Klauengelenks) einer Sesambeinresektion (samt Resektion des Endes der tiefen Beugesehne) bzw. einer hohen Klauenamputation unterzogen. Von den auf erstgenannte Weise behandelten Patienten wurde alternierend je ein Fall unter zusätzlichem Kurettieren aller verändert befundenen Knochenbezirke an Klauen- und Kronbein mit dem scharfen Löffel (insgesamt 8 Probanden) und je ein Fall durch grundsätzliches instrumentelles Abfräsen des Tuberculum flexorium des Klauenbeines sowie des plantaren (bzw. palmaren) Anteiles der distalen Gelenksfläche des Kronbeins behandelt (insgesamt 7 Probanden).

Die an den Patienten aller drei Gruppen erhobenen örtlichen Befunde, der bis zum 26. Tage p.op. verfolgte Heilverlauf sowie der 7 bis 8 Monate danach überprüfte Verbleib der Probanden werden vergleichend bewertet und diskutiert. Danach ist das Abfräsen der obengenannten Knochenteile für klauenlahme Rinder angezeigt und aussichtsreich, bei denen das Sohlenlederhautgeschwür noch nicht zu einer eitrigen oder jauchigen Klauengelenksentzündung geführt hat (N.B.: Patienten mit solchen schwerwiegenden Veränderungen sind im Rahmen der vorliegenden Arbeit stets klauenamputiert worden).

Die an Probanden mit serofibrinöser Klauengelenksentzündung bei Anwendung des Fräsverfahrens gemachten Beobachtungen berechtigen aber zu dem Vorschlag, dieses - unter entsprechender klinischer Kontrolle - versuchsweise auch bei

Patienten mit frischer sohlengeschwürbedingter eitriger oder jauchiger Klauengelenksentzündung einzusetzen, um zu prüfen, ob sich sein Indikationsbereich erweitern läßt.

Jeong, S.-W.: Comparative investigation into the post-operative course after resection of the navicular bone with and without partial resection of the tuberculum flexorium of the coffin bone and the plantar (respectively palmar) parts of the distal articular surface of the second phalanx (by grinder) in cattle

In this study, 15 and 14 adult cattle with circumscribed profound necrotizing inflammation of the solear pododerm (and involvement of the distal end of the deep flexor tendon) were treated surgically considering the concomitant findings (degree of digital phlegmona, reactions at passive flexion, extension and rotation, eventual affection of the coffin bone articulation) by resection of the navicular bone (including resection of the end of the deep flexor tendon), or high amputation of the affected claw, respectively. Patients treated by resection of the navicular bone were alternately curetted at all sites of coffin bone and second phalanx found to be affected (8 animals) or by principal grinding of the tuberculum flexorium of the coffin bone and the plantar (or palmar) parts of the distal articular surface of the second phalanx (even if these were not found to be affected).

Local findings obtained in the patients of all three groups, and the course of the healing process (controlled in the clinic until the 26th day after operation), and the whereabouts (further use) of the probands (7 to 8 months after operation) are evaluated comparatively and discussed. The results show that grinding of the osseous parts mentioned above is indicated and promising in cattle with claw-lameness, if the solear ulcer has not yet induced purulent or ichorous arthritis of the coffin bone articulation (N.B. Within this study, all animals with these serious lesions underwent amputation of the claw).

Observations gathered in patients with serofibrinous arthritis of the coffin bone articulation which were treated by the grinding method, entitle however to propose to try that procedure also in cattle with fresh purulent or ichorous arthritis of the coffin bone articulation (caused by

perforating solear ulcer), in order to test if the indication of this method may be broadened.

5.3. 결 론

정 순 욕: 소의 제 3 지골 종자골, 제 3 지골 후미돌기 그리고 제 2 지골 원위관절면의 배측 내지 복측 부분을 모두 절제 (드릴 연삭기 사용) 한 환축과 제 3 지골 종자골만 절제한 환축 사이의 치료후 회복경과 비교

이 연구는 경계지어지고 심층괴사의 소견을 띤 제저염증 (또한 심골건 원위말단부위의 관여) 을 지닌 젃소 15 와 14 마리를 그들의 수반된 소견 (제급성결체직염의 양상, 급힘-, 폼-, 회전반응에 대한 반응, 제관절의 관련) 에 의해 제 3 지골 종자골 (심골건 말단절제 포함) 절제군 내지는 제절단군으로 나누었다. 첫번째 언급한 방법으로 치료한 환축들은 각각 제 3 지골과 제 2 지골상의 병변을 낱선 수저모양의 기구를 가지고 추가적으로 제거하거나 (공시우 8 마리) 드릴 연삭기로 제 3 지골 후미돌기 그리고 제 2 지골 원위관절면의 배측 (내지 복측) 부분을 모두 절제하였다 (공시우 7 마리).

세 그룹에 속한 환축의 국소적인 병변소견들, 즉 수술후 26 일까지 관찰된 회복진행 상태 및 그 후 7 내지 8 개월 내에 조사되어진 공시우의 잔류상황을 비교 평가 및 논한 결과 악취나는 농양성 제관절염으로 진행 (이 경우에는 이 실험에서는 항상 제절단 하였음) 되지 않은 제저괴사로 인하여 파행을 하는 소의 경우에는 위에 언급된 지골들을 드릴 연삭기로 부분절제하는 것이 효과가 있었다.

또한 이 연구는 장섬유소성 제관절염을 지닌 공시우에 적용된 드릴 연삭법을 - 적절한 임상 검사하에서 - 실험적으로 제저괴사로 기인된 신선한 농양성 제관절염에 사용하여 이 방법의 적용범위를 확대하는 가능성이 제시되었다.