

# **FETOTOMIJA**

# **DISSECTIO FOETUS**

Klinika za porodništvo i reprodukciju

Veterinarski fakultet

IX semestar

- Pod fetotomijom podrazumijevamo sve operativne zahvate na plodu, što ih obavljamo u maternici ili u porođajnom kanalu, da smanjimo obujam ploda
- kod goveda i konja, mnogo rjeđe kod ovaca i koza, a najrjeđe kod pasa
- Kod svinja se fetotomija ne radi

- Plodove fetomiramo, ako su suviše veliki, nadalje, ako su u nepravilnom položaju (situs, pozicija, habitus) ili nakazni
- Nerazmjer između veličine ploda i porođajnog kanala ublažit ćemo u takvim slučajevima, ako plod raskomadamo i izvučemo ga napolje u manjim dijelovima

- Ponekad je dovoljno da odrežemo samo stanoviti dio ploda, pa da poslije toga izvučemo van bez poteškoća i ostali dio u cijelosti - **djelomična (parcijalna) fetotomija**
- Kod totalne ili potpune fetotomije komadamo plod na više dijelova, koje potom postepeno ekstrahiramo
- Totalnu fetotomiju počinjemo uvijek na jednom kraju, a završavamo na drugom kraju ploda

- Djelomičnu fetotomiju radimo da uklonimo dio ploda, koji je u nepravilnom položaju, a teško ga je ispraviti
- Obavljamo je i zato da smanjimo najkrupnija mjesta fetusova tijela (grudni i zdjelični pojas) ili da načiniimo mjesta, kako bismo lakše ispravili nepravilan položaj nekog drugog dijela ploda

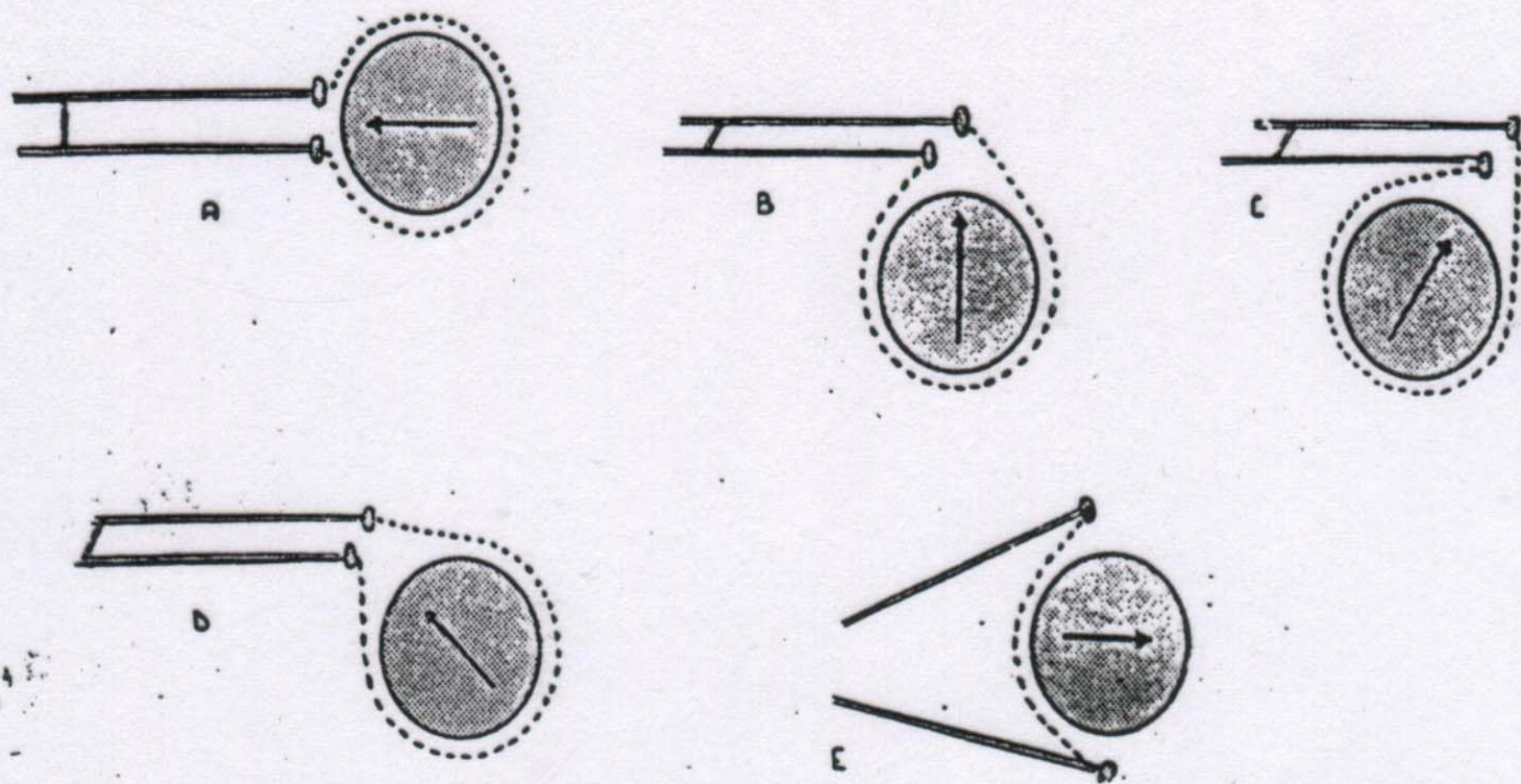
- Indikacija za fetotomiju osniva se kao i kod svih ostalih akušerskih zahvata na ispravnoj dijagnozi i prognozi
- fetotomiju radimo, ako je odmah na početku potpuno jasno, da u ekstrakciju ploda in toto ili repoziciju ne valja polagati nikakve nade, a plod je mrtav
- fetotomiju smijemo raditi samo na mrtvim plodovima

- Ako su živi a jedina metoda da se spasi život roditelja je fetotomija tada plodove moramo usmrtiti
- U prednjem podužnom situsu prerezivanjem vratnih krvnih žila nožem prstašem ili ubodom u srce, a u stražnjem podužnom situsu trganjem pupčanog tračka

- Najbolje je, da plod u prednjem položaju usmrtimo brzim rezom žičane pile preko vrata, a u stražnjem položaju transverzalnim rezom žičane pile ispred zdjelice
- Fetotomske metode dijelimo na perkutane i supkutane (potkožne)
- Kod perkutanih metoda režemo fetotomskim instrumentima dijelove ploda direktno preko kože, i to na mjestu, gdje ih želimo odijeliti od ostalih dijelova



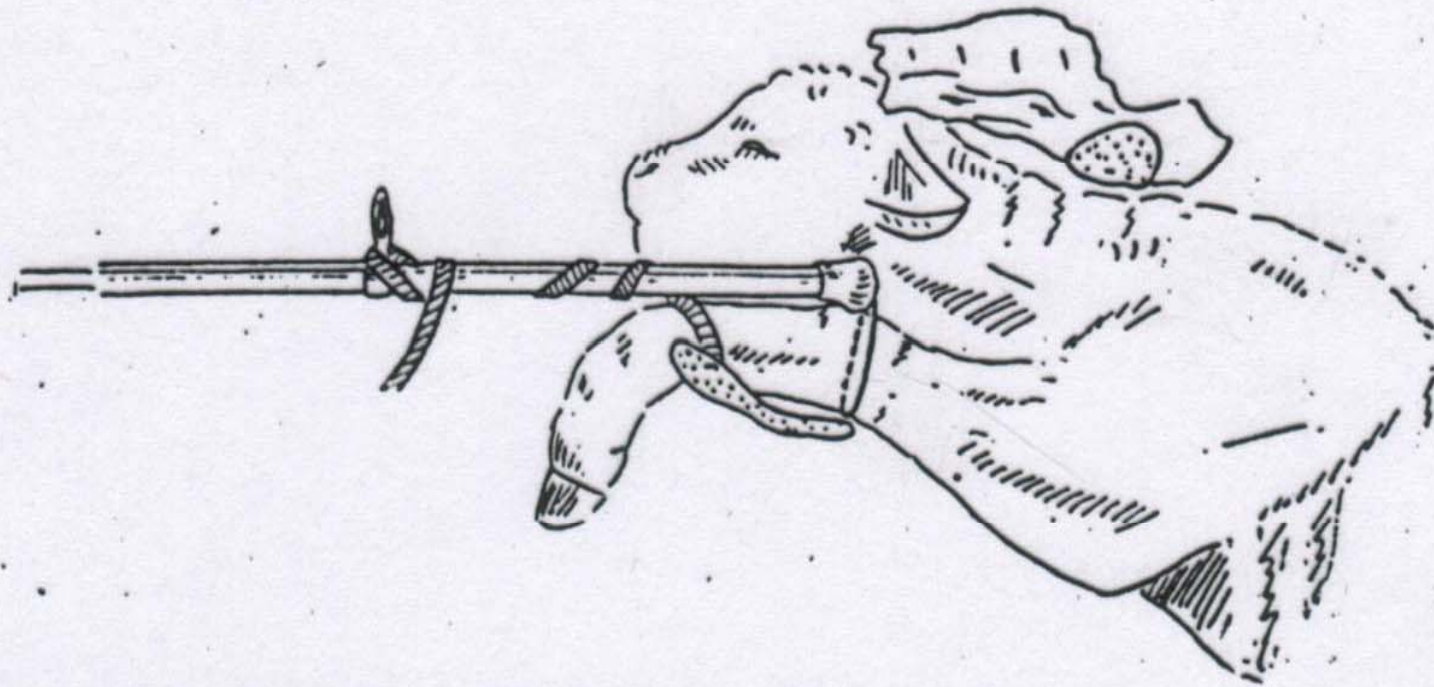
- Kod supkutane fetotomije režemo pojedine dijelove ploda ispod kože, koju najprije odlupimo od podloge, a zatim pod kožom raskidamo mišićnu i tetivnu svezu dotičnog dijela s trupom



Sl. 83. Shema osnovnih rezova žičanom pilom: A - rez u produženju embriotoma, a u smjeru prema operateru, B - rez pod pravim kutom, C - rez pod oštrim kutom, D - rez pod tupim kutom, E - rez u smjeru suprotnom od operatera.

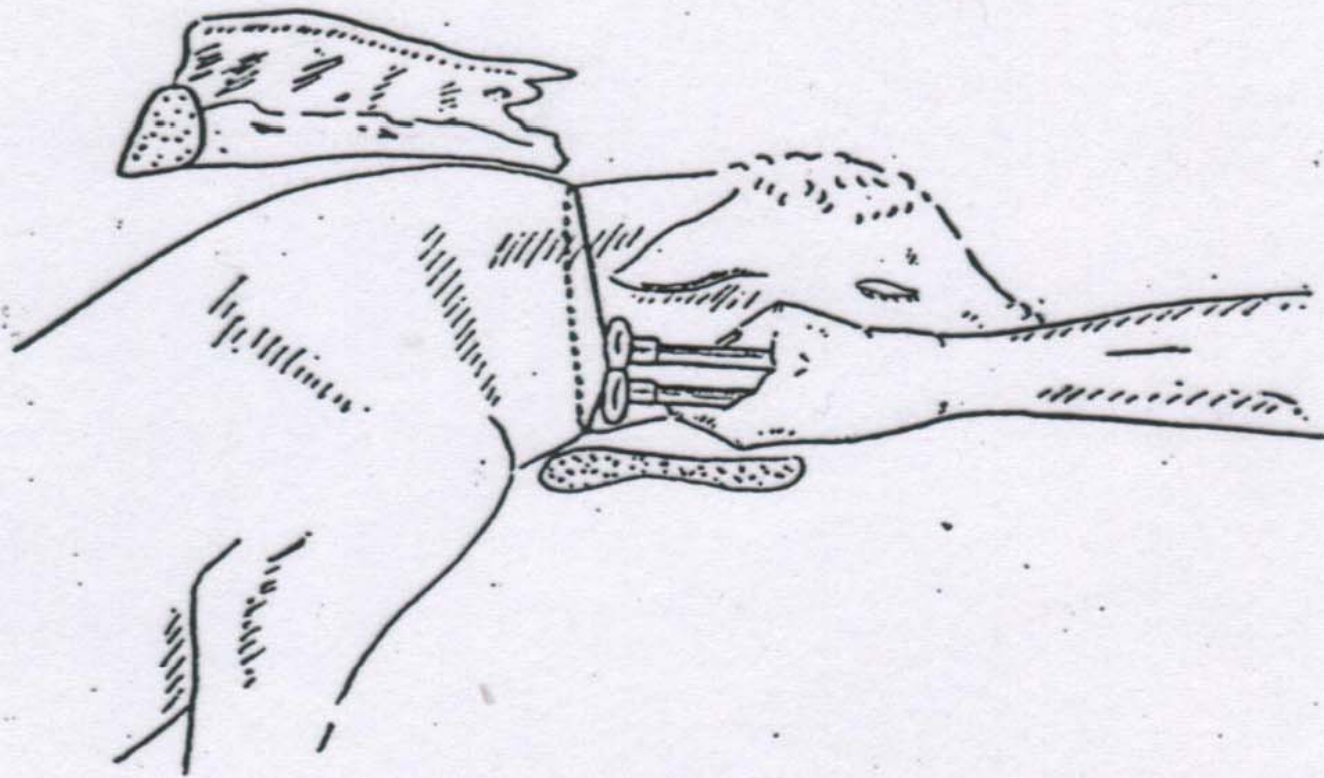
# Redoslijed rezova kod totalne fetotomije (prednji podužni situs)

1. U prednjem podužnom situsu treba najprije amputirati poprečnim rezom žičane pile ispružene prednje noge u karpalnim zglobovima



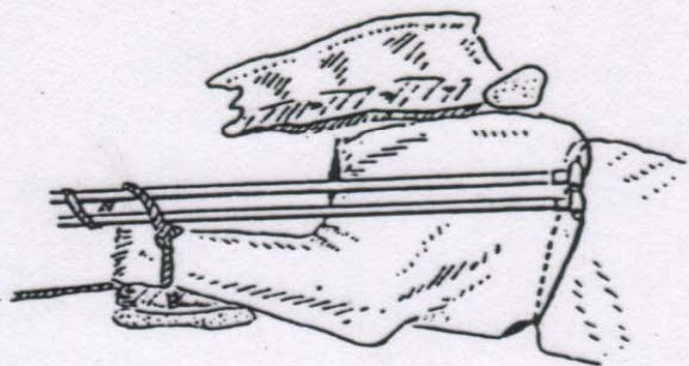
# Sl. 84. Amputacija u karpalnom zglobu ispružene noge (rez pod pravim kutom).  
Neubarth-Benesch-ov embriotom.

2. Amputiramo ispruženu glavu s vratom, također poprečnim rezom

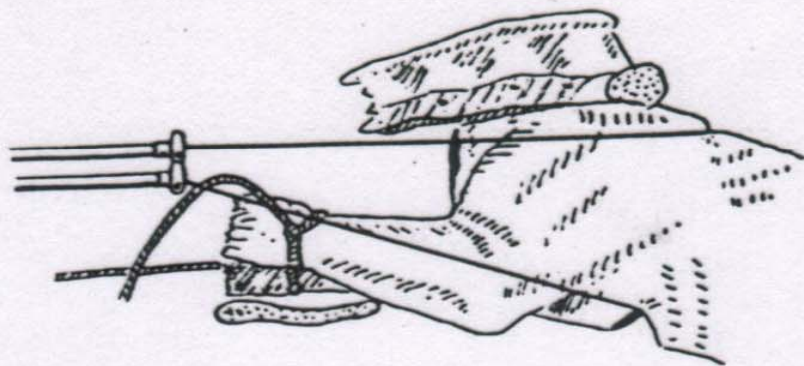


Sl. 92. Amputacija ispružene glave i vrata rezom pod pravim kutom.

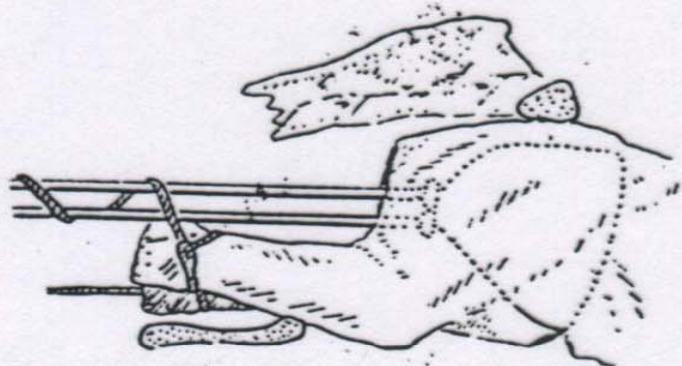
3. Započnemo poprečni rez preko grudnog koša, što ga vršimo iza obiju lopatica, dok se pila ureže otprilike do polovine koša, a zatim taj rez pretvaramo u podužni. Na taj način izrežemo gotovo polovinu grudnog koša s jednom prednjom nogom. Pošto završimo taj rez, uklonimo utrobu



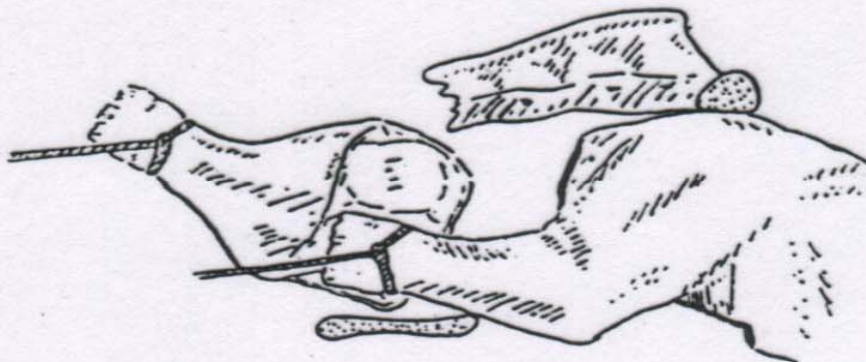
a



b



c

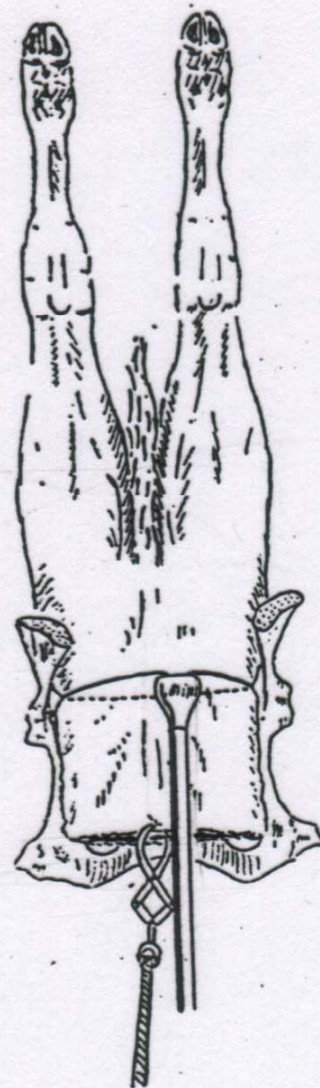
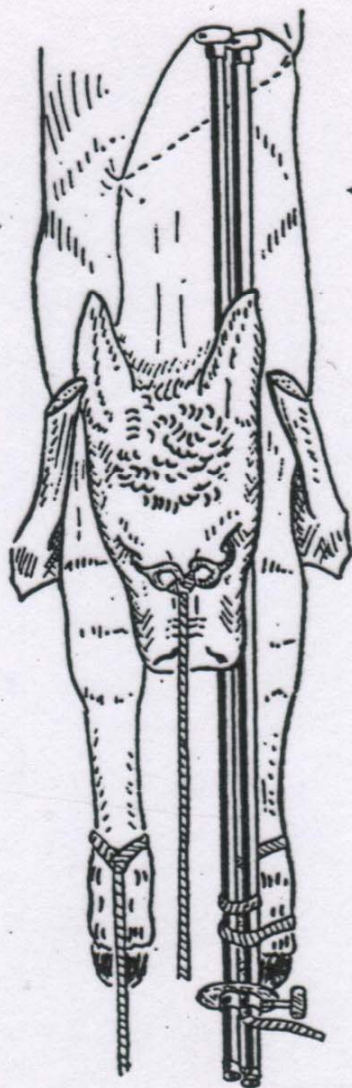


d

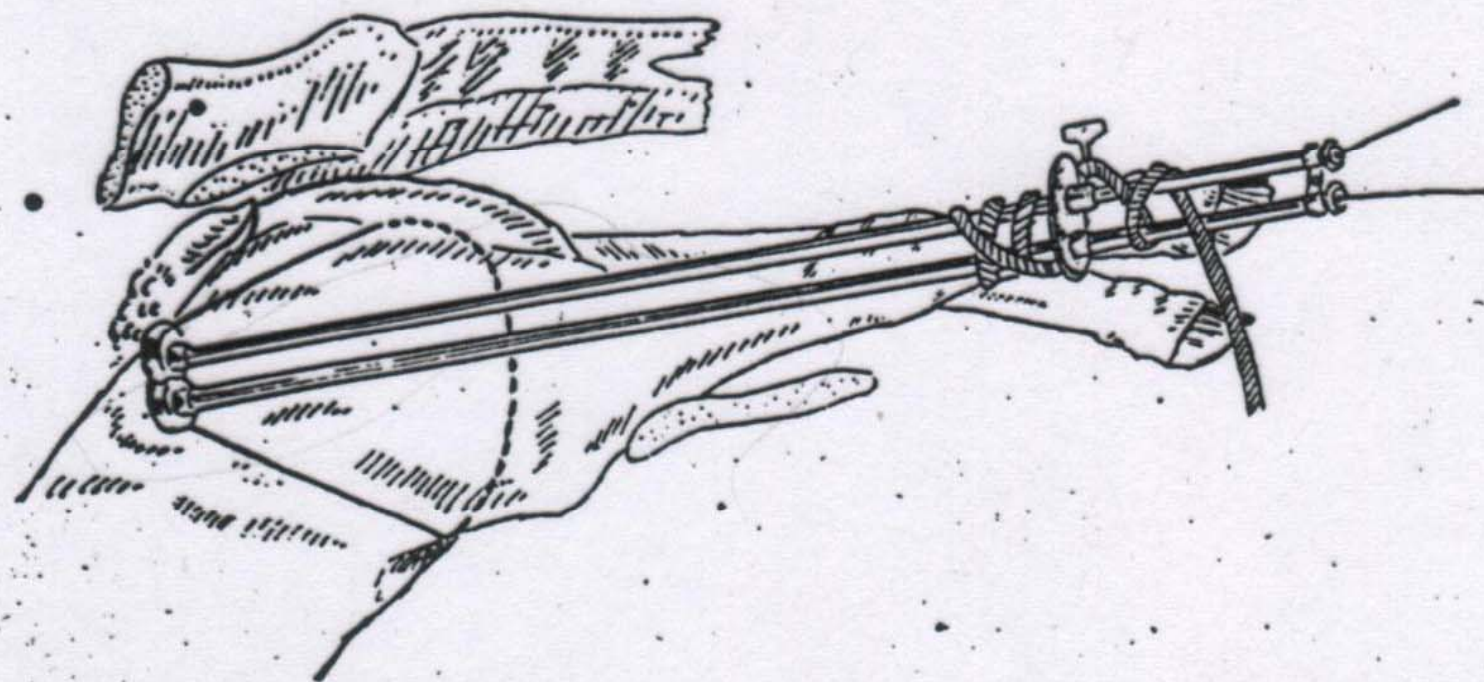
++ Sl. 94. Poprečni rez preko grudnog koša, što ga kasnije mijenjamo u podužni. a - poprečni rez (pod pravim kutom), dok se žica ne ureže do polovine hrptenjače i grudne kosti; b - mijenjamo položaj embriotomske glave, koja sada dolazi na prednji dio grudiju, t. j. između prednjih nogu. Budući da su noge u karpalnim zglobovima amputirane već prije, relativno je lako prebaciti embriotomsku glavu na novo mjesto, a žičanu petlju položiti u novi smjer; c i d - rezom u produženju amputiramo manji lateralni dio grudnog koša zajedno s nogom i ostatkom vrata. (G ö t z e-ova metoda, kojom smanjujemo grudni koš).

4. Amputiramo poprečnim rezom i drugu polovinu prednjeg dijela grudnog koša, zajedno s drugom prednjom nogom
5. Poprečnim rezovima (1-2 reza) amputiramo i stražnji dio grudnog koša, i to u obliku kotača, pa lumbalni dio kičme i stijenku abdomena ispred zdjelice
6. Na kraju prepilimo podužnim rezom zdjelicu na dva dijela





- Sl. 95. Dijagonalni rez preko grudnog koša u prednjem podužnom situsu fetusa. Pila reže pod oštrim kutom u smjeru suprotnom od operateča. Tim rezom amputiramo glavu sa čitavim vratom, jednu nogu i dio grudnog koša.
- Sl. 96. Poprečni rez u lumbalnoj regiji (polovljenje ploda, kojemu su već prije amputirani prednji dijelovi tijela).



Sl. 86. Potpuna amputacija ispružene prednje noge rezom pod oštrim kutom (Thygesen-Götze-ov embriotom). Glava embriotoma leži iza lopatice, a žičana pila ide u luku kroz pazuhu. Pila reže u pravcu suprotnom od operatera.

## U stražnjem podužnom situsu (redosljed rezova)

1. Amputiramo ispružene noge u tarzalnom zglobu
2. Započnemo poprečni rez ispred zdjelice i pretvaramo ga u podužni. Na taj način izrežemo polovinu zdjelice s jednom stražnjom nogom
3. Poprečni rez pod br.2 završavamo, pa amputiramo i drugu polovinu zdjelice s drugom stražnjom nogom. Poslije toga uklonimo i utrobu

4. Sa 1-2 poprečna reza amputiramo dijelove trupa u obliku kotača. Prvim rezom uklanjamo lumbalni dio hrptenjače i abdomen, a drugim rezom stražnji dio grudnog koša.
5. Izvršimo preko prednjeg dijela tijela rez, koji dijeli po dužini prednji dio grudnog koša. S jednom polovinom grudnog koša amputiramo zajedno i jednu nogu, a s drugom polovinom drugu nogu i glavu s vratom