

Wäpä 2007

Alkuvuodesta -2007 huomasin Wäpän liikkeissä "jotain outoa", vasen etujalka tekee liikkeen kiertäen ulkokautta ja mielestäni oikea takajalkakaan ei ollut normaali, varsinaista ontumista ei ollut havaittavissa.

Helmikuussa kiertoliike kuitenkin paheni ja vein Wäpän lääkärille, joka taivutettuaan etujalkaa sanoi kylmiltään et' kyynärniveli on paska kuvataan tai ei hoito on sama, cartrophenia. No vaadin kuvausta ja samalla selän + takajalan kuvausta (kuvasi vain takaselän). Kaikki OK !!!

Cartrophenia määrättiin kuitenkin arvailten et' vika olisi olkanivelessä.

Etujalan kiertoliike kuitenkin paheni ja uudestaan Wäpä meni samalle lääkärille maaliskuussa -07, nyt diagnoosina mahdollinen tulehdus à kortisonia. Jalan liike parani kortisonihoidon aikana.

Ja taas se kiertoliike alkoi, tällä kertaa vein Wäpän Helsinkiin ortopedille, joka ei kyllä sillä kertaa nähnyt Wäpässä mitään vikaa paitsi hieman rajoittuneen taivutuksen vasemmassa etujalassa ei käynyt sen enempiä tutkimaan, epäili et' kysessä voisi olla hauislihaksen revähtymä (taitaa olla eläinlääkäreillä muotijuttu tällä hetkellä, tai sit ne todella ovat lisääntyneet Rottisten keskuudessa), ehdotti olkanivelen tähytystä.

Tässä vaiheessa aloitettiin myös käynnit fysioterapiassa, joita jatkettiin syyskuulle saakka, kun Wäpä kunto ne vielä salli.

Toukokuussa sitten vaihdoin eläinlääkärinä ja eikun valittamaan taas samasta asiasta. Valitiin taas myös takajalan ongelmia, sekä sitä, ettei Wäpä pysty hyppäämään korkeampaan autoon.

Vasemmassa etujalassa ulkokierteinen liike ja jalka oli taivutuksessa jäykkä viittaisi olkaniveleen. Wäpästä otettiin todella monta röntgenkuvaa eli koko ranka kuvattiin hyppäämisongelmien vuoksi ja molemmat etuset useammista kohdista. Muistaakseni jo tässä vaiheessa tein havainnon et' Wäpä ei pysty itse pesemään vehkeitään eli kokonaisvaltaista jäykkyyttä oli havaittavissa, mut selkeä ongelma oli etujalka, jota sitten käytiin hoitamaan.

"Ontuu veji. Olkanivelessä selkeä liikerajoite. Olkanivel ei koukistu riittävästi. Röntgen-tutkimus rauhoituksessa. Kuvien perusteella ei diagnoosia voi asettaa. Vaivan taustalla infraspinatus lihaksen kuroutuminen trauman seurauksena. Cartrophenin pisto 4 pistosta viikon välein. Omistaja pistää kaksi seuraavaa itse viikon välein. kontr.käynti allekirjoitaneelle 4. pistoksen yhteydessä.

Liikuntaa hinnassa hoidon aikana, uintiharjoituksia voidaan kokeilla. Oleellinen osa kotihoitoa on olkavarren aktiivinen venyttely. Oireiden jatkuessa hidosta huolimatta suosittelen kirurgista hoitoa."

Eihän se paremmaksi mennyt, huonommaksi vaan kuvioihin tuli mukaan kompastelu vasemmalla etujalalla ihan suoralla tiellä, joten tein leikkauspäätöksen kesäkuun alussa.

Wäpä operoitiin 5.6.2007

"Infraspinatus lihaksen katkaisu kroonisen supistumisen takia vasemmasta etujalasta. Olkanivel tähytettiin ennen varsinaista leikkausta muiden ontumista aiheuttavien syiden poissulkemiseksi.

Tikkien poisto ja jälkitarkastus 2 viikon päästä. Olkanivelen varovainen koukistelu aloitetaan viikon kuluttua. Aktiivinen kuntoutus aloitetaan heti haavan parannuttua."

Oireet kiertoliikkeestä olivat poissa ja mieli korkealla, täältä me vielä tullaan !!!

Tikit käytiin poistamassassa ennen juhannusta, jotta uintitreeneit päästäisiin aloittamaan.

Vähän sitten juhannuksena yritettiin uiskennellä, Wäpä, joka rakasti uimista, kääntyi jo parin metrin päästä takaisin omituiselta. Vein sen kuitenkin "puoliväkisin" uimaan uudestaan ja se ilme, mikä Wäpän silmistä paloi, oli järjetön tuska äkkiä rantaan, ikinä en ole sellaista koiran silmissä nähnyt. Noh, ajattelin et' lihakset ovat jumissa pitkän levon takia mutta tästä tää h elvetti alkoi !!!

Viikossa tila huononi ja Wäpä jäykkeni, joten eläinlääkärin ovet avautuivat meille taas 3.7.2007. Ja taas kuvattiin

"Ontumatutkimus/neurologinen tutkimus jäykkyyden syyn selvittämiseksi. Neurologisesti rajoissa UMN oireisto, refleksit kiivastuneet. Röntgen-tutkimus (6 kuvaa) selkärangasta. Kuvien perusteella ei diagnoosia voi asettaa. Selkäytimen varjoainetutkimus ja selkäydinnesteenäytteen tutkimus.

Varjoainetutkimuksen perusteella ei diagnoosia voi asettaa. Verinäytetutkimukset (13 arvoa/valko- ja punasoluarvot). Verinäyte borreliavasta-ainetutkimuksiin. Otan huomenna yhteyttä tulosten valmistuttua. Esitietojen tarkastus kotona, onko mahdollista, että Wäpä on syönyt tai juonut jotain vierasta."

Tällä hetkellä oli myrkytysepäily.

Verinäytteiden tulosten tultua oltiin 4 tunnin päästä Helsingissä eläinsairaala Aistissa 4.7.2007, Verinäytteet olivat ok, lukuun ottamatta pientä anemiaa 116 (alaraja 120).

Itse ei oikein edes huomannut kuinka huonoon kuntoon Wäpä oli muutamassa päivässä mennyt (todellakin muutamassa päivässä) eläinlääkärin yleiskliininen tutkimus oli karua luettavaa, mutta niin totta

" Koira apaattinen, limakalvot vaaleanpunaiset, CRT 1 sek, turkki huonokuntoinen, lihakset vaikuttavat surkastuneilta"

"Jotain ongelmaa havaittu jo helmikuussa (takajaloissa). Huhti.toukokuussa valitti jäykkyyttä, ei pystynyt nousemaan autoon n. 4 viikkoa sitten leikattu vasemman etujalan infraspinatus kontraktuura. Oireet pahentuneet viimeisen kuukauden aikana. Koira ei taivu, vaikuttaa kivuliaalta. Väsyä helposti. Lihaskunto heikentynyt huomattavasti. Syö ja juo normaalisti.

Eilen tehty myelografia, missä ei havaittu selkäydinkompressiota.

Neurologinen tutkimus: Tetrapareesi, takajaloissa ataksiaa; etujaloissa heikkoutta, oireet voimakkaammat oikeassa takajalassa ja vasemmassa etujalassa, kävelee kaula jäykkänä. Asentokorjausrefleksit takajaloissa hieman hidastuneita, etujaloissa a normaali. Aivohermot: uhkausvaste hieman alentunut milemmissä silmissä. Ei muuta selvästi poikkeavaa.

Magneettikuvaus: aivot – normaalit, ei esiinny varjoaineella korostuvia muutoksia; kaularanka 6-7 nikamavälissä ventraalista selkäydinpuristusta.

Lihassähkökäyrä: temporaalilihaksissa sekä kaulan lihaksissa lieviä muutoksia – positiivisia teräviä aaltoja, myotoonisia purkauksia.

Verinäytteet – lähetetty laboratorioon

Tulkinta: Wäpällä todettu tutkimuksissa välilevytyrä. Myös lihassähkökäyrätutkimuksissa havaittiin poikkeavuuksia. Nämä löydökset eivät kuitenkaan ole täysin yhteensopivia, mikä tarkoittaa, että kyseessä voi olla kaksi eri sairautta (välilevytyrä ja ääreishermoston sairaus). Omistajalle soitetaan huomenna verinäytteiden tuloksista. Silloin myös päätetään jatkohoidosta. Tod.näk aloitetaan konservatiivisella hoidolla ja kortisonilääkityksellä. Jos halvaantumisoireet hoidosta huolimatta huononevat, on todennäköistä, että tarvitaan leikkaushoitoa (välilevy)"

Välilevytyrähän sieltä löytyi, kuitenkin varjoainekuvauksessa sitä ei näkynyt, joka on ns. normaali keino tyrien diagnosoimiseen, koska magneettikuvauslaitteita on Suomessa vain kaksi Aistissa ja Espoon eläinsairaalassa. Ja koska se oli ainoa selkeä löydös, sitä lähdettiin hoitamaan kovalla kortisoniannostuksella. Verinäytteet olivat ok, kuten edellisenä päivänäkin, pait si lisänä tehty CK (lihasarvo)huimasti koholla 1371.

Käytiin sitten kontrollikäynnillä 12.7, jolloin sain myös vahvistusta sille, ettei oireiden aiheuttaja ole tuo välilevytyrä katsotaan, mitä kortisoni saa aikaan

" Kontrollikäynti. kliininen tila kutakuinkin ennallaan. Jatketaan kortisonilääkitystä. Kontrollikäynti viikon kuluttua ja kontrollioito maanantaina. Ennusteeseen tulee suhtautua varauksella."

23.7 käytiin kontrollissa ja kortisoni on purrut hieman, Wäpän on parempi olla ja hän oli selkeästi ulkoisestikin parempikuntoisen näköinen eli suuri toivonkipinä syntyi !!!

Alettiin pikkuhiljaa uiskentelemaan ja hieman kävelemään, jäykkyys oli koko ajan läsnä, mut se ei tuntunut Wäpää häiritsevän.

Kortisonilääkitystä käytiin sitten pikkuhiljaa laskemaan ja laskettiin se alas 40 mg à 5 mg ja Wäpän tilassa tapahtui hitaasti hiipien huonontumista väsyä jo parin sadan metrin kävelyn jälkeen jne

"3.10 Kontrollikäynti. Tilanne kliinisesti huonontunut ed. kerrasta. Suosittelun toisen mielipiteen hakemista Aistista. "

Aistiin mentiin sitten 8.10.2007.

"Kliiniset löydökset: Yleinen kliininen tila – normaali; Neurologinen tutkimus – tetrapareesi, ei kestä liikuntaa, koiran täytyy istua tai mennä makuulle jo 100 metrin kävelyn jälkeen, parempi levon jälkeen, lihastärinä, normaalit asentotuntoreaktiot ja aivohermot, normaalit selkäydinrefleksit; Neuroanatominen lokalisaatio – ääreishermosto."

"Jatkotutkimukset: Natiiviröntgen (thorax, abdomen) – ei havaittu merkittäviä muutoksia. Lihassähkötkutkimus – positiivisia t
eräviä aaltoja ja fibrillaatio potentiaaleja kaikissa lihaksissa kehon vasemmalla puolella, jalkojen distaaliliikkeet pahemmat.
Verikokeet tulossa.

Hermo- ja lihasbiopsia: oikea kraniaali sääriluun lihas ja pohjehermo biopsiat otettu ja lähetetty San Diegoon arvioitavaksi (Dr Diane Sheltonille). Omistajalle ilmoitetaan tuloksista puhelimitse."

Eli verikokeiden tulokset tulivat ja olivat ok, paitsi lihasarvo oli noussut entisestään ollen nyt 1500.

Nostettiin taas kortisonin annostus 40 mg ja lisäksi aloitettiin lääkitys lihasheikkouteen.

Lihäs ja hermobiopsit lähtivät sitten San Diegoon ja niistä pitäisi selvitä jotain mahdollisuuksia oli lihasrappeuma (dystrofia)
, myosiitit, joku Rottiksille tyypillinen lihassairaus (en muista nimeä) ja muutama muu, mutta ennuste näytti surkealta.

Ja jottei asiat menisi liian jouhevasti, sattui näihin aikoihin San Diegossa riehumaan isot tulipalon, jonka vuoksi labra oli viik
on suljettuna.

Wäpän kunto huononi huononemistaan, liikuntaa kesti vain pari metriä ja rappuset alkoivat tuottaa ongelmia, samoin ylösn
ousu paljaalta lattialta, mieli oli kuitenkin virkeä loppuun asti eli uskallan väittää, ettei hänellä suuria kiputiloja kuitekaan ollu
t.

Vielä viimeinen takaisku ennen lopullista katastrofia oli et muutama tunti biopsitikien poiston jälkeen n. 7 sentin haava lev
ähti auki eli vielä kerran Wäpä jouduttiin nukuttamaan ja kursimaan kasaan.

Lopulta tuli Sigitakselta Aistista soitto ja toisaalta uutiset olivat hyviä toisaalta huonoja eli mitään rappeumaa tai tulehdusta l
ihaksesta ei löytynyt ja hermo oli normaali, tosin värjäyksessä ilmeni ongelma hermojen päätelevyissä. Joten pieni toivonkip
inä eli, tosin ELL:n mukaanmitätön Tuplattiin lääkkeiden määrä ja jos edistystä tapahtuu, voidaan harkita kemoterapeutti
sia lääkkeitä jatkossa näin ei kuitenkaan käynyt vaan tilanne huononi.

"Hermo- ja lihasbiopsia: lievää tyypin 2 lihassolun pienuutta oikeassa cranialis tibialis lihaksessa (luultavasti liittyen aiempa
an kortikosteroidi hoitoon), normaali biopsia oikeasta peroneaali hermosta,
immunoreagenssi SPA-HRPO merkaa hermojen päätelevyt, joka viittaa immuunivälitteiseen häiriöön hermon ja lihaksen v
älisessä impulssinsiirrossa.

Lopullinen diagnoosi: tuntematonta alkuperää oleva immuunivälitteinen myastenia syndrooma.

Wäpän ongelma näyttäisi sijaitsevan päätelevyissä ja todennäköisesti aiheuttajana on inflammatorinen tila jonka syy jää ep
äselväksi, mutta sen epäillään olevan immuunivälitteinen. Suunnitelmiana hermo- ja lihasbiopsian jälkeen on nostaa lääkity
stä ja jos hoitovaste on positiivinen jatketaan lääkitystä, jos tilanne ei kuitenkaan mene parempaan suuntaan tulisi eutanasi
aa harkita koiran kärsimysten välttämiseksi. Wäpän sairaus näyttäisi olevan ns.hankittu, ei perinnöllinen."

Wäpä nukutettiin sitten viimeisen kerran 6.11.2007 klo 17:15. Wäpä nukkui rauhallisesti pois rakastamassaan Wolkkarin ta
kaosassa mun syliin, vielä ennen nukahtamistaan Wäpä nuoli mun kyyneleet kasvoilta kuin sanoen Äiti, kohta mun on hyv
ä olla, tai sitten äiskä älä jätä...ken tietää...

Jotain tästä tarinasta on saattanut unohtua, kesä on mennyt niin hämärän peitossa, mut jos asia kiinnostaa, ottakaa yhteytt
ä...

KIITOS

Kestin Esalle ja koko Kouvolan eläinlääkäriaseman henkilökunnalle.
Sigitas Cizinauskakselle ja Aistin muulle henkilökunnalle.
Fysioterapeuteille Mirka Purholle ja Eini Kipinoiselle.
Isa Lindforsille SET:iin
Sirkka Salmelalle siitä viimeisestä :-(

Kiitos ystävät rakkaat, jotka kunnioititte mun pyyntöä tällä hirveällä hetkellä.

Paavo & Bessi, pitäkää Pikku-Päppiksestä hyvää huolta siellä jossain, me ei siihen enään pystytty !

Punaisella suorat lainaukset ell-raporteista.