

老犬에 發生한 腔纖維腫의 外科手術 1 例

金明哲* · 金教準* · 金德煥* · 趙聲煥* · 權五德*

A Case Report of Surgical Treatment of Vaginal Fibroma in Old Dog

Myung Cheol Kim*, Kyo Joon Kim*, Duck Hwan Kim*, Sung Whan Cho*
and Oh Deog Kwon*

SUMMARY

A 13 years old terrior dog with vaginal tumor was referred to the animal hospital of Chungnam National University. Resection of vaginal tumor through perineal area was performed. The results obtained were as follows.

1. Histologically, tumor was classified with fibroma.
2. The skin and musculature of the perineal area was incised to the dorsal area of the vaginal wall except 1 cm of width over the dorsal commissure of the vulvar cleft. Through the opening of the wound, pedunculated tumors were amputated and diffused tumors were removed by submucosal resection. After the surgical operation, the original shape of the external area of vulva was not changed.
3. After the resection recurrent sign was not observed up to nowadays for about 6 months.

緒 言

腔부위의 腫瘍은 腔脫^{1,2,3,5,9,10}, 腔增生^{4,6,8}과 함께 外科的 手術에 의한 施術을 필요로 하는 生殖器疾患이며, 皮膚 및 附屬器組織에서의 어떠한 腫瘍도 陰門이나 腔에 발생될 수 있다.⁷⁾

陰門이나 腔에 흔히 발생되는 종양에는 平滑筋腫, 纖維腫, 脂肪腫 등이 있으며 지역에 따라서는 transmissible venereal tumor가 발생되고 있으며 惡性腫瘍은 비교적 드문 편이다.⁶⁾

한편 Brodey 및 Roszel⁷⁾은 犬에서 老齡化에 따라 腫瘍의 發生이 急増한다고 하였다.

腔에 발생하는 平滑근종이나 섬유종은 平활하고

단단한 球型의 덩어리를 형성하며, 간혹 肉莖을 갖고 있으며 腔前庭 또는 腔腔으로 돌출하며 陰門밖으로 나올 수도 있다.⁶⁾

犬의 腔纖維腫에 관해서는 國內에서 이에 관한 報告에 接하기 어려우나, 우연하게도 腔增生과 類似한 증상을 나타내는 腔腫瘍 患犬에 接할 기회가 있어 진단을 겸한 치료의 목적으로 會陰部를 통한 腔腫瘍切除術을 實施한 결과를 다음과 같이 보고하는 바이다.

材 料 및 方 法

患犬 : 忠南大學校 附屬動物病院에 診療依頼온

* 農科大學 獸醫學科 (Dept. of Veterinary Medicine, Coll. of Agriculture, Chungnam Nat'l Univ., Taejŏn, Korea)

13歲된 terrier 雌犬이었으며 體重은 約 6kg이 있었으며, 陰門으로 直徑 約 6cm 程度의 腫瘍이 突出되어 있었다.

麻醉: 2% lidocaine hydrochloride를 體重 kg當 0.22 ml의 用量으로 腰薦腔에 注射하여 脊髓硬膜外麻醉를 하였다.

會陰을 통한 腔腫瘍切除術: 患犬을 後軀를 높은 伏臥位로 위치시켜서 施術이 容易하도록 하였다. 手術中에 糞의 오염을 방지하기 위하여 灌腸을 실시하였으며, 粘膜皮膚連接部에서 肛門周圍에 巾着縫합을 實施하였다.

外陰裂의 背側交連위로 1cm幅을 남겨놓고 會陰部의 皮膚를 正中으로 切開하였으며, 적당한 露出이 될 때까지 항문을 향하여 背側으로 切開하였기에 肛門括約筋이 損傷되지 않게 注意하였다 (Fig.1). 그리고 회음부의 筋層을 腔壁의 背部까지 切開하였다. 創孔을 통하여 尿道가 損傷안되도록 尿管을 꽂고 (Fig.2), 肉莖을 갖고 있는 腫瘍을 切除하였으며, 瀰漫性 腫瘍들은 粘膜下 切除로 제거하였는데, 粘膜을 切開한 後, 粘膜을 벗겨내면서 腫瘍을 밀어내는 方法으로 實施하였다. 粘膜切開創과 創孔에서의 會陰部의 粘膜은 3-0 腸絲로 單純結節縫合하여 閉鎖하였으며, 皮膚는 3-0 絹絲로 單純結節縫合하였다.

한편 感染症을 豫防하기 위하여 手術創의 表面部位는 抗生劑粉末을 局所適用하였으며, 手術後 3日 동안 體重 kg當 2萬單位의 penicillin과 體重 kg當 20 mg의 streptomycin을 筋肉注射하였다. 抜絲는 7日後에 하였다.

病理組織學的 觀察: 組織學的 檢査는 慣行法에 따라 腔에서 摘出한 腫瘍樣結節을 10% 中性 formalin에 固定한 後 parafin包埋하여 切片組織을 Hematoxylin-eosin 染色한 다음 標本을 鏡檢하였다.

結果 및 考察

會陰을 통한 腔腫瘍切除術: 犬에서 腔腫瘍切除時에 露出을 위하여 會陰側切開術을 實施하게 된다.^{4,6)}

한편 會陰側切開術은 外陰裂을 넓히기 위하여 上部切開를 하여 陰門의 背側交連을 延長시키는

手術方法으로서, 犬에서 腔脫의 矯正 및 切除, 先天的인 缺損의 矯正, 産道檢査와 分娩의 容易함을 위하여 腔과 前庭의 露出增加가 必要한 경우에도 實施하게 된다.⁶⁾

또한 소에서는 胎兒의 分娩을 容易하게 하고 直腸腔裂傷을 防止하기 위하여 實施하는데, 작은 크기의 初産分娩牛와 陰門收縮筋의 不完全한 弛緩으로 인한 難産時에 適用되며, 陰門의 背側交連으로부터 側背方向으로 10~12cm를 切開한다.¹⁰⁾

그러나 會陰側切開術은 切開의 修復에 있어서의 不正確한 縫合位置, 지나친 縫合絲 張力 등으로 인한 未熟한 方法이 疼痛과 不快感을 일으키는 原因이 될 수 있다.⁶⁾

한편 本 症例에 있어서 會陰을 통한 腔腫瘍切除術은 外陰脣의 背側連接 上部의 1cm幅을 남겨놓고 腔部の 背壁까지 皮膚 및 筋層을 切開한 後 切開創孔을 통하여 腫瘍物을 切除하였으므로 外陰部の 형태에 變化를 일으키지 않고 原狀을 維持하였으며, 疼痛이나 不快感이 없이 治癒結果가 良好하였다.

病理組織學的 觀察

肉眼의 觀察所見: 腔增生에서와 같은 所見으로 直徑 約 6 cm 程度의 球와 같은 형태로서, 肉莖을 갖고 있는 1個의 腫瘍이 陰門밖으로 突出되어 있었으며, 直徑 0.5~2cm 크기의 瀰漫性 腫瘍들이 腔腔內에서 10餘個가 肉眼의 觀察되었다. 腫瘍物을 切除後 豫後가 良好하였으며, 現在까지(約 6個月) 再發徵候는 認定되지 않았다.

組織學的 所見: Hematoxylin-eosin 染色한 切除된 腫瘍物의 組織標本을 鏡檢한 結果 纖維腫으로 認定되었다 (Fig.3).

摘 要

腔內에 發生한 腫瘍으로 인하여 來院한 13年生 terrier 犬에 대하여 會陰部를 통한 腫瘍切除術을 實施한 症例를 報告한다.

1. 組織學的으로 觀察한 結果 纖維腫으로 認定되었다.

2. 外陰脣의 背側連接 上部의 1cm幅을 남겨놓고 腔部の 背壁까지 皮膚 및 筋層을 切開한 後 切開創孔을 통하여 腫瘍物들을 切除한 結果 外陰

部の 형태에 變化를 일으키지 않고 原狀을 維持하였다.

3. 切除後 現在까지 (約 6 個月) 再發徵候는 認定되지 않았다.

引 用 文 獻

1. Aderibigbe, A.A. 1984. Prompt treatment for uterovaginal prolapse is critical. *Vet. Med.* 79:1091-1093.
2. Alexander, J.E. and W.J. Lennox. 1961. Vaginal prolapse in a bitch. *Can. Vet. J.* 2:428-430.
3. Amstutz, H.E. 1980. *Bovine medicine and surgery*, 2nd ed. p.1165-1167. American Veterinary Publications, Santa Barbara.
4. Annis, J.R. and A.R. Allen. 1967. An atlas of canine surgery, p.118-119. Lee & Febiger, Philadelphia.
5. Bierschwal, C.J. and C.H.W. de Bois. 1971. The Buhner method for control of chronic vaginal prolapse in the cow. *V.M.S.A.C.* 66:230-236.
6. Bojrab, M.J. 1975. Current techniques in small animal surgery. p.248-254. Lea & Febiger, Philadelphia.
7. Brodey, R.S. and J.F. Roszel. 1967. Neoplasms of the canine uterus, vagina and vulva: A clinicopathologic survey of 90 cases. *J.A.V.M.A.* 151:1294-1307.
8. 정창국, 장인호, 서두석, 남치주, 강병규, 권해병. 1982. *외과수술의 基礎實技*. pp.241-245. 英志文化社.
9. Jennings, P.B., Jr. 1984. *The practice of large animal surgery*, Vol.2. p.1114-1118. W.B. Saunders, Philadelphia.
10. Oehme, F.W. and J.E. Prier. 1974. *Textbook of large animal surgery*. p.516-521. Williams & Wilkins, Baltimore.

Legends for Figures

- Fig. 1. Tumor of the vaginal wall. The broken line indicates the site of the incision.
- Fig. 2. Tumors of the vaginal floor, lateral view. Urethral catheterization was performed.
- Fig. 3. Fibroma of vaginal wall in a dog. X50

