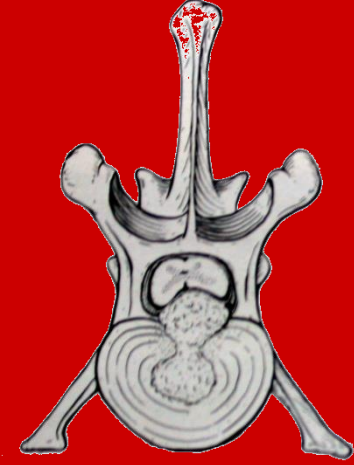
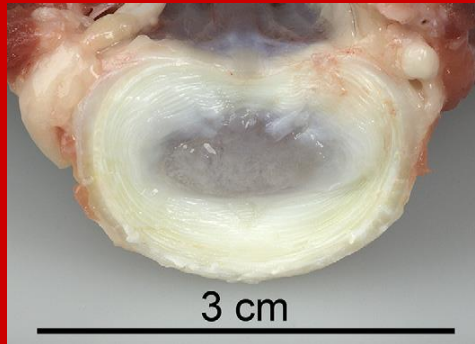
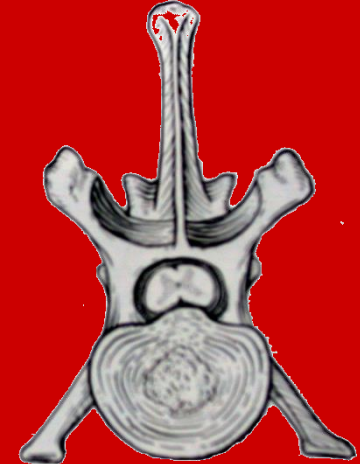


# DİSK HASTALIĞI

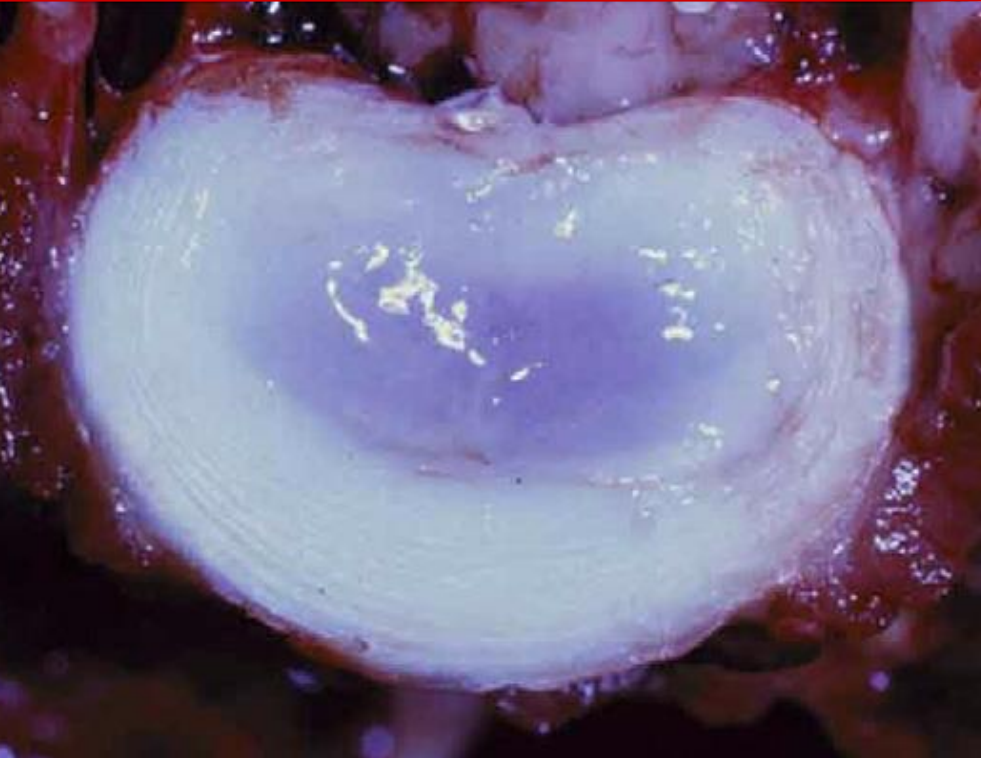
**Tanım:** Annulus fibrozus liflerinin normal sınırlar dışında gerilmesi ya da birkaçının kopması sonucu nükleus pulpozusun kanalis vertebralise doğru bombeleşmesi veya tamamen kopması sonucu kanalis vertebralise boşalması veya diskte dejenerasyon – kalsifikasyon oluşması olgusudur.



Tip I



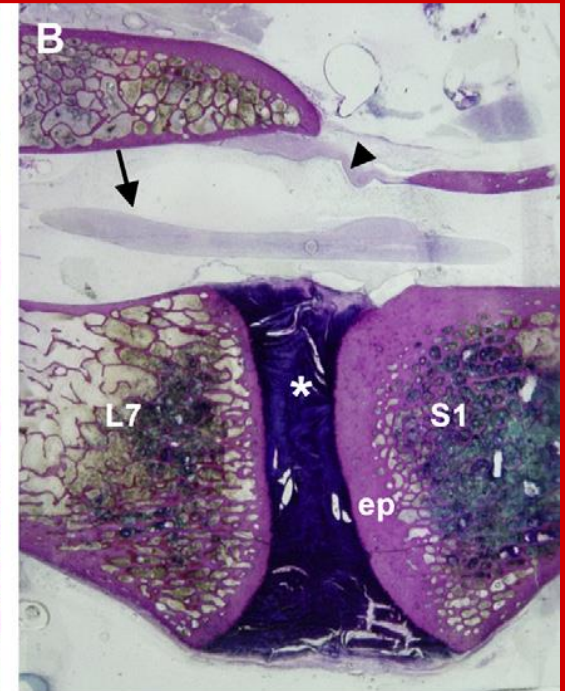
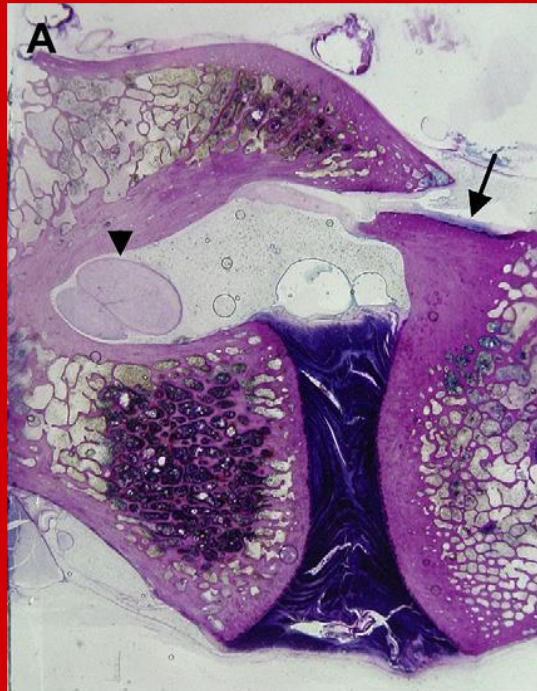
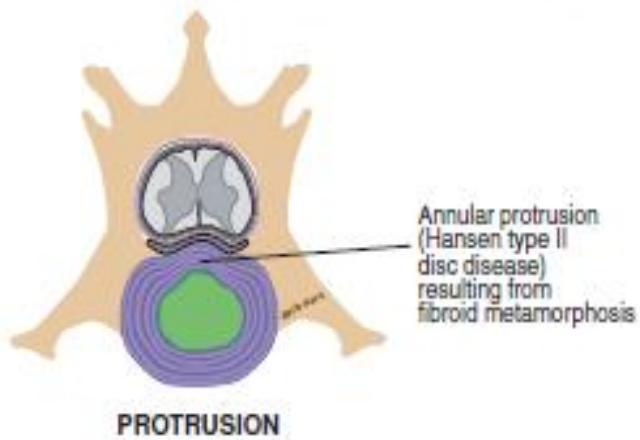
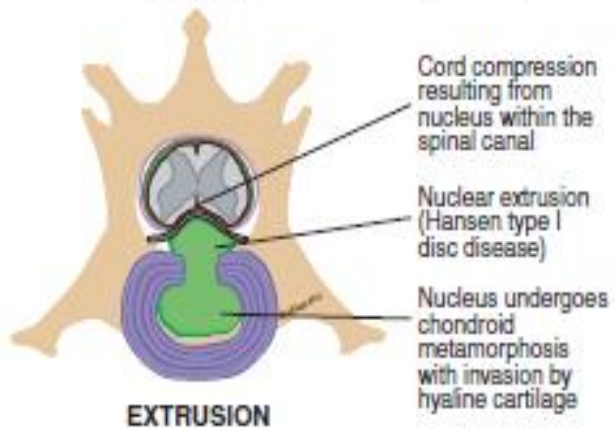
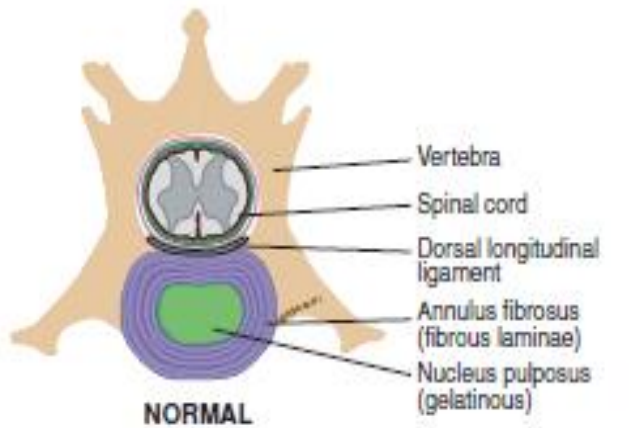
Tip II



Jelatinoz materyal



Kondroid material



## NEDENLER:

**İrk:** Tip I Disk Hastalığı Dacshund, pekingeese, cocker spaniel

Tip II ve travmatik disk hastalığı bütün ırklarda

**Yaş:** Kondrodistrofik Irklar 2 – 7 yaş, Nonkondrodistrofik ırklar 8 – 10 yaş

Cinsiyet: ?

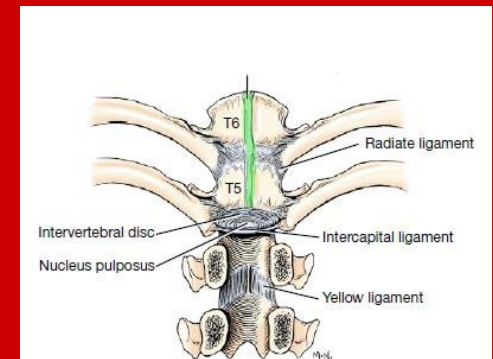
**Hastalığın kolumna vertebralisteki yeri:** T1 – T10 arasında ligamentum intercapitale nedeniyle disk hastalığı çok az oluşur.

T11 – L2

İVD Fizyoloji:

NP: Şok absorbe eder,

AF: Stabilite, nükleer retensiyon,



## Disklerde Yaşla Oluşan Değişimler:

**Kondroid metamorfoz:** Kondrodistrofik ırklarda kondroid metaplazi yaşamın ilk iki yılında tamamlanır. Proteoglikan ve su içeriğinin kaybı, glikoz aminoglikan oranının azalması ve kollagen artışı olur

Disk dejenere olurken NP  $\longrightarrow$  Hyalin kıkırdak ile dolar

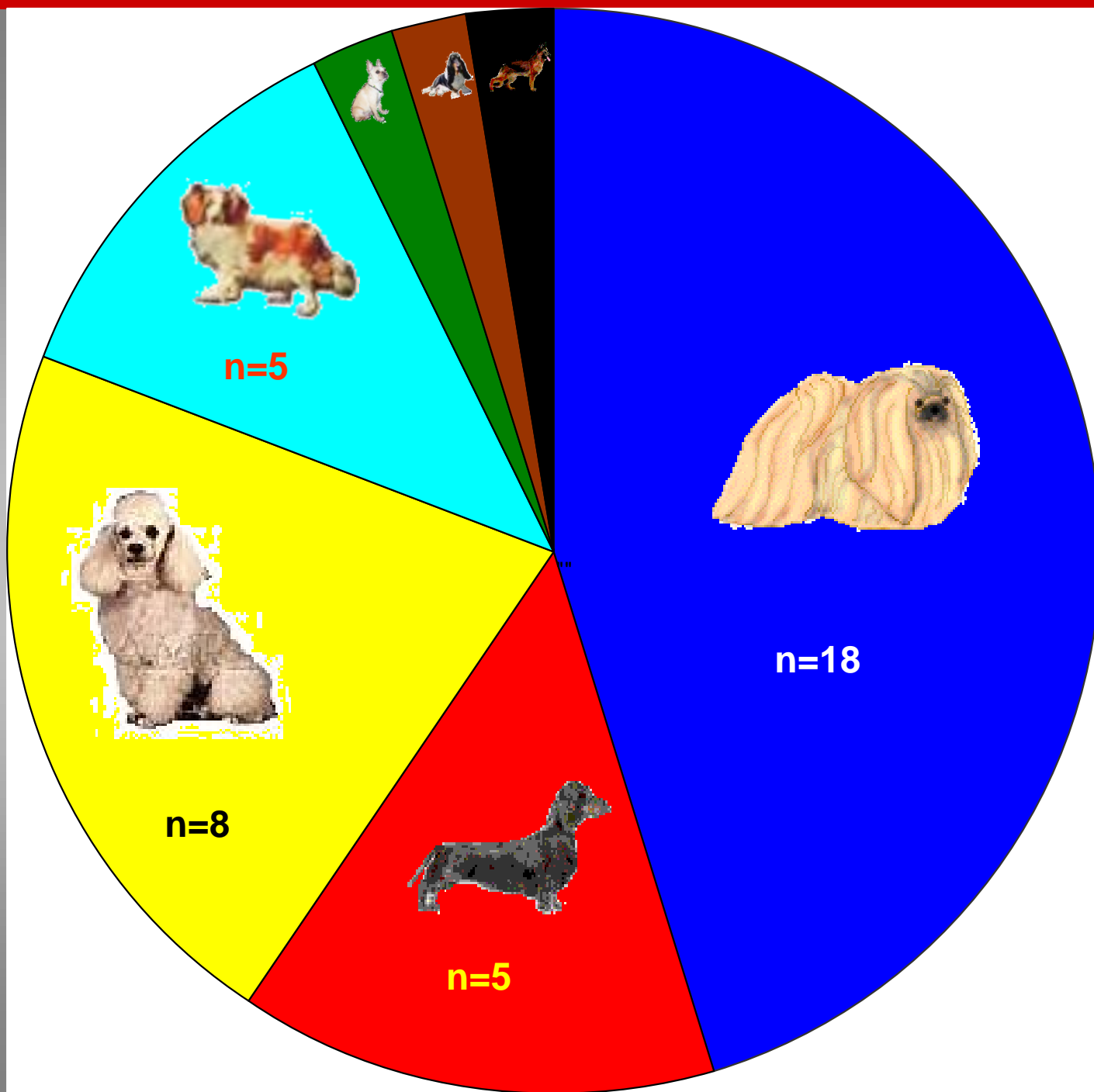
Disk giderek daha kartilajinoz, nükleus granuler bir yapıya dönüşür. Hidroelastik özelliğini kaybeder.

Dejenere nükleus, distrofik kalsifikasyona uğrayarak normal jel kıvamından içine kum karışmış granuler bir yapıya dönüşür.

Dejenerasyon bir aşamaya varduktan sonra travmalar fitikleşmeye neden olur. Dorsal annulus tam ruptur  $\longrightarrow$  NP  $\longrightarrow$  KV

**Fibroid Metamorfoz:** Nonkondrodistrofik ırklarda diskte oluşan metaplastik değişimler daha ileri yaşlarda olur. Dejenere diskte, Kondrodistrofik ırklara göre daha yüksek glikozaminoglikan ve daha düşük kollagen içeriği olur. Bu ırklarda disk daha yüksek oranda su içermesi ve minerilizasyonun ender olması nedeniyle NP jeloz bir yapıdadır.

AF dorsal bantlarında kısmı kopmalar olması sonucu diskte bulging oluşur. Tam boşalma olmaz.



**Klinik Görünüm:**

**Ağrı, Parezi – Paralizi, Ataksi, Parapleji, üriner retensiyon – Parapleji, tetrapleji, tetraparezis, servikalji**

**Tanı:**

**Klinik Muayene**

**Radyolojik Muayene**

**Direkt**

**İndirekt**

**CT**

**MRG**





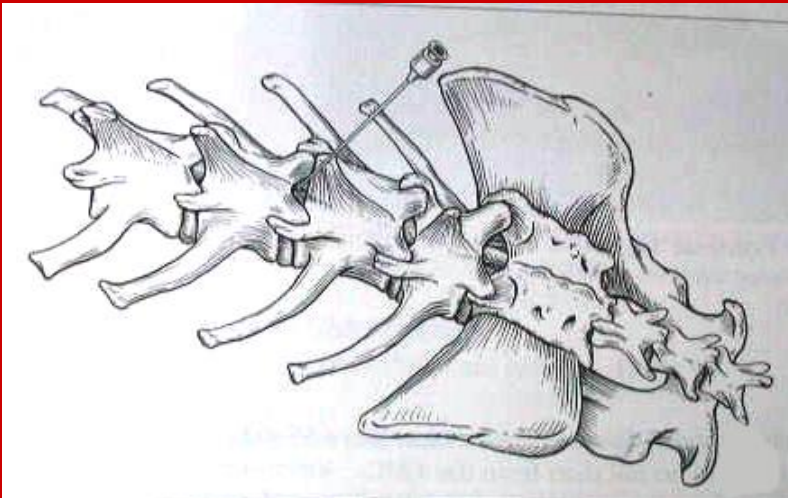
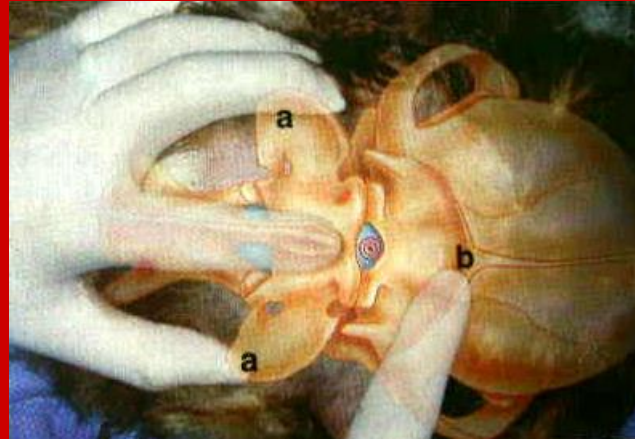
**Servikalji - Tetraparezi**



# Rutin Laboratuvar Analizleri

## BOS Analizi (Hücre, Total Protein, Albumin)

Köpeklerde BOS Alınması:



# RÖNTGEN Direkt , Myelografi

