

توانا بود هر که دانا پند

((دانشگاه قهریز))

" دانشکده پزشکی "

پایانام

برای دریافت درجه دکتری از دانشگاه قهریز

موضوع

کراتیت های سوال

استاد راهنما

خانم دکتر حقی نظریان

نویسنده

محمد مطهری - مصطفوی

سال تحصیلی



"پيام خداوند پيشقدم و پيروزان"

۱۰۰

رمان پاك مادم .

تکلیف : :

پیشگاه مبارک پسندیدم .

تذکره :

خواهران و برادران

تکون به :

استاد دانشمند خاتم دکتر حق فلسفیان •

تعمیرات :

استاد ارجمند جناب آقای دکتر قدوسی .

مقدمه :

مجموعه ای که در زیر عنوان پایان نامه دکتری اینجانب از نظر خوانندگان ارجحیت میگذرد حاصل پژوهشها و تحقیقات دانشمندان و طایفه بزرگ جهان است که از کتب معتبر و قابل قبول جامعه بین المللی پزشکی گلچین و با راهنماییها و کمک توسط استاد ارجحیت خانم دکتر حق نظریان ارائه گردیده است. امید است تا اینکه در عظیم این رساله سعی و کوششها را در حدی که اشتباهات و غلطیها و املاتی و انشائی کمتر باشد مع الوصف چون بشر همیشه جایز الخطا است طهرم وقت و مراقبت مکرری که بعمل آمده اگر خطائی در مطالب این رساله مشاهده نمود پسند است تا دام گناهش را از خود من بدارد و از دانشمندان و طایفه فن کفایت خود را در راه پژوهش و کشف مطالب صرف نمود مانند انتقاد نفرمائید و موجب مزید تشکر و سپاسگزاری بخواهد بود کاشتباهات این نوشته را تذکر دهید تا باشد که در تألیفات و نوشته های بعدی بکار آید و از نکات اشتباهات خود داری شود .

بنوریکه توجه فرمائید موضوع رساله (کراخت های سوال) است که در نوع خود
 جالب ترین و بکر ترین موضوع از نظر چشم پزشکی است و حال تا اینست که
 در موضوع زور چه از طرف دانشندان خارجی و چه از طرف متخصصین
 چشم پزشکی کشور خود مان بطبع نویسد ما ستا ز این نظر کرد آوری مطالب
 و تلفیق آنها باید دیگر بطریقی که با نظرات و عقاید دانشندان نعلی نیز
 هماهنگ باشد قدری مشکل است لذا امید داریم این مجوه بسیار ناچیز که
 مانند قطره ای در مقابل اقیانوس است مورد استاده پژوهندگان علم چشم
 پزشکی قرار گیرد و بسیار انتشار دایم که برای اولین بار مجوه ای تحت این
 عنوان تقدیم میسازیم مطلب دیگری که ناگزیر از تذکارش هستیم اینست که همانند
 خوانندگان عزیز در جهان امر هستند اکثر بیماران همکارهای لازم را با طبیب
 خود ندارند و لذا در مورد رساله اینجان بلهیز پخیر از یک نفر از همکاران
 که با اختصاصاتشان دکتري است و جدا همکاری فوق العاده ای در مورد تهیه
 اسیراسون و عینی بیماری با اینجان بلهیز و بقیه همکاران همکارهای لازم را -
 مهذب و نداشتند .

طلب دیگر اینکه چون تعداد بیماران مبتلا به کراتیت و رالینجا
 محدود است و علاوه اکثر آنها به خصوص چشم پزشکی مراجعه نمی-
 نمایند و در کلینیکهای عمومی مورد معالجه قرار میگیرد لذا تعداد
 بیمارانی که به بیمارستان پهلوی تبریز مراجعه نمایند بسیار کم است-
 و در مورد تکه مشغول تنظیم بنیادینا تا به روز م هر بیمار مشکوک که مراجعه نموده
 است آزمایشات گلیسمی و تیغی بعمل آمده تا اینکه از بین همانها مواردی چند
 که در پایان بنظر خوانندگان تقدیم خواهد شد مشخص قطعی داده شده
 است .

در پایان لازم میآید بار دیگر از زحمات و راهنماییهای استاد ارجمند خانم
 دکتر حق‌نظریان و استاد محترم جناب آقای دکتر کدیها که در تنظیم و تألیف -
 این پایان نامه نهایت لطف و مهربانی را در مورد اینجانب فرموده اند و از همه چگونگی
 راهنمایی درخشان و نوری دانست تشکر و سپاسگزار می‌نمایم .

قبل از شروع به بحث درباره کراتیت های پیرال لا زوید انیم مختصری درباره

تشریح و فیزیکوری کوره صحبت کنیم :

((تشریح کوره))

کوره قسمت‌های پرده لینی را ساخته و تقریباً یک‌ششم آنرا تشکیل می‌دهد

و برخلاف سمت خلفی پرده لینی شفاف می‌باشد و قابلیت عبور نور را دارد .

قرنیه قسمتی از این کراتیت است که شعاع‌ها را از شعاع صلیبیه کمتر پرده لا ا برجسته

تراز صلیبیه است ضخامت آن در اطراف یک‌هفتم شود در مرکز ۸/۰ میلی‌متر است .

شکل : قرنیه دارای دو سطح جلویی و عقبی و یک محیط است .

سطح قدامی : این سطح حدب و صاف بوده و مجاور محیط خارجی و پانکها

است و شکل بیضی است که قطر عرضی آن ۱۲ میلی‌متر و ارتفاع آن ۱۱ میلی‌متر است .

شعاع انحنای این سطح ۷-۸ میلی‌متر می‌باشد .

سطح عقبی : صاف و مقعر است و مجاور زلالیه قرار گرفته این سطح ۱۲ میلی‌متر

گردد و قطر ۱۳ میلی‌متر و شعاع انحنای آن ۷/۵ میلی‌متر است .

محیط : این قسمت در مجاورت صلیبیه قرار گرفته و لبه قدامی آن پخ است و این -

حالت در قسمت بالا و پایین و اختصار و تطایر تر و بیشتر میباشد * در طرفین
و لذا امتیاز آنسانی مجسمه که اولاً حلیه منکسری روی محیط قرنیه
را میپوشاند و ثانویاً نسبتی از محیط قرنیه که در طرفین قطوعی قرار
دارد بیشتر از قسمتی که در دو انتهای قطر عمودی آن واقع است توسط حلیه
پوشیده شده است به عبارت دیگر محیط قرنیه بشکل بیضی است که قطر
بزرگ آن عرضی و قطر کوچکتر بدو عمودی قرار گرفته * ثالثاً سطح قدامی
قرنیه کوچکتر از سطح خلفی آنست.

در حدوت محیط کورنه انساج قرنیه حلیه با یک یکسر اختلاط حاصل

میناپسد .

ساختار : قرنیه از پنج طبقه تشکیل شده که برترتیب از جلو به عقب

عبارتند از :

۱- طبقه پوششی قدامی : *Couche Epithelial Anterieure.*

که دنبال طبقه پوششی ملت چشم است. *Membrane de Descemet.*

۲- تیغه لاستیکی قدامی یا غشاء برمن :

۲- نوج مغروس قوتیه که خورد داخل قستیهای راست :

(ا) الیاف هبند که چندین طبقه هستند و بتوسط رفته های بیکدیگر متصل شده اند .

(ب) سلطیهای مسطحی که در بین الیاف فوق الذکر قرار گرفته اند .

(ج) گلیولهای سفید .

۱- تریفه لاستیکی خالی یا فضا ده سه **Ligament Pectine.** که از

الیاف تازگی تشکیل شده که در محیط قوتیه کم کم ضخیم میشود و مخصوصا

در قسمت داخل مجرای شلم که در آنجا حلقه وتیری تشکیل میدهد پس از آن

الیاف نامبرده از یکدیگر ممانند باد پرنسی درآمده و در سه طبقه

قرار میگیرند .

(ا) الیاف طبقه قدای که در عقب مجرای شلمرتسه و در داخل طبقه صلیبه

محو میگردد .

(ب) الیاف فیالی که در روی الیاف صلیبه مرکزی ختم میشوند .

(ج) الیاف خلنی که از جلو بعقب منمطف شده و بالا خیره در روی سطح -

قدای ضویه ختم میگردد و هر باط شان انوسوم اند . اینر باط در قطع -

قدام خلفی شبیه به مثلی است که **تخلیج** یکی خارجی یا معینی

است و عاملیه منتهی میشود و یکی داخلی که مرکزی است و متوجه

منور چشمات و اطاق قدامی که چشم مجاور است بالاخره

خلج سویی یا خلفی که دنبال عضله مرکزی قرار میگیرد .

الیاف متشکله ریاط شانه ای با یکدیگر پیوسته شده و بدین ترتیب در زمین

آنها محوطه های غیر منظمی تشکیل میگردد که از طرفی با مجرای شلم و از طرفی

دیگر بافتها های لغزنی شبیه و اطاق قدامی مربوط میباشد .

۵- طبقه پوششی خلفی : که فقط از یک ردیف سلول مسطح تشکیل گردیده است .

عسوق و اعصاب : قرنیه فاقد شرائین و آورده و عسوق لغزنی استولی

دارای اعصاب فراوان است که شاخه های از اعصاب مرکزی بوده و در حدود

محیط قرنیه داخل آن میگردد .

XXXX

X

((فن و کوز))

قبل از شروع به فیلتراسیون کوزه بهترین جدول مقایسه مواد شیمیایی کوزه واسکول

• نشان داده شد

Constituent (Percent)	Solvent	Control	Concentration g./100g.
water	72.2	81.1	80/5
salts	2.18	0.15	1/15
Inorganic matter	0.17	0.17	—
organic "	7.1	18.7	—
mucoid	2.3	—	—
collagen (plate)	22.1	18.19	—
elastin (albuminoid)	1.5	—	—
Albumin and globulin	0.6	0.15	trace
water soluble extractives	0.5	0.15	—
Lipids (ether soluble)	0.1	0.09	0.350 g.
nucleic acid	low	low	8.5 g.