

۱۰  
۱۳۴۷



# دانشگاه تهران

## دانشکده دامپزشکی

شماره ۵۰۸

سال تحصیلی ۱۳۴۲-۴۱

پایان نامه  
برای دریافت دکترای دامپزشکی از دانشگاه تهران

آزردگیهای سلی غدد لنفاوی گاو

نگارش : محمد دانافی

متولد ۱۳۱۵ - سمنان

### هیئت داوران

آقای دکتر علی اکبر امری راهنمای رئیس ژورنال

آقای دکتر اسماعیل اردلان استاد دانشکده دامپزشکی (دادرئوری)

آقای دکتر کریم میرباقعی استاد دانشکده دامپزشکی (دادرئوری)

چاپ میهن

۳۸۴۶۹ لاله زار کوچه باغ

## تقدیم به :

.... جناب آقای دکتر اردلان ریاست محترم دانشکده که افتخار شاگردی ایشان را داشته و از محض شان بهره‌های بزرگ فتهام .

.... جناب آقای دکتر امری که الطاف خود را از من دریغ نفرموده و با قبول راهنمائی در تدوین و تنظیم این پایان نامه قرین مباراهم نموده‌اند .

.... جناب دکتر میر با بائی که همواره مدیون تعالیم ایشان خواهیم بود .

.... جناب آقای دکتر درویش معاون محترم دانشکده که پیوسته از تشویق و توجه ایشان نسبی فراوان برده‌ام

.... آقای دکتر نقشینه و سرکار خانم دکتر صبائی که در تنظیم این پایان نامه کمال مساعدت را فرموده‌اند .

.... آقای دکتر سهراب و آقای دکتر ابراهیمی مددکاران ارجمند عملیات آزمایشگاهی ام

## تقدیم به :

.... پدر و مادر بزرگوارم که زندگی و حیات خود را نمره  
فداکاریهای بیدریشان میدانم

.... پسرخالدهای ارجمندم آقایان ایرج و حسین اکبری که هر  
یک در امر تحصیل و تشویق من سهمی بسزاء و محبتی فراموش نشدند  
دارند .

.... دوست ارجمندم آقای خسروانی که محبتها ای او را هر گز فراموش  
نخواهم کرد .

.... همدوره‌های تحصیلیم که خاطرات ایام مصاحبتشان را هر گز از  
یاد نخواهم برد

.... کلیه دوستان بویشه آقای قضاوی

## فهرست

مقدمه

### بخش اول

بافت شناسی غدد لنفاوی

هیستوفیزیولوژی غدد لنفاوی

### بخش دوم

غدد لنفاوی گاو

### بخش سوم

بیماری سل

راه دخول میکروب سل به بدن

### بخش چهارم

طرز پیشرفت آزردگیهای سلی در غدد لنفاوی گاو

### بخش پنجم

مشاهدات      نتیجه

## مقدمه

از آنجاییکه تشخیص قطعی در کالبدگشائی و بررسی آسیب شناسی معلوم میگردد و حقیقت آن برای کلینیسین در این آزمایشات روش نیز میگردد اینجانب بنابر علاوه خویش بر آن شدم که درباره آزردگیهای یکی از بیماریهایی که در غدد لنفاوی دیده میشود بمطالعه و بررسی بپردازم.

غدد لنفاوی از نظر ساختمان و اعمال فیزیولژی مهمی که داردند سد بسیار مؤثری در برابر بیماریهای عفونی که توسط مجاری لنفاوی منتشر میگردند می باشند.

بیماری سل نیز که یکی از بیماریهای مشترک انسان ودام میباشد امروزه جهت حفظ سلامت و بهداشت انسانی مبارزه پی گیر و دامنداری با این بیماری توسط دستگاههای مسئول صورت میگیرد. یکی از این راهها بررسی صحیح و دقیق جراحات سلی لاشها در کشتارگاه می باشد. غدد لنفاوی از نظر بازرسی لاشهای سلی و تشخیص جراحات سلی اهمیت فوق العاده ای را دارا می باشند بطوریکه ملاک بازرسی لاشها در کشتارگاه از غدد لنفاوی شروع میگردد.

اینجانب جهت تهیه مشاهدات به کشتارگاه تهران مراجعت کرده و از لاشهای سلی که ضبط عمومی یا موضعی می نمودند غدد لنفاوی سلی را جدا نموده برای انجام عملیات آزمایشگاهی بدانشکده می آوردم و پس از یکسال عملیات در آزمایشگاه آسیب شناسی دانشکده و یکسال و نیم بمطالعه توانسته ام درباره آزردگیهای سلی غدد لنفاوی گاو پایان نامه ای دره بخش تدوین نموده تقدیم هیئت محترم زوری بنمایم که امیدوارم مورد قبول استادان ارجمند قرار گیرد. پس از ذکر این مختصر مقدمه وظیفه خود میدانم از راهنمایی های استادانه جناب آقای دکتر امری و مساعدتهای بیدریغ آقای دکتر نقشینه و خانم دکتر صبائی که هر یک بنحوی اینجانب را در تدوین این پایان نامه کمک و یاری نموده اند صمیمانه تشکر و سپاسگزاری نمایم.

## بخش اول

### غدد لنفاوی

**بافت شناسی.** غدد لنفاوی مخزن و سازنده سلولهای لنفاوی میباشد و این سلولها توسط غلاف پیشنهای پشتیبانی میشوند. باین طریق که اطراف غدد لنفاوی را کپسولی پیشنهای احاطه کرده که از آن رشته هایی بسمت داخل کشیده میشوند که بهترین محل برای استقرار و تکیه گاه سلولهای آزاد لنفاوی میباشد چون غدد لنفاوی بر مسیر جریان لنف قرار گرفته اند و لنف باید از آنها بگذرد لذا جبراً راههای برای عبور لنف در داخل آنها باقی میماند که سینوسهای لنفاوی را تشکیل میدهند. باین طریق بافت پیشنهای بافت لنفاوی و سینوسها سه رکن اساسی ساخته اند غدد لنفاوی بوده و باید مورد مطالعه قرار گیرند.

**۱- تشکیلات پیشنهای Fibreux.** چنانکه متذکر شدیم غدد لنفاوی در محیط از کپسول پیشنهای احاطه میشوند و این کپسول در یک نقطه از سطح عضوض خامت بیشتری یافته و ناف غدد لنفاوی را بوجود میآورد. از سطح داخل کپسول تیغه های نازکی جدا میشوند که بطرف مرکز عضو پیش میروند. تیغه های ناحیه قشری را تیغه های بین فولیکولی می نامند.

این تیغه ها رفته رفته نازکتر میشوند و بالاخره در مرکز با یکدیگر تلاقي می کنند و سینوسهای متعددی را میسازند. در این محل تیغه های مذکور را رشته های بین طنابی یا Intercordonale مینامند. رشته های نازکی که از تیغه ها جدا شده و عنصر لنفاوی را در بر میگیرند از جنس رشته های کلاژن و جزء بافت Reticulé میباشد و در حقیقت تورینی را تشکیل میدهند که عناصر لنفاوی در چشمدهای این تورین جای دارند و سلولهای Reti-culoendothelial بعضی از انواع سلولهای همبندی با دنباله های در تشکیل شبکه شرکت می کنند از نظر میکرoscopی کپسول میحيطی از تیغه های فیبر والستیک نازک در چندین طبقه تشکیل یافته است و تیغه های بین فولیکولی

و بین طنابی از رشته‌های فیبری و ناف غدد لنفاوی از رشته‌های فیبروالاستیک باضافه سلولهای چربی و عروق خونی بسیار درست شده است.

### ۳- تشکیلات لنفاوی - Formation lymphatique

سلولهایی که در اینجا از آنها بنام تشکیل دهنده‌گان بافت لنفاوی یاد می‌کنیم عبارتند از لنفوپلاستها- لنفوسيتها مونوسيتها- پلاسموسیتها و لوکوسیتها چند هسته‌ای دسته اخیر از جدار عروق خونی باین بافت راه یافته‌اند و بنام سلولهای بیگانه نامیده شده‌اند.

#### الف- لنفوپلاستها . Lymphoblastes

بزرگ چند سطحی یا کروی شکلی هستند با هسته‌ای روشن و پرتوپلامائی زیاد که عموماً در مرآکر زایگر فولیکولها و رشته‌های فولیکولی دیده می‌شوند این دسته پس از تقسیم تولید لنفوسيت‌هارامی نمایند .

ب- لنفو- یتمها - لنفوسيتها سلولهای کوچک پررنگ و پرکرماتین می‌باشد با هسته‌ای گرد بزرگ که دور آنها را ورقه نازکی از پروتوپلاسم فرا می‌گیرد . این سلولها در قسمت محیطی فولیکول و تمام تشکیلات لنفاوی (جز در مرآکر زایگر) دیده می‌شوند . لنفوسيتها پس از تقسیم تولید لنفوسيتها تازه و گویچه‌های سفید یا که هسته‌ای کوچک را می‌نمایند .

پ. گویچه‌های سفید یک هسته‌ای - این سلولها نسبتاً کمیاب و اغلب در اطراف فولیکول و در کنار راههای لنفاوی قرار دارند .

ت. پلاسموسیتها یا سلولهای Plasmatisques (سلولهای درشت و گردی هستند با هسته‌ای بزرگ که کرماتین آن تک‌تکه و منظره چرخ در شکه را دارد پرتوپلاسم بازوپلیم و هسته معمولاً در یک انتهای سلول جای دارد . این سلولها عناصر ثابتی هستند که در جای خود پیوسته پایدار مانده تغییر مکان نمیدهند سلولهای پلاسماتیک یا پلاسموسیتها در غدد لنفاوی از لنفوسيتها بوجود می‌آیند .

بطور کلی سلولهای هزبور از مرکز فولیکول شروع به تشکیل نموده بتدريج بطرف سطح پيش ميروند سلولهای لنفوپلاست همیشه در وسط مرکز زایگر باقی مانده تقسیم می‌شوند در صورتیکه لنفوسيتها و گویچه‌های سفید یک هسته‌ای بواسطه حرکات آمیزی که دارا هستند بطرف سطح فولیکول نزدیک شده وارد گردن لنف می‌شوند .

**سلولهای بیگانه.** سلولهای بیگانه بافت لنفاوی عبارت از گویچه‌های سرخ و گویچه‌های سفید چندسته‌ای هستند که از جدار عروق گذر کرده بدرورن بافت لنفاوی جایگزین گشته‌اند.

### **فولیکول لنفاوی (Follicule lymphatique)** سلولهای

لنفاوی در قسمت جداری غدد لنفاوی توده‌های متراکم و کروی بنام فولیکول لنفاوی تشکیل میدهند. فولیکولهای لنفاوی دارای محیطی پر رنک و مرکزی کم رنک می‌باشند اگر با درشت نمایی قوى فولیکول را مورد مطالعه قرار دهیم دیده می‌شود که قسمت مرکزی فولیکول بیشتر دارای سلولهای لنفوبلاست بوده و بهمین جهت مرکزایگر یا Centre germinatif نامیده می‌شود در اینجا سلولهای غالباً در حال تقسیم می‌باشند در صورتیکه قسمت محیطی را بیشتر سلولهای لنفوسيت‌ویا Prelymphocyte اشغال کرده‌اند بنابراین علت تیره رنگی محیط فولیکول علاوه بر تراکم سلولی وجود لنفوسيتهاست که بعلت بزرگی حجم‌هسته و کمی پروتوپلاسم رنگهای بازیکر را بشدت بخود گرفته و تیره رنگ بمنظور میرساند ساختمان فولیکولهای لنفاوی نماینده عمل Cytogenetique و قدرت دفاعی بدن محسوب می‌شود لذا تعداد و وضع آنها بر حسب سن، وضع تنفسی و حالت عمومی بدن دام متفاوت است چه بسا که رو به تقلیل می‌روند و پس از مدتی مجدداً زیاد می‌شوند و یاد رپیری این فولیکول‌ها از عناصر سلولی خالی می‌شوند و تنها بافت پیش‌نمایند. کمی از سلولها باقی می‌مانند.

**طنابهای لنفاوی.** بدبیال فولیکول‌های لنفاوی که در محیط جای دارند رشته‌هایی مركب از سلولهای لنفاوی به سمت مرکز غدد لنفاوی کشیده می‌شوند با این طریق که سلولهای لنفاوی دسته دسته پشت سرهم قرار گرفته و مجموعاً طنابهایی را تشکیل میدهند که در مرکز بکلی نظم و ترتیب خود را ازدست داده و تقریباً در هم می‌شوند و در حد فاصل آنها سینوسهای لنفاوی جای دارند.

**۳- سینوسها و مجرای لنفاوی.** در حد فاصل کپسول و فولیکول‌های لنفاوی فضایی است خالی که دوراً دور غده را فرا گرفته است این فضا توسط رشته‌هایی منشعب از کپسول به حجراتی تقسیم می‌گردد این فضا را سینوس محیطی مینامند. در مقابل این حفره‌ها در مرکز غدد لنفاوی حفراتی دیگر

موجود است که سابقاً بآن اشاره شده و در حد فاصل طنابهای لنفاوی جای دارند که سینوس مرکزی نامیده میشوند در این سینوسها خواه محیطی و خواه مرکزی مایع لنف در جریان است.

بدین طریق که از مجرای آوران لنفوارد غده لنفاوی میشود و پس از دریافت لنفویت‌های جوان از مجاری و ابران غده خارج میشود.

### غدد لنفاوی خونی **Hemolymphatique**.

بدن بعضی حیوانات وجود دارند که با عدد لنفاوی معمولی اختلاف دارند بدین معنی که درون آنها علاوه بر ساختمان‌های عادی غدد مقداری خون و اریتروسیت یافت میشوند. این عناصر خونی توسط راههای خونی و یا مجاری لنفاوی وارد عدد شده‌اند در حقیقت ساختمان بافتی این عدد حد فاصل طحال و عدد لنفاوی می‌باشد. بخصوص در خونک این تمایل بطرف طحال بخوبی آشکار است اما آیا عمل آنها شبیه طحال است یا خیر؟ سوالی است که هنوز بآن جواب داده نشده است لیکن مطالعاتی که در خونک بعمل آمده نشان داده که این عدد در خونک از حیث عمل و ساختمان شبیه طحال میباشد – آیا مبدأ این عدد با ذرپیه‌های لنفاوی یکی است یا نه؟ اینهم معلوم نیست بهر حال رنگ آنها قرمز و بیشتر در اطراف ستون فقرات جایگزین اند و آنها را گره خونی یا **Noeud Hemolymphatique** هم می‌نامند.

### عروق خونی و اعصاب غده لنفاوی سرخرگها از راه ناف همراه

تیغه‌های فیبرینی وارد غده شده و پس از طی مسیری کوتاه از تینه فیبر و جدا میشوند و در سینوسها سیر می‌کنند تا به طنابهای لنفاوی یا فولیکولهای لنفاوی برسند. شاخه شریان در اطراف فولیکول لنفاوی قوسی تشکیل می‌دهد که از آن مویر گهایی اشعه وار بسمت مرکز فولیکول میروند. ولی قبل از رسیدن به مرکز فولیکول روی خود بر میگردند و به مویر گهای وریدی تبدیل میشوند که این مویر گها در محیط فولیکول به ورید فولیکول ختم میشوند ورید در جهت عکس مسیر شریان بسمت خارج رفته و از بافت خارج میشود پراکندگی مویر گها در فولیکول سبب اکسیژن اسیون شدید غده لنفاوی شده فعالیت تولیدی آنرا بالا میبرد.

### اعصاب – غدد لنفاوی دارای اعصاب **Vaso moteur** میباشند که

از ناف عدد وارد میشوند.

## هیستوفیزیولوژی . عمل مهم غدد لنفاوی همانا ساختن گویچه‌های

سفید است چه به تحریب ثابت شده است که عده گویچه‌های سفید در مجاری لنفاوی و ابران خیلی بیشتر از عده گویچه‌های سفید مجاری آوران می‌باشد. سلولهای لنفاوی تشکیل شده پس از عبور از مجاری لنفاوی بالآخره بواسطه مجاری کانال توراسیک (مجاری سینه‌ای) و ورید بزرگ لنفاوی وارد در ورید اجوف قدامی شده بخون میریزند ولی باید دانست که این اعضاء علاوه بر ساختن گویچه‌های سفید اعمال مهم دیگری نیز دارا هستند که برای دفاع بدن در مقابل هجوم میکرבה و اجسام خارجی بکار می‌روند چه اجسام خارجی و بخصوص میکروبها ای که از راه رگهای مؤئنه لنفاوی در بدن وارد شده به قسمتهای مختلف پراکنده می‌شوند، بواسطه گویچه‌های سفید غدد لنفاوی بزودی صید شده از بین می‌روند باین معنی که مایع لنفاوی آلوده شده باین عناصر بیگانه و مضره بواسطه انشعابات بسیاری که در راههای لنفاوی این عضو پیدامی کنند با سرعت کمتری در داخل غدد لنفاوی عبور نموده بدین ترتیب گویچه‌های سفید و سلولهای توپوشی و توری و سایر تشکیلات سلولی این اعضاء باسانی میتوانند آن اجسام را صید کرده‌از بین ببرند. باید دانست که در نتیجه این عمل غدد لنفاوی بزرگ شده تشکیلات درونی آن برای دفاع بهتری رو با فزايش میگذارد و بهمین دلیل است که در چنین حالت تمام غدد لنفاوی مسیر مجاری لنفاوی آلوده بمیکرتب بزرگ و دردناک گردیده میکوشند که آن اجسام بیگانه را از بین ببرند . بعضی اوقات سلولهای دستگاه رتیکولوآندوتیالیا که در این عضو موجودند فال شده در عمل بیگانه خواری شرکت می‌کنند در این موقع است که همانطور که قبلا ذکر شد بر حجم غدد لنفاوی افزوده میگردد و در نتیجه فشار وارد بر کپسول جداری غدد دردناک می‌شوند . معمولاً بافت غده لنفاوی در آماشها دستخوش تصلب میگردد که پس از بهبودی این تصلب باقی می‌ماند .

دیگر از اعمال مهم غدد لنفاوی دفاعی است که این اعضاء در مقابل انتشار

و پراکنده شدن سلولهای سرطانی می‌نمایند چه اغلب تومورهای بدخیم Maligne از راه مجاری لنفاوی منتشر شده بنقطه دیگر کوچ می‌کنند نظر بینکه سلولهای مزبور ناچار از غدد لنفاوی مربوطه باان عضو ناخوش گذر خواهند

کرد غددمانع پیشرفت آنهاشده سد محکمی در مقابل آنها میسازند با این معنی که سلولهای سلطانی را در خود مدت زیادی نگاهداری نموده از این راه از انتشار این مرض تا حدی جلو گیری می نمایند. اجسام خارجی از قبیل ذرات گرد و غبار و غیره نیز بواسطه همین اعضاء متوقف شده در آن جایگیر میشوند اگر تجمع این ذرات از حد معینی تجاوز کند ایجاد بیماری مینماید. چنانچه در انسان مثلا در کارگرانی که در معادن ذغال کار میکنند غالباً دچار بیماری آنرا کوز که نتیجه تجمع ذرات خارجی در غدد لنفاوی بافت ریه است میگردد. بطور خلاصه میتوان گفت که عدد لنفاوی بدرستی صافی های هستند که در سر راه مجاری لنفاوی برای تصفیه این مایع و دفاع بدن کار گذاشته اند. عدد لنفاوی علاوه بر اعمال فوق ممکن است گاهی نیز عمل اعضاء دیگری را مانند منبر استخوان خون ساز برای تولید گویچه های چند هسته ای و یا برخلاف عمل طحال را برای خراب کردن عناصر پیر و کهنه عهده دار شوند.

## مختصری از موقعیت غدد لنفاوی گاو

### الف - (غدد لنفاوی سرو گردن)

- ۱ - غدد لنفاوی تحت فکی در هر طرف یک عدد بوده و درست در شاخه عمقی فک در محل اتصال ماهیچه جناغی فکی در میان چربی قرار گرفته است .
- ۲ - غدد لنفاوی پاروتیدا (نکفه‌ای) یک عدد در هر طرف موجود است و در رأس ماهیچه جوشی قرار گرفته بوسیله غده بازی پاروتید پوشیده شده است .

### ۳ - غدد لنفاوی عقب حلقوی . این عدد بدو گروه تقسیم شده‌اند .

- ۱ - غدد لنفاوی عقب حلقوی داخلی که ۴-۲ عدد بوده و در میان استخوانهای هیوئید قرار دارند ۲ - غدد لنفاوی عقب حلقوی جانبی که در زیر باله مهره اطلس واقع شده‌اند .

### ۴ - غدد لنفاوی گردنبیانی - تعداد آنها از ۷-۶ عدد در هر طرف

تفییر می‌باشد . در قسمت میانی گردن و در هر طرف قصبة الریه قرار گرفته‌اند و اغلب در گاو موجود نیستند و محل عدد و اندازه آنها هم متغیر می‌باشد .

### ب. غدد لنفاوی سینه و قسمت قدامی گاو

#### ۱ - غدد لنفاوی مدخل سینه‌ای . (Prepectorales) این عدد

در هر طرف ۴-۲ عدد بوده و در امتداد سطح قدامی دندنهای در میان چربی قرار دارند و از نظر تشریحی میتوان آنها را ادامه رشته غدد گردنبیانی و میانی محسوب داشت .

#### ۲ - غدد لنفاوی Costo - cervical . این عدد را ممکن است

درجدار داخلی و قدامی اولین دندنه پیدا نمود این غدد کاملاً تزدیک قصبة الریه و لوله‌مری قرار گرفته‌اند .

#### ۳ - غدد لنفاوی تزدیک گمفی . در هر طرف یک عدد موجود بوده و

معمولًا ۱۰-۸ سانتیمتر طول و ۲-۶ سانتیمتر عرض دارد و در فاصله ۸-۱۰ سانتیمتری رأس شانه قرار گرفته است .

**۴ - غدد لنفاوی داخل دنده‌ای** **Intercostale** یا **Dorso - Costale**. محل این غدد در فواصل دنده‌ها و در محل مفصل دنده‌ها و مهره‌های پشتی میباشد و در عمق این نواحی قرار گرفته و بوسیله عضلات بین دنده‌ای پوشیده شده‌اند. این غدد اغلب کوچک بوده و ممکن است در چند فاصله بین دنده‌ای موجود باشند.

**۵ - غدد لنفاوی Sub-Dorsal**. این عدد سطحی و در فاصله آورت و مهره‌ای پشتی قرار گرفتند. از لحاظ اندازه و شکل و ترتیب قرار گرفتن کاملاً متفاوت بوده و معمولاً ۳-۱ سانتیمتر طول دارند.

**۶ - غدد لنفاوی فوق دنده‌ای یا جناغی** **Dentate** **Sternocostale** این غدد در فاصله غضروفهای دنده‌ای قرار داشته و بوسیله بافت ماهیچه‌ای پوشیده شده‌اند. بزرگترین غدد این ناحیه بنام جناغی - قدامی نامیده میشود که این غده سطحی و در توده چربی نزدیک اولین مهره قرار گرفته است.

**۷ - غدد لنفاوی بر نشیک**. دورشته غدد بر نشیک وجود دارد که غدد بر نشیک راست و چپ بوده همراه با چند غده کوچک دیگری باشند. شکل غده بر نشیک چپ منظم نبوده و اندازه آن معمولاً ۴ سانتیمتر در ۲ سانتیمتری- باشد و در فاصله بین قصبة الریه و شاخه اصلی چپ در میان توده چربی قرار گرفته است.

غده بر نشیک راست در کنار شاخه اصلی راست قصبة الریه قرار گرفته و از غده بر نشیک چپ کوچکتر بوده و ممکن است دیده شود. گاهی هم در بعضی دامها بجای یک غده دو غده مشاهده میگردد. غده بر نشیک میانی بالای انشعاب قصبة الریه قرار گرفته است و در ۵۰٪ حالت وجود ندارد.

غده کوچکی بنام غده بازرس یا **Inspecteur** بین دو قطعه قلبی ریه راست قرار گرفته و در ۷۵٪ حالت مود نیست.

**۸ - غدد لنفاوی مدیاستینال قدامی** تعداد این غدد بچند عدد رسیده و در فضای مدیاستینال در جلوی قلب قرار گرفته‌اند و از نظر تشریحی مر بوطبه لوله مری و قصبة الریه و آئورت میباشند.

**۹ - غدد لنفاوی مذیاستینال خلفی** . این عدد ۱۲-۸ عدد بوده و در توده های چربی در سطح پشتی لوله مری قرار داردند . بزرگترین و خلفی ترین این دسته عدد در عقب قلب قرار گرفته و ممکن است طول آن به ۲۰ سانتیمتر هم بر سر دو گاه تا پرده دیافراگم ادامه می باشد . در بعضی حالات بجای این عدد بزرگ دو گاه کوچکتر موجود می باشد .

**۱۰ - غدد لنفاوی زیر بغلی** . این غده **Brachial** یا شانه ای نیز نامیده می شود . طولش در حدود ۳-۲ سانتیمتر و استخوان کتف آنرا می پوشاند

**۱۱ - غدد لنفاوی xyphoide** یا **Ventral-mediastinal** این غده در چربی شل ناحیه بین زائده جناغ سینه و دیا فراگم در محاذات دندۀ ششم قرار دارد و از نظر تشريحی به نوک قلب مربوط است و در ۵۰٪ حالت این غده موجود نیست .

### ج . غدد لنفاوی ناحیه شکم و قسمت خلفی گما

**۱ - غدد لنفاوی قطبی** یا **Lombaires** . این عدد در توده چربی که عضلات قطبی را می پوشاند قرار گرفته اند . تعدادی از این عدد سطحی بوده و عده ای نیز عمیق تر می باشد . غدد لنفاوی خونی یا هماتیک که در ساختمان بافت شناسی غدد لنفاوی ذکر شد در همین ناحیه دیده می شوند .

**۲ - غدد لنفاوی Hepatique** یا کبدی . یک دسته از این غدد در باب و شریان کبدی و مجرای صفرایی را احاطه کرده و بوسیله معده پوشیده شده اند . دسته دیگر که غدد لوزالمعده نیز جز آنهاست و لymph این عصورا دریافت میدارد . در فاصله رأس لوزالمعده و کبد قرار گرفته اند .

غدد لنفاوی کبدی بتعادل ۱۰-۱۵ عدد می باشند .

**۳ - غدد لنفاوی کلیه** . اندازه و تعداد غدد لنفاوی کلیه متغیر می باشد این عدد در حقیقت باید جزء غدد لنفاوی قطبی محسوب گردند و در توده چربی ناف کلیه قرار گرفته اند .

**۴ - غدد لنفاوی مزانتریک** . این عدد به تعداد زیادی وجود داشته و در چربی پرده مزانتری و موازات رودها قرار گرفته اند . از این عدد عده ای بدسته های کوچک تقسیم شده و لymph دوازده را دریافت و آنرا بند کبدی میریزند و عده ای دیگر به تعداد ۱۰-۵۰ عدد می باشد . غدد کوچک در پرده مزانتر

وفواصل رودهای باریک و رودهای بزرگ بطور پراکنده قرار گرفته‌اند و غدد بزرگتر بفاصله ۵ سانتیمتر از رودها و موازات آنها قرار دارند.

#### ۵ - غدد لنفاوی طحال - در گاو وجود ندارند ولنف این عضو بعده

لنفاوی معده میریزد.

۶ - غدد لنفاوی معده‌ای یا گاستریک . تعداد غدد لنفاوی معده بسیار متغیر بوده و دسته بندی آنها نیز مشکل است این غدد در طول دو انتنای بزرگ و کوچک شکمبه قرار گرفته‌اند .

۷ - غدد لنفاوی ایلیاک . این غدد نزدیک شاخمهای انتهایی آورت خلفی که بدوپا می‌روند و در توده چربی این ناحیه قرار دارند . ۱- ایلیاک داخلی این غده را در محل اتصال استخوان عجز با آخرین مهره قطنی میتوان یافت و چند غده هم ممکن است در این ناحیه موجود باشد . ۲ - ایلیاک خارجی . یک یا دو غده باندازه  $2/5 \times 1/5$  سانتیمتر در هر طرف موجود و در قسمت جانبی عدد لنفاوی ایلیاک داخلی قرار دارند . این غدد در زیر زاویه خارجی استخوان خاصره محل دوشاخه‌شدن شریان خمیده ایلیاک قرار دارند و گاهی اوقات در یک طرف و یا هر دو طرف وجود ندارند .

۸ - غدد لنفاوی مغابنی سطحی . این غدد در توده چربی و در حلقه Serotum وعقب طناب قضيب قرار دارند .

۹ - غدد لنفاوی فرزدیک پستانی . این غدد در بالا وعقب پستان قرار داشته و عموماً دو عدد در هر طرف موجودند که یکی کوچک و دیگری بزرگ می‌باشد . غده بزرگتر بطول  $7-5$  سانتیمتر بوده و غده کوچکتر در جلو غده بزرگ قرار داشته و در حدود  $1/5-1$  سانتیمتر طول دارد .

۱۰ - غدد لنفاوی مغابنی عمقی این غدد در مجرای مغابنی قرار داشته و اغلب ممکن است وجود نداشته باشند و غدد ایلیاک داخلی وظیفه آنها را انجام دهد .

۱۱ - غدد لنفاوی ایسکیاتیک Ischiatic . این غده در سطح بیرونی رباط ساکر و سیاتیک بین این رباط و مبدأ عضله اوسع طویل قرار گرفته است .

۱۲ - غدد لنفاوی Sacral این غدد اغلب موجود نبوده و دارای

اهمیت نیستند .