

بنام ایـود قادر وصال

۶۱۷۲ ✓
۴۴۷-۴۸
در منزل مادر زادی حسن هاشمی .
ب د در منزل مادر زادی حسن هاشمی .
۷۱۱، ۷۱۵، ۷۱۸، ۷۱۹، ۷۲۱

۶۱۷۷

توانا بود هر که دانا بود

((دانشگاه تهران))

" دانشکده پزشکی "

پایان نامه

برای دریافت درجه دکتری از دانشگاه تهران

موضوع

در رفتگی مادرزادی مصل هانش

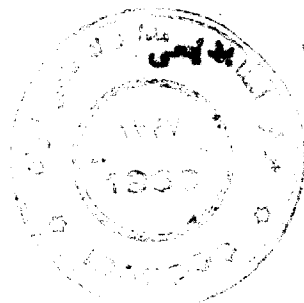
استاد راهنما

جناب آقای دکتر شادگان

سال تحصیلی ۴۸ - ۱۳۴۷ شماره پایان نامه

نمونه کارش

ارسطو -



تنگ بپوش :

پدر بزرگوار و مادر مهربانم که بهترین دقایق عمر خود را

صرف تعلیم و تربیت من نمودند و بهترین مشوق و حامی من در دوران

تحصیلم بودم .

تقدیرنامه :

• برادرم **ارژنگ** و خواهرانم **مادلن** و **مارسل**

تقدیم به:

استاد ارجمندم جناب آقای دکتر شادگان که درگذشت

این رساله را همتایهای لازم را بعمل آوردند.

تذکره :

دوستان دوران تحصیل ضایع اللہ صدقات پور سعید اقبالہ

وہیں بخشی کہ بہترین خط ہیرام بودند .

((فہرست مضامین درجات))

۱- تشریح مفصل خاصہ رانی

(استخوان خاصہ - جنین شناسی استخوان خاصہ - استخوان ران - جنین

شناسی استخوان ران - مفصل ہانش)

۲- در رنگن مادرزادی ہانش

۳- تعریف

۴- تاریخچہ

۵- پاتولوجی

۶- اٹیولوجی -

۷- آناتومی پاتولوجی

۸- علامت بالینی (مرحلہ ۱ - ۲ - ۳)

۹- علامت راد ہولوزک

۱۰- تشخیص

۱۱- درمان (مرحلہ ۱ - ۲ - ۳ - ۴)

۱۲- ارتباط علامت اور تولانی با علامت راد ہولوزی

۱۳- عوارض •

۱۴- نتیجه و خلاصه •

۱۵- اہم روایات

۱۶- منابع

((تشریح مفصل خاصره رانی))

مفصل خاصره رانی از ارتباط دو استخوان خاصره با استخوان ران تشکیل شده است.

۱- استخوان خاصره : پارا پتته مربوط میکند و دو استخوان خاصره با هم

کمر بند لگنی را درست میکنند و از اجتماع آن با استخوان خاجی لگن خاصره

درست میشود . استخوان خاصره سطح وشبه بالاست و از سه قطعه درست

شده است : استخوان حرقی ۲ - استخوان برك ۳ - استخوان طائسه

استخوان خاصره دارای دو سطح داخلی و خارجی و چهار کنار فوقانی تحتانی

قدامی خلفی است . سطح خارجی از بالا بیابن دارای سه قسمت است :

۱- حفره خاصره ای خارجی ۲- حفره حقه ای ۳- سوراخ سدادی .

حفره حقه ای : در ضخامت نصف فوقانی از جهت تحتانی استخوان خاصره قرار

گرفته و طرف جلو و خارج و بیابن متوجه است و با استخوان ران مفصل میشود

لبه محیطی آن ابروی حقه است و روی آن سه برآمدگی مشاهده میشود که محل جوش

خوردن سه قطعه جنبی استخوان است حفره حقه ای دارای دو قسمت مفصلی و غیر

مفصلی است قسمت مفصلی که در محیط حفره قرار گرفته و عماف و هلالی شکل است

و تقعر آن بطرف پائین متوجه است لبه محیطی این هلال همان ابروی حقه و لبه داخلی آن قسمت مفصلی را از قسمت فیر مفصلی جدا میکند و انتهای -
قسمت مفصلی حقه به وسیله پریدگی ورگی قانہ از یکدیگر جدا هستند اینتهای
خلفی در شتر از قدامی و هر دو محل اتصال رباط گرد میباشند . قسمه
فیر مفصلی چهار گوش و فرورفته و زیباست و در قسمت مرکز حقه قرار دارد و
آنها قعر حقه میخوانند که به مفصلی الیاف رباط گرد روی آن میچسبند .

چنین شناسی استخوان خاصه : استخوان خاصه از سه نقطه اصلی و
چندین نقطه فرعی در سمت شدفاست نقاط اصلی بین دومین و پنجمین
مازندگی جنینی تشکیل میشود و اولین نقطه استخوانی حرقنی دومی استخوان
ورك و سومی استخوان قانہ را تشکیل میدهد این سه نقطه بعد از حقه را -
میسازند . ولی در ابتدا ای تولد بوسیله جدار فنیرونی از یکدیگر مجزا هستند
که مجموعا بشکل ستاره وینام ستاره فنیرونی حقه نامیده میشود در موقع
بلوغ سه نقطه حقه بهم مربوط و متصل میشود . نقاط فرعی شش عدد هستند که از
۱۱ تا ۲۵ سالگی تشکیل و کامل میشوند .

۲- استخوان ران : این استخوان دارای یک تپه و دانه‌های فوقانی و تحتانی

است انتهای فوقانی با استخوان خامره در تشکیل متصل خامره رانی

شرکت میکند انتهای فوقانی شامل قسمت‌های زیر است :

سر - گردن تشریحی - تروکانتر بزرگ - تروکانتر کوچک - گردن جراحی .

۱- سر استخوان ران : سر کروی و صاف $\frac{1}{3}$ کره ای که شعاعش ۲۰-۲۵ میلی متر

است و بیلا و داخل و جلو متوجه است قسمت مفصلی یعنی از یک طبقه ضروفی

پوشیده شده است در قسمت وسطی سطح کروی فرورفتگی بنام حفره ریا ط گرد

وجود دارد که از ضروف پوشیده نشده است .

۲- گردن تشریحی : بطول ۳ - ۴ سانتیمتر بین سر و تروکانتر بزرگ قرار

دارد و دارای دو سطح قدامی و خلفی و دو کنار خلفی فوقانی و تحتانی است

زاویه مشکله بین محور گردن تشریحی و محور تپه را زاویه تعادل مینامند

که فرجه آن بین ۱۲۷-۱۲۸ درجه است زاویه انحراف زاویه حادث است که از تلالی

خط مابلی که از سطح و گردن استخوان میگذرد با خط افقی که امتداد دلقه

انتهای تحتانی استخوان کشیده شده است بوجود میآید .

۳- برآمدگی بزرگ : چهار ضلعی و در خارج گردن در امتداد تنه استخوان -

قرار دارد و دارای دو سطح داخلی و خارجی و چهار کنار فوقانی تحتانی

و خلفی است و محل اعمال عضلات کوچک و فمورال میباشد .

۴- برآمدگی کوچک زائده مخروطی شکلی است که در قسمت تحتانی گردن تشریحی

قرار دارد و ضلع پسواس خاص و قسمت طرف آن میباشد .

۵- گردن جراحی زهر بر جستگهای استخوان بین انتهای فوقانی و تنه استخوان

قرار دارد .

جنین شناسی استخوان ران : این استخوان در دوره جنینی از اجتماع پنج نقطه

استخوانی بوجود میآید یکی اصلی و چهار نقطه دیگر فرعی است - نقطه -

اصلی تنه استخوان را ساخته و درد و بین ماه جنینی ظاهر میشود نقاط فرعی

هارتداز . الف - نقطه استخوانی ساع استخوان که در ۶ ماهگی ظاهر میشود

ب- تروکانتر بزرگ که بین ۲ تا ۶ سالگی تشکیل میشود ج - تروکانتر کوچک

بین ۷ - ۱۱ سالگی تشکیل میشود د - نقاط استخوانی انتهای تحتانی تصور

که قبل از تولد ظاهر میشود .

مفصل هانش : از نوع مفاصل کروی است که استخوان خاصه را با استخوان ران -

و صل می‌کند این مصل ایظرف فعالیت و کاربردنی ایشان حائز اهمیت

فراوانی است و از تسخیرات سر تشکیل شده است .

چنبره حقه : حنبره حقایق بوسیله چنبره لینی قسرونی بشکل مشهور

مثلت القاعد است که قاعده اثر در روی ابروی حقیقت و سه متر کشاست .

چنبره حقه ای بریدگیهای خاصه ای طانه ای و خاصه ای ورکی را پوشید موی از

روی بریدگی ورکی طانه ای به صورت پلی بنام ریاط عرضی میگذارد .

وسایل ارتباط مفصلی - سطوح مفصلی بوسایل زیر با یکدیگر مربوطند .

۱ - کپسول مفصلی - آستین لینی با مقاومتی است که در داخل روی محیط ابروی حقه

و چنبره حقه چسبیده و در خارج روی محیط کردن استخوان را بطوری

که چسبیده که در جلو روی خط بین ۲ برآمدگی قدامی و در عقب تقریباً

یک انگشت در طرف داخل خط بین دو برآمدگی خلفی اتصال دارد در نتیجه

تمام سطح قدامی و فقط قسمتی از سطح خلفی را میپوشاند .

۲ - ریاط ها - کپسول مفصلی در جلو بوسیله ریاط ها خاصه رانی یا ریاط برتن و در طرف

داخل بوسیله ریاط طانه رانی و در بیابتن بوسیله ریاط ورکی ثابت می‌شود .

- رباط برتن - مثل بازرزنی است که در طرف داخل روی کنار تحتانی خار

خاصه ای قدامی تحتانی و در طرف خارج روی خط بین ۲ برآمدگی قدامی میچسبد

رباط قاعه ای رانی - از لبه قدامی نافدان زیر قاعه ای و ابوی حقه مجاور تا نورفتگی

واقع در جلو برآمدگی کوچک استخوان ران کشیده شده است.

رباط ورکی رانی - روی قسمت تحتانی ابوی حقه میچسبد و بطور کامل سطح خلفی گردن

را تقاطع کرده و در حفره انگشتی تمام میشود.

رباط گرد - از حفره رباط گرد روی سر استخوان ران تا رباط عرضی و سطح خارجی

برجستگیهایی که برآمدگیهای ورکی قاعه ای را محدود میکند کشیده شده است.

پرده زلانی - سطح عقبی کپسول را تا محل اتصالش بر روی استخوان پرد مزلالی

پوشانده و از آنجا بر روی خود و از طرف خارج بداخل کردن استخوان و جنبه حفره ای را

تا محیط غضروف مفصلی میپوشاند.

پرده زلانی - مثل چادری است که رباط گرد و قطعه چربی که در قعر حفره قرار

دارد پر کرده است.

کیسه های زلانی - مهمترین آنها کیسه های زهر ضلالت پمپاس خاصه و سرینی بزرگ

و اوتار سرینی کوچک و معانی است.

((در رفتگی مادر زادی هانس))

تعریف - کله در رفتگی مادر زادی روی هانس خیلی نارسا است زیرا
در رفتگی اساسا وقتی بصورت حقیقی در میآید که نوزاد زندگی خارج از رحمی
را شروع و تا رجا بزرگ شده و براه میافتد بنا بر این میتوان گفت که در
زندگی داخل رحمی بکثرت اختلالاتی در سر استخوان ران و حفره کوتیفل
ایجاد میشود که بعد از تولد بتدریج یکشبه در رفتگی با یک در رفتگی
ایجاد مینماید .

تاریخچه - تاریخچه در رفتگی مادر زادی از زمان هیپوکرات است ولی در
سال ۱۸۲۶ برای اولین بار دو بهترین دقیقاً تغییرات مرضی این رفتگی را
شرح داد . ولی تا سال ۱۸۸۸ که پاچی ایتالیائی جانداختن در رفتگی را
پیشنهاد کرد این تغییر شکل مفصل را غیر قابل علاج مینداشتند
نظریات پاچی بوسیله لورنس مورد توجه قرار گرفت و امروز مورد موافقت
عمومی است که اگر در رفتگی زود جانداخته و بتوان بعدت کافی آنرا به حرکت
کرد مفصل خوب و مقاوم که بتواند بطور طبیعی انجام وظیفه کند حاصل میشود .