

۱۵۱۸

دانشگاه تهران

دانشکده دامپزشکی

شماره پایان نامه

سال تحصیلی ۴۸-۴۹

پایان نامه

برای دریافت دکترای دامپزشکی از دانشگاه تهران

موضوع

تشخیص اختلالات مبهم اعضاء داخل حفره بطنی

نشخوارکنندگان بوسیله عمل لاپاروسکوپی اکتشافی

نگارش:

حشمت اله جعفری بیدگلی

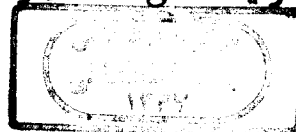
هئیت داوران

++++++

آقای دکتر پرویز حکمتی دانشیار دانشکده دامپزشکی رئیس هئیت داوران

آقای دکتر عطاء المزند افشار استاد دانشکده دامپزشکی داور

آقای دکتر اصفراهی خانسی دانشیار " " داور



۱۵۱۸

تقدیم بد:

— ہد راجمند وعاد رمہربانم کہ زندگی ام رامد بیون

آنان میدانم .

— بہ خواہر عزیزو براد رگرامی ام .

تقدیم به :

— دانشیار محترم جناب آقای دکتر حکمتی که از محضر علمی

ایشان پیوسته برخوردار بودم .

— استاد محترم جناب آقای دکتر زند افشار که افتخار —

شاگردی ایشان را دارم .

— دانشیار محترم جناب آقای دکتر ایلخانی که محبت‌های

ایشان را هرگز فراموش نمیکنم .

فهرست مندرجات

++++++

صفحه	منوان
۱	مقدمه
۳	تاریخچه
۵	بخش اول - تشریح جراحی اعضاء محوطه بطنی
۵	۱- معده
۶	الف - شکمبه اول کیسه بطنی
۷	دوم - کیسه پشتی
۸	ب- نگاری
۹	ج - هزارلا
۱۰	د - شیردان
۱۳	۲- روده ها
۱۳	اول - دوازدهه ( د و ثود نوم )
۱۴	دوم - ژژونوم
۱۴	سوم - ایلئوم

## فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
۱۵	الف - سکوم
۱۵	ب - قولون
۱۸	ج - رکوم
۱۸	۳- کبد
۱۸	۴- پانکراس ( لوزالمعده )
۱۹۰	۵- طحال
۱۹	۶- صفاق محوطه بطنی
۲۲	بخش دوم - تشریح جراحی دیواره شکم
۲۷	بخش سوم - اقدامات قبل از عمل
۲۷	اول - مقید کردن دام
۲۸	الف - چیدن موها
۲۹	ب - ضد عفونی کردن پوست
۳۰	سوم - آماده کردن وسائل عمل
	چهارم - آماده شدن جراح
۳۴	۱- شستشوی دست و ساعد
۳۶	۲- پوشیدن روپوش استریل

فهرست مندرجات

+++++

روشهای تولید بیحسی در ناحیه عمل

- ۳۷ ۱- بیحسی پارااورترال
- ۳۸ ۲- بیحسی موضعی
- ۴۰ بخش چهارم - روش شکافتن دیواره شکم
- ۴۱ روش بازرسی داخلی و تشخیص از تهیگاه چپ
- ۴۲ اول - بازرسی داخل دیافراگم (حجاب حاجز)
- ۴۳ دوم - بازرسی داخلی نگاری
- ۴۴ سوم - بازرسی داخلی طحال
- ۴۵ چهارم - بازرسی داخلی شکمبه
- ۴۷ پنجم - بازرسی داخلی پرده صفاق
- ۵۱ بخش پنجم - بازرسی اعضاء داخلی شکم از طرف راست
- ۵۱ اول - بازرسی داخلی کبد
- ۵۴ دوم - بازرسی داخلی هزارلا
- ۵۵ سوم - بازرسی داخلی شیردان
- ۵۵ الف - علائم اتساع ساده شیردان و تفسیر محل آن در طرف راست
- ۵۶ ب - علائم وجود خاك و شن در شیردان
- ۵۸ ج - علائم اتساع و بیچ خوردگی شیردان

فهرست مندرجات

+++++

صفحه	عنوان
۵۹	د - علائم تغییر محل شیردان بطرف چپ
۵۹	چهارم - بازرسی داخلی دوازده
۶۳	پنجم - بازر کردن شکم
۶۳	اول - روش Gotze
۶۴	دوم - روش Espersen یاد انارکی
۶۷	تخلیه وجستجوی جسم خارجی
۷۴	بخش «فتم» - مشاهدات
۸۹	نتیجه
۹۵	منابع

## مقدمه

ورژیدگی و مهارت در تشخیص اختلالات دستگاہ گوارشی و سایر اعضا درون شکمی مخصوصا در گاو برای دامپزشکان درمانگاهی ( گلینسین ۱۵ ) بی نهایت لازم و با ارزش میباشد . بجهت توفیق در این امر مهم و تشخیص صحیح قبل از هر چیز آزمایش دقیق و کامل اعضاء حفره بطنی ضروریست زیرا تظاهرات درمانگاهی بیماریهای گوناگون اعضاء مزبور ممکن است بقدری مبهم و نامشخص باشد که گاهی واقعات تشخیصی را مشکل ساخته و دامپزشک را در قضاوت دقیق خود دچار شک و تردید نماید . از طرفی در برخی از حالات پیچیده مخصوصا هنگامیکه علائم و نشانی های درمانگاهی بیماری کاملا تظاهر نکرده و پاننایج حاصله از معاینات خارجی برای تشخیص کافی نباشد استفاده از طریقهای زرسی و معاینه مطمئن تری که بتواند در تفکیک واقعی اینگونه اختلالات مفید واقع شود همواره مورد توجه دامپزشکان بوده است . یکی از روشهای تشخیص مطمئن و با ارزش با زرسی اعضاء داخل شکم پس از شکافتن دیواره آنست ( لا پارو و منوتومی اکتشافی ) . زیرا که به تجربه ثابت شده است که در بسیاری از بیماریهای غیر مشخص و مبهم دستگاہ گوارش نتیجه معاینه و با زرسی داخلی فوق العاده مفید و رضایت بخش و روش بسیار مطمئنی برای تشخیص این اختلالات تمییز شد . به علاوه شکافتن جد از شکم خود وسیله ای —



برای خارج نمودن اجسام خارجی از داخل شکمبه و نگاری میباشد .  
مهمترین اختلالاتی که با استفاده از این روش تشخیص داده میشود

عبارتست از:

تورم پرده صفاق موضعی و پراکنده - چسبیدگی شکمبه به جدار شکم - چسبیدگی  
نگاری به دیواره شکم و یافراگم - وجود اجسام فلزی و غیرفلزی ( سیم - سوزن  
خیاطی - میخ - خاک - شن و سنگ ریزه و شیشه خورده - پلاستیک و غیره )  
یابویج خوردگی شیردان - تفسیر محل شیردان بطرف چپ - اتساع شیردان  
تغییرات درجه PH محتویات شکمبه و خشکی بیش از حد آن - وجود گرمستاریا  
در محوطه بطنی . توپهم رفتن روده ها - فتق حجاب جاجز - تخمه و نفخ  
کف آلود شکمبه وجود آبسه و تومور در محوطه بطنی و تورم پرده چادرینه بزرگ این  
مختصر اقدام علمی در کلینیک دانشکده دامپزشکی زیر نظر جناب آقای دکتر  
حکمتی و باراهنمائی و کمک ایشان صورت گرفت و از اینکه محبت فرموده و از هیچ  
کوششی دریغ ننمودند و از جان و دل اینجانب را راهنمائی و یاری کردند صمیمانه  
سپاسگزاری مینمایم .

## تاریخچه

قدیمی ترین نسخه و نوشته ای که راجع به لاپاراتومی و رومنوتومی اکتشافی در

دست است کتابی است بنام  
 Traite de Therapeutique Chirurgical des animaux domestique  
 Par P.J. Cadiat et J.A. ALMY

که در سال ۱۹۲۴ نوشته شده است . در این کتاب چگونگی روش عمل و همچنین اعضاء و قسمتهائی را که میتوان بازرسی نمود و نیز اختلالاتی از قبیل توهم رفتن روده ها . پیچ خوردگی روده - وجود تومور و زخم در محوطه بطنی - اجسام خارجی در نگراری - فتق داخلی - پسمندگی جراحات کبد - طحال و کلیه - پرتیونیت موضعی و متشتر توضیح داده شده است .

پس از آن نوشته ایست بنام  
 Exploratory examination of the Abdominal in cattle  
 By P. Helmati F.A.O. Fellow . In IRAN Copenhagen 1964

که در سال ۱۹۶۴ در گینه‌های نوشته شده و در آن روشها و آزمایشات خارجی اعضاء شکمی همچنین روش بازرسی تله تله اعضاء داخل شکمی پس از شکافتن دیواره بطنی از تهیگاه راست و چپ شرح داده شده است و به تغییرات مرضی هر یک از اعضاء قابل لمس حفره بطنی اشاره گردیده است و در سال ۱۹۶۷

( M.Stober ) مقاله زیر را انتشار داده است

The diagnostic Value of exploratory Laparo-rumenotomy in cattle

وبالاخره آخرین نوشته ای که در این باره منتشر شده مقاله ایست که در سال ۱۹۶۸ توسط آقای دکتر محمد حسینیون و دکتر پرویز کحکمتی بنام " بررسی نتایج حاصله از اجرای عمل لا پارو و منوتومی اکتشافی در تشخیص اختلالات مهم دستگاه گوارش نشخوارکنندگان " که در آن روش بازرسی و معاینه اعضاء داخل حفره بطنی - لگنی از طرف راست یا چپ و نیز اختلالات اعضاء مختلف و قسمتهای داخلی بطنی توضیح داده شده است .

## بخش اول

## تشریح جراحی اعضاء محوطه بطنی .

یکی از مهمترین عواملی که آزمایش کننده را در تشخیص بیماریهای -  
اعضاء محوطه بطنی کمک میکند داشتن اطلاع کافی از وضع تشریحی اعضاء  
حفره شکمی دام بیمار و چگونگی رابطه آنها با یکدیگر است . بنابراین مقتضی  
است قبلا مختصری به موقعیت تشریحی اعضاء داخل محوطه بطنی اشاره  
گردد .

## ۱- معده

معده نشخوارکنندگان ( گاو ) معمولا  $\frac{3}{4}$  محوطه شکمی را پر کرده و  
از قسمت باسای شکمبه ( سیراب ) - نگاری - هزارلا و شیردان تشکیل  
شده است و فقط شیردان در بین این چهار معده دارای ساختمان غد مایست  
و از این جهت معده اصلی حیوان نامیده میشود و سه قسمت دیگر ساختمان غد مای  
نداشته بنابراین آنزیمی ترشح نمیکند .  
انتهای مری در ناحیه فم المعده به شکمبه ختم میشود و در دهانه در ناحیه  
باب المعده به شیردان متصل میشوند .

## الف - شکمبه

قسمت اعظم محوطه چپ حفره شکمی را با استثناء قسمت کوچکی که بوسیله  
 طحال اشتغال شده شکمبه پرنموده است و طبق بررسی های J.D.Grossman  
 و S.Sisson از سطح میانی بدن ( بطرف راست ) تجاوز کرده است  
 محور بزرگ آن از نقطه ای در مقابل قسمت بطنی دنده هفتم یا هشتمین فضای  
 بین دنده ای تا مدخل لگن امتداد دارد . برای توضیح گفته میشود که شکمبه  
 دارای دو سطح جانبی است یکی طرف چپ یا جداری و دیگری طرف راست یا  
 احشائی و همچنین بوسیله شیار طرف چپ بد و کیسه پشتی و بطنی تقسیم میشود .

## اول - کیسه بطنی :

کیسه بطنی در کف نیمه چپ حفره شکمی در مقابل قسمت پائینی دیواره چپ شکم  
 قرار گرفته و ممکن است تا اندازه ای بطرف راست و بالا ادامه پیدا کند و گاهی  
 حتی تا نزدیک پهلوی راست پیش برود .

مجاورات اصلی کیسه بطنی عبارتند از :

۱- شکمی : شیردان - کف شکم ( در این قسمت روده های کوچک  
 معمولاً با

مجاور است .)

۲- پشتی : کیسه پشتی شکمبه

- ۳- قدامی : شیردان یا شیردان ونگاری
- ۴- خلفی : روده ها وچنانچه حیوان ماده باشد بارحم
- ۵- جانبی : قسمت پائینی جدار شکم .
- ۶- میانی : روده های کوچک - قولون و شیردان .

#### دوم کیسه پشتی

کیسه پشتی معمولاً از کیسه بطنی بزرگتر است و قسمت بالائی نیمه چپ -

حفره شکمی را اشغال کرده است و از مهره ششم یا هشتم سینه ( Thoracic ) تا مهره پنجم کمر ادامه دارد و بوسیله اتصالی که از نده آخر تا مهره سوم کمر ادامه دارد در طرف چپ در بالا نگهداشته شده است .

#### مجاورات کیسه پشتی عبارتند از:

- ۱- بطنی: با کیسه بطنی شکمیه .
- ۲- پشتی : عضلات زیرکمری .
- ۳- قدامی : نگاری
- ۴- خلفی : روده باریک - رود کور - قولون مواج - و در حیوان ماده - رحم .

۵- جانبی - جدارچی شکم - کناره های حجاب حاجز - هزارلا -

### طحال

۶- میانی - هزارلا - لوزالمعده - کلمه چپ - قسمت انتهائی

قولون - ژنوم - قولون موج وکیسه بطنی

### ب- نگاری

نگاری کوچکترین قسمت از قسمت معده است و قسمت قدیمی حفره

شکمی را اشغال کرده است و در قسمت وسط تماس مستقیم با حجاب حاجز دارد

و در مقابل دنده ششم یا هفتم قرار گرفته است - قسمت خلفی نگاری روی غشروف

حنجری استخوان جناغ سینه قرار دارد .

طبق مطالعات Nils Lagerlof قسمت پشتی آن کلا در طرف چپ

سلح میانی قرار گرفته است . این قسمت بالائی نگاری در طرف چپ بوسیله -

شکبه و مری نگهداری شده است . از طرف بطنی در مقابل حجاب حاجز و دیواره

پائینی شکم در منطقه ای درحدود ۱ سانتیمتر قرار گرفته است که میتواند از چپ

براست حرکت کند .

مجاورات نگاری عبارتند از:

۱- بطنی شیردان یا کف شکم

۲- پشتی دیافراگم ( حجاب حاجز )