

۶۷۳۶۰

د.الشگاه تهران

دانشکده دامپزشکی

شماره پایان نامه

سال تحصیلی ۴۶ - ۱۳۴۵

پایان نامه

برای دریافت دکترای دامپزشکی از دانشگاه تهران

موضوع

قطع و درمان عصب دست و پا در سگ

نگارش : سلطنت تولائی

متولد : ۱۳۱۱ رودسر

ممم مم مم مم مم  
هیئت داوران

دکتر مصطفی اقصی استاد دانشکده دامپزشکی راهنمای و رئیس هیئت داوران

دکتر کریم میربابائی استاد دانشکده دامپزشکی داور

دکتر محمد سنجر استاد دانشکده دامپزشکی داور



## فهرست

مقدمه :

بخش اول :

- تاریخچه
- ساختهای عصب
- سلول عصبی
- فیزیولوژی عصب

بخش دوم :

- فیزیولوژی عصب
- اتیولوژی عصب

بخش سوم :

- اعصاب محیطی دست و پا درسگ
- شبکه بازوئی
- شبکمه کمری خاجی

بخش چهارم :

- نشانه های قطع عصب
- عوارض قطع عصب
- وسائل کار
- بخیمه عصب
- پیوند عصب

بخش پنجم :

- شاهدات
- نتیجه

۹۷۶۸

## مقدمه :

از سوران های بسیار قدیم حیوان نقش عده ای در زندگی  
بشر دارا بوده است . ماشین بدل گوناگون هنوز نتوانسته و انتظار نمی رود  
که در آتیه هم بتواند در قسمت وسیعی از جهان از اهمیت نقش عزیز بمقیا س  
چشمگیری بگارد .

بطوریکه آمار موجود نشان میدارد در کشور ما در حال حاضر از کار  
حدود دو میلیون دام در کشت و کار بهره برداری می شود . و باید گفت با توجه  
به کوادستانی بودن و پراکندگی اغلب روستاهای جانشینی ماشین بسبت احتیاج  
به راه های شوسته بزودی میسر خواهد شد .

گذشته از اهمیت اقتصادی دام ، امروزه حیوانات خانگی بسبب  
علاقه تفنی یا عاطفی ارزش زیادی را در نزد انسان دارا گشته اند .

سرانجام باید اضافه کرد که تقریبا تمام پیشرفتهای پزشکی بسیار  
قربانی کردن حیوانات هرگز ممکن نمی شده است . بنابراین بالا و بعده -  
مخاطراتی که ابزار و ادوای متعددی که در کارهای روزمره بشر مورد استفاده  
قرار میگیرد جر احات گوناگونی در اندازه هی وان بوجود می آید که احتیاج بعمل  
جراحی پیدا می شود و چون اغلب این جر احات همراه با قطع و ناراحتی های

اعصاب میگردد برآن شدم که در باره جراحتات عصبی بهبوده درباره بخیمه اعصاب مطالعاتی انجام دهم .

ضایعات عصبی ناشی از جراحتات که گاه ضجر به فلچ کامل و باناقص عضوآسیب دیده میشود مسائلی چند از جمله بخیمه و پیوند اعصاب را پیش میآورد .

بهر حال بسبب وسعت و اهمیت مطلب ، در این رساله فقط موضوع بخیمه اعصاب مطرح و نتایج بورسی تجربی درباره آن منعکس گردیده است .  
بطورگلی هرگاه صدمه ای سبب قطع عصب قسمتی از زدن گردد ضجر به فلچ آن قسمت از زدن خواهد شد . بخیمه فوری انتهای بریده شده عصب در اعاده حساسیت و بازگشت سلامت حیوان دارای اهمیت بسزائی است .  
در خاتمه باید متذکر شد که راهنمائی های گرانقدر استادان — ارجحند جناب آقای دکتر اقصی نه تنها مطالعه در این باب را امکان پذیر ساخت بلکه مشکلات بسیاری را حل و از بروز موادی چند نیز جلوگیری نمود . از این رو خالصانه سپاسگزار ایشانم .

## بخش اول

تاریخچه : جالینوس معتقد بود که یک عصب برویده شده نه نمود میکند و نه التیام میپزد و لی به نتایج حاصله از ضایعه عصب مومن بوده است . بطورکلی در ایام قدیم مطلقا نمیتوانستند آسیبهای اعصاب را ترمیم کنند .

Dupuytrron وقتی جراحی عصب اولین دفعه توسط دو پوشیترن و فونتانا و میکائیلیس انجام گرفت منتهی به کسب نتایج غیر مترقبه ای شد و با بتأراه ای در راه معالجه زخمها وارد ه براعصاب و ترمیم ضایعات حاصله از آن باز کرد .

در حقیقت باید ذکر کرد که از فیزیولوژی تجربی نتایج در خشان و مفیدی در این مورد حاصل گردیده است و افتخار واقعی آن نصیب دانشمند بسزرگ Waller والر ( دژنسانس والرین )<sup>nco</sup> تمام نقاط تاریک این فصل Degenerescence Wallerian را روشن کرده است . پس از والر دانشمندانی مانند ولپیان Wulpian Gossot ronak رماک Philippon فیلیپو گوش وغیره درباره -

فیزیولوژی اعصاب مطالعاتی انجام داده اند . حاصل مطالعات آنان -  
 ذخایر گرانبهائی در این باره است که امروزه بصورت شیوه‌ی تربیت و شاید  
 ذیقیصترین فصل کتب فیزیولوژی و جراحی در اختیار اهل فن گذاشته شده  
 است .

**تعریف :** اعصاب محیطی رشته اعصابی هستند که از مرکز عصبی به پوست و عضلات ختم می شوند و عهده دار انتقال فرایمن حکم یا حس میگردند  
این رشته اعصاب دارای آکسونها<sup>اند</sup> هستند که از غلاف میلین *Miyelinc* پوشیده شده اند که آنها را دسته اعصاب حیوانی مینامند .

رشته اعصاب بدون میلین که از مرکز اعصاب به اعضا<sup>های</sup> می آیند و یعنوان اعصاب نباتی مشهورند ، مانند رشته های سماپاتیک و پاراسماپاتیک که بعض عضلات صاف و غده های متنه می شوند ، مورد بحث مانیستند .

۱ - ساختمان عصب . عصب از اجتماع رشته های عصبی بوجود آمده است این رشته های عصبی دسته دسته بتوسط نیامی از جنس ملتحمه که آنرا غلاف *Lamelleuse* می نویلیم *Hévrileux* نامند احاطه شده است از مجموع دستجات بند های مختلف عصبی تشکیل یافته و در نیامی قرار گرفته است که از جنر *صیندی* موسوم است .

ساختمان بند های عصبی . بند های عصبی از سه قسم تشکیل یافته است .

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| Axone            | ۱ - آکسون      |
| Gaie de Miyelinc | ۲ - غلاف میلین |
| Gaie de Schuyan  | ۳ - غلاف شوان  |

۱ - آکسون یا سیلندر اکس Cylindrax<sup>o</sup> ساختمان نواری شکل درخشنان

مخلوطی است که از اجتماع رشته های عصبی نورو فیبریل Neurofibrille تشکیل یافته است این رشته ها درامتداد طولی آکسون قرار گرفته و بنابراین خطوط سیلندر اکس درامتداد طول آنست .

۲ - غلاف میلین : در روی سیلندر اکس قرار گرفته این غلاف بواسطه اختناق های

بنام رانویه Ronvier در طول خود قطع شده است .

۳ - غلاف شیوان : غلاف نازک و شفافی است که درونتا در نیام میلین را احاطه کرده است . در سطح داخلی آن هسته های قرار گرفته که از مختصر پروتوبلاسم احاطه شده است . رشته عصبی خود انشهای از سلول عصبی است که محل آن برحسب آنکه عصب حساس یا محرک باشد فرق میکند .

سلولهای عصبی عصب حساس در محیط و سلولهای عصبی عصب محرک در مرکز اعصاب قرار گرفته است .

II - سلول عصبی . هر سلول عصبی دارای جسم حلولی و استطاله های سلولی است .

۱ - جسم Corps Cellulaire سلولی دارای ۵ میلی متر

اندازه است .

این سلول دارای یک هسته بزرگ و نوکلولی است که درساختمان آن رشته های باریک که آنها را شرکت میکند .

این رشته ها نه فقط درسلول عصبی قرار دارند . بلکه درساختمان استطاله های عصبی هم شرکت میکند . بعلاوه درساختمان استطاله های عصبی رانه های دیگری وجود دارد که رانه های نیسل Nissl نامیده میشود و بعقیده برخی رانه های از خیره ای است ، این رانه ها پس از زنگ آمیزی بابلودومتیلن آبن رنگ میشوند .

۲ - استطاله های سلولی . این استطاله ها برد و نوعند : کوچک که فقط دریافت پروتولاسمی است و در آن اثری از رشته ها مشاهده نمیشود .

دیگری استطاله های بزرگ یا سیلندر اکس که شرح داده شد . در ساختمان استطاله ها بهیچوجه رانه های نیسل وجود ندارد .

استطاله های کوچک که دندریت Dendrite نام دارند متعدد است و انتهای آنها دو شاخه یا چند شاخه میشود و حدود شان نامنظم است در صورتیکه سیلندر اکس معمولاً یکی است و دارای حدود واضح و منظم میباشد و غالباً بدون آنکه رشته ای از خود خارج کند باندام منتظر میشود .

رشته های حرکتی و حسی ظاهر قابل تشخیص نیستند و فقط با درنظر گرفتن

گرفتن محل ختم عصب ویا قابلیت تحریکی آنها ممکن است تفاوت بین آنها را درک کرد .

### III - فیزیولوژی اعصاب . اعصاب محیطی را به دسته تقسیم

میکند :

- ۱ - اعصاب حرکتی که فقط دارای رشته های حرکتی هستند .
- ۲ - اعصاب حساس که فقط دارای رشته های حساس هستند .
- ۳ - اعصاب مختلط . که از رشته های حسی و حرکتی هر دو تشکیل شده است .

اعصاب حرکتی : اعصاب حرکتی از مرکز به محیط رفته بضلاع منتهی میشوند . محل اختتام آنها عضلات وصفحات حرکتی

Plaque motrice میباشد که در آنجا پرشته های ماهیچه ها بستگی پیدا میکند و بوسیله

اندرینین اعصاب روی سارکولم است که انقباض عضله بنام Tonus Tonos ایجاد میشود . تفازیه عضلات و حرکات و عکر العمل و تری نتیجه کار این اعصاب میباشد .

در نتیجه قطع یک رشته حرکتی اختلالات زیر در عضو مربوطه ایجاد میگردد .

الف - حرکت ارادی عضو مربوطه قطع میگردد .

ب - حرکت اندکاسی در ماهیچه های که عصب مربوطه به آن قطع شده

است از بین میروند .

ج - تonus عضلات مربوطه از بین رفته و بهمین دلیل است که این

فلجهارا پاراپلزی فلاسک نامند *Papaplegioflasque* در

نتیجه اختلالات تفذیه ای عضلات مربوط لاغری حاصل میگردد .

۲ - اعصاب حسی . رشته های حسی از محیط بزرگ میرونند و بدودسته

تقسیم میشوند .

الف - اعصاب محیطی . و تاثیرات حسی پوستی را که شامل حس لامسه

گرما، سرما، حس درد است جمع نموده بمراکز مربوط انتقال میدارد . علاوه بر این

حس در راشتیا هم مربوط به این رشته های حسی سطحی است .

ب - رشته های حسی عمیقی که به عضلات و نیامها ووتر ها و استخوانها

رباطها و سطوح مفصلی منتهی شده حس ماهیچه ای و حس استخوانی رانیزدریسر

دارد . حس رابنابع عقیده هگل *Proffessour Heocla* به حس خارجی و داخلی

اختصاصی تقسیم میکنند و پیروان این عقید دیگر به حس محیطی و عمیق عقیده ندارند .

حس خارجی - شامل درد، حرارت، لحس کردن است .

حس داخلی - اقسام حسها درونی و احشائی را شامل است .

حس اختصاصی - که حس ماهیچه ها و مفاصل و اندام را دربردارد .

حال به بینیم قطع فوری یا، رشته حسی چه اختلالاتی را تولید میکند .

قطع ناگهانی یک رشته حسی موجب از بین رفتن انواع حس سطحی و عمیق و ضبطه

نفوذ آن رشته میشود .

## خواص عصب :

عصب دارای دو خاصیت زیراست :

۱ - قابلیت تحریک . قابلیت تحریک، عصب عبارتست از خاصی است که بواسطه آن نورون تحت تأثیر عوامل خارجی از حالت استراحت به حالت کار و فعالیت درآمده و پس از فرع آن عوامل که عوامل محرکه نامیده میشود . دوباره بحالت استراحت بر میگردد . بدون اینکه بترکیب و ساخته آن لطمہ ای وارد آید .

عوامل تحریک، نور نمودن بقرار زیراست .

۱ - محرکهای مکانیکی : مانند سوزن زدن ، فشار دادن ( در صورتی نورون را تحریک خواهد کرد که با سرعت انجام گیرد و فشار آنقدر نباشد که باعث له شدن یا عوارض دیگر عصب گردد ) .

۲ - محرکهای فیزیکی : این محرکها عبارتند از حرارت ، برودت خشک کردن عصب .

۳ - الکتریسیته : جریان برقی که از پل ، آکومولاتور حاصل میشود ، باعث تحریک نورون میگردد .

۴ - ضرکهای شیمیائی : مانند محلول ۳۰ درصد

کلروسدیم و اسیدهای ضعیف و قلیائی والکل و گلیسرین، اوره، زرداب وغیره که اعصاب را تحریک میکنند و بنظر میرسد که اثر بعضی از آینگونه مواد به واسطه خشایاردن عصب باشد.

۲ - قابلیت هدایت عصب : موج عصبی همینکه در نقطه‌ای

از عصب تولید گشت طول عصب را طی کرده تا انتهای آن میرود. زیرا عصب آن موج را هدایت میکند. ( هادی موج ) :

قابلیت هدایت عصب تابع چهار قانون است .

۱ - هدایت پروتوپلاسمائی .

۲ - هدایت جداگانه .

۳ - هدایت دو جانبه .

۴ - سالم بودن عصب .

( ۱ ) قانون هدایت پروتوپلاسمائی : موج عصبی از پروتوپلاسماییگذرد و هسته سلول ابداع خالق در هدایت من عصبی ندارد .

( ۲ ) قانون هدایت جداگانه : نورونها موج عصبی را تهی و جداگانه

از خود عبور میدهند و آنرا بدنباله های مجاور خود بهیچوجه منتقل نمیگذند .

۳ ) قانون هدایت دو جانبه . در موقع تحریک<sup>۱</sup> موج عصبی

از نقطه نظر تحریک در هر دو جهت سیر میگند نه در یک جهت ولی عمل اموج عصبی

در هر نوع عصب یک جهت واحد دارد مثلا در عصب حسی از محيط به طرف

مرکز و در عصب حرکتی از مرکز به محیط است برای اثبات جریان موج عصبی در

هر دو طرف آزمایش های متعدد بوسیله عده ای از زانشمندان بعمل آمده

در اینجا از ذکر آنها خودداری میشود .

۴ ) قانون سالم بودن عصب : برای اینکه عصب بتواند موج

عصبی را هدایت کند باید سالم باشد عصب در هر نقطه پریده شده باشد

موج عصبی در همانجا متوقف میشود ولو آنکه دو سر عصب قطع شده را به هم

چسبانده باشند .

## بخش دوم

آسیب شناسی . فیزیو‌اتولوژی و اتیولوژی عصبی .

۱) آسیب شناسی . جراحاتی که در اثر ضربه ایجاد می‌شوند به وگروه

تقسیم می‌گردند :

اول. جراحات بسته که عبارتند از :

۱ - دررفتگی عصب .

۲ - فشار عصب .

۳ - له شدن عصب .

۴ - کشیده شدن عصب .

دوم. جراحات باز که عبارتند از :

۱ - زخم‌های اعصاب که بیشتر در موقع جنگ ایجاد می‌شود .

۲ - قطع عصبکه بیشتر در اثر ادوات تیز انجام می‌گیرد . که بترتیب

پسح هر یک از آنها می‌پردازیم :

۱ - دررفتگی عصب . که ممکن است در موقع جانداختن

دررفتگی های استخوانی پدید آید . این حالت بندرت اتفاق می‌افتد .

۲ - له شدگی عصب . بطريق مختلف ممکن است یک عصب له شود .