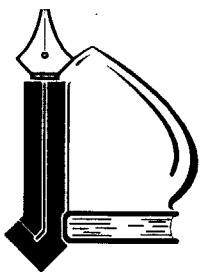
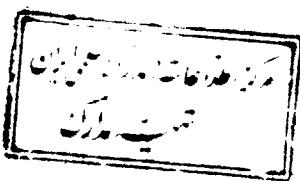


الله
بسم الله الرحمن الرحيم

٢٨١-٧

۱۳۴۱ / ۶ / ۱۱



دانشگاه فردوسی مشهد

دانشکده علوم

گروه زیست شناسی

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد علوم جانوری

عنوان:

بررسی الکتروفیزیولوژیک روند ترمیم

در ضایعات کمپرسیو اعصاب محیطی

استاد راهنمای:

آقای دکتر مرتضی بهنام رسولی

استاد مشاور:

آقای دکتر اسحاق جلالی

نگارش:

پرویز اصلانی

سال ۷۴ - ۷۵

۲۸۸۰۷

تقدیم به:

همسر و فرزندانم که با تحمل سختی‌ها یاریم کردند.

ب

با تشکر:

از آقای دکتر مرتضی بهنام رسولی که در تمام مراحل اجرا، تنظیم و تدوین این پایان نامه

همکاری صمیمانه‌ای داشته و از نظرات ایشان بپرهبند شدم.

و

آقای دکتر اسحاق جلالی که همواره ارشاد و راهنمایی‌های خود را از بنده دریغ ننموده‌اند.

و با تشکر از:

آقای دکتر نیکروش گروه آناتومی دانشکده پزشکی

آقای دکتر حسینی گروه فیزیک

سرکار خانم عسلی کارشناس آزمایشگاه فیزیولوژی

" " تکنسین آقای خاکسار

مسئول اتاق کامپیوٹر گروہ آمار آقای سرمد

آقای سهرابی " " " " ریاضی

آقای فاطمی دانشجوی کارشناسی ارشد علوم گیاهی

و آقایان سبزیخان و نخعی

که هر یک یه نوعی در پیشتر داین پایان نامه مرا باری کر دند.

خلاصه

بررسی الکتروفیزیولوژیک روند ترمیم در ایعات کمپرسیو (آسیب‌فشاری) اعصاب محیطی.

پدیده رمیم در اعصاب حیاطی یکی از موضوعات مورد بحث در سالهای اخیر بود و تعداد زیادی از

حققین با استفاده از متدهای مختلف، پدیده‌های دژنراسیون و رژنراسیون در فیرهای عصبی را مورد

مطالعه قرار داده‌اند.

در این بررسی تعداد ۲۴ عدد rat سفید آزمایشگاهی انتخاب و به چهار گروه تقسیم شدند. بعد از

بیهوشی با کتامین ۸۷mg/kg + زایلوزین ۱۳mg/kg. عصب سیاتیک در ناحیه سر استخوان ران expose

شده و به وسیله پنس قفل‌دار با فشاری معادل ۶۲۵ mmHg در گروه A و ۱۲۵۰mmHg در سه گروه

دیگر (بمدت ۱۵ ثانیه در B، ۶ ثانیه در C و ۱۲۰ ثانیه در D) تحت فشار قرار گرفت. محاسبه فشار با

استفاده از قانون فیزیکی (طول بازوی بزرگ × نیروی وارد شده بر دسته پنس = طول بازوی کوچک ×

نیروی وارد شده بر نوک پنس) صورت می‌گرفت. سپس با استفاده از متod الکترومیوگرافی با ایجاد تحریک

(stimulation electromyography)، ثبتهای الکتروفیزیولوژیک بدست آمده از فلکسورهای انگشت

شست پا در ناحیه پلاتنتر داخلی، برای تجزیه و تحلیل‌های بعدی، در حافظه کامپیوتر ذخیره شد.

نتایج بدست آمده نشان می‌دهند که در گروه A و گروه کنترل تفاوت قابل ملاحظه‌ای از نظر زمان تأخیر

(delay time) و سرعت سیر وجود ندارد. در سه گروه دیگر اگر چه در چهار هفته اول بعد از کمپرسیون

پاسخی دریافت نشد ولی از هفتة پنجم تا هشتم زمان تأخیر بطور مشابهی در هر سه گروه کاهش یافت

(میانگین زمان تأخیر در هفتة پنجم معادل با 10 ms و در هفتة هشتم معادل با 4 ms بود). (زمان تأخیر در

گروه کنترل معادل با 2 ms بود).

در مجموع احتمالاً این چنین به نظر می‌رسد که در گروه A کمپرسیون خفیف اگر چه موجب بروز

آسیب خفیفی گردیده است ولی دژنراسیون فیبرهای عصبی صورت نگرفته است (ضایعه نوع اول). در

عرض در سه گروه دیگر اعمال کمپرسیون شدید، دژنراسیون فیبرهای عصبی را بدنیال داشته است

(ضایعه نوع سوم).

قسمت اول - کلیات

فصل اول

سیستم عصبی

یکی از دستگاه‌های مهم بدن دستگاه عصبی است. این دستگاه می‌تواند هزاران قطعه خبر از محیط دریافت کرده و عکس العمل مناسب از خود بروز دهد. انتقال پیامهای حسی از محیط به مغز و انتقال پیامهای حرکتی از مغز به اندامهای عمل کننده (افکتورها) توسط واحد ساختمانی سیستم عصبی یعنی نورون (سلول · بی) صورت می‌گیرد.

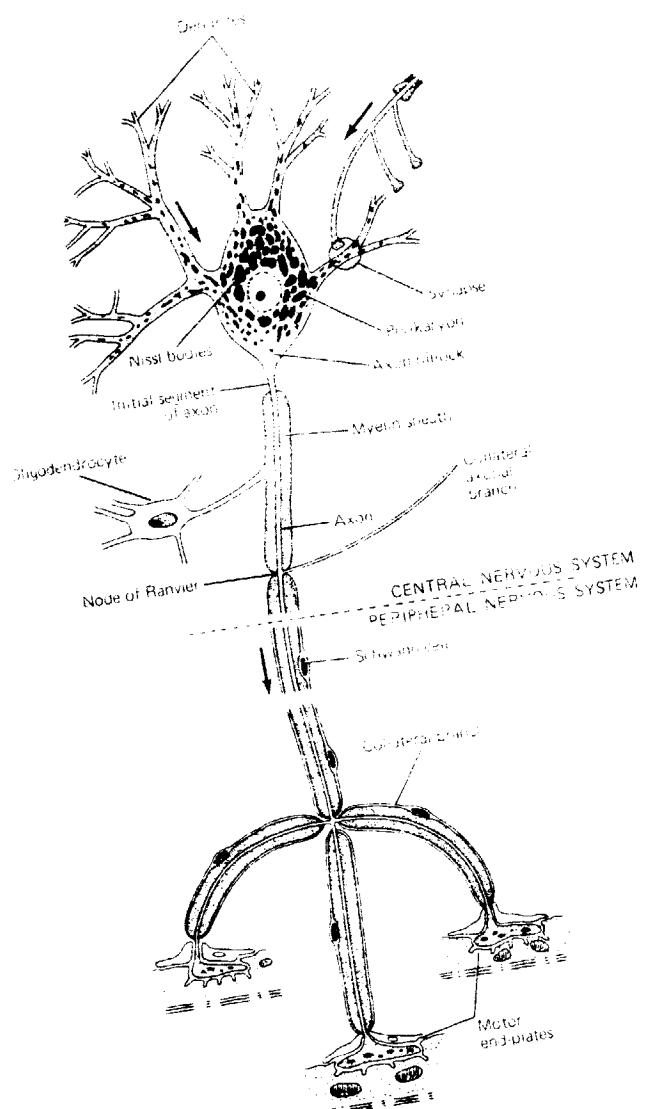
دستگاه عصبی از دو قسمت مرکزی (مغز، عقده‌های قاعده‌ای، تنفس مغزی، مخچه و تنخاع) و محیطی (عقده‌های حسی، اعصاب محیطی و زنجیر سمباتیک) تشکیل یافته است.

۱.۱ - سلول عصبی :

واحد ساختمانی سیستم عصبی، سلول عصبی (نورون) می‌باشد. نورونها در مرحله جنینی از سلولهایی بنام نوروبلاست که خود از اکتوندرم عصبی مشتق می‌شوند بوجود می‌آیند.

نورون سلولی است مدور یا زاویه‌دار که جسم سلولی آن را پریکاریون می‌نامند. از جسم سلولی دو نوع زائدۀ سیتوپلاسمی خارج می‌شود. یک زائدۀ منفرد به نام آکسون و یک یا چند زائدۀ منشعب و کوتاه بنام دندربیت.

در شکل (۱-۱) طرحی از یک نورون و ضمائم منشعب از آن (دندربیت) و همچنین آکسون مشاهده می‌گردد.



شکل ۱-۱: طرحی از یک نورون و ضمایم منشعب از آن (دندریتها در بالا و آکسون در پائین جسم سلوی).

۱۰- رشته ها یا فیبرهای عصبی :

عصب و فیبر عصبی

عصب از یک کلمه لاتین به نام (nervus) به معنی تاندون مشتق شده است. اعصاب در قرن سوم قبل از

میلاد بوسیله Herophilus شناخته شده و از تاندونها تمیز داده شدند. هروفیلوس همچنین ارتباط اعصاب را با

نخاع تشخیص داد و آنها را به اعصاب حسی و حرکتی تقسیم کرد.

واژه عصب (nerve) دارای مفهومی دوگانه‌ای است و تشخیص بین ایندو مفهوم دارای اهمیت می‌باشد:

(۱) عصب ساختمان متراکمی است متشکل از فیبرهای عصبی و بافت همبند اطراف آن که مجموعاً تشکیل

ساختمان ماء‌ای شکلی رامی دهد مانند عصب مدین، اولنار، سیاتیک و غیره.

(۲) فیبر عصبی منحصرأ به واحدهای هدایت کننده (conducting) اطلاق می‌شود. مانند فیبرهای حرکتی یا

وابران (efferent) و فیبرهای حسی یا آوران (afferent).

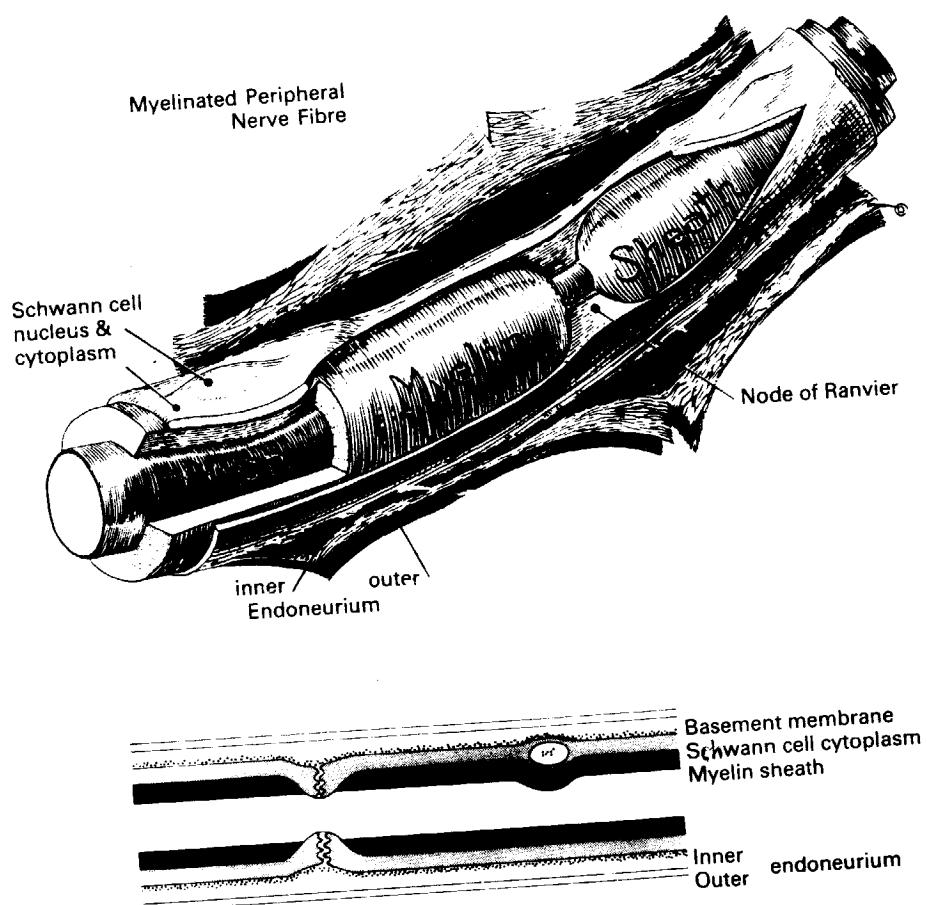
هر فیبر عصبی، که واحد انتقال دهنده جریان عصبی است، از قسمتهای زیر تشکیل شده است:

یک استوانه مرکزی به نام آکسون که بوسیله یک لایه از سلولهای شوان (schwann cells) احاطه شده است. در

خارج این پوشش غشاء پایه و بر روی غشاء پایه غلاف آندونوریوم قرار گرفته است. علاوه بر این تعدادی از

فیبرهای عصبی توسط میلین احاطه می‌گردند. میلین توسط سلولهای شوان ساخته می‌شود. در شکل (۱-۲)

تصویری شماتیک از یک فیبر عصبی دیده می‌شود.(۴)



شکل ۲ - ۱: طرحی از یک فیبر عصبی میلین دار. در این شکل قسمتهای مختلف تشکیل دهنده یک فیبر عصبی مشاهده می‌گرددند.

۳.۱ - جریانهای اکسوبلاسمیک :

تا اواخر قرن ۱۸ ثوری متداول در مورد اعمال سیستم عصبی برایده‌ای استوار بود که بر اساس آن

اعصاب راolleهای تو خالی می‌دانستند که مواد بسیار ریزی را انتقال می‌دهند. Galen این ایده را با تئوری خود

در مورد اعمال عصبی تلفیق کرد و این چنین بیان کرد که اعصاب دارای "روح حیوانی" هستند که از مغز به

عضلات منتقل می‌شوند و یا پامهای حسی را از محیط به مغز منتقل می‌کنند. دکارت تصور می‌کرد که بدن شبیه

یک ماشین است و اظهار داشت که: روح حیوانی از اعصاب به عضلات جریان پیدا کرده و سبب حرکات اندامها

می‌شود. در سال ۱۹۴۸ Weiss برای اولین بار نشان داد موادی که از جسم سلولی منشاء می‌گیرند در داخل

آکسون با سرعتی معادل ۱ تا ۲ میلی متر در روز بطرف پایانه محیطی عصب حرکت می‌کنند. در متدهای وی

بکار بردن نقطه‌ای از عصب سیاتیک در rat را تحت فشار قرارداد. هنگامی که بعد از چندین هفته عصب را مورد

بررسی قرارداد متوجه شد که آکسونها درست در بالای نقطه تحت فشار متورم شده‌اند. این یافته بیانگر این نکته

بود که اکسوبلاسم در آن ناحیه تجمع پیدا کرده است. شکل (۳-۱).

هنگامی که انسداد بر طرف گردید اکسوبلاسم تجمع یافته با سرعت ۱ تا ۲ میلیمتر در روز به سوی

ناحیه انتهائی فیبرهای عصبی جریان پیدا کرد. در ابتدا تصور می‌شد که جریان اکسوبلاسمی بوسیله

حرکات دودی (پریستالیک) آکسون صورت می‌گیرد ولی مطالعات بعدی نشان داد که این انتقال مشابه با

جریان پروتوپلاسمیک است. جریان آهسته پروتوپلاسمیک برای تجدید مداوم اکسوبلاسم لازم است.

جریان پروتوپلاسمیک در خلال رشد و یا ترمیم عصبی، اکسوبلاسم مورد نیاز را تامین می‌کند. در حین

رشد و همچنین در جریان تمایز، آکسونها وابستگی شدیدی به سنتز مداوم مواد در جسم سلولی دارند

در اوایل ۱۹۶۰ کشف گردید که علاوه بر جریان آهسته، جریان پروتوپلاسمیک سریعی نیز در طول

آکسون وجود دارد. وجود این جریان (سریع) با تزریق اسید آمینه نشان دار شده تائید گردید. اسید آمینه

نشاندار شده در پدیده سنتز پروتئین در جسم سلولی سلولهای عقده‌ای شبکیه شرکت کرده سپس از طریق

عصب بینائی حمل می‌گردد. بررسی چگونگی پیدایش اسیدآمینه در اعصاب (شکل ۴-۱) مشخص کرد که سرعت جریان پروتوبلاسمیک سریع در حدود ۵۰ میلیمتر در روز است.

برای مطالعه نورونهای ریشه خلفی نخاع گربه از آزمایش مشابهی استفاده شد. نتایج حاصل نشان داد که سرعت جریان پروتوبلاسمیک سریع در نورونهای ریشه خلفی در حدود ۴۰۰ میلیمتر در روز است. سرعت جریان پروتوبلاسم در اعصاب حرکتی و حسی یکسان و مستقل از عمل اعصاب می‌باشد. مهار حمل سریع آکسوبلاسمی در پدیده هدایت ایمپالسی تاثیر مهمی ندارد ولی سبب کاهش شدیدی در انتقال پیام سیناتپسی می‌شود. انتقال مواد بوسیله جریان سریع توأم با انتقال پروتئینها - گلیکوپروتئینها - فسفولیپید و آنزیمهای مخصوص است.

مکانیسم مسئول انتقال داخل اکسونی سریع چیست؟ نتایج مطالعات بعمل آمده نشان می‌دهند که در این فرایند ATP دخالت دارد. کشف اکتن در انواع متعددی از سلولهای عصبی منتهی به ارائه این فرضیه شده است که انتقال سریع بوسیله حرکات لغزشی فیلامانها، همانند فرضیه لغزیدن فیلامانها در انقباضات عضلانی، صورت می‌گیرد. چنین پیشنهاد شده است که اندامکی که قرار است حمل گردد به یک انتهای فیلامان می‌چسبد و فیلامان در انتهای دیگر به میکروتوبولی که مسافت طولانی را در طول اکسون طی می‌کند متصل می‌گردد. در این مدل حمل اندامک بوسیله حرکت لغزشی فیلامان در طول میکروتوبول صورت می‌گیرد. یکی از دلایل موجود مبنی بر دخالت اکتن در فرایند مذکور این است که موادی که به عنوان دی‌پلیمریزه کننده فیلامان اکتن و میکروتوبولها شناخته شده‌اند انتقال سریع اکسونی را مهار می‌کنند. انبوهی از شواهد تجربی اشاره می‌کند که سیستمی از لوله‌های شبکه آندوبلاسمیک صاف، که نقش مهمی در انتقال سریع بازی می‌کند، در داخل اکسون وجود دارد (شکل ۵-۱).

علاوه بر این پیشنهاد شده است که جابجائی سریع مواد از پریکاریون به پایانه عصبی می‌تواند ناشی از تداخل عمل کانالهای داخل اکسوبلاسمی شبکه آندوبلاسمیک از یک طرف و سیستم

میکروتوبولی - نوروفیلامانی از طرف دیگر باشد. به دو جریان اکسوپلاسمی مذکور (جریانهای سریع و آهسته) اصطلاحاً جریان رو به جلو یا آنتروگرید (anterograde) گفته می‌شود.

علاوه بر جریان آنتروگرید (از طرف جسم سلولی به سوی انتهای اکسونی)، مدارک زیادی وجود دارند

مبنی بر اینکه جریان عکسی نیز وجود دارد که اصطلاحاً جریان رو به عقب یا رتروگرید (retrograde) نامیده

می‌شود. از طریق این جریان و بروسه‌ها و تعدادی از سوم می‌توانند در طول فیرهای عصبی منتقل شده و بطرف

مغز حمل گردند. در همین رابطه مشخص شده است که وبروسه‌ای پولیو، هرپس و همچنین سم تنانوس

(tetanus toxin) بوسیله جریان رتروگرید به سیستم عصبی مرکزی حمل می‌گردد.

بعضی از مواد می‌توانند در هر دو جهت و بوسیله هر دو سیستم انتقالی آهسته و سریع منتقل شوند.

استیل کولین مثالی از این نوع است. استیل کولین عمدتاً بوسیله سیستم آهسته و به مقدار کمتر بوسیله

جریان سریع بطرف عضلات منتقل می‌شود. با وجود این درصد کمی از اسیل کولین در جهت رتروگرید

retrograde نیز منتقل می‌شود.

بطور طبیعی از سیستم حمل reteograde بمنظور انتقال پروتئینها و هم‌چنین مواد تشکیل دهنده غشائی به

جسم سلولی استفاده می‌گردد. در همین رابطه می‌توان گفت که این سیستم فیدبک منفی مورد نیاز برای سترول

ستز پروتئین سلولی را فراهم می‌آورد. علاوه بر این حمل رو به عقب نقش مهمی را در فرایند بازیافت

recycling) وزیکولهای سیناپسی بر عهده می‌گیرد.

لازم به ذکر است که بدبانی آزاد شدن ترانسمیترها در شکاف سیناپسی، وزیکولهای ادغام شده در

غشاء پایانه بوسیله فرایندی شبیه آندوسیتوز مجدداً مورد استفاده قرار می‌گیرند. بدین منظور غشاء پیش

سيناپسی فرورفتگی پیدا کرده و بسته‌های ترانسمیتر را بداخل خود می‌کشد. بدین ترتیب وزیکولهای

جدیدی تشکیل می‌شوند. در طی این فرایند این چنین بنظر می‌رسد که تعدادی از وزیکولها بوسیله جریان

رو به عقب به جسم سلولی منتقل می‌شوند. در جریان نرایند شب، آندوسیتوزی مذکور مقدار بسی از مواد

خارج سلولی نیز از شکاف سیناپسی به داخل غشاء پیش سیناپسی کشیده شده و بواسیله جریان

به جسم سلولی منتقل می شود. عنوان نمونه می توان از حمل رو به عقب آنژیم *horseradish retrograde*

نام برد که در بسیاری از تحقیقات دارای کاربردهای زیادی است.(۵) peroxidase