

د اسکاہ هر ان
د اسکرود د امیز سیم

موضوع:

رومایی مفعول د رگ و درمان آن

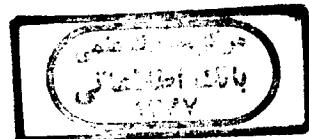
نگارش:

خانجا با صنوق آزاد

۶۳۳۸

تقدیم به:

جناب آقای دکتر نیعی رئاست محترم
دانشکده



۶۳۲۸

تندیم به:

جناب آنای د ترمهشکو، رئیس و استاد راهنمای
که افتخار نمایند بشان را داشته ام.

تقدیس به جناب آنای دکتر علامه و دکتر سنجر که از
محترم علمی شان استفاده بسیار میان برده ام

تند بیم بس ،

جنا ب آقای لکسر انصاری و دکتر مقصود لوکه در

تدوین این پایان نامه از هر گونه مساعدتی درین

نمودند

تقدیم به :

پدر بزرگوارم که بنیان ندارت حصل

میباشد

تقدیم به :

مادر عزیزم

تقدیم به :

همسر مهربان

بخش اول

بخاراون - سبب نای پیدایش روماتیسم

الف - عوامل مستعد کننده

اولا - مونسیت بخارافیائی

ثانیا - فصل

ثالثا - سن

رابعا - جنس

خامسا - عوامل اقتصادی

ب - عوامل مولده

اولا - میکری

ثانیا - فرسیه دیلتریک

ثالثا - فرسیه مختلف

رابعا - فرسیه آرزیک

بخش دوم - علائم و عوارض روماتیسم حاد مفصلی

الف - علائم بیماری

اولا - سیر بالینی

ثانیا - علائم شروع

۱ - التهاب مفصلی

۲ - ناراحتیهای قلبی و درد شکم

۳- علائم عمومی (تب - عرق - رنگ پریدگی - اختلالات های نسمه

ضمد - خستگی) •

۴- عوارز قلبی (نایمات آند و نارد - نامنظم شدن مدادی قلب

سوفل در په میتران - نایمات میوکارد - توم بریکار و

سایر عوارض) •

بخش سوم - طرق درمانی بیماری روماتیسم با ایرکاپرین و بوتازولیدین .

الف - بررسی درباره ایرکاپرین و بوتازولیدین

اولا - آزمایش در روش حیوانات آزمایشناهی

ثانیا - موارد استعمال

ثالثا - موارد عدم استعمال

رابعا - طرز استعمال

ب - طرز درمان

اولا - درمان بوسیله ایرکاپرین (

ثانیا - درمان بوسیله بوتازولیدین

نتیجه

بیماری، روماتیسم از بیماری‌های است که در حیوانات کمتر بدان توجه شده است و حال آنکه شاید بسیار، از دامهاییکه با علائم مشابه علائم روماتیسم به کلینیک آورده می‌شوند بدون توجه باین بیماری تحت مدرا را قرار می‌گیرند و نتیجه‌ای از آن حاصل نمی‌گردد.

این جانب در دوران تحصیل و کارآموزی به مواردی به از بیماری، روماتیسم در کواليه دا برخوردم و برای معالجه دامهای بیمار به پلی کپی تدریسی جناب آقای دکتر مشکن استاد محترم دانشکده دامپزشکی مرا به نموده همن آنکه از مطالب آموزنده آن استفاده غراون بردم بنظر این افتادم به از دارویی نمیدی له امروزه در معالجه روماتیسم انسان بنا بر مرور استفاده نمایم.

هنگامی‌نه دوران تحصیلی این جانب در دانشکده دامپزشکی پایان یافت فرست رامناسب دیدم نه این رساله را برای پایان نامه خود انتخاب نمایم و بالاخره برای این دانشیانه استاد محترم جناب آقای دسترسکی باین کاردست زدم و امیدوارم که مورد تبون همکاران ارجمند بوده و ساحب‌نظرانیکه این محترم را می‌خواند نقائص و کمبودهای علمی و عملی را بادیده افکار بنگرند.

خان بابا و نوی آزاد

روماتیسم حاد و مفصلی

بخش اول - سبب‌های پیدایش

سبب‌های پیدایش به دردسته تقسیم می‌شوند :

الف - عوامل مستعد کننده

ب - عوامل مولدِه *

الف - عوامل مستعد کننده

اولا - موتیت چشم‌اندازی - بیماری روماتیسم حاد مفصلی در اطراف درسا و نواحی مرطوب بیش از نیاز داشت در راز در را وجود دارد .

ثانیا - فصل - اغلب دانشمندان معتقدند که بیماری در فصل سرما بیشتر از فصل ترما و بیرون دارد - ولی در اوایل سرما بیشتر است .

ثالثا - سن - اظهار بین ۳ تا ۴ سالگی اتفاق می‌افتد حمله اول اغلب در سن بین ۳ تا ۲۰ سالگی است و در بالغین و سنین بالا کمتر دیده می‌شود .

رابعا - جنس - عده ای معتقدند که بیماری روماتیسم در ماده کارها شایع تر ولی بطور کلی اختلاف مهمی وجود ندارد .

خامسا - عوامل انتہادی - هنوز این بیماری اغلب در کارهای لاغلادیده می‌شود که دچار نقر مواد غذایی و غستنی مستند اکرمت خمین معتقدند که نقدان مولد غذای از قبیل مواد شند و پروتیدها و ویتامین در ایجاد بیماری مؤثر است .

ب - عوامل مولده :

اولا - میکرها - علاوه بر استریتوكوکتهای ازلحاظ آزمایش مستقیم آن بی میبرند میترب
 های دیگری مانند منوک - کونوک - میکرها روده مثل کلی با سیل مخصوصا در کارهای
 مبتلا به پیوست مزمن ممتن است تولید روماتیسم کند . در مرور استریتوكوکهای حقیقت
 زیادی شده است زمانیکه میکرها موج و در آمیگدالیت مزمن پرکی و رینوفارنزیت
 و سینوزیت (۵) رکابندهای پرکی مزمن اعماق تناسلی که بطور مخفی وجود دارد ایجاد
 روماتیسم مینماید و این سورت باید بیمارهای نامیرده را تشخیص و معالجه نمایند .

ثانیا - غربیه آلرژیک - به این از دانشمندان روماتیسم را سندروم آلرژیک میدانند
 و (وینتراند Wintrand) معتقد است که از دیگر حساسیت بدن نسبت به
 بخشی از پروتئین ها که از راه خون به مفاصل و عضلات میرسد ایجاد روماتیسم مینماید این
 سندروم ممکن است در اثر پروتئین های خارجی نه بوسیله میکروبها پرکزای مختلفه بد ن
 آزاد میشود و بدن نسبت آن حساسیت دارد ایجاد شود . محققین آمریکائی معتقدند
 که کانون عفونی استریتوك در لوزه ها و دندانها باعث بروز بیمارهای روماتیسم در بدن
 میشود .

1-Meningocoque 2-gonocoque 3-Amiglidalite 4-Rhino -

pharingite 5-Sinosite

بخش دهم - علائم و عوارض روماتیسم حاد مفصلی

مختهه‌بری راجح به آسیب شناسی - آنف درسان ۱۰۰۴ درماهیجه دل مبتلایان
ندولهای را یافت که آنها رانتیجه سمومیت بواسطه عوامل بیماریزاید اند . این ندول
های مشخص بیماری حاد مفصلی هستند و بیشتر در درجه دادیده می‌شوند . این دانه‌ها
دارای هسته‌های نکروزه بوده که اطراف آنرا نیتروپلاست دارای تلیان غرام‌رفته‌هود ر
محیط‌نم سلولهای پلی نولکلئوئوزینوئیل قرارگرفته اند . اگرندولهای زیر پوست باشند
بلطفزند وقتی پوست مستقیماروی استخوان باشد .

علائم بیماری - سیر بالینی این بیماری به سه مرحله تقسیم می‌شود :
مرحله اول - بیماریک حالت عفونی رانشان می‌شود که ممکن است با گلودرد و تب
همراه باشد .

مرحله دهم - در این مرحله حالت بیمار خوب می‌شود و بنظر سالم می‌آید . این دور
یک تا چهار هفته طول می‌کشد .
مرحله سوم - تب مجدداً بروز می‌شود در دردهای مفصلی انسانه می‌شود و ممکن است
عوارض قلبی ظاهر کردد .

علائم شروع - شروع بیماری متفاوت است کاهی بدون مقدمه بیمار دچارت و لرز
واختلالات ناخنمه می‌شود و پس از ۲۴ تا ۲ ساعت و هم متأهل ظاهر می‌کرد کاهی اوقات
کوتفتی و سرکیجه و دردهای مبهم اندام برای مدت ۲ تا ۳ روز اراده دارد و سپس آثار
مفصلی ظاهر می‌شود و در کوساله‌ها اختلالات محدود و رودهای یا عزار احساسی جلب نظر
می‌کند و گاهی شروع بیماری با آنژن است که خفیف بوده و تولید دیسفازی مینماید و دام مبتلا

به سرد رد و خستگی و اختلالات های نامه - استفراغ و اسهال یا یبوست میشود و کاهش تمام این حالات ممکن است بلب توبه ننماید تا اینکه التهاب مفصلی شروع شود .

۱- التهاب مفصلی - روتاتیسم حاد مفصلی معمولاً مفاصل بزرگ رامیکرده و به یک مفصل اکشانزده و پند مفصل رایکی پس از دیگری دچار میسازد ولی بطورکلی نمیتواند تمام مفاصل بدن رایکی پس از دیگری دچار سازد دوره توم مفصل ۴ تا ۸ روز بوده و هنوز توم یک تمام نشده دیگر، مبتلا میگردد معمولاً درد از مفصل زانو شروع میگردد پوست متوجه و درخشنان شده و حرارت موصلی آن زیاد میگردد و درد مفصلی بین اندازه زیاد و باکوچکترین حرکت به منتهای شدت میرسد و درنتیجه این درد است که مبتلایان وسایت مخصوص را بخود میگیرند .

بیمار با رابحالت Flexion در میآورد و درحال استراحت مفصل راحت تر است و اکرکوکتین حرکت نماید درد نادرمیشود و این درد بیشتر اطراف مفصل است و در صورتیکه عضلات تنان نخورند خود مفصل دردی ندارد و این درد بیشتر اطراف سینووال بری آرنیکولر میباشد مبتلایان در این نقاط حساسیت شدید دارند . داخل مفصل تریش مختصی دیده میشود که لیموئی رنگ بوده و در آن پولی نوکلئر دیده میشود عضلات این مفاصل تاحدی آتروفی پیدا میکنند از خواص التهاب مفصلی اینست که هرگز رک نکرده و ایجاد جمود مفاصل نمینماید نکته مهم آنکه در کوساله های درد مفاصل بسیار مختصرون اچیزاست همانطورکه ذکر شد در دا از مفصل به مفصل دیگر سرایت میکند که تابع و پای بند قانونی نیست . ممکن است درد های زانو به معنی واالتیره پشت به آرنج وغیره سرایت کند .