

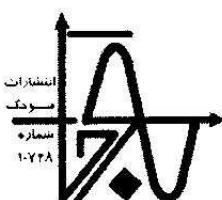
رخداد دیسپلای مفصل لگنی-رانی

تألیف:

محمود میر

سامان آخوند شناسی

www.ketab.ir



انتشارات موجک



سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران

-۱۳۷۳، محمود، میر، سامان گرشاوسی.

عنوان و نام پدیدآور: رخداد دیسپلазی مفصل لگنی-رانی / تالیف محمود میر، سامان گرشاوسی.
مشخصات نشر: تهران: انتشارات موجک، ۱۴۰۰.

مشخصات ظاهری: ۷۰ ص.: جدول، نمودار.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۹۴-۳۱۹-۷، ۳۸۰۰۰ ریال

وضعیت فهرست نویسی: فیبا

یادداشت: کتابنامه.

موضوع: استخوان‌ها -- متابولیسم -- اختلالات -- گزارش‌های بالینی

Bones -- Metabolism -- Disorders -- Case studies

موضوع: استخوان‌ها -- بیماری‌ها -- گزارش‌های بالینی

Bones-- Diseases -- Case studies

موضوع: مفصل ران -- بیماری‌ها -- گزارش‌های بالینی

Hip joint - Diseases -- Case studies

شناسه افزوده: گرشاوسی، سلمان، ۱۳۶۸-

رده بندی کنگره: RC931

رده بندی دیوبی: ۶۱۶/۷۱

شماره کتابشناسی ملی: ۷۶۳۳۳۹۵

انتشارات موجک

واتساب: ۰۹۳۶۳۰۳۱۲۵۸

کاتال: telegram.me/mojak1

تلفن مرکز پخش: ۰۲۶۳۲۷۰۵۳۱۸ - ۰۲۱۶۶۱۲۷۵۹۳ - ۰۲۶۳۲۷۲۱۸۱۹ - ۰۱۶۶۴۲۹۷۳۳ - ۰۲۱۶۶۱۲۷۵۹۳

ایمیل: mojakpublication@yahoo.com

سایت: www.mojak.ir

عنوان: رخداد دیسپلازی مفصل لگنی-رانی

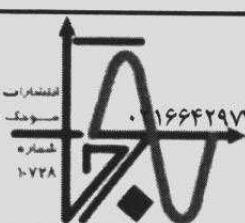
تالیف: محمود میر، سامان گرشاوسی

مشخصات ظاهری: ۷۰ صفحه، قطع وزیری

چاپ اول: تابستان ۱۴۰۰، تیراژ: ۵۰۰ جلد

قیمت: ۳۸۰۰۰ ریال، شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۹۴-۳۱۹-۷

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر برای انتشارات موجک محفوظ است. هیچ شخص حقیقی و حقوقی حق چاپ و تکثیر این اثر را به هر شکل و صورت اعم از فتوکپی، چاپ کتاب و ... را ندارد. متخلفین به موجب بند ۵ ماده قانون حمایت از ناشرین تحت پیگرد قانونی قرار می‌گیرند.



انتشارات
موجک
شماره
۱۷۲۸

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱	پیش گفتار.....
۵	فصل اول: تحلیل و ارزیابی گام.....
۵	۱- روش های تحلیل و ارزیابی گام
۶	۲- ارزیابی خصوصیات موقف گام
۷	۳- تحلیل جنبشی
۸	۴- الکترومیو گرافی
۸	۵- کیتیک (علم جنبش شناسی برآیند نیروهای یا - زمین و مفصل)
۹	۶- گام های طبیعی در سگ
۹	۷- راه رفتن
۱۱	۸- ۶-۱ یورتمه
۱۲	۷-۱ تأثیر ساختار بر حرکت
۱۳	۸-۱ معاینه بالینی سیستم حرکتی
۱۶	۹-۱ گام غیر طبیعی مرتبط با آسیب عصبی
۱۷	فصل دوم: دیسپلazی مفصل لگنی- رانی.....
۱۷	۱-۲ دیسپلازی مفصل لگن - ران
۱۷	۲-۲ دررفتگی استخوان کشک

۱۸.....	۳-۲ معاینه فیزیکی لنگش
۱۸.....	۴-۲ تاریخچه
۱۹.....	۵-۲ مشاهده راه رفتن
۱۹.....	۶-۲ معاینه اعصاب
۲۱.....	۷-۲ ملامسه استخوان
۲۱.....	۸-۲ روش‌ها و ابزارهای تشخیصی در بیماری‌های اندام حرکتی
۲۲.....	۱-۸-۲ رادیوگرافی
۲۳.....	۹-۲ روش‌های ویژه رادیوگرافی
۲۳.....	۱-۹-۲ کنتراست رادیوگرافی
۲۵.....	۱۰-۲ پاتوفیزیولوژی لنگش
۲۵.....	۱۱-۲ پاتوفیزیولوژی

۲۷.....	فصل سوم: ارزیابی لنگش
۲۷.....	۱-۳ ارزیابی لنگش در سگ
۲۷.....	۱-۱-۳ تاریخچه
۲۷.....	۲-۱-۳ علایم
۲۸.....	۳-۱-۳ معاینه بالینی، تجزیه و تحلیل خون و ادرار
۲۸.....	۴-۱-۳ معاینه ارتوپدی
۲۸.....	۵-۱-۳ مشاهده
۲۸.....	۲-۳ آتروفی ماهیچه و ادم
۲۹.....	۲-۳ نحوه راه رفتن
۲۹.....	۴-۳ معاینه موضعی
۳۰.....	۵-۳ روش‌های تشخیصی
۳۰.....	۱-۵-۳ رادیوگرافی
۳۱.....	۶-۳ تشخیص لنگش در اندام حرکتی خلفی

پیش گفتار

بیش از ۷۰ سال از زمانی که برای اولین بار واژه‌ی دیسپلазی تعریف شد، می‌گذرد. این واژه در واقع از دو کلمه‌ی یونانی Dys به معنای غیر نرمال و Plassein به معنای تشکیل شدن مشتق شده است. اولین تلاش جهت کنترل این بیماری توسط Swedish kennel club در سال ۱۹۸۵ انجام گرفت و FCI (Federation Cynologique International's) در این راستا در سال ۱۹۷۴ شروع نمود.^[۷]

دیسپلازی مفصل لگنی رانی در واقع رشار غیر طبیعی این مفصل می‌باشد و معمولاً به صورت دو طرفه اتفاق می‌افتد و به صورت درجات متفاوتی از سستی را فت نرم اطراف، بی‌ثباتی مفصل، بدشکلی سر استخوان ران و استابولوم و استئوآرتروز بروز می‌کند. در واقع بیماری ذکر شده، مهم‌ترین علت استئوآرتربیت در سگ‌ها می‌باشد^[۱۰]. این بیماری، یک بیماری تواری و غیر مادرزادی است که مخصوصاً در نژادهای بزرگ جنه و غول پیکر رخ می‌دهد^[۱۲]. این بیماری یکی از شایع‌ترین عواملی است که سبب استئوآرتربیت در سگ‌ها می‌شود و به طور هم‌زمان علائم بالینی آن مثل درد و لنگش نمود پیدا می‌کند. شدت آن متناسب با درجه‌ی استئوآرتربیت تغییر کرده و با گذشت زمان بیشتر می‌شود و عملکرد حیوان را تحت شعاع قرار می‌دهد ولی با این حال بسیاری از سگ‌ها بنا به دلایلی مثل طاقت در مقابل دردهای مزمن و جبران وزن‌گیری بدن توسط اندام‌های قدامی نسبت به این بیماری تحمل نشان می‌دهند^[۷]. استدلال بر این است که سگ‌ها در زمان تولد دیسپلازی را نشان نمی‌دهند و تغییرات با گذشت زمان و رشد سریع مشخص می‌شود. به هر حال تغییرات یاد شده از زمانی که سگ جوان است شروع شده و تا زمانی که از لحاظ اسکلتی به بلوغ می‌رسد ادامه می‌یابد^[۵]. این بیماری وراثت‌پذیر است و وراثت‌پذیری آن بسته به نژاد و عوامل دیگر می‌تواند به بیش از

۹۵٪ بر سد [۷]. فاکتورهای ژنتیکی در بروز این بیماری نقشی اساسی دارند؛ با این وجود، بایستی نقش عوامل محیطی رانیز به این فاکتورها اضافه کرد چرا که عواملی مثل رژیم غذایی، وزن، ورزش و فعالیت نیز بر شدت این بیماری اثر می‌گذارند [۲۲]. تشخیص دیسپلازی بر پایه‌ی یافته‌های رادیوگرافی می‌باشد. رادیوگراف جهت ارزیابی مفصل در مواردی که لنگش وجود دارد و همچنین جهت ارزیابی مفصل به عنوان بخشی از برنامه‌ی تزادگیری مورد نیاز است [۱۵]. چهره بالینی این بیماری در سگ‌ها بسیار متنوع بوده و ارتباطی میان علائم بالینی و میزان تغییرات رادیوگرافی مفصل وجود ندارد. تشخیص این بیماری می‌تواند کمکی به مولدهای جهت تزادگیری صحیح و تصمیم‌گیری جهت بهترین روش درمانی باشد [۱۲]. در حیوانات جوان ۴ تا ۱۲ ماهه، اغلب بیماری به صورت ناگهانی شروع شده و بعلت درد مشخص اندام خلفی، کاهش ناگهانی فعالیت دیده می‌شود. سختی در برخاستن همراه با کاهش میل به راه رفتن، دویدن، پریدن و از پله بالا رفتن به صورت نشانه‌های ناگهانی بالینی در این حیوانات بروز می‌کند. ماهیچه‌های ناحیه‌ی لگن و ران به میزان کمی رشد کرده‌اند و قدمها کوتاه و متغیر می‌شود. تست ارتلاتی در بیشتر آنها مثبت می‌باشد. سگهای پرتر بعلت حضور یک بیماری مزمن دژنراتیو در مفصل‌ها که مرتبط با درد آنها است، علائم متفاوتی را نشان می‌دهند. لنگش در آنها ممکن است یکطرفه باشد، اما حالت دوطرفه بیشتر دیده می‌شود. بسیاری از کشورها جهت کنترل دیسپلازی مفصل برنامه‌هایی را اجرا می‌نمایند که تمامی این برنامه‌ها بر پایه‌ی ارزیابی رادیوگرافی بنا شده است. تلاش بر این است که با تزادگیری از سگ‌هایی که نرمال هستند و یا دارای حداقل تغییرات در این مفصل می‌باشند، وقوع آن را محدود ساخت [۲۲].

بدلیل اهمیت این موضوع، مطالعات مختلفی در کشورهای گوناگون روی این بیماری انجام شده است [۱، ۴، ۷-۱۱، ۱۶، ۲۱، ۲۳-۲۵، ۲۶].

هدف از تالیف کتاب حاضر، بررسی میزان رخداد بیماری دیسپلازی مفصل لگنی رانی در سگ‌های تزاد بزرگ و ارزیابی ارتباط معاینه‌ی بالینی و رادیوگرافی در تشخیص این بیماری می‌باشد.