

بررسی ساختار آناتومی مج دست گاویش

دکتر حمید کریمی^۱ دکتر غفار اردلانی^۲ دکتر غلامعلی مقدم^۳

Anatomical structure of buffalos carpus

Karimi, H.¹, Ardalani, Gh.² Moghaddam, Gh.A.³

¹Departement of Animal Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tabrij, Tabrij - Iran. ²Departement of Basic Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, University of Urmia, Urmia - Iran. ³Departement of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tabrij, Tabrij - Iran.

Objective: In this survey articular capsul and their communications and carpal bone ligaments in Azarbaijan Gharbi buffalo were studied.

Design: Exploratory study.

Animals: Ten forelimb of buffalo (five for studying articular capsul and five for studying ligaments).

Procedure: The samples were provided of urmia slaughter house, transported to laboratory immediately. In laboratory, the latex injected into carpal joint, the samples were then, dissected and articular sacs were studied. For studying of carpal ligaments, five buffalos carpus were provided and fixed in laboratory immediately. These samples were dissected three days later.

Results: The buffalos carpus joint has three articular sacs. (proximal, middle and distal). Proximal articular sacs communicated to middle articular sac by space between radial carpal bone and intermediate carpal bone. Middle carpal articular sac is communicated to distal articular sac by a duct that is passing ventral border of ulnar carpal bone. Also middle articular sac is communicated to distal articular sac by two ducts. They are passing dorsal and palmar aspect of space between c4 and c2 + 3. Articular sac of joint of accessory carpal bone is communicated to distal articular sac by a narrow duct.

Conclusion: Results of this research showed communication between all carpal articular sacs. These results can be used for injection into carpal joint. By entering needle, between extensor carpi radialis and extensor digitorum communis, proximal and dorsal of accessory carpal bone. *J. Fac. Vet. Med. Univ. Tehran. 57, 4: 17-22, 2002.*

Key words: Anatomy, Articular capsul, Buffalo.

خوک زند اعلایی - زند اسفلی را در پایین نیز در گیر می کند (۷، ۶، ۵، ۴، ۳، ۲).

مفصل بندی مج دستی وسطی توسط ردیف بالای استخوانهای مج دست (مج دستی زند اعلایی، مج دستی حد واسط و مج دستی زند اسفلی) و استخوانهای مج دستی ردیف پایینی ایجاد می شود. کیسه مفصلی این مفصل از میان استخوانهای مج دستی شماره ۳ و ۴ با کیسه سینویال مفصلی مج دستی قلمی پایینی ارتباط می یابد. بنابراین تزریق به داخل کیسه مفصلی بین مج دستی به خوبی به مفصل پایین می رسد. این تزریق با وارد کردن سر سوزن به صورت افقی از داخل به خارج، در لبه جلویی رباط طرفی طویل در محلی که حفره مفصلی قابل لمس است اجرا می شود (۷).

طبق گرارش Desrochers و همکاران در سال ۱۹۹۷ مفصل مج دستی وسطی با مفصل مج دستی قلمی از بین استخوان مج دستی شماره ۴ و استخوان دستی شماره ۳+۲ مرتبط می شود (۱).

هدف: در این بررسی به مطالعه کپسولهای مفصلی و نحوه ارتباطات آنها با هم، روابط اتصال دهنده استخوانهای مجی با هم و با استخوانهای ساعد و قلم و رباط معلقه مربوط به مج دست گاویش آذربایجان غربی پرداخته شده است.

طرح: مطالعه اکتشافی.

حيوانات: تعداد ده عدد دست گاویش (پنج عدد برای بررسی کپسول مفصلی و پنج عدد برای بررسی رباط) از کشتارگاه صنعتی ارومیه جمع آوری شد.

روش: در بررسی کپسول مفصلی نمونه های دست گاویش از کشتارگاه صنعتی ارومیه تهیه شده و بلا فاصله به آزمایشگاه منتقل شدند. در آزمایشگاه در داخل مفصل مج به صورت تاز، لاتکس تزریق شد. سپس نمونه های تشریح شده و ارتباطات ته کیسه های مفصلی مورد مطالعه قرار گرفتند. برای مطالعه رباطات، پنج نمونه مج دست گاویش تهیه شده و بلا فاصله در آزمایشگاه فیکس شده و بعد از سه روز تشریح شده و رباطات مورد بررسی قرار گرفتند.

نتایج: مشاهدات نشان داد که کپسول مفصلی مج دست گاویش دارای سه کیسه مفصلی بالایی، وسطی و پایینی می باشد. کیسه مفصلی بالایی از طریق فضای بین استخوان مج دستی زند اعلایی و استخوان مج دستی حد واسط با کیسه مفصلی میانی مرتبط می شود که این حالت مشابه گاو است. از زیر و لبه پایینی استخوان مج دستی زند اسفلی کپسول مفصلی، مفصل مج دستی وسطی توسط مجرایی با کیسه مفصلی ردیف پایینی مرتبط می شود که این ارتباط در مورد گاو ذکر نشده است. دو مجرأ باعث اتصال کیسه مفصلی وسطی به کیسه مفصلی پایینی می شوند، که این دو مجرأ در عقب و جلوی فضای حد فاصل بین استخوانهای مجی شماره ۲+۳ و مجی شماره ۴ قرار دارند. در مورد گاو تعداد مجرای ارتباط دهنده ذکر نشده است. این مشاهده نشان داد که کیسه مفصلی، مفصل میانی استخوان مج دستی فرعی و استخوان مج دستی زند اسفلی از طریق مجرای باریکی با کیسه مفصلی ردیف بالایی شده که این مورد نیز در گاو ذکر نشده است.

نتیجه گیری: مشاهدات این بررسی نشان داد که کلیه ته کیسه های مفصلی مج دست گاویش در ارتباط با هم بوده و هرگاه لازم باشد دارویی داخل مفصل تزریق شود می توان در ناحیه بالایی مج در بالا و جلوی استخوان مج دستی فرعی در حد فاصل بین تاندون عضلات باز کننده مجی زند اعلایی و باز کننده مشترک انگشتان تزریقات را انجام داد. مجله دانشکده دامپژوهی داشتگاه تهران، دوره ۵۷، شماره ۴، ۱۷-۲۲.

واژه های کلیدی: آناتومی، کپسول مفصلی، گاویش.

مفصل مج دست مفصل بندی بین استخوانهای ساعد، مج دست و استخوانهای قلم می باشد که ترکیبی از سه ناحیه مفصلی مختلف است که هر کدام دارای کپسول مفصلی جداگانه می باشند. مفاصل شامل مفصل ساعدی، مج دستی (J. Antebrachiocarpal) در بالا، مفصل بین مج دستی (J.) Intercarpal (J.) و مفصل مج دستی - قلمی (J. Carpometacarpal) که در قسمت پایین می باشد (۷، ۶، ۵، ۴، ۳، ۲).

مفصل بندی ساعدی - مج دستی توسط استخوانهای ساعد (در اسب فقط توسط استخوان زند اعلایه و انتهای پایینی استخوان زند اسفل که با زند اعلایه یکی می شود) و استخوانهای مج دست ردیف بالایی ایجاد می شود. به خاطر تحرك زیاد این مفصل، کپسول مفصلی دارای کیسه سینویال بزرگی می باشد که در گوشتخواران و

(۱) گروه آموزشی علم تشریبی دانشکده دامپژوهی داشتگاه تهران، تهران - ایران.

(۲) گروه آموزشی علوم پایه دانشکده دامپژوهی داشتگاه ارومیه، ارومیه - ایران.

(۳) گروه آموزشی علوم درمانگاهی دانشکده دامپژوهی داشتگاه تهران، تهران - ایران.



دستی (سه نوع مفصل ذکر شده در مقدمه) لاتکس تزریق شد. محل تزریق لاتکس، در اولین نمونه قبیل از اینکه ما در بایم کپسولهای مفصلی با هم در ارتباط می‌باشند بدین شرح بود: برای تزریق در مفصل ساعدی - مج دستی، محل در ناحیه خارجی مج دست در بالا و جلوی استخوان مج دستی فرعی در حد فاصل بین تاندون عضلات باز کننده مچی زند اعلایی و باز کننده مشترک انگشتان می‌باشد، سر سوزن را از بالا ناحیه مج دست از بالا به پایین وارد کرده، در ابتداء مقداری اسید استیک تزریق شد (تزریق اسید استیک باعث می‌شود که لاتکس سریعتر و بلافصله به صورت پلی مر در آید). Nickel و Schummer در سال ۱۹۸۱ نحوه تزریق به داخل مفاصل مج دست را بین عضلات ذکر شده فوق درجهت پشتی خارجی ذکر کرده‌اند (۷). برای به خوبی اجرا شدن این روش باید کمی مج دست خم شود. برای تزریق به داخل مفاصل مج دستی وسطی محل تزریق در بالای حد فاصل بین استخوانهای مج دستی ۲+۳ و مج دستی شماره ۴ در بالا و مج دستی وسطی انتخاب شد. برای مفصل مج دستی - قلمی نیز راه تزریق در زیر حد فاصل استخوانهای مج دستی اولین نمونه انجام گرفت. در واقع زمانی که اطلاعی در مورد ارتباط و یا نحوه ارتباط بین کپسولهای مفصلی گاومیش در دسترس نبود. ولی هنگامی که اولین تشریح شد وجود ارتباط بین کپسولهای مفصلی یا مفاصل مشخص گردید، در نمونه‌های بعدی فقط تزریق از طریق راه اول صورت می‌گرفت. بعد از اینکه اسید استیک تزریق می‌شود، مج دست به خوبی حرکت داده می‌شود تا اسید استیک به کلیه نواحی مفاصل برسد. سپس سر سوزن عوض شده و توسط سرنگ دیگری لاتکس تزریق می‌شود. بعد از تزریق لاتکس نیز مج دست به خوبی مخلوط شده و نیز مورد حرکت قرار گرفت تا لاتکس با اسید به خوبی مخلوط شده و نیز کل فضای کپسولهای مفصلی را پر کند. نمونه‌ها بعد از تزریق لاتکس به مدت سه ساعت در داخل یخچال (۱۰ + درجه سانتیگراد) قرار می‌گرفتند تا لاتکس کاملاً سفت شود. سپس مج دست باز شده و به بررسی کپسولهای مفصلی پرداخته می‌شد.

روش مطالعه رباطهای مربوط به استخوانهای مج: برای مطالعه رباطهای اتصال دهنده استخوانهای مجاور تعداد پنج نمونه اندام قدامی گاومیش که از ناحیه ساعد بریده شده بودند و از قصابهای شهرستان ارومیه خریداری شدند به سالن تشریح انتقال داده شدند. سپس در سالن تشریح نمونه‌ها به مدت ۲۴ ساعت داخل محلول فرمالین ۱۰ درصد همراه با آب مقطر قرار گرفتند (میزان فرمالین بسیار کم و حدود ۵ درصد بود) این روش باعث می‌شود که رباطها به خوبی مشخص شده و رباطها مشخص می‌شوند. مفصلی برداشته شده و رباطها مشخص می‌شوند.

نتایج

نتایج حاصل از بررسی کپسولهای مفصلی: نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که مج دست گاومیش دارای سه ردیف مفصل می‌باشد که شامل: مفاصل ساعدی - مج دستی، مج دستی وسطی و مج دستی - قلمی است. مفصل ساعدی - مج دستی بین انتهای پایینی زند اعلی و زند اسفل و استخوانهای ردیف بالایی مج دست ایجاد می‌شود. مفصل مج دستی وسطی، مفصلی است بین استخوانهای ردیف بالایی و ردیف پایینی مج دست و مفصل مج دستی - قلمی، مفصلی است که بین استخوانهای ردیف پایینی مج دست و قلم اصلی ایجاد می‌شود.

این استخوانها توسط رباطهای مختلفی کنار هم قرار گرفته و به هم متصل می‌شوند که در قسمت رباطها به آنها پرداخته خواهد

مفصل بندی مج دستی قلمی توسط سطوح مفصلي پهن شده استخوانهای مج دستی ردیف پایینی و استخوانهای قلمی مربوطه مشخص می‌شود. مفصل در کل به صورت یک مفصل آمفیوارتروزیس (Amphiarthrooses) است که توسط کپسول مفصلي نسبتاً قوای ای احاطه می‌شود. رباطهای کوتاه استخوانهای مجاور را به هم متصل کرده و به طور قابل توجهی هر حرکتی را کنترل و مهار می‌کنند (۷). مفصل بندی بین استخوانهای مج دستی بین استخوانهای یک ردیف ایجاد می‌شوند. این مفصل جزء مفاصل آمفیوارتروزیس بوده که در حیوانات اهلی فقط حرکات خیلی محدودی را انجام می‌دهند (۷).

مفصل بندی استخوان مج دستی فرعی به طور عمده در طرف خارجی کف دستی استخوان مچی فرعی ایجاد می‌شود. رباطهای مربوط به مج به طور کلی مچی شامل موارد زیر می‌باشند: (۱) رباطهای طرفی (Collateral ligg.), (۲) رباطهای ساعدی - مج دستی (Antebrachiocarpal. ligg.), (۳) رباطهای مچ دستی یا بین مچ دستی (Carpal or intercarpal. ligg.), (۴) رباطهای مچ دستی - قلمی (Carpometacarpal. ligg.), (۵) رباطهای مربوط به استخوان مج دستی فرعی، علاوه بر موارد فوق دارای یکسری رباطهای پشتی دیگر که مجزا از موارد ذکر شده هستند می‌باشد (۷، ۹).

رباط معلقه دست در حیواناتی مانند اسب و گاو عضلات بین استخوانی کف دستی تبدیل به رباط معلقه می‌شوند، که این رباط را تاندون بین استخوانی نیز می‌نامند (۷). در نشخوارکنندگان این رباط حاوی میزان رشته‌های عضلانی بیشتری نسبت به اسب است (۳). طی تحقیقی که Panchal و همکاران در سال ۱۹۹۰ انجام داده‌اند مشخص شده است که این تاندون حاوی رشته‌های عضلانی سفید، حد واسط و قرمز می‌باشد و تفاوتی بین میزان این رشته‌های عضلانی در گاو و گاومیش وجود ندارد (۸). این تاندون به طرف پایین می‌رود و به سه قسمت تقسیم می‌شود این سه قسمت نیز خود مجدداً در یک سوم پایینی قلم تقسیم می‌شوند. به طوری که خارجی دو قسمت می‌شود و داخلی سه قسمت می‌شود. در قسمت خارجی و دو قسمت روی استخوان کجدی بالایی و انتهای پایینی قلم بزرگ خاتمه می‌پابد. قسمت حد واسط پایین می‌اید و از میان ناودان انتهای پایینی قلم گذشته و به دو شاخه تقسیم شده و به تاندون عضله باز کننده اختصاصی انگشتان متصل می‌شود (۳، ۷).

مواد و روش کار

مواد مورد استفاده: لاتکس مالزی، رنگهای مجاز خوارکی، کلرید باریم، فرمالینید، الكل متیلیک، اسید فنیک، تیمول، اسید استیک، سلیکون لاتکس، خط کش مدرج دقیق، محلول آمونیاک ۱۰ درصد (۴).

نحوه تهیه محلول لاتکس رنگی: برای تهیه محلول لاتکس رنگی از لاتکس مالزی سفید رنگ استفاده شد. رنگی کردن لاتکس با استفاده از رنگهای مجاز خوارکی به میزان هر ۲۰ سی سی لاتکس حدود ۲ سی سی رنگ مجاز خوارکی آلبالوی صورت گرفت.

روش کار: روش مطالعه کپسولهای مفصلی: برای مطالعه کپسولهای مفصلی مج لازم است که نمونه‌ها به صورت تازه مورد بررسی قرار گیرند. برای این منظور تعداد پنج عدد اندام قدامی گاومیش بالغ که از ناحیه ساعد به پایین بریده شده و پوست آن نیز کنده شده بود و از قصابهای ناحیه خریداری شده بود تهیه گردید. این نمونه‌ها بلافصله به سالن تشریح داشتند که دامپزشکی دانشگاه تهران، دوره ۵۷، شماره ۴، ۱۳۹۱



در واقع ته کیسه فرعی است که از ته کیسه مفصلی قدامی خارجی ردیف پایینی جدا شده بود. مابع سینویال به دست آمده از کل مفاصل مج یک دست، بین ۴/۱ تا ۵/۳ میلیمتر مکعب بوده که این مایع کشدار، لیز، لغزند و اندکی زرد رنگ مشاهده شد.

نتایج حاصل از بررسی رباطهای مجی: رباطهای مج دستی به طور کلی به دو دسته تقسیم شدنده یک دسته رباطهای اتصال دهنده استخوانهای مج دستی به استخوانهای نواحی مجاور (ساعد و قلم) بوده و دسته دیگر رباطهای کوچکی بودند که اتصال دهنده استخوانهای مج دستی به همدیگر می‌باشند. استخوان فرعی مج خود دارای یکسری رباطهای اختصاصی بود. علاوه بر اینها کپسول مفصلی زرهی نیز در ناحیه مج در اتصال استخوانها نقش داشت.

کپسول مفصلی زرهی در ناحیه پشتی مج از انتهای پایینی استخوانهای ساعد شروع شده و به سطح پشتی انتهای بالایی کلیه استخوانهای مج دستی ردیف بالایی (ساعدی) متصل می‌شود. این کپسول مفصلی به سطح جلویی خارجی استخوان مج دستی زند اسفلی متصل می‌شود. کپسول مفصلی زرهی بعد از اتصال به سطح پشتی استخوانهای مج دستی ردیف بالایی به طرف پایین رفت و به سطح پشتی استخوانهای مج دستی ردیف پایینی نیز چسبندگی می‌باشد. بعد از این ناحیه کپسول زرهی به طرف پایین رفت و در ناحیه پشتی انتهای بالایی استخوانهای قلم اصلی و قلم فرعی ختم می‌شود (تصویر ۲).

مشاهدهات نشان داد که در ناحیه کف دستی مج نیز کپسول زرهی از انتهای پایین سطح خلفی استخوانهای ساعد شروع شده و ضمن چسبندگی به سطح کف دستی استخوانهای ردیف بالای مج دست و سپس ردیف پایینی مج، به سطح کف دستی انتهای بالایی قلم اصلی و فرعی ختم می‌شود.

در مج دست گاموییش دو رباط طرفی خارجی و داخلی بزرگ مشاهده شد که رباط طرفی داخلی از انتهای پایینی قوزک داخلی شروع شده و به سطح خارجی انتهای بالایی قلم اصلی ختم می‌شد. رباط طرفی خارجی از انتهای پایینی زایده نیزهای خارجی دست شروع شده و به انتهای بالایی قلم فرعی وصل می‌شود. این رباط اتصالاتی را نیز روی قلم اصلی داشت. علاوه بر اینها در طرف خارجی مج یکسری رباطهای طرفی کوچک نیز مشاهده گردیدند که اینها انتهای پایینی زند اسفل را به استخوان مج دستی زند اسفلی و سطح پشتی خارجی استخوان مج دستی زند اسفلی را به سطح خارجی استخوان مج دستی شماره ۴ وصل می‌کردند و دو تا نیز اتصال دهنده سطح پشتی خارجی استخوان مج دستی شماره ۴ به انتهای بالایی قلم فرعی بودند و اتصالاتی را نیز به قلم اصلی داشتند (تصویر ۲).

رباطهای کوچکی که استخوانهای مج دستی را بهم وصل می‌کردند به نام رباطهای بین مچی خوانده می‌شوند. این رباطها در گاموییش در سه دسته مشاهده شدند. یک دسته از این رباطها در ناحیه پشتی استخوانهای مج دست بوده و ناحیه پشتی این استخوانها را بهم وصل می‌کردند. دسته دیگر در حد فاصل بین استخوانهای مچی مجاور هم قرار داشتند و استخوانهای مچی مجاور هم را بهم وصل می‌کردند و دسته دیگر در ناحیه کف دستی بوده و باعث اتصال استخوانها در کف دستی آنها بهم می‌شدند.

رباطهایی که در ناحیه پشتی مشاهده شدند عمدتاً عبارت اند از: رباط پشتی مج دستی - زند اعلایی که انتهای استخوان زند اعلاه را به سطح پشتی استخوان مج دستی حدواسط وصل می‌کرد. دیگر رباطهای پشتی بین استخوانهای مج دستی بودند که به صورت سه رباط مجزا مشاهده شدند. یکی از آنها سطح پشتی استخوان مج دستی زند اسفلی را به سطح پشتی استخوان مج دستی حدواسط

شد. نوع مفصل مج دست از نوع مفاصل سینویال مفصلی دور تا دور مفصل را احاطه کرده است. کپسول مفصلی در جلو از انتهای پایینی زند اعلاه و زند اسفل شروع شده و به انتهای بالایی قلم اصلی ختم می‌شود. این کپسول مفصلی زرهی در ناحیه استخوانهای مج دست اتصال محکمی به استخوانهای ردیف بالایی و ردیف پایینی مج داشت. در عقب مج نیز کپسول مفصلی از خلف انتهای پایینی استخوانهای ساعد شروع شده و به خلف انتهای بالایی قلم اصلی و کمی هم قلم فرعی خاتمه می‌باشد. این کپسول زرهی نیز به سطح خلفی استخوانهای ردیف بالایی و پایینی مج اتصال محکمی داشت. پس با توجه به توضیحات بالا در مج دست سه کپسول مفصلی سینویال مشاهده شد، که بعد از تزریق لاتکس به داخل فضاهای مفصلی مج از طریق روش ذکر شده نتایج زیر حاصل گردید.

کپسول مفصلی ردیف بالایی: این کپسول مفصلی در حد فاصل انتهای پایینی استخوانهای ساعد و ردیف بالایی استخوانهای مج واقع گردیده است. این کپسول مفصلی از دو کیسه مفصلی داخلی و خارجی تشکیل شده که داخلی خود به دو قسمت تقریباً متمایز تقسیم می‌شود. کیسه مفصلی داخلی از خارجی بزرگتر بوده و در حد فاصل بین سطح مفصلی انتهای پایینی زند اعلاه و استخوانهای مج دستی زند اعلایی و مج دستی حد واسط قرار می‌گیرد. کیسه مفصلی خارجی در حد فاصل سطح مفصلی انتهای پایینی زند اسفل و لبه بالایی استخوان مج دستی زند اسفلی واقع می‌شود. این کپسول مفصلی ایجاد ته کیسه‌های مفصلی در جلو و عقب این مفصل می‌نماید و همچنین کیسه‌های مفصلی ردیف بالایی با هم در تماس بوده و یکپارچه بودند.

کپسول مفصلی ردیف وسطی: این کپسول سینویالی در حد فاصل بین استخوانهای مج دستی ردیف بالایی و مج دستی ردیف پایینی واقع شده است. این کپسول مفصلی نیز دارای دو قسمت داخلی و خارجی بود که این دو قسمت بهم مرتبط بوده و یکپارچه می‌باشند. قسمت داخلی بزرگتر از خارجی بود. در این ردیف در جلو و عقب کپسول مفصلی ته کیسه‌های مفصلی داخلی و خارجی مشاهده شد (تصویر ۱).

کپسول مفصلی ردیف پایینی: این کپسول مفصلی سینویالی در حد فاصل استخوانهای ردیف پایینی مج دستی ردیف بالایی و سطح مفصلی انتهای بالایی مج دست قرار دارد. این کپسول مفصلی از یک کیسه مفصلی یکپارچه تشکیل شده که ایجاد دو ته کیسه یکی در جلو و دیگری در عقب کرده که هر کدام در جلو و عقب به داخلی و خارجی تقسیم می‌شوند، و تقریباً برابر بودند.

کیسه مفصلی ردیف بالایی از طریق فضای بین استخوانهای مج دستی زند اعلایی و مج دستی حد واسط با کیسه مفصلی ردیف وسطی مرتبط می‌شود. ارتباط دهنده اینها مجرایی است که در ناحیه عقبی فضای بین این دو استخوان مشاهده شد. کیسه مفصلی رسیده از طریق فضای بین استخوانهای مج دستی ۲+۳ و مج دستی شماره ۴ به کیسه مفصلی ردیف پایینی مرتبط می‌شود. این ارتباط توسط دو مجرایی که در جلو و عقب فضای بین دو استخوان نام برده قرار دارد ایجاد می‌شود.

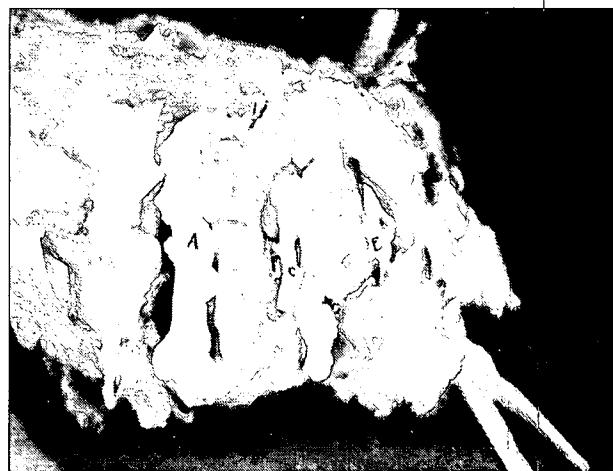
همچنین بین استخوان مج دستی فرعی و لبه خلفی استخوان مج دستی زند اسفلی یک مفصل سینویال مشاهده شد که این مفصل دارای کیسه مفصلی سینویال مخصوص به خود می‌باشد. این کیسه مفصلی از طریق مجرای باریکی با کیسه مفصلی ردیف بالا در ارتباط بود (تصویر ۱).

بین استخوانهای قلم اصلی و قلم فرعی نیز مفصل سینویال مشاهده گردید که دارای کیسه سینویالی بوده و این کیسه سینویالی





تصویر ۲- نمای پشتی خارجی مج دست چب گاومیش (کپسول مفصلی تا حد امکان برداشته شده است). A: رباط پشتی مج دستی - زند اعلایی. C: رباط پشتی بین مج دستی عرضی بین استخوان مج دستی زند اسفلی و مج دستی حدواسط. E: رباط پشتی مج دستی مایل بین استخوان مج دستی حدواسط و مج دستی شماره ۴. F: رباط پشتی مج دستی عرضی ما بین استخوان مج دستی ۲+۳ و مج دستی شماره ۴. G: رباط مج دستی - قلم اصلی بین استخوان مج دستی ۲+۳ و سطح پشتی بالای قلم اصلی. I: رباطهای مربوط به استخوان مج دستی فرعی.



تصویر ۱- نمای سطح قدامی مج دست چب گاومیش (لانکس در کیسه‌های مفصلی تزریق و کپسول مفصلی برداشته شده است). A: کیسه مفصلی مج دستی بالایی. C: کیسه مفصلی مج دستی وسطی. E: کیسه مفصلی مج دستی پایینی. I: مجرای ارتباط هنده کیسه مفصلی مجی بالایی با کیسه مفصلی مربوط به مفصل بین استخوانهای مج دستی فرعی و مج دستی زند اسفلی. F: مجرای ارتباط دهنده کیسه مفصلی مجی بالایی با کیسه مفصلی مج دستی وسطی. G: مجرای ارتباط دهنده کیسه مفصلی مج دستی وسطی با کیسه مفصلی مج دستی پایینی.



تصویر ۴- نمای کف دستی ناحیه قلم دست چب گاومیش از رابط معلقه. ۱- قسمت سطحی رباط معلقه. ۲- قسمت عمیق و کاملاً عضلانی رباط معلقه. ۸. ۹. ۱۰ قسمت عضلانی حدواسط. E و F: دو قسمت عضلانی به ترتیب خارجی و داخلی.

همچنین یکسری رباطهای کوچک و غیر کشسانی مشاهده شدند که باعث اتصال استخوانهای مجی مجاور بهم از سطح مورد تماس آنها می‌شدند. این رباطها در استخوانهای ردیف بالا شامل: رباط اتصال دهنده سطح خارجی استخوان مج دستی زند اعلایی به سطح داخلی استخوان مج دستی حدواسط و دیگری رباط اتصال دهنده سطح خارجی استخوان مج دستی حدواسط به سطح کف دستی داخلی استخوان مج دستی زند اسفلی بود. در استخوانهای ردیف پایین رباط اتصال دهنده سطح خارجی استخوان مج دستی ۲+۳ به سطح داخلی استخوان مج دستی شماره ۴ مشاهده شد. سه رباط در ارتباط با استخوان مج دستی فرعی مشاهده شد که عبارت بودند از: رباط زند اسفلی - مج دستی فرعی که از انتهای



تصویر ۳- رباطهای سطح کف دستی مج دست راست گاومیش. (نمای کف دستی داخلی). ۸ و ۹: رباطهای کف دستی مچی زند اعلایی - مچی دستی. I: رباطهای مربوط به استخوان مج دستی فرعی در ناحیه کف دست. E: رباط کف دستی بین مج دستی ما بین استخوان مج دستی حدواسط و مج دستی شماره ۴. F: رباط کف دستی مچی دستی - قلمی. G: رباطهای طرفی داخلی.

وصل می‌کرد. دومی سطح پشتی استخوان مج دستی حدواسط را به سطح پشتی استخوان مج دستی زند اعلایی وصل می‌کرد. سومین اتصال دهنده سطح پشتی استخوان مج دستی شماره ۲+۳ را به سطح پشتی استخوان مج دستی شماره ۴ وصل می‌کرد. رباط کوچک دیگر به نام رباط مج دستی قلمی مشاهده شد که این رباط سطح پشتی استخوان مچی دستی شماره ۲+۳ را به سطح پشتی انتهای بالای قلم اصلی وصل می‌کرد (تصویر ۲).

در ناحیه کف دستی مج گاومیش، رباطهای کوچک بین استخوانهای مج دست مشاهده نشد، اتصال دهنده استخوانهای مج دستی در ناحیه کف دستی فقط دستی قفقاز همان کپسول مفصلی زرهی بود (تصویر ۳).



استخوان مج دستی زند اعلایی ایجاد می‌شود. کیسه مفصلی، مفصل مج دستی با کیسه مفصلی، مفصلی مج دستی - قلمی نیز معمولاً از طریق فضای ما بین استخوان مج دستی شماره ۲+۳ و شماره ۴ با هم مرتبط می‌شوند. این دانشمندان نشان داده‌اند که از طرف سطح کف دستی استخوان مج دستی شماره ۲+۳ و مج دستی شماره ۴ این ارتباط ایجاد می‌شود.^(۲)

طبق نتایجی که از این تحقیق به دست آمد مشخص شد که کیسه‌های مفصلی، مفصل ساعدی - مج دستی از طریق فضای بین استخوان مج دستی زند اعلایی و استخوان مج دستی حدواسط با کیسه‌های مفصلی، مفصل مج دستی وسطی مرتبط می‌شوند. این ارتباط مجرایی صورت می‌گیرد که در ناحیه عقبی فضای بین استخوان مشاهده شد. همچنین از زیر و لبه پایینی استخوان مج دستی زند اسفلی کپسول مفصلی، مفصل مج دستی وسطی توسط مجرایی با کیسه مفصلی ردیف پایینی مرتبط می‌شود. کیسه مفصلی ردیف وسطی از طریق فضای بین استخوانهای مج دستی شماره ۲+۳ و مج دستی شماره ۴ به کپسول مفصلی ردیف پایینی مرتبط می‌شود. این ارتباط توسط دو مجرأ که در جلو و عقب فضای بین دو استخوان نام برده قرار دارد ایجاد می‌شود، که مجرای عقبی خیم‌تر بود. کیسه مفصلی مربوط به مفصل مج دستی زند اسفلی از طریق مجرای باریکی با کیسه مفصلی ردیف بالایی مرتبط شده بود. با توجه به نحوه ارتباط مشاهده شده بین کیسه‌های مفصلی، مفاصل مج دستی که در بالا ذکر شد، بدین نتیجه می‌رسیم هرگاه لازم باشد دارویی داخل این مفاصل تزریق شود و یا تزریقاتی به منظورهای دیگری انجام گیرد، می‌توان در ناحیه بالایی مج در بالا و جلوی استخوان مج دستی فرعی در حد فاصل بین تاندون عضلات باز کننده مچی زند اعلایی و باز کننده مشترک اঙگستان تزریقات را انجام داده و ماده مورد نظر را در کلیه مفاصل مج پخش نمود. به این ترتیب دیگر لازم نیست که دارو یا ماده مورد نظر را در مفصل خاصی در ناحیه مج دست تزریق کرد.

رابطه‌های اتصال دهنده استخوانهای مج دست در نشخوارکنندگان (۷)، در گاو رابطه‌های طرفی خارجی و داخلی و رابطه‌های کوچک طرفی و نیز رابطه‌های بین استخوانی مج دستی پشتی و کف دستی می‌باشند.^{(۱)، (۲)، (۳)} این رابطها عمدها شامل رباط فرعی - زند اسفلی، فرعی - مج دستی زند اسفلی، فرعی - قلمی زند اعلایی پشتی، پشتی بین مچی، پشتی وسطی مج دستی و سه رباط پشتی بین مج دستی (که استخوانهای ردیف بالایی را در ناحیه پشتی به هم متصل می‌کنند) و مج دستی - قلمی می‌باشند. مشابه همین رابطه‌ها نیز در مج دست گاومیش با اندرکی تفاوت در ضخامت‌های آنها مشاهده شد. یکسری رابطه‌ای که در واقع رابطه‌ای غیر کشسان و محکمی هستند که اتصال دهنده نواحی مفصلی در مفصل تارس با یکدیگر می‌باشند نیز در گاومیش مشاهده شد. رابطه‌ای کف دستی کوچک در اسب وجود ندارد.^{(۷)، (۳)} ولی در گاومیش این رابطها مشاهده شدن و مشابه گاو بود. که این رابطها شامل: رباط مج دستی فرعی - زند اسفلی، رباط مج دستی فرعی - مج دستی شماره ۴، رباط زند اعلایی کف دستی ما بین زند اعلا و استخوان مج دستی زند اسفلی یا مج دستی وسطی، رباط بین مچی کف دستی ما بین استخوان مج دستی حدواسط و مج دستی چهارمی و رباط کف دستی مچی - قلمی کف دستی بین استخوان مج دستی حدواسط و استخوان قلم اصلی می‌باشند.

رابط معلقه در واقع باقیمانده عضلات بین استخوانی در اسب و گاو می‌باشد.^{(۲)، (۳)} گفته می‌شود میزان عضلانی بودن این رباط در گاو نسبت به اسب بیشتر است.^(۳) همچنین طی تحقیقی که

پایینی استخوان زند اسفل به سطح خارجی لبه بالای استخوان مج دستی فرعی متصل می‌شد. رباط بعدی رباط مج دستی فرعی - مج دستی شماره ۴ بود که اتصال دهنده سطح خارجی استخوان مج دستی فرعی به سطح خارجی استخوان مج دستی زند اسفل و مج دستی شماره ۴ بود. رباط دیگر رباط قلمی - مج دستی - مج دستی فرعی بود که قسمت پایینی سطح خارجی استخوان مج دستی فرعی را به انتهای بالای قلم فرعی وصل می‌کرد (تصویر ۳).

در استخوانهای ردیف پایین مج دست علاوه بر رابطهای ناحیه پشتی یکسری رابطهای دیگری مشاهده شدند که اتصال دهنده این استخوانهای نواحی مجاور بودند. یکی از آنها رباطی است که سطح کف دستی استخوان مج دستی شماره ۲+۳ را به سطح کف دستی انتهای بالای قلم اصلی وصل می‌کند. همین طور از سطح خارجی این استخوان از محلی که زبر است رباطی بلند شده که اتصال دهنده این استخوان به ناحیه وسطی انتهای بالای قلم اصلی بود.

در ناحیه کف دستی در گاومیش این رابطها مشاهده شدند: رباط زند اعلایی - کف دستی که دو عدد بودند، رباط مج دستی فرعی - مج دستی شماره ۴ که به صورت مایل استخوان مج دستی فرعی را در ناحیه کف دستی به استخوان مج دستی حدواسط و مج دستی شماره ۴، رباط ما بین استخوان مج دستی حدواسط و مج دستی شماره ۴، رباط مج دستی فرعی - زند اسفلی که به صورت عرضی استخوان مج دستی فرعی را به استخوان مج دستی زند اسفلی وصل می‌کند و نیز رباط مج دستی - قلمی که سطح کف دستی استخوان مج دستی چهارمی را به انتهای بالای سطح کف دستی قلم اصلی وصل می‌کرد (تصویر ۴).

رابط معلقه مج دست: براساس نتایج حاصل از این تحقیق مشخص شد که رباط معلقه در گاومیش از سطح خلفی ردیف پایینی استخوانهای مج شروع شده و ورقه‌های نازک تاندونی این رباط تا حدود یک سانتی‌متر بالای مج نیز ادامه می‌باشد. این رباط دارای تایه بود که کاملاً از هم مجزا می‌باشد. یک تایه سطحی خلفی و یک تایه عمقی جلویی. یک تایه عمقی رباط کاملاً عضلانی بود و یک تایه سطحی نیز از جنس بافت همبند تاندونی بوده که به استخوان قلم چسبیده بود. قسمت عضلانی این رباط به شکل عضلات کرمینه شکل و قابل تفکیک مشاهده شد. به طور کلی می‌توان آن را به چهار عضله تفکیک نمود. دو عدد عضله جانبی و دو عدد عضله وسطی، عضلات جانبی به صورت خارجی و داخلی مشاهده شدند. دو عدد عضله حدواسط نیز به صورت بینابینی مشاهده شدند. عضلات داخلی و خارجی نسبت به بینابینی‌ها از نظر قطر و طول بزرگ‌تر بودند. دو عضله بینابینی انتهای پایینی قوی‌ای داشته و به رأس استخوانهای چندی متصل و دو عضله خارجی و داخلی نیز به استخوانهای چندی حدواسط متصل می‌شدند (تصویر ۴).

بحث

در رابطه با نحوه ارتباط بین کیسه‌های مفصلی موجود در کپسولهای مفصلی، مفاصل مج دست مربوط به اسب و سگ اطلاع دقیقی در دسترس نیست.^{(۷)، (۶)، (۵)، (۴)، (۳)} در مورد اسب Nickel و Schummer در سال ۱۹۸۱ گفته‌اند که کپسول مفصلی میانی با کپسول مفصلی پایینی از طریق فضای بین استخوان مج دستی ۳ و ۴ مرتبط می‌شوند.^(۷) در مورد گاو و همکاران در سال ۱۹۹۷ Desrochers مطالعه‌ای را روی ارتباط بین کیسه‌های مفصلی مربوط به مفاصل مج دستی داده‌اند و مشخص شده است که ارتباط بین کپسولهای مفصلی، مفاصل ساعدی - مج دستی و مج دستی حدواسط در گاو از طریق فضای بین استخوان مج دستی حدواسط و



References

1. Desrochers, A., Saint-Jean, G., Cash, W., Hoskinson, J.J. and De Bowes, R.M. (1997): Characterization of anatomic communications among the antebrachiocarpal, middle carpal, and carpometacarpal joints in cattle, using intra-articular latex, Positive – contrast arthrography, and fluoroscopy. American Journal of Veterinary Research, 58, 1: 7-10.
2. Dyce, K.M., Sack, W.Q. and Wensing, C.J.G. (1995): Text Book of Veterinary Anatomy, W.B. Saunders Com, Philadelphia, PP: 442-452, 542-575, 697-71.6.
3. Sisson, S. (1975): Equine syndesmology, ruminant syndesmology. In Sisson and Grassman's, The Anatomy of the Domestic Animals, Volum I, 5th ed, W. B. Saunders, Philadelphia, PP: 355-360, 787-79.
4. Kumar, S., Dhingra, L.D. and Singh, Y. (1987): Anatomy of the shoulder joint in camel. Indian Journal of Animal Sciences, 57, 5: 388-391.
5. Lewis, O. J. (1985): Derived morphology of the wrist articulation and theories of homoid evolution. Part I. The lorisine joints. J. Anat, 140, 3: 447-460.
6. Lewis, O.J. (1985): Drived morphology of the wrist articulations and theories of homoid evolution. Part II. The midcarpal joints of higher primates. J. Anat, 142: 151-172.
7. Nickel, R., Schummer, A. and Seiferle, E. (1981): The Anatomy of the Domestic Animals, Volum I, The Locomotor System of the Domestic Mammals, English, ed, Verlag Paul Parey, Hamburg. PP: 184-187.
8. Panchal, K.M. and Uyas, K.W. (1990): Muscle fiber types in the suspensory ligament of limbs of cattle and buffalo. Indian Journal of Animal Sciences. 60, 5: 510-513.
9. Popesko, P. (1990): Atlas of Topographical Anatomy of the Domestic Animals, Volum III, 6th, ed, W.B. Saunders, Philadelphia, PP: 21-32.

Panchal و همکاران در سال ۱۹۹۰ روی میزان عضلاتی بودن این رباط و مقایسه آن بین گاو و گاومیش انجام دادند مشخص شده است که از نظر میزان رشته‌های عضلاتی این رباط فرقی بین گاو و گاومیش وجود ندارد (۸). این رباط در ابتدا سه قسمتی است و در ۳ پایینی قلم باز تقسیم می‌شود و روی استخوانهای کنجدی می‌چسبد (۳). Nichel و Schummer چیزی در مورد رباط معلقه شخوارکنندگان و یا گاو ذکر نکرده‌اند (۷).

نتایج این بررسی نشان داد که در گاومیش رباط معلقه وجود دارد، دارای دو لایه مجزا از هم می‌باشد. لایه سطحی یا کف دستی کاملاً تاندونی بوده و لایه عمقی یا پشتی که در بالا به استخوان قلم چسبیده است کاملاً عضلانی است. این دو لایه تقریباً در $\frac{1}{3}$ انتهای بالایی قلم با هم یکی می‌شوند. لایه عضلانی این رباط از ۴ عضله تشکیل می‌شود که دو تا حد واسطه یکی خارجی و یکی داخلی بود. این عضلات کمینه شکل بوده و از سطح کف دستی قلم شروع شده و روی استخوانهای کنجدی خاتمه می‌یابند.

