

تشخیص مواردی از جدادشگی شبکیه به کمک اولتراسونوگرافی در اسبهای دارای کاتاراکت

دکتر مجید مسعودی فرد^{*}* دکتر علیرضا وجہی^۱ دکتر عباس وشکینی^۱ دکتر مصطفی دارستانی فراهانی^۲

دریافت مقاله: ۲۴ خردادماه ۱۳۸۳
پذیرش نهایی: ۱۴ مهرماه ۱۳۸۳

Diagnosis of retinal detachment by using ultrasonography in several horses with cataract.

Masoudifard, M.,^۱ Vajhi, A.R.,^۱ Veshkini, A.,^۱ Darestani Farahani, M.^۲

^۱Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, University of Tehran, Tehran-Iran. ^۲Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, Islamic Azad University, Karaj branch, Karaj-Iran.

Objective: Diagnosis of retinal detachment by using ultrasonography.

Animals: 3 horses.

Procedure: Clinical examination and diagnosis of disorder on the basis of ultrasonographic findings with 7.5 MHz probe and real time B. mode technique, transpalpebrally.

Results: Ultrasonography showed echodense linear structures resulted in classic funnel appearance of vitreous in one case and convex hyperechoic linear density of the back of globe in two cases.

Clinical implications: Ultrasonographic findings were characteristic of complete retinal detachment in one case and partial retinal detachment in two cases. *J.Fac.Vet.Med.Univ.Tehran. 60,2:201-202,2005.*

Keywords: Ultrasonography, Retinal detachment, Cataract, Horse.

Corresponding author's email: mmfard@ut.ac.ir

چشم اسب، پشت پلک با استفاده از مقادیر کافی ژل اولتراسونوگرافی مفروش شده و سپس اسکن سیستماتیک چشم در جهت محور بینایی (قدامی به خلفی) و با قرار دادن پروب بر روی پلک در مقاطع افقی و عمودی انجام گرفت.

در تصاویر اولتراسونوگرافی از چشم اسب اولی، ساختارهای خطی اکوزنیک بصورت نوارهای سفیدرنگ و قیفی شکل یا ۷ شکل در فضای فاقد اکوی زجاجیه دیده می شد که پایه آن در قسمت خلفی چشم به دیسک بینایی و دو بازوی آن در قسمت قدامی در هر دو طرف به اجسام مژگانی متصل بود و حرکات مختصراً را همانند یک ساختار شناور هم زمان با حرکات چشم نشان می داد. این نشانه ها چهره اشخاص اولتراسونوگرافی جدادشگی کامل شبکیه می باشند. کوچکتر شدن اندازه چشم بیمار نسبت به چشم سالم طرف مقابل جلب توجه می نمود، به طوری که اندازه محور بینایی در چشم بیمار اسب اول ۳۷ میلیمتر در مقایسه با ۴۲ میلیمتر چشم سالم بود. نشانه های اولتراسونوگرافی کاتاراکت شامل مشاهده محدوده کامل عدسی بواسطه اکوزن و ضخیم شدن کپسول عدسی چشم در گیر و حضور دانسیته های اکوزن در داخل عدسی از سایر یافته های بیمار مذکور بود

هدف: تشخیص مواردی از جدادشگی شبکیه به کمک اولتراسونوگرافی در اسب. حیوان: سه رأس اسب.

روش: مطالعات بالینی و انجام اولتراسونوگرافی بر روی چشم با پروب خطی ۷/۵ مگاهرتز با استفاده از مdro و شناسی بهنگام از راه پلکی و تشخیص عارضه.

نتایج: در تصاویر اولتراسونوگرافی از چشم اولین اسب، ساختارهای خطی اکوزنیک بصورت نوارهای سفیدرنگ و قیفی شکل در فضای فاقد اکوی زجاجیه دیده می شد. در نمای اولتراسونوگرافی چشم دو اسب دیگر، دانسیته خطی هیپراکوئیک محدب شکل در قسمت خلفی کره چشم رؤیت می شد.

نتیجه گیری: یافته های اولتراسونوگرافی مشاهده شده مشخص کننده عارضه جدادشگی شبکیه بصورت کامل در یکی از اسبها وجودشگی بخشی از شبکیه در دو اسب دیگر می باشد. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، ۱۳۸۴، دوره ۶۰، شماره ۲۰۲، ۲۰۱-۲۰۲.

واژه های کلیدی: اولتراسونوگرافی، جدادشگی شبکیه، کاتاراکت، اسب.

اولتراسونوگرافی یک روش غیر تهاجمی، بی خطر و بدون ایجاد درد در مطالعه ساختارهای داخل و خارج حفره چشمی اسب بوده و اطلاعات ارزشمندی را جهت تشخیص، درمان و پیش آگهی بیماریهای چشم اسب فراهم می کند بخصوص زمانی که تورم شدید پلک، دورت قرنیه و عدسی یا خونریزی داخل چشم مانع بررسی مستقیم ساختارهای داخل چشم شوند (۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶، ۷).

در اولتراسونوگرافی مdro و شناسی (B.mode) در چشم اسب ۴ اکوی صوتی اصلی مورد توجه قرار می گیرد: قرنیه، کپسول قدامی لنز، کپسول خلفی لنزو مجموعه شبکیه، مشیمیه و صلبیه (۱، ۲، ۴، ۷).

تاریخ چه بیماری: در فاصله سالهای ۱۳۸۱ و ۱۳۸۲ در خواست ۳ مورد اولتراسونوگرافی چشم اسب از بخش رادیولوژی و اولتراسونوگرافی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران بعمل آمد. در تاریخ چه هر ۳ اسب، سابقه ترومابه یکی از چشم ها وجود داشت. در هر ۳ مورد بواسطه حضور کاتاراکت پیشرفت که مانع از بررسی ساختارهای داخل چشمی با مشاهده مستقیم و معاینه افتالموسکوپی بود، اولتراسونوگرافی به عنوان تنها تکنیک تشخیص احتمالی عوارض داخل کره چشم مورد استفاده قرار گرفت.

اولتراسونوگرافی از چشم در هر ۳ مورد بادستگاه Pie medical 200 VET و با پروب خطی ۷/۵ مگاهرتز با استفاده از مdro و شناسی به هنگام -time B. mode) از راه پلکی (Transpalpebral) انجام گرفت. برای این منظور باستن پلک

(۱) گروه آموزشی علوم درمانگاهی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران- ایران.

(۲) گروه آموزشی علوم درمانگاهی دانشکده دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج، کرج- ایران.

mmfard@ut.ac.ir: نویسنده مسؤول*





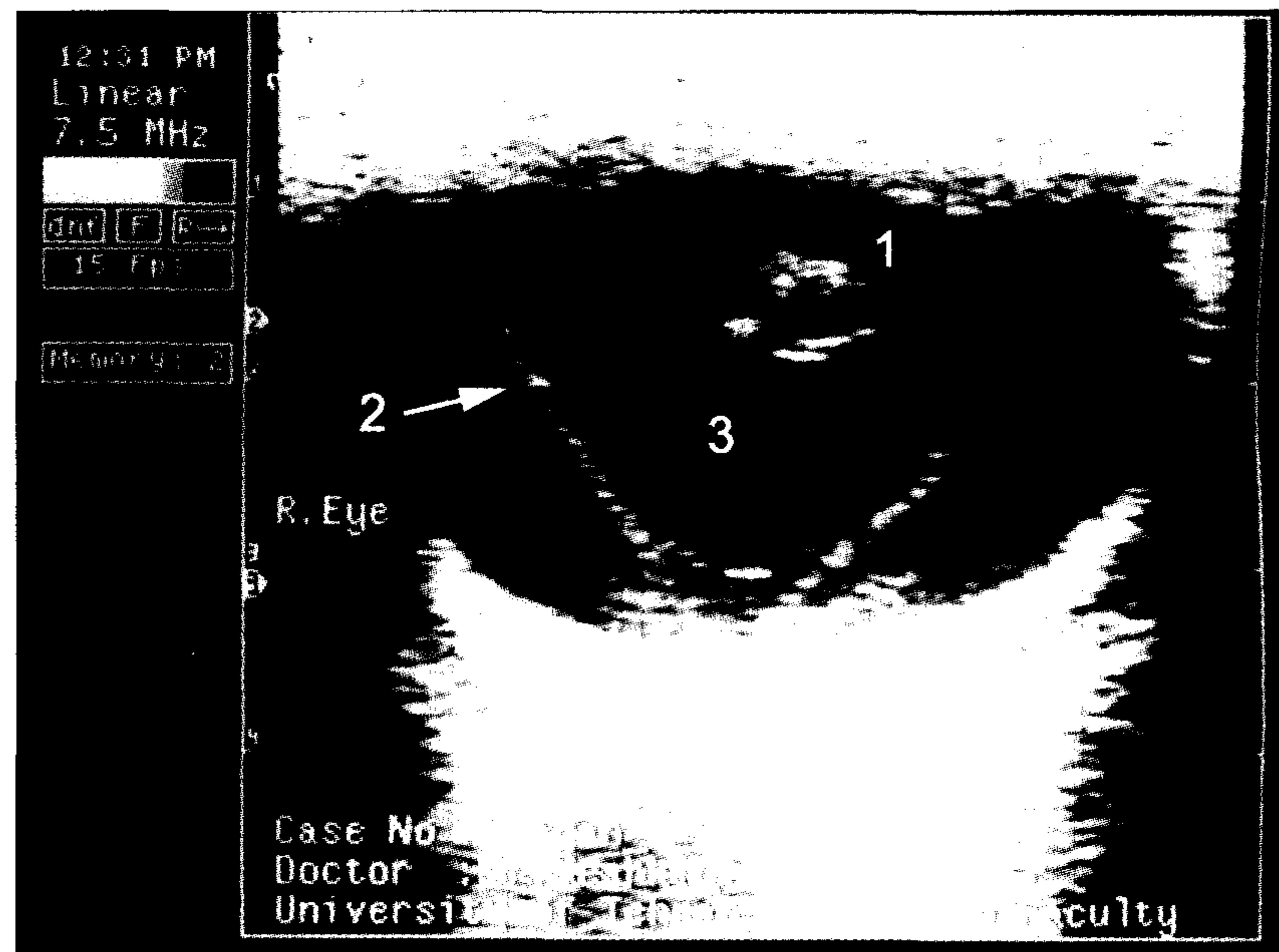
تصویر ۲- نمای اولتراسونوگرافی جداستگی بخشی از شبکیه، ۱: لنز مبتلا به کاتاراکت ۲: زجاجیه ۳: شبکیه جداشده.

حیوانات بخوبی شناخته نشده ولی احتمالاً یکی از عوامل مستعد کننده جداستگی شبکیه می‌باشد (۷).

عامل کاتاراکت و جداستگی شبکیه در اسبهای مورد بررسی در این مقاله با توجه به سابقه بیماری و نشانه‌های اولتراسونوگرافی مشاهده شده در اثر ترومابوده و این اولین موارد گزارش تشخیص جداستگی شبکیه در اسب توسط اولتراسونوگرافی در ایران می‌باشد.

References

1. Gonzalez, E.M. (2001): Review of ocular ultrasonography. Veterinary Radiology & Ultrasound. 42(6) 485-495.
2. Hillyer, M.H. (1993): Ocular ultrasonography in the horse. In: Veterinary annual, 33rd edition. Black well Scientific, Oxford. PP: 131-137.
3. Miller, WW., (1991): Diagnostic ultrasound in equine ophthalmology. Proc. Am. Ass. Equine practonrs. 36, 559-565.
4. Read, R.A., Barnett, K.C. (1995): Equine glaucoma diagnosed with the aid of ultrasonography. Equine Vet. Educ., 7(3) 225-228.
5. Rebhun, W.C. (1999): Principles of ocular therapy. In: Equine medicine and surgery. Edited by: PT Colahan, et al. 5th edition, Mosby, PP: 1260-1263.
6. Wilkie, D.A. (1998): Equine ophthalmology. In: Equine internal medicine. Edited by SM Reed and WM Bayly, W.B. Saunders Company. Philadelphia, Pennsylvania USA, PP: 739-761.
7. Wilkie, D.A., Gilger, B.C. (1998): Equine diagnostic ocular ultrasonegraphy. In: Equine diagnostic ultrasonography. Edited by, N.W Rantanen and AO Mckinnon. Williams & wilkins. PP: 637-643.



تصویر ۱- نمای اولتراسونوگرافی جداستگی کامل شبکیه در اسب اولی، ۱: لنز مبتلا به کاتاراکت ۲: شبکیه جداشده ۳: زجاجیه.

(تصویر ۱). در نمای اولتراسونوگرافی چشم دواسب دیگر، نشانه‌های جداستگی بخشی از شبکیه بصورت یک دانسیته خطی هیپراکوئیک محدب شکل جداشده از مجموعه مشیمیه و صلبیه رؤیت می‌شد (تصویر ۲). نشانه‌های اولتراسونوگرافی کاتاراکت مشخص و کوچکتر شدن اندازه کره چشم همانند بیمار اول در دو مورد دیگر نیز قابل تشخیص بود (۳۴ و ۳۳ میلیمتر در مقایسه با ۳۹ میلیمتر چشم سالم آنها). با توجه به تشخیص اولتراسونوگرافی جداستگی شبکیه در هر ۳ اسب واژ آنجاکه این عارضه در اسب قابل درمان نبوده و کوری دائمی ایجاد می‌نماید هیچ‌گونه اقدام جراحی جهت درمان کوری ناشی از کاتاراکت توصیه نگردید.

بحث

تروماتی چشم می‌تواند سبب ایجاد عوارضی نظیر کاتاراکت، جداستگی شبکیه، خونریزی در چشم، حضور فیبرین در اطاق کقدامی، پارگی کپسول لنز، همواراژی در زجاجیه و در رفتگی کامل یا ناقص عدسی گردد که در تمامی این موارد، اولتراسونوگرافی چشم اسب از ارزش بالایی برخوردار است (۷).

درمان کاتاراکتهای مشاهده شده همراه با مشکلات شبکیه نظیر جداستگی شبکیه توصیه نمی‌شود زیرا که شبکیه چشم اسب از نظر خونرسانی تقریباً به طور کامل وابسته به مشیمیه بوده و جداستگی، سبب دژنراسیون سریع و شدید آن شده و در نتیجه هیچ درمان مؤثری برای جداستگی شبکیه وجود ندارد (۵، ۶) بنابراین همیشه پس از تشخیص کاتاراکت و قبل از درمان جراحی آن باید وضعیت شبکیه را از نظر جداستگی با اولتراسونوگرافی بررسی نمود (۷) (ضمیراً لازم به توضیح است که میزان وقوع جداستگی شبکیه همراه با بلوغ بیشتر کاتاراکت، افزایش می‌یابد (۱، ۷)).

موارد تشخیص تفریقی جداستگی شبکیه در اولتراسونوگرافی عبارتند از: جداستگی مشیمیه، جداستگی زجاجیه و دژنراسیون آن و همچنین آرتی فکت طنین (Reverberation artifact) ناشی از عدسی (۷).

کوچکتر شدن محور بینایی چشم اسبهای بررسی شده می‌تواند بدليل دژنراسیون یا آبکی شدن زجاجیه باشد که هر چند اهمیت دژنراسیون زجاجیه در

