

بررسی آسیب ناشی از ایسکمی و برقراری مجدد خون رسانی عصب سیاتیک در موش صحرایی بالغ

محمد رضا غلامی^{*}، دکتر فرید ابوالحسنی^{*}، دکتر پریچهر پاسبخش^{*}، دکتر علیقلی سبحانی^{**}،
دکتر فهیمه اسدی آملی^{***}، دکتر محمد حسن کریم فر^{****}

نویسنده مسئول: زنجان، دانشگاه علوم پزشکی زنجان، گروه آناتومی reza57.gholami@yahoo.com

دریافت: ۸۴/۱۲/۲۰ پذیرش: ۸۵/۹/۲۰

چکیده

زمینه و هدف: ایسکمی نقش مهمی در گسترش آسیب‌های پاتولوژیک در نوروپاتی‌های مختلف ایغا می‌کند. ریپرفیوزن ناهنجاری‌های پاتولوژیک و فیزیولوژیک اعصاب تحت ایسکمی را تعقیت می‌کند. در این تحقیق آسیب ناشی از ایسکمی و ریپرفیوزن عصب سیاتیک تا روز چهاردهم ریپرفیوزن مورد بررسی قرار داده شده است.

روش بررسی: در این تحقیق به منظور انجام آزمایش ایسکمی- ریپرفیوزن باستن و آزاد سازی مجادد عروق خون‌رسانی کننده به عصب سیاتیک، ۳۰ سر موش صحرایی مورد استفاده قرار گرفتند. موش‌ها به ۵ گروه تقسیم شدند. گروه یک به عنوان گروه کنترل تحت آزمایش ایسکمی ریپرفیوزن قرار نگرفت. در چهار گروه دیگر که هر گروه شامل ۶ سر موش بود، بعد از ۳ ساعت ایجاد ایسکمی کامل در عروق خون‌رسانی کننده به عصب سیاتیک، خون‌رسانی مجادد به ترتیب در زمان‌های صفر، ۳ ساعت، ۷ روز و ۱۴ روز بعد انجام گردید.

یافته‌ها: از دیدگاه پاتولوژیک دو فاز قابل مشاهده بود. در فاز ۱ (ساعت صفر و ۳)، دژنراسیون فیبر و ادم اندوزنوریال مشاهده شد. در فاز ۲ (روزهای هفتم و چهاردهم)، دژنراسیون فیبر و ادم اندوزنوریال شدیدتری مشاهده گردید. نقص رفتاری در بیشتر از ۷۵ درصد از موش‌های صحرایی با ایسکمی به تنهایی اتفاق افتاد (در مقایسه با گروه کنترل). به دنبال این نقص به وجود آمده، کاهش تاریجی قابل توجهی در توانایی‌های موش‌های مورد مطالعه تا ساعت ۳ ریپرفیوزن مشاهده شد. بیشترین نقص رفتاری مربوط به موش‌های مورد مطالعه در گروه ساعت ۳ ریپرفیوزن مشاهده گردید.

نتیجه‌گیری: آسیب ناشی از ایسکمی و ریپرفیوزن بستگی به طول دوره‌ی ریپرفیوزن دارد. حوادث ریز عروقی (microvascular) که در طول دوره‌ی ریپرفیوزن اتفاق می‌افتد، ممکن است در شدت دادن به آسیب فیبرهای عصبی بعد از دوره‌ی ایسکمی نقش داشته باشد.

وازگان کلیدی: ایسکمی، ریپرفیوزن، عصب سیاتیک

مقدمه

جهت انجام گلیکولیز را کاهش می‌دهد. در سلول‌های بافت‌های ایسکمیک بعد از این که سوبستراهای موجود به پایان رسیدند، تولید انرژی از راه بی‌هوایی متوقف

ایسکمی در پزشکی شایع‌ترین عامل آسیب است که معمولاً به خاطر کاهش جریان خون در بستر عروقی بافت‌های خاص اتفاق می‌افتد. ایسکمی تحويل سوبسترا

*** متخصص پاتولوژی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

* کارشناس ارشد آناتومی، مری دانشگاه علوم پزشکی زنجان

**** دکترای تخصصی آناتومی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زابل

** دکترای تخصصی آناتومی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

*** دکترای تخصصی آناتومی، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران