



بررسی آناتومیکی مغز ماهی اسکار (OCELLATUS ASTRONOTUS)

رضا آقائی^۱، سینا جمالی^{۲*}، سید مجتبی حسینی کاکلکی^۲

۱. استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی، شبستر

۲. دانشجوی دکتری عمومی دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، شبستر

sinajamali1997@yahoo.com

مقدمه: ماهی اسکار به عنوان یکی از ماهیان زینتی آکواریومی آب شیرین و از خانواده سیچلاید های آمریکایی است. هماهنگی بخش های مختلف بدن تحت تاثیر دو سیستم عصبی و هورمونی است. ما در این مطالعه به بررسی ساختار های مغز ماهی اسکار به عنوان مرکز اصلی تنظیم فعالیت های عصبی می پردازیم. روش کار: تعداد ۱۰ ماهی اسکار از یک مرکز ماهیان آکواریومی در تبریز خریداری شد. سپس سرها جدا شده و مجمله با دقت برداشته می شود تا مغز از حفره مغزی خارج شود. مغز را در بافر فرمالین ۴٪ به همراه CaCO₃ قرار داده و پس از ۲۴ ساعت نمونه ها را در الکل ۷۰٪ قرار داده و با استفاده از یک لوب به بررسی ساختار ها می پردازیم. بحث: مغز از ۴ قسمت مغز جلویی، مغز رابط، مغز میانی، مغز کوچک و بصل النخاع تشکیل شده است. تلم سفالون مرکز حس بویایی است و در جلوی آن یک زوج مرکز بویایی اولیه وجود دارد که به آن پیاز بویایی می گویند. این ناحیه در قسمت خلفی متورم شده و لوب های بویایی را تشکیل می دهد. مغز کمی دراز و باریک است، کمی در قسمت میانی در کنار مزانسفالون و داین انسفالون عریض تر است. مغز تمامی حفره قدامی را پر می کند. پیاز بویایی در قسمت قدامی باریک و در انتها با افزایش حجم روبه روست. داین انسفالون بخوبی توسعه یافته و از اپی تالاموس و غده پینه آل تشکیل شده. کیاسمای بینایی از قسمت قدامی تا عقب حاشیه تلم سفالون کشیده شده است. بصل النخاع بصورت استوانه ای و پهن و قیفی شکل می باشد.

کلمات کلیدی: ماهی اسکار، آناتومیکی، مغز

گزارش بالینی عارضه سیالوسل غده بزاقی زیربانی (رانولا) در یک قلاده گربه موکوتاه اهلی

بهادر بردشیری^۱، بنیامین مارامائی^{۲*}، محمد کاویانی^۲

۱. استادیار گروه دامپزشکی واحد شوشتر، دانشگاه آزاد اسلامی، شوشتر، ایران

۲. دانشجوی دکتری حرفه ای دامپزشکی واحد شوشتر، دانشگاه آزاد اسلامی، شوشتر، ایران

b.bardshiri@srbiau.ac.ir

سیالوسل (Sialocele) عارضه ای است که به دنبال مسدود شدن مجرای غده بزاقی و یا نشت بزاق از دیواره بافت غده ای به بافت زیرپوستی یا زیرمخاطی رخ می دهد و متعاقبا با واکنش این بافت ها به بزاق تجمع یافته، تشدید می گردد. عوامل گوناگونی چون سنگ بزاقی، ترومای خارجی، جویدن و به دهان بردن اجسام خارجی سخت نظیر استخوان، از علل بروز این عارضه به شمار می رود. در دی ماه ۱۳۹۶، یک قلاده گربه نر چهار ساله از نژاد موکوتاه اهلی، با شکایت از ناتوانی حیوان در خوردن غذا و ریزش بزاق به کلینیک ارجاع گردید. در معاینه بالینی، تورمی یک طرفه در ناحیه زیربانی، مشاهده شد. به منظور ارزیابی ماهیت محتوای ناحیه متورم، نسبت به بزل از آن اقدام گردید. بررسی سیتولوژیک ترشحات بزل شده، عارضه سیالوسل را تأیید نمود. به منظور برطرف نمودن عارضه، غده بزاقی مذکور با استفاده از تکنیک Marsupialization تحت جراحی قرار گرفت. در این روش، مدخلی در غده ایجاد می شود که بزاق از آن طریق به فضای زیربانی تخلیه شود و از تجمع آن در بافت زیرمخاطی جلوگیری شود. این روش جایگزینی برای برداشت کلی غده بزاقی به شمار می رود، اگرچه ممکن در اثر تشکیل بافت فیبروزی در مدخل ایجاد شده، نیاز به مداخله مجدد باشد. گربه مذکور تا یک ماه پس از جراحی، نشانه ای از عود عارضه را نشان نداد.