

## فهرست مطالب

صفحه

عنوان

چکیده:

فصل اول:

مقدمه و هدف

فصل دوم:

مروری بر کالبدشناسی، بافت شناسی، آسیب شناسی کلیه

حالات منجر به اختلالات کلیوی

طبقه بندی انواع کلیه در دام های اهلی

ساختمان اجزاء مختلف کلیه

جسمک کلیوی

لوله ها

ناحیه بینابینی

گردش خون کلیه

پاتولوژی

بیماری های گلومرولی

سبب شناسی

لوله ها

بیماری های عروقی

ضایعات دیگر کلیه

فصل سوم:

مواد و روش کار

فصل چهارم:

نتایج

الف - نمودار

ب- تصاویر

فصل پنجم:

بحث و نتیجه گیری

چکیده انگلیسی

منابع

## تصاویر

- تصویر ۴-۱ نفریت بینابینی مزمّن
- تصویر ۴-۲ نفریت بینابینی مزمّن کلیه
- تصویر ۴-۳ نفریت بینابینی مزمّن
- تصویر ۴-۴ نفریت بینابینی غیر چرکی حاد چند کانونه
- تصویر ۴-۵ گلومرولو نفریت غشایی افزایشی
- تصویر ۴-۶ کمیتهای کلیوی
- تصویر ۴-۷ تغییر فیبرنوئید در دیواره یک رگ
- تصویر ۴-۸ نفریت بینابینی مزمّن در کلیه
- تصویر ۴-۹ نفریت بینابینی مزمّن در کلیه
- تصویر ۴-۱۰ نفریت بینابینی مزمّن همراه با ضخیم شدن جداره رگها

## چکیده:

- ۱- پیشینه و سابقه: علی رغم مطالعات گسترده در دیگر کشورها مطالعه جامعی در ایران بویژه در شهرستان ری انجام نشده است.
- ۲- مسئله و ضرورت تحقیق: بیماریهای دستگاه ادراری شایع و مهم هستند. در حیوانات اهلی بویژه نشخوارکنندگان به منظور نیل به انجام یک مطالعه هیستوپاتولوژیک جامع درباره ضایعات کلیوی این مطالعه طراحی شد.
- ۳- هدف: تعیین ضایعات هیستوپاتولوژیک کلیه در گاوهای شهرستان ورامین.
- ۴- روش تحقیق: توصیفی (مطالعه کشتارگاهی)
- ۵- متغیرهای (وابسته، مستقل، کنترل): ندارد
- ۶- فرضیه: انواع مختلف ضایعات کلیوی در گاوهای کشتار شده شهرستان ورامین دیده می شود.
- ۷- جامعه آماری، حجم و روش نمونه گیری: کلیه گاوهای کشتار شده در کشتارگاه شهرستان ورامین - هزار عدد کلیه گاو- نمونه گیری تصادفی
- ۸- روش جمع آوری داده ها و ابزار آن: هزار عدد کلیه مربوط به گاوان ارجاعی به کشتارگاه پوریای ولی در اوایل بهار مورد بررسی قرار گرفت. از این هزار عدد یکصد کلیه که دارای ضایعات ماکروسکوپی بودند انتخاب گردید.

۹- شرح مراحل اجرا: پس از ارزیابی ماکروسکوپی، نمونه هایی از کلیه ی مبتلا جهت

انجام مطالعات هیستوپاتولوژیک گرفته شد.

هر یک از نمونه ها در یک ظرف حاوی محلول فرمالین ۱۰٪ غوطه ور گردید. حجم فرمالین

ده برابر خود نمونه بود. ظروف حاوی نمونه کدگذاری گردید. پس از ۲۴ ساعت محلول فرمالین

تعویض گردید. نمونه ها برای دست کم یک هفته در محلول فرمالین ۱۰٪ قرار گرفتند تا عمل

ثبوت آنها بخوبی انجام شود.

سپس نمونه ها به آزمایشگاه آسیب شناسی منتقل و نمونه های ثابت شده جهت قالب

گیری با پارافین، مراحل مختلف آماده سازی، بافت و برش با میکروتوم گردان را گذارند. سپس

نمونه ها با روش هماتوکسیلین و ائوزین رنگ آمیزی شدند و سپس از نظر وجود ضایعات، با

میکروسکوپ نوری مورد بررسی قرار گرفتند.

#### ۱۰- روش آماری تجزیه و تحلیل اطلاعات: مطالعه توصیفی

**نتایج:** نتایج حاصل از این مطالعه نشان می دهد که تغییرات لوله ای- بینابینی (۹۲ در صد)

شایعترین تغییر می باشد. تغییرات گومرولی (۷۳ در صد) و تغییرات سرخرگی (۱۴ در صد) در

رتبه های بعدی به ترتیب قرار می گیرند.

شواهد هیستولوژیک گومرولونفریت در ۷۳ در صد موارد مشاهده شد که اکثریت از نوع

گومرولونفریت غشایی- افزایشی بود. بر اساس انتشار ضایعه اکثریت موارد نفریت بینابینی از

نوع چند کانونی و بر اساس زمان اکثریت موارد مورد مطالعه از نوع نفریت بینابینی مزمن بود.

**نتیجه گیری:** نتایج حاصل از این مطالعه کم و بیش با نتایج بدست آمده از دیگر نتایج

مطابقت دارد. نتایج بدست آمده نشان می دهند که شایعترین ضایعه کلیوی مشاهده شده نفریت

بینابینی مزمن غیر چرکی چند کانونه می باشد و شواهد هیستولوژیک گلومرلونفریت در اکثریت

موارد دیده می شود.