

# یک مطالعه کیفی از کنترل مغزی فعالیت فیوزیموتور در عضله تیوسمیاس در گربه‌های بیهوش

علیرضا عسگری Ph.D<sup>\*</sup>، مارگارت گلادن Ph.D<sup>\*\*</sup>

\* دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌دانشگاه علوم پزشکی - بخش فیزیولوژی

\*\* بریتانیا - دانشگاه گلاسکو - بخش فیزیولوژی

آدرس مکاتبه: تهران - صندوق پستی ۱۱۳۶۵-۷۷۷

## چکیده

\* هدف: مطالعه نحوه بسیج شدن آکسونهای گاما از نوع استاتیک و دینامیک در زمان تحریک قشر حسی-حرکتی (سنوریموتور) گربه در عضله تیوسمیاس پای گربه.

\* نوع مطالعه: تجربی

\* مواد و روشها: گربه‌های ۲ تا ۳/۸ کیلوگرم با سدیم پنتوباربیتون (۴۵mg/kg) بیهوش، تراشه باز و تیوب‌گذاری شد. عصب اپنوتاتور و فمورال در هر دو پا قطع و عصب کلیه عضلات پای چپ، بجز تیوسمیاس در قسم خلقی جانی پای عقب، قطع شد (عصب سیاتیک راست نیز قطع شد). یک تا سه دوک عضلانی در هر عضله تیوسمیاس تشریح شد و در زیر دورین ویدئو در حمام بافتی که با محلول کریس مشروب می‌شد قرار گرفت. قشر حسی-حرکتی (SMC) راست نیز ظاهر و یک استخ روغن معدنی در بالای سر حیوان، با استفاده از پومتهای سر، ساخته و از روغن پارافین ۳۷ درجه سانتیگراد پر گردید (عمق حداقل یک سانتیمتر). مغز با الکترود پلاتین با جریانهای ۰/۳ میلی آمپر بصورت آنودال و کاتودال تحریک و تغییرات در حرکات برانگیخته در تارهای داخل دوکهای عضلانی معروف بسیج شدن انواع مختلف نرونها ای گاما خلقی گردیده و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

\* یافته‌ها: نتایج حاضر نشان می‌دهد که انواع نرونها حسی گاما از نوع استاتیک بطور مستقل از یکدیگر توسط کورنکس مغز کنترل می‌شوند و یک نقشهٔ توبوگرافی نیز در (SMC) قابل ترسیم است. اثرات استاتیک با تحریک ناحیه وسیعی از SMC بروز می‌کند، در صورتیکه پاسخهای دینامیک، فقط با تحریک ناحیه محدودی در پشت قدامی بوجود آمدند. عمق بیهوشی نیز در ایجاد پاسخهای تکرار پذیر بسیار حیاتی است، به حدی که ممکن است هرگونه تغییر، اثر مهاری را به تحریکی یا بالعکس تبدیل نماید. جلوگیری از خروج CO<sub>2</sub> از مغزی که تنها لایهٔ داخلی منته را دارد عامل مهمی در حفظ سلامت قشر مغز در محیط آزمایشگاه است.

\* نتیجه‌گیری: تحریک قشر SMC در گربه‌های بیهوش می‌تواند به گونه‌ای مستقل، انواع آکسونهای گاما استاتیک و گاما دینامیک را بسیج نماید که این اثر به عمق بیهوشی و وضعیت فیزیولوژیک قشر مغز ارتباط زیادی دارد.

گل واژگان: نرونها حسی گاما، تارهای داخل دوک، قشر حسی-حرکتی، عضله تیوسمیاس

## مقدمه

دوز تکمیلی داروی بیهوشی و محلول دکستران یا محلولی از D-گلوکز و بیکربنات در طول آزمایش، ورید سفالبیک پای جلو، کانول گذاری شد. شریان فمورال راست نیز بمنظور ثبت و کنترل فشارخون شریانی، کانول گذاری شد و به مبدل فشار (Elcomatic EM 752) متصل شد. اعصاب فمورال و آبتوراتور (Obturator) چپ قطع شد. سپس حیوان به روی شکم خوابانده شده و پوست پای عقب و چپ حیوان از بین دم تا ناحیه جانی زانو بریده شد. لبه جانی عضله دو سر ران از بافت‌های اطراف آزاد شد و عضله به بالا کشیده شد تا سیاتیک رؤیت شده و کلیه اعصاب عضلات پای چپ به جز عصب عضله تیوبیسماس قطع شد. در این صورت عضله تیوبیسماس در طول عصب سیاتیک و در کنار آن بصورت عضله‌ای صورتی رنگ و بسیار نازک (حدود یک میلی‌متر) با عرض ۳-۴ میلی‌متر و طولی به بلندی عضله دو سر، قابل رؤیت است که از بافت‌های اطراف جدا شده و پس از اندازه گیری طول فیزیولوژیک آن، دو سر آن بریده و با دقت کافی، داخل حمام بافتی قرار داده شده به نحوی که تغذیه عصبی و خونی عضله کمترین آسیب را بیند. محلول Krebs در حمام بافتی شامل (به میلی‌مول)،  $119\text{ mMNaCl}$ ،  $4\text{ mM}KCl$ ،  $4\text{ mM}MgSO_4$ ،  $1/2\text{ mM}CaCl_2$ ،  $2/5\text{ mM}NaHCO_3$ ،  $24/8\text{ mMKH}_2\text{PO}_4$  و یک گرم در لیتر گلوکز است که با محلولی از گازهای اکسیژن (۹۵%) و گازکربنیک (۵%) پرفیوز شد (۱۰). برای سهولت انتقال عضله به حمام بافتی، نیاز است که عصب سیاتیک در محدوده بالای زانو، کمی پایین‌تر از نقطه‌ای که عصب تیوبیسماس از آن خارج می‌شود، قطع شود. حمام بافتی روی یک صفحه میکروسکوپ (Wild-Heerbrugg) به نحوی قرار داده شده که از زیر به عضله نور تابانده شود.

پس از جایگزینی عضله در حمام بافتی و کنار زدن تارهای اسکلتی، کپسول دوک عضلانی در زیر میکروسکوپ رؤیت و میکروشریح آغاز شد. آنچه پس از حداقل دو ساعت تشریح یک دوک عضلانی Phillips دیده شد، تارهای داخل دوکی بودند که از طریق دوربین Eumatic روی مانیتور ظاهر و در ویدئوکاست Sutherland برای آنالیز بعدی ضبط شد. اندازه تارهای NC، آنها را از کیسه‌ایها مجزا می‌نمود. بعضی مواقع می‌توانستیم  $1\text{ mmSb}_2$  و  $DB_2$  را از رفتار مکانیکی آنها تشخیص دهیم؛ ولی اگر اینگونه میسر نمی‌شد، آزمایش بافت‌شناسی، بعد از آزمایش اصلی، آنها را از یکدیگر مشخص می‌کرد.

پس از ظاهر نمودن حداقل دو دوک عضلانی، قشر حسی - حرکتی (SMC) طرف مخالف با ایجاد سوراخی در مغز حیوان به قطر حدود دو سانتی‌متر ظاهر شد (در ناحیه آهیانه و قدامی). برای جلوگیری از آمبولی هوا، بلافاصله پس از Nebble کردن، لبه استخوانهای خرد شده سر با واکس ارتودودی پُر شد. پوست سر را به حلقه‌ای که در بالای سر حیوان نصب شده، دوخته و سر از پارافین مایع ( $37^\circ\text{C}$ ) به عمق حداقل

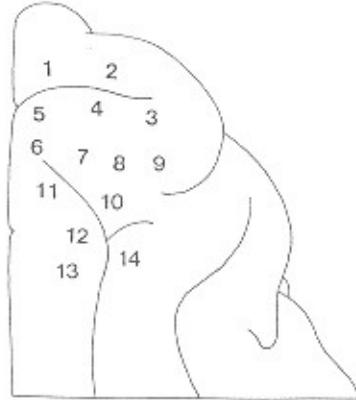
دوک عضلانی<sup>۱</sup> (MS) گیرنده تغییر طول در عضله اسکلتی است که یک خصوصیت انحصاری آنها را از سایر گیرندهای محبی، مجزا می‌سازد. این اعضای حسی، علاوه بر آورانهای اولیه و ثانویه، دارای نرونهای حرکتی گاما (γ) هستند که سرعت هدایت پیامشان یک پنجم نرونهای حرکتی آلفاست و به تارهای اسکلتی یا خارج دوکی<sup>۲</sup> در عضلات اسکلتی وارد می‌شوند و با انقباض خود نیروی عضله را تأمین می‌کنند. نقش آکسونهای گاما در تنظیم حساسیت دوک عضلانی در زمان انقباض عضله، بیشتر است. روش‌های متعددی برای مطالعه فعالیت نرونهای  $\gamma$  وجود دارد که هر کدام امتیازات خاصی دارند. اگر فعالیت نرونهای  $\gamma$  تنها از نوع استاتیک یا دینامیک باشد، مشابه آنچه Vedel و Mouillac-Baudevin گزارش نمودند (۱)، مشکل چندانی در پیش روی محقق نیست ولی اگر پاسخ ایجاد شده در اثر تحریک الکتریکی قشر مغز، نسبتی از هر دو پاسخ دینامیک و استاتیک را داشته باشد تفسیر نتایج مشکل خواهد شد. Gladden و McWilliam برای اولین بار در ۱۹۷۷ فعالیت آکسونهای لزرا با مشاهده مستقیم دوکهای عضلانی ارزیابی نمودند (۳). آنها گزارش نمودند که سیستم عصبی مرکزی می‌تواند تارهای کبدهای دینامیک<sup>۳</sup> ( $DB_2$ ) را در دوک عضلانی کاملاً مستقل از تارهای استاتیک کبدهای<sup>۴</sup> ( $Sb_2$ ) و هسته - زنجیرهای<sup>۵</sup> (NC)، در گریههای بیهوش کنترل نماید. متعاقباً Gladden گزارش نمود که در بیهوشی‌های سبک،  $DB_2$  خوبین تارهایی بودند که فعالیت خودبخودی از خود نشان دادند و در عین‌شدن بیهوشی، اولین تارهایی بودند که فعالیشان متوقف شد (۴). اهمیت این تکنیک در این بود که اولین شواهد مستقیم بر کنترل قشری فعالیت آکسونهای  $\gamma$  بود. Barker و Hemkaran (۵)، Pages و Boyd (۶) و Boyd و Hemkaran (۷) نشان دادند که آکسونهای گاما استاتیک (γ) را عصب‌کشی می‌کنند. در ۱۹۸۶ Boyd، نرونهای گاما استاتیک (γ) را به دو گروه تقسیم کرد: یک گروه که در تمام دوکهای عضلانی عمدتاً به تارهای  $Sb_2$  و برخی NCها وارد می‌شوند (۸). گروه دیگر از آکسونهای گاما از نوع استاتیک، عمدتاً به تارهای NC و برخی Sb<sub>2</sub>ها وارد می‌شوند. Sutherland و Gladden در ۱۹۸۹ نشان دادند که ۷۸٪ از سه نوع از نوع اول عمدتاً به تارهای  $Sb_2$  و برخی تارهای NC نوع دوم عمدتاً به تارهای NC و کمی از تارهای  $Sb_2$  و نوع سوم که اختصاصاً به تارهای NC وارد می‌شوند (۹). آزمایش حاضر با هدف بررسی نحوه پسیج نرونهای گاما از قشر حسی - حرکتی و استقلال آنها در گریه انجام گرفت. عضله تیوبیسماس انتخاب شد زیرا بیش از چند دوک عضلانی (در یک ردیف) ندارد و از شدت باریکی در زیر میکروسکوپ نوری شفاف دیده می‌شود.

## مواد و روشها

هشت گریه با وزن ۲ تا  $3/8\text{ kg}$  کیلوگرم مورد استفاده قرار گرفتند. حیوان با تزریق داخل صفاقی سدیم پتوباریتون (May and Baker) به میزان  $45\text{ mg/kg}$  بیهوش شد. نای تیوب‌گذاری شد و برای تزریق

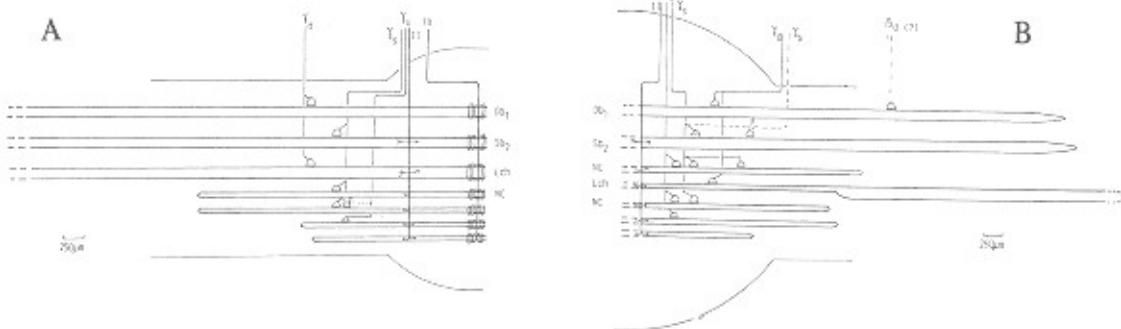
1. Muscle Spindle
2. Extrafusal Fibers
3. Dynamic Bag Fiber
4. Static Bag Fiber
5. Nuclear Chain Fiber





شكل ۱: دیاگرام قشر قدامی کورتکس راست گرده. اعداد نقاط اصلی تحریک را نشان می‌دهند. شیار Cruciate در پشت نقاط ۱ و ۲، شیار Ansate در نقطه ۶ ختم می‌شود و منطبق با فروزنگی Postcruciate یا Ped است.

برای فرایند بافت‌شناسی و تشخیص تارهای کیسه‌ای از یکدیگر، چهار دوک عضلانی با اسپیروم تراکسید ( $\text{pH}=7/4$ ) و سپس با آتانول فیکس شده و در روزین آردالایت قرار گرفته‌ند. مقاطع سری ۱-۲ میکرومتری توسط اولترانوم Reichert-Jung (مدل ۲۰۵۰) تهیه و بعد از رنگ‌آمیزی با تولوئیدین آبی یک درصد با میکروскоп نوری مطالعه شد. شکل ۲ عصب‌کشی تارهای داخل دوکی، آورانها و واپرانهای دوکهای شماره ۸ (قطب چپ) و شماره ۱۱ (قطب راست) را نشان می‌دهد.



شکل ۲: الگوی عصب‌کشی قطب حب دوک شماره ۸۳ (A) و قطب راست دوک شماره ۱۱ (B) از جدول ۲ بر پایه مطالعات هیستولوژیک.

نزویهای لازمکه به DB<sub>1</sub> وارد می‌شوند، بسیج شدند. در فعال شدن نزویهای ۷/۸ چین خودگیرهای موجود در تارهای NC از بین رفتند و این یک نشانه مطمئن در بسیج آنها بود.

در شکل ۳، تارهای NC در دوک بالای شریان، مکرراً در تحریک آندی فرورفتگی PCD<sup>۱</sup> و سایر نقاط در SMC مستقیم شدند و چین خودگیر شان از بین رفت. تارهای داخل دوکی در دوک عضلانی پایینی نیز رفتاری مشابه از خود نشان دادند. توجه شود که در دوک بالایی تارهای NC به سمت راست و در دوک پایینی به سمت چپ کشیده می‌شوند (در هر دو، از استوا دور و به سمت قطبها نزدیک صفحه نمایند).

یک سانیمیر پر شد. سپس سخت شامه را پاره نموده و به کناری زده تا SMC با ترم شامه ظاهر شود. مایع مغزی نخاعی خارج شده، در اثر پاره شدن متنه، با پیتی برداشته شد تا تحریک مغز دچار مشکل نشود. تحریک از طریق یک الکترود پلاتین سطحی (نوک گرد) که به یک SIU (Neurolog) یا جریان ثابت خروجی متصل بود، اعمال شد. یک Digitimer دستگاه تحریک کننده را Trigger می کرد تا تنظیم عرض پالس میتر باشد (ممولاً بین ثانیه های ۳ تا ۸ از یک چرخه ۱۲ ثانیه ای). جریانهای  $\frac{1}{3}$  تا  $\frac{3}{5}$  میلی آمپر، Cathodal و Anodal و اعمال شد. الکترود دیگر برای بستن لوب جریان به عضلات بریده سر که در داخل استخراج ازین قرار گرفته بودند متصل شد. نقاط تحریک در SMC بر روی شکل ۱ مشخص شده است. زمان مناسب برای تحریک SMC و بروز اثرات فیوزیموتور (Fusimotor) در بیهوشی سبک گزارش شده است (۱۰۳).

مافتھا

جمعاً هفده دوک عضلانی از هشت عضله تنبیوسیماس تحریر شد. با بیهودی سبک گر بهاء، تارهای داخل دوکی در سیزده مورد، فعالیت خودبخودی نشان دادند. نیمه باز بودن مردمیک چشم گر به و رفلکس عقب کشیدن در فشار کف پا، از علائم سبک بودن بیهودی حیوان بود. فعالیت خودبخودی به ترتیب در تارهای NC و Sb<sub>6</sub> شایع بود. جدول ۱ این گونه فعالیت دوکها را به نمایش می‌گذارد.

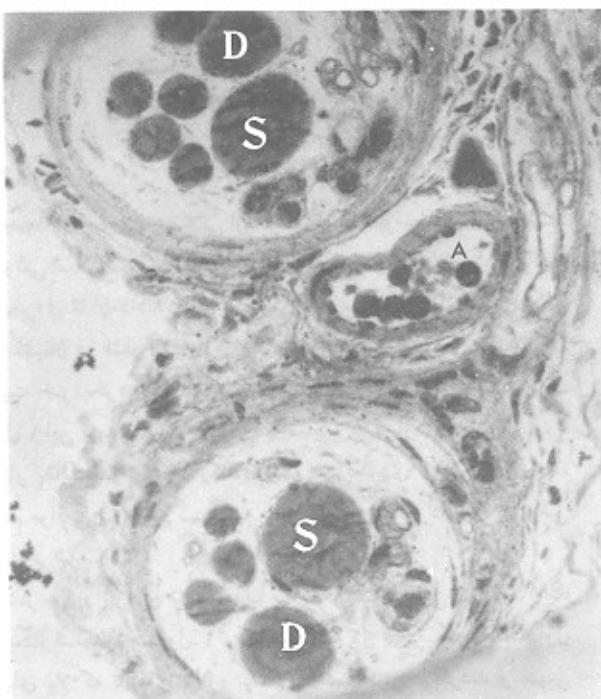
تار DB<sub>1</sub> فقط در سه دوک فعالیت خودبخودی از خود نشان داد، آن هم موقعی بود که گر به به دوزهای تکمیلی داروی بیهودی

بنام: مند مرشد.

جدول ۱: فعالیت خودبخودی و فعال شدن تارهای داخل دوکی با تحریک SMC در هر دوک عضلانی از عضله تنیوسیمیاس گربه بیهوش

فعالیت خودبخودی				فعال شدن تارهای داخل دوکی با تحریک SMC				شماره دوک
Sbs	NCs	$Sb_2+NCs$	$Sb_2+Db_1+NCs$	Sbs	NCs	$Sb_2+NCs$	$Sb_2+Db_1+NCs$	
	+				+			1
n	n	n	n	n	n	n	n	2
+	+	+	+	+	+	+	+	3
+		+	+	n	n	n	n	4
	+	+		+	+			5
+		+	+				+	6
n	n	n	n	n	n	n	n	7
	+	+		+	+	+		8
	+				+		+	9
	+				+	+	+	10
+		+		+		†		11rp
+				+				11lp
n	n	n	n	n	n	n	n	12
+			+	+			++*	13
		+	+	+		+	+	15
+	+			+	+			16
+				?	±	+		17

[+] معرف قطب راست و [p] معرف قطب چپ، n معرف نداشتن فعالیت



شکل ۲: مقطع عرضی دوکهای شماره ۹ (بالا) و ۱۰ (پایین) که با یک شریان (A) از همیگر جدا شده‌اند. دو تار کیسه‌ای نزدیک به شریان  $Sb_2$  یونند. D معرف  $Sb_2$  و S معرف  $Sb_2$  است.



نر زدیکی  $Sb_2$ ، مستقل از آن دو، عصب دریافت کرده بودند. از آنجائی که حرکات این تار NC با  $Sb_2$  رخ می‌داد، به نظر می‌رسد که یک عصب مشترک دارند.

تحریک ناحیه قدامی و میانی SMC در بسیج نمودن  $Db_1$  در هشت دوک از سیزده دوک عضلانی مؤثر بود (جدول ۲).

جدول ۲: فعالیت خودبخودی و چگونگی بسیج تارهای داخل دوکی در دوکهای عضلانی ابیزوله شده در عضله تنیوسیماس.

$Db_1$	NC	$Sb_2$	فعالیت خودبخودی
۵	۱۲	۹	
۷	۱۰	۱۱	فعال شدن با تحریک SMC

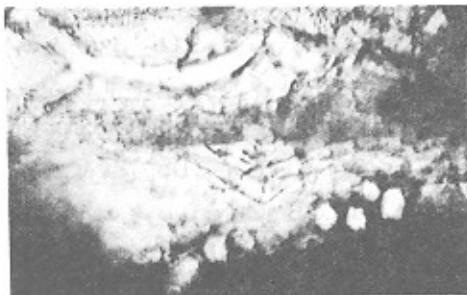
نکته قابل توجه این که هیچ گاه تارهای  $Db_1$  به تنهایی بسیج نشدن و همیشه همراه با تارهای  $Sb_2$  و NC مقتبس شدند. نکته مهم دیگر اینکه تارهای  $Db_1$  هرگز قبل از تارهای  $Sb_2$  و NC فعال نشدند، شاید به این معنی است که آنها دارای آستانه یا ترشوله بالاتری بودند.

شکل ۴، دوکی را نشان می‌دهد که حداقل دو نوع نرون  $\gamma$  از تحریک PCD بسیج شدند. دوک عضلانی حداقل دو تار کیسه‌ای و سه تار NC داشت. دو تار NC پایینی ریتم فعالیت خودبخودی یکسانی داشتند که قویاً نشانگر عصب‌کشی مشترک آنها بود. تار NC دیگر، در نر زدیکی  $Sb_2$ ، مستقل از آن دو، عصب دریافت کرده بودند. از آنجائی که حرکات این تار NC با  $Sb_2$  رخ می‌داد، به نظر می‌رسد که یک عصب مشترک دارند.

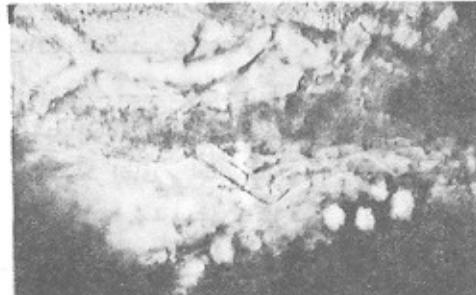
تحریک ناحیه قدامی و میانی SMC در بسیج نمودن  $Db_1$  در هشت دوک از سیزده دوک عضلانی مؤثر بود (جدول ۲). نکته قابل توجه این که هیچ گاه تارهای  $Db_1$  به تنهایی بسیج نشدن و همیشه همراه با تارهای  $Sb_2$  و NC مقتبس شدند. نکته مهم دیگر اینکه تارهای  $Db_1$  هرگز قبل از تارهای  $Sb_2$  و NC فعال نشدند، شاید به این معنی است که آنها دارای آستانه یا ترشوله بالاتری بودند.

شکل ۴، دوکی را نشان می‌دهد که حداقل دو نوع نرون  $\gamma$  از تحریک PCD بسیج شدند. دوک عضلانی حداقل دو تار کیسه‌ای و سه تار NC داشت. دو تار NC پایینی ریتم فعالیت خودبخودی یکسانی داشتند که قویاً نشانگر عصب‌کشی مشترک آنها بود. تار NC دیگر، در

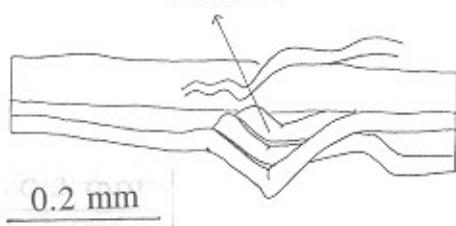
A



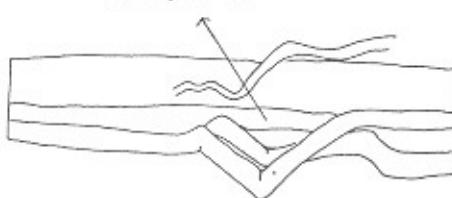
B



Kinked NC



Straightened NC



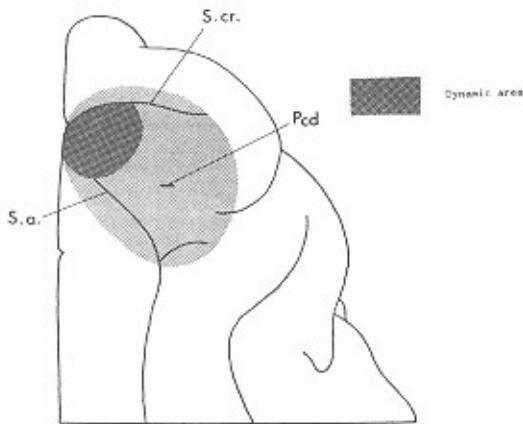
شکل ۴: اثر تحریک نقطه ۵ (دایره توپر) بر فعالیت خودبخودی ۲ تار NC در دوک شماره ۱۷. در این شکل فقط قعال شدن بک NC به نمایش گذاشته شده و امکان نمایش مهار دو NC پائینی از این طریق وجود نداشت.

مسلم است، این است که عضله فوق، نمی‌تواند نیروی چندانی بوجود آورد. این عضله به دلیل نداشتن تاندون گلزاری و شفاف بودن عضله در زیر میکروسکوپ نوری، مورد توجه فیزیولوژیست‌ها قرار گرفته است. از طرف دیگر حضور انواع مختلف نزونهای اسٹانیک گاما اولین بار در

**بحث**  
عضله تنیوسیماس، بدلبیل وجود اطلاعات وسیع و جامع بر روی ساختمند دوک عضلانی آن، مورد استفاده قرار گرفت. اثر فیزیولوژیک این عضله که دو مفصل لگن و زانو را طی می‌کند، مشخص نیست. آنچه



نتایج حاضر در سطح کلان با یافته‌های McWilliam و Gladden مبنی بر بسیج شدن انواع بیشتری از آکسونهای گاما در سبک شدن بیهوشی هم خوانی دارد (۳). آنها نتیجه گرفتند که سیستم عصبی مرکزی می‌تواند نرونهای  $\gamma$  را کاملاً مستقل از نرونهای  $\gamma\gamma$  کنترل نماید. از طرفی، یافته‌های حاضر بیانگر این مطلب است که می‌توان فعالیت Db<sub>۲</sub> را از ناحیه محدودی در قسمت قدامی-میانی قشر SMC مستقل از تارهای Sb<sub>۲</sub> کنترل نمود. این ناحیه را می‌توان "ناحیه دینامیک" نامید (شکل ۵).



شکل ۵. دیاگرام ناحیه دینامیک (تیره‌تر) و ناحیه استاتیک (روشن‌تر). S.cr.: پیکان، Pcd: پیکان پیش‌آمد، S.a.: سپاهیان، S.c.r.: پیکان پیش‌آمد.

از این گذشته، مطالعه حاضر ثابت کرد که کنترل فعالیت نرونهای  $\gamma$  نیز مستقل از یکدیگر اتفاق می‌افتد. بعبارت دیگر، یک نرون  $\gamma$  که منحصرأ به Sb<sub>۲</sub> وارد می‌شد مستقل از  $\gamma\gamma$  دیگر که یک Sb<sub>۲</sub> را عصب‌کشی می‌کرد، بسیج شد. از این گذشته، در دوک عضلانی شماره ۱۷ که ترکیب تارهای آن در شکل ۴ نمایش داده شده، Sb<sub>۲</sub> یک Nc عصب‌کشی مشترک داشتند و دو نار Nc در پایین تصویر، نرون  $\gamma$  دیگری دریافت کرده بودند که با شدت محركی برابر یک میلی‌آمپر توانستیم دو Nc پایینی را مهار و همزمان Sb<sub>۲</sub> و Nc فوکانی را تحریک نماییم، پاسخ فوق حتی با جریانهای کمتر و یا بیشتر، قابل نکار بود. این یافته نیز قبلاً گزارش شده بود (۱۲).

نکته قابل توجه اینکه روش دیگری که غیرمستقیم فعالیت نرونهای گاما را مشخص می‌نماید ثبت از ریشه‌های خلفی در نخاع است. از آنجا که تحریکی نرونهای گاما موجب انقباض تارهای داخل دوکی می‌شود و به نوبه خود فرکانس فعالیت آورانهای la و II را متأثر می‌کند، می‌توان در ریشه‌های خلفی از آورانها ثبت گرفت و تغییرات فعالیت آنها را به بسیج شدن نرونهای گاما نسبت داد. ولی باید توجه داشت، آنگونه که می‌توان از مشاهده مستقیم به نحوه بسیج شدن نرونهای گاما از قشر SMC پی برد، نمی‌توان از یافته‌های ثبت از آورانها در ریشه خلفی استفاده کرد، اگرچه آن تکنیک به نوبه خود در وسعت زیادی بکار

این عضلات به اثبات رسیده و چنین اطلاعاتی در مورد عضلات دیگر به این اندازه کامل نیست.

در مطالعاتی که توسط McWilliam و Gladden انجام گرفت، قشر مغز مرتبط نگاهداشته شده بود (۱۰، ۳). تحریک نقاط مختلف SMC در گردهای مختلف، جوابهای یکسانی را بوجود نیاورد. نهشاندن مغز با پارافین مایع، موجب فرار CO<sub>2</sub> از سطح مغز و در نتیجه بروز مکانیزم‌های خود تنظیم شد. این مکانیزم قطر شربانهای موجود در موضع را کاهش داده و در نهایت موجب ضایع شدن جریان خون مغز شد. بنابراین، حیاتی است که از فرار CO<sub>2</sub> از مغز جلوگیری شود و این یکی از نکاتی بود که در این پژوهش مورد توجه قرار گرفت. Kuschinsky و همکاران مغز را با مقدار قابل توجهی، روغن معدنی گرم پوشاندند و نشان دادند که جریان خون مغز در این حالت تقریباً ثابت می‌ماند (۱۱).

تجزیه و تحلیل نتایج بر این قرضیه استوار است که فعال شدن نار Db<sub>۲</sub> معرف بسیج شدن نرونهای  $\gamma\gamma$  در اثر تحریک SMC است.

برخلاف McWilliam و Gladden (۱۰، ۳) و (Gladden ۴) که در هر ۱۶ دوک عضلانی فعالیت خودبخودی تارهای Sb<sub>۲</sub> را گزارش نمودند (در گردهای Decerebrate و یا بیهوش)، نتایج ما نشان دادند که فقط در ۹ مورد از ۱۴ مورد، Sb<sub>۲</sub> ها به طرز خودبخودی فعالیت داشتند (جدول ۲). در حقیقت، تارهای Nc در دوکهای بیشتری فعال بودند (به میزان ۱۱ از ۱۴). در حالیکه آنها گزارش کرده بودند که تارهای Nc به اندازه Sb<sub>۲</sub> ها دارای فعالیت خودبخودی نیستند. در آزمایش حاضر تارهای Db<sub>۲</sub> در ۵ دوک از ۱۴ دوک عضلانی، در ۵ گرده متفاوت فعالیت خودبخودی نشان دادند که در مقایسه با سایر مطالعات بیشتر بود. شاید Decerebrate یوون گرمه در آزمایشات Gladden دلیل فعالیتهای خودبخودی کمتر در Db<sub>۲</sub> ها دارای فعالیت خودبخودی نیستند. در عضلانی بود (۴). با فعال شدن Db<sub>۲</sub>، تارهای Sb<sub>۲</sub> و Nc نیز فعال شدند؛ بجز یک مورد که فقط Sb<sub>۲</sub> با Sb<sub>۲</sub> بسیج شد. این نتیجه، تأیید دیگری بر یافته Gladden، مبنی بر دشواری بسیج نمودن به Db<sub>۲</sub> به تهابی در تحریک SMC (۴) بود. این پدیده ممکن است با دو مکانیزم احتمالی توضیح داده شود:

(۱) با فرض آستانه بیکسان، زمانی که آکسونهای  $\gamma\gamma$  در بیهوشی سبک فعال می‌شوند، دیگر آکسونهای  $\gamma\gamma$  لایزیکه از قبل فعال شده‌اند؛ هر دو در تحریک SMC بسیج می‌شوند.

(۲) مکانیزم احتمالی دیگر را می‌توان با واگرایی مسیرهای نزولی به روی نرونهای حرکتی  $\gamma$  در نخاع توضیح داد.

اکنون واضح است که نرونهای  $\gamma$  در سطح نخاع حداقل از دو نوعند: یک عدد دینامیک و دو عدد استاتیک. لزومی ندارد که سه مسیر نزولی مجزا نیز برای این سه نوع نرون حرکتی گاما وجود داشته باشد؛ زیرا یک مسیر نزولی می‌تواند با حضور مدارهای پیچیده در سطح نخاع و تحریک پذیری متفاوت در آنها، فعال شدن مستقل آنها را تأمین کند.



اینکه از تارهای کیسه‌ای، ثبت سلولی شود. از آنجاکه هرگونه تحریک تارهای اسکلتی موجب انقباض عضله و تار شدن تصویر در میکروسکوپ می‌شود، نمی‌توان بسیج نرونهای گاما را همزمان با نرونهای آلفا مشاهده نمود. ولی اغلب مواردی که انقباض تیوسیماس رخ می‌داد،  $Db_1$  و  $Sb_\beta$  کمی قبل از انقباض منقبض شده بودند. شاید این تأخیر در بسیج نرونهای آلفا، در مقایسه با گامات، بدليل بروز پدیده جمع فضایی در نرونهای تراکت هرمی در نزدیکی نقطه تحریک در SMC باشد. Phillips ادعا نموده است که: حتی با تحریکات زیر ترشولد، نرونهای هرمی در قشر مغز در شعاعی به اندازه چهار میلیمتر نیز از خود، قطاری از پتانسیل عمل نشان می‌دهند (۱۶). بنابراین با این شواهد، غیرممکن نیست که با شدت محرک زیر آستانه در نرونهای هرمی جمع فضایی عارض شده و در نهایت موجب انقباض عضله تیوسیماس شوند. از طرف دیگر ممکن است، آکسونهای بتا $\alpha$  که هم تارهای عضله اسکلتی (خارج دوکی) و هم تارهای داخل دوکی را عصب‌کشی می‌کنند؛ در تحریک SMC بسیج شده باشند. با توجه به اصل Henneman، آکسونهای بتادیتاپیک ( $d_\beta$ ) قبل از نرونهای آلفا که منحصر به تارهای اسکلتی می‌روند بسیج می‌شوند (۷). McWilliam این آکسونها را مطالعه نمود و گزارش داد که سرعت هدایت پایم عصبی در آنها کمتر از نرونهای آلفا است (۱۸).

بنابراین مطالعه حاضر نشان می‌دهد که در گربه نه تنها SMC می‌تواند نرونهای دیتاپیک و استاتیک گاما را مستقل از یکدیگر کنترل کند، بلکه این توانایی را دارد که حداقل دو نوع از سه نوع نرونهای گاما استاتیک را نیز مستقل از یکدیگر کنترل نماید.

1. Pyramidal Tract
2. Sub-Threshold
3. Beta ( $\beta$ ) Axons

## منابع

1. Vedel JP, Mouillac-Baudevin J; Control de l'activite des fibers fusimotrices dynamiques et statiques par la formation reticulee mesencephalique chez le chat. *Exp Brain Res*; 9: 307-345, 1969 [Translated to english].
2. Vedel JP, Mouillac-Baudevin J; Controle pyramidal de l'activite des fibers fusimotrices dynamiques et statiques chez le chat. *Exp Brain Res*; 10: 39-63, 1970 [Translated to english].
3. Gladden MH, McWilliam PN; The activity of intrafusal muscle fibers during cortical stimulation in the cat. *J Physiol*; 273: 28-29P, 1977a.
4. Gladden MH; The activity of intrafusal muscle fibers during central stimulation in the cat. In Muscle receptors and movement, eds. Taylor A and Prochazka A, PP.109-122. London: MacMillan, 1981.
5. Baker D, Emonet-DEnand F, Laporte Y, Proske U, and Stacey MJ; Morphological identification and

گرفته شده و حجم قابل توجهی از داده‌ها از آن طریق استخراج شده است. بعارت دیگر این دو روش، به صورت مکمل مورد استفاده قرار می‌گیرند، نه جایگزین.

مشاهده سنتیم تارها در این آزمایش نمی‌تواند یافته‌های شواهد تحمله گلکوژن در مطالعات Barker و همکاران (۱۳) و Laporte (۱۴) را تأیید و یاردد کند. آنها گزارش نمودند که نرون  $\gamma$  می‌تواند تار  $Db_1$  را نیز عصب‌کشی کند. البته شاید بسیج توأم  $Db_1$  و  $Sb_\beta$  در آزمایشات حاضر مؤید نکته فوق باشد ولی شاهد کافی نیست و نیاز به شواهد هیستولوژیک و الکتروفیزیولوژیک دارد. برای اثبات این موضوع، ثبت داخل سلولی توسط Gladden آزمایش شد و گزارش کرد که این پدیده اتفاق نمی‌افتد (۴). ولی آنچه می‌توان گزارش کرد این است که در یکی از دوکهای که مقاطع سری بافت‌شناسی در یک قطب دوک عضلانی تهیه شد، سه تار ضخیم وجود دارد: یک  $Db_1$ ، یک  $Nc$  و یک  $Sb_\beta$  و یک  $Nc$  طوبیل، که طی این تحقیق نشان داده شد که  $Db_1$  و  $Nc$  طوبیل، عصب‌کشی مشترک دارند. البته برای گزارش قطعی می‌بایست، قطب دیگر دوک عضلانی نیز مورد مطالعه هیستولوژیک قرار گیرد تا طوبیل بودن نوع  $Nc$  محرز شود، زیرا  $Nc$  طوبیل در یک قطب، ضخیم و طولانی و در قطب دیگر معمولی است.

یکی از محدودیتهای این روش این است که نمی‌تواند فعال شدن خفیف تارهای کیسه‌ای را آشکار سازد. Boyd چنین ادعا نموده است: باز آنجاکه پتانسیل عمل در تارهای کیسه‌ای اتفاق نمی‌افتد، اگر با فرکانسی کمتر از ۱۵-۲۰ بار در ثانیه تحریک شوند منقبض نمی‌شوند (۱۵). اگر از هر طریقی (به طور مثال تحریک SMC) نرونهای گاما به طور خفیف فعال شوند، نه این روش و نه روش ثبت از آورانها نمی‌تواند آن را نمایان سازد. بعارت دیگر، اگر تحریک SMC موجب بسیج نرونهای  $\gamma$  یا  $\beta$  شود یا در حدی باشد که نتواند موجب انقباض تارهای مربوطه شود، شاهدی بر این ادعای وجود نخواهد داشت مگر

- intrafusal distribution of the endings of static fusimotor axons in the cat. *J Physiol*; 230: 405-427, 1973.
6. Bessou P, Pages B; Cinematographic analysis of contractile events produced in intrafusal muscle fibers by stimulation of static and dynamic fusimotor axons. *J Physiol*; 252: 397-427, 1975.
  7. Boyd IA, Gladden MH, McWilliam PN, Ward J; Control of dynamic and static nuclear bag fibers and nuclear chain fibers by gamma and beta axons in isolated cat muscle spindles. *J Physiol*; 265: 133-162, 1977.
  8. Boyd IA; Two types of static gamma axons in cat muscle spindle. *Q J Exp Physiol*; 71: 307-327, 1986.
  9. Gladden MH, Sutherland FI; Do cats have three types of static gamma axons? *J Physiol*; 414: 19P, 1989.
  10. Gladden MH, McWilliam PN; The activity of



- intrafusal muscle fibers in anesthetized, decerebrate and spinal cats. *J Physiol*; 273: 49-50P, 1977b.
11. Kuschinsky W, Wahl M, Bosse O, Thurau K; Perivascular potassium and pH as determinants of local pial arterial diameter in cats. *Circ Res*; XXXI: 240-247, 1972.
  12. Asgari A, Gladden MH; Recruitment of intrafusal muscle fibres from the sensorimotor cortex in tenuissimus muscles of cats under barbiturate anaesthesia. *J Physiol*; 429: 9P, 1990.
  13. Barker D, Emonet-DEnand F, Harker DW, Jami L, Laporte Y; Distribution of fusimotor axon to intrafusal muscle fibers in cat tenuissimus spindle as determined by the glycogen-depletion method. *J Physiol*; 261: 49-69, 1976b.
  14. Laporte Y; On the intrafusal distribution of dynamic and static fusimotor axons in cat muscle spindles. *Prog Brain Res*; 50: 3-10, 1979.
  15. Boyd IA; The response of fast and slow nuclear bag fibers and nuclear chain fibers in isolated cat muscle spindles to fusimotor stimulation and the effect of intrafusal contraction on the sensory endings. *Q J Exp Physiol*; 61: 203-254, 1976.
  16. Philips CG; Cortical motor threshold and the thresholds and distribution of excited betz cell in the cat. *Q J Exp Physiol*; 41: 70-84, 1956.
  17. Henneman E, Somjen G, Carpenter Do; Functional significance of cell size in spinal motoneurones. *J Neurophysiol*; 28: 560-580, 1965.
  18. McWilliam PN; The incidence and preparation of  $\beta$  axons to muscle spindles in the cat hindlimb. *Q J Expl Physiol*; 60: 25-36, 1975.

