

گزارش یک مورد هیپرپلازی منتشره تیروئید (گواتر مادرزادی) در جنین بز از کلینیک تخصصی دانشکده دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرمسار

کیوان جمشیدی^{۱*} ، رضا کاظم پور^۲

۱- گروه بیاتولوژی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرمسار، گرمسار، ایران.

۲- دانش آموخته دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرمسار، گرمسار، ایران.

* پست‌دۀ متنوی: k_jamshidi48@yahoo.com

A case report of diffuse hyperplasia of thyroid (congenital goiter) in goat fetus from clinic of faculty of veterinary science , Azad Islamic University, Garmser Jamshidim, K.^{1*}, Kazempoor, R.²

¹Department of Veterinary Pathology, Faculty of Veterinary Medicine, Islamic Azad University, Garmser Branch, Garmser, Iran

²Graduated of Veterinary Medicine, Islamic Azad University, Garmser Branch, Garmser, Iran

Abstract

Nonneoplastic and noninflammatory enlargement of the thyroid gland develops in all domestic animals, birds, and other submammalian vertebrates. In March 2008 a native female goat which died before clinical examination because of severe disease was referred to postmortem hall of the faculty of veterinary science, Azad Islamic University Garmser for postmortem examination. While conducting internal examination , two fetuses were evacuated from the uterus of carcass which were significant because of enlarged thyroid glands. In internal examination of fetuses two swollen lobes of thyroid gland with approximate dimensions of 8.5x3.5x3 cm located symmetrically on both sides of the cranial aspect of trachea were observed. The two affected lobes removed from carcass were dark red in color and hard in texture. In histopathological studies , an extensive interfollicular capillary network developed under the influence of longterm TSH stimulation. Follicles were irregular in size and shape in hyperplastic goiter because they contained varying amounts of colloid that was highly eosinophilic and vacuolated. Some follicles were collapsed from the lack of colloid. Their lining epithelial cells were columnar and had a deeply eosinophilic cytoplasm and small hyperchromatic nuclei that often were situated in the basilar portion of the cell. The follicles were lined by single or multiple layers of hyperplastic follicular cells , that in some follicles , may form papillary projections into the lumen. On the basis of macroscopic and microscopic findings in thyroid glands of fetuses , the defect was diagnosed as diffuse hyperplastic goiter. *Vet.J.of Islamic.Azad.Univ., Garmser Branch. 4,3:111-117,2008.*

Keywords: diffuse hyperplastic goiter, thyroid hyperplasia, goat.

چکیده

تورم‌های غیرتوبلاستیک و غیرآماسی تیروئید در تمام گونه‌های حیوانات اهلی، پرندگان و مهره داران غیر پستاندار گزارش شده است. در فروردین ماه سال ۱۳۸۷ لاشه یک رأس بزماده گوش بلند (معروف به بز پاکستانی) که درست پیش از معاینات بالینی و به علت شدت بیماری تلف شده بود جهت معاینات پس از مرگ به بخش کالبدگشایی، کلینیک دانشکده دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد گرمسار ارجاع داده شد. در جنین کالبدگشایی دو جنین از رحم لاشه خارج که بدلیل تورم غدد تیروئید آنها، بسیار جلب توجه کردند. در معاینات کالبدگشایی لاشه جنین‌ها، دولوب متورم غده تیروئید به ابعاد تقریبی $8/5 \times 8/5 \times 3/5$ سانتی‌متر و به صورت قرینه در دو طرف قسمت قدامی حنجره در هر دو لاشه جنین مشاهده شد. لوب‌های مزبور در بازرسی ظاهری دارای قوامی سخت و رنگی قرمز تیره بودند. در مطالعات آسیب‌شناسی، در بافت همبند بینابینی شبکه وسیع مویرگی بین فولیکولی مشاهده شد که می‌تواند احتمالاً بدلیل تأثیر TTH باشد. فولیکولهای تیروئید بدلیل اینکه حاوی مقادیر متفاوت ماده کلوریند انوزینوفیلیک روشن و واکوئله بودند از نظر سایز و شکل متفاوت دیده می‌شوند. بعضی از فولیکولها بدلیل عدم وجود کلوریند کلارپس کرده بودند. سلولهای توپوشی فولیکولها استوانه‌ای، باسیتو بلاسم انوزینوفیلیک و هسته‌های هیپرکروماتیک که در بخش بازالت سلول قرار گرفته دیده شدند. فولیکولهای درباعی قسمتها از یک یا چند لایی سلولهای هیپرپلاستیک پوشیده شده اند که اهاده در جاهابی بر جستگی‌های پاپیلاری بدرون لومن فولیکول بوجود آورده اند. بر اساس یافته‌های ماکروسکوپی و میکروسکوپی در غدد تیروئید در لاشه جنین، عارضه فوق گواتر هیپرپلاستیک منتشره تشخیص داده شد. محله دانشکده دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرمسار، ۱۳۸۷، دوره ۴، شماره ۱۱۷، ۱۱۱-۱۱۷.

واژه‌های کلیدی: گواتر هیپرپلاستیک منتشره، هیپرپلازی تیروئید، بز.



گرمسار به صورت بالینی گزارش شده است. این بیماری در بعضی موارد منجر به مرگ نوزادان می‌شود (۱).

مواد و روش کار

در فروردین ماه سال ۱۳۸۷ یک رأس بزیومی ماده توسط یکی از دامداران شهرستان گرمسار به بیمارستان تخصصی دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرمسار ارجاع داده شد که به علت شدت بیماری در حین معاینات کلینیکی تلف شد، و به همین دلیل هیچگونه سابقه کلینیکی از دام مزبور در دست نبود. لاشه حیوان جهت کالبدگشایی به بخش پاتولوژی ارسال و تحت معاینات پس از مرگ قرار گرفت. در معاینات سطحی لاشه، موی زمحت و مخاطلات تقریباً آنمیک قابل رویت بود. در معاینات داخلی علائم پنومونی کاملاً مشهود بود که نتایج هیستوپاتولوژی، پنومونی بینایی در لاشه را تأیید کرد. در طول کالبدگشایی متوجه شدیم که بزماده آبستن و دوجنین در رحم خود داشته که سن آنها به طور تقریبی ۴ ماه تخمین زده شد (تصویر ۱). در بازرسی خارجی لاشه جنین‌ها اولین چیزی که توجه را به خود جلب می‌کرد و جود تورم غیرطبیعی در بخش قدامی ناحیه گردن و در محل غده تیروئید بود که از زیر فک تحتانی شروع و تا مدخل سینه امتداد و به صورت کاملاً قرینه در دو طرف گردن دیده می‌شد (تصویر ۲ و ۳).

در بازرسی داخلی، پس از دادن برش از چانه تا عانه، تنها و مهترین ضایعه قابل توجه وجود دو لوب متورم غده تیروئید به صورت قرینه و در دو طرف قسمت قدامی حنجره در هر دو لاشه جنین‌ها بود. لوب‌های غدد فوق از لاشه‌ها جدا و در بازرسی ظاهری دارای قوامی سخت و رنگی قرمز تیره بودند (تصویر ۴). پس از اندازه گیری ابعاد هر یک که به طور تقریبی $3 \times 5 / 5 \times 8$ سانتی‌متر بود، نمونه‌هایی از آنها جهت مطالعات هیستوپاتولوژی اخذ و در فرمالین بافر^{۱۰} درصد پایدار گردید (تصویر ۵). از نمونه‌های پایدار شده، پس از طی مراحل اولیه آماده سازی بافت، با استفاده از روش‌های معمولی تهیه مقاطع آسیب شناسی برش‌هایی به ضخامت ۶ میکرون تهیه شد. برش‌ها سپس به روش هماتوکسیلین و ائوزین رنگ آمیزی شدند.

نتایج

در مطالعات آسیب شناسی لامهای متعددی که از هر دو لوب غدد تیروئید و از هر دو جنین تهیه شد، تغییرات بافتی به صورت هیپرپلازی منتشره و شدید سلولهای فولیکولی که باعث گواتر

مقدمه

غده تیروئید در بیشتر گونه‌های حیوانی به صورت دولوب و در دو طرف نای در ناحیه قدامی گردن قرار گرفته است. غده تیروئید بزرگترین اندام اندوکرین بدن است که صرفاً به عنوان یک غده اندوکرین در بدن عمل می‌کند. ساختار بافت شناسی و هیستولوژیک تیروئید در مقایسه با سایر غدد اندوکرینی بدن بی نظیر بوده، از فولیکولهایی با اندازه‌های متفاوت (۲۰-۲۵ میکرون) ساخته شده و حاوی ماده کلولئیدی است که توسط سلولهای فولیکولی ساخته می‌شود (۲).

اختلالات کمبود یدمسئله اصلی و مهم بهداشت عمومی در سراسر جهان است که باعث ایجاد گواتر، افزایش اینسیدانس وقوع نوزادان نارس، سقط و آنومالی‌های مادرزادی از قبیل اندمیک کرنیتیزم (endemic cretinism) در جمعیتهای انسانی می‌شود. بیماریهای تیروئیدی در دام کوچک به خوبی شناخته شده، اما در مورد نشخوارکنندگان اطلاعات کمی در دست است. در این گروه از دام‌ها کمبود یدم از بیشترین اهمیت برخوردار است بخصوص در قسمتهایی از جهان که از نظر ید فقیر هستند (۵، ۱۱، ۱۴، ۲۲).

در یک بررسی کشتارگاهی در اهواز غده تیروئید ۲۵۰۰ رأس گوسفند و ۱۰۰ رأس بز در طی یک سال (۱۹۹۲-۱۹۹۱) مورد آزمایش قرار گرفت و ناهنجاری‌های فاحشی در ۷۰ رأس گوسفند ۲/۸ درصد و ۲۲ رأس بز (۵/۴ درصد) مشاهده و گواتر به ترتیب در ۴/۹۹ درصد و ۱/۹۶ درصد بزها و گوسفندان دیده شد (۱۱). در یک بررسی اپیدمیولوژیک در آلمان مشاهده شد که حدود ۱۰ درصد از گلهای گاو و گوسفند و ۱۵ درصد از گلهای خوک تحت تأثیر کمبود یدم به صورت اولیه و هم بصورت ثانویه، که درنتیجه حضور نیتراتها و تیوسیاناتها یا گلیکوزینولاتها در خوراک آنها می‌باشد قرار دارند (۱).

در یک بررسی، میزان شیوع، علل و انواع اختلالات ناشی از کمبود یدم در ۲۱۶۰ رأس گوسفند نژاد اوپسیس مصری مورد مطالعه قرار گرفت. بنابر علائم بالینی میزان شیوع اختلالات ناشی از کمبود یدم ۴۰/۳۲ درصد گزارش شد. علائم با کمبود میزان یدم در سرم تأیید شد. این مطالعه نشان داد که این گوسفندان دچار یک اختلال ناشی از کمبود یدم تحت بالینی بامنشاء اولیه بخارتر مصرف پایین ید و تاحد کمتری بطور ثانویه بخارتر مصرف نمک بالا می‌باشد (۱۱). تاکنون چند مورد گواتر در بز (نوزادان و دامهای بالغ) در منطقه



تیروتروپین افزایش یافته که منجر به هیپرتروفی و هیپرپلازی سلولهای فولیکولی می‌گردد (۲).

گواتریک بیماری متابولیک تحت حاد یا مزمن است که بازرگ شدن غده تیروئید مشخص می‌شود و علت آن کمبود بیولوژیک ید به عنوان یک ماده معدنی کمیاب می‌باشد (۱۲).

کمبود تغذیه‌ای ید که منجر به هیپرپلازی وسیع تیروئید می‌شود، تا پیش از افزودن نمک ید دار به جیره‌های غذایی حیوانات در بسیاری از نقاط جهان شایع بود. گواتر بامنشاء کمبود ید هنوز هم در سراسر دنیا در حیوانات اهلی دیده می‌شود، ولی موارد آن پراکنده بوده و حیوانات کمی دچار آن می‌گردند. جیره‌های غذایی فقیر از نظر ید که حاوی ترکیبات گواتر و زن هستند می‌توانند باعث هیپرپلازی شدید سلولهای فولیکولی تیروئید و گواتر گردند. این ترکیبات عبارتند از تیواوراسیل (thiouracil)، سولفانامیدها (sulfanamids)، آنیونهای گروه هافمایستر (Hofmister) و گیاهان تیره Brassicaceae (۱).

نوزادان مادرانی که از جیره‌های فقیر از نظر ید تغذیه شده اند بیشتر مستعد بروز هیپرپلازی شدید سلولهای فولیکولی تیروئید بوده و علائم کلینیکی کم کاری تیروئید را از خود نشان می‌دهند. هردو لوب غده تیروئید را نوزادان به دلیل هیپرتروفی و هیپرپلازی سلولهای فولیکولی به یک اندازه بزرگ می‌شوند. بزرگ شدن لوبهای غده تیروئید ممکن است به قدری وسیع باشد که بصورت تورم‌های قابل لمس در ناحیه قدامی گردن حیوان دیده شود.

تفاوت در سایز و شکل فولیکولها، در مقدار ماده کلوفیلیک درون فولیکولی، وجود سلولهای توپوشی استوانه‌ای با هسته‌های هیپرکروماتیک و سیتوپلاسم اوزینوفیلیک، تغییرات هیستولوژیک هستند که پیش از این توسط محققین دیگر به آن اشاره شد (۷،۸).

کمبود ید ممکن است بطور اولیه به واسطه کاهش میزان ید موجود در جیره غذایی و آب یا بطور ثانویه در اثر مصرف زیاد کلسیم، مواد غذایی حاوی مقادیر فراوانی از گونه‌های براسیکا و یا مصرف متواالی گیاهانی با سطح پایینی از گلیکوزیدهای سیانوژنیک مثل شبدر سفید که بطور رایج با افزایش میزان وقوع گواتر در نوزادان همراه است ایجاد شود (۱۷).

در واقع دو مکانیزم اصلی در مورد هر کدام از غذاهایی که می‌توانند سبب گسترش گواتر در بزهاشوندو جو دارد؛ کمبود ید و تغذیه با مواد گواتر و زن (۱۹). در مورد کمبود ید در برخی نواحی میزان ید موجود در خاک ناکافی است (۱۳، ۱۹). از جمله در مناطق

شده بود مشاهده شد. مویرگهای موجود در بافت همبند بین فولیکولی پر خون و مملو از گلبولهای قرمز بود، که می‌تواند احتمالاً بدلیل تأثیر TTH باشد. بدلیل هیپرپلازی سلولی، تعداد زیادی فولیکول با اندازه‌های کوچک مشاهده شد و فقط تعداد کمی از این فولیکول‌ها با اندازه متوسط (با قطر تقریباً ۳۰-۴۰ میکرون) و به صورت پراکنده در مقطع بافتی دیده می‌شد. به دلیل تراکم تعداد فولیکول‌ها و فشار وارد بر آنها، شکل فولیکول‌ها از حالت گرد و دور خارج و غیریکنواخت و غیر مدور شده بودند. در بسیاری از فولیکول‌های دلیل رشد سلولی و همچنین کلایپس، در فضای داخلی آنها ماده کلوفیلیک دیده نمی‌شد. در بعضی از فولیکول‌های دلیل از فعالیت آندوسیتوزی و جذب و برداشت، حالت بی‌نظمی و ناصافی و واکوئله در حاشیه این مواد کلوفیلیک به چشم می‌خورد. سلولهای توپوشی اطراف فولیکول‌ها عموماً از نوع استوانه‌ای با هسته‌های بازو فیلیک، گرد و دور بودند. هسته‌ها عمدها در یک سوم فوکانی یا میانی وجود داشت و بخشی از سیتوپلاسم که در یک سوم بالایی و در مجاورت ماده کلوفیلیک قرار داشت اوزینوفیلیک دیده می‌شد. بخشی از سیتوپلاسم که در بخش‌های پایین تر سلول قرار داشت کمرنگ تر دیده می‌شد. در تعداد زیادی از فولیکول‌ها به دلیل وجود چند ردیف سلول پوششی و بر جستگی ناشی از رشد آنها، ساختارهای پاییلی شکلی بداخل فضای فولیکول کشیده شده بود که کاملاً قابل رویت بود (تصویرهای ۶، ۷، ۸).

باتوجه به هیپرتروفی و هیپرپلازی سلولی و تکثیر صورت گرفته در سلولهای توپوشی فولیکولی این نمونه مبتلا به هیپرپلازی منتشره سلولهای فولیکولی و یا به عبارتی گواترمی باشد.

بحث و نتیجه‌گیری

تورم‌های غیرنئوپلاستیک و غیر آماسی تیروئید در تمام گونه‌های حیوانات اهلی، پرندگان و مهره‌داران غیر پستاندار گزارش شده است. مکانیزم‌های پاتوزیلیک اصلی در شکل گیری هیپرپلازی تیروئید (گواتر) عبارتند از جیره غذایی فقیر از نظر ید، ترکیبات گواتر و زن که با پدیده تیروکسینوژن تداخل ایجاد می‌کنند، مصرف زیاده از حدید، نواقص بامنشاء رنتیک در ساخت آنزیم‌های ضروری مسئول سنتز هورمون‌های تیروئیدی. این فاکتورها منجر به سنتز نامناسب هورمون تیروئید و کاهش سطح خونی تیروکسین (T4) و تری‌یدوتیروئنین (T3) می‌گردد. این نقیصه توسط غدد هیپوთالاموس و هیپوفیز شناسایی شده، ترشح





تصویر ۲: نمای جانی (راست) ناحیه گردش بکی از جنین های بزمتلاه هیبر پلازی عده تبروئید.



تصویر ۱: لاش، جنین های بزمی از خارج ساخت آنها رسم مادر.



تصویر ۴: نمای ماکروسکوپی عده تبروئید هیبر پلاستیک در محل طبیعی خود در لاث جنین بر.



تصویر ۳: نمای جانی (راست) ناحیه گردش بکی دیگر از جنین های بزمتلاه هیبر پلازی عده تبروئید.

گواتروژن هاترکیباتی هستند که مانع از دریافت ید مواد غذایی توسط دام می شوند و یا از متابولیسم ید برای تشکیل تیروکسین جلوگیری می کنند (۱۹). گفته می شود که مصرف بعضی از گیاهان مثل: بعضی گونه های براسیکا Brassica، و شبدر سفید (گونه های تری فولیوم Trifolium) که حاوی گلیکوزیدهای سیانورزتیک می باشند نیز با بروز گواتر در ارتباط می باشند. این گلیکوزیدها به تیوسیانات هایی تبدیل می شوند که هر کدام مانع اتصال آلی ید توسط تیروئید می شوند (۲۰).

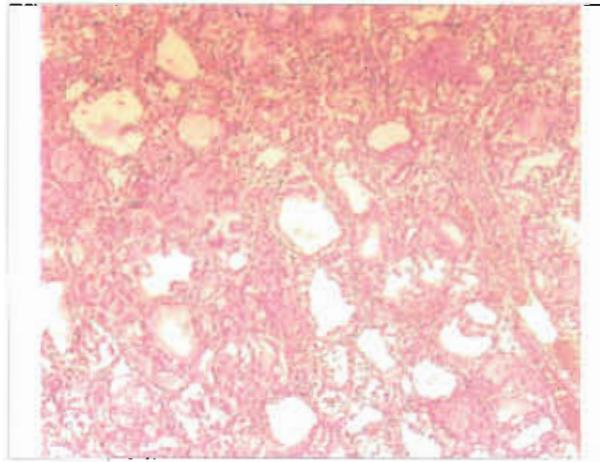
برخی از گیاهان خانواده کراسیفرا که گونه های پراسیکا عضوی از این خانواده هستند عبارتند از: نوعی کلم پیچ، کلم با شلغم روغنی، کلم، دانه سویا، (گیاه لگومینه گلیسین ماکس که برای تولید دانه سویا کاشته می شود)، دانه کتان، پیاز (گیاهان لگومینه و عضوی از خانواده لگومینوز) بادام زمینی و شلغم ها. این گیاهان حاوی مواد گواتروژن هستند و مصرف آنها کاهش ید

پر باران که بارش سنگین به تدریج ید را از زمینهای مرتفع، بخصوص از نواحی دارای خاکهای شنی یا ریگزار خارج می کند. کمبود ید خاک منجر به کمبود این عنصر در گیاه و در نتیجه کمبود ید در حیوانات می شود (۸). غالباً علت رایج کمبود ید در حیوانات مزروعه کوتاهی در تأمین ید جیره می باشد (۱۷).

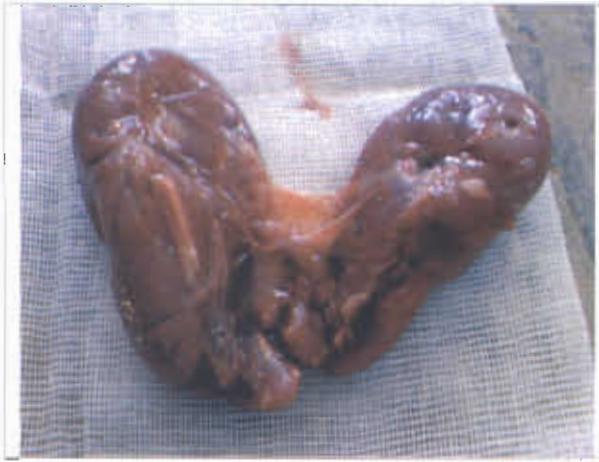
علاوه بر کمبود ید جیره، یکسری عوامل وابسته وجود دارند که متابولیسم ید را تحت تأثیر قرار می دهند. این عوامل شامل: افزایش آرسنیک، فلورورین و کلسیم، کاهش یا افزایش کیالت و کمبود منگنز می باشد (۴).

به عنوان مثال وجود کلسیم زیاد در جیره، جذب روده ای ید را کاهش می دهد و در برخی مناطق که از آهک بوفور در مرتع استفاده می شود، گسترش گواتر در برخی اهاب قوعه می پیوندد. این موضوع ممکن است در مناطقی که آب آشامیدنی دارای املال معدنی فراوانی داشته باشد (۱۷).

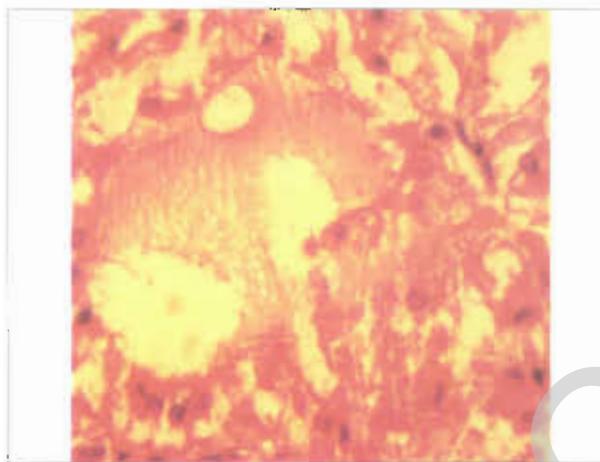




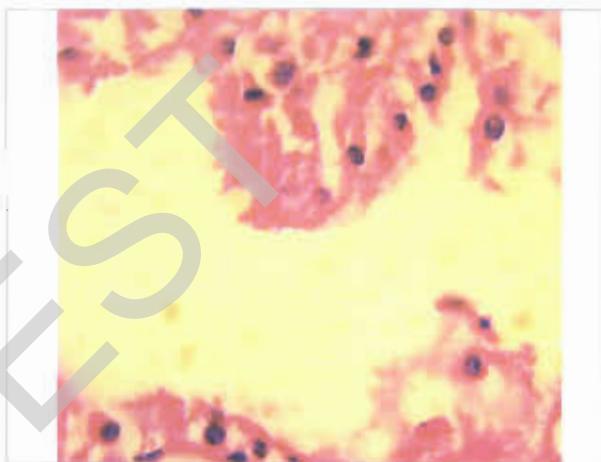
تصویر ۶: هیپرپلازی فولیکولهای تیروئیدی، حضور شکم میرگی وسیع، تغییر شکل بعضی از فولیکول ها بدلیل عدم وجود کلریند.



تصویر ۵: نمای ماکروسکوپی غده تیروئید هیپرپلاستیک خارج از بدن لاثه جنین.



تصویر ۸: اندوسترز ماده کلریندی و واکنشهای شدن آن در مجاورت سلولهای هیپرپلاستیک.



تصویر ۷: تجمع سلولهای هیپرپلاستیک و تشکیل پردهای داخل فولیکولی.

مقدار زیاد ید در جیره غذایی نیز می‌تواند باعث هیپرپلازی نشخوارکننده‌گان بوده که از ماده ای در نشخوارکننده‌گان گردند (۱۲).

مقدار زیاد ید در جیره غذایی نیز می‌تواند باعث هیپرپلازی تیروئید در انسان و حیوان گردد. گره ماده ایانهای که از seaweed که حاوی مقدار زیادی ید است تغذیه شده اند ممکن است به هیپرپلازی تیروئید مبتلا شده و علائم کلینیکی گواترا از خود نشان دهند. مقدار زیاد ید موجود در خون می‌تواند بایک یا چند مرحله از مراحل تیروکسیز تراکتیو ایجاد کرده، منجر به ایجاد سطوح پایین تیروکسین سرمی و افزایش جبرانی ترشح تیروتروپین هیپوفیز گردد (۲).

مونی و آندرسون (۱) به وقوع یک مورد هیپوتیروئیدیزم مادرزادی مرکزی در یک سگ یک ساله از نژاد بوسکر اشاره کردند.



تجذیه‌ای را ایجاد می‌نماید (۴).

گویترین (Goitrin) یا (5-vinyloxalozolidine-2-thione) که از تجزیه گلوكوزینولات‌های گونه‌های Brassica بوجود می‌آید مانع از شرکت کردن ید در ساختمان هورمونهای تیروئیدی می‌گردد (۲).

لوسناکوسفالا (Leucaena leucocephala) و دیگر لگوم‌ها حاوی آمینواسید توکسیکی به نام میموزین (mimosine) هستند که مستقیماً گواتروژن نیست، بلکه درون شکمبه به ماده‌ای گواتروژن به نام (3-hydroxyl-4(1H) pyridine) تبدیل شده که از اتصال ارگانیک ید به تیروئید جلوگیری بعمل می‌آورد (۹، ۱۳).

ترکیبات ضد تیروئیدی که در خوارک حیوانات یافت می‌شوند نیز می‌توانند از طریق ایجاد کمبود ید باعث افزایش وقوع گواترا گردد. قرار گرفتن طولانی مدت در معرض تیوسیانات، که در اثر تجزیه گلوكوزیدهای سیانوزینیک گیاهانی مثل شبدر سفید

کمبود ید در منطقه گرم‌سازی کمبود ید در خاک و آب منطقه بر می‌گردد و یا ممکن است میزان ید در خاک و آب کافی بوده و این نقیصه، یعنی کمبود ید، بدنبال میزان میزان کلسیم فراوان موجود در گیاهان مراتع اطراف گرم‌سازی میزان کلسیم بالای موجود در آب و در نتیجه خاک منطقه اتفاق افتاد. افزایش کلسیم، متابولیزم ید را تحت تأثیر قرار می‌دهد. در واقع مصرف کلسیم زیاد در جیره جذب روده‌ای ید را کاهش می‌دهد و در برخی مناطق که از آهک به وفور در مراتع استفاده می‌شود، به دنبال آن گسترش گواتر در نوزادان را داریم. همچنین این امر در مناطقی که آب آشامیدنی دارای املح معدنی فراوانی است (مثل منطقه گرم‌ساز) مهم می‌باشد.

مراتع اطراف گرم‌ساز و نواحی حاشیه کویر که گوسفند و بزاز آن چرا می‌کنند حاوی گیاهان هالوفیت یا نمک دوست از قبیل آتریلیکس، خارشتر، هالوکنیم، گزوگونه‌های دیگر است که این گیاهان دارای میزان بالای کلسیم و حاوی مقدار سیار زیادی نمک کلرید سدیم می‌باشند.

نکته دیگر اینکه بطور کلی میزان ید موجود در دانه‌های غلات کمتر از میزان آن در علوفه می‌باشد و این امر یعنی مصرف مقادیر بالای غلات و جووانان خشک واستفاده کمتر از علف سبز و یونجه در نشخوارکنندگان کوچک در گرم‌ساز نیز یکی از دیگر عوامل کمبود ید این دسته از حیوانات پشم‌مار می‌آید.

در نهایت اینکه به منظور کاهش میزان مواد ابتلا به گواتر در دام‌های منطقه؛ مصرف مکمل‌های نمک حاوی مواد معدنی کمیاب به میزان مناسب در جیره غذایی دام، افزودن یدات پتابسیم یا کلسیم و ییدید پتابسیم به مکمل‌های معدنی، کنسانتره و آجرهای لیسیدنی، افزودن ید اضافه به جیره‌های غذایی در زمان شیوع کمبود ید و گواترهای مادرزادی پیشنهاد می‌گردد.

شاکری، م. (۱۳۸۲) رساله جهت دریافت درجه دکترای عمومی. بررسی کشتارگاهی فراوانی گواتر در نشخوارکنندگان کوچک در شهرستان گرم‌ساز. دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرم‌ساز. شماره ثبت ۳۷۳. صفحه ۲-۳.

References

- Bidey, S.P., Hill, D., Eggo, M.C. (1999) Growth factors and goitrogenesis. Rev. J. Endocrinol., **160**:321-332.
- Carlton, W.W., McGain, M.D. (1995) Thomsons Special Veterinary Pathology. 2nd Ed. Mosby

اسریکوماران و رازان (۱) در مطالعات خود به ایجاد هیپوتیروئیدیزم تجربی در بز با استفاده از thiourea اشاره کرده‌اند. یک نظریه چنین اظهار می‌دارد که هیپوتیروئیدیزم در مجموع قوای ایمنی را تضعیف می‌کند (۶، ۹، ۱۰). در حالی که گروهی دیگر معتقدند هیپوتیروئیدیزم قادر تأثیر منفی بر روی سیستم ایمنی است (۱۸، ۲۱). گذشته از دونظریه فوق، عده‌ای نیز براین عقیده اند که در هیپوتیروئیدیزم ایمنی هومورال سرکوب و ایمنی وابسته به سلول بدون تغییر باقی می‌ماند (۱۵، ۲۶).

اکثریت این مطالعات در آزمایشگاه‌ها و حتی تحت شرایط هیپوتیروئیدیزم تجربی صورت گرفته است. با این وجود مطالعات کمی در این خصوص و در موارد طبیعی در نشخوارکنندگان کوچک گزارش شده است.

اختلالات کمبود ید مسئله اصلی و مهم بهداشت عمومی در سراسر جهان است که باعث ایجاد گواتر، افزایش اینسیدانس و قوع نوزادان نارس، سقط و آنومالی‌های مادرزادی از قبیل کرتینیزم (endemic cretinism) در جمعیته‌ای انسانی می‌شود (۱۴، ۵). بیماری‌های تیروئیدی در دام کوچک به خوبی شناخته شده، اما در مورد نشخوارکنندگان اطلاعات کمی در دست است. در این گروه از دام‌ها کمبود ید از بیشترین اهمیت برخوردار است Graham (۱۸) بخصوص در قسمت‌هایی از جهان که از نظر یهد فقری هستند Keen and (تیروکسین نقش مهمی در فعال سازی و تکثیر اندام‌ها و بافت‌های لنفوئیدی بدن بازی می‌کند).

تیموسیت‌ها و لنفوسیت‌ها دارای رسپتورهای هسته‌ای برای هورمونهای تیروئیدی هستند (۱۳). ولی با این وجود نقش غده تیروئید و هورمونهای آن در حفظ وضعیت ایمنی بدن موضوعیست که همچنان مورد بحث می‌باشد (۱۸).

در مطالعات آسیب شناسی، در بافت همبند بین‌ابینی شبکه وسیع مویرگی بین فولیکولی مشاهده شد که می‌تواند احتمالاً بدلیل تأثیر TTH باشد. فولیکولهای تیروئید بدلیل اینکه حاوی مقادیر متفاوتی ماده کلوئید اوزینوفیلیک روشن و واکوئله بودند از نظر سایز و شکل متفاوت دیده می‌شدند. بعضی از فولیکولها بدلیل عدم وجود کلوئید کلایپس کرده بودند. سلولهای توپوشی فولیکولها استوانه‌ای، با سیتوپلاسم اوزینوفیلیک و هسته‌های هیپرکروماتیک که در بخش بازالت سلول قرار گرفته دیده شدند. فولیکولها در بعضی قسمتها از بک یا چند لایه سلولهای هیپرپلاستیک پوشیده شده اند که گاه‌دار جاها برجستگی‌های پایپلاری بدرُون لومن فولیکول بوجود آورده اند (تصویر-۶).



- Publisher. PP: 261-265.
3. DeGroot ,L.J., Rue,P., Robertson, M., Scherberg, N., (1977) Triiodothyronine stimulates nuclear RNA synthesis. *Endocrinology.*, **101**: 1690-1700.
 4. Doyle, J.C., Chirase, N.K., Huston, J.E. (1991) Current veterinary therapy 4. Philadelphia, PP: 184-187.
 5. Dunn, J.Y. (1992) Iodine deficiency - the next target for elimination ? *New Eng. J.Med.*, **326**: 267-268.
 6. Fabris, N. (1973) Immune depression in thyroid deprived animals. *Clin.Exp.Immunol.*, **15**:601-611.
 7. Gosselin, S.J., Capen, C.C., Matin, S.L. (1981) Histopathological and ultrastructural evaluation of thyroid lesions associated with hypothyroidism in dogs. *Vet Pathol.*, **18**:299-309.
 8. Holzworth, J., Theran, P., Carpenter, J.I., Harpster, N.K., Rodoroff, P.J. (1980) Hyperthyroidism in the cat: Ten cases. *J Am Vet Med Assoc*, **176**:345-353.
 9. Karput, I.M., Kovzov, V.V. (1998) Correcting the thyroid and immune status of calves suffering from enzootic goiter . *Vestsi Akademii Agramykn Navuk Respubliki Belarus*, **4**:83-86.
 10. Keast, D., Taylor, K. (1982) The effect of triiodothyronine on the phytohaemagglutinin response of T- lymphocytes. *Clin. Exp. Immunol.*, **47**:217-220.
 11. Keen, G.L., Graham, T.W. (1989) Trace elements. In: Kaneko, J.J.,(Ed). Clinical Biochemistry of Domestic Animals. Academic Press, San Diego, PP: 735-795.
 12. Kimberling , C.V. (1998) Jensen and Swifts disease of sheep. 3rd Ed. Lea AND Febiger, PP:70-71.
 13. Linklater, K.A., Smith., M.C. (1993) Color atlas of diseases and disorders of the sheep and goat. Mosby Wolf. PP: 213-214.
 14. Maberly, G.F., Trobridge,F.L., Yip,Sullivan,K.M., West, C.E. (1994) Programs against micronutrient malnutrition: ending hidden hunger. *Annu. Rev. Public Health*, **15**:277-301.
 15. Pierpaoli, W., Fabris, N., Sorkin, E. (1970) Developmental hormones and immunological maturation. In: Wolstenholm, Knight (Eds), Hormones and the Immune Response: Ciba Foundation Study Group No. 36 Churchill, London, PP:126.
 16. Pierpaoli, W., Fabris, N., Sorkin,E. (1971) The effect of hormones on the development of the immune capacity cellular interaction in the immune response . *2nd Inst. Convoc. Immunology Buffalo*, NY,1970. Karger, Basel, PP:25.
 17. Radostitis, O. M., Gay, C. C., Blood, D.C., Hinchliff, K.W. (2002) Veterinary medicine, 9th. W.B. Sanders company, London. PP: 1502-1505.
 18. Ramakrishna, C., Prasad, M.G., Kumar, R., Singh, S. K., Kumar, Ram. (1991) Effect of induced hypothyroidism on immune status in goats. *Indian J. Vet. Pathol.* **15** (1):5-9.
 19. Smith, M.C., Sherman, D.M. (1994) Goat medicine, New York, 53-55.
 20. Swenson, M. J., Reece, W. O. (1993) Dukes Physiology of Domestic Animals, 11th Ed. Cornell University Press, New York, USA, PP: 629-664.
 21. Wall, I.R., Twohig, P., Chatier, B. (1981) Effect of experimental hyper and hypothyroidism on numbers of blood mononuclear cells and immune function in rats and guinea pigs. *J.Endocr.*, **91**:61-67.
 22. World Health Organization. (1996) Trace Elements in Human Nutrition and Health . Geneva, PP: 58.

