

# مقایسه هیستومورفومتریک لایه های مختلف دیواره آئورت در زندگی پس از تولد خوکچه هندی ماده

دکتر ذبیح الله خاکسار<sup>\*</sup> دکتر امیر بزرگی فر<sup>۱</sup>

دریافت مقاله: ۱۲ بهمن ماه ۱۳۸۱  
پذیرش نهایی: ۶ آبان ماه ۱۳۸۳

**Histomorphometric comparison between different layers of aortic wall in postnatal life of the female guinea pig.**

**Khaksar, Z.<sup>۱</sup>, Bozorgifar, A.<sup>۲</sup>**

<sup>۱</sup>Department of Anatomical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, University of Shiraz, Shiraz - Iran.<sup>۲</sup>Graduated from the Faculty of Veterinary Medicine, University of Shiraz , Shiraz - Iran.

**Objective:** Quantitative comparison between different layers of aorta in three age groups: neonate, young adult and old age of female guinea pig.

**Design:** Histomorphometric study of 7 segments of the aorta by light microscope.

**Animals :** A total of 15 female guinea pig (5 neonate, 5 young adult and 5 old age)

**Procedure :** Immediately following euthinization of animal, the whole aorta was collected and separated into the ascending aortae, aortic arch, cranial and caudal thoracic aortae, cranial, middle and caudal abdominal aortae segments. After fixation in 10% buffered formalin solution, the aortic segments were embedded in paraffin, and histological sections were made from each segment. The sections were stained with H&E and masson trichrome.

**Statistical analysis:** One way analysis and Duncan tests by using of SPSS program.

**Results :** It was observed that the greatest external and internal diameters and the thickest wall of the aorta occur in the ascending aorta. The percentage of the tunica interna and externa, as compared with the total wall thickness was increased gradually from the ascending aorta to the caudal abdominal aorta, whereas the tunica media was decreased .

**Clinical implication :** External and internal diameters, wall thickness and the thickness of tunica interna and media were decreased from the ascending aorta to the caudal abdominal aorta, on the other hand the thickness of the tunica externa was increased. *J.Fac.Vet.Med.Univ.Tehran. 59,4:341-344,2004.*

**Keywords:** Histomorphometric, aortic wall, female guinea pig.

**Corresponding author's email :** Khaksar @ shirazu.ac.ir.

خاصره ای داخلی و خارجی و شریان خاجی میانی به پایان می رسد (۱۰).

آئورت از شریانهای الاستیکی است که دیواره آن همانند بقیه شریانها

شامل سه لایه داخلی (انتیما)، میانی (مدیا) و خارجی (ادونتیس)، است (۴).

ضخیماترین لایه در شریانهای الاستیکی، لایه میانی است. لایه خارجی در

شریانهای عضلانی ضخیماتر از شریانهای الاستیکی است (۶).

توده ایاف الاستیکی در لایه میانی دیواره شریان خاصیت ارتتعاعی را

برای شریان مهیامی سازد در حالی که عضلات صاف دیواره شریان خاصیت

هدف: مقایسه لایه های مختلف آئورت به صورت کمی در سه گروه سنی نوزاد، بلوغ جنسی و مسن خوکچه هندی ماده.

طرح: مطالعه هیستومورفومتریک ۷ قطعه از آئورت به روش میکروسکوب نوری.

حيوانات: پانزده قطعه خوکچه هندی ماده (قطعه نوزاد، ۵ قطعه بالغ جوان و ۵ قطعه مسن).

روش: بلافضلله بعد از کشتن حیوان، سرخرگ آئورت در تمامی طول خود بیرون آورده شد و به قطعه ای شامل آئورت صعودی، قوس آئورتی، آئورت سینه ای قدامی و خلفی و آئورت شکمی قدامی، میانی و خلفی تقسیم گردید. بعد از ثبوت در محلول بافر فرمالین ۱۰ درصد و تهیه بلوکهای پارافینی، برشهای آماده شده با هماتوکسیلین - اوزین و ماسون تری کرومزنگ آمیزی شدند.

تجزیه و تحلیل آماری: به وسیله برنامه آماری SPSS با روشهای آماری آنالیز واریانس یک طرفه و دانکن.

نتایج: نتایج نشان داد که بیشترین قطر بیرونی و درونی آئورت وضخیم ترین بخش دیواره آن مربوط به آئورت صعودی است. میزان درصد لایه های داخلی و خارجی نسبت به ضخامت کل دیواره از آئورت صعودی تا آئورت شکمی خلفی بتدریج افزایش می یابد، در حالی که میزان درصد لایه میانی از آئورت صعودی تا آئورت شکمی خلفی کاهش می یابد.

نتیجه گیری: قطر بیرونی و درونی آئورت، ضخامت دیواره و ضخامت لایه های داخلی و میانی از آئورت صعودی تا آئورت شکمی خلفی کاهش می یابد اما ضخامت لایه خارجی از آئورت صعودی تا آئورت شکمی خلفی افزایش می یابد. مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، (۱۳۸۳)، دوره ۵، شماره ۳۴۱-۳۴۴، ۴-۳.

**واژه های کلیدی :** هیستومورفومتریک، دیواره آئورت، خوکچه هندی ماده.

آئورت شریان اصلی خونرسان به انداههای بدن است که از بطن چپ منشأ گرفته و اولین بخش آن، یعنی آئورت صعودی به طرف جلویی - پشتی رفتنه و سپس به طرف قسمت جلویی - پشتی خمیده شده و قوس آئورتی را تشکیل می دهد (۸). بعد از قوس آئورتی به سمت عقب ادامه مسیر داده و آئورت خلفی رامی سازد که آئورت خلفی شامل دو قسمت آئورت سینه ای و آئورت شکمی است. آئورت خلفی در انتهایها با تقسیم شدن به شریانهای

(۱) گروه آموزشی علوم پایه دانشکده دامپزشکی دانشگاه شیراز، شیراز - ایران.

(۲) دانش آموزخانه دانشکده دامپزشکی دانشگاه شیراز، شیراز - ایران.

\*نویسنده مسئول: Khaksar@shirazu.ac.ir



هر سن از قطعه‌اول به طرف قطعه آخر کاهش می‌یابد، به طوری که در نوزاد از ۱۴۱۶/۲۷ میکرومتر در آئورت صعودی به ۹۰/۹۵ میکرومتر در آئورت شکمی خلفی می‌رسد. قطر آئورت در آئورت صعودی در سنین بلوغ جنسی و مسن به ترتیب ۲۸۰/۸۶۷ و ۲۵۰/۱۴۷ میکرومتر است، در حالیکه در آئورت شکمی خلفی به ترتیب به ۱۲۰/۹۶ و ۱۵۷/۰۰۶ میکرومتر کاهش پیدامی کند. قطر لومن و ضخامت دیواره قطعات آئورت نیز همانند قطر آئورت از نوزاد به بلوغ جنسی و مسن افزایش می‌یابد و از آئورت صعودی به طرف آئورت شکمی خلفی کاهش پیدامی کند و در آئورت شکمی خلفی به کمترین مقدار می‌رسد.

با توجه به جدول ۱ و مقایسه میانگین ضخامت لایه‌های داخلی، میانی و خارجی دیواره قطعات آئورت و درصد ضخامت این لایه‌ها نسبت به ضخامت کل دیواره مشاهده می‌شود که ضخامت لایه داخلی و میانی از ابتداء به انتهای در هر سه گروه سنی کاهش می‌یابد. کاهش ضخامت لایه داخلی بسیار جزئی است در حالیکه ضخامت لایه میانی به صورت محسوس کاهش پیدا می‌کند. درصد ضخامت لایه داخلی نسبت به ضخامت کل دیواره از آئورت صعودی به آئورت شکمی خلفی افزایش می‌یابد اما درصد ضخامت لایه میانی نسبت به ضخامت کل دیواره از آئورت صعودی به طرف آئورت شکمی خلفی کاهش می‌یابد. ضخامت لایه خارجی و درصد آن نسبت به ضخامت کل دیواره از ابتداء به انتهای افزایش می‌یابد. ضخامت لایه‌های داخلی، میانی و خارجی دیواره قطعات آئورت از نوزاد به بلوغ جنسی و مسن افزایش پیدا می‌کند و افزایش ضخامت در لایه داخلی بسیار جزی است. درصد ضخامت لایه‌های داخلی و خارجی نسبت به ضخامت کل دیواره از نوزاد به بلوغ جنسی و مسن کاهش می‌یابد، در حالیکه درصد ضخامت لایه میانی نسبت به ضخامت کل دیواره با افزایش سن، افزایش می‌یابد.

براساس نمودار ۲ و مقایسه نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن در قطعات آئورت مشاهده می‌شود که بیشترین نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن در هر سه گروه سنی نوزاد، بلوغ جنسی و مسن به ترتیب با ۰/۳۴، ۰/۲۴ و ۰/۲۷ به آئورت صعودی تعلق دارد. کمترین مقدار نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن در نوزاد با ۰/۲۵ به آئورت شکمی میانی و خلفی، در بلوغ جنسی با ۰/۱۶ به آئورت شکمی ای قدامی و در مسن با ۰/۱۸ به آئورت شکمی میانی مربوط است.

### بحث

قطر آئورت در خوکچه هندی ماده از ابتداء به انتهای کاهش وازنوزاد به بلوغ جنسی و مسن افزایش می‌یابد، یعنی هر چه آئورت از قلب دور می‌شود از قطر آن نیز کاسته می‌گردد که بیافته‌های حاصل از مطالعه آئورت ماکیان (۱۱) و خرگوش بالغ (۱) مطابقت دارد. قطر آئورت با افزایش سن و به تبع رشد کلی بدن، افزایش می‌یابد و افزایش قطر قطعات آئورت در خوکچه هندی ماده از نوزاد به بلوغ جنسی خیلی بیشتر از رشد آن در بلوغ جنسی به مسن می‌یاشد، به طوری که قطر آئورت صعودی از نوزاد به بلوغ جنسی ۱/۷۶

انقباضی دیواره شریان و تنگ کردن لومن را عهده دارد است (۲). آئورت سینه‌ای در ماکیان (۱۲)، اردک (۱۳) و موش صحرایی (۷) الاستیکی بوده و آئورت شکمی از نوع عضلانی می‌باشد. پرده الاستیکی داخلی در آئورت سینه‌ای پرندگان غیرقابل تشخیص بوده و در آئورت شکمی کاملاً واضح و قابل تشخیص است (۵). ضخامت لایه‌های داخلی و میانی دیواره آئورت در خرگوش بالغ از ابتداء کاهش می‌یابد، در حالی که ضخامت لایه خارجی از ابتداء به طرف انتهای آئورت افزایش می‌یابد (۱). ضایعات آتواترکلوز در آئورت شکمی ماکیان نشانه‌هایی همانند این ضایعات در انسان دارد (۳).

با توجه به اینکه مطالعات هیستومورفومتریک روی آئورت خوکچه هندی ماده صورت نپذیرفته بود، لذا این بررسی برای تعیین قطر آئورت، قطر لومن، ضخامت دیواره، درصد و ضخامت لایه‌های داخلی، میانی و خارجی و نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن در قطعات مختلف آئورت در سه گروه سنی بعد از تولد خوکچه هندی ماده انجام گرفته است.

### مواد و روش کار

برای این تحقیق مجموعاً ۱۵ قطعه خوکچه هندی ماده و از سه گروه سنی نوزاد، بلوغ جنسی و مسن انتخاب شدند که در هر گروه سنی ۵ قطعه خوکچه هندی مورد مطالعه قرار گرفتند. پس از کشتن بدون درد حیوانات با دوز بالای داروی بیهوشی نسدوнал، بلا فاصله پوست کنی انجام و محوطه های سینه‌ای و شکمی باز شده و بدون آسیب رساندن به قلب و آئورت، محتویات این دو حفره تخلیه گشته و آنگاه آئورت به همراه قلب از بدن خارج گردید. آئورت به ۷ قطعه شامل آئورت صعودی، قوس آئورتی، آئورت سینه‌ای قدامی و خلفی و آئورت شکمی قدامی، میانی و خلفی تقسیم شد. قطعات آئورت پس از شستشو با سالین نرم‌مال به بافر فرمالین ۱۰ درصد منتقل و بعد از ثبوت نهایتاً قالب‌های پارافینی تهیه و برشهای عرضی به ضخامت ۵ میکرومتر از قطعات آئورت تهیه و با هم تونکسیلین - آئورین و ماسون تری کروم رنگ آمیزی شد. پس از رنگ آمیزی قطر آئورت، قطر لومن، ضخامت دیواره، ضخامت لایه‌های داخلی، میانی و خارجی قطعات مختلف آئورت به روش استاندارد میکرومتری اندازه گیری و درصد لایه‌های داخلی، میانی و خارجی نسبت به ضخامت کل دیواره و همچنین نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن محاسبه و اطلاعات به دست آمده با استفاده از روش‌های آنالیز واریانس یک طرفه و دانکن و با استفاده از برنامه کامپیوتري SPSS مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

### نتایج

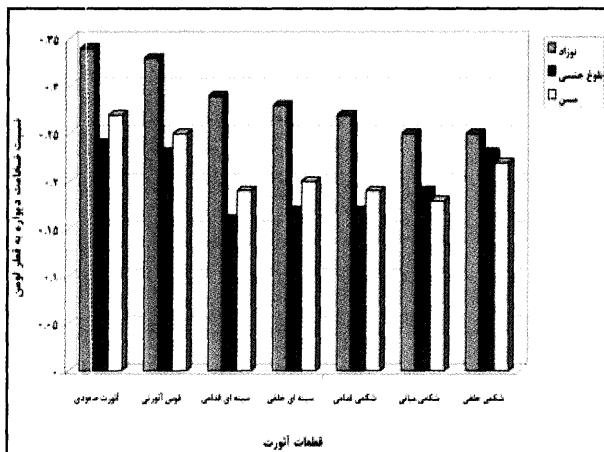
با توجه به نمودار ۱ مشاهده می‌گردد که با افزایش سن در خوکچه هندی ماده، قطر آئورت نیز افزایش می‌یابد و به عنوان مثال در قوس آئورتی قطر آئورت از ۱۲۷۱/۴۵ میکرومتر در نوزاد به ۲۲۱۹/۰۷ میکرومتر در بلوغ جنسی و ۲۵۳۱/۳۴ میکرومتر در حیوان مسن افزایش یافت. قطر آئورت در



جدول ۱- میانگین و انحراف معیار ضخامت لایه های داخلی، میانی و خارجی دیواره قطعات مختلف آئورت (بر حسب میکرومتر) و درصد آنها نسبت به ضخامت کل دیواره در سه گروه سنی نوزاد، بلوغ جنسی و مسن خوکچه هندی ماده

مسن				بلوغ جنسی				نوزاد				قطعه آئورت
لایه خارجی	لایه میانی	لایه داخلی	لایه خارجی	لایه میانی	لایه داخلی	لایه خارجی	لایه میانی	لایه داخلی	لایه خارجی	لایه میانی	لایه داخلی	لایه خارجی
۶۹/۳۷±۷/۱۱٪	۴۲۱/۹۵±۲۷/۶۸	۴/۸۵±۰/۵۳	۵۷/۵۳±۵/۹۳٪	۳۴۱/۶۰±۲۷/۰/۴۸	۴/۸۴±۰/۵۷٪	۴۲/۶۳±۴/۱۱٪	۴۲۱/۷۷±۲۵/۰/۹۸	۴/۰/۷±۰/۳۵*	۴۲۱/۷۷±۲۵/۰/۹۸	۴/۰/۷±۰/۳۵*	آئورت صعودی	
۱۳/۹۸٪	۸۵/۰/۴٪	۰/۹۸٪	۲۴/۴٪	۸۴/۴۵٪	۱/۲۰٪	۱۷/۷۶٪	۸۷/۸۳٪	۱/۴۱٪				
۷۱/۷۶±۶/۱۲٪	۳۴۲/۹۷±۳۱/۹۶٪	۴/۷۲±۰/۵۹	۶۰/۷۷±۴/۳۶٪	۲۸۴/۸۵±۲۳/۹۱٪	۴/۷۱±۰/۴۹٪	۴۵/۷۸±۳/۷۸٪	۲۴۴/۴۵±۲۴/۱۸٪	۳/۹۴±۰/۲۴*	۳/۹۴±۰/۲۴*	قوس آئورتی		
۱۷/۱۴٪	۸۱/۷۴٪	۱/۱۲٪	۱۷/۳۵٪	۸۱/۳٪	۱/۳۴٪	۱۸/۱۰٪	۸۰/۴۴٪	۱/۵۵٪				
۷۹/۳۸±۷/۹۳٪	۲۲۳/۹۸±۲۳/۶۵	۴/۵۱±۰/۳۹	۶۲/۴۱±۴/۴۵٪	۱۸۱/۱۷±۲۴/۹۳٪	۴/۳۹±۰/۴۲٪	۵۵/۳۹±۴/۱۲٪	۱۵۴/۰/۹۲±۲۲/۲۷٪	۳/۸۶±۰/۳۴*	۳/۸۶±۰/۳۴*	آئورت سینه ای-		
۱۴/۹۷٪	۷۳/۶۱٪	۱/۲۲٪	۲۵/۱۷٪	۷۳/۶٪	۱/۷۷٪	۲۵/۹٪	۷۲/۲۳٪	۱/۸۱٪			قدمی	
۸۳/۳۱±۷/۸۷٪	۲۰۵/۰/۹۴±۳/۹۵٪	۴/۱۷±۰/۱۷	۶۵/۱۹±۵/۱۱٪	۱۵۸/۰/۹۴±۲۱/۰/۵۰	۴/۲۵±۰/۲۱٪	۵۸/۰/۴۵±۰/۲۷٪	۱۳۷/۰/۶±۱۱/۹۳٪	۲/۷۸±۰/۷۷*	۲/۷۸±۰/۷۷*	آئورت سینه ای-		
۲۸/۴۲٪	۷۰/۱۲٪	۱/۴۶٪	۲۸/۵۹٪	۶۹/۵٪	۱/۸۶٪	۲۹/۱۲٪	۶۸/۹۸٪	۱/۷۰٪			خلفی	
۸۸/۳۴±۷/۹۴٪	۱۸۷/۱۷±۱۹/۱۶٪	۴/۱۸±۰/۲۶	۶۷/۹۷±۷/۱۲٪	۱۴۰/۰/۸۵±۱۵/۰/۹۵٪	۴/۱۵±۰/۲۷٪	۶۰/۰/۳۶±۵/۱۸٪	۱۱۸/۰/۶±۱۰/۹۶٪	۲/۵۵±۰/۲۷*	۲/۵۵±۰/۲۷*	آئورت شکمی-		
۲۱/۵۸٪	۶۶/۹۳٪	۱/۴۹٪	۳۱/۹۱٪	۶۶/۱۰٪	۱/۹۴٪	۲۳/۱۷٪	۶۴/۸۸٪	۱/۹۵٪			قدمی	
۹۲/۲۳±۹/۱۲٪	۱۵۹/۶۴±۲۱/۶۳٪	۴/۱۱±۰/۲۸	۷۲/۳۴±۶/۹۳٪	۱۲۰/۰/۹۲±۱۴/۶۱٪	۴/۰/۷±۰/۲۶٪	۶۲/۰/۲۲±۷/۱۱٪	۴۴/۰/۹۸±۱۴/۲۷٪	۳/۴۱±۰/۲۱*	۳/۴۱±۰/۲۱*	آئورت شکمی-		
۳۵/۷۵٪	۶۲/۶۶٪	۱/۵۹٪	۳۷/۲۹٪	۶۰/۶٪	۲/۰/۴٪	۳۷/۹٪	۶۰/۰/۰٪	۲/۰/۸٪			میانی	
۹۴/۹۸±۱۰/۲۸٪	۱۴۳/۶۰±۱۱/۹۶٪	۲/۹۱±۰/۲۱	۷۵/۰/۴۹±۱۱/۳۹٪	۱۰۷/۰/۶۴±۱۱/۰/۹۵٪	۳/۰/۸۹±۰/۲۹٪	۶۳/۰/۵۷±۶/۲۸٪	۸۲/۰/۵۶±۸/۱۷٪	۳/۰/۲۱±۰/۲۲*	۳/۰/۲۱±۰/۲۲*	آئورت شکمی-		
۳۹/۱۷٪	۵۹/۲۲٪	۱/۶۱٪	۴۰/۰/۳٪	۵۷/۰/۵٪	۲/۰/۸٪	۴۲/۰/۵٪	۵۵/۰/۸٪	۲/۰/۵٪			خلفی	

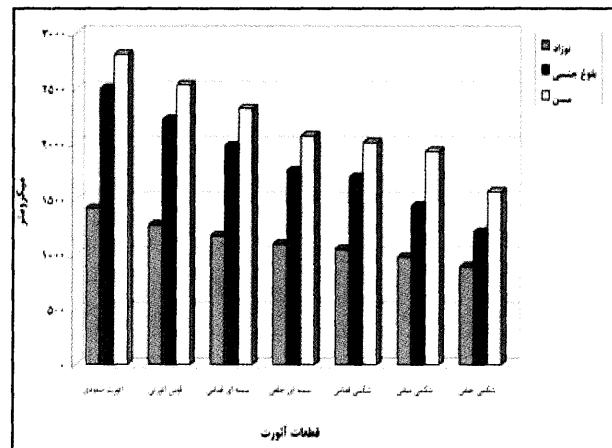
\* در هر قطعه آئورت در سطح  $0/0/5 \leq P$  نسبت به هم دارای اختلاف معنی دار می باشد. - حروف مشابه دو سطح  $0/0/5 \leq P$  نسبت به هم دارند.



نمودار ۲- مقایسه تغییرات نسبت ضخامت دیواره به قطر لومون قطعات مختلف آئورت در خوکچه هندی ماده.

می باشد. علی رغم افزایش ضخامت هر سه لایه با افزایش سن، اما درصد دولا لایه داخلی و خارجی کاهش می یابد و فقط درصد لا لایه میانی افزایش پیدا می کند و نمایانگر آن است که رشد لا لایه میانی خیلی بیشتر از دولا لایه دیگر بوده است و رشد نامساوی این سه لایه نسبت به رشد کل دیواره باعث گردیده که درصد دولا لایه داخلی و خارجی کم و درصد لا لایه میانی افزایش یابد.

ضخامت لایه های داخلی و میانی در هر گروه سنی از ابتدا به انتها کاهش و ضخامت لایه خارجی افزایش می یابد که با یافته های حاصل از مطالعه آئورت خرگوش بالغ (۱) مطابقت دارد. درصد لا لایه داخلی نسبت به ضخامت کل دیواره از ابتدا به انتها افزایش می یابد و نمایانگر آن است که اگرچه ضخامت لایه داخلی از ابتدا به انتها کاهش یافته است اما کاهش ضخامت این لایه نسبت به کاهش ضخامت کل دیواره بسیار جزئی بوده است. درصد لا لایه میانی از ابتدا



نمودار ۱- مقایسه تغییرات قطر قطعات مختلف آئورت در خوکچه هندی ماده.

مرتبه واژ بلوغ جنسی به مسن ۱/۱۲ مرتبه افزایش پیدامی کند. قطر لومون و ضخامت دیواره قطعات آئورت همانند قطر آئورت از ابتدا به انتهای کاهش و با افزایش سن، افزایش می یابد و افزایش قطر لومون از نوزاد به بلوغ جنسی خیلی بیشتر از بلوغ جنسی به مسن است، چنانچه قطر لومون در آئورت صعودی از نوزاد به بلوغ جنسی ۲/۰/۲ مرتبه و از بلوغ جنسی به مسن ۱/۰/۷ مرتبه افزایش می یابد. افزایش ضخامت دیواره آئورت صعودی از نوزاد به بلوغ جنسی ۱/۰/۴۰ مرتبه است. با توجه به جدول ۱ مشاهده می شود که ضخامت هر سه لایه داخلی، میانی و خارجی دیواره آئورت از نوزاد به بلوغ جنسی و مسن افزایش می یابد که در روند افزایش ضخامت ابتدا لایه میانی، سپس لایه خارجی و نهایتاً لایه داخلی قرار می گیرند. افزایش ضخامت لایه های داخلی، میانی و خارجی دیواره آئورت صعودی از نوزاد به بلوغ جنسی به ترتیب ۱/۱۹، ۱/۴۱ و ۱/۲۰ مرتبه است و از بلوغ جنسی به مسن به ترتیب ۱/۲۳، ۱/۲۰ و ۱/۲۲ مرتبه.



### References

۱. خاکسار، ذ. (۱۳۷۹): مقایسه هیستومورفومتریک قطعات مختلف آئورت در خرگوش بالغ. خلاصه مقالات اولین کنگره علوم پایه دامپزشکی ایران، صفحه: ۸۶-۸۷.
۲. Akester, A.R.(1971): The blood vascular system; in Bell and Freeman physiology and biochemistry of the domestic fowl. Academic Press, New York, Vol.2. PP: 783-839.
۳. Albert, R.E., Vanderlaan, M., Burns, F.C. and Nishizumi, M.(1977): Effect of carcinogens on chicken atherosclerosis.*Cancer Res.* 37: 2232-2235.
۴. Banks, W.J.(1993): Applied veterinary histology. 3rd ed. Mosby year book, PP:260-266.
۵. Berry, C.L., Germain, J. and Lovell, P.(1974): Comparison of aortic lamellar unit structure in birds and mammals. *Atherosclerosis.* 19: 47-59.
۶. Dellmann, H.D. and Eurell, J.A.(1998): Text book of veterinary histology. 5th ed. Williams and Wilkins, PP: 115-117.
۷. Fischer, V.W., Kloetzer, W.S. and Baker, K.E.(1977): Comparative morphological and histochemical aspects of selected arteries in the chicken and rat. *Acta Anta.* 97: 15-22.
۸. Getty, R.(1975):Sisson and Grossman's, the anatomy of the domestic animals. 5th ed. W.B. Saunder's Company, Vol.1. PP: 173-174.
۹. Newman, D.L., Gosling, R.G and Bowden, N.L.R.(1971): Changes in aortic distensibility and area ratio with the development of atherosclerosis. *Atherosclerosis.* 14: 231-240.
۱۰. Nickel, R., Schummer, A. and Seiferle, E.(1981): The anatomy of the domestic animals. Verlag Paul Parey, Berlin-Hamburg..3.: 71-76.
۱۱. Ocal, M.K., Mutus, R.. Corekci, I. and Daglioglu, S.(1997): A quantitative study of the aorta of the chicken (*Gallus domesticus*). *Anat. Histol. Embryol.* 26: 203-205.
۱۲. Toda, T., Leszczynski, D., Nishimori, I. and Kummerow, F.(1981): Arterial lesions in restricted-ovulator chicken with endogenous hyperlipidemia. *Avian Disease* 25:162-178.
۱۳. Zemplenyi, T., Mrhova, O., Urbanova, O. and Kohout, M.(1968): Vascular enzyme activity and susceptibility of arteries to atherosclerosis. *Ann. N.Y. Acad. Sci.*, 149: 682-698.

به انتهای کاهش داشته است به طوری که بیشترین کاهش در ضخامت لایه میانی رخ داده است و به عبارتی کاهش ضخامت کل دیواره از کاهش ضخامت لایه میانی ناشی شده است. ضخامت و درصد لایه خارجی از ابتدا به انتهای آئورت افزایش یافته است و تمامی یافته های ذکر شده با یافته های حاصل از مطالعه آئورت خرگوش بالغ (۱) و ماکیان (۱۱) مطابقت دارد، فقط در ماکیان ۵ روزه ضخامت لایه خارجی از ابتدا به انتهای افزایش می یابد اما در سنین دیگر روند افزایش یا کاهش ضخامت لایه خارجی نامنظم بوده است. با توجه به نمودار ۲ مشاهده می گردد که میانگین نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن در تمام قطعات آئورت از نوزاد به بلوغ جنسی کاهش می یابد که در روند رشد تکاملی آئورت، لومن رشد بیشتری در مقایسه با ضخامت دیواره داشته است. نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن در تمامی قطعات آئورت به استثنای آئورت شکمی میانی و خلفی از بلوغ جنسی به مسن افزایش می یابد که نمایانگر رشد بیشتر ضخامت دیواره نسبت به قطر لومن از بلوغ جنسی به شکمی میانی نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن از بلوغ جنسی به مسن کاهش یافته است که در این قسمت لومن رشد بیشتری در مقایسه با ضخامت دیواره داشته است و در آئورت شکمی خلفی نسبت ضخامت دیواره به قطر لومن از بلوغ جنسی به مسن ثابت مانده است که نمایانگر رشد یکسان ضخامت دیواره و قطر لومن در این ناحیه است.

### تشکر و قدردانی

بدین وسیله از شورای پژوهشی دانشگاه شیراز به خاطر تأمین بودجه پژوهشی مورد نیاز تشکر و قدردانی می شود. از خانم سیما قدرت و آقای جعفر جلایی کارشناسان بخش علوم پایه به خاطر کمکهای فنی ایشان در انجام این تحقیق تشکر و قدردانی می شود.

