

تحلیل رساله‌ای درباره گرداش خون و ریدی دستگاه گوارش از مؤلفی ناشناس

محمد صدر

مرکز تحقیقات طب سنتی

دانشگاه شهید بهشتی

چکیده در این مقاله رساله‌ای در تشریح که نسخه خطی از آن در کتابخانه مرکز دانشگاه تهران موجود است از مؤلفی ناشناس معرفی گردیده و سپس فصلی از آن که به گرداش خون و ریدی دستگاه گوارش اختصاص دارد مورد بررسی قرار می‌گیرد. باید یادآور شد که مؤلف ناشناس مطالب خود را بر اساس نوشه‌های پژوهشکارانی چون جالینوس و ابن سينا تنظیم کرده است.

کلید واژه‌ها: گرداش خون و ریدی دستگاه گوارش، جالینوس، ابن سينا

مقدمه

رساله‌ای در باب تشریح و یا علم آناتومی در حدود هشتاد صفحه از مؤلفی ناشناس^۱ در مجموعه‌ای به شماره ۵۰۷۳ در کتابخانه مرکزی دانشگاه تهران موجود است.

عنوان این رساله کتاب التشریح است. نسخه‌ای دیگر از همین رساله در کتابخانه آیت... مرعشی به شماره ۱۹۷۴ با عنوان تشریح البدان موجود است. در این مقاله

۱. نویسنده مقاله، مؤلف این رساله را خواجه نصیرالدین طوسی می‌داند ولی برای این ادعای خود هیچ دلیل قاطع کننده ذکر نمی‌کند. تا هنگامیکه دلیل عقل پسندی برای انتساب این رساله به خواجه نصیر بدست نیاید. این انتساب مردود است. «دیبر و پژوه نامه»

فصلی از این رساله که به بیان گردش خون و ریدی دستگاه گوارش مربوط می‌شود مورد بررسی قرار می‌گیرد و ما مطالب این فصل را با آنچه که طب جدید به آن رسیده است مورد مقایسه قرار می‌دهیم:

١- متن عربی فصل مربوط به گردش خون و ریدی دستگاه گوارش فصل في صفة الاوردة

اما العروق الساکنه فان منبت جميعها من الكبد و اول ما ينبت منها عرقان احدهما من مقعرها لجذب الغذا و يسمى الباب و الثاني من محدبها لا يصل الغذاء الى الاعضاء و يسمى الاجوف

فصل في تشريح الباب

ان الطرف الغایر منه ينقسم في تجويف الكبد خمسه اقسام يتشعب حتى يأتى اطراف الكبد المحدبة و يذهب و يذهب منها الى المراة وهذه الشعب هي مثل اصول الشجره النابته يأخذ الى غور منبتها و اما الطرف الذي يلى تقرعها فانه حين ينفصل ينقسم ثمانه اقسام. قسمان منها صغيران احدهما يتصل بالاثنى عشرى ليجذب منه الغذاء و يتشعب منه شعب يتفرق في انقراس و هو لحم رخو حول الجداول يستند اليه العروق الضوارب وغير الضوارب التي تزدحم هناك و الثاني ينبت في اسفل المعده ليأخذ الغذاء و اما الباقيه فواحد منها يصير الى الجانب المسطح من المعده ليغدوه لأن باطنها على ما زعموا يغتدى من عصارة الغذا و نحن نشير الى ابطال هذا الرأى من بعد انشاء الله تعالى و ثانيتها يأتى الطحال ليغدوه يتشعب منه قبل وصوله اليه شعب يتفرق في اللحم الرخو ليغدوه وبعد الوصول يأتى منه شعبه صالحه الى ايسير المعده ليغدوه و اذا غاص في الطحال و توسيطه صعد منه جزو و نزل آخر و الصاعد يتفرق منه شعبه في النصف الفوقاني منه و الآخر يبرز حتى يوافى ؟ حدبة المعده ثم ينقسم الى جزئين احدهما يتفرق في ظاهر يسار المعده لغدوه و الثاني يغوص الى فم المعدة ليدفع اليها الفصلة العفصيه و النازل ينتقسم انقسام الصاعد ايضاً الى جزئين فجزء منه يتفرق منه شعبه في النصف الاسفل من الطحال ليغدوه و يبرز الجزء الثاني الى الترب ليغدوه و ثالثها يأخذ الى الجانب الايسر و يتفرق في جداول العروق التي حول المستقيم ليختص بقيمه ما في الثقل من الغذاء و رابعها صغار كالشعر بعضه يتوزع في ظاهر يمين حدبة المعدة و بعضه في يمين الترب مقابللاً للجزء

المذكور و خامسها يتفرق في الجداول التي حول معاً قولون ليأخذ الغذاء و سادسها يتفرق
اكثره حول الصائم و باقيه حول اللافيف الدقيقه المتصلة بالاعور لجذب الغذا

۲- ترجمه فارسي متن مذكور فصلی در مورد ویژگی وریدها

اما عروق ساکنه (وریدها) همگي از کبد روبيده شده‌اند و اولين آنها دورگ هستند
يکي از آنها از قسمت مقرر [کبد] روبيده شده و باب نام گرفته است و دومي که اجوف نام
گرفته از قسمت محدب آن (کبد) منشأ گرفته است تا غذا را به سوي اعضا برساند.

فصل در تشریح [ورید] باب

سمت فرو رونده آن در داخل فضای کبد به پنج شعبه تقسیم می‌گردد و ادامه می‌یابد
تا به اطراف محدب کید برسد. شاخه‌ای از آن به سوی کيسه صفرا روانه می‌گردد این
انشعابات مانند ریشه‌های درخت هستند که به سمت عمق رستنگاه خود ادامه می‌یابند.
انتهای دیگر که فرورفتگی کبد را پوشانده است در هنگام جدا شدن به هشت شاخه
تقسیم می‌گردد. دو شاخه از این‌ها کوچک هستند که يکی از این دو به دوازدهه
می‌پیوندد تا مواد غذایی را آن جذب نماید. انشعابات گوناگون از وی جدا گردیده و در
وزالمعده (گوشت شلی که در اطراف جداول قرار گرفته است و عروق ضاربه و غیر
ضاربه‌ای که در آنجا تجمع یافته‌اند بر آن تکیه می‌کنند) پراکنده می‌گردند.

شاخه دیگر در پایین معده روبيده شده است تا غذای آن را بگیرد در میان
شاخه‌های باقیمانده یک شاخه به سمت ظاهری معده می‌رود تا آن را تغذیه کند. بنابر
نظر [بعضی از متقدمان] سطح داخلی معده از عصاره غذا تغذیه می‌کند و ما بعداً به
خواست خدای تعالی بر باطل بودن این نظریه اشاره می‌کنیم.

شاخه دوم جهت تغذیه به سمت طحال می‌آید و قبل از رسیدن به آن منشعب گشته و
شاخه‌های آن به منظور تغذیه در گوشت شل [پانکراس] پراکنده می‌گردند. پس از
رسیدن به طحال شاخه‌ای [صالحه] به سمت چپ معده رفته تا آن را تغذیه کند و زمانی
که به عمق طحال می‌رسد و آن را دونیم می‌سازد بخشی به طرف بالا و بخش دیگر به
طرف پایین می‌رود. از بخش بالا رونده شاخه‌هایی جدا گردیده و در نیمه فوقانی
طحال پراکنده می‌گردند. بخش دیگر که پایین رونده است به سمت دهانه معده فرو

می‌رود تا مواد زائد گس را از آن دور می‌سازد. بخش پایین رونده همانند بخش بالا رونده به دو بخش تقسیم می‌گردد. یکی از آنها انشعابات خود را در نیمه تحتانی طحال می‌پراکند تا غذای آن را تأمین سازد و جزء دیگر جهت تغذیه چادرینه به سمت آن می‌رود. شاخه سوم (از میان شش شاخه باقیمانده ورید باب) به طرف چپ می‌رود و در شبکه عروقی که در اطراف روده مستقیم قرار گرفته است پراکنده می‌گردد تا باقیمانده غذای موجود در نفل را جمع آوری کند.

شاخه چهارم (از میان شش شاخه باقیمانده ورید باب) کوچک و مویین بوده و قسمتی از آن در قسمت سطحی سمت راست انحنای معده و قسمت‌های دیگر از آن در سمت مقابل (راست) و در سمت چپ چادرینه توزیع می‌گردند.

شاخه پنجم (از میان شش شاخه باقیمانده ورید باب) در شبکه (عروقی) اطراف کولون پراکنده گردیده و غذای (آن ناحیه) را می‌گیرد.

قسمت عده شاهه ششم در اطراف روده صائم پراکنده می‌گردد و رشته‌های باقیمانده دیگر در اطراف رشته‌های باریکی که به روده کور متصل هستند قرار گرفته و غذای آن را جذب می‌کنند.

۳- خصوصیات گردش خون و ریدی دستگاه گوارش از دیدگاه مؤلف رساله

در دیدگاه مؤلف کبد عضوی است که وظیفه تغذیه و رساندن مواد غذایی به سایر نقاط بدن را بر عهده دارد علاوه بر این کبد به عنوان منشأ وریدهای بدن در نظر گرفته شده است این استنباط نادرست منجر گردیده است که این تصور به وجود آید که نقش وریدها در بدن رساندن مواد غذایی به سایر نقاط بدن می‌باشد.

بر اساس این دیدگاه مواد غذایی پس از خورده شدن و رود در روده‌ها از طریق شاخه‌های مختلف ورید باب (port) از قسمت تحتانی و مقعر کبد وارد کبد می‌گردند و پس از انجام تغییرات مختلف بر روی آنها از طریق ورید جوف (vena cava) به سایر نقاط بدن فرستاده می‌شوند. ورید اجوف خود به دو شاخه عده ورید جوف فوقانی (superior vena cava) و ورید اجوف تحتانی (inferior vena cava) تقسیم می‌گردد. شاخه‌های ورید اجوف فوقانی (superior vena cava) مسئول تغذیه و خونرسانی به اندام‌های داخل قفسه سینه، اندام‌های فوقانی و سر و گردن هستند و شاخه‌های ورید اجوف تحتانی مسئول تغذیه و خونرسانی به کلیه‌ها، اعضای تناسلی و اندام‌های تحتانی هستند.

تقسیم بندی شاخه‌های ورید باب (Port) بر مبنای مؤلف و دیدگاه وی در باب تئوری گردش خون وریدی دستگاه گوارش را می‌توان به شرح ذیل بیان نمود:

۱- انشعابات داخل کبدی

اولین شاخه‌هایی که از ورید باب جدا می‌گردند انشعابات داخلی کبدی هستند که مؤلف آنها را پنج شاخه بر شمرده است این انشعابات در داخل کبد شبکه‌ای از مویرگ‌ها را تشکیل می‌دهند که مواد غذایی پس از این که از وریدهای مختلف دستگاه گوارشی به داخل کبد رسانده شدند در آن جا بر اثر واکنش‌های شیمیایی به مواد لازم تبدیل می‌گردند و مواد سمی آنها جدا شده و تبدیل به مواد غیر سمی می‌گردند آنگاه از طری وریدهای فوق کبدی وارد ورید اجوف تحتانی گشته و در نهایت از طریق ورید اجوف فوقانی به قلب وارد می‌شوند. شکل (۲)

۲- انشعب به کیسه صfra

پس از جدا شدن شاخه‌های داخل کبدی ورید باب (Port) شاخه‌ای از این ورید چهت تخلیه خونرسانی به کیسه صfra می‌رود که به عنوان gall bladder Vein نام گذاری گردیده است. (شکل ۱)

پس از جدا شدن این دو شاخه از ورید باب (Port) هشت شاخه دیگر باقی می‌مانند که چگونگی انتشار آنها در سیستم گوارشی به این شرح است:

۳- انشعب به طحال، دوازدهه و لوزالمعده

این شاخه‌ها که در نام گذاری طب جدید می‌توان آن را با وریدهای (Anterior Superior and Posterior inferior Pancreatico duodenal vein) تطبیق دارد از ورید باب (Port) جدا می‌شوند و به سمت طحال، دوازده (دئدونوم) می‌روند و مواد غذایی را از آنها دریافت می‌کنند شاخه‌های از این ورید به سمت لوزالمعده رفته و در آن پراکنده می‌شوند. شکل (۱ و ۲)

۴- تخلیه خون وریدی نواحی تحتانی معده و دریچه پیلور (Right gastric vein) شاخه دیگر ورید باب است که به قسمت‌های پایین معده و دریچه پیلور رفته و مسئول تخلیه خون آن نواحی می‌باشد شکل (۱ و ۲)

۳- خونرسانی به نواحی سطحی معده شاخه دیگری از ورید باب (Port) به نواحی سطحی معده آمده و مسئول غذارسانی به سطح معده می‌باشد شکل (۱ و ۲)

این سینا بر این باور بود که این شاخه که در طب جدید (left gastric vein) نام گذاری گردیده است مسئول خونرسانی به قسمت‌های سطحی معده می‌باشد و قسمت‌های داخلی و اندرونی معده از این شاخه بی بهره هستند وی معتقد بود که سطح اندرونی معده به علت تماس با مواد غذایی احتیاج به خونرسانی توسط انشعابات را ندارد و مستقیماً توسط مواد غذایی مورد تماس تقاضیه می‌گردد وی در مورد خونرسانی سطح داخلی معده در ذیل معرفی شاخه‌های ورید باب (Port) در کتاب قانون چنین آورده است:

«فواحدة منها تصير الى الجانب مسطح لتغذوا ظاهر اذ باطن المعدة يلاقي الغذا الاول
الذى فيه فيغذى منه بملاقاتها»
يعنى:

پس یکی از (شاخه‌های ورید باب) به سمت سطح معده می‌رود تا قسمت ظاهري آن را تغذیه کند و این در حالی است که سطح داخلی معده با غذایی که از ابتداء در آن بود در تماس است و در اثر ملاقات با (غذا) از آن تغذیه می‌کند.

خواجه نصیر در رساله تشریح خود این قول را پذیرفته است و با آن به مخالفت پرداخته است و چنین گفته است:

«منها يصير الى الجانب المسطح من المعده ليغذوه لأن باطنها على ما زعموا من عصاره الغذا و نحن نشير الى الباطل هذا الرأى من بعد).

يعنى:

در میان شاخه‌های باقیمانده یکی از آنها به سمت سطحی معده رفته تا آن را تغذیه کند در حالی که دیگران عقیده دارند که قسمتهاي اندرونی معده از عصاره مواد غذایی تغذیه می‌گردد و ما بعداً بر باطل بودن این نظریه اشاره می‌کنیم.

همان طور که از عبارت خواجه استفاده می‌گردد وی با نظر ابن سینا در مورد تغذیه سطح درونی معده توسط تماس با مواد غذایی مخالفت نموده است.

اشعب ورید باب به لوزالمعده، طحال و چپ معده

در تقسیم بنده مؤلف رساله شاخه‌های ورید باب (Port) که به سمت طحال در حرکت هستند قبل از رسیدن به طحال انشعاباتی را به داخل لوزالمعده (Pancreas)

می فرستند. این انشعاب که در تقسیم بندی جدید با عنوان (splenic vein) شناخته می شود پس از جدا شدن شاخه های پانکراس شاخه هایی را جهت خونرسانی به طحال و سمت چپ معده ارسال می کند وی ضمن ارائه جزئیات بیشتر از شاخه های طحال آن را به شاخه های بالارو و شاخه پایین رو تقسیم نموده است که شاخه بالارو آن مسئول خونرسانی به قسمت های نیمه فوقانی طحال، سمت چپ معده و فم المعده (دریچه کاردیا) می باشد و شاخه پایین رو مسئول خونرسانی به نیمه تحتانی طحال و قسمتی از چادرینه (omentum) می باشد. (شکل ۱)

۳-۶- تخلیه خون راست روده یا روده مستقیم
شاخه هایی که در سمت چپ بدن در اطراف روده مستقیم یا راست روده جدا می گردند و خون وریدی آن ناحیه را به سمت ورید باب هدایت می کنند این شاخه ها را می توان با (inferior mesanrtic vein) تطبیق داد شکل (۱)

۳-۷- تخلیه خون از سمت معده و چادرینه
علاوه بر شاخه های نام برده شده از ورید باب انشعابهای مویرگ مانند از ورید باب جدا می گردند که با سمت راست معده و سمت راست چادرینه (Omentum) مرتبط می باشند و مسئول تخلیه خون وریدی آن نواحی می باشند این شاخه ها در تقسیم بندی طب جدید (Right gastro Omental (gastro epiploic vein) نام گذاری می شوند.
(شکل ۱ و ۲)

۳-۸- تخلیه خون وریدی کولون
مؤلف در کتاب تشريح خود شاخه هایی را از ورید باب (Port) نام می برد که با قولون (کولون) که قسمتی از روده بزرگ است مرتبط می باشند این انشعابات در تقسیم بندی جدید تحت عنوان دو ورید (Right colic vein, left colic vein) (Right colic vein, left colic vein) نام گذاری گردیده اند ولی در تقسیم بندی وی مرز مشخصی جهت تمایز آنها معرفی نشده است. شکل (۱)^۱

۱. شکلهای استفاده شده در این مقاله از کتاب زیر اقتباس گردیده است:

F.Netter, *Interactive atlas of human anatomy*, philadelphia 1993

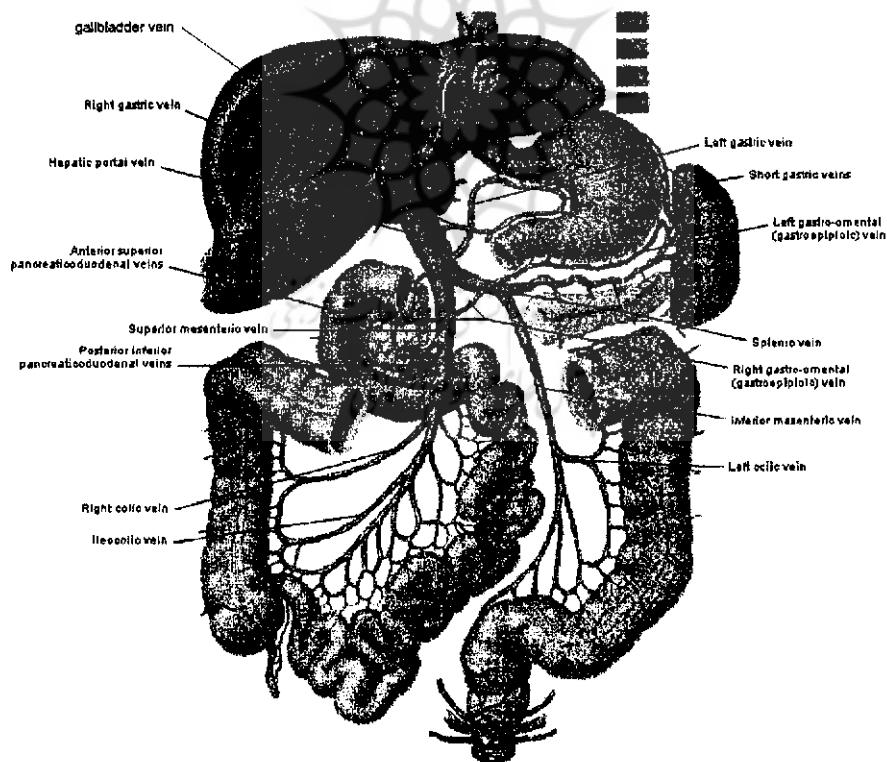
۹-۳- تخلیه خون وریدی ژئنوم

پس از جدا شدن شاخه های وریدی باب به اطراف قولون (کولون) انشعاباتی از ورید باب (پورت) جدا گردیده که به اطراف روده صائم (ژئنوم jejunum) فرستاده می شوند و در تقسیم بندی جدید به عنوان شاخه های ورید مزانتریک فوقانی (mesenteric vein superior) شناخته می شوند. (شکل ۱ و ۲)

۱۰- تخلیه خون وریدی سکوم

آخرین انشعابات جدا شده از ورید باب (Port) شاخه هایی هستند که به روده کور (سکوم) رفته و تغذیه آن ناحیه را که در فاصله بین روده کوچک و بزرگ قرار گرفته است را بر عهده می گیرند. شکل (۱)

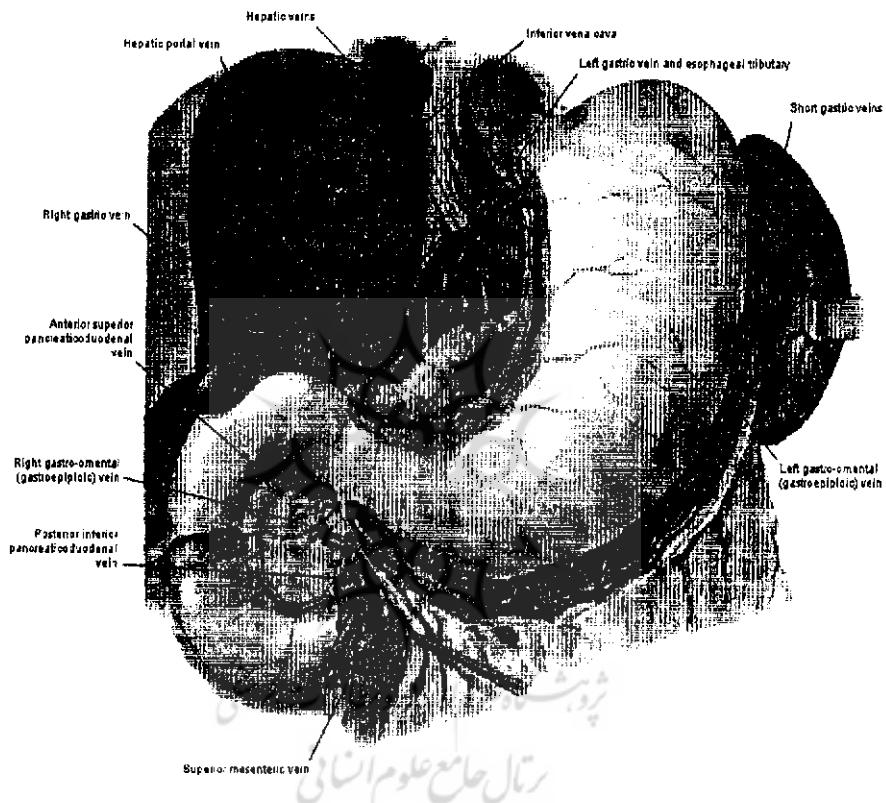
Hepatic Portal Vein Tributaries
Portocaval Anastomoses



انشعابات ورید کبدی باب (Port) (شکل ۱)

آینه میراث

Veins of Stomach, Duodenum, and Pancreas



وریدهای معده، دودنومو پانکراس (شکل ۲)

شماره ۱۵۸۲۱ تا ۱۶۰۰۰

تطبیق نام‌ها براساس نام گذاری طب جدید	شاخه‌های ورید باب بر مبنای مؤلف رساله تشريح
Intra hepatic branches	انشعابات داخل کبد (پنج شاخه)
Gallbladder vein	انشعابات به کیسه صفرا
Anterior superior and Posterior inferior Pancreatico duodenal veins	شاخه‌ای به دوازده و لوزالمعده
Right gastric vein	انشعاب به پایین معده
Left gastric vein	انشعابات به سطح معده
Splenic vein	انشعابات به لوزالمعده - طحال - چپ معده
Inferior mesenteric vein	انشعابات در سمت چپ در اطراف روده مستقیم
Right gastro omental (gastro epiploic) vein	مویرگ‌های به سمت راست معده و سمت راست چادرینه
Right (left?) colic vein	انشعابات به قولون (کولون)
Branches of Superior mesenteric vein	انشعابات در اطراف روده صائم (زونوم)
Ileocolic vein	انشعاب به روده کور (سکوم)

جدول تطبیق نامهای وریدهای دستگاه گوارش در نزد مؤلف رساله و تقسیم‌بندی جدید

نتیجه:

با توجه به سیستم گردش خون وریدی دستگاه گوارشی ارائه شده توسط مؤلف رساله نکات زیر قابل توجه است:

این سیستم به طور تقریباً دقیقی با تقسیم‌بندی وریدهای این منطقه در طب جدید همیوشانی و همانندی دارد.

این سیستم چارچوب کلی که توسط پزشکان یونانی همچون جالینوس ارائه گردیده است را حفظ نموده است و جز در مورد نحوه خونرسانی به سطح داخلی معده در موارد دیگر با آراء و نظریات جالینوس و پیروان مکتب او از جمله ابن سینا تطابق دارد.