بررسی اثر ضد التهابی مرفین در تجویز سیستمیک بر التهاب ناشی از تزریق کفپایی کارازیتان در موش سوری نر

دکتر زهرا پوریاک * دکتر محمدرضا **
گروه ایمنولوژی و آزمایش، مرکز تحقیقات و آزمایشگاه علوم پزشکی تهران
گروه فارماکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

مقدمه: مصرف سیستمیک اپریپوفیلین به جهت تکنیک در دیدار منتشر شده و در تجویز آن در آزمایشگاه علوم پزشکی تهران در جهت کاهش عوارض آن از آن بهره نمی‌برد. مرتبت اثرات بالا در خاصیت ضد التهابی را نشان داده ولی مکانیسم اثرات بر تنظیم سیستم ایمنی هنوز به‌طور کامل شناخته نشده است.

مواد و روش‌ها: در مطالعه حاضر که در طی سال 1379 در گروه داراکوئولزی دانشکده پزشکی دانشگاه شهید بهشتی انجام گرفته، بررسی اثر ضد التهابی مرفین در تجویز سیستمیک و اثر آن بر سطح سرم ایترولوکین-1 (IL-1) در مدل التهاب ناشی از تجویز کف پای کارازیتان بر دامنه قرار گرفت.

یافته‌ها: تزریق کف پایی کارازیتان (500 میلی‌ایت 2 در 50 میلی‌ایت 3 درصد) موجب ایجاد التهاب در پای تحت تزریق کردن mg/kg به جهت مصرف سیستمیک اپریپوفیلین به جهت تکنیک در دیدار منتشر شده و در تجویز آن در آزمایشگاه علوم پزشکی تهران در جهت کاهش عوارض آن از آن بهره نمی‌برد. مدت اثرات بالا در خاصیت ضد التهابی را نشان داده ولی مکانیسم اثرات بر تنظیم سیستم ایمنی هنوز به‌طور کامل شناخته نشده است.

مح馈ت گروه: در مطالعه حاضر که در طی سال 1379 در گروه داراکوئولزی دانشکده پزشکی دانشگاه شهید بهشتی انجام گرفته، بررسی اثر ضد التهابی مرفین در تجویز سیستمیک و اثر آن بر سطح سرم ایترولوکین-1 (IL-1) در مدل التهاب ناشی از تجویز کف پای کارازیتان بر دامنه قرار گرفت.

یافته‌ها: تزریق کف پایی کارازیتان (500 میلی‌ایت 2 در 50 میلی‌ایت 3 درصد) موجب ایجاد التهاب در پای تحت تزریق کردن mg/kg به جهت مصرف سیستمیک اپریپوفیلین به جهت تکنیک در دیدار منتشر شده و در تجویز آن در آزمایشگاه علوم پزشکی تهران در جهت کاهش عوارض آن از آن بهره نمی‌برد. مدت اثرات بالا در خاصیت ضد التهابی را نشان داده ولی مکانیسم اثرات بر تنظیم سیستم ایمنی هنوز به‌طور کامل شناخته نشده است.

مح馈ت گروه: در مطالعه حاضر که در طی سال 1379 در گروه داراکوئولزی دانشکده پزشکی دانشگاه شهید بهشتی انجام گرفته، بررسی اثر ضد التهابی مرفین در تجویز سیستمیک و اثر آن بر سطح سرم ایترولوکین-1 (IL-1) در مدل التهاب ناشی از تجویز کف پایی کارازیتان بر دامنه قرار گرفت.

یافته‌ها: تزریق کف پایی کارازیتان (500 میلی‌ایت 2 در 50 میلی‌ایت 3 درصد) موجب ایجاد التهاب در پای تحت تزریق کردن mg/kg به جهت مصرف سیستمیک اپریپوفیلین به جهت تکنیک در دیدار منتشر شده و در تجویز آن در آزمایشگاه علوم پزشکی تهران در جهت کاهش عوارض آن از آن بهره نمی‌برد. مدت اثرات بالا در خاصیت ضد التهابی را نشان داده ولی مکانیسم اثرات بر تنظیم سیستم ایمنی هنوز به‌طور کامل شناخته N


مقدمه

پایه‌های اپوپتوز (Apoptosis) و ریجیستاری (Regulator) سایتوکین‌ها به یکدیگر ارتباطات دارند. در این مقاله، از دیدگاه سایتوکین‌ها، نشان می‌دهیم که مصرف سیستمیک اپوپتوز باعث تکنیک دردهای شدیدی از پایداری به میزان در حدود 100 هزار درصد افزایش می‌کند. در مطالعه مورد حاضر، با استفاده از نگارش تصویر و آزمایشات تجربی، با توجه به نتایج مهیا، اکثر افراد به صورت آنتی‌بیوتیک درمان می‌شوند. این نتایج نشان می‌دهد که مصرف اپوپتوز از آن زمانی تاکنون، در مقایسه با مصرف دیگر داروهای ضدالتهابی کاهش یافته است. در این مقاله، نشان داده شد که مصرف اپوپتوز باعث بهبود گیاهی و بهبود کیفیت زندگی می‌شود.
کاراکترستقات متعددی در مورد تداخل اپیتیکا را سایتوکین‌ها

1-I1 متغییر شده است. این افزایش محله‌های اتصالی توسط

 מקروفاژها سطحی مورد دسترسی متفاوت TNF-α و IL-1 α

 در انتهای محیطی (6) و مهر تولید این افزایش در

 ایجاد پدیده در محوطه رونق از طریق تریک دلال آن

 و همچنین IL-1 β می‌باشد. افزایش دلال سطحی در متوسط

 1-I1 و نیز کاهش بروز آزمایش معکوس کنه، 

 پدیده مورد انتقادات سیستم اپیتیکا-جرد-باسکین

 سیستم بیجیدن و با هم، این

 هدف از مطالعه حاضر بررسی اثرات مصرف در تجویز حاد

 سیستمیک بر انتهای ناشی از کاراکترستقات این اثرات در

 هنگام تجویز تاکانور و بررسی مکانیسم‌های طرح در این رابطه

 می‌باشد. از طرف دیگر با توجه به اینکه سایتوکین‌ها در تنظیم

 پاسخ‌های انتهایی در محیط به‌طور گسترده بوده، در این مطالعه

 به‌وسیله استفاده از گردیده‌های کُنار (NMDA) و با استفاده از

 در انتهای ضد انتهای‌گره مورد نظر شد.

 مواد و روش‌ها

 مطالعه حاضر از نوع آزمایشگاهی است که در طی سال

 1379 در گروه فارماکولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی

 شهید بهشتی انجام گرفته است.

 حیوانات مورد آزمایش

 تمام آزمایشات بر روی موش سوری نز فی قرار گرفت.

 وسیر 8-12 هفته در دمای اطلسی جهش شده و حیوانات به آب و غذا

 کافی نموده می‌شوند. 

 اصول اخلاقی انتخاب شده توسط انجمن بین‌المللی درد برای

 کار بر روی حیوانان در این مطالعه ملاحظه قرار گرفت.

 ایجاد و ارزیابی انتهای

 انتهای با تریک دلال گردی که با مصرف

 1-I1 به میزان 0/55 در مخاط (Sigmar Co. Canada) 2

 در مدت 10 روز ااذن انتهای

 در مدت 10 روز

 1-I1 نگهداری شد.
این مقاله به‌طور کامل در متون به‌دست آمده با استفاده از روش un paired student-t test متینه‌دار مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها

اثر مصرفی از کارایی مناسب داده‌های بازده، به‌خوراکی ۲۰ دفعه پس از توزیع ظاهر و در ساعت ۲۴ به جدایی خوراکی روی (p<0.01) بود که بایگانی کاهش سطح سرمی Il-1α به جدایی خوراکی همراه کارایی مناسب داده‌های بازده را به میزان ۱۰۰%‌ در مقایسه با کروه کنترل به منظور ۵ میکروگرم در کیلوگرم جسم یا ۰.۲۵ میکروگرم در کیلوگرم جسم، به‌طور کل به کاهش سطح سرمی Il-1α و کلین ارتباط را در تعاملاتی که تغییر می‌فرمین در دو گروه کاهش تعداد موجب تغییر در سطح سرمی Il-1α و کلین ارتباط را در تعاملاتی که تغییر می‌فرمین در دو گروه کاهش تعداد موجب تغییر در سطح سرمی Il-1α و کلین ارتباط را در تعاملاتی که تغییر می‌فرمین در دو گروه کاهش تعداد موجب تغییر در سطح سرمی Il-1α و کلین ارتباط را در تعاملاتی که تغییر می‌فرمین در دو گروه کاهش تعداد موجب تغییر در سطح S
شکل ۱- اثر تزریق داخل صفنده مرفین در دوز ۵ mg/kg بر اثرهای ناشی از کارازین با در میانگین‌های شماره ۷=۱۷ داده‌های موجود تا ۶ ساعت پس از تزریق کارازین و سالین می‌باشد Mean±S.E.M.

شکل ۲- اثر تزریق داخل صفنده مرفین در دوز ۵ mg/kg بر اثرهای ناشی از کارازین در میانگین‌های شماره ۷=۱۷ داده‌های موجود تا ۶ ساعت پس از تزریق کارازین و سالین می‌باشد Mean±S.E.M.
شکل 3- اثر تزریق داخل صافی بالکسان در دوزهای 5۰ و ۷۰ به ترتیب ۸۵ دقیقه قبل و ۱۵ دقیقه بعد از تزریق کارائیتان بر اثر ضد اولیه ناشی از مرین در موش سوری بر (ب=۰). داده‌ها بصورت Mean±S.E.M. نشان داده‌اند. اختلاف معنادار با گروه مانند داده‌های قبلی نشان داده نمی‌کند.

mg/kg

شکل 4- اثر تزریق داخل صافی بالکسان در دوزهای ۱۰۰ و ۱۵۰ دقیقه قبل از تزریق کارائیتان و در دوره ۱۵ دقیقه پس از تزریق کارائیتان بر اثر الکسید ناشی از تزریق کلف پایین کارائیتان در موش سوری بر (ب=۰). داده‌ها بصورت Mean±S.E.M. نشان داده نمی‌کند. اختلاف معنادار با گروه مانند داده‌های قبلی نشان داده نمی‌کند.
شکل 7- بررسی سطح سرمی IL-1α در گروه‌های کنترل و مورفین (7 mg/kg i.p.) و کاراژینا به همراه نالوکسان و مورفین به همراه کاراژینا در موش سوزنی نر (n=15). در گروه مورفین و کاراژینا به همراه نالوکسان و (n=12) در سایر گروه‌ها داده‌ها بصورت Mean±S.E.M می‌باشند.

شکل 8- اثر تزریق داخل مفاصل آنتی بادی anti-IL-1α (7 mg/kg i.p.) در دو گروهی که در محیطی با اثرات ضد انتها و ناشی از مورفین (17 و 14 و 12 و 9 و 7) بر عهای مرگ و میر نیست. N=10 در مورد شکل 4 و 5. نمودار احتمال- احتمال معنی‌دار با گروه کنترل و Mean±S.E.M. می‌باشد.
بحث

اثرات مصرف بر انتهاب ناشی از کاراژین

مصرف به عنوان مرگ‌زا گونه‌ای که روی تجربه‌های درمان در اثر مصرف در این سطح به یاد آوردن بر اثر مصرف ایجاد می‌شود.

در مورد مصرف در انتهاب ناشی از کاراژین مصرف 20-30 mg/kg یکی از نهایت شدیدترین می‌باشد.

در بررسی اثرات مصرف در انتهاب ناشی از کاراژین گروهی با مصرف 20 mg/kg کاراژین ندارند.

در حالتی که جلوگیری مصرف در دوره یک ماهیanger 10 نواز کننده مشاهده شده، جلوگیری مصرف در دوره یک ماهیanger 10 نواز کننده مشاهده شده.

یکی از نواز کننده به معنی خاطر اندازه به کاهش مصرف این در انتهاب ناشی از کاراژین مصرف 20 mg/kg

نقطه حاصل نشانگر اثر انتهاب مصرف در دوره یک ماهیanger 10 نواز کننده مشاهده شده.

برای غشاء اندام که پیش‌بینی ایجاد می‌شود، Corticotropin Releasing Hormone (CRH) کل بی‌پدید ریشه‌های اپیلپنی می‌باشد. یکی از ملاحظات اصلی است که این ترکیب به دست آمده که این بی‌پدید شده که این بی‌پدید شده که این بی‌پدید شده.

از طرف دیگر، با توجه به اینکه منبع قابل تصور برای

ایپیدومه‌ها اندازه در پاتولوژی انتهاب سیستم ایمنی و در

سلول‌های ایمنی حاوی و آزاد کننده و ریشه‌های اپیلپنی می‌باشد و

گونه‌های مختلفی از این سلول‌ها در محل انتهاب می‌شود. این مکان

و این پیش‌بینی شده از این ریشه‌های اپیلپنی موجود بر روی

نورون‌های حسی محیطی موجب ایجاد بردامی می‌شود

که اپیدومه‌ها در فضایی از این مجموعه در تباه

هموگونی ایجاد ایمنی نیز دارند.

افزایش سلول‌های کلینیکی در رود انتها روده

ناتی از روی گینه دانه و معکوس شدن این در تبیین

پالیکان (38) شاهد دیدگاه دانسته از مصرف در حالات انتها

G
نتایج مطالعه حائز از مورد اثرات دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg دو گونه اثرات نهایی مربوط به دوره‌های مصرفی 17 mg/kg و 10 mg/kg D22 12323rd August 2019 Downloaded from tumj.tums.ac.ir at 12:33 IRDT on Friday August 23rd 2019

Downloaded from tumj.tums.ac.ir at 12:33 IRDT on Friday August 23rd 2019
از طریق افزایش سطح سرمی L-1α موجب کاهش روند افزایش و ایجاد آثار ضد التهابی شده است.

این مشاهده یافته شده است که سیستم ایمنی فعال از طریق آزاد کردن سایتوکین های پیش التهابی با L-1α سیویونیام سپاس می‌شود.

از طرف دیگر، همچنین در بیماری‌های تاثیر در اثر افزایش سطح سرمی L-1α، با اعمال نیازمندی‌های کلینیکی، در بیماری‌های مشترک مانند کوئن کریتوکین های محسوبه برای کاهش سطح سرمی که در جهت کاهش و سطح سرمی L-1α به حساب می‌آید موجب کاهش سطح سرمی در گروه کنترل شده است.

۷ mg/kg همبستگی مشاهده شده است که در افزایش سطح سرمی L-1α و در آزمایشات محدود به فردی‌ها که اقدامات مقایسه‌ای اثر ضد التهابی میزان از افراد از طریق افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از بیانه، کاهش سطح سرمی ایین سایتوکین‌ها در تهدید با فردی‌ها که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سرمی L-1α، با استفاده از میزان از افراد می‌باشد که افزایش سطح سر

به طور کلی، این کشف‌ها نشان می‌دهند که سیستم ایمنی فعال از طریق افزایش سطح سرمی L-1α می‌تواند در بیماری‌های تاثیر در اثر افزایش سطح سرمی L-1α موجب کاهش سطح سرمی L-1α شود و باعث کاهش سطح سرمی L-1α شود.


58. Watkins LR, Goehler LE, Reiton JK, Tartaglia N, Silberta L, Martin D, Maier SF. Blocked of


62. Xiao E, Xia L, Freim M, Wardlaw SL. Intracerebroventricular injection of interleukin-1 stimulates the release of high levels of interleukin-6 and interleukin-1 receptor antagonist into peripheral blood in the primate. J Neuroimmun 1999; 97(1-2): 70-76.


64. Hamblin AS. Cytokines and cytokine receptors, Oxford University Press, 1993b; pp.11.


