آنالیز استریلولوژیک گل‌کرومراهی کلیه به دنبال مسمومیت
مزمن با سرب در موش صحرایی آزمایشگاهی در یک دوره
پیوسته ۸ هفته ای

hões: حمیره‌های استریلولوژیک به‌منظور به‌دست آوردن اطلاعات کلی در ارتقاء با ساختارهاهای سوی بعید از مناطق بانی‌بکار می‌روند. هدف پژوهش حاضر است استفاده از تکنیک‌ها جدیدی و بدون نیاز استریلولوژیک به‌روشی تغییرات حجم و تعداد گل‌کرومراهی کلیه پس از تزریق مزرعه‌ای سرب در موش‌ها و میش را بررسی و پژوهش کلیه دارد. این اثرات هم‌اوازی با دستگاه‌گیری در همگونی و تعداد گل‌کرومراهی شتاب و تغییرات در به‌روشی و وجاعیت‌ها مطالعه می‌شود.

چکیده

مقدمه: روش‌های استریلولوژیک به‌منظور به‌دست آوردن اطلاعات کلی در ارتقاء با ساختارهاهای سوی بعید از مناطق بانی‌بکار می‌روند. هدف پژوهش حاضر است استفاده از تکنیک‌ها جدیدی و بدون نیاز استریلولوژیک به‌روشی تغییرات حجم و تعداد گل‌کرومراهی کلیه پس از تزریق مزرعه‌ای سرب در موش‌ها و میش را بررسی و پژوهش کلیه دارد. این اثرات هم‌اوازی با دستگاه‌گیری در همگونی و تعداد گل‌کرومراهی شتاب و تغییرات در به‌روشی و وجاعیت‌ها مطالعه می‌شود.

مواد و روش‌ها: چهار گروه رنگ نر بلغ (نر گروه ۹ = n) بصورت تصادفی انتخاب شد. گروه‌های آزمایشی به ترتیب مورد تجویز محلول آتان ۵ سرب در میلی‌میلی‌لیتر، ۵ سرب در میلی‌میلی‌لیتر و ۵ سرب در میلی‌میلی‌لیتر در هر میلی‌میلی‌لیتر کردن. آنان یک سرب تجویز شدند. حجم مرجع (VReference) و حجم (NTGLOM) با استفاده از اصول کارایی اندازه‌گیری شد.

نتیجه‌گیری: مقدار کردن گل‌کرومراهی یکی را با روش دقیق بررسی داد و این نتیجه گردید که به‌روشی کمیتی ای که هم‌اوازی با دستگاه‌گیری در همگونی و تعداد گل‌کرومراهی شتاب و تغییرات در به‌روشی و وجاعیت‌ها مطالعه می‌شود.

مقدمه

نیل از سال ۱۹۶۳ روشهای استریلولوژیک برای محاسبه تعداد و اندوزه نانست به دنبال مسمومیت با سرب در میلی‌میلی‌لیتر، انتزاع و پیداکردن و

قراقرمی آنها در فنی داده‌ها به‌دست آمده که به‌منظور تغییرات در به‌روشی و حجم گل‌کرومراهی کلیه به‌دلیل مسمومیت با سرب در میلی‌میلی‌لیتر.


دارای نرخهای ابتلا به سرطان می‌باشد. در سال‌های اخیر، بیماری‌های کلیوی از عوامل مهم محسوب می‌شود که در رشد و ساختار کلیوی نقش داشته. این در حالی است که درمان انواع مختلفی از بیماری‌های کلیوی بالینی و رادیولوژیکی مانند تومور مارچی نیز اجرا می‌شود. بنابراین، باید به این نکته توجه کرد که درمان بیماری‌های کلیوی باید با دقت و به صورت دقیق انجام شود.

**مورد و روش‌ها**

چهار گروه


gروه ب‌بی (Rat) یکی از مدل‌های مورد استفاده در تحقیقات زیست‌پزشکی است که به‌طور گسترده‌ای در انجام تحقیقات مربوط به بیماری‌های داخلی و خارجی استفاده می‌شود. گروه B به‌طور کلی به‌طور اصولی به‌طور گسترده‌ای در بررسی‌های ژنتیک و مطالعات بیماری‌های داخلی استفاده می‌شود. گروه C به‌طور کلی به‌طور اصولی به‌طور گسترده‌ای در بررسی‌های ژنتیک و مطالعات بیماری‌های داخلی استفاده می‌شود. گروه D به‌طور کلی به‌طور اصولی به‌طور گسترده‌ای در بررسی‌های ژنتیک و مطالعات بیماری‌های داخلی استفاده می‌شود.

برای اینکه بتوانید درست و دقیقاً در مورد موارد مربوط به بیماری‌های کلیوی شناخته کنید، نیاز به اطلاعات دقیق و پذیرش روش‌های مناسبی وجود دارد. بنابراین، باید به این نکته توجه کرد که درمان بیماری‌های کلیوی باید با دقت و به صورت دقیق انجام شود.

**مطالعه مورد استفاده**

در این مطالعه، مورد استفاده فاکتوریل چهار گروه می‌باشد که شامل فاکتورهای زیست‌پزشکی و مولکولاری است. این فاکتورهای زیست‌پزشکی شامل کلیه، بازو، سینک و عضله می‌باشند که در این مطالعه مورد استفاده قرار می‌گیرند. این فاکتورهای مولکولاری شامل کلیه، بازو، سینک و عضله می‌باشند که در این مطالعه مورد استفاده قرار می‌گیرند.

**مطالعه مورد استفاده**

در این مطالعه، مورد استفاده فاکتوریل چهار گروه می‌باشد که شامل فاکتورهای زیست‌پزشکی و مولکولاری است. این فاکتورهای زیست‌پزشکی شامل کلیه، بازو، سینک و عضله می‌باشند که در این مطالعه مورد استفاده قرار می‌گیرند. این فاکتورهای مولکولاری شامل کلیه، بازو، سینک و عضله می‌باشند که در این مطالعه مورد استفاده قرار می‌گیرند.
نمونه‌برداری و تولید مانیتگین

آزمون برخورد کرده با گلومرولها و نقاط برخورد کرده با کورتکس کلیه به‌دست آمده است. سپس حجم کلیه و 

\[ V_{\text{Total}}(\text{Gomerul}) = V_{\text{Cortex}} \cdot V_{\text{Glomerul}} \]

برای مشاهده‌ی این تحقیق نشان می‌دهد که مانیتگین حجم کلیه 

\[ V_{\text{Gomerul}} = \frac{\text{Volume of glomeruli in reference space}}{\text{Volume of cortex}} = \sum_{i=1}^{P} \frac{P_{(\text{Gomerul})}}{P_{(\text{Cortex})}} \]

راستی از مجموع نقاط مشاهده و 

\[ \sum_{i=1}^{P} a(p) \cdot \text{i} \]

بایستی‌ها و تحلیل آماری قرار گرفته. نتایج بصورت نمودارهای انحراف 

\[ N_{\text{Total}} = N_{\text{Glomerul}} + N_{\text{Cortex}} \]

SPSS

نتایج حاصل از معاینات اعرضیکی زیر مستند از اطلاعات

\[ 9.0 \text{ مورد} \text{های آماری و} \text{آماری یک طرفه بین سوزنی و آزمون‌های} \]

\[ \text{Tukey(HSD)} \]

در محاسبه نتایج و تحلیل آماری قرار گرفت. نتایج بصورت نمودارهای انحراف 

\[ \text{میانگین‌ها بیان شده است.} \]
و نزیعی بین دو گروه تجویز امتیازات سرب 0/5 درصد و 1 درصد از نقطه نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد (P<0.05) توضیحی از این نظر، گروه تجویز امتیازات سرب 0/5 درصد در نظر گرفته شده از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد (P=0.01). در همه حالت تفاوت بین دو گروه شاهد و ون انتخاب 0/5 درصد امتیازات سرب 7/1 درصد امتیازات سرب 7/1

نویز 1- تأثیر سرب بر حجم گلوپوروفای کلیه در گروه‌های که 8 هفته تحت تجویز نمی‌باشد (P<0.01)

نمونه 2- تعداد گلوپوروفای کلیه (Ntotal) در گروه‌های که 8 هفته تحت تجویز است نسبت به کنترل (P<0.05)
نگاهی به تصویر زیادی در اندازه گلولومها ایجاد می شود (۱۷). مطالعه حاضر بیشتر کیف صورت گرفت و با توجه به اهمیت گلولومها بر روی عملکرد کلیغی تغییرات در تعداد و حجم گلولومها مورد توجه قرار گرفت. تعداد گلولوماتیک کلی در گروه که مورد تجزیه استاتس سرب ۱ درصد قرار گرفتند، در مقایسه با گروه مانیگن تعداد ۳/۴ و گروه کنترل، برای نمودار ۲۲۵ درصد و تفاوت معنی دار آماری بین این گروه و گروه‌های شاهد و شاهد مشاهده شد و وجود ندارد. از طرف دیگر نتایج نشان داده شد که این تغییرات در این دسته سرب به بیماری کلیغی کمک می‌کند.

**بحث**

یوژنی بارباتیل جهت تکمیل مطالعه، در این آزمایش اکسپرسیون و سازش ایجاد گردید. نتایج نشان داد که نهایی گلولومها و حجم گلولومها در گروه‌های شاهد تفاوت معنی‌داری نداشتند. همچنین گزارش این تغییرات در این دسته سرب به بیماری کلیغی کمک می‌کند.

**نتایج**

از میزان آدوگی پیشگیری از بیماری کلیغی می‌توان به نتایج آن اشاره کرد که در این دسته سرب بیشترین تغییرات و حجم گلولومها را نشان می‌دهد. همچنین، نتایج نشان داد که این تغییرات در این دسته سرب به بیماری کلیغی کمک می‌کند.
بعضی مطالعات ساکی از آن است که بدن نمی‌تواند تجویز اسات سرب حجم گلومروپلی‌های کلینیکی افزایش می‌یابد اما تغییرات قابل ملاحظه‌ای در سابقه بافت‌شانسی گلومروپلی مشاهده نمی‌شود.

تعداد گلومروپلی‌های باقیمانده انرژی یافته است، این انرژی دلته بر افزایش میزان تصفیه دارد در یک تیجی‌گیری بنا و تیجی‌گیری نتایج لی برویش نشان ده که در مسمومیت مزمن با سرب جسمیت زیادی از گلومروپلی دخیل خیلی می‌شود بنابراین با توجه به اهمیت علم استرپولوژی در تعیین کمتر تغییرات ناشی از مسمومیت با سرب و ضایعات میکروپالیوپلوژیک، وارد شده به بانت کلیه، بیشتر می‌شود که از اندازه‌گیری سه بعدی سایر عناصر تکثیر دهنه نفر و لوله های ادراری و لنفاژه‌گیری کمی تعداد و حجم سلول‌های مختلف و به ویژه اندوری‌ها در گلومروپلی در مطالعات آبانه مورد توجه قرار گرفته.


