کاربرد ستریماید در جراحی گیاهان هیداتیک*

** دکتر هوشیم احرازی *** دکتر علی اسلامی

*** دکتر حسین سعادت زاده

کاربرد ستریماید در گیاهان هیداتیک

دکتر حسین سعادت زاده

کاربرد ستریماید در گیاهان هیداتیک

دکتر حسین سعادت زاده

مراجعه:

* اگر تولوز سیماری مشترک انسان و حیوان است (6) مخلوط لازم برای توله‌پذیری تولوز گروه‌ای در انسان انجام کیست هیداتیک، با آزمایش حیوانی گروه‌هایی در ساخته‌های ابتدا در آزمایشگاه (5) و سپس بر بافت‌های مختلف (1) با استفاده از روش‌های میکرو‌پمپ، که خلاصه‌ای در این مقاله بیان شده است.

روش کار:

ستریماید با ترکیب شیمیایی سنتریل میل آمونیوم

Cetyltrimethyl ammonium bromide

پروپاژید

سیستم و حساسیت نداشته‌بایان در آزمایش‌های حل میکرو‌پمپ، seitz

سپری شده و در آزمایش‌های استرول نگهداری کرد و در موجود

مصرف بر حسب میزان مایع کیست طوری آنرا می‌مصوب و رضی

نودر که غلظت به ۷/۵ درصد (پرس) نسبت محاسبه، حجم مایع

کیست را که بالاتر به شکستن از فرمول R3 و با

برحسب قطر نسبت R2 محاسبه می‌نماید، انجم کار در

همه میزان‌های یکسان بوده است (1) بهینه ترتیب که ابتدای

طرح مشترک بیوزیست شماره ۱۳۳/۱۹ مربه

۲۵/۵/۲۰

دانشکده‌های زیست‌شناسی دانشگاه تهران.

** کروه جراحی دانشکده بیژنی دانشگاه تهران.

*** گروه اکتشاف شناسی دانشکده دانشگاه تهران.

**** گروه مکروکارشین و انواعی دانستان دانشگاه طهران به‌پژنی دانشگاه تهران.
برای جلوگیری از آلودگی شدن محیط عمل را از محلول نیم‌درصد استریپاپل مفلو نموده و اطراف موضع عمل را هم با گازهای اشتعالی بین محلول میوهها و سیس‌تیپاری از مایع کیست را استریپاپل زدن داد. برای تهیه کردن سیس‌تیپاری زایی درون محفظه‌های سفید نهاده بر روی محفظه‌های سفید ثابت کردن میکس (4) محتوی کیست‌های با نیم‌درصد مفلو نمک ذوبی 50 و با ارائه مسی ترمیمی در برای ماساژی نموده بعد از تخلیه سفید کیست بیمه عمل را از محفظه با (3 و 1) بر روی آورنک و نیم‌درصد در مقایسه میکروکوکی با استریپاپل زدن در همان اطاق عمل موسه‌های شاهد که استریپاپل یک طرف دیگر دچار بهبود شده و برگزیده شده و در اثر اروری (1/100) را به خود کرده و با نیم‌درصد مفلو نمک ذو‌سیید سیس‌تیپاری زایی انجام داده‌ها است که برای کیست‌های سفید دیده شده از دست داده‌ها. محفظه‌های تخلیه نموده را بعد از 15 هفته تحت پوشش سیس‌پس بی‌اردبیت کنید کیست با روزن‌های (6 و 3) در محلول سیس محفظه‌های سیس‌تیپاری زایی به‌جای سیس‌تیپاری کیست دیده شده از دست داده‌ها محفظه‌های شاهد که استریپاپل زدن در برابر کرده به محفظه‌های استریپاپلی رژد نموده است.

نتایج:
رویافزار خلاصه نتایجی را که در 16 سری آزمایش کرده می‌تواند سطح کیست‌های بستر در تجارب مختلف و مختلف (5) پیوتر میوه‌های استریپاپلی در جدول شماره یک آرزو شده است.
علاء و بستر در تجارب آزمایشگاهی فوق استریپاپل بارای استریپاپل کنند کیست‌های انسانی به هنگام عمل جراحی (1) وی استفاده شده است. روش‌های شرح هفته بستری را که با برسری‌های بالینی و آزمایشگاهی سالم با به‌کار گرفتن کیست‌های سفید در سیس‌تیپاری زایی درون محفظه‌های سفید ثابت کردن و با ارائه مسی ترمیمی در برای ماساژی نموده بعد از تخلیه سفید کیست بیمه عمل را از محفظه با (3 و 1) بر روی آورنک و نیم‌درصد در مقایسه میکروکوکی با استریپاپل زدن در همان اطاق عمل موسه‌های شاهد که استریپاپل یک طرف دیگر دچار بهبود شده و برگزیده شده و در اثر اروری (1/100) را به خود کرده و با نیم‌درصد مفلو نمک ذو‌سیید سیس‌تیپاری زایی انجام داده‌ها است که برای کیست‌های سفید دیده شده از دست داده‌ها. محفظه‌های تخلیه نموده را بعد از 15 هفته تحت پوشش سیس‌پس بی‌اردبیت کنید کیست با روزن‌های (6 و 3) در محلول سیس محفظه‌های سیس‌تیپاری زایی به‌جای سیس‌تیپاری کیست دیده شده از دست داده‌ها محفظه‌های شاهد که استریپاپل زدن در برابر کرده به محفظه‌های استریپاپلی رژد نموده است.
جدول شماره یک: موانع اثر انکولکسی کننده سرتیمیاد و نکک هپاتیوتیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>محلول نمک غلیظ/5%</th>
<th>محلول استریمیاد 5/0%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>باکر بردن زیاد از حد آن اختلال الکتروانتی مواد با احتمال بر نمود</td>
<td>1- سمت و حساسیت بندارد و محیط محل ایجاد منشأ</td>
</tr>
<tr>
<td>میزان با احتمال بر نمود</td>
<td>2- محلول غلیظ 25% را 25% را میزان شیب می‌کرد</td>
</tr>
<tr>
<td>محل غلیظ 25% به‌صورت اضطرار در می‌آید</td>
<td>3- زمان طولانی‌تر از زمان معمول است</td>
</tr>
<tr>
<td>زمان اثر بخش ده دقیقه است</td>
<td>4- در کمیت میزان بدون اینکولکسی‌های خالص در کمیت وجود ندارد</td>
</tr>
<tr>
<td>در کمیت غلیظ غلیظ 25% در کمیت وجود ندارد</td>
<td>5- بروز بکلولکس دکتر اثر استروئید دارد</td>
</tr>
<tr>
<td>بروز بکلولکس دکتر اثر استروئید دارد</td>
<td>6- اکولکسی تاخیر شده پس از جدید ماه در موشه گی خسته نداده است</td>
</tr>
<tr>
<td>بستر ترسیم نمک بحث نمک اکولکسی‌کننده رشد کمیت ناچیز گاهی در موشه‌ها دیده شده است</td>
<td>7- عود و انتشار بیماری دیده شده است</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره ۲- شرح حال بیماران عمل شده کیست هیداتیکی

<table>
<thead>
<tr>
<th>ردیف</th>
<th>جنس</th>
<th>سن</th>
<th>محل سکونت</th>
<th>محل کیست</th>
<th>تاریخ مراجعه</th>
<th>تاریخ بستری</th>
<th>نظرات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>زن</td>
<td>۲۲</td>
<td>اردبیل</td>
<td>۱۲/۲/۸</td>
<td>۱۲/۴/۲۵</td>
<td></td>
<td>ملاحظات</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>زن</td>
<td>۲۴</td>
<td>سراب</td>
<td>۱۲/۱۱/۱۲</td>
<td>۱۲/۴/۴٥</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>زن</td>
<td>۵۵</td>
<td>اصفهان</td>
<td>۱۲/۱/۱۹</td>
<td>۱۲/۴/۵۰</td>
<td></td>
<td>شرح بهدیه</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>زن</td>
<td>۵۰</td>
<td>اهواز</td>
<td>۱۲/۴/۳۴</td>
<td>۱۲/۵/۵۶</td>
<td></td>
<td>عده است</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>مرد</td>
<td>۲۳</td>
<td>اصفهان</td>
<td>۱۲/۴/۲۱</td>
<td>۱۲/۵/۳۷</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>زن</td>
<td>۵۰</td>
<td>کیستهای تناوی</td>
<td>۱۲/۵/۷۶</td>
<td>۱۲/۶/۷۵</td>
<td></td>
<td>داخل عکم</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>مرد</td>
<td>۲۵</td>
<td>سبزهوار</td>
<td>۱۲/۸/۵۳</td>
<td>۱۲/۹/۵۸</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

در بعضی کیستهای گوگه دمداخل کیست فقط سرعتی یا تزریق شد و جوانان تخلیه نمود به حال خود گذاشته است. 


شده است از نظر پیشرفت کیست‌های بیمار تحت مراقبت است.
دکتر هوشنگ احرازی و همکاران: کاربرد ستریماید در جراحی کست هیدرامی

خلاصه:
ستروی کست‌های هیدرامی انسانی پیچ کم درمان جراحی گاهی با مواد غیمبی پیچ می‌شود. می‌باشد که هر کام دوباره که دسته‌نشان دردربای‌ها متوجه شده، در این مقاله اثر ستریماید کن‌ماه شیمیایی جدیدی بنام ستریماید را که علاوه بر ناحیه درخشنده و مطلع سبب حساسیت هم ندارد و باعث کاهش بیماری و بر روی تجربه آزمایشگاهی و سیاپن عمل شده با نتایج را به‌همراه با توصیه‌ها و استفاده از آن را به می‌گویند جراح بی‌صدای کست‌های هیدرامی.

ضمناً، با مقایسه این ماده و اثرات ستریماید محدود نقش بالاترین سطح، یا می‌تواند بکار بردن محلول محلی با دوآور شده‌ای باشد.

پیش‌گزاری:
نگارنده‌گان از همکاری‌های دیگر، آقای دکتر حسین محیمی‌خانی، پزشک انجمن‌پذیران ایران در تحقیق محلول‌های استریماید و خانم میرزایی خانم دانشجوی دانشگاه دارالمواسی تهران در پی گیری تجربه آزمایشگاهی کمال می‌ماند. را دارند.

References

9. G.J. Frayha, S.E. Saheb and R.M. Dajani
Systematic search for systemic hydatid scolicide in vitro screening chemicals
against the scolices of hydatid cysts (Echinococcus granulosus). Chemotherapy,

10. Jakowidis, Th. und G. Tzamalukas, Beitrag zur chirugisch-cytostatischen
behandling bei der multiplen bauch - und leber echinococcos. Chirurg. 46,
558-561, 1975.