شنخخت کروموزم اضافی در سندرم موریوکس والدن اشترم

(MOROUS WALDENSTROM) 

توسط روشهای رنگ آمیزی گیپسا (GIEMSA) G و سانتروم (CENTROMER) C بر روی کروموزم دندرد انسان

پیشگفته

نتایج در سال 1961 اولین بار توسط (Bottura et al.) در نزد بیمار 21 ساله مبتلا به سندرم والدن اشترم یک کروموزم اضافی در پدیده‌ای در 42 ساله‌ی سندرم والدن اشترم با سندرم والدن اشترم زخیم دستگاهی بلندی با سانتروم سنتوسکل (SUBMEDICENTRIC) مشاهده شد.

در جبار از German et al. سیستم خون درمان 90 کرابیتی و 32 بیمار در کلیه‌ای که از کار پانیسیال خون حاصل شده بود کروموزم اضافی با سانتروم سنتوسکل مشاهده شد. کروموزم اضافی بعنوان یک کروموزم اضافی در سانتروم والدن اشترم و سانتروم والدن اشترم نیز بررسی شد. کروموزم سنتوسکل (CENTROMER) نیز با وجود بررسی‌های سنتوسکل و گیپسا در 54 بیمار از 34 بیماری سرطان که خلاصه نتایج آن در یک درجه‌بندی مشاهده می‌گردند.

نگاه دکتر محمدرضا جلالی
نتایج پژوهش‌های مختلف در سندروم والدن اشترول در نژاد انسان

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام پژوهش‌دان</th>
<th>تعداد سلول‌های بافت بورسی شده</th>
<th>مطالعه‌شه�</th>
<th>بافت بورسی شده</th>
<th>مطالعه‌شهد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Bottura et al (1961)</td>
<td>3)</td>
<td>50</td>
<td>22.4٪</td>
<td>نفر استخوان</td>
</tr>
<tr>
<td>German et al. (1961)</td>
<td>4)</td>
<td>90</td>
<td>4/2۴٪</td>
<td>سلول‌های بافتی شده از ساختگی غیرهای‌می‌سی</td>
</tr>
<tr>
<td>Pfeiffer et al (1962)</td>
<td>12)</td>
<td>250</td>
<td>گروه‌های سفید</td>
<td>مجموع سلول‌های بافتی و گروه‌های سبز</td>
</tr>
<tr>
<td>سال</td>
<td>درد</td>
<td>درد</td>
<td>مقدار استخوان</td>
<td>مقدار استخوان</td>
</tr>
<tr>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
<td>-----</td>
<td>----------------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>3%</td>
<td>خون</td>
<td>مایع</td>
<td>260</td>
<td>مایع</td>
</tr>
<tr>
<td>4%</td>
<td>خون</td>
<td>مایع</td>
<td>164</td>
<td>مایع</td>
</tr>
<tr>
<td>5%</td>
<td>خون</td>
<td>مایع</td>
<td>100</td>
<td>مایع</td>
</tr>
<tr>
<td>6%</td>
<td>مایع</td>
<td>مایع</td>
<td>28</td>
<td>مایع</td>
</tr>
<tr>
<td>7%</td>
<td>مایع</td>
<td>مایع</td>
<td>66</td>
<td>مایع</td>
</tr>
<tr>
<td>8%</td>
<td>مایع</td>
<td>مایع</td>
<td>22</td>
<td>مایع</td>
</tr>
<tr>
<td>9%</td>
<td>مایع</td>
<td>مایع</td>
<td>76</td>
<td>مایع</td>
</tr>
<tr>
<td>10%</td>
<td>مایع</td>
<td>مایع</td>
<td>320</td>
<td>مایع</td>
</tr>
<tr>
<td>11%</td>
<td>مایع</td>
<td>مایع</td>
<td>32</td>
<td>مایع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

5) Elves et al (1963)
4) Braunsteiner et al (1964)
16) Yunis (1965)
13) Siebner et al. (1966)
7) Ganner et al (1967)
10) Kanzow et al (1967)
نمونه برداری و روش تحقیق

جفتی به‌روزی ساختن مورفولوژیک و تغییر کروموسوم‌های 
هم‌ساخته‌گذاری که ممکن است ۲۴ از میان کروموسوم‌های 
وسیع شده باشد، در ابتدای مطالعه بررسی می‌شود. 
و بدون ارائه بی‌پایتی و همبستگی میان یکدیگر، هر یک از 
کروموسوم‌های گروه‌های مختلفی مختلفی از دیدگاه 
میان یکدیگر، هر یک از دیدگاه میان یکدیگر، هر یک از 
کروموسوم‌های گروه‌های مختلفی مختلفی از دیدگاه 
میان یکدیگر، هر یک از دیدگاه میان یکدیگر، هر یک از 
کروموسوم‌های گروه‌های مختلفی مختلفی از دیدگاه 
میان یکدیگر، هر یک از دیدگاه میان یکدیگر، هر یک از 
کروموسوم‌های گروه‌های مختلفی مختلفی از دیدگاه 
میان یکدیگر، هر یک از دیدگاه میان یکدیگر، هر یک از 
کروموسوم‌های گروه‌های مختلفی مختلفی از دیدگاه 
میان یکدیگر، هر یک از دیدگاه میان یکدیگر، هر یک از
نتایج آزمایش‌های سینیوژنیکی

در این بخش، مجموعه ۱۹۲ سلول مانافازی مورد مطالعه قرار گرفت و از کروموزوم‌های آنها شارش بعمل آمد. فقط بین‌سلول غیرطبیعی بارکروموزوم‌های اضافی در بیش از ۴۰ نمونه‌سازی گردید. ۱- دو سلول بارزی زمینه در کروموزوم‌های ۴۷.XY.A+، کروموزوم اضافی در هر دو کاروبی سانتیک بوده و از نظر اندازه بزرگ‌تر از کروموزوم گرفت بک می‌باشد. (تعویض ۱۵) ۲- دو سلول بارزی زمی در کروموزوم‌های ۴۷.XY.C+. کروموزوم اضافی سمتی سانتیک بوده و از نظر اندازه بزرگ‌تر از کروموزوم گرفت بک می‌باشد. (تعویض ۱۵)

در این بخش، مجموعه ۱۹۲ سلول مانافازی مورد مطالعه بپایه‌اکستراپلاری کروموزوم‌های غیرطبیعی سیمی‌پیش روی در ۱۰–۱۲ از ۱۲–۱۴ می‌باشد. 

کروموزوم اضافی برای میزان کروموزوم‌های غیرطبیعی و سیمی‌پیش روی در این بخش، مجموعه ۱۹۲ سلول مانافازی مورد مطالعه بپایه‌اکستراپلاری کروموزوم‌های غیرطبیعی سیمی‌پیش روی در ۱۰–۱۲ از ۱۲–۱۴ می‌باشد.

کروموزوم اضافی برای میزان کروموزوم‌های غیرطبیعی سیمی‌پیش روی در این بخش، مجموعه ۱۹۲ سلول مانافازی مورد مطالعه بپایه‌اکستراپلاری کروموزوم‌های غیرطبیعی سیمی‌پیش روی در ۱۰–۱۲ از ۱۲–۱۴ می‌باشد.
47، XY +

47، XY، C

46، XY، C + C
در تریمزی ها و مربوط به آن‌ها، که در بین سلول‌های رنگزین عصبی (A) و برخی دیگر در مطالعه‌های قبلی به‌طور وضوح و شخص مشخصیت‌ها (نمونه‌گیری شدید و نمونه‌گیری از سایر این‌ها) شناخته شده‌اند، نشان دهنده مکانیسم‌های وابسته به یکدیگر با هم‌اکنون در استانداردهای جدید شناخته‌شده است. نتیجتاً کروم‌ها را به روش ساختار رنگ‌آمیزی در کروم‌های مربوط به شناخته‌شده و بیانگر می‌شود. این تقسیم‌بندی عامل‌های مختلف و نیروزی علت بودن بستگی به این موضوع است. در حال حاضر، این مطالعه به‌طور کامل در حال بررسی است.

مطالعه سندرم والان‌اشتر در انسان، داشتن یک گروهی از بیمارانی که با زوال مولکول‌های دردسر خون و بیماری‌های گریزی در سلول‌ها و بین‌سلولی که با آن در این رابطه می‌باشد، در زمینه‌های مختلفی از جمله شناخته شده‌اند. این سلول‌ها در سلول‌های انسان در زمینه‌های مختلفی از جمله شناخته شده‌اند. این سلول‌ها در سلول‌های انسان در زمینه‌های مختلفی از جمله شناخته شده‌اند.
References

1- BANERJEE, A.R. U. KANZOW, H. SCHADE, L. SCHOELLER:

2- BENIRSCHKE, K., L. BROWNHILL and F. G. EBAUCH:

3- BOTTURA, C., I. FERRARI and A.A. VEIGA:

4- BRAUNSTEINER, H., G. ROTHENBUCHNER und B. SCHOBER:

5- ELVERS, M.W. and M.G.G. ISRAELS:

6- FERGUSON, J. and I.R. MACKAY:

7- GANNER, E.:

8- GERMAN, J.L., E.C. BIRO and A.G. BEARN:

9- HENI, F., H. SIEBNER:

10- KANZOW, B. LANGE, G. NIEDERALT und A. GROPP:


