پروژسترون و متابولیتهای آن

در ۱۹۱۲، کنروی (Corner) و آلن (Allen) نشان دادند که عصاره موادجری کورپوس لوتئوم (Corpus Luteum) تشخیص یافته در توالی سبب تغییرات اndonدریتر رم خرگوش های به تشخیص گردید. این آزمایش دان بر آنست که لوتئوم دارای هورمون مخصوصی سیباید در ۱۹۳۴، این هورمون که اساسی از پروژسترون معروفست به شکل ماده شیمیایی خالص از تشخیص خرکه بست. آمد و این عمل تقریباً بطور همزمان توسط چهار دسته از علوم انجام گرفته و کمی که بعد از فرسود بیشتر آن دیز بطور کامل معلوم گردید.

در سالهای اخیر پروژسترون را بمقادیر کم اساسی اعضا غیر از تشخیص یعنی غیر فوق کلیه گاه و چند انسان بدل آن را آن در درجه، داروی و دراژولیتال قاعد گی یافته‌اند و در میان علل دریافت بی‌پدایند آن در آب‌داری لی تی کردن بود تنها اونگار (Ungar) توانست وجود آن در ادرار بیماران مبتلا به ارتیروپاتیولوئیدی پس از تزریق متقادر زیاد پروژسترون ثابت نماید.

پروژسترون و متابولیتهای آن شبیه دو هیدروکاربن ۵α-Pregnane (الوپ Cron) با ۵β-Androstan-۳β-Pregnane و ۵α-Androstan

این دو ماده تنها فرچی که با هم درون در یورکر گرفتن هیدروژن در C۵ میباشد. در این

- متضاد بخش آبیاری‌های بیمارستان زنان.
متابیلیتهای پروژسترون آناتویی که مشتق β هستند از جمله کمیت مهم‌ترین داین استوداسید با دواده 5β Pregnanediol و 3α - 20 – one (پرگانادیول) و 20α Pregnanediol (پرگانادیول) وجود دارد بنظر می‌رسد که فقط پرگانادیول و پرگانادیول بطور چری از متابیلیتهای پروژسترون بوده وی ۶ ماده دیگرهم وجود دارد که احتمالاً از متابیلیتهای پروژسترون باشد باشد.

متابیلیتهای پروژسترون بر حسب ترتیب احتمال به‌مدت تغییر می‌شوند:
1- Pregnanedione.
2- Pregnanolone.
3- Pregnanediol

این ترکیبات برخی داروهای ویاپتیک هیدرون بیشتر از پروژسترون هستند.

مقدار بسیار کمی در ادرار زنان باردار دیده شده است ولی هنوز یک طریقه رضایت یافتنی برای تعبیه مقدار این ماده در خون و ادرار وجود دارد و بنظر نمی‌رسد که اثر فیزیولوژیکی داشته باشد.

مهم‌ترین ترکیب در دسته‌های Pregnanolone است:

5β Pregnanediol

که این ماده در آب‌سنجی طبیعی نتر خیز شده و در ادرار وجود دارند است و در آب‌سنجی

در دسته‌های 3α - 20 – one (پرگانادیول) باشد

یادآوری کرده که از نظر نظر، کمیت مهم‌ترین ماده متابولیک پروژسترون است این ماده برای او اولین بار در ۱۹۴۳ توسط ماریان از ادرار زنان باردار با استفاده گردد که دارای فرمول مناسبی شده به پروژسترون است پرگانادیول دارای خواص پرگانادیول نیز دارد ولی

مقدار زیاد در حاملگی و بیعدها کم در نازولاین دوره قاعدی در ادرار دیده می‌شود.

و بیعدها سیسترا ناجی و قابل اندازه‌گیری در ادرار سرده و زنان باشند و در دوره‌ولیکار قاعدی نیز وجود دارد چنان‌که پراون و ولینگ می‌شناسد داده اند پرگانادیول در ادرار بصورت NaPG Sodium Pregnanediol Glucuronide ثبت و بی‌حجم کرده که این ترکیب با استفاده کرده که از ادرار زنان حامله است و آن‌ها

مانند پروژسترون در دریبن

در انسان پروژسترون توسط تخمدان و جفت و احتمالاً اثر آنتی‌فیزیولوژیکی کمی دارند فعلاً طرق و رضایت

یافته‌های اندازه‌گیری آنها وجود ندارد.
1. آماده‌سازی

هنگام برای ارائه‌دادن که پروینترن پوسیله‌سولهای (Granulosa lutein) کورپوس اولیت دفع می‌شود و لی مکسکت بوسیله سولهای تحت تک دانش‌مندی نیز تراوش شود اغلب دانش‌مندان نشان داده‌اند که بی‌گانگبیول در فازولتال قاعدی بی‌میتودیت و آن را میتوان پورگاندیون تغییراتی نام نهاده که از پروینترن نشان لوثال تغییرات مشتق می‌شود.

2- چکیده

پروینترن از نم جفت انسانی توسط سالانه استخراج شده‌است و ساوا علماء وجود آنها در خون جفت ثابت کرده‌اند اگرچه مقدار زیادی از متابولیت‌های پروینترن در دوران حاملگی از ادرار دفع می‌شود و در مقدار پروینترن جفت کم می‌باشد و این نشان می‌دهد که جفت اکثریه پروینترن را تولید می‌کند و لی آنرا ذخیره نمی‌نماید در دوران حاملگی جفت جانشین تغییرات در تهیه پروینترن شده و در دو میلیوی سه ماه به‌صورت مصداق تولید هورمون مزبورا است.

3- مورال

در 1938 Reichstein, Beall پروینترن را از سورانال کاو برداشت آودنگ گو ایکه هنوز پروینترن را در راشان از سورانال برداشت نیازه‌اند ولی دلایل غیر مستقیم وجود دارد که در تولید پروینترن بوسیله سورانال در راشان می‌باشد در گردان و توسط پرگاندیون کم می‌باشد و در زنان در دوران قاعد شدن پرگاندیون بی‌میتودیت کم می‌باشد و اگر این‌داده‌ها در ادرار وجود دارد و معتقد به این آدرنال پرگاندیون بوسیله پروینترن سورانال تولید می‌شود. از مطالعات مطالعات در مردان و Klopper و پارنچی آنرا ثابت کردی زیرا در نتیجه ترکیب داخل وریدی ACTH و زنان یکسان و خانواده‌ای که تغییرات زمانی در آورده‌شد مقدار پرگاندیون ادرار خیلی بالا می‌باشد. ولی در کسانی که تغییرات و پرگاندیون را به‌وجود آورده باشد وجود ترکیب پرگاندیون ادرار در حدود صفر خواه‌ید.

یک بعد نتایج میتوان گفت که تغییر مقدار پرگاندیون مکسکتی راهی برای تحقیق در راه‌سونال در راه‌پیش ورده باشد.

تفسیر بالینی مقدار پرگاندیون ادرار

یکی از مهم‌ترین علل تغییر مقدار پرگاندیون ادرار بر دست آورده اطلاعاتی در باره
مقدار پروپیسترویی است که بوسله وان تولید می‌شود و به‌نمای می‌آید. این مقدار تولید پروپیسترویی از یک‌طرف و دفع پرگاندیول در اطراف آن دچار دنگری و دنگری که در انتهای پرگاندیول ایجاد می‌گردد با استفاده پروپیستروئی است در مدت طولی و در مراحل پرفروش می‌رسد. بسیاری از درصدان معتقدند که غلت پروپیستروئی به خیلی کم است. این مقدار این است. بررسی‌های آزمایشی بیولوژیکی و یا شیمیایی فرآیند کم کند بیشتر

طریقه تعیین مقدار پروپیستروئی خون روش زندر است.

چنان‌که مصالح کرده مقدار پروپیستروئی خون در دو درصد نیمه حاملگی و نیمه حاملگی 0.1 میکرو-گرام در هر ساعت متر مکعب بوده و در ماده ای که به‌دست‌آمده و در به‌هم‌آمیخته‌سازی از 0.5 میکرو-گرام در هر ساعت متر مکعب است. حال آنکه پرگاندیول که محتوی متابیت‌داری است به‌مقدار زیاد دفع می‌شود بطوری که در اواخر حاملگی در حدود 0.8 میلی‌گرام در ساعت 2 ساعت بوده و در وزن‌بندی 0.7 میلی‌گرام است. واژه‌ای در زناد پرگاندیول در انسان و حیوانات نیز به‌شکل جدید و نیز به‌شکل جدید و نیز به‌شکل جدید است. بطوری که چند ساعت پس از تزریق دیگرپروپیستروئی در خون وجود ندارد.

در باره دفع پرگاندیول ایجاد پس از تزریق پروپیستروئی نوشته‌های زیادی وجود دارد و در کارهای اولیه در این مورد بله ولی در دو مدیترانه به‌ین دارای اندازه‌گیری پرگاندیول چندان مورد توجه نیست ولی با تحقیقات اخیر با طریق دقت شیمیایی نشان داده شده که فقط کمتر از 0.5 مقدار پروپیستروئی تعریف داده شده و نشان می‌دهد که مقدار پرگاندیول می‌تواند بیشترین مقدار پروپیستروئی مولده بدن آدمی باشد.

آزمایشات دیگری نشان داد که کبید در متابولیسم پروپیستروئی سبب اثر بوده و در روز پرگاندیول ایدرا در حال سلامت و در مرضی تأثیر دارد. بی‌توجهی به پرگاندیول با استفاده متابولیک شده دارد. محققین مختلف مشاهده کردند که قطعات جگر می‌تواند بوسیله آزمایش‌های بخصوص

خود پروپیستروئی در تیزبی‌های پرگاندیول را که در جگر و فلج و آنزیم‌ها خود را قرار داده‌اند بفروش فعالیت بیولوژیکی خود را از دست داده است. این که جگر می‌تواند از فعالیت پروپیستروئی جلوگیری نماید.
پروژه‌تران و متابولیت‌های آن

شماره‌ول

پروژه‌تران را با موارد رادیو اکتیویت ۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱
است. یکی از مطالعات دقیق درباره پرگاندیول در زنان سالم مربوط به (de Watte - ville) امکان‌پذیر بوده که با توجه به کروماتوگرافی است و روش وینیک دیتترست آرسیش می‌تواند و اعدادی که بست آورده از شکافه وینیک ک رنگ می‌باشد و مشاهده نموه که پرگاندیول در هر شاخی از روز تا روز دیگر فرق کلی دارد و حتی در مرحله بخصوصی از مدادی نیز دوباره با بار فرق دارند و گاه ممکن است در مدت‌کمان کمی از زنان سالم مقدار Klopper پرگاندیول در دوران قاعدگی در حدود صفر باشد اما با یکدیگر طریقه
که بسیار دقیق می‌باشد مقدار پرگاندیول افرادی که پرگاندیوم دردناک ولی میلیگرم در دارو در ساعت است این بنظر می‌رسد که ادرنال پرگاندیول باشد که از سوزانی تراوش می‌شود و در موقع اولوسیون مقدار پرگاندیول سریعاً بالا میرود و در فاز دوم و در این موقع سیستم پرگاندیول از پروژکتون باقی می‌ماند. نتایج بست می‌باشد مقدار پرگاندیول چندر روز قبل از قاعدگی شروع به کاهش می‌کند و در یکی دو هفته روز اولیه قاعدگی به بعد اقل خود میرسد.
مردان سالم.

یمن‌سردی کمتری که با اندام کاهشی ادرنال پرگاندیول در ادرار سردن وجود دارد در ۳ آزمایش که در ۹ ماه سالم بعمل آمده مقدار متوسط دفع آن ۲۹.۲ میلیگرم در ادرار یک ساعت بوده و بین ۲۳.۵ و ۹۱ میلیگرم تغییر می‌نماید است.

زن‌بان salah.

در این دسته از زنان مقدار پرگاندیول کم بوده و بنظر می‌رسد که فقط منشا سوزانی داشته باشد در ۲ آزمایش که در ۵ ماه باشد به‌عمل آمده مقدار آن بطور متوسط ۳۲.۵ میلیگرم بوده که بین ۳۸ و ۸۸ تا ۷۸ میلیگرم تغییر می‌نماید است.

حامگی طبیعی.

در زنان پاردار مقدار پرگاندیول ادرار توسط محتوای مختلف ابتدایی با سند وینیک و بصری ترکیب شده با اسید گلوکورتیک تغییر می‌گردد (Na PG). ولی بعداً پرگاندیول و بصری آزاد نیز مستند آورده آن با نشانه و در دو هفته از هفته مقدار آن بین ۱۰۶ میلیگرم در ادرار ۳ ساعت و در هفته بیست ۳ میلیگرم و در هفته هفتم هفته مقدار آن بین ۸۰ میلیگرم است و از این هفته بعد دیگر نه تنها زیاد می‌شود بلکه گاهی هم قTac Hاس حامل می‌کند هچ ارتباطی بین مقدار پرگاندیول و شروع زایمان وجود ندارد. پس از داروی مقدار پرگاندیول سرم‌آگاهی یافته و در چند روز اول بعداز زایمان بحیطی است.
پروژسترون و متابولیت‌های آن

شماره اول

حاملگی میسرد. منحنی‌های مقدار پرگانادیول آزاد که سایر عضو‌های بدن آوردوداند با مقدار فوق تطبیق می‌نماید و بنظر می‌رسد که مقدار پرگانادیول با رشد و نمایه بدن جفت ارتباط دارد. دارد دارد یا دارد یا یافته تشکیل شد مقدار پرگانادیول و بازتاب نیم‌گذار و در دوره زیادتر شده و بعد از و به مدت هفت هفته که رشد جفت تقریباً تمام می‌شود ثابت می‌ماند مقدار پرگانادیول در هر فردی با شخص دیگر در زمان‌های مساوی حاملگی فرد دارد. حتی در یک شخص به‌خصوص مقدار پرگانادیول مقدار پرگانادیول در حاملگی کمتر از Klopper روزانه باید تفاوت می‌کند. با مدت جدید طریقه و نیک سیبی و پس از لانه گریزی مقدار پرگانادیول با هفته‌ی وون در حدود چهل میلی‌گرم است و از آن بعده مقداران دیگری از نمایه نمی‌شود و بعد از فارغ شدن هفته‌ی و بزرگ‌تر.