دوروش درمان آماسه‌های
درمان آماسه‌های زهره

ما ضمن تجسسات خود دربار آماسه‌های مزمن کیسه زهره تحقیق یافتنی دوروش نوین درمان شیمیایی را یافتم که بسیار موثر می‌باشد. در عبارت شایع مثل آماس مزمن کیسه زهره که می‌تواند گذشت دار و یا سنسک باشد (در این مقاله بیشتر نوع اخیر منظر است) باید درمان را با که خود به خود یا دراث تحریک حادث مشروط تسکین داد و از برگ‌گذاری باعث بی‌افزاختن و یا دوره بهبود کیسه زهره مشروط و به عوارض زیادی منجر می‌گردد جلو گرفت و نیز اختلالات انعکاسی را از می‌آیند برد و حالت عمومی را بهبود بخشید.

پژوهش امروزه برای آنکه درمان مورد بخصوص دشواری درمان این بیماری را
آسان کنند و سایر متعدد مؤثر در درستی دارد.

ما در اینجا با ذکر دوروش نوین خود می‌پردازیم.

۱. E. Machline ۲. V. Grigorenco ۳. Z. Gorbouncova ۴. uroformine
۵. - drainage médical biliaire ۶. checc
بعنوان اکولوئیدال(1) معروفند مربوط به این مطالعه آنتی‌بیوتیکی با رعایت این
نکته در مورد غالباً بیماران از استعمال آنها خود دارای نیکرولمیم.
ما نیز مانند بیماری از اهمیتی که دارای میزان از درون سایر گی
ترکیبی از اسید‌السیلیک و اوروفورمین را بکار می‌رود. اثر این ترکیب قابل توجه
است. اخیراً در تحقیق از آن‌ها به دلیل خصوصیات مزمنه خواص مساعد دارد. در رابطه
استهنش، مطالعه شایع کالسیوم و اوروفورمین یکی از ما (ماشین) برای شک که ایندو
مادرها نشان داده است. از کننده زندگی ماده نخستین و علی‌اکرمی گِزه، طرح و در اکسم
ماده دو نظر استفاده نماید. برای تهیه درمانهم مقدار کالسیوم در خون و فشار از اید میشود
وهم در جدیتر که زهرا و حرکت مجاری آن حساسیت معیت و بعلاوه یون (1) کالسیوم
دارای خاصیت تنکین عروسو است.
روش کار بیمار ساده است. بوسیله آب‌زدک از تحت و آپالی که دارای محلول
0.1% کلرور دوکالسیوم و 0.01% اوروفورمین است پنجه سانتیترم کمک بر میداده و در
سایر گیچ الکتر نیز با اعمال سوز مزین. مقدار زردر در هر 20 سانتیترم‌کمک
بلا می‌رود و در حال عمل را برای هر روز مداوم داد تا یک دوره که شامل 10 زرق است.
1- بیمار که شریفی تصادف در نخست انتخاب شدند بدين‌نظر تحت درمان
قرار گرفتند. در بازه بیماری این بیماران در بخش‌ها و درمان‌گاه‌ها روش‌های گوناگون
و متداول درمان به آمده بود. بیماران مزوی در مدت ده تا پنجشنبه درمان خانه‌ای به‌حدود گرفته و درد مشاهده کرده که در به‌دیگر
خود به خود و با تحرکی مرتفع شده و تجربه مخاط دوازده (روزه اثنی عشر) بسرعت
به کفیفت طبیعی گرفته. به همین معمای که لکورسیها و سلول‌های ایتای و هیچ‌چیز موس
از بین رفت و صفرای B شخصاً شفاف و سرطون شد و نیز اشک با گرست و وزن
بیماردار شد.
در درمان این بیمار غیر از مساله بوسه‌های مختلف اوروفورمین و کالسیوم روش
پتروشیمی‌ترابی (1) بتوسط و بیولوژی دژانسیان (1)
در امریکا مشتقات تری فنیل متان (1) بسیار مورد استعمال دارد. جرجمان (2) و اسمیت (3) و کاسپاری (4) هرگیز (5) و مالروز (6) و خدماتی از مشابهین دیگر از خواص فتوانالیمیک (7) و پاپلش بر رنگهای گونا گون ایلین استفاده می‌کنند. چرجمان بازگی ترکیبی از آکریفلون (8) و ویوله دوزانیان درست کرده و آن را با اسم آکری دو اینفو (9) نامیده است.

زویسون (10) تخلوط گنا کربن (11) و ویوله دو هوفن (12) را در درمان بیماری‌های حامل از گنگوکوک بکار می‌برند. چرجمان تشان داده است که ویوله گون گره بیوژه بر میکروپیازیک رنگ گرام میکروبرنریز یا میکروبرزنریز موجب کاهش می‌شود. از طرف دیگر تبیج به رشید است که مخلوطی از خون و ویوله دوزانیان به نسبت 1:1 و اکستریمو یا دمای و جلوگیری از اثر و چون مقدار مخصوص کننده این ماده در خوراک 20 میلی گرام بیارک اکسیژن حیوانات میتوان این مادا به مقدار 5 میلی گرام بدین مرکز و زندگی در گند خون‌هایی (سمی سرم) حاصل از استافیلوفک و استفتریتیکوک گنده‌های کانی (نیکسرون فکال) مانند از کنترل و پروتئین مفصل وزن‌های عفونی و الکته‌های لگنجه و گردنه (پیل و نفت) و عوارض پوستی تپبیزرفت استعمال کرد. از آن‌چه که درباره خواص ویوله دوزانیان ذکر شد و در نظر گرفته شد که، میکروپیازیک استافیلوفک و استفتریتیکوک و همچنین سایر هزار گونه‌ها و باتونه (13) های گرام گیر در تولید آماس کیسه زهره دخالت دارد که از این‌ها (ماشین) تصمیم گرفت از خواص انتالپیک (14) و فتوانالیمیک و پاپلش بر این‌ها در دارم آماس مرزین کیسه زهره استفاده کرد.

روش کار: از خوراک 1/1 و ویوله دوزانیان که بدتر صاف شده باشد درون سیاهرگ سوزن میزیم. مقدار معمولی آن دستی متر مکعب به یکی سانتی‌گرام می‌باشد. زرق را باید هر روز انجام داد. ماده رنگی از راه گرد به سرعت دفع می‌شود به‌طور که نصف داروی زرق شده پس از ادوساعت و بیش از آن در طرف ۴۴ ساعت از بدن به بیرون می‌بیزد. اگر ۱۰ دقیقه پس از زرق سروم خون می‌مار را ایام‌سازی فقط

13. bâtonnet 14. analeptique
مقدار خیلی جزئی رنگ و یوله دورانسیان در آن مشهور میگردد و یک زهره سی دقیقه پس از زرق در معرض آزمایش قرار گیرد دیده میشود که محتوی مقدار نسبتاً زیاد و یوله دورانسیان است که هنگام تغیری در ماهیت آن پیدا نشده است.

با این حال نشان داده که میتوان از این خاصیت برای بررسی نیروی متوفر کنند چگونه در برای مواد خارجی نیز استفاده کرد و برای تقبلی عمل این غده آن را بکار برد.

اینک شرح حال چند بیمار ذکر میشود.

۱- زن ۳۳ ساله. بیمار نشانه‌ای از ابتلا به سرماخوردگی نداشت و بیمارانی که توسط آن فاش شده نبوده طبیعی بافت و بستری که مرگی نبوده است.

آزمایش بالینی - یافته عللی در فاصله یک ماهیه در ناحیه A و مواردی در ناحیه B می‌باشد. میزان A در ناحیه دیده می‌شود تا ۲۸ نود کلوسیت و میزان B در ناحیه دیده می‌شود تا ۷۰ نود کلوسیت است.

درمان - روزانه ۱۰ سانتی‌متر مکعب محلول ۱ درصد و یوله دورانسیان دون دورانسیان به صورت مکعب محلول ۱ درصد و یوله دورانسیان بدون سیاهک زرق مشود. پس از زرق حملات در آزمایش میرود و فقط حساسیت در ناحیه B زهره در موقع نموده زیاد می‌شود. در موارد A و B میزان A تا ۲۳ کلوسیت و میزان B تا ۲۳ کلوسیت است. در ناحیه B میزان ۷۰ نود کلوسیت و میزان A تا ۲۸ نود کلوسیت است.

آزمایش بالینی - یافته عللی در فاصله یک ماهیه در ناحیه A و مواردی در ناحیه B می‌باشد. میزان A تا ۱۵ نود کلوسیت و میزان B تا ۱۸ نود کلوسیت است.

درمان - حمله های درد بعد از زرق و یوله دورانسیان از آزمایش میرود و نمایه

1 - Abraham  4 - Murphy
درمان آماسه‌ای مزمن کیسه زهره

شماره اول و دوم

نامیه کیسه زهره کم، حساسیت باقی میماند. تجویز علاطم آرامی و دو مرحله: گیاه و دو مرحله: لکستر و مانع B دارای 5 مایع A، 6 لکستر و مانع B دارای 1 مایع A، 7 لکستر و مانع B دارای 3 مایع A، 8 لکستر و مانع B دارای 2 مایع A، 9 لکستر و مانع B دارای 1 مایع A، 10 لکستر و مانع B دارای 0 مایع A.

درمان

۶ - بیمار با حالات عمومی بیمار نوری مخصوص می‌گردد.

۷ - بیمار در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایط و تغییرات در فرآیند پزشکی را تا جدیدی که بیمار در طول مدت زمان مورد مصرف مشترک در این دوره از تغییرات در زهره باید در شرایت
بیمار تباردار. در برخی کردن موضع و استراحت و تجویز افراد نکننده می‌باشد. ولی حمله درد مدت‌ها به دلایل متعدد کردن موضع و افزایش‌های تجویز افراد نکننده می‌باشد.

۲۷ ساله. در دو ماه بیمار رضایت را تحقیق نموده است. دفع عضلات در دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۲۳ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۲۰ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱۷ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱۶ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱۵ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱۴ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱۳ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱۲ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱۱ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱۰ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۹ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۸ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۷ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۶ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۵ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۴ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۳ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۲ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

۱ ساله. در هر دو ماه بیمار رضایت و بی‌توجهی می‌باشد. در دوران بیماری، بیمار رضایت را تحقیق نموده است.

bilirubinate de calcium  - Bensaude
درمان آماسه‌ای مزمن کیسه زهره

1. leucocytose 2. leucopénie 3. séro-albumine
تستجو

روشنایی‌کنک تا کنون بدل آنها پرداخته‌ها درحقیقت درمان‌های شیمیایی آماسی‌ها در مزمن کبسه بهره‌گرفته یا بدون سنگ می‌باشد. بعقیده شری گند زندگان جاری زهربانی به نیست و بعقیده پارادای (1) ویوله دوزمانیان داروی متروکی است که بطور کلی (2) در درمان می‌باشند. اخیراً رایت (3) پاشنه‌ای گی ناگون خود در مهیخ خارج به بامیکروب خون می‌گردند و نسبت نتایج حاصل بدنی شده است. زیرا بنظر او مشتق‌های آرتیفیسیال مانند همجنس سایر مواد رنگ‌کنی خاصیت با کشتی کشخود را پذیرده ظاهر می‌کند و بسرعت از بدن دفع می‌شود و در درمان اثرپذیرتر می‌گردد. نظریات بالا هر نادرستی درخور اهمیت باشد چریکه بر مبنای عمل و تجربه است.

Bibliographie:

M. CHIRAY, A. MARCOTTE et R. LECANUET: Le traitement médical des cholécystites chronique (A propos d'une méthode personnelle). La Presse Médicale no48, 1934


1 - Paradis  r - adjuvant  r - Wright

F. MAC. KELVEY BELL: **Aniline Dyes in the treatment of infection. Medic. Journ. and Record, 5 Novembre 1925.**

MAJOR: **Journ. of Exp. Med., no 4, Janvier 1925.**

J. PARADIS: **Traitement de la blennorragie par les sels d’acridine. Thèse da Montpellier, 1929.**

A. WRIGHT: **Sur la vaccinothérapie et l’immunisation in vitro, valeur de la chimiothérapie dans les septicémies. The Lancet, t. 221, no 5631, 1er Août 1931.**

