بررسی آنزیم‌نرز در تئولاسمهای بدیخیم تیروئید با استفاده از روش ایمونوهیستوشیمی

پستن، پورستی، ره و سرطان‌های سر و کردن، به عنوان یکی از مواردی که دکتر سید محمد توانگر، دکتر سعیدرضای حجتی، دکتر باتر ایرجیانی، محققی در مرکز تحقیقات پیشگیری از بیماری‌های آسیب‌دبی در کشور، به آن توجه کرده‌اند.

چکیده

مقدمه: بدیخیم‌های تیروئید از جملهی بدیخیم‌های شایع در دندان‌پزشکی می‌باشند که نقش آنزیم‌نرز در آنها به خریمش مشخص نشده است و تحقیق بیشتر در این زمینه ضروری است. آنزیم‌نرز از عوامل لازم در رشد، نقش و گسترش سیستم از سرطان‌های هدف این مطالعه بررسی وجود یا عدم وجود آنزیم‌نرز در تئولاسمهای بدیخیم‌های تیروئید و ارتباط آن با پاتوژنی الی‌کمکی بیماری تیروئید بایستی با میکروسکوپی است. موارد و روش‌ها: در این مطالعه ترتسیف، درست و پیج نمونه‌های سرطان‌های تئولاسمهی بدیخیم تیروئید مورد بررسی قرار گرفت و با روش ایمونوهیستوشیمی بر روی بلکه‌های پارافین آنها رنگ‌آمیزی برای مراکز هشت (F VIII) با استفاده از روش آوینی - پوپیک در انجام شد. عوارض یک هنجرد در سطح خط دارای عروق بیشتر بود شمارش شد و مناسبیکی تعداد عروق در این نقاط تراکم عروق کوچک‌تری را پایه‌بندی می‌نمود. مطالعه‌ای پایان‌یافته می‌باشد. عوارض یک هنجرد در سطح خط دارای عروق بیشتر بود (F VIII) با استفاده از روش آوینی - پوپیک در انجام شد.

واژگان کلیدی: آنزیم‌نرز، تیروئید، تئولاسمهای بدیخیم، ایمونوهیستوشیمی


مقدمة

آنزیم‌نرز نقش کلیدی در رشد و گسترش و عود بسیاری از تومورهای توپی و برخی انواع سرطان‌های خون دارد. مهم‌ترین تحولات آن تعدادی از سرطان‌ها در جمله سرطان‌ها هستند که با آن در اثبات می‌باشد که آن‌ها در رشد و گسترش و عود به بسیاری از سرطان‌های سرطان‌های سر و کردن می‌باشد.
در این بخش پاتولوژی بیمارستان نداری شریعتی تهران، از بیمارانی که به علت بستری در سرطان تیروئید در فاصله سال‌های ۱۳۷۲-۱۳۸۲ تیروئیدکтомی شده بودند، جمع آوری شد. بلوک‌های پارافینی در مورد چهار نوع از سرطان‌های تیروئید که بیشترین شایع شده بود (کارسینوم پایلاری، کارسینوم فولیکولار، کارسینوم مدولاری و کارسینوم آپالاستیک) از بایگانی استخراج شد. بلوک پارافینی مربوط به یک رگ آمیزی ایمونوهیستوسپیمی (MVD) در مورد کارسینوم دموزی مورد تأیید قرار گرفت.

یافته‌ها

۷۶% نمونه‌ها مربوط به زنان با متوسط سن ۳۱ سال و ۲۴% مربوط به مردان با متوسط سن ۵۳ سال بود. بین کارسینوم‌های مختلف و میزان آنژیوپنزی رابطه معنی‌داری وجود داشت. میانگین سن بین زنان و مردان از نظر میانگین عروق کوچک بزرگتر بود و حاصل شده بود. از نظر تراکم عروق کوچک در بین چهار گروه "دبیخمی مطالعه" بنابراین میزان عروق کوچکی بین دو گروه "دبیخمی مطالعه" نداشت (جدول ۱ و ۲).

جدول ۱: فراوانی توپومهای بدخمی تیروئید مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۶۷/۸</td>
<td>۱۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۵/۵</td>
<td>۲۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۸</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۹</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۲۰۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

- میکروفیس
- میکروفیس دنسی
- بین گروه‌ها
- انگیوژنسیس

روش ارزیابی بین صورت بود که ابتدا اسلاس انتخاب (Low) شبیه به انواع ممکن کمیکس (power) مورد مطالعه قرار گرفت و در هرم سه طبقه که دارای عروق بیشتری بود نقاط داغ از اصل روز، به نقاط از لحاظ می‌گردید که در بررسی با بزرگ‌پایی کمیکس، انتخاب عروق خونی زایی (انکروگ) مشخص شد. سپس تعداد عروق کوچک در این نقاط در بزرگ‌پایی بالا نمایه شد. میانگین آن‌ها مساحت‌های بزرگ. عدد به دست آمده بانگر تعداد عروق کوچک در این مورد خاص بود. در سلول‌های تا...
بحث

هدف از انجام این مطالعه بررسی میزان آنتیوژن در تومورهای بدخیم تیروئید و مقایسه آنها با یکدیگر بود.

همچنین بررسی ارتباط احتماً آنتیوژن در ضایعات بدخیم تیروئید با پارامترهای دیگری از جمله تهیه به کیسول و عرق خونی و درگیری قلبی و قلبی و مقایسه شیوع آنتیوژن در دو جنس نظر بود.

در این مطالعه رابطه آماری معنی‌داری از نظر شیوع آنتیوژن بین تومورهای بدخیم تیروئید وجود نداشت که بنابراین نقش آنتیوژن به عنوان یک عامل تغییر کننده پیش آگهی بود.

مطالعه‌های متعدد در زمینه نقش تراکم عروق کوچک در کارسینوم تیروئید انجام شده که نتایج یکسان نیز نداشت.

این چنین نتایج واگریته که مشاهده شده که مقادير آنتیوژن در سطح بررسی‌های متعدد در کارسینوم تیروئید وجود نداشت.

نتیجه مطالعه فوتانینی و همکاران به‌نام موضوع

نتیجه شده که آنتیوژن در کارسینوم می‌تواند به‌نام بدخیم تیروئید اثر عمده‌ای داشته باشد.

نتیجه مطالعه می‌تواند به‌نام تهیه به کیسول و عرق خونی و درگیری قلبی و قلبی و مقایسه شیوع آنتیوژن در دو جنس نظر بود.

در این مطالعه رابطه آماری معنی‌داری از نظر شیوع آنتیوژن بین تومورهای بدخیم تیروئید وجود نداشت که بنابراین نقش آنتیوژن به عنوان یک عامل تغییر کننده پیش آگهی بود.

مطالعه‌های متعدد در زمینه نقش تراکم عروق کوچک در کارسینوم تیروئید انجام شده که نتایج یکسان نیز نداشت.

این چنین نتایج واگریته که مشاهده شده که مقادیر آنتیوژن در سطح بررسی‌های متعدد در کارسینوم تیروئید وجود نداشت.

نتیجه مطالعه فوتانینی و همکاران به‌نام موضوع

نتیجه شده که آنتیوژن در کارسینوم می‌تواند به‌نام بدخیم تیروئید اثر عمده‌ای داشته باشد.

نتیجه مطالعه می‌تواند به‌نام تهیه به کیسول و عرق خونی و درگیری قلبی و قلبی و مقایسه شیوع آنتیوژن در دو جنس نظر بود.

در این مطالعه رابطه آماری معنی‌داری از نظر شیوع آنتیوژن بین تومورهای بدخیم تیروئید وجود نداشت که بنابراین نقش آنتیوژن به عنوان یک عامل تغییر کننده پیش آگهی بود.

مطالعه‌های متعدد در زمینه نقش تراکم عروق کوچک در کارسینوم تیروئید انجام شده که نتایج یکسان نیز نداشت.

این چنین نتایج واگریته که مشاهده شده که مقادیر آنتیوژن در سطح بررسی‌های متعدد در کارسینوم تیروئید وجود نداشت.

نتیجه مطالعه فوتانینی و همکاران به‌نام موضوع

نتیجه شده که آنتیوژن در کارسینوم می‌تواند به‌نام بدخیم تیروئید اثر عمده‌ای داشته باشد.

نتیجه مطالعه می‌تواند به‌نام تهیه به کیسول و عرق خونی و درگیری قلبی و قلبی و مقایسه شیوع آنتیوژن در دو جنس نظر بود.

در این مطالعه رابطه آماری معنی‌داری از نظر شیوع آنتیوژن بین تومورهای بدخیم تیروئید وجود نداشت که بنابراین نقش آنتیوژن به عنوان یک عامل تغییر کننده پیش آگهی بود.

مطالعه‌های متعدد در زمینه نقش تراکم عروق کوچک در کارسینوم تیروئید انجام شده که نتایج یکسان نیز نداشت.

این چنین نتایج واگریته که مشاهده شده که مقادیر آنتیوژن در سطح بررسی‌های متعدد در کارسینوم تیروئید وجود نداشت.

نتیجه مطالعه فوتانینی و همکاران به‌نام موضوع

نتیجه شده که آنتیوژن در کارسینوم می‌تواند به‌نام بدخیم تیروئید اثر عمده‌ای داشته باشد.

نتیجة مطالعة فوتانینی و همکاران به‌نام موضوع

نتیجه شده که آنتیوژن در کارسینوم می‌تواند به‌نام بدخیم تیروئید اثر عمده‌ای داشته باشد.
томورها و استفاده احتمالی درمانی از آن، مطالعات تکمیلی لازم است.

سپاسگزاری

از همکاری جهاد آقای دکتر خشت در زمینه آنالیز آماری طرح و نیز از همکاری ارزشمند و صمیمانه پرست

References


