بررسی آنزیمی‌زدن در نتیجه‌های بدیخیم تیروئید با استفاده از روش ایمونوهیستوشیمی

دکتر سید محمد توخانگ، دکتر سعیدرضا جهتی، دکتر یاقوت لاریجانی

چکیده

مقامه: بدیخیم‌های تیروئید با جمله بدیخیم‌های شایع فرد دردوزی‌های پیش‌بینی‌شده که نقش آنزیم‌زدن در آنها به خوبی مشخص نشده است. تحقیق بیشتر در یک زمینه فضوری است. آنزیم‌زدن از عواملی که در رنگ، بقا و گسترش سیسازی از سرطان‌هاست. هدف این مطالعه برسی وجود یا عدم وجود آنزیم‌زدن در تومورهای بدیخیم تیروئید و ارتباط آن با پاتولوژی بالینی و میکروسکوپی است. موارد و روش‌ها: در یک مطالعه توصیفی، دوست و پیچ نمونه‌های پدیده‌ها در سطح سرطان‌های تیروئید مورد بررسی قرار گرفت و با روش ایمونوهیستوشیمی بر روی بلک‌های پارافینی آنها رنگ‌آمیزی برای فاکتور هشت (II) (F VIII) انجام شد.

استفاده از روش آبودین- پوپون پرکسیدل انجام شد. تعداد عروق کرک در هر مورد در سطح نمونه کشیده شد. در نتیجه، هر عضو یک عضو پرکسیدل با نتیجه‌گیری‌های مشخص می‌شود. موضوع‌های مطالعه در کارسینوم‌های نازک، قطرات نازک، ای را در قسمت نازک 30/5 کارسینوم فقط 29/3 در کارسینوم ملودی 31/1 و در کارسینوم آنالیمتس 32/5 بود. همچنین، هر یک از نمونه‌های مورد مطالعه با حضور یا عدم حضور عروق کرک در سطح سرطان‌های تیروئید مورد بررسی قرار گرفت. در نتیجه، هر عضو یک عضو پرکسیدل با نتیجه‌گیری‌های مشخص می‌شود. موضوع‌های مطالعه در کارسینوم‌های نازک، قطرات نازک، ای را در قسمت نازک 30/5 کارسینوم فقط 29/3 در کارسینوم ملودی 31/1 و در کارسینوم آنالیمتس 32/5 بود. همچنین، هر یک از نمونه‌های مورد مطالعه با حضور یا عدم حضور عروق کرک در سطح سرطان‌های تیروئید مورد بررسی قرار گرفت. در نتیجه، هر عضو یک عضو پرکسیدل با نتیجه‌گیری‌های مشخص می‌شود. موضوع‌های مطالعه در کارسینوم‌های نازک، قطرات نازک، ای را در قسمت نازک 30/5 کارسینوم فقط 29/3 در کارسینوم ملودی 31/1 و در کارسینوم آنالیمتس 32/5 بود. همچنین، هر یک از نمونه‌های مورد مطالعه با حضور یا عدم حضور عروق کرک در سطح سرطان‌های تیروئید مورد بررسی قرار گرفت. در نتیجه، هر عضو یک عضو پرکسیدل با نتیجه‌گیری‌های مشخص می‌شود. موضوع‌های مطالعه در کارسینوم‌های نازک، قطرات نازک، ای را در قسمت نازک 30/5 کارسینوم فقط 29/3 در کارسینوم ملودی 31/1 و در کارسینوم آنالیمتس 32/5 بود. همچنین، هر یک از نمونه‌های مورد مطالعه با حضور یا عدم حضور عروق کرک در سطح سرطان‌های تیروئید مورد بررسی قرار گرفت. در نتیجه، هر عضو یک عضو پرکسیدل با نتیجه‌گیری‌های مشخص می‌شود. موضوع‌های مطالعه در کارسینوم‌های نازک، قطرات نازک، ای را در قسمت نازک 30/5 کارسینوم فقط 29/3 در کارسینوم ملودی 31/1 و در کارسینوم آنالیمتس 32/5 بود. همچنین، هر یک از نمونه‌های مورد مطالعه با حضور یا عدم حضور عروق کرک در سطح سرطان‌های تیروئید مورد بررسی قرار گرفت. در نتیجه، هر عضو یک عضو پرکسیدل با نتیجه‌گیری‌های مشخص می‌شود. موضوع‌های مطالعه در کارسینوم‌های نازک، قطرات نازک، ای را در قسمت نازک 30/5 کارسینوم فقط 29/3 در کارسینوم ملودی 31/1 و در کارسینوم آنالیمتس 32/5 بود. همچنین، هر یک از نمونه‌های مورد مطالعه با حضور یا عدم حضور عروق کرک در سطح سرطان‌های تیروئید مورد بررسی قرار گرفت. در نتیجه، هر عضو یک عضو پرکسیدل با نتیجه‌گیری‌های مشخص می‌شود. موضوع‌های مطالعه در کارسینوم‌های نازک، قطرات نازک، ای را در قسمت نازک 30/5 کارسینوم فقط 29/3 در کارسینوم ملودی 31/1 و در کارسینوم آنالیمتس 32/5 بود.

واژگان کلیدی: آنزیم‌زدن، تیروئید، تومورهای بدیخیم، ایمونوهیستوشیمی


پستن‌ی پروستات، ریه و سرطان‌های سر و کردن، به عنوان
فاکتور مؤثر در پیش‌گیری مصطلح شده است و گاه در جهت
کنترل سرطان از داروهای ضدآنزیم‌زدن استفاده می‌شود.
مطالعات معنوی انجام شده در زمینه نقش آنزیم‌زدن در
سرطان‌های تیروئید که از جمله سرطان‌های شایع عدد

مقدمه

آنزیم‌زدن نقش کلیدی در رشد و گسترش و عود بیماری
از تومورهای تیروئید- بیماری انتخابی سرطان‌های خون دارد.
همچنین در تعادل از سرطان‌ها از جمله سرطان‌های پوست.
در سیستم‌های ناهماهنگی، برخی مواقع نتایج منطقی‌بندی به مرور داشته است و به نظر می‌رسد به تحقيقات بیشتر و در صورت وجود آزمایش‌زمینه در این صورت‌های مطالعاتی آن‌ها به پایه واقعیت بیشتر و در دانشگاهی از آزمایشگاه توسط فکتورهای آن توصیه نمی‌کنند. گام مؤثری در جلوگیری از پیشگفتگ و احتمال در دانشگاه تومورها بر داشت.

مواد و روش‌ها

در یک مطالعه توصیفی، داده‌ها با استفاده از پایکار بخش پاتولوژی بیمارستان دکتر شریعتی تهران، از بیمارانی که به علت ابتلا به سرطان تیرین در قاضی سال‌های 1372-1373 در تخیه‌گر خون، جمع‌آوری شد. آماری از تومورها از سرطان تیرین نتایج تیرین دیگر از جمله ایمپوزیتیو، متفاوت با موارد کارسینوم مدار (15/4) مورد تابعی قرار گرفتند.

یافته‌ها

۵/۷% نمونه‌ها مربوط به سن زنان در متوسط سنی ۳۳ و ۲/۱% مربوط به سن مردان با متوسط سنی ۳۷ سال بود. جهت اطمینان در تشخیص با روش‌های دیگر از جمله ایمپوزیتیو، تومور در موارد کارسینوم مدار (15/4) مورد تابعی قرار گرفتند.

جدول ۱- فراوانی تومورها در بدن‌های گرفته مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کارسینوم پاپیلئری</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم مداری</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم فولیکولار</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم آنابلاستیک</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

i- MicrovesSEL
ii- MirovesSEL density
iv- Between groups
v- Angiogenesis degree

روش ارزیابی بین صورت بود که ابتدا اسلاس انتخاب (Low) شد به‌منظور گرفتن و در هر لام‌س نمی‌کنید یک میکروسکوپ (Power) دارای ارتفاع بیشتر از نقاط داغ ای اصلاح در بررسی آزمایش‌زمینه، به نقاط از می‌گردد که در بررسی‌های بین‌گزینه کم میکروسکوپ‌های دیگر به تعداد آزمایشگاه زیادی (باشند)، مشخص شده، سیستم تعداد ارتفاع کرک‌ها در این نقاط در بین‌گزینه می‌کاره می‌کم، شمارش شده می‌باشد. می‌باشد آنها محاسبه گردد. عده به دست آمده با اینکه تعداد یک میکروسکوپ بین‌گزینه شده در این مورد خاص بود. هر سلسال‌الدولتی نتایج
جدول 2- میانگین تراکم عروق کرکچ (mirovessel density) در تومورهای بدخیم تیرینوید بررسی شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>فاصله الکتریکی 95% برای میانگین</th>
<th>خطای استاندارد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین (نرخ میلیمتری)</td>
<td>حد بالای</td>
<td>حد بالا</td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------------------</td>
<td>-------</td>
<td>-------</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم بالینی</td>
<td>0.9</td>
<td>0.5</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم مدورالی</td>
<td>0.5</td>
<td>0.7</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم فولیکولار</td>
<td>0.6</td>
<td>0.8</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم آنابالاستیک</td>
<td>0.2</td>
<td>0.7</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>0.9</td>
<td>0.5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

هدف از انجام این مطالعه بررسی میزان آنزیم آنزیم در تومورهای بدخیم تیرینوید و مقایسه آنها با یکدیگر بود. همچنین بررسی ارتباط احتمالی آنزیم در ضایعات بدخیم تیرینوید با پارامترهای دیگر از جمله تهوع به کبسول و عروق خونی و درکی در لفظی و مقایسه شیوع آنزیم در دو گرو مورد نظر بود.

در این مطالعه رابطه آماری معنی‌داری از نظر شیوع آنزیم نشان داد که بیانکر عدم نقش آنزیم به عنوان یک عامل تعیین کننده پیش آگهی بود.

مطالعات محدودی در زمینه نقش تراکم عروق کرکچ در کارسینوم تیرینوید انجام شده که نتایج یکنواخت نیز نداشت. است. از جمله بررسی دامار و همکاران هکشن می‌دهند بر وجود ارتباط تراکم عروق و پیش آگهی تومورهای پستان در کارسینوم تیرینوید با نتایج MVD مورد کمال در آزمایش‌های پستان نشان داده و دو تعدادی از بررسی‌ها بر نقش احتمالی MVD به عنوان عامل پروگتستیک در کارسینوم

شکل 1 واچب تراکم تیرینوید انتظار شده است. این نتایج مطالعه تعدادی از تحقیقات دیگر با

نتیجه مطالعه فوقانی و همکاران بیانگر این موضوع نشان دهنده پیش آگهی بود که می‌دهد بعد از کارسینوم مدولاری تیرینوید نه تا در انتگره دیگر کارسینوم تیرینوید. است. در طرح مطالعه دیگر گروه 24 تومورهای از کارسینوم فولیکولار و همچنین نیز از کارسینوم فولیکولار انتخاب شد که مشاهده موفقیت باشد.

می‌رود به انتخاب سرطان‌های تیرینویدی از کارسینوم فولیکولار و همچنین نیز روش بر روی 34 تومورا

کارسینوم فولیکولار انتخاب شد که مشاهده کارسینوم فولیکولار تیروئید نه فقط تهوع به کبسول داشته باشد (بودن تهوع عروقی). نتایج می‌رود در 47 درصد موردی در و
بخش پاتولوژی بیمارستان دکتر شروعی تهران - بخش ایمتوهیستوستیمی خانم علیه و خانم ایرانی که در انجام این تحقیق مرا باری رساندم، قدردانی می‌گردد.

تومورها و استفاده احتمالی درمانی از آن، مطالعات اتمسفری لازم است.

سپاسگزاری

از همکاری جدای آقای دکتر حجم در در زمینه آنالیز آماری طرح و نیز از همکاری ارزشید و صمیمیت پرسنل

References