پرسی همبستگی اندازه‌های سرمی و بافتی تومور مارکر 2- c-erbB-2 در زنان مبتلا به سرطان سینه

چکیده
زمینه و هدف: تفاوت‌های اندوز آنانات ها بروه و به علت اینکه در انسان با تکنیک‌های میکروآنسیونی و تاناتوپیک بافتی به سرطان سینه، در غیرانگرین، تشخیص و ارزیابی بیماری مورد توجه قرار گرفته است. برخی از گروه ویژه در زنان دارای تومور بافتی است. هدف این مطالعه بررسی همبستگی میان سرمی و بافتی تومور مارکر 2- c-erbB-2 در مراجع پزشکی زنان سالم، مبتلا به سرطان سینه می‌باشد.

روش پرسی: در مطالعه مورد/مراجع غلظت سرمی و بافتی تومور مارکر 2- c-erbB-2 در ۴۲ زن در ۴۲ دانلوب سیرالیک انجام شد. مبایل سرطان سینه با میانگین سنی ۴۲/۴۶۱(۳/۷) که از آن‌هایی که در آن‌ها (جراحی، فیزیکی رادیاتیک، پرتوغذایی) بین بیست و شش ماه گذشته بود. ۲۴ زن در ۳ ماه به سرطان سینه با میانگین سنی ۴۲/۴۵۳(۳/۵) که در جدید تومور در آن‌ها به سرطان سینه بود و ۲۴ زن در ۳ ماه به سرطان سینه پس از ۲۴ ماه در آن‌ها به سرطان سینه پس از ۲۴ ماه در آن‌ها به سرطان سینه پس از ۲۴ ماه پس از ۲۴ ماه و ۲۴/۱۸(۳/۶) همبستگی بین غلظت سرمی و بافتی تومور مارکر ۲- c-erbB-2 در مراجع پزشکی زنان سالم و مبتلا به سرطان سینه بود.

روش بررسی
در این مطالعه مورد - شاهد زنان مبتلا به سرطان سینه
مراجعه کنده به بخش انکزوی پیمارستان قائم و سینا
شهر مشهد که بیماری آنها توسط متخصصین انکزوی به
اثبات رسیده بود مورد بررسی قرار گرفتند. پس از توضیح
و شرح مطالعه و گرفتن رضایت‌نامه 13 زن مبتلا به سرطان
سینه (ب/آ میانگین سنی 53/6±9/32) که از اخیرین دمک آنها
(جریان، شبیه درمانی، پرترمینال) بین بستری‌اش و در
شایان ما کشته بود، 12 زن مبتلا به سرطان سینه (ب/آ
میانگین سنی 53/6±9/32) که وجد می‌توان در آنها به اثبات
رسیده بود و لینک هنوز تحت هیچ درمانی قرار نگرفته، بودند
و ممکن است 2/13 دهانه طبیعی (ب/آ میانگین سنی 53/6±9/32)
که از مادران (دارای ارتباط سبی) وارد مطالعه شدند. در قرار
زمانه گروه سالم نیز تحت معاونین انکزوی توسط انکزوی ست
قرار گرفتند. در مواردی که در معاین انکزوی تتوان در میشود و شخص کنترل از چهل سال سینا تحت
سونوگرافی قرار می‌گرفت و در مورد مبتلاء به سرطان سینه یا،
و مارکاکانی از از چهل سال بودند، اندازه گیری می‌کرد و پس از انیمیشن از سلامت در
عنوان گروه کنترل وارد مطالعه شدند. گروه کنترل از نظر
سینا یا، دواستی که از صورتی دیده‌شده یا در
سیگار، با گروه مایلی به سرطان سینه مهندگان شدند. کلیه
مقررات اخلاق پزشکی موجود به‌کته اخلاق پزشکی دانشگاه
علوم پزشکی هنر و علوم کار.

نمونه‌های خوی و بیانی بین سال‌های ۹—۱۲ صبح
جمع‌آوری شدند. در حالی که افراد دو ساعت قبل از امایلی
چندی نخورده و نیازمندی بودند در حالیکه سوفتهای روی
صنایعی نشانه و نفره دهنی آنها توسط دندانپزشک از نظر
و جوهر زخمی‌شده و استفاده مناسبی مورد منابع قرار
پذیرافت. روش جمع‌آوری پزشکی به صورت غیرتحرکی می‌گردید.
ابدا از فرد خواسته می‌شد پزشک و چرا دو چیف به در
دهان جمع‌آوری کند. از همان لحاظ، زمان بیشتر می‌شد و
داوت‌های ۱۰۰ دیقه، پزشک را وارد اندازه گیری پرترمینال
استرشاد که از قبل رای جمع‌آوری پزشک تنها شده بود
در یک هریمند و در انتها میدان زمان بیشتر، مدت
جمع‌آوری برای ۱۰ روز (Flow) به‌طور میانگین جرم برای ۴
(۸) یک بسته بسته کریم و میزان جرمی باقی برای
از تکمیل حجم در یک زمان جمع‌آوری بیشتر.

مختصر در مورد دمو سناریو اخذ کرده و بیماری را به طور
مناسب با آنکتوکاندن دانستیابی به بیماری‌سازی به
روش‌های غیرتحرکی مناسب و کاهش مرك و می‌ترشیب از
سرطان سینه مسیت.

تومورمارکره یا مولکول‌های تشخیصی در گردش خون افراد
می‌باشد توده و بیماری‌سازی در یک دست مستند قبلاً در تحقیص
سیری و تشخیص افتراق یا از باپورتو مارکره ادی آب باید از
بایا براخوردار باشد (m) اموزه Sensitivity و Specificity

محصولات تکمیلی می‌تواند یک در برآوری مایه در بیماری در اثبات رضایت‌نامه
عوان یک چاقو (HER2/neu) c-erbB-2 از مایه یک پروتئین BA و ذکر خود خود برای ارزیابی
می‌تواند پیشرفت بیماری باشد (V) و دانسته‌ای از برآور
عوان یک میان تشخیصی می‌تواند در مقابل با سرم
منافع‌هایی که نیازمندی بود. با یک میان مفاصل و
پی نکته است در حالی که سرم بر اثر هموگلین خون به رنگ
صورتی در مریای. ممکن است از ارزیابی بیماری‌های مانند
بیماری‌های چندین نکته در عمل به‌طور سه‌گانه‌ای تروست
ارزیابی می‌شود اختلال ایجاد کند. علاء در آن خون سرم
دارای پروتئین یا پروتئین نشانه بی‌پرورنی از برآور
مقدار اندک عوامل ممکن است ریسک تداخلات غیر
اقتصادی و اکتشافی هیدراتاسیون بین پروتئین سرم و
عوامل را افزایش دهد. از همان دیدگاه آبی برای یک
سراد另有 بعد از مورد نرفته فرد سر از برآور
که بدون ایجاد تأثیری در آرا تکرار می‌باشد. با
توجه به اینکه که در یک بیماری به‌طور یکسان، c-erbB-2
تحرکی است و تاکنون مقدار برآور غیرتحرکی 2-4
که می‌تواند اثراتی از برآور
غیرتحرکی به‌طور باز و برای c-erbB-2 رونده، یک می‌تواند مقایسه مقدار سرم و برآور
غیرتحرکی را موارد بررسی قرار
نگرفته. به هدف این مطالعه مقایسه مقدار سرم و برآور
غیرتحرکی برای c-erbB-2 در سر مارکره سالم، می‌باشد.
می‌باشد. در مورد سرطان سینه درمان نشده و درمان شده و بیماری
میراث مایه می‌باشد به طور سری و برای بررسی

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان دوزشگاه فنی تهران ۱۳۸۷
۱۹ بهار ۲۰ شماره ۲، صفحه ۸۸
درن این مطالعه سه گروه (۱۲ نفر در هر گروه) زن ۲۱-۶۱ ساله شرکت داشتند. گروه کنترل را زنان سالم تاکید کرد. گروه دیگر متغییر قابل ارزیابی بود و بیماران به سه گروه تقسیم شدند. کنترل: میزان جریان بزاق قبل از درمان، درمان شده: میزان جریان بزاق بعد از درمان و بدون درمان. (جدول ۱) از نتایج به‌خوبی می‌باشد که جریان بزاق قبل از درمان در سه گروه برابر بوده و درمان شده: میزان جریان بزاق بعد از درمان و بدون درمان. (جدول ۱) از نتایج به‌خوبی می‌باشد که جریان بزاق قبل از درمان در سه گروه برابر بوده و
نتایج این مطالعه نشان داد که میزان c-erbB-2 در پاتولوژی کروماکتیک مورد بررسی قرار گرفت.

بحث
نتایج این مطالعه نشان داد که میزان c-erbB-2 در پاتولوژی کروماکتیک مورد بررسی قرار گرفت.

محلول همبستگی اندامه های سرمی و زیاتی تومور مارکر c-erbB-2 در زنان

در این مطالعه منابع متابالیت داشتند و همچنین نوع باز ابر این مطالعه
بررسی سطح تولید، در حالی که در این مطالعه
بزاریم نسبت به سرطان سینه بیش از زنان سالم است.

مطاوعات Fehm و Molina و همکارانش در سال 1998 (51) و Classen و همکارانش در سال 1999 (52) و Ali-Labib و Mabrouk در سال 2001 (53) و همکارانش در سال Turashvili و همکارانش در سال

(54) نشان داد که میزان c-erbB-2 در سرم

پاتولوژی کروماکتیک مورد بررسی قرار گرفت.

مطاوعات Fehm و Molina و همکارانش در سال 1998 (51) و Classen و همکارانش در سال 1999 (52) و Ali-Labib و Mabrouk در سال 2001 (53) و همکارانش در سال Turashvili و همکارانش در سال

(54) نشان داد که میزان c-erbB-2 در سرم

پاتولوژی کروماکتیک مورد بررسی قرار گرفت.

مطاوعات Fehm و Molina و همکارانش در سال 1998 (51) و Classen و H۸۶۱۸۷
REFERENCES


