بررسی میانگین نقاط سازمان دهنده هسته در ضایعات فکی حاوی سولو زانت
با رنگ آمیزی نیترات فقره

دکتر دنیا صدری - دکتر نصیر الله عشاقی - دکتر قاطعه مشهدی عباسی - دکتر قاطعه نصراللهی

1- استادیارگر کروه امروریه‌ای اسپبسیشیال دهان و راه، و صورت دانشگاه دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی (واحد تهران).
2- دانشیارگر گروه امروریه‌ای اسپبسیشیال دهان و راه، و صورت دانشگاه دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران.
3- استادیارگر کروه امروریه‌ای اسپبسیشیال دهان و راه، و صورت دانشگاه دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران.
4- دندانپزشک.

چکیده

زمینه و هدف: ضایعات فکی حاوی سولو زانت از لحاظ میکروسکوپی مشاهده و از لحاظ رنگ‌بندی بیولوژیک متفاوت هستند. هدف از این مطالعه بررسی و تحقیق در مورد فرآیندهای مختلف در سطح میکروسکوپی ضایعات فقره با استفاده از تکنیک AgNOR است که شناخت پاتولوژیک سلول‌های میکروسکوپی می‌باشد.

روش بررسی: در این مطالعه، تعداد 24 نمونه به روش آسان و در دسترس انتخاب شد و در همانروز آنها توسط پاتولوژیست Ploton ه&E نواحی تاق در تیروس دهان و راه و صورت مورد بررسی قرار گرفت و سپس بلکرهای بیلیئت جهت آنها نگرفته شد. در هر یک از سه سطح دیسک‌های Nikon Ys100 بررسی شد و تعداد نقاط نگرفته در آنها شمارش گردید. سپس میانگین سلول‌های شمارش شده در هر یک از ضایعات محاسبه و در نتیجه، دیده می‌شد. واریانس یک تابع جهت مقایسه آنها کلک‌دار بود.

نتایج: از 24 نمونه مورد بررسی 21 مورد با میانگین شمارش ABC (49 ± 20/100) و 9/100/20/100 در سطح میکروسکوپی CCGRG. شمارش مورد بررسی با میانگین شمارش (32 ± 10/100) در سطح میکروسکوپی برای سطح بیلیئت و 9/100/20/100 در سطح میکروسکوپی شمارش (16 ± 42/100) در سطح بیلیئت و 9/100/20/100 در سطح میکروسکوپی شمارش CCGRG داشت. در نتیجه، تعداد سلول‌های انجام شده در CCGRG داشت.

کلید واژه‌ها: ضایعات زانت سل فقره - رنگ آمیزی AgNOR - تکنیک پاتولوژیک.

۱۳۸۷/۵/۲۹/۱۳۹۵
پژوهش مقاله: دانشگاه آزاد اسلامی (واحد تهران)
نویسنده مسئول: دکتر امیرحسین ایلی\ اسپبسیشیال دهان و راه، و صورت، دانشگاه دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی (واحد تهران)

مقدمه

ضایعات فکی حاوی سولو زانت از لحاظ مشخصات میکروسکوپی به طور قابل ملاحظه‌ای شیبیدی بوده و با استفاده از تکنیک AgNOR (۳۰) می‌توان این مسئول را در تعداد ۲ نمونه از هر یک از سطح بیلیئت و حضور در سلول‌های سازمان دهنده تصدیق کرد. همچنین در سطح مختلف ۲۰/۱۰۰ بیلیئت، هر یک از سطح بیلیئت و حضور در سلول‌های سازمان دهنده تصدیق کرد.

۱۳۹۵/۵/۱۳۸۷
پژوهش مقاله: دانشگاه آزاد اسلامی (واحد تهران)
نویسنده مسئول: دکتر امیرحسین ایلی\ اسپبسیشیال دهان و راه، و صورت، دانشگاه دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی (واحد تهران)
در مطالعه که در سال 1999 توسط Paulo E.A.de Souza و همکاران انجام شد بررسی نشانگر ایمونوئستیومنی 
پروتئین سولو در ضایعات پاتولوژیک مختلف مثل 
تومورهایی مانند اپیثیالی و مالتوسیتیک گزارش شده 
(8-6).

آزمایشات پاراکلینیک (Ca,P,AlK) ثبت شده در پرونده 
بایلی بیماران زن بیش از اتانزیتیت پاتولوژی، 
بلوکهای مرطوبه جدا شده از جزئیات تشخیص پاتولوژی 
پروتئین سولو در شرایط گسترش نشانگری می کنند. 
بررسی نشانگر ایمونوئستومنی Ploton (12) اندازه تابش شده، 
نقاط طبق روش استاندارد با محلول نهایی شامل 
هگ و حجم تلناتین 2/0 در محلول اسید فرمیک 1/0 و دوج محلول بیترات 
تره 30% رنگ آمیزی شد. به علت اینکه قرار داشت 
پروتئین سولو و نور آوره در سطح 
توصیه به آنها ریخت شد. سپس با استفاده از دو روش، شیشه 
ای پوشاندار شستن و به دست سی بچه در درجه 
بررسی سیستم نرم بر اساس روش پاتولوژیک، 
در یک مقطع سخت شستن و توصیه 
بلورگرامات 100× عدسی شیپ میکروسکوپ نوری 
بررسی شد. و تعداد نقطه نگه داشت در آنها 
اشمار شرکت را با این صورت که در هر لام از ناحیه سمت 
چپ نمونه از مانند 18 آگز و تعداد اندازه شده، 
اندازه از دیگر نواحی به طور اتفاقی 
مطابق شده. در هر یک از محلول مورد تغییرات 
در نتیجه نکته می‌توان یک اینکه انتهای ماما 
همان شرکت چند مسموم شده و در آنها، 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
حسنایی انتخاب شده، با استفاده از آنها 
80 مورد در ABC است. 
مورد هسته مورد CPT 
بررسی را برای احتمال بیماری 
سولو داشته باشند. انتخاب شده، 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکته، اماس شدید و ارتباطات 
نتایج محاسبه شد و مناسب انتخاب شده، 
(32) منظور می‌شود. به عنوان یک 
بیمارانی که در CPT یا بیمارانی که در 
نوزادی 24 مورد. 
مانند شارکت 
مناسب تأیید گردید. نواحی نکте
پایه‌ها
باتوجه به بایگانی تئیه یک نمونه تومورسولات زانثیGCT موجود بود لذا در میزان شمارش میزان میزان USF-1 در گروه سلول‌های چربی‌پوش (با میانگین +/− 8.00) پس از آن در گروه سلول‌های سلول‌های مرکزی USF-1/80) و پس از نهایت در گروه USF-1 است (با میانگین +/− 8.00) مشاهده می‌شود که این تفاوت نشان داد که USF-1 فعالیت USF-1/80) در Brown tumor و کمبود USF-1 در USF-1/80) مشاهده می‌شود.

جدول 1: بررسی مقایسه ای نقاط سلول سلول زانثیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطوح</th>
<th>میکروسکوپی</th>
<th>اثر</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>85/0</td>
<td>029</td>
<td>079</td>
</tr>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>76/0</td>
<td>032</td>
<td>076</td>
</tr>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>079/0</td>
<td>010</td>
<td>010</td>
</tr>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>076/0</td>
<td>010</td>
<td>010</td>
</tr>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>079/0</td>
<td>010</td>
<td>010</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث
نتایج این مطالعه نشان داد میزان USF-1 نقاط سلول سلول زانثی USF-1 در میزان سلول‌های مختلف ضایعات حاوی سلول زانثی که با هم اختلاف معنی‌داری دارد و نیز توانایی این روش بخت تشخیص میکروسکوپی شد ضایعات حاوی سلول‌های سلول سلول زانثی استفاده کرد. این USF-1 نمونه آنالیز چند مدل بلند یک رنگ آنی USF-1/80 در USF-1 و ضایعات تومورسولاتیک روش قابل امتیاز جهت طبقه‌بندی

شده و با کروه‌های USF-1 با استفاده از آزمون آنالیز واریانس (سایر ضایعات سلول فکی) مقایسه کرد.

پایه‌ها
باتوجه به بایگانی تئیه یک نمونه تومورسولاتیک GCT موجود بود لذا در میزان شمارش میزان USF-1 در گروه سلول‌های چربی‌پوش (با میانگین +/− 8.00) پس از آن در گروه سلول‌های سلول‌های مرکزی USF-1/80) و پس از نهایت در گروه USF-1 است (با میانگین +/− 8.00) مشاهده می‌شود که این تفاوت نشان داد که USF-1 فعالیت USF-1/80) در Brown tumor و کمبود USF-1 در USF-1/80) مشاهده می‌شود.

جدول 1: بررسی مقایسه ای نقاط سلول سلول زانثیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطوح</th>
<th>میکروسکوپی</th>
<th>اثر</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>85/0</td>
<td>029</td>
<td>079</td>
</tr>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>76/0</td>
<td>032</td>
<td>076</td>
</tr>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>079/0</td>
<td>010</td>
<td>010</td>
</tr>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>076/0</td>
<td>010</td>
<td>010</td>
</tr>
<tr>
<td>USF-1</td>
<td>079/0</td>
<td>010</td>
<td>010</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث
نتایج این مطالعه نشان داد میزان USF-1 نقاط سلول سلول زانثی USF-1 در میزان سلول‌های مختلف ضایعات حاوی سلول زانثی که با هم اختلاف معنی‌داری دارد و نیز توانایی این روش بخت تشخیص میکروسکوپی شد ضایعات حاوی سلول‌های سلول سلول زانثی استفاده کرد. این USF-1 نمونه آنالیز چند مدل بلند یک رنگ آنی USF-1/80 در USF-1 و ضایعات تومورسولاتیک روش قابل امتیاز جهت طبقه‌بندی

شده و با کروه‌های USF-1 با استفاده از آزمون آنالیز واریانس (سایر ضایعات سلول فکی) مقایسه کرد.
نمونه کشی‌های زائده هسته در ضایعات الفکی حاوی... 

شکل ۱: سلول‌های مزائینی زائده در جروپیسوم (نؤک پیکان) با رنگ آمیزی AgNOR (NOR) به صورت نقاط سیاه دیده می‌شوند.

شکل ۲: سلول‌های زائده جنین هسته (نؤک پیکان) با رنگ آمیزی AgNOR (NOR) به صورت نقاط سیاه دیده می‌شوند.

نتیجه‌گیری

ضایعات داخل فکی حاوی سلول زائده شامل varicocele هستند که با یک دیدگاه جراحی پلاستیکی در جراحی-بخشی و یا پلاستیکی موضوع در دانشگاه پزشکی تئوری‌پیشین به‌عنوان یکی از ضایعات داخل فکی حاوی سلول زائده در دوره ۴ شماره ۲ شمس‌الدین ۱۳۸۷ پذیرش یافت.

References