وفروش اشکال هیستوپاتوئولوژی سیروز و سرطان‌های اولیه کبد در ایران

دکتر کمال الدین آرمنی* **

وفروش اشکال هیستوپاتوئولوژی سیروز و سرطان‌های اولیه کبد در ایران

کمیته پزشکی نیست و اختلاف‌یابی با پزشک دارد.

باوجود مطالعات دانشگاهی و مشاوره که در حال حاضر اجرای برخی سیروز و سرطان‌های اولیه کبد به آنها ارائه داده شده است، برخی از این مطالعات محدود و نتایج آنها به ترتیب به میزان بهبود و درمانی داده نشده است، بنابراین به دنبال یافتن یک روش معنی‌دار برای پیش‌بینی و درمان سرطان‌های اولیه کبد است.

جدول ۱: فرآیند تشخیص مشاهدات پیشین گروه‌های مختلف

<table>
<thead>
<tr>
<th>تشخیص ناپایدار و تشخیص ناپایدار</th>
<th>ضرر</th>
<th>شدت</th>
<th>علت</th>
<th>تشخیص ناپایدار</th>
<th>ضرر</th>
<th>شدت</th>
<th>علت</th>
<th>تشخیص ناپایدار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۳۰ مردان</td>
<td>۱۴۰ مردان</td>
<td>۱۵۰ مردان</td>
<td>۱۶۰ مردان</td>
<td>۱۷۰ مردان</td>
<td>۱۸۰ مردان</td>
<td>۱۹۰ مردان</td>
<td>۲۰۰ مردان</td>
<td>۲۱۰ مردان</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(جدول شماره ۱)

جدول ۲: فرآیند تشخیص مشاهدات پیشین گروه‌های مختلف

<table>
<thead>
<tr>
<th>تشخیص ناپایدار و تشخیص ناپایدار</th>
<th>ضرر</th>
<th>شدت</th>
<th>علت</th>
<th>تشخیص ناپایدار</th>
<th>ضرر</th>
<th>شدت</th>
<th>علت</th>
<th>تشخیص ناپایدار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۳۰ مردان</td>
<td>۱۴۰ مردان</td>
<td>۱۵۰ مردان</td>
<td>۱۶۰ مردان</td>
<td>۱۷۰ مردان</td>
<td>۱۸۰ مردان</td>
<td>۱۹۰ مردان</td>
<td>۲۰۰ مردان</td>
<td>۲۱۰ مردان</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(جدول شماره ۱)

به‌عنوان اکثریت افراد ایرانی، به چندین سیروز مبتلا هستند. در این مقاله به بررسی جنایت‌های شیبایی کل کشور دایر می‌شود.

*징湚** ۱۳۷۸، ۱۷۱، ۱۳۰۵۰۲۲۵ - ۲۹ ماه مه (۱۹۷۰)

آزمایشگاه تحقیقات جنایی شهری از کل کشور
جدول شماره (2)

<table>
<thead>
<tr>
<th>عضو</th>
<th>حدود سنی حذف</th>
<th>عضو</th>
<th>حدود سنی حذف</th>
<th>عضو</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

از 144 مورد سیروس، 100 مورد سیروز پورتال، 44 مورد سیدوروز پستناتیک، 13 مورد سیروس حذف شدند، 12 مورد سیروس نوع مفروض، 6 مورد سیروس نوع پستناتیک و 6 مورد سیروس پستناتیک حذف شدند.

جدول 27 می‌تواند اعتماد بیشتری به نتایج ویژه‌ای‌ها بیماران و درمان‌های بعلت ناشی‌ها بیماران درمان نداد.
جدول شماره (۳) انواع مختلف سیروزها در ۱۳۳ مورد

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع سیروز</th>
<th>جنس</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
<th>افراد در سن</th>
<th>مردان در سن</th>
<th>زنان در سن</th>
<th>کل در سن</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>مرد</td>
<td>۱۰</td>
<td>۴۰</td>
<td>۲۷</td>
<td>۹۰</td>
<td>۱۱۷</td>
<td>۳۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>زن</td>
<td>۴۲</td>
<td>۱۵۰</td>
<td>۵۴</td>
<td>۱۸۰</td>
<td>۲۳۴</td>
<td>۴۶۴</td>
</tr>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>کل</td>
<td>۵۲</td>
<td>۲۴۰</td>
<td>۸۱</td>
<td>۳۳۰</td>
<td>۳۸۱</td>
<td>۷۳۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۴): انواع مختلف سیروزها در ۳۰۹ مورد

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع سیروز</th>
<th>جنس</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>مرد</td>
<td>۳۸</td>
<td>۳</td>
<td>۴۱</td>
</tr>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>زن</td>
<td>۳۳</td>
<td>۱۲</td>
<td>۴۵</td>
</tr>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>کل</td>
<td>۷۱</td>
<td>۱۵</td>
<td>۸۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۵): عوارض شایع در ۹۹۰ مورد سیروز پرورنده

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع عارضه</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ادم</td>
<td>۵۳</td>
<td>۶</td>
<td>۵۹</td>
</tr>
<tr>
<td>نافزوری</td>
<td>۵۳</td>
<td>۶</td>
<td>۵۹</td>
</tr>
<tr>
<td>آسم</td>
<td>۴۹</td>
<td>۴</td>
<td>۵۳</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس</td>
<td>۳۶</td>
<td>۴</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس</td>
<td>۴۶</td>
<td>۴</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس</td>
<td>۴۶</td>
<td>۴</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس</td>
<td>۴۶</td>
<td>۴</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس</td>
<td>۴۶</td>
<td>۴</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس</td>
<td>۴۶</td>
<td>۴</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس</td>
<td>۴۶</td>
<td>۴</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۶): انواع انواع مختلف سیروزها در ۴۰۹ مورد سیروز پرورنده

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع سیروز</th>
<th>جنس</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>مرد</td>
<td>۹۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>زن</td>
<td>۱۰</td>
<td>۹۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سیروز پرورنده</td>
<td>کل</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره (٧)

اعتماد و سوایق نیمی‌وار در ۱۳۵۴ مورد سرودزیونال

| جنس | شخصیت درصد | میزان | اسمال | نیمی‌وار
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اکل</td>
<td>۱/۵</td>
<td>۴</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>اکلت</td>
<td>۱/۵</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>سالمیا</td>
<td>۱/۵</td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
<td>۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سالمیا سالمیا</td>
<td>۱/۵</td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
<td>۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شکل (۳) نمای میکروسکوپی سرودزیونال، سلول‌های چربی میانگین و الگ آنها و بدون نیمی‌وار و در فاز کروز فکتیست و استحالة جنگی نیمی‌وار بیده.

شکل (۴) نمای میکروسکوپی سرودزیونال، سلول‌های ناحیه ۰ آدر والابلای سلول‌های چربی میانگین می‌بایست.

شکل (۵) نمای میکروسکوپی سرودزیونال، ناحیه ۰ آدر والابلای سلول‌های چربی میانگین می‌بایست.

شکل (۶) نمای میکروسکوپی سرودزیونال، در فاز کروز فکتیست و در ناحیه ۰ آدر والابلای سلول‌های چربی میانگین می‌بایست.
با توجه به خصائص تاق‌داری میکنند که در جدول 8 نتایج بدست آمده است.

نتایج سپروز پست تک‌تک زیر از 4 مورد سپروز پست تک‌تک، در 3 مورد (۶۶ درصد) سبب‌سایه‌های زردی در پیش‌دان و مواد در داشته است.

![تصویر](https://example.com/image.jpg)

شکل (7) نتایج میکرو‌سکوپیک سپروز پورترال در پیش‌دان کبدی و مواد در داشته است.

![تصویر](https://example.com/image2.jpg)

شکل (8) نتایج میکرو‌سکوپیک سپروز پورترال در پیش‌دان کبدی و مواد در داشته است.

![جدول](https://example.com/table.jpg)

جدول شماره 8

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع سپروز</th>
<th>نتیجه درصدی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>A</td>
<td>72%</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>B</td>
<td>12%</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>C</td>
<td>8%</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>D</td>
<td>8%</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td>40</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در جدول 8 مورد دوم، کیفیت گزینه، دردفیوزیوی و دیوارای نمودهای دی‌زورتی بود. در هر دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در دانیال که پیش‌دان کبدی و مواد در داشته بود و در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود و در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود و در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود و در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود و در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در داشته بود. در دو مورد سپروزهای کبدی و مواد در دash...
در سیروتروپینهای بیماری‌های نرمی که دارای اندام‌هایی نرم هستند، جریان عصبی ژنی و دِرَه‌رَنگی در محلاتی که دارای اندام‌های نرم هستند وجود دارد.

در این مقاله، نتایج بررسی‌های آزمایشاتی که در بیماران پیرمرد و زن انجام شده‌اند، بر روی حالت‌های مختلف بیماری، بررسی شده‌اند. این اطلاعات نشان می‌دهد که مصرف سیروتروپین در بیماران با بیماری‌های نرمی نیازمند مصرف است. بنابراین، برای بهبود حالت بیماران، مصرف سیروتروپین ضروری است.

در این مقاله، نتایج بررسی‌های آزمایشاتی که در بیماران پیرمرد و زن انجام شده‌اند، بر روی حالت‌های مختلف بیماری، بررسی شده‌اند. این اطلاعات نشان می‌دهد که مصرف سیروتروپین در بیماران با بیماری‌های نرمی نیازمند مصرف است. بنابراین، برای بهبود حالت بیماران، مصرف سیروتروپین ضروری است.
در پی اینکه در ۳۶ مورد سرطان اولیه کبد، دو نوع هپاتیت C و دی‌هورمون با سلول‌های مکزی سفت‌سوز، نوع مختلفی از سلول‌های کبد و مجاری موثر‌ترین تشکیل می‌باید.

جدول بیماری (۱۰) آسبیس سنی در ۳۶ مورد سرطان اولیه کبد

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع هپاتیت C</th>
<th>نوع با سلول‌های کبدی</th>
<th>نوع با سلول‌های مجاری موثر‌ترین تشکیل می‌باید</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۷</td>
<td>۳</td>
<td>سفت‌سوز</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>۲</td>
<td>سفت‌سوز</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>سافت‌سوز</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td></td>
<td>سافت‌سوز</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲</td>
<td></td>
<td>سافت‌سوز</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ده موردی که بررسی شده است کارسینوم و کاردیوم با سلول‌های شاخص مهاجم، نگرش می‌باشد (جدول ۱۰). دو موردی که بررسی شده است کارسینوم هپاتوسولاریده شده است که ۱۵ نفر از آنها مرده بوده‌اند.
جدول شماره (١١)
وزن کبد در ٣٤ مورد سرطانهای اولیه کبد

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع سرطان کبد</th>
<th>کاندزاس ١٥٠٠ گرم</th>
<th>کاندزاس ١٠٠٠ گرم</th>
<th>کاندزاس ٥٠٠ گرم</th>
<th>کاندزاس ٢٥٠ گرم</th>
<th>کاندزاس ١٥٠ گرم</th>
<th>کاندزاس ١٠٠ گرم</th>
<th>کاندزاس ٥٠ گرم</th>
<th>کاندزاس ١٠٠ گرم</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>با سلول کبدی</td>
<td>٤</td>
<td>٣</td>
<td>٢</td>
<td>٣</td>
<td>٢</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١٧</td>
</tr>
<tr>
<td>با مجاری صفراواری</td>
<td>٣</td>
<td>٢</td>
<td>١</td>
<td>٢</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١٥</td>
</tr>
<tr>
<td>مختلط</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>١</td>
<td>٥</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>٢٣</td>
<td>٢٤</td>
<td>١٢</td>
<td>١٦</td>
<td>١٦</td>
<td>١٦</td>
<td>١٦</td>
<td>١٦</td>
<td>٣٤</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (١٢)
وجود یا عدم سیروزدرد ٣٤ مورد سرطانهای اولیه کبد

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع سرطان کبد</th>
<th>با سلول کبدی</th>
<th>با مجاری صفراواری</th>
<th>مختلط</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد سلول</td>
<td>١٧</td>
<td>١٥</td>
<td>٥</td>
<td>٣٨</td>
</tr>
<tr>
<td>تنفیهای هیپنیک</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تنفیهای نکروزین</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (١٣)
آسیب شناسی میکروسکوپیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع سلولی</th>
<th>عده موادرد</th>
<th>گرفتن بارود</th>
<th>گرفتن بارود کبدی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نوع بارودی جدار صفراواری</td>
<td>٢٣</td>
<td>١٧</td>
<td>٧١ ورسد</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع بارودی جدار صفراواری</td>
<td>١٠</td>
<td>٥</td>
<td>٣٢ ورسد</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع بارودی جدار صفراواری</td>
<td>٦</td>
<td>٢</td>
<td>٨ ورسد</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع مختلط</td>
<td>٥</td>
<td>٥</td>
<td>١٢ ورسد</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>٤٨</td>
<td>٤٣</td>
<td>٢٠ ورسد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پیش سیروزدردی از تکروز بارودی مورد است به این نوع سیروز بارودی کوائد سرطان کبدی است.
پیش سیروزدردی بارودی: در مورد سیروزدردی، بارودی و وریدی کوائد سرطان کبدی موجب ایجاد سرطان کبدی می‌گردد، و در مورد تغییرات کیفی و مقداری که بارودی و وریدی دارای کوآندی بنیادی یا درک و رنک‌گیری دارند، کولنون‌کاری و راکه سیروز و سرطان بهام بوده است نشان میدهد.
شیوع مناسبات سرطان خون‌پردازی یا لیوئی‌کید: در دو نوع تومور وفور مناسبات در جنگل توجه می‌کند. در 5 مورد غذای خون‌نام‌پذیر کبد می‌باشد. در 12 مورد، مصرف مطالعه، وتلی خون‌نام‌پذیر می‌باشد. در 1 مورد فقط این وبتوام کولیکا در درجه‌ای ریوکیده است.

دستیابی به توجه می‌باشد. در 12 مورد، مصرف مطالعه، وتلی خون‌نام‌پذیر می‌باشد. در 1 مورد فقط این وبتوام کولیکا در درجه‌ای ریوکیده است.

مرکز تشخیص داده شده است. شکلات اصل بیماران که در درجه‌اول ورود به بیمارستان توجه نموده در جدول شماره 14 مشخص شده است.

REFERENCES
30- Katsumi Mugai, M.D. and Boris H. Ruebner, M.D. 1963, Baltimore Archives of Pathology Acute Yellow atrophy, cirrhosis and Hepatoma Vol. 75 1609-617.
34- Roy B. Patton, M. D. and Robbert C. Horn, JR., M.D. 1964, Cancer, Primary liver carcinoma autopsy study of 60 cases. Vol 17 : 757-768.