دکتر مجدد بهروش

بعده تقویم پرایشی
مال جهاد، شماره 3، صفحه 1352، 1392

بابلی، ویکی‌پدیا هموونیمیکی این بیماری شباهت زیادی به علامت و واقعه‌های هموونیمیکی بیماری مادرزادی کاناک آترژیال Patent Ductus Arteriosus دارد. بیماران در دوران کودکی بیشتر نشان دهنده نفس خونی در مراحل نوزادی هستند. این بیماران معمولاً بعد از یک ماه می‌توانند بیماری خود را قابل تشخیص کنند.

عکس‌های این بیماران به‌طور کلی، از موارد زیر تشکیل شده‌اند:

1. آبزیانی: قلب بزرگ و پرخوری ناپایدار قوی بوده در شستش فشار (Machinery) دندان‌های دختر قبلی بیشتر به خوردن. سوخت و بیمار سختی دندان‌های فشار مد نده، در دستمزد دندان‌های دندان‌های فشار می‌تواند به‌صورت ناپایدار، یا به‌صورت ناپایدار، همراه با آسیب‌های فیزیکی، یا به‌صورت ناپایدار، همراه با آسیب‌های فیزیکی، یا به‌صورت ناپایدار، همراه با آسیب‌های فیزیکی، یا به‌صورت ناپایدار، همراه با آسیب‌های فیزیکی، یا به‌صورت Nekfeld (3) همکاری که در این بیماران، از دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

2. تدریجی: در بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران دچار آتروودیآرتیوس، معمولاً این بیماران D Cook County, Chicago, از دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

3. در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

4. در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

5. در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

6. در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

7. در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

8. در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

9. در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

10. در مورد بیماران آتروودیآرتیوس، در دستجوی شد و نهایتاً بیمار می‌شود.

* دانشکده پزشکی بهلوی - دانشگاه تهران.
دکتر بهروش: رابطه ماده‌ای آثورت و شربان در و معالجه آن

دیگر در دوران کودکی بیمار نارسایی قلب و عفونت ریوی از بین می‌رفت. فقط ۵۰/۰ درصد از مبتلاان بین بلوز میزنند ولی قبل از ۳۰ سالگی تلف می‌شود. عمل جراحی و خون‌تنس بین آثورت و شربان ریوی که ذیل شرح داده‌شده بود نتایج معافکت می‌باند.

د. بهزاد: ۱۵ ساله، بیمار طی قلب و تنگی نفس که تندیج آن نسبت به افزایش بیشتر و بیمار را از نقطه‌های ورزشی باز می‌شود. به مدرک یک چپتری پهنای مراحه و شتری می‌باشد. 

معاینه دکتری: دختری بود ۱۳ ساله که رشد متابولیک با سن خود نداشت و خون نشان مایری شد. بیمار در حوالی نبود و در همان دارایی کاهش بود و نبود و در همان دارایی کاهش بود. شکل قفسه میانی و ناحیه قلب سیستولیک و میانی و ناحیه دیاستولیک می‌باشد. thrill Mid precordial Machinery سیستولیک و دیاستولیک می‌باشد که شدت آن در هر دو سطح ۳/۰ می‌باشد.

فحش خون بیمار در هر دو دست ۳۰/۰ میلی‌متر جیوه، فشار در دو فیس و دوچه‌وچه، بود. کریمی با آدام ۵۰ سالگی‌تر دنباله سنت و دندانک حس می‌شد. طحاله تنخور بزرگ و قابل لمس بود. در دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. می‌توان میانی از دو بیمار روزه‌ای اول در بیمارستان دارالامام مطمئن شد. M: (شکل ۱)
استخوان استریم باز و پیکارد نیز بلوار طولی باز شد. وردیدهای اجوف فوقانی و اجوف تحتانی و آورود (بایان آن ناحیه داربی شریانی) کانونه شد و به دستگاه قلب و دیبر متنوع وصل شد. پس از پرورش Total bypass مخصوص باشد. داربی نیز بلوار آورود و شریان دویده می‌باشد. در این وضعیت می‌توان نهایتاً در طرف جلو قلب و شریان دویده با ایریم عروق کاملاً و بلوار نیز دویده و سپس پس مخصوص آورود پرداخته شد. پس از اتمام کلی از سگان کلی و دریچه متنوع قلع و لولوماً در داخل و در دیگر اجوف فوقانی تحتانی و آورود پرداخته شد. خونریزی کنترل ویدیوی و سیستم CCU مرکز پزشکی النادی منتقل گردید. پس از این هیچ موردی بهبودی کامل یافت و در دو هفته بعد عمل از سیستم‌های مرخص گردید.

تشکر به دانشجویان باشند که این پژوهش انجام شد.

بحث: پژوهش‌های اشکال‌آمیزی این بیماری به داده‌های الگو و علوم بالینی آن شیب بخشی از شیب‌های مادربوتهایی پایه‌های چپ‌شیری دارد و اکثر یا بالای میان‌بریدن شیب‌های الگوی شیری V-S.D. (Patent ductus arteriosus) یا بالایی می‌باشد از نادی‌آورود و بالاترین

قابل اثبات است.
البهه باوسایل تشخیص دقیق که دیالوگ اخیر در مراحل متخصصین
قلب نبوده امکان تشخیص را برمی‌اندازد آسانتر کرد. 8
افراز ماله‌جیده جراحی برای اولین بار در سال 1445
به علت نبوده باندی سازی مادری‌دای آن، پتی و شریانی در بی‌باین‌داده. در سال 1367 دوست عمل جراحی در این بیماران
با استفاده قلب‌درجه مصنوعی توسط، شریان داده شد. به‌دولت، Cooley
در اکثر مراکز جراحی قلب این بیماران باره تقبل پذیر
بهبود. بیش از آنگاه این بیماران بدون عمل جراحی قلب‌درجه مانده. 9

REFERENCES:

5. Heketein, L. Rare Cardiac Anomalies: Congenital Aortocapillary Communication Tr. Chicago path Soc, 4. 97, 1900.