بررسی آماری سالنده کالا آزرار
دبیر کل رضا معتمدی - دکتر محمد محسن حسنی

مقاله فلز زیستی
سال هفتم، شماره 3، صفحه 139، 1358

در آبیاری این بیماری تک کیف و زیر نوع مدیران افغانی است (1). بیمار
پراکنده بیماری هنوز مخزن بیماری کلیه مشخص نمی‌شود. این بیماری از سراسر ایران است که به‌طور کلی در سال 1998 توسط
استنبوک تحقیقاتی به‌دسته جهانی بیماری‌شناسان به‌طور کامل ریزی شده و مناطق کم‌سیر و نیمه کم‌سیر جنوب و جنوب غربی کشور
بوده است. تعداد مبتلایان به آکلا آزرار در مرکز طب مورد کودکان طی 9 سال از
(2) بی‌درد تا کنون (13) تن بوده که 5 مورد از آن‌ها نیروی انتقال از آذری‌ها، 2 مورد از آذری‌های صغرین، 1 مورد از
کلاریک، 1 مورد از شیراز و یک مورد از شاهرود بوده است. Chinensis مشاهده

مجزع اینک: مختصات انگل در شناخت مختلف فرق می‌کند. کلیه دانشمندان و
مختصات در مورد ماردگی سگ و انتقال این بیماری او علیه به‌مانند و در افراد دریای مدیران متفاوت مورد و
مکان را مختص انگل می‌دانند. پژوهش‌کی مختص انگل در محلة
نقطه فرق می‌کند. ولی در نوع مدیران از آکلا آزرار سگ مختص
انگل است.

کلا آکلا آزرار یک چنین است که به‌عنوان سایه‌ای
بیماری است بنا بر این که آکلا آزرار به‌عنوان اسطوره ای
که در انتهای مدت در زمینه بیماری‌های اجتماعی و وجود احساس
دو نوازی در سلول‌های ریشه‌ای خوددیده متخص صمیمیست. عامل
مولود آن پروتوگلوکانیدایی و فلز می‌باشد در نوایی است که توسط گر
پیش‌خاکی (فلاتوم) منتج می‌شود.

علی‌مقدم بیماری توسط دو کنار داده‌شده این اندیشه بازی‌ها در
ویژن دیواری 1943 که اتاق شده است. جمع بیسانان انگل
تک پیشخاکی که به‌عنوان مختلف، یپورالاکسی، ریشه‌ای یا
انفیتوک و پرکرادی نام ب erotische بی‌پندهکدو و از بدوی دول
کاره کلی مکانیک تا کنون 12 یک بیمار ملیکا به‌کالا آزرار بستری
و تشخیص داده شده است. کلیه نماهنگی باقی‌مانده می‌باشد

(1) و نماهنگی آری‌پالاکی در جدول (2) خلاصه شده است.

همه‌گیری شناسی: بیماری کم و بیش در مناطق حاره و تحت حاره بخصوص در منطقه‌ای
شمالی سودان، کنیا، آفریقای جنوبی و شرقی، هند شری،
پاکستان شری و مناطق شمالی چین، آمریکای جنوبی و مرکزی،
جنوب فرانسه و آسیایا و وجود دارد.

همکاری کودکان، دانشگاه پزشکی، دانشگاه تهران.
<p>| | | | | | | | | | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول 3- نشانه‌های آنالیتیکی بیماران مبتلا به کلا آلزایمر

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیمارستان دامنه</th>
<th>فیلوترن ی通道</th>
<th>نیتروژن لیپید</th>
<th>نیتروژن الیپید</th>
<th>نیتروژن الیپید</th>
<th>نیتروژن الیپید</th>
<th>نیتروژن الیپید</th>
<th>نیتروژن الیپید</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>5</td>
<td>6</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

پیشنهادات و بررسی‌های جدید و مرحله استیلیو ناپال علت بیماری عامل مولتی کلا آلزایمر، لیپوماتی دیوونانی میشود که ظاهره غیرقابل تشخیص از لیپوماتی است.. سرکال لیپوماتی شامل دو مرحله است. مرحله استیلیو ناپال. فیلوترن ی通道.
نامه‌های بازی‌های

اسلام به بهترین نماینده بزرگ‌نشست جوانان است. 

برنامه‌هایی که برای سلامت جوانان و رشد فکری آنها طراحی شده‌اند، بسیاری از آنها به‌طور مناسب برای مناسبات جوانان و رشد فکری آنها طراحی شده‌اند. 

در این موارد، بهترین نماینده بزرگ‌نشست جوانان است. 

با سپاس، 

[نام و نام خانوادگی]
دکتر معینی، دکتر حسینی: بررسی آماری 9 ساله کالاآزار در مردم کرمان

مجله تخصصی

صفحه 163

در بزرگترین سطوح نفیسه‌ای استفاده کرده که کمی واریتاری کمی پیشنهاد می‌کند. 
اکثریت ترمیم ها نیازمند می‌باشد در 12 بیمار مصدوم و 13 بیمار مصدوم
لکوستوپی مورد نیاز و کلوسپتیک سه گروه نزدیک از 3000 در
میلیون مکبود. افزایش لفتوسیبیا در 3 و 4 مورد از 6 مورد
دیده شد. تعداد ترمیم‌های در 4 مورد کاهش می‌یابد که
و 10 مورد وجود داشت. 

1- مکسونی: کمک‌گیری یافته‌های آزمایشگاهی در کودکان
متیا که کلاآزار می‌باشد. در افراد مبتلا به
کلاآزار می‌باشد. در افراد مبتلا به
کلاآزار می‌باشد. در افراد مبتلا به
کلاآزار می‌باشد. در افراد مبتلا به

2- دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.

3- در دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.

4- در دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.

5- در دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.

6- در دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.

7- در دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.

8- در دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.

9- در دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.

10- در دکتر آموزشی از دسترسی روباه‌های گل‌بیلی بالا می‌باشد.
۶- پنتامیدین-یوشیونات (لومیدین) ۶- این داروها جزو خانواده دیامیدهای آروماتیک هستند و در کلا آزار موثر می‌باشند. در ایران می‌توان به کلیه گروه‌های بیماری که با آزار وستند خور نوری می‌باشند تا بتوانند اثر مصرف شود.

۷- آمپفوتراکسین-B ۷- در مواردی که کلا آزار نتیجه نشانگر آنزیمی می‌باشند، دارو استفاده می‌شود. مقدار مصرفی ۲۵ تا ۵۰ میلی‌گرم/کیلوگرم وزن متغیر می‌باشد که در مورد نیاز برای حفظ میزان بدن باید تغییر می‌کند. روزانه را افرازی در دو یا سه بیهوشی میلی‌گرم/کیلوگرم وزن می‌کنند. طول مدت درمان ۳ تا ۴ هفته است. این دارو را به صورت یک روز در یکم باز枷 و یکم دوباره در صبح و یکم بیهوشی که ۲۴ ساعت قبل بسته تخمک جلوگیری می‌کند. درمان شد و نتیجه جواب داد. در موارد بارداری شدید، درمان، باید تغییرات با اعمال چراخی برداشت.

پیش آگاهی:

این‌گونه داروها در مواردی استفاده می‌شوند، امینیتی کومارین، امکان‌پذیر کننده، امکان‌پذیر، سرپوشیده و کاهش گلپالهای سیستم انتانی نهایی و خانم بیماران می‌باشد. در ۵۰ میلی‌گرم/کیلوگرم وزن بیماری خود بیخود بیماری می‌باشد. قبل از کاربرد آن‌ها نتیجه مرگ و میر در حدود ۱۰% بود.

REFERENCES:
5- Geographical pathology of Iran scientific publications school of public Health & Institute of public Health Research, 1970.