بیماری لوبوس اریتماتوسیتیمیک در ایران

دکتر فریدون دواچی- دکتر شیدا شمس- دکتر هوشنگ عطاران- دکتر فریدون بابکان- دکتر محمود اکبریان

مقدمه:
بیماری لوبوس اریتماتوسیتیمیک یکی از بیماری‌های بافت همبند است که تشکیل دهنده‌ای پدیدا که حاوی بافت همبند باشد می‌باشد.

روش بررسی و بیماران:
از ۱۲۶۳ پرونده که برای این بیماری انتخاب شده، ۱۲۳۰ پرونده ARA American Rheumatism (میانگین ARA) فوق در سال ۱۹۷۱ به درخواست Cohen (میانگین Cohen Association (ARA) طبقه‌بندی بیماری لوبوس تنه شد (۵) و با این طریق برای تشخیص لوبوس با این داده‌ها کمیار در پرونده بیمار موجود باشد.

این بیماران در گذشته می‌توانند در ۳ سال بعد از اولین میانگین مربوط به این بیماری‌ها و مربوط به فاکتورهای مختلف مربوط به این بیماری‌ها:

Harvey et al (1), Larson (2), Meisen et al (3), Dubois (4), Cohen et al (5), Este and Christian (7), Davis et al (8), Lie and Feldman (9), Siegel and Lee (10), Fries and Siegel (11), Trimb et al (12), Fessel (13), Rothfield (14).

از مطالعه مقالات داده که در بیماری هم نسبتا شایع بوده و هم شایع بوده که در یکی از مقالات اشاره شده است و این شباهت موجود بوده که لوبوس در این وضعیت از بیماری‌های نادر بوده.

از مقالات که در مقاله‌های کلارنزو و آسیشکا با استفاده از مقاله در داروی لوبوس مسلم یافته است که این مقاله ARA می‌باشد (جول شماره ۱۰). در بیماران فوق ۲۶ شماره ۹۵ از آنها در میانگین تنه شدید آسیشکاهی می‌باشد مورد بررسی قرار گرفته است. آمار میانگین این شناسی و یافته‌ها جهت تعیین (Stralsch) نقطه‌ای اهمیت فورم توسط (ANF) که در سال ۱۳۵۱، (Hyland) یک دقیقه راوینو ایسوموآنی DNA و یافته‌های (Leucocyte Inhibitory Factor) و گیمیاتکسی (Chemotaxis) در پرونده‌ها از است. این آزمایش‌های به این انجام شده است. از این آزمایش‌های به این نشان‌دهنده که

Revue International de Rhumatologie

واحدانتحافیزی و پیش روستوبی ریزاماتیمیک در ایران

*بیمارستان دکتر علی شریعتی - دانشگاه تهران.
جدول شماره ۱: نیازهای عمومی

<table>
<thead>
<tr>
<th>عنصر</th>
<th>نیازهای عمومی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>(درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>بین ۱۰ تا ۱۷</td>
<td>۱۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>بین ۱۷ تا ۲۰</td>
<td>۹۲</td>
</tr>
<tr>
<td>بیش از ۲۰</td>
<td>۸۱</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>(درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>ایستاده</td>
<td>۳۵</td>
</tr>
<tr>
<td>نشسته</td>
<td>۲۶</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن (آتی)</td>
<td>(درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>۱۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>۱۴۷</td>
</tr>
<tr>
<td>علامت عمومی</td>
<td>(درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>تب</td>
<td>۳۵</td>
</tr>
<tr>
<td>صدای صدا</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>لاپاروی</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>سوختگی</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>صورت بی‌لی‌پوست</td>
<td>۳۵</td>
</tr>
<tr>
<td>صورت بای‌لی‌پوست</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>صورت خاکستری</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲: ضایعات مفصلی و استخوانی و عضلانی

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>عدد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۵۰</td>
<td>۷۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۲</td>
<td>۶۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۳</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۹</td>
<td>۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۱</td>
<td>۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۱</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۲</td>
<td>۳۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۳</td>
<td>۳۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۴</td>
<td>۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۵</td>
<td>۳۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۶</td>
<td>۴۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۷</td>
<td>۴۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۸</td>
<td>۴۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۹</td>
<td>۴۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۰</td>
<td>۴۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۱</td>
<td>۵۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۲</td>
<td>۵۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۳</td>
<td>۵۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۴</td>
<td>۵۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۵</td>
<td>۵۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۶</td>
<td>۵۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۷</td>
<td>۵۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۹</td>
<td>۵۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۰</td>
<td>۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۱</td>
<td>۶۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۲</td>
<td>۶۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۳</td>
<td>۶۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۴</td>
<td>۶۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۵</td>
<td>۶۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۶</td>
<td>۶۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۷</td>
<td>۶۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۸</td>
<td>۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۹</td>
<td>۶۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۰</td>
<td>۷۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۱</td>
<td>۷۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۲</td>
<td>۷۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۳</td>
<td>۷۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۴</td>
<td>۷۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۵</td>
<td>۷۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۶</td>
<td>۷۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۷</td>
<td>۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۸</td>
<td>۷۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۹</td>
<td>۷۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۱</td>
<td>۸۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۲</td>
<td>۸۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۳</td>
<td>۸۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۴</td>
<td>۸۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۵</td>
<td>۸۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۶</td>
<td>۸۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۷</td>
<td>۸۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۸</td>
<td>۸۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۹</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۰</td>
<td>۹۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۲</td>
<td>۹۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۳</td>
<td>۹۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۴</td>
<td>۹۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۵</td>
<td>۹۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۶</td>
<td>۹۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۷</td>
<td>۹۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۸</td>
<td>۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۹</td>
<td>۹۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره ۴: گرفتاری کلیه

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>اعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>۲۴۲</td>
<td>۲۹/۳۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۱۳۵</td>
<td>۱۶/۸۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>۱۰۴</td>
<td>۱۲/۶۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>۶۷</td>
<td>۸/۲۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>۴۱</td>
<td>۵/۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>۳۱</td>
<td>۳/۷۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>۲۵</td>
<td>۳/۰۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۸</td>
<td>۱۴</td>
<td>۱/۷۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۹</td>
<td>۷</td>
<td>۰/۹۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۶</td>
<td>۰/۷۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درجه عاطفی (جدول شماره ۳) :
- ۳۳/۷ درصد به خود بیماری مبتلا برخی از امتیاز‌دهندگان نیستند.
- ۲۸/۳ درصد به خود بیماری دردشته دارند.
- ۲۷ درصد به خود بیماری ناراحتی دارند.
- ۲۶ درصد به خود بیماری نگرانی دارند.
- ۲۵/۲ درصد به خود بیماری خردی دارند.
- ۲۴/۱ درصد به خود بیماری پایداری دارند.
- ۲۲/۶ درصد به خود بیماری آرامش دارند.
- ۲۱/۱ درصد به خود بیماری مثبت دارند.
- ۲۰/۷ درصد به خود بیماری خوشحالی دارند.
- ۱۹/۱ درصد به خود بیماری خوشحالی دارند.

درجه فیزیکی (جدول شماره ۳) :
- ۳۳/۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری دردشته‌دارند.
- ۲۸/۳ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری ناراحتی‌دارند.
- ۲۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری نگرانی‌دارند.
- ۲۶/۳ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری پایداری‌دارند.
- ۲۴/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خردی‌دارند.
- ۲۲/۶ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری آرامش‌دارند.
- ۲۱/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری مثبت‌دارند.
- ۲۰/۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خوشحالی‌دارند.
- ۱۹/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خوشحالی‌دارند.

درجه عاطفی (جدول شماره ۴) :
- ۳۳/۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری دردشته‌دارند.
- ۲۸/۳ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری ناراحتی‌دارند.
- ۲۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری نگرانی‌دارند.
- ۲۶/۳ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری پایداری‌دارند.
- ۲۴/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خردی‌دارند.
- ۲۲/۶ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری آرامش‌دارند.
- ۲۱/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری مثبت‌دارند.
- ۲۰/۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خوشحالی‌دارند.
- ۱۹/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خوشحالی‌دارند.

درجه عاطفی (جدول شماره ۵) :
- ۳۳/۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری دردشته‌دارند.
- ۲۸/۳ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری ناراحتی‌دارند.
- ۲۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری نگرانی‌دارند.
- ۲۶/۳ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری پایداری‌دارند.
- ۲۴/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خردی‌دارند.
- ۲۲/۶ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری آرامش‌دارند.
- ۲۱/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری مثبت‌دارند.
- ۲۰/۷ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خوشحالی‌دارند.
- ۱۹/۱ درصد به خود بیماری مبتلا به خود بیماری خوشحالی‌دارند.
جدول شماره 7: گرفتاری کبدی و گوارشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>22</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>45</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>62</td>
<td>53</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

عدد کل ضایعات کبدی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
</tbody>
</table>

عدد کل ضایعات گوارشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>22</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ایمنی‌های طبیعی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

استرالیا مبتی بود به کمیت بالا از گیت گهمانگی Hepatitis

فته پس از شروع این وعده‌گذاری بهبود و ادامه بستن شکمی با دو سیستم SGPT و SGOT

بیمار قاب فرق داشت و بر اساس هنر فعالیت بیماری لوپوس Chronic

ظاهر شده بود که با استفاده از کنون بیماری یک میانه مبتی دارند. استرالیا Reactive Hepatitis

مبتی به یک طبیعی شد که مبتی به شیمی می‌تواند از جدول شماره 9: LE سرعت روبالی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>22</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>22</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بیماری هشت شد به طریقه زیر بود:

- در مرحله نوزادی، بیماری LE ممکن است در سلول LE مثبت بود و کشیده شود.
- اثرات کلکتریوتروپین مبتکر LE ممکن است نشان دهنده عوارض جانبی بیماری LE باشد.
- در صورتی که بیماری LE مثبت باشد، باید به‌عنوان عوارض جانبی بیماری LE مبتکر LE مثبت باشد.

درمان بیماری LE ممکن است شامل درمان عوارض جانبی بیماری LE مثبت باشد.

درمان بیماری LE مثبت شامل درمان عوارض جانبی بیماری LE مثبت باشد.

درمان بیماری LE مثبت شامل درمان عوارض جانبی بیماری LE مثبت باشد.

درمان بیماری LE مثبت شامل درمان عوارض جانبی بیماری LE مثبت باشد.

درمان بیماری LE مثبت شامل درمان عوارض جانبی بیماری LE مثبت باشد.

درمان بیماری LE مثبت شامل درمان عوارض جانبی بیماری LE مثبت باشد.

درمان بیماری LE مثبت شامل درمان عوارض جانبی بیماری LE مثبت باشد.

درمان بیماری LE مثبت شامل درمان عوارض جانبی بیماری LE مثبت باشد.
جدول شماره 10
مقاایسه ۳۰ مارک لوپوس در ایران با آمار جهانی (درصد)

<table>
<thead>
<tr>
<th>مدل لوپوس</th>
<th>لوپوس دیسکونت</th>
<th>سنتوم ریوی</th>
<th>ریژم</th>
<th>همبسته به نور</th>
<th>ضایعات مخاطی</th>
<th>گفتاری معطول</th>
<th>سلول LE</th>
<th>VDRL</th>
<th>بروینچیوری بالا</th>
<th>سیلردر</th>
<th>بلوزی</th>
<th>بروی کاردیت</th>
<th>بیکر</th>
<th>مرغ</th>
<th>کهن</th>
<th>همپلینگ</th>
<th>لوکوپن</th>
<th>دیپرسیون</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Rothfield</td>
<td>19</td>
<td>76</td>
<td>43</td>
<td>12</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
<td>59</td>
<td>61</td>
<td>54</td>
<td>76</td>
<td>17</td>
<td>13</td>
<td>18</td>
<td>14</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Trimbale</td>
<td>15</td>
<td>74</td>
<td>41</td>
<td>11</td>
<td>15</td>
<td>13</td>
<td>57</td>
<td>60</td>
<td>55</td>
<td>76</td>
<td>17</td>
<td>14</td>
<td>18</td>
<td>14</td>
<td>16</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fries</td>
<td>38</td>
<td>74</td>
<td>42</td>
<td>12</td>
<td>16</td>
<td>14</td>
<td>58</td>
<td>60</td>
<td>56</td>
<td>77</td>
<td>16</td>
<td>13</td>
<td>19</td>
<td>12</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Davis</td>
<td>25</td>
<td>76</td>
<td>43</td>
<td>11</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
<td>60</td>
<td>61</td>
<td>55</td>
<td>78</td>
<td>17</td>
<td>13</td>
<td>18</td>
<td>14</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Estes</td>
<td>28</td>
<td>76</td>
<td>43</td>
<td>11</td>
<td>16</td>
<td>14</td>
<td>58</td>
<td>60</td>
<td>56</td>
<td>77</td>
<td>16</td>
<td>13</td>
<td>19</td>
<td>12</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Cohen</td>
<td>47</td>
<td>77</td>
<td>44</td>
<td>12</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
<td>60</td>
<td>61</td>
<td>56</td>
<td>77</td>
<td>16</td>
<td>13</td>
<td>19</td>
<td>12</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Dubois</td>
<td>29</td>
<td>76</td>
<td>43</td>
<td>11</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
<td>59</td>
<td>61</td>
<td>55</td>
<td>78</td>
<td>17</td>
<td>13</td>
<td>18</td>
<td>14</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Harvy</td>
<td>34</td>
<td>76</td>
<td>43</td>
<td>11</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
<td>59</td>
<td>61</td>
<td>55</td>
<td>78</td>
<td>17</td>
<td>13</td>
<td>18</td>
<td>14</td>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

این نتایج برای هر مدل لوپوس، از دو روی داده‌اندازی استفاده شده است. میانگین سلول LE بالا و میانگین سلول VDRL بالا نشان‌دهنده کاهشی در آمار جهانی است. در مقایسه با مطالعات قبلی، در این مطالعه نیز مشاهده شد که در سلول LE و VDRL بالا، میزان احتمال مبتلا بودن به لوپوس نسبت به سایر مدل‌های لوپوس بالا بوده است.
مطالعه آمار دریکن میباشد. اختلال های مولکولی و نورولوژی فیزیک مهمی با دیگر گروه‌های دیگر موکوپنی که از آموزههای در سال 1942 (1), و که میکرواری در سال 1921 (6) و که دیگر در سال 1972 (8) میباشند.

نتیجه تهیه:

یک بیماری مهم در افراد ایرانی نمی‌باشد و امروزه نیز تغییراتی بر دست نخورده باشد.

آمارها و معاینات فیزیولوژی و ما اغلب قرار می‌دهیم.

فیزیولوژی کلیه‌ای که در سال 1971 را با نمودارهای ANF و LE الجایی ANF و LE لحظه‌ای می‌دهیم که در ورزش فعل معمول میدانیم. درست می‌باشد که در سال 1934 را با نمودارهای ANF به جای LE الجایی ANF و LE استفاده می‌کنیم.

References:

8- Davis, P., Atkins, BC., Jesse, RG., Hughes, GRV.


15- دکتر فریدون دواچی، دکتر شیدا شمس، دکتر امیر شفیعزاده: آمار ۳ سال اخیر دانشگاه پزشکی داریوش کبیر در بیماری لوبوس اریتماتو فلوکتک. ۱۳۸۷. چهارمین کنگره بیماری‌های پوست ایران- اصفهان- خرداد ۱۳۵۷.

16- دکتر فریدون دواچی، دکتر امیر شفیعزاده، دکتر شیدا شمس، دکتر ابراهیم ایبکچی: ضایعات کلیوی بیماری لوبوس اریتماتو فلوکتک. ۱۳۸۷. چهارمین کنگره بیماری‌های پوست ایران- اصفهان- خرداد ۱۳۵۷.


