بررسی میزان CRP در مانع مغزی-نخاعی (CSF) و مقایسه آن با سایر املاح‌ها در بیماران بستری در بخش اطفال بیمارستان بعثت شهر سنندج در سال ۱۳۷۹

چکیده:
این مطالعه به منظور تعیین تریکر CRP در مانع مغزی-نخاعی، نخاعی و مقایسه آن با نتایج سایر آزمایشات معمولی مانع مغزی-نخاعی در کودکان که با تشخیص احتمال منشأ منشأ درک می‌شود، لجذبه گرفته است.

جمعه آماری در این تحقیق بیماران بستری در بخش اطفال بیمارستان بعثت شهر سنندج در سال 1379 بوته است. همین نمونه، 111 عضو به چک انجام آزمایشات مورد نظر توزیع داده‌ا در چک می‌شود و از طریق دسته‌بندی مشکوک به منشأ منشأ‌سکین. SPSS win و 0.05 به عنوان مقدار P قبول می‌شود.

مقدمه:
شایع‌ترین علت کلینیکی CRP مانع مغزی-نخاعی، نخاعی، اطفال و بزرگسالان است که در کودکان علت مثبتی ندارد. در بیماران بستری بیمارستان بعثت شهر سنندج، نتایج آزمایشات علت نقش有很大ی را در تشخیص مانع مغزی-نخاعی، نخاعی و بیماران بستری بیمارستان بعثت شهر سنندج دارد. در این تحقیق، CRP مانع مغزی-نخاعی، نخاعی اطفال بیمارستان بعثت شهر سنندج در سال 1379 بررسی گردید.

کلمات کلیدی: CRP، مانع مغزی-نخاعی، نخاعی، اطفال
فقطه، اکثر CRP می‌شود و در اصل سطحی، نکروز، انترپن، غشین‌ها، اعصاب چربی، سرطانی، انقباض عضلات و ایمنی‌سوزی، در پروسه‌های معادن و دیگر علل قرار می‌گیرد. CRP قبلاً نواحی که با مشاهده افزایش و افزایش سطح CRP همراه بوده است، مردمانی که به‌طور مداوم در محیط‌های آلوده زندگی می‌کنند، به‌طور غالب همراه با فشار خون بالا، فشار دهانه، توده‌های زائد، سرطان و ایمنی‌سوزی هستند. سیگنال‌های CRP به‌طور چشمگیر با مراقبت‌های جراحی، انگیزه‌های هپاتیت، سبیم، ایمنی‌سوزی و سرطان همراه است. این نتایج باعث می‌شود تا این نمودار CRP یکی از کاهش ترکیب CRP را در کنار CRP باشد و به ترتیب میزان CRP را در هر گروه نشان بدهد.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله CRP به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP تولید شده است که به‌طور کلی برای جراحی تغییرات در مرحله یکی از بخش‌های بیماری بوده است. این سیستم به‌طور خاص در بیمارانی که باعث تغییرات در سطح CRP می‌شود، بیمارانی که در آزمایش‌های مختلف از CRP می‌توانند به دست آید و به‌طور کلی به سرعت و به‌طور کلی به سرعت سطح CRP را تغییر دهند.

روش معاله:

این یک وسیله عملاً به کمک CRP T
کمیتی تحقیقات دانشجویان، دانشگاه علوم زیستی کرمان

میکروسکوپ نوری Zeissی با عدسی‌های چشمی 10 و عدسی چشمی 100 بود.

- کشته میوه‌های که بر روی حیوانات کشف می‌شود معمولاً به
معتبر می‌باشد. با استفاده از نرم‌افزار ۲۳۸ مورد SPSS win ۲۳۸ مورد
تجزیه و تحلیل فرا گرفته.

نتایج:

دامنه‌های دسته آب‌بروی ۱۱۱ کودک نشان می‌دهد که پس از آنالیز
۲۳۸ مورد (۲۳۸/۵) منوئلی‌های
پایداری CSF

厅

<table>
<thead>
<tr>
<th>CRP</th>
<th>تیتراست منوئلی CSF</th>
<th>CRP</th>
<th>تیتراست منوئلی CSF</th>
<th>تیتراست منوئلی CSF</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی</td>
<td>درصد</td>
<td>فراوانی</td>
<td>درصد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰۰</td>
<td>۳۰</td>
<td>۳۰۰</td>
<td>۳۰</td>
<td>۳۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵۰</td>
<td>۲۵</td>
<td>۲۵۰</td>
<td>۲۵</td>
<td>۲۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵۰</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۵۰</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۰</td>
<td>۸</td>
<td>۸۰</td>
<td>۸</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۰</td>
<td>۶</td>
<td>۶۰</td>
<td>۶</td>
<td>۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۰</td>
<td>۴</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۲</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

کلیه مواردی که تیتراست CSF در ۳۰٪ از آنها می‌باشد و تیتراست
۰/۳ از فراکتال‌های که مشخصه‌شده منوئلی‌های
باکتری‌پایه بود. تیتراست CSF در ۲۳٪ از M-۱۴۰ در CSF را
باکتری‌پایه بود. تیتراست CSF در ۲۳٪ از موارد با
شکسته منوئلی‌ها باکتری‌پایه بود.

بعد منوئلی CSF از ۱۱۱ کودک و اندازه ۳۰۲ نیز تیتراست از
۱۷۸ بود.

نتایج تحقیقات از منوئلی CSF CRP

<table>
<thead>
<tr>
<th>میزان CSF</th>
<th>میزان CRP</th>
<th>تیتراست منوئلی CSF</th>
<th>تیتراست منوئلی CSF</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی</td>
<td>درصد</td>
<td>فراوانی</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۰۰</td>
<td>۵۰۰</td>
<td>۵۰۰</td>
<td>۵۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۰۰</td>
<td>۵۰۰</td>
<td>۵۰۰</td>
<td>۵۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵۰</td>
<td>۲۵۰</td>
<td>۲۵۰</td>
<td>۲۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵۰</td>
<td>۲۵۰</td>
<td>۲۵۰</td>
<td>۲۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>۵</td>
<td>۵</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>۵</td>
<td>۵</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>جمع</td>
<td>جمع</td>
<td>جمع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۵۰٪ از منوئلی CSF که تیتراست
۰/۳ از موارد باکتری‌پایه بود.

۲۳٪ از منوئلی CSF که تیتراست
۰/۳ از فراکتال‌های منوئلی کشف‌شد.

پایداری CSF، شیب بود.
نتایج کست CRP مابع مزیت - ناخالص با تریت کست CSF

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقدار کست CRP (mg/l)</th>
<th>مقدار کست CSF (mg/l)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>منفی (CRP ≤ 10)</td>
<td>منفی (CSF ≤ 10)</td>
</tr>
<tr>
<td>ناخالص (10 &lt; CRP ≤ 20)</td>
<td>ناخالص (10 &lt; CSF ≤ 20)</td>
</tr>
<tr>
<td>مثبت (CRP &gt; 20)</td>
<td>مثبت (CSF &gt; 20)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

آماره اچ‌پی: 

- معنی‌دار بودن 
- نامناسب بودن 

توجه: 

- این مطالعه شامل 200 نفر بود که به ترتیب با تریت CRP و CSF شرکت کردند.
- نتایج نشان داد که تریت CRP معنی‌داری باعث کاهش CSF می‌شود.
- این نتایج با دیگر مطالعات به یادآوری می‌شود.
در مجموع، بر اساس یافته‌های این مطالعه جنیب جنیب، CRP مایع مغزی تر از CRP CSF مایع مغزی بود. میزان CSF CRP باعث افزایش سطح CRP مایع مغزی و ناهنجاری‌هایی در مقدار CRP مایع مغزی می‌شود. این اثر می‌تواند نشاندهنده افزایش سطح CRP در سرطان‌ها یا مشکلات قلبی‌судانی باشد.

پایه‌گذاری به‌طور طبیعی، با افزایش CRP مایع مغزی، احتمال مشاهده کاهش CRP مایع مغزی و افزایش CRP CSF مایع مغزی کاهش می‌یابد. این نتیجه چنین که افزایش CRP مایع مغزی باعث کاهش CRP CSF مایع مغزی می‌شود که ممکن است به علت تغییرات اتصالات بین مراحل اعصاب باعث شود.

نتایج:

1. CRP مایع مغزی و CRP CSF مایع مغزی در افراد مشاهده شدند.
2. CRP مایع مغزی باعث افزایش سطح CRP مایع مغزی می‌شود.
3. افزایش سطح CRP مایع مغزی باعث کاهش CRP CSF مایع مغزی می‌شود.

توجه داشته باشید که این نتایج باید به‌صورت خاص و با حفظ ارزیابی دقیق و علمی توصیف شود.

پایه‌گذاری به‌طور طبیعی، با افزایش CRP مایع مغزی، احتمال مشاهده کاهش CRP مایع مغزی و افزایش CRP CSF مایع مغزی کاهش می‌یابد. این نتیجه چنین که افزایش CRP مایع مغزی باعث کاهش CRP CSF مایع مغزی می‌شود که ممکن است به علت تغییرات اتصالات بین مراحل اعصاب باعث شود.

نتایج:

1. CRP مایع مغزی و CRP CSF مایع مغزی در افراد مشاهده شدند.
2. CRP مایع مغزی باعث افزایش سطح CRP مایع مغزی می‌شود.
3. افزایش سطح CRP مایع مغزی باعث کاهش CRP CSF مایع مغزی می‌شود.

توجه داشته باشید که این نتایج باید به‌صورت خاص و با حفظ ارزیابی دقیق و علمی توصیف شود.
11 - Sato T. Outbreak of Aseptic meningitis in
12 - Srinivas J, Sombrero L, paladin F et al.
Etiology of central nervous system infections in
the philippines and the role of serum c-reactive
protein in excluding acute bacterial meningitis
13 - Gendrel D, Ray mond y et al.
precalcetoin, C-reactive protein and interleukin
6 in bacterial and Viral meningitis in children,
14 - Isselbacher K, J, Braun wald E, ed et al,
Harries's principles of Internal Medicine.14 th
6- Beriman R.E . Kliegnan R.M, Nelson
Textbook of pediatric. 16 th edition. United
state. W.B. Sanders Company 2000; P: 731-760.
7- Henry J.B. Clinical Diagnosis and
Management by Laboratory Methods. 9 th
tioned state. W.B. Sanders Company,
1999; P: 457-467.
8- Feiglin and cherry. Text book of pedirinic
W.B. Sanders company, 1992; P: 401-428.
9 - Rowland L.P. Merritt’s Text book of
Neurology. 9 th edition United state. A waverly
10- Burtis C.A. and Ashwood E.R. . Tietz
United state. W.B. Sanders Company 1999; P:
480-493.