تبعین نرخ ناقصین استریتکوک، MBC، MIC،\textsuperscript{1} جلوگیری در چرگی در استان جهرم و بختیاری

دکتر حیبی‌الله بهذبابی

چکیده:
نتیجه‌گیری و درمان مناسب گلو درد چرگی به مطور جاری‌گیری از عوارض خطرناک آن بعنی نباید سمت‌بندی باشد. مهم است. هدف اصلی این طرح تحقیقاتی شناسایی استریتکوک‌های بناهولینک‌زده (S/Staphylococcus A = \text{Streptococcus Beta = Holmium A})\textsuperscript{1} (Primary Prevention of Acute Rheumatic Fever) اولین سلسله کنترل در بهبود (Preventative Control of Acute Rheumatic Fever) به روش‌های متعددی، بیشتر در بهبود پیشگیری از ناراحتی‌های ابتلا به ساده، ممکن است به کمک این استریتکوک‌ها و قطعات از مکانیسم‌های خاصی (Minimum Inhibitory Concentration = MIC) و احتمال سایر ماده‌های ضد‌بکتری (Minimum Bactericidal Concentration = MBC) باشد. این‌ها می‌توانند راه‌حلی برای بی‌سیمیت باشد. ممکن است با روش‌های متفاوت باشد. این‌ها به‌عنوان یکی از چهار استریتکوک پژوهشگر بوده و نازک نرخ ناقصین سالم و شروع گلو درد چرگی بوده است. در نتیجه، برخی از چنین روش‌هایی که برای پیشگیری از ابتلا به ناگفته چرگی مورد استفاده قرار گرفته‌اند، باعث کاهش نرخ ناقصین گلو درد چرگی و سایر بیماری‌های عارضه‌ای می‌گنگند.

واژه‌های کلیدی: استریتکوک، نرخ ناقصین، تاب بروز الوقا

\textsuperscript{1}MBC، MIC، MBC، MIC

مقدمه:
ارتباط بین گلو درد چرگی و تاب بروزوقا بسیار حاد به عنوان شایع‌ترین علت بیماری‌های اکسترن‌کلیم مسلم و غيرقابل انکار است (1291). اهمیت گلو دردهای چرگی به‌خاطر انواع غیر منتشر در کسب آن پیش‌بینی نمی‌شود. بیماری‌های چنین مواردی ممکن است با بازگشت پس‌کاول‌ها بدان نرا بروز افتاده استریتکوک‌ها به‌طور کلی و سایر BPSGN

استادار کرو، افتخار دانشگاه علوم پزشکی شهید رضوی، مصطفی‌نامه جهانی (ورشکست)، بیمارستان‌های جهان (سی)، دفتر گروه کودکان.

تاریخ: 1379-1401
گرفته و به آزمایشگاه مخصص طرح ارسال گردید. کنش تعمیرات انسانی در محیط کشت بلاد آگار انگام و کلیه های بیکرومیک حاوی بنا هموئلی جدایا بود که از نتایج آزمایشاتی از آنها در محیط کشت بلاد آگار (XLT) با استریتوکسین ناکو (MBC) و مقاومت (SXT) تهیه شده بود. کنش سرحمدانی انسان بود. تعمیرات انسانی در محیط کشت جهت آنتی بیکرمی سباز داده شد. تشخیص حساسیت با مقاومت کلیه های مزور و جدای از گروه A استریتوکسین کشت به دست چک شد. همچنین تیپ حساسیت با مقاومت نسبی (tolerance) و مقاومت ویژه کلیه های مزور و جدای از گروه A استریتوکسین کشت به دست چک شد. همچنین تیپ حساسیت با مقاومت نسبی (tolerance) و مقاومت ویژه کلیه های مزور و جدای از گروه A استریتوکسین کشت به دست چک شد.

3- تعبیر حساسیت دور کشیده با کاراکتر MBC (moderately bacteriostatic) برای پی سبیلین، و نیمه مقاوم (resistant) استریتوکسین کشت

4- تعبیر درصد موارد مقاوم (tolerant) استریتوکسین کشت

5- تعبیر نرخ ناقلین سالم (carrier rate) استریتوکسین کشت

بر اساس نتایج به دست آمده شروع گلو در کرجی با S/HA پنی سبیلین برای 60 درصد بوده است. S/HA پنی سبیلین برای S/HA میکروبا پس از زمان استریتوکسین کشت به پنی سبیلین مقاوم و 11 درصد نیمه مقاومی می باشد. تعبیر ناقلین سالم میکروبا در محدوده سنی شروع گلو در حدود 0/7 درصد بود.

مواد و روش‌ها:
روش تحقیق در قسمت اول توصیف - مقطعی (cross-sectional) و به صورت تصادفی وزنی (simple random sampling) اتصال به تخصصی با تصادفی (random) به نوبه سبیلیستی شروع گلو در کرجی استریتوکسین کشت و نرخ

نتایج تعمیرات میکروبا. در قسمت دوم طرح برای تعبیر

به پنی سبیلین از روش تحقیق تجريبي -

MBC و MIC

مداخله‌ای استفاده شد.

از گروه 135 بیمار در محدوده سنی 15-65 ساله که با

شکایت گلو در مراجعه کرده بودند با سوابح خشک

استریتوکسین برداری شد. سوابح آنگینه به ترکیبات

گلو در محیط ناقل استریتوکسین (Transport medium)
فاقد کدکورت به عنوان MIC بین سیلین برای استریتیکوک با در نظر گرفته شد.

نتایج:
در بین 120 مورد مبتلا به گلو در که نمونه برداری شده‌اند، نتایج میکروب‌شناسی نشان می‌دهد که موارد مثبت استریتیکوک 67 مورد بوده که 0/62 درصد کل موارد را شامل می‌شود. موارد مثبت از نظر استریتیکوک با بهبود رفتاری 51 مورد بوده که 0/59 درصد کل موارد را تشکیل می‌دهد. در این میان سه مورد گلو در 20/63 درصد بوده است. بیشترین نرخ گلو در جرکی با S/HA در بین کل نمونه‌ها تقریباً 20 درصد؛ موارد مقاوم به S/HA نرد مورد نظر با 15 درصد از استریتیکوک‌ها (T tolerant) موارد نیمه مقاوم (به بین سیلین 3 مورد و نرخ با 11 درصد و نرخ ناهنجار سالم S/HA در این محدوده 7/15 سال در حدود 1/7 درصد به دست آمده است. از نظر شیوع حسی 42 درصد دختران و 48 درصد پسران گلو در استریتیکوک را شامل می‌شود. لذا اختلاف معنی‌داری از نظر شیوع جنسی بیماری وجود نداشت.

جدول شماره 1: مقادیر MIC بین سیلین در برابر استریتیکوک گروه A

<table>
<thead>
<tr>
<th>(U/ml) MIC</th>
<th>تعداد موارد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/25</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>0/50</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>0/100</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>0/150</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>0/200</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>0/250</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>0/300</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

با استفاده از S/HA نسبت به کل موارد مبتلا به گلو در 20 درصد، نرخ ناهنجار سالم استریتیکوک در سه شروع بیماری گلو در 3/7 درصد به دست آمده همچنین شروع بیماری در هر دو جنس یکسان بوده است. و MIC بین سیلین برای استریتیکوک/HA در مبتلا به گلو در و ناهنجار باکتری‌های عنصر پایه افزایش شده، طبق بانه‌های موجود 15 درصد استریتیکوک‌های S/HA مقاوم به بین سیلین، و درصد نهایی مقاوم بوده.
بعد از کشف بین سیلیس به چه معنی است و چگونه می‌توان این بیده را رفع کرد؟ در این مطالعه به موارد مقاوم به جرک‌داری SVIDHA مراجعه کردند. اگر چه این بیانگری‌ها از پریست تولید سیلیس به عنوان درمان انتخابی گول در قشرهای جرکی و بهترین روش (drug of choice) پیشگیری اولیه از تب رماتیسمی خود (7) تشکیل می‌دهند، فشار مهمی در گسترش بیماری را در سطح جامعه دارد. (seeding)

و همکارانش نشان دادند و موارد بیرونی مارک‌پریچ و جودز (subclinical)

رچت در کستر اضطراری گلو درد تب رماتیسمی حاد و

گلوامولونیفر بیماران مهم می‌دانند (3).

غایب بکار یکی از عوامل مؤثر در عدم رشد کننده شدن استرترکوتیک از گلو در این زمان‌ها به عنوان بایستی است. سیلیس به همین علت از خانواده‌ای در سلامت و رونق کمی این استرترکوتیک ایجاد می‌کند و باید با گلو درد تب رماتیسمی حاد و

تبلیغاتی و لیزر از عوامل خطرناک آن به عنوان بایستی است. (1) 

و یکی از محدوده‌های در این تحقیق برای نمونه گیری به همین علت بوده است.

پیشنهادات:

چون گل درد جرک‌دار بیماری شایع و خطرناک است، همواره باید از افراد 5/15 ساله استفاده باشد. چون ممکن است منجر به تب رماتیسمی حاد و گلاژولونیفر بیماری‌کاذب باشد. (Acute Rheumatic Fever) ARF (Post Streptococcal Acute Glomerulonephritis) PSAGN، شوند. در صورت عدم دسترسی به امکانات تشخیص سریع و در صورت شک قوی به وجود بیماری جهت جلوگیری از عوارض (high index of suspicion) به جلوگیری از مراجعه به چه معنی است و چگونه می‌توان این بیده را رفع کرد؟ در این مطالعه به موارد مقاوم به جرک‌داری SVIDHA مراجعه کردند. اگر چه این بیانگری‌ها از پریست تولید سیلیس به عنوان درمان انتخابی گول در قشرهای جرکی و بهترین روش (drug of choice) پیشگیری اولیه از تب رماتیسمی خود (7) تشکیل می‌دهند، فشار مهمی در گسترش بیماری را در سطح جامعه دارد. (seeding)

و همکارانش نشان دادند و موارد بیرونی مارک‌پریچ و جودز (subclinical)

رچت در کستر اضطراری گلو درد تب رماتیسمی حاد و

گلوامولونیفر بیماران مهم می‌دانند (3).

غایب بکار یکی از عوامل مؤثر در عدم رشد کننده شدن استرترکوتیک از گلو در این زمان‌ها به عنوان بایستی است. سیلیس به همین علت از خانواده‌ای در سلامت و رونق کمی این استرترکوتیک ایجاد می‌کند و باید با گلو درد تب رماتیسمی حاد و

تبلیغاتی و لیزر از عوامل خطرناک آن به عنوان بایستی است. (1) 

و یکی از محدوده‌های در این تحقیق برای نمونه گیری به همین علت بوده است.

پیشنهادات:

چون گل درد جرک‌دار بیماری شایع و خطرناک است، همواره باید از افراد 5/15 ساله استفاده باشد. چون ممکن است منجر به تب رماتیسمی حاد و گلاژولونیفر بیماری‌کاذب باشد. (Acute Rheumatic Fever) ARF (Post Streptococcal Acute Glomerulonephritis) PSAGN، شوند. در صورت عدم دسترسی به امکانات تشخیص سریع و در صورت شک قوی به وجود بیماری جهت جلوگیری از عوارض (high index of suspicion) به جلوگیری از مراجعه به


نشکر و فدرالی: 
این پژوهش با اعترافات سال سیانوکته برونز و حمایت اجرایی دانشگاه علوم پزشکی شیراز کرده است. 

خطر تاک آن یا فوراً نسبت به درمان آن اندازه شود و وجود تعداد قابل ملاحظه ناقلین و موارد مقاوم و نیمه مقاوم باکتری به بیماران از بین باید بررسی شود. در این مورد باید می‌کند. همچنین بیشتر تغییر سبب گسترش بیماری نیز جناب آقای خلخ میرستند که سبب جامعه seeding باکتری در سطح جامعه و می‌شود باز اقداماتی به عمل آید.

References:

1- Bach JF.; Chalons S. 10 years educational programe aimed at rheumatic fever in two French caribbean Islands. Lancet, 347(9002): 644-8, 1996.