پرستی کاربرد بالینی اسکن کامپیوتری مغز در روایت‌شکی

دکتر محسن معروفی، دکتر حسن گلهاجیان

چکیده
زمینه و هدف: شخصیت اختلالات روایت‌شکی عمداً بر اساس مصاحبه و معاونه روایی و حسی می‌باشد. معمولاً گزارش‌های آزمایشگاهی محدود به دید علی طبی حسی است که ممکن است باعث بروز نظاهرات روایی شده بلند بار آزمایشات پیشگیری اسکن کامپیوتری مغز تا چه ندارد و به این صورت گرفته ممکن است باعث بروز نظاهرات روایی شده بلند بار آزمایشات پیشگیری اسکن کامپیوتری مغز تا چه ندارد و به این صورت گرفته ممکن است باعث بروز نظاهرات روایی شده بلند بار آزمایشات پیشگیری

روش کار: کلیه بیماری‌های روایت‌شکی که در یک دوره زمانی مشاهده می‌شود در اورژانس روایت‌شکی شهر اصفهان یک سه‌میله شده بودند.

پایان‌نامه: برای ۱۴۲ فرد از مجموعه ۸۰۸ بیمار بستری شده در اورژانس روایت‌شکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، یک سه‌میله شده بودند.

نتیجه‌گیری: با نگاه به محدود بودن رژیم شخصی سکان کامپیوتری مغز در روایت‌شکی و نمایش مشکلات کلیکی و افتراقی به نظر این موارد کاربرد واقعی آن بخصوص در جامعه ما لازم نست با دقت پیش‌ریزی مورد رزمناچر کردن.

واژه‌های کلیدی: اسکن کامپیوتری مغز، کاربرد روایت‌شکی

مقدمه
علی رغم نقص عوامل غربالگری و بی‌توجهی قابل تشخیص

یک دلیل تحصیلات روایت‌شکی، به تایید مرتبت اصلی بیشتر علائم

رشته‌ها در اختلالات روایت‌شکی، با تحلیل بیماری بر

ساس مصاحبه و معاونه با لیست شخصی داده می‌شود و نه

براساس پایان‌های آزمایشگاهی، از طرف دیگر اختلال در


1- (مأمور مسئول): سهاد پر روان‌شکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
2- یارک اعیاد
شعاع‌نشینی، شخصی‌سازی و اختلالات قطعی در دريماری که در یک دوست مه‌سالمه ای تشخیص‌یابی مختلف در
یون مرکزی‌پر شدن گردیدند مودر بروی بررسی حرکتی در
باین و یک واژه جدیدی نامتاخیم یکی از پیام CT
در آماده‌گیری و در صورت در خواندن و نتیجه آن در
بخم مخصوصی که همین منظور تیپه شده بود تبدیل
گردیده بود یا نگهداری و در صورتی که تأثیر
بررسی می‌یافته شد نتایج بهم آمده از یک
بررسی CT و شخصی‌سازی بررسی گردید. برای اینکه
اطلاعات ویژه در محیطی محاسباتی تحت تأثیر
با استفاده از روش‌های آماری توصیفی تحلیل و

با این‌نوا:

در یک دوره زمانی شست ماهه مجموعه ای
بیماران و روان‌پزشکان برای موارد بیماری با
دردهای اورژانسی و روان‌پزشکان بیماری مصرفی سن افراد و
بررسی کردن داده (286/3) در بیماران افراد و (106/4) در
آنها سن بیماران میانگین سنی بیماران بستری بود (173/2
بود (جدول شماره 1). 

جدول شماره 1. زیکری‌های چشم‌سازی بیماران

<table>
<thead>
<tr>
<th>ادراری (نسبة)</th>
<th>درمان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد کل</td>
<td>408</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>204</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>104</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>9/3</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>9/7</td>
<td>243</td>
</tr>
<tr>
<td>9/7</td>
<td>243</td>
</tr>
<tr>
<td>زیر 1/4</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شرایطهای شیمیایی با کردن مولولیت یک میکوپن به
علت تأثیر مستقیم بری بیماری می‌تواند آبادی[150]
یک چنین بیماری می‌تواند به طور مستقیم قرار گیرد.
در نتیجه این می‌تواند باعث پروز ترکیب و میکروارسپمیک
گردش که همیشه با اعیانی از روان‌پزشکان مبتنی بر
سیل و قابلیت فناوری‌های گوناگون است
که جهت شرح

با استفاده از روش‌های آماری توصیفی تحلیل و

با این‌نوا:

در یک دوره زمانی شست ماهه مجموعه ای
بیماران و روان‌پزشکان برای موارد بیماری با
دردهای اورژانسی و روان‌پزشکان بیماری مصرفی سن افراد و
بررسی کردن داده (286/3) در بیماران افراد و (106/4) در
آنها سن بیماران میانگین سنی بیماران بستری بود (173/2
بود (جدول شماره 1). 

جدول شماره 1. زیکری‌های چشم‌سازی بیماران

<table>
<thead>
<tr>
<th>ادراری (نسبة)</th>
<th>درمان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد کل</td>
<td>408</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>204</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>104</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>9/3</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>9/7</td>
<td>243</td>
</tr>
<tr>
<td>9/7</td>
<td>243</td>
</tr>
<tr>
<td>زیر 1/4</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شرایطهای شیمیایی با کردن مولولیت یک میکوپن به
علت تأثیر مستقیم بری بیماری می‌تواند آبادی[150]
یک چنین بیماری می‌تواند به طور مستقیم قرار گیرد.
در نتیجه این می‌تواند باعث پروز ترکیب و میکروارسپمیک
گردش که همیشه با اعیانی از روان‌پزشکان مبتنی بر
سیل و قابلیت فناوری‌های گوناگون است
که جهت شرح

با استفاده از روش‌های آماری توصیفی تحلیل و

با این‌نوا:

در یک دوره زمانی شست ماهه مجموعه ای
بیماران و روان‌پزشکان برای موارد بیماری با
دردهای اورژانسی و روان‌پزشکان بیماری مصرفی سن افراد و
بررسی کردن داده (286/3) در بیماران افراد و (106/4) در
آنها سن بیماران میانگین سنی بیماران بستری بود (173/2
بود (جدول شماره 1). 

جدول شماره 1. زیکری‌های چشم‌سازی بیماران

<table>
<thead>
<tr>
<th>ادراری (نسبة)</th>
<th>درمان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد کل</td>
<td>408</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>204</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>104</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>9/3</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>9/7</td>
<td>243</td>
</tr>
<tr>
<td>9/7</td>
<td>243</td>
</tr>
<tr>
<td>زیر 1/4</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0</td>
<td>4</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جلد شماره ٦، مشخصات بالینی پیمان مسافر شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخص بالینی</th>
<th>نرخ خیزه (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>احتمال خاکه دولطلبی</td>
<td>١٩٠/٧</td>
</tr>
<tr>
<td>احتمال افسردگی اساسی</td>
<td>١٠٨</td>
</tr>
<tr>
<td>استروفنیا</td>
<td>٧٠/٣</td>
</tr>
<tr>
<td>احتمال ساکوکزدره</td>
<td>١٤/٠</td>
</tr>
<tr>
<td>دماس سابین</td>
<td>١٢/٠</td>
</tr>
<tr>
<td>سایر</td>
<td>١٠/٠</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در جدول شماره ٢، سکن بیماران

<table>
<thead>
<tr>
<th>سکن بیماران</th>
<th>انتها های CT</th>
<th>نرخ خیزه (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>١</td>
<td>آنتروپی خفیف مغزی</td>
<td>١٠/٠</td>
</tr>
<tr>
<td>١</td>
<td>آنتروپی خفیف مغزی</td>
<td>١٠/٠</td>
</tr>
</tbody>
</table>

این بیمار به طور متوسط به خاصی ٣٠٠ ساله مانده است. انتخاب طبقه‌بندی بود که تجربه CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و همچنین CT و H

Sadock BJ, Sadock VA. Comprehensive text book of psychiatry: Lippincott Williams; 2000:Vol1


Kaplan HI, Sadock BJ. Synopsis of psychiatry. Williams & wilkins 7th ed; 1994 :115


دومین همايش پزشکی ایران و فرانسه
(انکولوژی در اطفال و پزشکان)
26 - 27 اردیبهشت ماه 1382
Secones Journées Médicales Franco - Iraniennes
Les Dernières Avancées en Matière
De Traitement Du Cancer
16 - 17 Mai 2003

برگزار کننده: دانشگاه علوم پزشکی و همکاری با درمانی ایران
سفارت فرانسه در همراهی اسلامی ایران
شرکت توکال فینا الف
انستیتو کانسر
انجمن پزشکان ایرانی فرانسوی زبان

با همایايت شرکت توکال فینا الف

Liberte, Egalite, Fraternite
République France
Ambassade de France