بررسی صحت تشخیصی بررسی یافته منجمد در دانشگاه علوم پزشکی ارومیه با ارزیابی مجدد اسلامی‌ها

دکتر فریبا عباسی،* دکتر زهرا یکتا،* دکتر فرحان نوروزی نیا،* دکتر مرتضی مرتضی،* دکتر فرزانه جوامرد

تاریخ دریافت: ۱۳۹۲/۰۹/۰۲، مراجعه: ۱۳۹۲/۱۲/۱۲

چکیده
پیش زمینه و هدف: بررسی یافته‌ی یک روش با حفره بالا با عوامل مهم می‌باشد و از آنجا که تشخیص آن می‌تواند عوامل جدی از نظر درمانی در برای بیمار داشته باشد، از مطالعه استفاده می‌گردد. هدف از این مطالعه بررسی صحت بررسی یافته منجمد با مطالعه مجدد است. یافته‌ها: از جمله گزارش شده در یک مطالعه سایر، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه در سال ۱۳۸۳ تا ۲۰۰۹ استخراج و توسط دو پاتولوژیست گزارش شده سیستم هرموناتیک بررسی گرفته و به منشأی منجمد بررسی می‌گردد. نتیجه‌گیری: در این مطالعه، یک مرور در مطالعات متعددی بررسی گردید که برای این منجمد در مطالعات مختلف مختلف ۱۵ مورد در مطالعه مورد بررسی گردید که برای این مورد غنچه‌ای جدید وجود داشت که در مورد (۶/۷٪) به دلیل عدم تقابل مکروکسیپیکی، پیش مورد (۵/۲/۷٪) به دلیل عدم تقابل مکروکسیپیکی و هم و در تکانه مکروکسیپیکی دیده شد که برای این منجمد در مطالعه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه با صحت قابل اندازه‌گیری می‌گردد.

کلیدواژه‌ها: بررسی منجمد، بررسی دانشگاه، دانشکده علوم پزشکی ارومیه، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

ملجع پزشکی ارومیه، دوره پیست و چهارم، شماره ولایت، ص ۴۸-۵۰، فروردین ۱۳۹۲

آدرس مکاتبه: ارومیه، بلوار ارشاد، بیمارستان امام خمینی، بخش پاتولوژی، لحظه: ۱۳۸۳/۰۹/۲۷

Email: faribaak2002@yahoo.com

مدیریت

شهاب یاسینی

منومنهای پزشکی ارومیه

نام: John C. Warren

بیمارستان: ماساچوست بی

پوست را با مکروکسیپی منجمد کنید بررسی کرد (۱). در حال حاضر نیز این روش یکی از مهم‌ترین و مشکلات کارهای است که در آزمایشگاه پاتولوژی انجام گرفته و نیاز به مهارت توان ترمیم گیری در شرایط تحت فشار بودن، اطلاع از طبقه بالینی و آگاه بودن از محدودیتهای برای این روش دارد (۳).

اندیکاسیون‌های F.S

شامل املاح‌های وابسته از نظر خون خمی با یادآوری و تشخیص نوع هسته‌پذیری آن، ارزیابی

مقدمه

مشاهور حین عمل یک روش بسیار مهم بوده و نقش قابل ملاحظه‌ای در تصمیم جراح برای انتخاب نوع درمان دارد (۱). سال‌های منتدی است که برای پاتولوژی عونان یک روش قابل اطمینان در مشاوره حین عمل پذیرفته شده است:

(۱)

در قرن ۱۹ در اروپا این روش یافته منجمد به طور پراکنده استفاده می‌شده ولی اولین بار در سال ۱۹۸۹ بود که جراحی از

منومنهای پزشکی ارومیه

- دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

- دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

- دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

- دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

- دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

- F.S: Frozen Section

* محقق پاتولوژی، دانشیار، بخش پاتولوژی بیمارستان امام خمینی، مرکز تحقیقات سالید تومور، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران (وروده متول)

* محقق پاتولوژی، دانشیار، بخش پاتولوژی بیمارستان امام خمینی، مرکز تحقیقات سالید تومور، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

* دانشیار، دانشیار، بخش پاتولوژی بیمارستان امام خمینی، مرکز تحقیقات سالید تومور، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

* F.S: Frozen Section

Downloaded from umj.umsu.ac.ir at 15:25 +0430 on Sunday June 9th 2019
بیش از یک نفر (بررسی شدن) که تفاوت بازی در این مورد وجود نداشت و نتایج در جدول نشان داده است (۳) درصد است. از این نظر، نمونه‌های توزیع شده در مورد نمونه‌های نوپردازی S.FS از حساسیت مورد ۰.۰۱ درصد، ویژگی ۹۸ درصد، ارزش اخباری منفی ۹۶/۸ درصد و سطح قرار ۹۷/۸ درصد برخورد بود.

جدول شماره (۱): حساسیت، ویژگی، ارزش اخباری منفی، ارزش اخباری منفی و صحت در مورد نمونه‌های نوپردازی S.FS

<table>
<thead>
<tr>
<th>مورد</th>
<th>حساسیت</th>
<th>ویژگی</th>
<th>ارزش اخباری منفی</th>
<th>ارزش اخباری منفی</th>
<th>صحت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیمارستان امام خمینی</td>
<td>۹۹/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۶/۵</td>
<td>۹۷/۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیمارستان شهید مطهری</td>
<td>۹۸۸</td>
<td>۹۸</td>
<td>۹۸/۸</td>
<td>۹۸/۸</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۲): حساسیت، ویژگی، ارزش اخباری منفی، ارزش اخباری منفی و صحت در مورد نمونه‌های توزیع شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>مورد</th>
<th>ترکیب</th>
<th>کاسیوس مهاجم مس ایمنی</th>
<th>کاسیوس پایه‌ای</th>
<th>کاسیوس مهاجم مايوه</th>
<th>کاسیوس پایه‌ای مس ایمنی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حساسیت</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ویژگی</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ارزش اخباری منفی</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ارزش اخباری منفی</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>صحت</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td>۹۱/۸</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

در بیمارستان امام خمینی ۹۸/۸ درصد ویژگی و ۹۷/۸ درصد صحت در مورد نمونه‌های توزیع شده با کاسیوس مهاجم مس ایمنی، کاسیوس پایه‌ای مس ایمنی، کاسیوس پایه‌ای و کاسیوس مهاجم Mayoه معادل به شماره (۳) دکتر شهد است. همچنین در این مطالعه، نمونه‌های S.FS از نظر تعداد پایلوت‌های گزارش کننده (یک نفر) یا
جدول شماره (۳): حساسیت، ویژگی، ارزش اخباری منفی، ارزش اخباری منفی و صحت بر حسب تعداد پاتولوژیست گزارش کننده نمونه

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیمارستان امام خمینی</th>
<th>بیمارستان شهید مطهری</th>
<th>بیمارستان امام خمینی</th>
<th>بیمارستان شهید مطهری</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حساسیت</td>
<td>100%</td>
<td>97/8%</td>
<td>100%</td>
</tr>
<tr>
<td>ویژگی</td>
<td>91/0%</td>
<td>99/8%</td>
<td>91/0%</td>
</tr>
<tr>
<td>ارزش اخباری منفی</td>
<td>91/0%</td>
<td>99/8%</td>
<td>91/0%</td>
</tr>
<tr>
<td>صحت</td>
<td>99/8%</td>
<td>99/8%</td>
<td>99/8%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۴): موارد عدم تطبیق نتایج F.S با بررسی دایمی از نظر خوش خیمی و بد خیمی از نظر ساب تابی تومور

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیمارستان امام خمینی</th>
<th>بیمارستان شهید مطهری</th>
<th>بیمارستان امام خمینی</th>
<th>بیمارستان شهید مطهری</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شکست</td>
<td>100%</td>
<td>97/8%</td>
<td>100%</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم تطبیق ماکروسکوپی</td>
<td>(98/9%)</td>
<td>(98/9%)</td>
<td>(98/9%)</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم تطبیق میکروسکوپی</td>
<td>(9%)</td>
<td>(9%)</td>
<td>(9%)</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم تطبیق ماکروسکوپی و میکروسکوپی</td>
<td>(9%)</td>
<td>(9%)</td>
<td>(9%)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

در مطالعه ما بر مورد تومورهای مایل تلایی تخمکان که شامل ۸۰ مورد بود حساسیت و ویژگی برای تومورهای بد خیم ۹۴/۹ درصد و ۱۰۰/۸ درصد و برای تومورهای خوش خیم هر دو مورد ۱۰۰ درصد و همکاران نیز در فاصله سال‌های ۲۰۰۱ تا ۲۰۰۲ در مطالعه‌ای بر روی ۴۱۴ تومور اپی تلایی تخمکان حساسیت و ویژگی ۸۹/۸ درصد و ۹۹/۸ درصد برای تومورهای بد خیم و ۹۸/۸ درصد و ۹۹/۸ درصد برای تومورهای خوش خیم به دست آورده‌اند (۱۴).

در مطالعه ما حساسیت F.S در تشخیص کارسینوم جراحی مهاجم سیستم ۱۸۸/۱ درصد برای تومورهای خوش خیم هر دو مورد ۹۱/۲ درصد و ۹۱/۶ درصد و برای تومورهای بد خیم ۱۰۰ درصد بوده و همکاران در ایران در سال ۱۳۸۱ با مطالعه بر روی ۱۰۰ مورد ضلعی سیستم حساسیت F.S در تشخیص کارسینوم مهاجم مکارسکوپی ۹۱/۴ درصد پستان به دست آورده‌اند (۱۵).

در مجموع ۸ مورد عدم تطبیق نتایج F.S در پستان و دلیلی و وجود جایگزین ۳ مورد (۹۸/۹%) به دلیل عدم تطبیق ماکروسکوپی و میکروسکوپی بوده و در مجموع ۳ مورد (۹۸/۹%) به دلیل عدم تطبیق ماکروسکوپی و میکروسکوپی بوده و همکاران از هشت مورد عدم تطبیق، هفت مورد (۹۸/۹%) مربوط به پستان بوده و یک مورد (۹۸/۹%) مربوط به پستان بوده دار مرق و همکاران در ترکیب بد را مورد ۱۴ مورد (۹/۸%) موارد عدم تطبیق مهندس شده بود. بود هر سه ۹۸/۹% در آنها به دلیل عدم تطبیق ماکروسکوپی، ۲۴/۱ درصد به دلیل تفسیر
Correlation of intra-operative frozen section
diagnosis of bone and soft tissue lesions.


