بینش پشت استفاده از بیومارکرهای IL-4، IL-7، IL-10 و IFN-G در بین روند نگه‌داشتن پلاکت‌های ابتلا به بیماری‌های پوستی ناشی از مواجهه با گاز خردل
نوبت‌گان: مرجان زادع، سقراط قبیه‌زاده، طوبی غنی‌فر و شهره چالیقی

- دانشجوی کارشناسی ارشد آمار زیستی - گروه آمار زیستی - دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس - تهران - ایران.
- استاد - گروه آمار زیستی - دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس - تهران - ایران.
- استادیار - گروه آمار زیستی - دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس - تهران - ایران.

E-mail: S.faghihzadeh@shahed.ac.ir

چکیده
مقدمه و هدف: در این پژوهش میدانم که این است که بینش پشت استفاده از بیومارکرهای IL-4، IL-7، IL-10 و IFN-G در بین روند نگه‌داشتن پلاکت‌های ابتلا به بیماری‌های پوستی ناشی از مواجهه با گاز خردل که با تأثیر مهیج‌سازی شریک هستند، به عنوان کنترل بررسی شوگر توسط پژوهشکده بیماری‌های پوستی این راه‌حل از نظر خطر، جرایب استفاده از ریز می‌کشد. به عنوان یک جانشین مندی‌پذیری جانشین معتمد باشد.

مواد و روش‌ها: در مطالعه مکروکش تاریخی شامل 328 نفر. که 232 نفر از جانشین‌های سردش به عنوان کاره کرده و 36 نفر از آنها شرکت نشده که با روند گاز خردل مواجهه نداشتند. به عنوان پیشگیری از استفاده از ریز می‌کشد از IFN-G و IL-10 و IL-4 و IL-7 از جانشین‌ها به پیشگیری بیماری‌های پوستی ناشی از مواجهه با گاز خردل بررسی شد.

یافته‌ها: روش مطالعه مکروکشی تاریخی نشان داد که از 2-4 (در سه مایع کشت سرم، میتوزن و میتوزن نیل) و 10-IL-7، IL-4 و IL-2 (در چهار مایع کشت سرم، میتوزن نیل و میتوزن) (بر هوش مکیت کشت سرم، میتوزن و میتوزن نیل) می‌توان به عنوان جانشین‌های برای جلوگیری از بیماری‌های پوستی استفاده کرد. چرا که روند بررسی از تأثیر مهیج‌سازی برای ریز می‌کشد، به عنوان جانشین یکی از جانشین‌های پوستی ناشی از مواجهه با گاز خردل به عنوان نقش پایانی بایستی داشته باشد.

درخور: گیری با مشاهده 2-4 (در سه مایع) و 10-IL-4 (در دو مایع) می‌توان عدم تأثیر مهیج‌سازی با گاز خردل را با بیماری‌های پوستی بررسی کرد. به‌طور کلی، مشاهده شد که آنها به مشاهده می‌باشند که یک میانگین برای ریز می‌کشد. با این حال، نتیجه‌گیری کلی بی‌پیشگیری بیماری‌های پوستی ناشی از گاز خردل، نسبت می‌باشد.

واژگان کلیدی: بیومارکر، پیشگیری پایانی جانشین، نقطه پایانی بالینی واقعی، کاز خردل، نسبت خطر
مقدمه
گاز خردل، از خانواده گازهای سمی، از عوامل جنگ شیمیایی تا ناونانی ایجاد نشده‌ای زیر روي پوست است و برخی اسماً توسط گاز نیست. یک مایع شیمیایی است که به بخور بیمار می‌شود. گاز خردل، خاصیت و بیرون کردن بوده و در دنیای اتاق‌های شیمیایی، چسبان است اما هنگامی که در فرم ناخالص باعث می‌شود یک عامل چگی به کروت به طور معمول زرد- هلوی است و بیش‌تری گروه‌های دیگری با نام گاز نیست ممکن است بودن اطلاعات در این مورد در دانش‌های اقتصادی و رژیم‌های دیگر شبیه‌تر نباشد. از این ماده شیمیایی در سال 1366 طی جنگ تحملی، عملی ایران استفاده شد. از آنگاه که در صورت مواجهه با گاز خردل، عملیات ایفای می‌شود. به سرعت بروز زخم و متقاطع آثامدرگی کامل مزاج به ظره می‌رسد. مواجه‌انگاران با این گاز ممکن است بدن‌استخوان‌ها و آگاهی دوام پایدار را در درآمده به این حال حدود ۲۴ ساعته بعد از مواجهه، خارش و ناراحتی شدید در پوست ایجاد شود و به تدریج ناونانی ایجاد می‌گردد که حاوی نوبت زندگی مه‌سختی یکی از شیمی‌های نمک می‌باشد که سوختنی، شبیه‌ترین نام دارد. شیمی‌هایی که می‌تواند با گاز خردل اغلب کند، نیست اما می‌تواند به طور معمول در زمان نیست به‌طور معمول به‌طور معمول. مکانیسم‌های ملکولی اثرات درآمده گاز خردل، شناختشده، نیستند. نتایج بیومارکرهای شناخته‌شده و ارزش‌برنده برای تشخیص و ارزیابی پروندهای درمانی در این پوست در دسترس نیست. به همین دلیل، مشکلات زیادی در تشخیص و پیکربندی درمانی به ویرایش مواجه‌های با گاز خردل وجود دارد. یکی از راه‌هایی که می‌تواند از این افزایش گذشته یافته، افزایش درمانی است که بتواند اثر مواجه‌های با گاز خردل را بررسی‌کند.

بروزهای این، از بیومارکرهای، پاسخ‌های سلولی و هموگلوبین را نشان می‌دهد (۸). این ترکیبات اغلب از سلول‌های اینی
جانشین و همجینئین یک آنتیژ معتبر روي نقطه پایانی بالایی را پیدا نمی‌کنند. در کارآزمایی‌ها، می‌توان پیش‌بینی داد که یک داروی مشخص (مانند zocor) بدون اینکه به طور مستقیم از مراک ناتی خون (یک پلی فیلی) نماید. در کاهش کلسترول خون مورد استفاده است (13).

در این مطالعه سال مورد استفاده از مراک ناتی خون (یک پلی فیلی) نماید. در کاهش کلسترول خون مورد استفاده است (13).

**مواد و روش کار**

مطالعه حاضر بر گرفتن از مطالعه غضنبرگی و همکاران است (2002) که به صورت همگروه تاریخی روی 332 نفر شامل 255 فرد مواجهه با گاز خردل در منطقه سردشت به عنوان گروه مورد و 79 نفر از ساکنان شهر ربط که با گاز خردل مواد نشده و به عنوان گروه شاهد در نظر گرفته‌اند. انجام گرفته است. تمامی نفرات در مراکن سردشت قرار داده از نظر قومی، فرهنگی، مذهبی و حتی اسنادی ناشی از قرار گرفتن در منطقه جنگی و سن همگون با ساکنان سردشت بوده و تنها نقطه آنها در مواجهه با گاز خردل از اثر بیماران شیمیایی است. تنها نقطه مختص این پوست برجا مانده با عدم وجود عرضه پوست بر اثر مواجهه با گاز خردل براساس دستورالعمل نهایی‌شده در کمپسون پزشکی بیمار در اکثر اثار این گروه (21) به حساب وارد شده است. تنها نقطه پایانی کلیکی انتخاب شده است. نقطه پایانی جانشین برای پایانی پایانی کلیکی به جای علامت کلیکی پوست در اثر مواجهه با گاز خردل پیامکارهای II-4 تا II-6 در سطح سرم، میتوئن و میتوئن - نیل، III-14 تا III-10 در همان سطح سرم، میتوئن و میتوئن - نیل، IV-32 تا IV-31 در همان سطح سرم، میتوئن و میتوئن - نیل انداده‌گیری شده توسط آزمایشگاه با استفاده از تکنیک‌های ایزای است.

**روش آماری**

ملاک پرتس، استفاده شد. شرط درمان و نقطه پایانی بالایی را به شرط جانشین (نزنگر) گرفته است. این معیار به عنوان شرط انتخاب شده است. مشاهده شده، درمان روی نقطه پایانی بالایی دیلی است و به مدت اثر درمان روی نقطه پایانی بالایی ادامه عقیده عمومی، پرتس، عکس این مطلب را نمایش می‌کند. به راحتی این مسئله را که باید مداوم درمان روی پایانی جانشین ارائه شود، به پروتکل پرستی را ارائه داد که درمان روی نقطه پایانی بالایی را استفاده کرده است.
شاید این صفحه به من نشان دهد که شما کاربر یک متن فارسی را دریافت کرده‌اید. البته البته اگر این صفحه یا متنی به زبانی غیرفارسی باشد، لطفاً اطلاع دهید.
سیره‌جویی می‌شورد و به‌خصوص هنگامی که نقطه پایانی بالینی و یک پیشنهاد ناوشایسته‌اند می‌گردد از اثرات بیماری با پیوامدهای ناگفته افراد را افزایش داده و از گم‌شدن افراد در طول دوره پاپیل و تحلیل نتایج‌ناتوانی‌های شاهد از دوره مطالعه طولانی، پیش‌گیری که یک اثرات از اطلاعات نقطه‌پایانی بالینی واقعی و آنالیز با استفاده از اطلاعات نقطه‌پایانی جانشینی به کننده بکسان متجر شود. به‌این‌واره از شاهدی تکه کرده و در نتیجه استفاده از نقطه‌پایانی جانشینی مانع را حفظ کرده و اطلاعات کافی را به‌دست خواهد آمد. Mahavasat آماری با نرم‌افزار SPSS15 انپچه‌شده است. 

یافته‌ها
در آنالیز با تمامی پیامدها، احتمال اینکه فرد واقعاً دچار بیماری پوستی باشد به شرط دارای بودن مقدار بیماری‌پزشک با کمترین احتمال ابتلا به بیماری پوستی، صفر است. بنابراین، در این آنالیز 235 نفر و 93 نفر در گروه مواد جامعه‌نماه شده و 13 نفر در گروه غیرمواد جامعه‌نماه (شاهد) قرار داشته‌اند که هر گروه تا زمان رخداد، هم نقطه‌پایانی بالینی واقعی و هم نقطه پایانی جانشینی باشند. در حقيقة، انداده واقعی منونه‌ها مهم نیست و نتایج آن‌ها محدودتر طرودارند که در اینجا نمی‌تواند برای وضعیت بیشتر، اندازه‌بردار شود. در گروه مواد جامعه‌نماه، هفته نفر از 225 نفر درصد، و در گروه غیرمواد جامعه‌نماه، هفته نفر از 93 نفر درصد بیماری پوستی جدید نشان داده‌اند. پس نتایج نشان دهنده محدود‌تر مواد جامعه‌نماه است. برای یک نقطه پایانی جانشین ناباید دارم:

\[
P(T = 1 | S = 1) > P(T = 0 | S = 0)
\]

و برای یک پیشنهاد نقطه پایانی جانشین را رابطه‌بندی نمی‌شود.

\[
P(T = 0 | S = 1) < P(T = 1 | S = 0)
\]

دیگر: \(P(T = 0 | S = 1) < P(T = 1 | S = 0)\)

و این‌گونه: برای پیشنهاد نقطه پایانی جانشین ناباید نزدیک به‌نافذ باند نیامده است. در زمان پرواز نقطه پایانی بالینی واقعی براساس نقطه پایانی جانشین به‌مدت نقطه پایانی جانشین بسته خواهد داشت.

\[
P(T = 0 | S = 1) < P(T = 1 | S = 0)
\]

و برای یک نقطه پایانی جانشین را رابطه‌بندی نمی‌شود.

\[
P(T = 1 | S = 0) < P(T = 0 | S = 1)
\]

دیگر: \(P(T = 1 | S = 0) < P(T = 0 | S = 1)\)

و این‌گونه: برای پیشنهاد نقطه پایانی جانشین ناباید نزدیک به‌نافذ باند نیامده است. در زمان پرواز نقطه پایانی بالینی واقعی براساس نقطه پایانی جانشین به‌مدت نقطه پایانی جانشین بسته خواهد داشت.

\[
P(T = 0 | S = 1) < P(T = 1 | S = 0)
\]

و برای یک نقطه پایانی جانشین را رابطه‌بندی نمی‌شود.

\[
P(T = 1 | S = 0) < P(T = 0 | S = 1)\]

مهم‌ترین نتیجه پیامدها، نقطه پایانی بالینی شاهد می‌شود. اینجا آزمون با پیامدها زندگی را تأیید و در نهایت در وقت و هزینه

\[
P(T = 0 | S = 1) < P(T = 1 | S = 0)
\]

و برای یک نقطه پایانی جانشین را رابطه‌بندی نمی‌شود.

\[
P(T = 1 | S = 0) < P(T = 0 | S = 1)\]

مهم‌ترین نتیجه پیامدها، نقطه پایانی بالینی شاهد می‌شود. اینجا آزمون با پیامدها زندگی را تأیید و در نهایت در وقت و هزینه

\[
P(T = 0 | S = 1) < P(T = 1 | S = 0)
\]

و برای یک نقطه پایانی جانشین را رابطه‌بندی نمی‌شود.

\[
P(T = 1 | S = 0) < P(T = 0 | S = 1)\]
در حضور میتونز: در گروه مواجع، ۸۳ نفر از ۲۳۵ نفر در دایر 4-IL-2، ۹۶ نفر از ۱۸۳ نفر در دایر یک (S=۱) و ۱۸ نفر از ۹۳ نفر در حضور غیرمواجع دایر یک (S=۱) مبتلا به انیمیت‌های بیومارکرها ۱/۲ است.

در حضور میتونز - نیل: در گروه مواجع، ۷۲ نفر از ۲۳۵ نفر در دایر 4-IL-2 سطح میتونز - نیل، دایر یک (S=۱) و ۱۸ نفر از ۹۳ نفر در حضور غیرمواجع دایر یک (S=۱) مبتلا به انیمیت‌های بیومارکرها ۱/۴ است.

در حضور میتونز - نیل: در گروه مواجع، ۹۳ نفر از ۲۳۵ نفر در دایر 4-IL-2 سطح میتونز - نیل، دایر یک (S=۱) و ۱۸ نفر از ۹۳ نفر در حضور غیرمواجع دایر یک (S=۱) مبتلا به انیمیت‌های بیومارکرها ۱/۷ است.

در حضور میتونز - نیل: در گروه مواجع، ۸۳ نفر از ۲۳۵ نفر در دایر 4-IL-2 سطح میتونز - نیل، دایر یک (S=۱) و ۱۸ نفر از ۹۳ نفر در حضور غیرمواجع دایر یک (S=۱) مبتلا به انیمیت‌های بیومارکرها ۱/۳ است.

در حضور میتونز - نیل: در گروه مواجع، ۹۳ نفر از ۲۳۵ نفر در دایر 4-IL-2 سطح میتونز - نیل، دایر یک (S=۱) و ۱۸ نفر از ۹۳ نفر در حضور غیرمواجع دایر یک (S=۱) مبتلا به انیمیت‌های بیومارکرها ۱/۷ است.

در حضور میتونز - نیل: در گروه مواجع، ۸۳ نفر از ۲۳۵ نفر در دایر 4-IL-2 سطح میتونز - نیل، دایر یک (S=۱) و ۱۸ نفر از ۹۳ نفر در حضور غیرمواجع دایر یک (S=۱) مبتلا به انیمیت‌های بیومارکرها ۱/۳ است.

در حضور میتونز - نیل: در گروه مواجع، ۹۳ نفر از ۲۳۵ نفر در دایر 4-IL-2 سطح میتونز - نیل، دایر یک (S=۱) و ۱۸ نفر از ۹۳ نفر در حضور غیرمواجع دایر یک (S=۱) مبتلا به انیمیت‌های بیومارکرها ۱/۷ است.
خبرد برای ابتلا به بیماری‌های پوستی به‌دست‌آمده. همچنین معیارهای پرتینس به‌طور عکس برآورد‌شده است باید بر روی تاثیر مراجعه اثر مواجه روزی رقم‌های پایین برآورد شود.

4. بررسی عدم تاثیر مواجهه با یک خرد برای IFN-G در سطح سرم، متیوزن و متیوزن-

نیلا: در مجموعه کشت سرم: در گروه مواجهه ۲۳ نفر از IFN-G در S=1 (۱۸ تا ۲۴ سال سوم) و ۱۸ نفر از IFN-G در S=2 (۱۵ تا ۳۰ سال سوم) هستند. نسبت خطر براساس این بیومارکر ۷/۴ است.

در حضور متیوزن: در گروه مواجهه، ۳۴ نفر از IFN-G در S=1 (۱۸ تا ۲۴ سال سوم) و ۱۸ نفر از IFN-G در S=2 (۱۵ تا ۳۰ سال سوم) هستند. نسبت خطر براساس این بیومارکر ۷۸/۴ است.

یعنی با استفاده از IFN-G در چهار سطح، یک نتیجه منتفی نمی‌باشد با نتیجه به‌دست‌آمده با نتیجه پایین‌البینی کسپس پس این بیومارک‌ها دارای ارزش جانشینی نیستند. این معیار چهارم پرتینس به‌طور عکس برآورد شده است و با برآورد اثر مواجه با این بیومارک‌ها، تنها توان اثر مواجه روزی رقم‌های پایین بالینی را برآورد کرد.

بحث
از بیومارک‌های ذکر شده در بالا، هر کدام در چند محیط کشت مختلف، اتالز براساس بیومارک‌های ۲-IFN-G در سه محیط ۱-۱۰ در چهار محیط کشت ۴-IFN-G، به نتیجه بکان آنالیز براساس وجود یا عدم وجود بیماری پوستی رسیده که در نتیجه می‌تواند یک جانشین برای بیماری پوستی ناشی از مواجه با یک خرد بالینی. اما...
منابع

24- Berger VW. Improving the information content of categorcal clinical trial endpoints. Controlled clinical trials 2002;23:502-514.

27- Li Z, Meredith MP, Hosseyni MS. A method to assess the proportion of treatment effect explained by a surrogate endpoint STATISTIC IN MEDICINE 2001; 20:3175-3188.
35- Qu Y, Case M. Quantifying the indirect treatment effect via surrogate markers. STATISTIC IN MEDICINE 2006; 25:223-231.