



## بخشی از ترجمه مقاله

عنوان فارسی مقاله :

کاهش جنون و نقص شناختی بعد از درمان بیماری آلزایمر با  
روش ترانس کاتر لیزر

عنوان انگلیسی مقاله :

Review of PAH contamination in food products and their  
health hazards



توجه !

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل  
با فرمت ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.



## بخشی از ترجمه مقاله

### 4. Discussion

Taking into account the seriousness of the problem, the question of the importance of the vascular factor in the etiology and pathogenesis of AD was considered at all the latest Congresses of the International Society to Advance Alzheimer Research and Treatment (ISTAART).

The intensity of dyscirculatory angiopathy of Alzheimer's type (DAAT) does not depend on the stage of the disease. Both at TDR-0 stage and at TDR-1, TDR-2, TDR-3 stages, the type and the degree of vascular lesions are identical [10] [14] [22] [23]. The development of the vascular dysfunction leads not only to capillary circulation disorders, but also to the accumulation of beta amyloid and progressive cerebral atrophy development [25] [26]. The severity of AD, dementia, cognitive impairment and the condition of higher mental functions of the patient are directly dependent on the severity of atrophic changes in the brain tissue [10] [23] [40]. Patients with the pre-clinical stage of the disease (TDR-0) have atrophic changes of the temporal lobes of 4% - 8%, but the degree of atrophy increases to 33% - 64% in patients with the advanced AD stage (TDR-3) [8] [30] [40].

#### 4- بحث

با در نظر داشتن جدیت مسأله، اهمیت فاکتور عروقی در سبب شناسی و پاتوژنز AD در همه‌ی کنگره‌های اخیر انجمن بین‌المللی توسعه‌ی درمان و پژوهش روی آلزایمر در نظر گرفته شده بود (ISTAART). شدت آنژیوپاتی گردش معیوب نوع آلزایمر (DAAT) به مرحله‌ی بیماری وابسته نیست. هم در مرحله‌ی TDR-0 و هم در مراحل TDR-1، TDR-2 و TDR-3، نوع و درجه‌ی آسیب‌های رگی مشابه می‌باشند. توسعه‌ی اختلال عملکرد رگی نه تنها منجر به ایجاد بیماری‌های گردش مویرگی می‌شود بلکه همچنین موجب تجمع آمیلوئید بتا و توسعه‌ی آتروفی مغزی پیش رونده می‌شود. شدت AD، جنون، نقص شناختی، و شرایط عملکردهای مغزی بالاتر بیمار به طور مستقیم به شدت تغییرات آتروفیک در بافت مغزی بستگی دارد. بیمارانی که در مرحله‌ی پیش بالینی هستند (TDR-0) تغییرات آتروفیک لوب‌های گیجگاهی به اندازه‌ی 4-8% دارند اما درجه‌ی آتروفی به اندازه‌ی 33-64% در بیمارانی که در مرحله‌ی پیشرفته‌ی AD هستند، افزایش پیدا می‌کند (TDR-3).



### توجه!

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل با فرمت

ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.

برای جستجوی جدیدترین مقالات ترجمه شده، [اینجا](#) کلیک نمایید.