خلاصه:
کوارکتکسیون آنورت یکی از بیماری‌های مادرزادی قلبی باشدکه حدود 7% کل بیماری‌های مادرزادی قلب را تشکیل می‌دهد. آمارهای مربوط به ظهور آنورت در بیش از 200 بیماری مختلف که در سال‌های اخیر توسط محققان مشاهده شده است، نشان می‌دهد که بیش از 90% از آنورت‌های مادرزادی قلبی در سال‌های نخستین زندگی قرار دارند.

در این بیماری، فشار خون نسبت به فشار داخلی قلب بالا می‌رود که با ترکیب این فشار خون با فشار داخلی قلب، موجب فشار خون در داخل قلب می‌شود. این فشار خون در داخل قلب موجب افزایش فشار خون در داخل قلب می‌شود که می‌تواند منجر به جرمی‌سازی قلب و عروق برود.

بنابراین، درمان باید با کنترل فشار خون و کاهش فشار خون در داخل قلب صورت گیرد. درمان اولیه شامل تغییرات در زندگی روزمره است که شامل تغییرات در تغذیه، تمرینات بدنی، کاهش وزن و کاهش استرس می‌باشد. در صورت نیاز، ممکن است به روش‌های داروهای ضد فشار خون نیز باید مراجعه شود. در صورت عدم بهبود، باید به چشم‌اندازه‌های جراحی یا بهترین ممکن برنامه راه‌نهایی گذاشته شود.
مقدمه:
کوارتاسیون آنورت بیک از بیماری‌های جدایی‌کننده قلب و عروق بوده که حدود ۱۰۰/۷۵ درصد بیماران مادرزادی قلب را تشخیص داده و در مورد آن بیماران، عارضه‌های زمان‌بندی و معمولاً با ناحیه‌های دیگر از جمله ویبی می‌باشد. در بیماری‌های گسترده، دیده می‌شود که آنورت در بیماران مزمن، باعث ایجاد آنورت در بیماران مزمن شود. در این مقاله، تعدادی از تئوری‌های مربوط به آنورت در بیماران مزمن بیان شده است.

تئوری‌های بایین در کوارتاسیون آنورت

تئوری‌های بایین به سه دسته بسته است. در ابتدا آنوارت، یک جوان مربوط به یک بیمار مزمن باعث شد و در نتیجه، آنوارت در بیماران مزمن بیان شد. در این مقاله، تعدادی از تئوری‌های مربوط به آنورت در بیماران مزمن بیان شده است.

مغایرات ناشی از کوارتاسیون آنورت

مغایرات ناشی از کوارتاسیون آنورت و کوارتاسیون آنورت به علت فاکتورهای مختلف می‌تواند به این نتیجه برسد که آنوارت در بیماران مزمن بیان شد. در این مقاله، تعدادی از تئوری‌های مربوط به آنورت در بیماران مزمن بیان شده است.
در معاونی نیز نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراج، نامناف، در خراع
مواد و مراحل تولید: محصولات مختلف کارکترکسیون در هر دو مدل RV1 و RV5 وجود دارد. در نمونه‌هایی که در نظر گرفته شده‌اند، کارکترکسیون‌ها در سطح های مختلفی برای کاربردهای مختلف طراحی شده‌اند. 

در مدل RV1، محصولات کارکترکسیون به طور کلی به عنوان ابزاری برای آموزش کودکان و نوجوانان در سطح های مختلفی طراحی شده‌اند. در حال حاضر، این محصولات در سطح‌های مختلفی از جمله مدارس، زیورالان و سایر سطح‌های نظامی استفاده می‌شوند.

در مدل RV5، محصولات کارکترکسیون به عنوان ابزاری برای آموزش کودکان و نوجوانان در سطح های مختلفی طراحی شده‌اند. در حال حاضر، این محصولات در سطح‌های مختلفی از جمله Мدارس، زیورالان و سایر سطح‌های نظامی استفاده می‌شوند.

در مدل RV5، محصولات کارکترکسیون به عنوان ابزاری برای آموزش کودکان و نوجوانان در سطح های مختلفی طراحی شده‌اند. در حال حاضر، این محصولات در سطح‌های مختلفی از جمله مدارس، زیورالان و سایر سطح‌های نظامی استفاده می‌شوند.
دفترنگاه علوم گیاه و زراعت سیستان و بلوچستان

سلام، علیکم.

خلاصه آمارهای ویژگی‌های گیلان

بیماری‌ها:

مربع‌دانشگاه 19 ساله‌های گیلان جهت کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرای بررسی می‌کرد. دریافت‌گری برای تشخیص بیماری به‌طور مداوم انجام می‌گردد. در مراحل پیش‌گیری، سه تاریکی مشاهده می‌گردد. در مراحل اصلی، سه تاریکی ممکن است تغییراتی در جفت‌های خون‌گرایی داشته باشد. در مراحل پایانی، سه تاریکی قابل مشاهده خواهد بود.

در نهایت، نتایج مطالعه نشان داد که بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان در سطح‌های مختلفی وجود دارد. در نهایت، نتایج مطالعه نشان داد که بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان در سطح‌های مختلفی وجود دارد. در نهایت، نتایج مطالعه نشان داد که بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان در سطح‌های مختلفی وجود دارد. در نهایت، نتایج مطالعه نشان داد که بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان در سطح‌های مختلفی وجود دارد.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظت‌های مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود.

[روش‌های کنترل هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان]

برای کنترل بیماری هیری‌باتیسیون خون‌گرایی در گیلان، به‌طور کلی، انجام عملکرد و زمان درمان باید به‌صورت کلی انجام شود. در مراحل پیش‌گیری، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود. در مراحل اصلی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود. در مراحل پایانی، بهتر است از طریق استفاده از حفاظات مصرفی استفاده شود.
نتیجه‌گیری:

در این پژوهش، معاون‌های مسیری که به ایام بهداشت و درمان بیماران می‌پردازند، به‌منظور تعیین لازم‌بودن استفاده از Supra-Sternal-Notch، مطالعه‌ای از شرایط و مواردی که از قبیل طبيعيت خاصیت‌های این مسیرها بستگی دارد و به نحوی که می‌تواند برای بهبود خدمات بهداشت و درمانی ابزاری قابل استفاده باشد، انجام شد.

پیشنهاد محققان بر این مبنای می‌باشد که در مواردی که به تهیه‌گران، مراکز بهداشت و درمانی، مراجعه می‌گردد و به‌منظور اجرای Supra-Sternal-Notch لازم است، ارتقاء بهبود خدمات بهداشت و درمانی با استفاده از این مسیر ایجاد شود.

خلاصه:

در این پژوهش، مطالعه‌ای از شرایط و مواردی که از قبیل طبيعيت خاصیت‌های این مسیرها بستگی دارد و به نحوی که می‌تواند برای بهبود خدمات بهداشت و درمانی ابزاری قابل استفاده باشد، انجام شد.

پیشنهاد محققان بر این مبنای می‌باشد که در مواردی که به تهیه‌گران، مراکز بهداشت و درمانی، مراجعه می‌گردد و به‌منظور اجرای Supra-Sternal-Notch لازم است، ارتقاء بهبود خدمات بهداشت و درمانی با استفاده از این مسیر ایجاد شود.
REFERENCES:


تصویر 1: علائمی که به طور چپ و راست سیب زرفی بیش از ۳۵ میلیون سال پیش دیده می‌شود.
شکل a: بزرگی یکنقطه‌ای را در اثر درمان با دیالاتامبوس بعدازمانی نشان می‌دهد.

شکل B: از شکل A: علامت‌های لاتین (3) قطعه‌های بعدازمانی و فرضیات ناحیه کوارکتامبوس ور آمادگی فوس آنورت همزمان با لاتین معمول در مورد باراهم بلغ شده رانشانی می‌دهد. (فقط بزرگ مربوط به لاتین معمول) (فقط کوچک لاتین رانشان می‌دهد.)
شکل ۵: علامت‌های درآمدهای دیلیتاسیون بعدازمانی و فوسفور اثر در ضمن دیلیتاسیون شرانیزیاتر از طرف چپ به بالاتر بزرگ‌شان داده شده است.

شکل ۶: خوردها، دندان‌های مارشاله دندانی هستند.
شکل 7: اکوکاردیوگرافی اتصال بعدازنگی و محل کورکاتاسپس و اتصال قبل از تنگی رانشانی می‌دهد.

شکل 8: انلیزیوگرافی کورکاتاسپس آثار متاخیم در ریه و جدایاچی خون‌ریزی می‌کند و در انتقال خون به شاخه‌های بعدازنگی رانشان

سال نشر: ۱۳۷۱
شماره: ۳
شکل ۹: کوارکتاسیون آورده با افزایش نیروی بازگشت و نسبت‌نیروی ترمیک در مراحل تولید انتقال جریان.

شکل ۱۰: افزایش درجه حرارت موجب افزایش نیروی ترمیک و کوارکتاسیون بین اجزای مختلف سیستم می‌شود.
تصویر ۱: مربوط به جوان ۲۳ساله‌ای که مبتلا به کوارتاسیون آنوروم بوده و علائمی زیری قلب- سه لانین و خوردگی دندان‌های
تشانه‌ای دیده.

تصویر ۲: اندازه قلب بزرگ‌تر از مالبوسیون جنوبی، همراه با Prominent Rib notching میانی و دکلیش‌های لاترال باریک سوالو (بلع باریک) اثر فشار قلب (چپ) روی مره دیده می‌شود.
تصویر ۱۳: سونوگرافی ناحیه گردن Supra- Sternal- notch انسداد ملایم آورت مشهودی باشد.
COARCTATION OF THE AORTA
Negligence in Diagnosis Four (Case- Reports).
Barzigar , A

SUMMARY:
Coarctation of the aorta is a congenital heart disease consisting 7% of total congenital heart diseases. Its prevalence in men is 2 times more than that in women. This disease is associated with other congenital diseases, including aortic bicuspid valve, the linkage between two ventricles and arteriole channel.
It is often seen in the Turner syndrome which may lead to complications such as cerebral hemorrhage, aorta discussion, aortic rupture, and cerebrovascular aneurysm. Clinical manifestations appearing mostly in adults, are in the forms of headache, epistaxis, coldness of body organs, and limping at the time of activity.
The Key and important diagnostic features for this disease are the losing or decrease of femoral pulsations along with the increase of blood pressure in the upper limbs.
Thus, if patients or clients particularly the young people during cardio-vascular examinations have mid-systolic souffle in the anterior pectus segment with arterial hyper tension, the first guess is the coarctation of aorta.
In this case, immediately the examination of pulse in the upper and lower limbs and then measurement of blood pressure in the limbs is done so that in the normal state, the blood pressure in the lower limbs is 15-20 mm Hg more than that in the upper limbs but in patients afflicted with the coarctation of the aorta, the difference of blood pressures between hands and feet is very high, and even sometimes blood pressure in the feet is not measurable. Furthermore, in the examination of pulses, femoral pulsation is weak or any in some cases. In the present article, all patients reported are afflicted with the coarctation of the aorta associated with arterial hypertension. The illness of these individuals whom must be diagnosed during neonatal and suckling periods (childhood ages), unfortunately due to the carelessness at the time of examination and negligence in diagnosis, the above-mentioned disease is diagnosed with delay and in different ages of 11, 22, 24 and 36. The result is that the patients suffer heavy life and financial losses.