Research Paper
Treatments for Parasitic Diseases Based on Rational Prescribing of Drugs according to Avicenna’s Approach

Seyyed Amir Hosein Latifi, *Ali Reza Niknafs

1. Traditional and Complementary Medicine Research Center, Arak University of Medical Sciences, Arak, Iran.

Objective
Infections caused by parasitic worms are among the most common diseases in the world. Considering the parasitic infections resistant to treatment, drug side effects and the emergence of new immunological diseases, it seems more necessary to pay attention to the views and therapeutic experiences of physicians in Iranian Traditional Medicine (ITM).

Method
As a review study, data related to parasitic diseases and worms were first collected from Avicenna’s the Canon of Medicine book and other ITM books, and then underwent content analysis. Avicenna’s approach in the treatment of these diseases was studied based on the rational prescribing model.

Result
Avicenna’s approach in the treatment of parasitic diseases is based on problem-solving model and according to the summary of patients’ conditions in terms of disease severity and prioritization of causes. It varies from person to person.

Conclusion
Awareness of the causes of parasitic diseases, categorization of their clinical symptoms based on ITM, knowledge of natural and herbal medicine and various methods of prescribing them according to the health principals along with diagnostic and therapeutic methods of classic medicine can be helpful in control and prevention of parasitic diseases.

Key words: Didan, Worm, Parasite, Rational Prescribing, Iranian Traditional Medicine

ABSTRACT

Extended Abstract

1. Introduction

One of the most important types of parasitic diseases is worm infestation which is usually chronic and causes many physical and economic problems, anemia and problems in the growth and height of children. In previous years, this disease were mainly found in tropical regions of the world such as India and South Africa, but today, due to the increased travels and communications between different communities, trade and food exchanges, the creation of a global village, drinking water pollution in many areas, climate change and warming of some geographical areas, urban sprawl, keeping animals in small apartments, and the problems with garbage disposal and washes has increased the prevalence of this disease.

Many different types of worms have been identified so far that can cause disease in humans and their life cycle and pathogenesis vary in different geographical areas. They are generally divided into three main groups: Round worms (nematodes), tape worms (cestodes) and trematodes. These
worms live in different parts of the body. Nematodes are cylindrical and filamentous parasites that vary in length from 1 mm to about 1 m. Some nematodes, such as Ascaris and pinworm, live in the gastrointestinal tract and are known as intestinal nematodes. Some cause disease in connective tissue and some in other parts of the body. So far, more than 32 types of worms have been identified in Iran, which are human parasites. The most common reported worms are Ascaris (in Isfahan, Khorasan, Azerbaijan), hookworm (in the northern regions and Khuzestan) and trichostrongyloids (in Isfahan and some southern regions).

Historical documents have shown the knowledge of diseases caused by parasitic worms from 3000 years ago. According to the writings on clay tablets, mint, coriander, onion, some kinds of gum, floss and pomegranate bark have been used as anti-worm substances in different regions. In the books of Iranian Traditional Medicine (ITM) scholars, parasitic diseases are mentioned under the general title of “Didan”, and various drugs and treatment methods for this disease are introduced. Many Western scholars have also referred to the findings ITM scholars in their books. The first book on medical wormology from the perspective of classical medicine was written in 1668 by William Ramsay, an English physician. In the late 16th century, with the invention of the microscope, the life cycle and pathogenicity of worms were identified and divided into different groups. The use of chemical drugs against worms and parasites began in the early twentieth century and has continued to this day. The most important complications of these drugs are neurological side effects (e.g. seizures, headache, dizziness, muscle weakness) as well as teratogenic and allergic effects and intestinal obstruction. Increase in the elderly population, life expectancy in people with underlying diseases and immunodeficiency, resistance to antiparasitic drugs and serious side effects of these drugs require more investigation and testing to maximize effectiveness and minimize damage.

2. Materials and Methods

In this study, we collected data by using library method and review of the sources of modern medicine and the materials related to parasitic diseases in the Canon of Medicine book of Avicenna (one of the most glorious written works of ITM) for three months. In order to investigate the data related to the treatment of parasitic diseases, we reviewed ITM books such as Canon of Medicine, Eksir-e-Azam, Khoslat al-Tajroab, Zakhiyere Khwaraznshahi, Khola- sat al-Hekmat, Kitab al-Mansouri, Makhzan al-Adviyah, Grabadin-e Kabir, Al-Aghraz al-Tibbia, Tekbe Akbari, Mo- frah al-Gholob, Dagaiegh al-Alaj, Al-Shamel, Tofhah al-Momenin, and Sharh al-Asbab va al-Alamat, by using keywords “Kerm”, “Dud” and “Didan”. After collecting data, they underwent content analysis and then were formulated.

3. Results

The findings showed that the treatment of parasitic diseases in Avicenna’s Canon of Medicine follows a model

| Variables              | Descriptions                                                                 |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| **General clinical symptoms** | Watery mouth, wet lips at night and dry lips during the day, Feelings of permanent pain and discomfort, grinding of the teeth in sleep, impaired speech, delirium, sticking the tongue out, repeated awakenings during sleep, having nightmares, restless sleep, postprandial nausea, excessive thirst, cold sweat with a bad odor, white glow in the eyes, differences in face and eye color, loss of voice, weak pulse. |
| **Specific clinical symptoms** | Long worm: Observation of the worm, stomach burning, Heartburn, difficulty swallowing food, abdominal pain, hating foods, hiccups, dry cough, abnormal heartbeat, pulse difference, change in the natural pattern of sleep and wakefulness, intermittent redness and opacity of the eyes, abdominal swelling similar to ascites and polydipsia, occasional diarrhea, mood swings, swelling of the testicles and ovaries, cold sweating and bad odor, severe pain, seizures, epilepsy. Wide worm: Severe increase in appetite, nonspecific symptoms and weakness of the patient when hungry, development of umbilical cord symptoms; Small worm: Itching and constant rectal discomfort that sometimes leads to fainting, a feeling of heaviness in the back in severe cases. |
| **Mutual clinical symptoms** | Severe decrease or increase in appetite, watery mouth at night, angry, anxiety, bad temper, constant self-blaming, many mistakes in the pronunciation of letters and words, impaired speech, cold hands and feet when excited, delusions, tinnitus, headache, waking up suddenly and screaming, restlessness sleep, epilepsy, vomiting following seizures, fainting, dry cough, shortness of breath, testicular/ovarian inflammation |
based on rational drug administration. Content analysis of the extracted materials showed that Avicenna’s approach in the treatment of parasitic diseases is based on the problem-solving model according to the patient’s condition in terms of severity and prioritization of the following factors, and varies from person to person: A. Underlying causes of parasite nutrient production in the body; B. clinical symptoms (Table 1); C. Patient-related causes such as patient’s general mizaj, gastrointestinal organ temperament, strength and weakness of the patient based on pulse and underlying diseases, and patient’s age, habits and lifestyle; D. Properties of drugs such as temperament of anti-parasitic drugs, ability to kill and expel parasites, ability to strengthen the stomach and digestion; E. Time and method of drug administration: orally, by injection, by inhalation, topically, and in suppository form; F. Type of parasite, diagnosed based on clinical symptoms and observation of the parasite itself (Table 2).

### Table 2. Type of worms-Morphology

| Variables                        | Descriptions                                                                 |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Didan-e Taval (Hayat al-Batn)    | Large worm, snake, belly worm, ascaris (long and narrow similar to the branch of portulaca plant) |
| Mostadir                         | Round, small, and white worm (most often seen in adolescents)                |
| Hab al-Gar (Kado Daneh)          | Wide, small, and white worm similar to pumpkin seeds (most often seen in adolescents) |
| Dood al-Khal (Khali)             | Very small (micro) worm like pinworm seen in children                       |

4. Conclusion

Drugs introduced in the books and sources of Iranian medicine as a medication affecting parasitic diseases can consider all the mentioned microorganisms and worms and have a range of different therapeutic effects on other organs; thus, the destruction of parasites has been considered. Given the increasing prevalence of various emerging and immunological diseases in human societies, the need for a new approach to parasitic diseases and clinical trials seems necessary. The book "Observing the Principles of Hygiene", along with diagnostic and therapeutic methods of classical medicine, can be effective in controlling and preventing this disease; even in many cases, based on the patient’s set of clinical symptoms, herbal medicines can be used to treat parasitic diseases.

### Ethical Considerations

**Compliance with ethical guidelines**

All ethical principles are considered in this article. The participants were informed of the purpose of the research and its implementation stages. They were also assured about the confidentiality of their information and were free to leave the study whenever they wished, and if desired, the research results would be available to them. A written consent has been obtained from the subjects. principles of the Helsinki Convention was also observed.

**Funding**

This research did not receive any grant from funding agencies in the public, commercial, or non-profit sectors.

**Authors’ contributions**

Both authors equally contributed to preparing this article.

**Conflicts of interest**

The authors declared no conflict of interest.

**Acknowledgement**

Both authors would like to thank Naslaren Niknafs for her cooperation.
بررسی تحلیلی الگوی درمان مبتلای به تجویز منطقی دارو در بیماری‌های انگلی از دیدگاه این سیئا

در کتاب قانون

سید امیرحسین تقیی‌افک‌فر*، شهلا نیک‌فهیمند

1. مرکز تحقیقات طب سنتی و مکمل دانشگاه آزاد اسلامی اراک، اراک، ایران

اطلاعات مقاله

تاریخ دریافت: 15 دی 1397
تاریخ پذیرش: 11 مهر 1399
تاریخ انتشار: 12 دی 1399

کلیه‌نامه:

دکتر علیرضا نیک نفس، دانشگاه علوم پزشکی اراک، مرکز تحقیقات طب سنتی و مکمل. تلفن: 028-33152386
پست الکترونیکی: a.niknafs@arakmu.ac.ir

فهرست نویسنده

دکتر علیرضا نیک نفس، دانشگاه علوم پزشکی اراک، مرکز تحقیقات طب سنتی و مکمل. تلفن: 028-33152386
پست الکترونیکی: a.niknafs@arakmu.ac.ir

مقدمه

یکی از مهم‌ترین انواع بیماری‌های انگلی، الگویی به کرم‌ها است. ابتلا به کرم‌های انگلی معمولاً به صورت مزمن است و سبب طیف گسترده‌ای از مشکلات جسمی و اقتصادی، کم‌خونی و انحلال‌هایی در رشد و قدرت کودکان می‌شود.

در سال‌های گذشته، کرم‌ها، یکی از مهم‌ترین بیماری‌های جهان است. کرم‌ها به صورت مزمن در بدن انسان زندگی می‌کنند و سبب انحلال‌هایی در رشد و قدرت کودکان می‌شود. در ایران، کرم‌ها به صورت مزمن در بدن انسان زندگی می‌کنند و سبب انحلال‌هایی در رشد و قدرت کودکان می‌شود. در ایران، کرم‌ها به صورت مزمن در بدن انسان زندگی می‌کنند و سبب انحلال‌هایی در رشد و قدرت کودکان می‌شود. در ایران، کرم‌ها به صورت مزمن در بدن انسان زندگی می‌کنند و سبب انحلال‌هایی در رشد و قدرت کودکان می‌شود.
اسناد تاریخی نشان دهنده اهمیت بیماری های ناشی از کرم ها بودند. این موضوع به اثبات وجود بیماری های انگلی در منابع مختلف دست می‌رسد. خصوصاً در کتاب حکمای طب سنتی ایرانی از بیماری های انگلی تحت عنوان کلی اشاره شده است. این کتاب به یافته های حکمای طب سنتی در کتب حکمای طب سنتی ایرانی اشاره کرده است.

اولین کتاب کرم شناسی پزشکی از منظر طب کلاسیک در سال 1668 توسط ویلیام رمزی، پزشک انگلیسی تألیف شد. در اواخر قرن 16 بیماری زایی کرم ها مشخص و به گروه های مختلف تقسیم  شدند. از اوایل قرن بیستم استفاده از داروهای شیمیایی علیه کرم ها و انگل ها شروع و تا امروزه ادامه دارد. این داروها به اغلب عوارض عصبی نظیر تشنج، سردرد، سرگیجه، ضعف عضلانی، اثرات تراتوژنیک و آلرژیک و انسداد روده اشاره کردند.

افزایش جمعیت سالمند، افزایش امید به زندگی در جمعیت با بیماری های زمینه ای و نقص ایمنی، افزایش مقاومت به داروهای ضد انگلی و عوارض جدی ناشی از این داروها لزوم تبیین و آزمون تکنیکی را ایجاد می کند تا به حد اکثر اثربخشی و حداقل آسیب دست یابد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه تحقیق به روش مطالعه کتابخانهی صورت گرفت و ادعای های موجود بر بینی کردن کرم ها از منظر ابن سینا بیان شد. در این مطالعه تجزیه منطقی در مورد موارد و روش‌ها چگونگی تشخیص و درمان بیماری های انگلی از این نظر بررسی شد.

یافته‌ها

یافته‌های این مطالعه نشان دهنده اهمیت بیماری های انگلی بود. این موضوع به اثبات وجود بیماری های انگلی در منابع مختلف دست می‌رسد. خصوصاً در کتاب حکمای طب سنتی ایرانی از بیماری های انگلی تحت عنوان کلی اشاره شده است. این کتاب به یافته های حکمای طب سنتی در کتب حکمای طب سنتی ایرانی اشاره کرده است.

اولین کتاب کرم شناسی پزشکی از منظر طب کلاسیک در سال 1668 توسط ویلیام رزمی، پزشک انگلیسی تألیف شد. در اواخر قرن 16 بیماری زایی کرم ها مشخص و به گروه های مختلف تقسیم  شدند. از اوایل قرن بیستم استفاده از داروهای شیمیایی علیه کرم ها و انگل ها شروع و تا امروزه ادامه دارد. این داروها به اغلب عوارض عصبی نظیر تشنج، سردرد، سرگیجه، ضعف عضلانی، اثرات تراتوژنیک و آلرژیک و انسداد روده اشاره کردند.

افزایش جمعیت سالمند، افزایش امید به زندگی در جمعیت با بیماری های زمینه ای و نقص ایمنی، افزایش مقاومت به داروهای ضد انگلی و عوارض جدی ناشی از این داروها لزوم تبیین و آزمون تکنیکی را ایجاد می کند تا به حد اکثر اثربخشی و حداقل آسیب دست یابد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه تحقیق به روش مطالعه کتابخانهی صورت گرفت و ادعای های موجود بر بینی کردن کرم ها از منظر ابن سینا بیان شد. در این مطالعه تجزیه منطقی در مورد موارد و روش‌ها چگونگی تشخیص و درمان بیماری های انگلی از این نظر بررسی شد.

یافته‌ها

یافته‌های این مطالعه نشان دهنده اهمیت بیماری های انگلی بود. این موضوع به اثبات وجود بیماری های انگلی در منابع مختلف دست می‌رسد. خصوصاً در کتاب حکمای طب سنتی ایرانی از بیماری های انگلی تحت عنوان کلی اشاره شده است. این کتاب به یافته های حکمای طب سنتی در کتب حکمای طب سنتی ایرانی اشاره کرده است.

1. Putrid intestinal mucus
2. Slimy food
تصویر 1. الگوی کلی درمان مبتلای بر تجدید مشتاق طواع

در ادامه می‌آید

۱. رفع علل زمینه‌ساز اولویت تولید بلغم منفی در روده‌ها و

۲. انتخاب داروی مناسب اولویت بر اساس موارد که

در ادامه می‌آید

واقعیت بروز علائم باعث تولید بلغم غیر طبیعی و زمینه‌ساز افزایش بلغم منفی

درجه سوم که معمولاً علم تاکنون مرده‌ها، بهترین درمان مفهوم‌های بی‌دلال و سرد چرب

کلی درمان مبتنی بر تجویز منطقی دارو

معنای علائم بالینی ناشی از ابتلا به کرم‌های بیماری خا در کتب طب ایرانی

جدول

| شرح علائم | نوع علائم |
|-----------|-----------|
| سیلان لعاب دهان، تری لب‌های دهان و شکل‌آن‌ها، درون عصب‌های نگین و نگین، بی‌رنگی و پرده‌های درون عصبی بدن | علائم بالینی عصبی |
| سیلان لعاب دهان، تری لب‌های دهان و شکل‌آن‌ها، درون عصب‌های نگین و نگین، بی‌رنگی و پرده‌های درون عصبی بدن | علائم بالینی عصبی |
| سیلان لعاب دهان، تری لب‌های دهان و شکل‌آن‌ها، درون عصب‌های نگین و نگین، بی‌رنگی و پرده‌های درون عصبی بدن | علائم بالینی عصبی |
| سیلان لعاب دهان، تری لب‌های دهان و شکل‌آن‌ها، درون عصب‌های نگین و نگین، بی‌رنگی و پرده‌های درون عصبی بدن | علائم بالینی عصبی |

در ادامه می‌آید

اصطلاحات ناشی از فیزیولوژی بیماری‌های کرم‌های بیماری خا در کتب طب ایرانی

در ادامه می‌آید

محله طب مکمل

سید علی‌حسین علی‌نیک و اخلاق‌شناسی، پژوهشگر تحلیل الگوی درمان مبتلا بر تجدید مشتاق طواع در بیماری‌های الگوی از دیدگاه ابن سینا از کتاب‌های

در ادامه می‌آید

محله طب مکمل

سید علی‌حسین علی‌نیک و اخلاق‌شناسی، پژوهشگر تحلیل الگوی درمان مبتلا بر تجدید مشتاق طواع در بیماری‌های الگوی از دیدگاه ابن سینا از کتاب‌های
شماره 10 دوره 1399 زمستان

و شیرین افزایش می‌یابد و تلخی در تضاد با این محیط است. داروهای با مزاج گرم عمدتاً جهت از بین بردن کرم‌های دراز به کار می‌رود. این داروها به صورت مفرد یا مرکب استفاده می‌شود.

جدول شماره 3

| نوع انگل | شرح علامت |
|----------|------------|
| کرم بزرگ، مارکرب، مفلخ، قربان، فیروزه‌ای | درمان طولانی (حیات البطن) |
| کرم شکم | مستند |
| کرم عریض | پهن، کوتاه، سبز، مشابه تخم کدو |
| کرم عریض (کرم کدو) | خرد، باریک |
| گرد، کوتاه، سفید | بیشتر در نوجوانان بوده و مستدیر |

انتخاب روش تجویز مناسب دارو: تجویز دارو به شکل حمول در اخراج کرم مناسب تر است. انتخاب ماده زمینه‌ای دارو به صورت چرب یا شیرین باعث جذب و خروج سریع‌تر انگل می‌شود. در صورت وجود بی‌افرادی و علائم دال بر شدت و وخامت حال بیمار و سقوط قوت نبض داروها به صورت موضعی یا خوراکی علاوه بر اثر ضد انگل دارای خاصیت تقویت اشتهای و قوای نیست. این داروها شامل افسنتین و صبر زرد و یا صبر زرد همراه با روبهای ترش به صورت شربت خوراکی و استفاده موضعی است.

انتخاب روش تجویز مناسب دارو: تجویز دارو به شکل حمول در اخراج کرم مناسب تر است. انتخاب ماده زمینه‌ای دارو به صورت چرب یا شیرین باعث جذب و خروج سریع‌تر انگل می‌شود. در صورت وجود بی‌افرادی و علائم دال بر شدت و وخامت حال بیمار و سقوط قوت نبض داروها به صورت موضعی یا خوراکی علاوه بر اثر ضد انگل دارای خاصیت تقویت اشتهای و قوای نیست. این داروها شامل افسنتین و صبر زرد و یا صبر زرد همراه با روبهای ترش به صورت شربت خوراکی و استفاده موضعی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای مخصوص داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.

نتیجه‌گیری: 

تجویز داروهای خارجی بهترین روش برای درمان انگل‌های خارجی است. بهبود تغذیه و اصلاح رفتار بیمار بعد از درمان اولیه مهم‌ترین پایه در درمان نهایی است.
### جدول 3: طبقه‌بندی داروهای ضد انگل بر اساس کتاب قانون و اسامی علمی آن‌ها

| نام گیاهی / دارو | نام علمی / لاتین |
|----------------|-----------------|
| Artemisia herba-alba | درشت‌رگه‌های بی‌رنگی |
| Lupinus termis, L. angustifolius | درشت‌رگه‌های زرد و خاکستری |
| Cinnamomum iners | سیائمه |
| Mentha pulegium | میوه‌های سیاه، سبز و سرمه‌ای |
| Costus sp. | لب‌های نارنجی و سیاه |
| Cuscuta epithymum | لب‌های سبز و سبزی |
| Marrubium alysson | لب‌های صورتی و خاکستری |
| Lagoecia cuminoides | لب‌های قهوه‌ای و سبزی |
| Carthamus tinctorius | لب‌های سبزی و سبزی |
| Mentha aquatica | لب‌های سبزی و سبزی |
| Kamala malalitos philippinensis | لب‌های سبزی و سبزی |
| Ajuga chamaepitys | لب‌های سبزی و سبزی |
| Centaurea centaurium | لب‌های سبزی و سبزی |
| Allium sativum | لب‌های سبزی و سبزی |
| Poaniculum vulgare | لب‌های سبزی و سبزی |
| Myrtus communis | لب‌های سبزی و سبزی |
| Thymus vulgaris | لب‌های سبزی و سبزی |
| Areca catechu | لب‌های سبزی و سبزی |
| Artemisia absinthium | لب‌های سبزی و سبزی |
| Brassica oleracea var. capitata(seed) | لب‌های سبزی و سبزی |
| Carum carvi | لب‌های سبزی و سبزی |
| abrotanum Artemisia | لب‌های سبزی و سبزی |
| Pimpinella anisum | لب‌های سبزی و سبزی |
| Aplum graveolens(seed) | لب‌های سبزی و سبزی |
| Lapidium sativum | لب‌های سبزی و سبزی |
| Nigella sativa | لب‌های سبزی و سبزی |
| Origanum majorana L.(seed) | لب‌های سبزی و سبزی |
| Convolvulus arvensis | لب‌های سبزی و سبزی |
| Polypodium vulgare | لب‌های سبزی و سبزی |
| Aloe vera | لب‌های سبزی و سبزی |
| Olea europea | لب‌های سبزی و سبزی |
| Ipomea hederacea | لب‌های سبزی و سبزی |
| A herbal compound | مرکب‌ها |
| A herbal compound | مرکب‌ها |
| A herbal compound | مرکب‌ها |
| A herbal compound | مرکب‌ها |
| A herbal compound | مرکب‌ها |

سید اسماعیل سیدیها و طراح طریقه‌گر و نویسنده‌ای که در دوران مرگ مالک او، در سنین بزرگ‌سالی، با آن‌ها به مراجعه می‌نمود، برای اجرای مشوق محل فردی را در بستری مجازی، مانند وی‌بی‌سی، بلاک‌دیجیتال و سایر پلت‌فرم‌های سایت‌ها از دستاده‌ای‌هایی را که در کتاب‌و‌کارها نوشته‌اند.
| نام علمی/لاتین | نام گیاه/طروت |
|----------------|----------------|
| Embellia ribes | برگ کابلی |
| Dryopteris filix mas | سرخس |
| Pix liquida | شیرنی |
| Morus alba(root) | ریشه توت |
| Kamala mallotus philippinensis | قنبل |
| Citrullus colocynthis | حتیل |
| Aloe vera | بیب زرد |
| Arnabia euchroma | هیئر |
| Inula helenium | راس |
| Shrimp | آلان |
| Staepthia | آبیا |
| Centaurea centaurnum | کمپوشن |
| A compound cost of: Embelia ribes, Ipomoea turpethum, Dryopteris filix mas, Costus sp., Indian salt | ترکیب برگ کابلی، سرخس، حتیل، سرخس قطب و نمک هندی |
| Coriandrum sativum(seed) | کرفسگل |
| Apium graveolens(seed) | عضم گرفس |
| Starch | تضم |
| Areca catechu | فیلی |
| Prunus armeniacca(leaves) | برگ زرالد |
| Punica granatum | پوست افزار ترش |
| Plantago major | پرمانگ |
| Rhus coriaria | ساق |
| Cynomorium songaricum | مربات |
| Portulaca oleracea(seed) | عضم خویه |
| Cichorium Intybus | کنفی فلخ |
| Lactuca sativa | کنفی فلخ |
| Aplium graveolens in vinegar | گرفس پرورده در سرکه |
| Capparis spinosa in Vinegar | گرفس پرورده در سرکه |
| Tribulus terrestris | حکس |
درصد آن‌ها دارای عفونت انگلی بوده‌اند که عمده‌اً 

 seleccionen بررسی شده که عمدتاً 

$\text{Strongyloides stercoralis}$ و $\text{Toxocara spp}$ از نوع 

علاوه بر تأکید استفاده از روشهای تشخیصی پاراکلینیک بر لزوم تنها بخش یک بی‌پدیداری معلمان بی‌پدیداری و ریسک‌افکت‌ها در سایر 

مطالعات تأکید شده‌است [127].

| گیاه طبیعی/داروی | روش استعمال |
|------------------|-------------|
| $\text{Sodium Chloride in Hot Water}$ | نمک و آب گرم |
| $\text{Carthamus tinctorius}$ | قرمز |
| $\text{Hysopus officinalis}$ | زرد |
| $\text{Centaurea centaurium}$ | چوخارنگ فلزداری بزرگ |
| $\text{Citrus colocynthis}$ | جنس درمانی |
| $\text{Pix liquida}$ | تری |
| $\text{Prunus armeniaca}$ | کاهش |
| $\text{Amygdalus persica(leaves)}$ | روسیتین |
| $\text{Cyclamen europaeum}$ | هپمر |
| $\text{Aloe vera}$ | مضر |
| $\text{Ipomoea turpethum}$ | چندی |
| $\text{Echallium Elaterium}$ | خیال |
| $\text{Morus alba(root)}$ | بی‌پدیدا شده |
| $\text{Punica granatum}$ | شیشه |
| $\text{Citrus colocynthis}$ | جنس درمانی |
| $\text{Morus Yellow bile of cow}$ | چندی |
| $\text{Pix liquida}$ | تری |
| $\text{Aloe vera}$ | چندی |
| $\text{Artemisia absinthium(oil)}$ | روسیتین |
| $\text{Matricaria chamomilla}$ | چندی |
تشخیص بیماری و آگشیدن با کرم

کرم زرد (کرمک)

بررسی وضع بیمار از نظر علائم حفره، ضعف با قوت، بیماری های واروژ و درد و اضطراب مزاج در بیماری المنام

قرار قسمت

بازسازی درگاه و درد در محدوده

قرار قسمت

راهکارهای مناسب با

طرح کهای مناسب با

ملاحظات اخلاقی

تحویل دهنده از اصول اخلاق پزشکی

طول مطلب در این مقاله، راهیابی به شدت است. شرکت کنندگان اجراه
نخستین هر زمان که مایل بودند از پژوهش خارج شوند، همچنین همه شرکت کنندگان در جریان روند پژوهشی بهداشت. اطلاعات آن‌ها محرمانه مانند نشانه شد.

حامی مالی

این تحقیق هیچ گونه کمک مالی از سازمان‌های سرمایه‌گذاری مالی در بخش‌های عمومی، تجاری یا غیرانتفاعی دریافت نکرد.

مشارکت نویسندگان

هر دو نویسنده در طراحی، اجرا و نگارش همه بخش‌های پژوهشی حاضر مشارکت داشتند.

تعارض منافع

بنا بر اظهار نویسندگان، این مقاله تعارض منافع ندارد.

تشکر و قدیردانی

بدرگیری هایی از سرکارخانه مستندن نیک نفس که در آماده‌سازی متن زحمات فراوانی کشیدند، تشکر و قدیردانی می‌کنیم.
References

[1] Bennett JE, Blaser MJ, Dolin R. Mandell, Douglas, and Bennett’s principles and practice of infectious diseases. Elsevier/Saunders; 2014. [https://www.google.com/books/edition/Mandell_Douglas_and_Bennett_s_Principles/BseNgaaQBAJ?hl=en&gbpv=0&kptab=overview]

[2] Jain P, Singh S, Singh, Verma SK, Kharya MD, Solanki S. Anthelmintic potential of herbal drugs. International Journal of Research and Development in Pharmacy & Life Sciences (IURDPL). 2013; 2(3):412-27. [https://www.semanticscholar.org/paper/ANTHELMINTIC-POTENTIAL-OF-HERBAL-DRUGS-Jain-Singh/f8d7ef0152b570d8e5d7cfbf4ce9cde29887721]

[3] Sayari AA, Bagheri Yazdi SA, Imanzadeh F, Karami H, Yaghoobi MP. Status of parasitic infection in Iran. Pejouhandeh. 2003; 8(5):9-15. [https://www.sid.ir/fa/journal/ViewPaper.aspx?id=1627]

[4] Hotz PJ, Brindley PJ, Bethany JM, King CH, Pearce EJ, Jacobson J. Helminth infections: The great neglected tropical diseases. Journal of Clinical Investigation. 2008; 118(4):1311-21. [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1825120/]

[5] Arfa F. Schistosoma bovis in Iran. Tehran University of Medical Sciences Journals. 1959; 17(4):381-5.

[6] Arfa F. Medical helminthology. Tehran: Khorasavi; 2017.

[7] Avicenna H. The Canon of Medicine. [A Sharafkandi, Persian trans.]. Tehran: University of Tehran; 1978.

[8] Bahaadoleh R. Kholase al Tajarob. Tehran: Tehran University of Medical Sciences Pub; 2008. [https://www.gisoom.com/Book/1586532/%DA%A9%]

[9] Shalmali N, Ali MR, Bawa S. Imidazole: An essential edifice for the identification of new lead compounds and drug development. Mini Reviews in Medicinal Chemistry. 2018; 18(2):142-63. [DOI:10.2174/13895571766170228113656] [PMID]

[10] Jazani AM, Maleki RF, Kazemi AH, Matankolaei LG, Targhi ST, Kordi S, et al., Intestinal helminths from the viewpoint of traditional Persian medicine versus modern medicine. African Journal of Traditional, Complementary and Alternative Medicines. 2018; 15(2):58-67. [DOI:10.21010/ajtcamv15i2.8]

[11] Maxwell SR. Rational prescribing: the principles of drug selection. Clinical Medicine (London, England). 2016;16(5):549-64. [DOI:10.7861/clinmedicine.16-5-450] [PMID] [PMCID]

[12] Halder JB, Benton J, Julé AM, Guérin PJ, Olliaro PL, Basáñez MG, et al. Systematic review of studies generating individual participant data on the efficacy of drugs for treating soil-transmitted helminthiases and the case for data-sharing. PLoS Neglected Tropical Diseases. 2017; 11(10):e0006053. [DOI:10.1371/journal.pntd.0006053] [PMID] [PMCID]

[13] Herrick JA, Nordstrom M, Maloney P, Rodriguez M, Naceanceno K, Gallo G, et al. Parasitic infections represent a significant health threat among recent immigrants in Chicago. Parasitology Research. 2020;119(3):1139-48. [DOI:10.1007/s00436-020-06608-4] [PMID] [PMCID]

[14] Aghili Shirazi S, Makhzan Al-adviyah (the Storehouse of medicines). Tehran: Tehran University of Medical Sciences; 2009.

[15] Chevallier A. Encyclopedia of herbal medicine: 550 herbs and remedies for common ailments, 3rd edition. DK: Penguin; 2016. [https://www.amazon.com/Encyclopedia-Herbal-Medicine-Remedies-Aliments/dp/1465449817]

[16] Hördegen P, Cabaret J, Hertzberg H, Langhans W, Maurer V. In vitro screening of six anthelmintic plant products against larval Hae monchus contortus with a modified methyl-thiazolyl-tetrazolium reduction assay. Journal of Ethnopharmacology. 2006; 108(1):85-9. [DOI:10.1016/j.jep.2006.04.013] [PMID]

[17] Prashith Kekuda TR, Praveen Kumar SV, Nishanth BC, Sandeep M. In vitro anthelmintic activity of aqueous extract of Embelia ribes. BioTechnology: An Indian Journal. 2009; 3(2):87-9. [https://www.tsi-journals.com/articles/in-vitro-athlete-lmintic-activity-of-aqueous-extract-of-embelia-ribes]

[18] Maizels RM. Parasitic helminth infections and the control of human allergic and autoimmune disorders. Clinical Microbiology and Infection. 2016; 22(6):481-6. [DOI:10.1016/j.cmi.2016.04.024] [PMID]

[19] Vindigni SM, Surawicz CM. Fecal microbiota transplantation. Gastroenterology Clinics of North America. 2017; 46(1):171-85. [DOI:10.1016/j.gtc.2016.09.012] [PMID]

[20] Shirbeigi L, Ranjbar M. The effect of life style on healthy skin from the viewpoint of Traditional Persian Medicine (TPM) comparing to modern medicine. Journal of Islamic and Iranian Traditional Medicine. 2016; 7(2):165-71. [http://jittm.ir/article-1-690-en.html]
This Page Intentionally Left Blank