

سرخ دارد شده به هر کلتی، در سطح بالایی از ساقی ضوئی از هر کلتی، قطر دارد.

خواست باشد که کلتی مهره داران، ساختاری با دو انتهای باز نیست. (۶)

رئیس، آنتری است که به خون ترشح می شود.

یاخته های لوله پیچ خورده نزدیک، در قسمت راسی خود، دارای ریزه های فراوان و در نزدیک قاعده خود، راکبیه های فراوان دارند.

کلتی (جای جمع کلتی اصلاً جزو نفرون نیست).

میزان پیچ خوردگی لوله پیچ خورده نزدیک، بیشتر از لوله پیچ خورده دور است.

هر چه از ابتدای جای جمع کلتی به سمت انتهایی آن (یعنی به سمت کلتی) پیش می رویم، قطر مجرا، افزایش می یابد.

حالت لا قطر لوله هنانه نسبت به حالت زیاد شدن قطر آن، در یک سطح نیست؛ به طوری که

نازک شدن هنانه در قسمت ابتدایی هنانه نزولی من قطر شدن هنانه در قسمت میانی هنانه صعودی، صورت می گیرد.

طول ترین بخش گردن، لوله هنانه و قطری و گشادترین بخش آن، کیسه اول می باشد.

در غایت دفع ادرار، هم انقباض غشایان ماهیچه صاف مثانه و هم به استیارت رفتن غشایان

ماهیچه استیارت داخل میزراه و هم به استیارت رفتن ادراری (البته در بزرگسالان) ماهیچه استیارت ظریف میزراه قابل مشاهده می باشد.

طبق شکل ۱۹، دوره دارای یاخته های پوششی استوانه ای است که آب و یون ها را با جذب می کنند.

کلتی (نکته) دوره در یاخته های تک هسته ای ایجاد می شود؛ در حالی که کراتینی می تواند در یاخته های ماهیچه اسکلتی (که چند هسته ای هستند) ساخته شود.

تکلیف موثری در لوله ها، ابتدا در اطراف لوله پیچ خورده نزدیک سپس در مجاری لوله پیچ خورده دور و بخش صعودی هنانه در نهایت در مجاری بخش نزولی هنانه قرار می گیرد.

کلتی (نکته) سگانه اول موثری به طور کامل توسط کیسه اول احاطه شده است.

توجه) دوره و ادراری اسید و بنام ماده حل می شوند در ادراری یک فرد سالم هستند.

کلتی (نکته) در صورت وجود سنگ کیسه صفرا و یا کیسه های مجاری در مجاری جذب نمی شوند.

توجه) مازاد شکر در خون ناشی از شکل آتروفیک و ادراری اسید و کراتینی است.

توجه: همه مواد موجود در خواب می توانند به کمک دار شوند و البته آنها می توانند تراش شوند.

توجه: در اینجا بافت پیوندی رشته ای کیسل کلتی و دارای ماده زمینه ای شفاف می باشد.

کلتی به مرکز یک سرخورد و قبل از ورودش به منسحب می شود.

توجه: در بوط هر هم کلتی و انسحاباتی از بخش قشری و مشاهده می شود.

کلتی: انسحابات سرخورد کلتی و مستقیماً به بخش مرکزی کلتی می رسد.

کلتی: ضخامت بخش قشری و از بخش مرکزی کمتر است.

کلتی: در ساختار یک لب کلتی و هم بخش قشری و هم بخش مرکزی قرار دارند. بخش خارجی و مرکزی از یک لب

را بخش قشری و لب قسمت داخلی و عمده لب را به بخش مرکزی و به خود اختصاص می دهد.

کلتی: در بخش لب قشری و مرکزی و انسحاباتی از سیاه و سرخورد کلتی و مشاهده می شود.

کلتی: کلتی و در مجاورت یا هیچ یک از بخش لب قشری و لب مرکزی قرار ندارند.

کلتی: سرخورد کلتی قبل از ورود به کلتی و در محل فرو رفتن (لب) کلتی و به سرخورد لبی با یک منسحب

می شود و لب سیاه و لب کوچک کلتی در پیوند از فرو رفتن (لب) کلتی به هم می پیوندند و سیاه و کلتی را ایجاد

می کنند.

کلتی: هر کلتی دارای یک کنار (سطح) داخلی مقعر و یک سطح خارجی محدب می باشد و این دو بخش و

توسط کیسل کلتی و پیوسته می شوند.

کلتی: کلتی به جاری کوچکتر تقسیم و هر هم و به یک مجرا متصل است.

کلتی: قطر بخش نازک در قسمت انتهایی هاله و بیشتر از قسمت صغری آن است و قطر

بخش قطور در قسمت صغری هاله و بیشتر از قسمت انتهایی آن است.

کلتی: هر یک از نواحی مرکزی هاله متفرد هستند و با یکدیگر و در غشای بافتی تنگتر خود و منافذ

متعدد دارند.

توجه: طریقت باشد که هم شبکه اول و هم شبکه دوم مرکزی و هر دو دارای مرکز هاله می باشند.

توجه: هر دو فستادی با اثر بر کلتی و میزان باز جذب آب را افزایش می دهد و بنابراین حتی در صورت

اضلال در گزند هاله هر دو فستادی و باز جذب آب ادامه می یابد.

کلتی: شبکه مرکزی اطراف متافریس و بیرونش و شکلی کم ضخامت قرار می گیرد.

3

@shimighanbari

نگات فصل ۱ زیست ۱

Subject:

Year:

Month:

Date:

NOTE BOOK

نگات ۱) طبقه‌های بدن کم فانی و توشتا دیواره‌های از هم جایی شوند.

نگات ۲) مویرگی اطراف بخش نازک منافذی که بی سر و پا می باشند.

نگات ۳) در اطراف هر بخش نازک منافذی مویرگی خون وجود ندارد بلکه در اطراف بخش نازک هیچ منفذ منافذی و مویرگی خون قرار دارد.

نگات ۴) حرکت مرکز تشنگی به دنبال ترشح هورمون ضدآباری نیست!

نگات ۵) (جالب) دریای بی قره با افزایش غلظت خون و آب از دیون یافته‌های بین خارج شده و صمباندن ها کاهش می یابد.

توجه) مواد از کلاف یا شبکه مویرگی برون نفوذ - خروج آنها از محیط داخل بدن. توجه) اختلال در ساختار یافته‌های برون - می تواند موجب خارج شدن پوشش ها از دیون شود.

نگات ۶) در پیای های خوراک و در تناسلی گیرنده‌های سطحی یافته‌های بدن توشتا گوشتی سفید (لنفوسیت ها) اختلال ایجاد می شود.

نگات ۷) مزایای اسطه پشتی سلول کلیم عبور می کند و امدار را از کلیه خارج می کند.

نگات ۸) شبکه اتل مویرگی به طور کامل توشتا کیسول بی احاطه شده است.

نگات ۹) هرگز دره های یک سر باز و یک سر بسته است.

نگات ۱۰) در صورت تحلیل بیش از حد چربی در لایه که برآمده گاهشی خون سریع و شدید به کار می گیرند به علت عدم تخلیه مناسب امدار و فشار مایع دیون نفوذ و همچنین سایر بخش های کلیه مانند بجای جمع کننده و لکنجه افزایش می یابد.

نگات ۱۱) کیسول کلیه جزء لب کلیه محسوب نمی شود.

نگات ۱۲) (فصل) در واقع در پیای و هومئوستازی بدن بهم خورده اما بسیاری از بیماری ها ناشی از بهم خوردن هومئوستازی هستند و در برخی موارد ایجاد بیماری منجر به بهم خوردن هومئوستازی می شود.

نگات ۱۳) جهت حرکت مایع در بخش بالاروی منتهی به جهت با حرکت خون در مویرگی بی حرکت.

نگات ۱۴) (پایه) یافته‌های درای ریز در [قطر] دیواره هیچ خورده نزدیک با هم دارند.

نگات ۱۵) (جالب) سلول مقبیل به کلیه در سطح جاتی نسبت به بزرگ مقبیل به کلیه قرار دارد در نتیجه بزرگ به استخوان مردها نزدیک است.

نگات ۱۶) در میان دریای آب به خون وارد نمی شود بلکه آب فقط از منافذی تیخته‌های آبشی جای می شود.

Sabalan

4

@shimighanbasi

نگاه فصل هفتم - 1

Subject:

Year:

Month:

Date:

NOTE BOOK

نگاه (1) هاستون باسه که چسب دارد لایف کتف ضوئیت و نور دیده است!

نگاه (2) در شش از مورب دور لوله یا باسه های بهاره نفوذ (درینه) به داخل نفوذ انجام می شود و بیابانی است.

در شش شش در خون اشکاب مسافرت کتف دیده نمی شوند.

نگاه (3) هورمون ضدادراری (ADH) از غده هیپوفیز پس از ترشح می شود و با اثر بر کتف ها باز جذب آب

را افزایش می دهد. پروتئین های تسهیل کننده عبور آب در غشای بعضی بافت ها جانوری و گیاهی در آن

آب را افزایش می دهند. در واقع غشای اینوگرم که هورمون ضدادراری (ADH) باعث افزایش تولید پروتئین ها می شود

نگاه (4) هاستون باسه که در یک تصویر با اثر میراث از روی رنگ های خونی عبور کرده باشد تصویر از جواست.

توجه در بالنگریا که سلول های گردنی خون و همولت با وجود ندارد.

نگاه (5) در شش - لوله های مالینی با روده استیل دارند نه سطح بدن!

توجه (6) هاستون باسه که لوله های مالینی دارای یک سر باز و یک سر بسته بوده و به بخش پیوسته و قطر روده

متصل می شوند.

نگاه (7) در صفت انواع ماه ها با توجه به صفات بدن غلظت خون ها در خواب و آب محیط و اکسیژن و ماه ها را

با محیط و بکسل می کنند.

نگاه (8) در نتیجه تجزیه نوکلئیک اسیدها آمونیاک و اوریک اسید تولید می شود.

نگاه (9) در بافت های کبک و اوره از سم برای آمونیاک حاصل می شود.

Sabalan

توجه) وقت کنید که کتبها هم در دفع مواد غلیظ و در اندک مواد مفید و در اقلانی نفوذ دارند.

نکات: این موضوع که در صورت راست پس قرار گرفته است، کلاً باعث به وجود آمدن دو عدم تقارن شود، یکی بالارین
سمت راست دیگران نسبت به سمت چپ آن و یکی به پایین هر دایره نسبت به کلاه است. نسبت به کلاه چپ.

سوال ۱) آیا می توان گفت که جریان دوا و دفع امار در کتبها ماکمل مشاهده است؟

و اما به حال متقبل به آن صفاست چنان وجود دارد.

نکته: اگر هم کلیه و بالاتر از لکنجه قرار گرفته باشد و ادار از پایین ترین قطعه آن وارد لکنجه می شود و اگر هم کلیه و پایین تر از لکنجه باشد و ادار از بالاترین قطعه آن وارد لکنجه می شود.

توجه) شیطان به طریقه‌هایی از انتشار آسمانی خود وادار، جلوگیری کرد.

توحید حق با وجود بی‌شائبه و غلطی ندارد، مقدار فضلی خالق در کسوس این وجود دارد.

توجه) دیابت و به معنای احم ادرار است و به هم دلیلی کم باشد و پس از وقت خوردن ریاست و قند خون بیش از حد طبیعی نیست.
نکته قلبی در کلیه ها و شاهرگ اندازگی یکسری در عینی موقعت و متکوت هستند و حتی در شش و شاهرگ موقعت یکسری (در مصلح)

در عربی اندازۀ متفاوتی با اسلام

در سطحی اندامی که در اطراف آن دریای محافظه گشته قرار دارد:

کَلِمَةٍ + اسْتِخْوَانٍ + قَلْبٍ + شَيْءٍ + اِجْزَالِ دَسْخَلِ الْكَوْثَرِ + رَحَابَةِ سَكَمٍ + اَعْرَضَ عَنْ اَلْعَرَفِ + وَجُودِهَا + كَلِمَةٍ + اَكْبَلِ

[illegible]

توضیح: اجتناب از پائیکال و کولون و این روش، جلوی کلتیج و چرب قرار دارد.

توضیح: انکسار کوغیر بالابرو جابجی کہتے ہیں۔ راست قرار دارد۔

ترکیب طبعی غلط است و در دسترس نیست و در خود یک زن سالم ماضی در نیمه اول دوره جنسی، هنوز نمی شود!

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa	Su	Ma	Tu	We	Th	Fr
----	----	----	----	----	----	----

نگات (۱) ادوار موجود در کلتبه ابتدا وارد میزانی می شود و سپس از کلتبه خارج می گردد و در این بخش (۲۴) نجات شکل (۷) ناف کلتبه در قسمت وسطی کلتبه قرار دارد.

در محل ناف کلتبه از بالا به پایین به ترتیب سترگ، سیاهک و میزانی وجود دارد.

در محل ناف کلتبه از جلو به عقب به ترتیب سیاهک، سترگ و میزانی وجود دارد.

میزانی پس از عبور از ناف کلتبه با الفاصله به سمت پایی حرکت می کند اما سترگ و سیاهک مستقیماً حرکت می کنند.

نگات شکل (۸) درون کلتبه اشکابات کوچکتری از رنگا موجود دارد.

رنگا خونی و میزانی مستقیماً به لگنچه وصل هستند.

بافت چربی در محل اتصال لگنچه و بخش مرکزی دیده می شود.

در ناف کلتبه از بالا به پایین سترگ، سیاهک و میزانی وجود دارد.

در ناف کلتبه از جلو به عقب سیاهک، سترگ و میزانی وجود دارد.

مهرها در محل اتصال به لگنچه حالت برجسته دارند.

در ستون کلتبه در ساختار دولب شرکت می کنند.

اولی اشکاب های سترگ کلتبه درون لگنچه مشاهده می شود.

میزانی پس از ناف به صورت الفاصله به سمت پایی حرکت می کند اما سترگ و سیاهک مسیر افقی را طی می کنند.

مورگی موجود در کلتبه مورگی طوخی + مورگی لثقی

مورگی کلتبه به دلیل وجود لوله هلاله و مجرای جمع کننده و غام خط دارند.

لگنچه می تواند به بخش قشری متصل باشد (ستون کلتبه)

برخی درون بیضه ها کلتبه و توسط دیواره های به بخش های متوالی تقسیم شده است.

توجه: کتون آشوت در ناحیه شکم در سمت چپ بدن قرار دارد و پس طول سترگ کلتبه راست از طول سترگ کلتبه چپ بیشتر است.

توجه: چون بزرگ سیاهک پایی در سمت راست بدن قرار دارد سیاهک کلتبه راست نسبت به سیاهک کلتبه چپ کوچکتر است.

در اینجا تحلیل پس از بخش لاله کلتبه همانند وایت پیرین می تواند سبب در سانی کلتبه شود.

3

ashimighanbari

نگاه فصل ۱

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

توجه) در حالت عادی نیز سالی به مقدار اندکی در خون وجود دارد.

سوال) اگر این مقدار کمتر باشد، در حفظ هم ایستایی بیشتری باشند؟

پاسخ) هم ایستایی می تواند در تغییر در میزان اندام های بدن ایجاد شود.

پاسخ) در هنگام عدم به خوردن هم ایستایی بدن، بدن حالت تعادل را دارد.

توجه) هم در رابیت شیرین و هم در رابیت بی مزه با جذب آب در لوله کلیه ایستایی باید در رابیت شیرین به علت حضور قند در لوله کلیه

و افزایش اسمزی مایع درون نفرون و در رابیت بی مزه به علت عدم ترشح هورمون ضد ادراری و باز جذب آب در کلیه باید.

پاسخ) تجربه چوب ها و پوست ها در هنگام گواش و باج جذب مواد لازم و مفید طی در هنگام رابیت شیرین مصرفی باشد.

پاسخ) خواص آب است که مزج و اندکی مشرب میان دستگاه گواش و دستگاه دفع ادراری باشد.

پاسخ) طبق تست با کتله جمع بشک و بافت ایجاد کننده در سینه قلبی و حسب نیاز تست می تواند بافت پوستی (نشی اصلی تر)

و یا بافت پیوندی بسته ای (مترک) (نشی اصلی تر) پنداشته شود و در لوله گرفته شود.

توجه) در افراد که غلظت اکسیژن خون کاهش می یابد و قطعاً غلظت اریتروبلاست در خون و افزایش می یابد.

توجه) خارج ترینی بخشی و ساختار کلیه و کپسول کلیه ای باشد و نه چوبی لولاف کلیه.

پاسخ) بافت زمینهای = ماده زمینهای

توجه) ستون های کلیه با شبکه انقباضی از بخشی قشری کلیه اند اما بواسطه استقامت در بخشی مرکزی کلیه، فاقد اجرای مربوط

به بخشی قشری مانند کپسول بوی می باشند. (۹۶)

توجه) خواص آب است که مزج و اندکی مشرب میان دستگاه گواش و باج جذب مواد لازم و مفید طی در هنگام رابیت شیرین مصرفی باشد.

توجه) خواص آب است که مزج و اندکی مشرب میان دستگاه گواش و باج جذب مواد لازم و مفید طی در هنگام رابیت شیرین مصرفی باشد.

چوبی که در بدن وجود دارد و به دو دسته تقسیم می شود: ۱. جذب کلسیم از روده و در نتیجه کلسیم خون و عروق. ۲. هورمون ویتامین D

در پاسخ به کلسیم خون و ترشح می شود و به جذب کلسیم از روده و در نتیجه کلسیم خون و عروق. ۲. هورمون ویتامین D

بدن (مانند خون) نیز باعث تنگی رگ ها و جریان خون آن ها می شود. بهر حال حرکت ها فقط از یک لایه داخلی پوستی است.

ساخته است و ماهیچه صاف ندارد که تحت تأثیر یون کلسیم منقبض می شود و آنرا تنگ کند. تنگی ورود یون Ca^{2+}

به مایعات بدن می تواند سبب تنگی شدن مویک ها شود.

کلیه داشت که پس از این، قطعاً در حالت وجود و زوجی که در آن قرار گرفته است.

پس از آنکه در صورتی که در صورتی که در آن قرار گرفته است. (۶۶)

در صورتی که در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است و در آن قرار گرفته است.

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

- توجه) مثل لفظ هم یا اسم است و اگر لفظی باشد باید در لفظ وجود ندارند.
- توجه) در برخی لفظ کلمه انشعاب و مرکب فقط در اتصال با لکجه دیده میشود.
- توجه) که واقع در ستون کلمه و دارای دو نیمه می باشد که در نیمه آن و مربوط به یکی از لفظ های کلمه می باشند. در یک لفظ کلمه، لفظی دو ستون کلمه وجود دارد.
- توجه) در لکجه، انشعاب بزرگ کلمه و کوچک کلمه دیده میشود و همچنین لکجه و ادوار را از کلمات مرکب کلمه دریافت میکنند.
- توجه) بزرگ و کوچک کلمه، در یک سطح قرار دارند و می شوند.
- توجه) دقت داشته باشید که در هر لفظ کلمه، انشعابات بزرگ و ادوار (و نه بزرگ ادوار) قرار دارد.
- توجه) دقت داشته باشید که هر لفظ کلمه دارای یک لفظی می شود بلکه از آن خارج می شود.
- بزرگ ادوار و ادوار، بزرگ لفظی کوچک هستند و برای تباین مواد مناسب نیستند.
- توجه) به طور کلی، در بیان مواد در نفوس و لفظ جمع کلمه ادوار و هواره به صورت یک لفظی می باشد و در حالی که در بیان مواد در مرکب و در صورت، بزرگ لفظی می تواند به صورت یک لفظی باشد و در لفظی حواست باشد که جهت بیان نفوس در کسول لفظی نیز به صورت یک لفظی می باشد.
- کوچکترین انشعاب بزرگ درون کلمه، مربوط به انشعابات بزرگ و ادوار می باشد.
- کوچکترین انشعاب بزرگ کلمه، بزرگ ادوار است که می تواند کلمه مرکب (کلافه) را بسازد.
- توجه) برای ورود مواد به نفوس، مواد باید بتوانند به ترتیب از طرغ زیر، رد شوند:
- ۱- یافت پوشش شاخشی - تک لایه کلمه مرکب (دیواره بزرگ) - شاخشی باید فایده کلمه مرکب
- ۳- دیواره داخلی کسول لفظی
- توجه) هم مواد ترش (که ترش شده اند) و هم مواد زرد (که ترش شده اند و ترششان کافی نبوده است) در ترش شرکت می جویند.
- توجه) دقت کنید که مبدأ و محل ورود تمام مواد ترش شده و نفوس نیست و بعضی مواد از خود ساقهای دیواره نفوس ترش می شوند البته حواستون باشد که مبدأ اینها هم بالاخره نفوس است. دقت کنید که همه مواد که ترش می شوند چه آن های که نفوس می آیند و آن های که از ساق های دیواره نفوس ترش می شوند، همگی از درون ساق های دیواره نفوس (ترش) عبور می کنند و وارد لفظ نفوس می شوند.
- نکته) عملکرد هر من فضا دارای باعث غلیظ تر شدن و بزرگ تر شدن ادوار می شود.

کتاب فسیل، میزان هموگلوبین ADH در جریان بیماری ریه را نشان می‌دهد (۶۶).
 نکته: در بزرگ کلاسه خون غنی از اکسیژن و مواد مختلف (مغذی و دفعی) را دارد که در کلاسه خون این خون و تنفس
 سلول ها مصرف می‌شود یعنی کم از میزان O_2 که می‌شود و در مقابل سلول ها CO_2 خود را دارد که می‌کنند و به سطح
 CO_2 که به تدریج از ریه می‌شود. نتیجه اینکه میزان CO_2 در بزرگ آوار قهوه ای از کلاسه نسبت به میزان بعد از کلاسه تر است.
 — ورود مواد به کلاسه بر اساس اندازه شان نیست!
 — توجه: در چه مواد غذایی خون در وایان بیشتر باشد یعنی این مواد بیشتر وارد نفون شده اند پس باز جذب و مصرف از
 برای این باز جذب ها هم بیشتر می‌شود.
 — توجه: هسته های سلول های پودر است مجاور (مربوط به دیواره داخلی) شامل بیشتر سلول های سنگینی مجاور (مربوط به دیواره خارجی)
 از دیگر فاصله دارند پس فقط هسته های سلول های دیواره داخلی هستند که از هسته های سلول مجاور خود فاصله زیادی دارند.
 نکته: دسته که مولکول CO_2 کوچک و محلول در خون است و طی تراوش وارد نفون می‌شود و غلبه می‌کند که کمی شود.
 — توجه: در ترشح موادی که از موثری در لوله های مجاور یافت می‌شوند و بعد ترشح می‌شوند از مایع بین سلولی
 عبور کرده اند اما موادی که از خود بافته های گریه به ریه می‌روند ترشح می‌شوند از مایع بین سلولی عبور کرده اند.
 نکته: کلاسه ها جریان کتی مواد این طوری به فضایی درون گریه می‌روند و سپس به لوله های سلول های گریه
 مایع بین سلولی و موثری خون (نسبتاً موثری رقم).
 نکته: وقتی مواد از خود بافته های گریه ترشح می‌شوند فقط یکبار از غشای این بافته ها عبور می‌کنند اما وقتی که مواد از موثری
 در لوله های مجاور بافته های گریه می‌شوند باید دوبار از غشای این بافته های گریه عبور کنند.
 — توجه: هنگام تراوش مواد از موثری کلاسه خارج می‌شوند و وارد فضایی می‌شوند که پس از ترشح از غشای بافته های گریه ترشح می‌شوند
 عبور می‌کنند در فضایی موثری که هنگام تراوش از منافذ موثری خارج می‌شوند و وارد پودر است ها می‌شوند بلکه از طریق
 سنگ ها تراوش که بی باقی پودر است ها می‌روند و به فضایی درون کلاسه می‌روند.
 — توجه: در کلاسه و کلاسه، مقداری از محتویات درون موثری از منافذ دیواره های موثری عبور می‌کنند اما در نفون باقی می‌ماند
 مبتداً به درون موثری می‌روند و مثل پودر است ها پس به تدریج نتیجه بگیریم که کلاسه مواد در منافذ موثری می‌تواند پودر است باشد
 وقت کنند که وقتی بوی منافذ سلول های پودر استی دیواره موثری های گریه می‌کنند و حرکت پودر است است اما اگر
 به واسطه بطور کتی حرکت مواد از گریه به داخل نفون را در نظر بگیریم که حرکت یک طرفه خواهد بود.

7

@shimighambari

نگاه فصل ۵ رتبه ۱

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

سوال اول: آیا تان گفت که آمیناسیدها بخلاف پپتیدها تفاوتی می‌شوند؟

جواب: آمیناسیدهای آمینه با روش از شبکه مغزی اول خارج شده‌اند که باید در جذب بگیرند.

در یک فرد سالم، تعداد سلولهای غشایی و بعد از کلون می‌تواند است چون این سلولها از مغز خارج می‌شوند.

در شبکه مغزی در کتبه فرایندی غشایی است بطوریکه فرایندی نیازمند مصرف ATP در قالب (فعالیت) محسوب می‌شوند.

نکته: میزان آب و تعیسی کننده فشار اسمزی است. همیشه در بزرگ کتبه و بزرگ آوران و کلافک فشار اسمزی قبل می‌باشد.

در خون بزرگ و آوران، فشار اسمزی به شدت بالایی دارد چون آب زیادی در مغز کلافک از خون خارج می‌شود و پپتیدها باقی می‌مانند.

بعد از آن که طی بازجذب آب در شبکه مغز لوله‌ای و این فشار کمتر می‌شود پس در شبکه مغز (تومور) نسبت به

بزرگ و آوران و فشار اسمزی کمتر است.

سوال دوم: طغ فرایند جذب، کلون تراوش شده از سمت صحنی خوردگی (در ریه‌ها) دارد یا خفته‌های دیواره‌ی نفوذ می‌شود و از سمت دیگر

که خفته‌های خوردگی است. در هر دو می‌شود تا نهایتاً جذب شبکه مغز می‌شود.

سوال سوم: طغ فرایند تراوش، مواد مفید و دفعی را با هم می‌آورد و در کپسول جمع می‌شوند و تا جایی که ماده مفید دفعی می‌شود و در

کپسول جمع می‌شوند و از خون می‌آیند که در مراحل بعدی، ترشح اتفاق می‌افتد و در هر دو ماده دفعی از خون وارد می‌شوند و اگر

هر دو ماده دفعی طغ فرایند تراوش وارد کپسول می‌شود. شده بود که دیگر نیازی به ترشح نبود.

سوال چهارم: تعداد مولکول دفعی شده یک ماده را است با (تعداد مولکول تراوش شده) آن ماده. تعداد مولکول ترشح شده - تعداد مولکول

بازجذب شده آن ماده.

سوال پنجم: اگر فعالیت گیرنده‌های اسمزی زیر پنج متوقف شود و این گیرنده‌ها با غلظت مواد حاصل در خطاب قرار می‌گیرند و اگر نشانی

فرد ترکیبی می‌شود پس فرد آب می‌نوشد و از طرفی هم در آوران ترشح می‌شود پس بازجذب آب نمی‌تواند و در

واقعیت این است دفع می‌شود. در نتیجه هر یک نوشیده نمی‌شود و هم آب پس به صورت ادرار دفع می‌شود پس غلظت مواد

حاصل در خطاب، همچنان می‌تواند پس قطعاً از کتبه‌ها، ترشح خواهد شد تا بلکه این ریه برای بدن گاهی بکنند

و دفع می‌شود آب را بگیرد.

سوال ششم: وقت گیرنده‌های دیواره‌ی نفوذ می‌شود و این گیرنده‌ها در ریه سلولهای دیواره‌ی شبکه‌های مغز طغ منظور ما

هوای ریه‌ای و نداشتن شوره بلکه می‌تواند این نکته وقت کشد که سرخگ و آوران و طرف می‌تواند شبکه مغز (تومور) و

نی‌تواند در ریه‌ی هم در فته‌های (بازجذب آب) را بگیرد.

FARDAD

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

توجه است ضلع باشد که اگر غرضی داشته باشد در ابعاد موجود در جای می کشند هم گویا (مانند کل معین) یافت خواهد شد.
توجه است ضلع باشد که در فرد سالم، اگر به ریش (نوعی از ریش پستان) در کمر به فاصله بی ۲ (بطوریکه اصولی بود) قرار خواهد شد.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

FARDAD

توجه است که در این روش هر دو متناهی که ضلع می باشد، بخش میانی و در آن یک کتبه و در محل خروج میانی از آن کتبه است.

9

@shimighanbari

کتاب فصل کار است

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

آنها را می‌تواند کریز دی اکسید هیدروژن می‌باشد.

توجه) در شرایط اکسیداسیون در این نوع ترکیب شدن و ترشح ریش به فون نیز افزاینده می‌باشد.

توجه) ما می‌توانیم با افزایش فشار اسمزی غوطه‌ها (غلظت شش خون) و دفع آب از طریق ادرار (غلظت شش ادرار) را افزایش دهیم چون این دو با هم هم هستند.

توجه) با افزایش غلظت در کولم، امکان دارد که در این نوع ترکیب شدن (در این نوع ترکیب شدن) وجود دارد.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

توجه) در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن، در این نوع ترکیب شدن.

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

توجه) با افزایش کمپان یونیدر و آبیاری:

با افزایش CO_2 تنفس + سکنه قلبی + امپال شدید + اختلال در عملکرد کلیه + آتجریه مزمن ها + زگیل باکریا +
صاف مایه های مژ در بارم (بازگرمایی) (دکای داخل و شکلی) + تسدید تنفس هواری در پی فعالیت تسدید بینی +
تسدید تنفس هواری در پی آتشی هر مایه تنوئین + مصرف داروهای اسیدی با غذاهای اسیدی.
بسیار این یکی از کارهای معروف است که در شبکه آنزیمی صاف انجام گیرد.
توجه) غذاهای حاوی ووب، دارای تسدید اسیدی و غذاهای گیاهی فاسیت باری دارند.
نگاه) مصرف مواد شور به دو طریق می تواند باعث \uparrow صم ادرار شود:
1- \uparrow فشار خون و در نتیجه \uparrow فشار تراوش در موی کلیه.

2- ورود یون سدیم به درون نفرون و \uparrow فشار اسمزی و در نتیجه \uparrow ورود آب.
نگاه) در غشای سطح قاعده ای ایستاده و تسدید لوله پیچ خورده از یک سو و سدیم و آب سدیم در داخل کردن سدیم از غشا،
ناقل سدیم سلول را که تسدید دهد و باعث ورود سدیم از بیرون را تسدید سلول می شود.
توجه) یونهای اضافی بدن می توانند توسط کلیه یا دستگاه گوارش و با عرق کردن دفع شوند.

در است) مواد دفعی ترشح به محیط بیرون (جای غیر از محیط داخلی) دارند ولی هر دو با ترشح به محیط داخلی دارند.
توجه) مثانه که کیسه ای است مایه های که ادرار را موقتاً ذخیره کند.
در مده که کیسه ای مایه ای است که مواد غذایی را بطور موقت ذخیره کرده و گوارش می دهد.
آرپی) میراث می کنند از اسید و درای انواع پستانداران داخلی و خارجی می باشد.
توجه) اسفنگتر داخلی تحت کنترل نخاع و اسفنگتر خارجی تحت کنترل مغز است. (در میراث)
توجه) در نتیجه تجزیه نوکلئوتیدها و آمینو اسیدها و در نتیجه تجزیه نوکلئیک اسیدها و اسید چربی وجود می آید.
توجه) در سلول بدلیل تجزیه پروتئین ها و اسیدهای چرب، \downarrow pH باید باشد این برای مایه های بدن و مایه های بافتی
در کلیه ها می باید.

توجه) اگر چه مواد می توانند به محیط داخلی و می توانند به محیط خارجی (جای غیر از محیط داخلی) ترشح شوند.

Subject:

Year: Month: Date:

Sa	Su	Ma	Tu	We	Th	Fr
----	----	----	----	----	----	----

کتاب شکل ۱۱ (شکل کامل) پس از نصب شدن آئورت و بزرگ سیاهرگ در این به دو شاخه انشعاب بزرگ در طول انشعاب سیاهرگ قرار میگیرد.

سطح داخلی مقادیر کمالاتی می باشد.

در این قبل از ورود به مقادیر ابتدای سطح بستی مقادیر بود و سپس از طریق سطح بستی و امدار را در مقادیر کند.

میزان در طرف از جوی بزرگ و سیاهرگ با عبور می کند.

بزرگ کلتی راست از پشت بزرگ سیاهرگ در این عبور می کند.

سیاهرگ کلتی چپ از جوی بزرگ آئورت و عبور می کند.

هر بخش مرتبط با نفوذ، لوله رابط که اندک زمانی بعد حذف شده است و به جای آن همان لوله بزرگ خود را قرار دارد و بزرگها

تصویر م عمل مؤثر در آنکاران رتوش، فشار خون موجود در مویرگ + اندازه مواد + اندازه منفذ گلوله

توجه کریک اسید حاصله از فعالیت آنریک است که انداز در کوچکی ظرف و ترکیب نباید از تلقی شود.

سوال آیا استفاده از لفظ امدار برای مواد موجود در بخش قبل از کلتی غلط است؟

توجه در کلتی و فشار رتوش باعث خروج مواد از مویرگ شده و بازگشت مواد به مویرگ صورت می گیرد.

در این (توجه) توجه به اینکه سکاف موجود در دیواره مویرگهای از فاصله بسیار کم موجود در میان بافت های دیواره می باشد و در این که

سکاف رتوش موجود در کپسول بوی و لایق از فاصله موجود در میان رسته های می باشد (بسیاری از یک بافت) می باشد.

توجه خون وارد شده به بزرگ و این حاوی مقدار مواد دفعی است که این مقدار معمولاً کمتر از مقدار دفعی موجود در

بزرگ آوران است.

در این (توجه) ماکرید به صورت هرمان و شاهد شبکه مری حاصل از یک سیاهرگ (سیاهرگ باب) با خون تازه و غنی از مواد تغذیه ای

شبکه مری حاصل از یک بزرگ (انشعاب) از بزرگ آئورت با خون رتوش و غنی از مواد تغذیه ای می باشد.

توجه فشار خون در بزرگ آوران بیشتر از وایران است و لذا غلظت خون در بزرگ وایران از بزرگ آوران بیشتر می باشد.

در این (توجه) در این شرح در کلتی و فقط مواد دفعی به درون گردیده و در رتوش می شوند.

در این (توجه) با جذب و موثری رو و خون در رتوش که قبلاً هم توضیح داده شد، یافت می شوند.

طی رتوش از غنی یافته های رتوشی که کلتی می باشد، نفوذ پذیری انشعاب و بافتی اندازه مواد صورت می گیرد.

ماده از خون شده بدون کسول یعنی در تاس با دو بطریقه داخلی و خارجی این کسول قرار می گیرند.

اولی علی غلظت کشته از رگش رویش ها به خارج از رگ و منافذ دیواره رگ و تقویتی علی غلظت و این صفت کوچک است.

سوال (کلیه) توان گفت که دیواره آفرین سبب آفرین خون می شود؟

پاسخ: از دیواره خارج کسول یعنی غلظتی کند.

سوال (کلیه) مرکز شکل در رگ پنج به صورت طبیعی و غیر شکل است؟

سوال (کلیه) آیا جذب Na^+ بواسطه انتقال شکل است و یا انتشار ششانه؟

پاسخ: از جذب Na^+ با معرف از رگ است صورت می گیرد.

در شش (کلیه) غلظت رگ از دیواره در دیواره رگ و با شش و غلظت بسیار از دیواره رگ در دیواره رگ

بسیار از دیواره رگ و با شش.

سوال (کلیه) آیا توان گفت که مکان از رگ موج QR و در این فشار خون و رابطه مستقیم وجود دارد؟

پاسخ: خواست باشد که در رگ آنور و در سطح این قسمت با شش و قسمت بالایی

مکانه کمی از رگ به قسمت بالایی کشته ماه به دو اشکاب شش بزرگ تقسیم می شود که هر کدام از آنها از یک طرف مکانه

عبور می کنند و جفت خواست باشد که در رگ از رگ این دو اشکاب عبور می کنند و از رگ خود در رگ آنور و

بزرگ سیاه رگ این.

توجه: هر یک کلیه قبل از ورود به رگ های کلیه منشعب می شود.

در شش (کلیه) رگ شش و مرتبط با مکانه و کمتر از حجم کل مکانه است. (۱)

توجه: بطور طبیعی در فرایند تخلیه ادرار انعکاس تخلیه ادرار فقط در صورت تحریک گیرنده های شش رخ می دهد.

توجه: بطور طبیعی در فرایند تخلیه ادرار انعکاس تخلیه ادرار فقط در صورت تحریک گیرنده های شش رخ می دهد.

در شش (کلیه) در فرایند تخلیه ادرار و در رگ های شش که گرفته اما بطور ناقص و ناگهانی.

توجه: در فرایند تخلیه ادرار و در رگ های شش که گرفته اما بطور ناقص و ناگهانی.

در شش (کلیه) اگر مقدار کمی آمونیاک در خون شود و به صورت یونیده حالت یونیده در خون مشکلی ساز

نخواهد بود.

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa	Su	Ma	Tu	We	Th	Fr
----	----	----	----	----	----	----

- ۱- اوریک اسید، بلافاصله از سوخت و سایر نوکلئیک اسیدها، هضم می شود. (ترشح آلدوسترون - افزایش خون - اثرات)
- ۲- در ارتباط با کلتیبه های یک فرد سالم، می توان گفت که نوعی ترشح درون ریز، به طور حتم بر روی موانع ساخت اداری تأثیر گذار است.
- ۳- در ارتباط با خواص جمع یابنده که لفظ خروج مواد از گرد ریزه و مایع جمع کننده، بر اساس شرایط می تواند ۲ بار خود زهنی را صورت بدهد:

 - ۱- خروج از آن و ورود خون ط فرایند باز جذب.
 - ۲- خروج از آن و ط کردن لایه مسیر تار سیدین به بخش های بعد از آن.

- ۴- (توجه) فقط مقدار اندکی پیاسم در کلتیبه ترشح می شود و به طور معمول ترشح آن می تواند منجر به کمبود پیاسم خون شود.
- ۵- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بر روی خود، به دنبال ایجاد سنگ عطر، بی رویی در خواب آید.
- ۶- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۷- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۸- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۹- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۰- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۱- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۲- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۳- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۴- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۵- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۶- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۷- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۸- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۱۹- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.
- ۲۰- (توجه) در ریاست بی مژه، توان آن که موی ها در بین (خواب) بی رویی آید.

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

توجه (میکرد) در یواره دوش کیسول بود، شکاف های باریک و متعدد وجود دارد ولی در یواره کیسول بودی نه.

توجه (میکرد) رگ های خون، نسبت به رگ های بعضی خود، دایره فشار خون بیشتر می باشند؛ زیرا مقدار که خون مسافت بیشتری را پس از خروج از قلب طی می کند؛ فشار خون کمتر می شود.

توجه (میکرد) سرخگ آوران، برخلاف سرخگ واریان، انقباضی از سرخگ کلته می باشد.

توجه (میکرد) در فرایند باز جذب، کاتر گلکز و آمینو اسیدها به درون خون باز می گردند.

توجه (میکرد) منظور از محصولات تجزیه یک اسید، بین هیدروژن و یون بیکربنات می باشد.

توجه (میکرد) (نونه بخشی از) مراحل زایی فرایند تشکیل اندام یعنی باز جذب و ترشح در خارج از بدن، قیفی شکل نفوس (کیسول) می باشد.

توجه (میکرد) میزان قطر سرخگ با میزان مقاومت آن در برابر جریان خون، رابطه معکوس (طرحه) دارد.

توجه (میکرد) می توان گفت که مقدار بیش در سرخگ آوران، بیشتر از مقدار زینی در سرخگ واریان است.

توجه (میکرد) تجمع اوریک اسید در بدن، باعث اختلال در کلته می شود.

توجه (میکرد) اوریک اسید فقط از سوخت و ساز نوکلئیک اسیدها حاصل می شود.

توجه (میکرد) مقدار زیاد کراتینین در خون، می تواند خطا را نشان دهد.

توجه (میکرد) اوره فقط در کبد تولید می شود ولی آنزیم ها و اوریک اسید، در سائل های دیگر بدن نیز می توانند تولید شوند.

توجه (میکرد) اوره، به درون نفوس ترشح نمی شود.

توجه (میکرد) محصول تأثیر زینی بر نفی پروتئین در باسها، مستقیماً می تواند باعث تحریک ترشح آلدوسترون شود؛ بلکه

پس از چند واکنش، محصولی تولید می شود که می تواند ترشح آلدوسترون را تحریک کند.

توجه (میکرد) زئون که نیاز سلولها به انرژی و توسط کربوهیدرات ها و لیپیدها تأمین می شود، میزان سوخت و ساز آمینو اسیدها و

نوکلئیک اسیدها افزایش پیدا می کند و نتیجه تولید اوره و اوریک اسید هم بیشتر می شود. بنابراین، مقدار مواد آلی نیز در

در اندام افزایش پیدا می کند.

توجه (میکرد) حتی زمانی که فشار اسمزی خواب کم باشد، باز هم باز جذب آب در کلته ها مسئله می شود و در باز جذب آب، مابین کلته نیست.

میزان فعالیت مرکز تشنگی در افراد مبتلا به دیابت بی قوه، بیشتر از افراد سالم می باشد.

توجه (میکرد) در انسان، در پی کاهش فشار خون در سرخگ آوران، فقط یک پروتئین وارد جریان خون می شود.

— باز جذب آب، همیشه انجام می شود.

— توجیه ۱ معرف آب هم ربط به فعالیت مرکز تنگی در زیرپنج است و ارتباطی به غده زیرخونی نیست ندارد.

— نکته (میکرو) هر مائیلی برای اینکه بتواند وارد خون بشود و ابتدا باید از مایع بین سلولی عبور کند. بنابراین، آلدوسترون، پس از عبور از غشای سلول سازنده، طرد مایع بین سلولی می شود.

— توجیه ۲ غده فوق کلیه هورمون کلتیقل دارد و این جزء ساختار جنس فوقانی کلیه محسوب نمی شود.

— توجیه ۳ شروع انقباضات در میزبانی = شروع حرکت اندام از کلیه به سمت مقابله

— توجیه ۴ هرگز انقباض در سمت چپ بدن و هرگز سیاهرگ زیرین در سمت راست بدن قرار گرفته است.

— توجیه ۵ هرگز کلیه چپ کوچکتر از هرگز کلیه راست است. همچنین سیاهرگ کلیه چپ بلندتر از سیاهرگ کلیه راست است.

— توجیه ۶ در کلیه راست، طول سیاهرگ کوچکتر از هرگز است و در کلیه چپ، طول سیاهرگ کوچکتر از هرگز سیاهرگ است.

— توجیه ۷ میزبانی چپ نسبت به میزبانی راست، طول بیشتری دارد.

— توجیه ۸ سطح داخلی مقابله، به دلیل صحنه خوردگی شکل و ایجاد درجه بر روی دهانه میزبانی کاملاً صاف نیست.

— توجیه ۹ همه اسفنگترها (بندرها) دارای ماهیچه حلقوی در ساختار خود هستند.

— پس از ورود اندام به مقابله، با فاصله یک عصب به نای ارسال می شود، بلکه پس از انقباض کشش (بازو مقابله) پیام به نخاع می رود.

— توجیه ۱۰ هورمون در دستگاه ادراری یک انسکون سالم، فقط در پی برقراری ارتباط عصبی مغز و نخاع، کنترل ارادی ماهیچه منقبض می شود.

— بر اساس هرمانی ۱ حجم اندام در مقابله و عدم تحریک گیرنده های کشش (بازو مقابله) مشاهده است. (قرص منقبض)

— توجیه ۱۱ حتی در صورت انقباض در مسیر ارسال پیام از مقابله به نخاع، باز هم ممکن ورود اندام به مقابله را مشاهده کرد.

— توجیه ۱۲ در مقابله، شکل وجود دارد. لایه مخاطی می تواند ماده مخاطی را ترشح کند و در داخل ترین سطح اندام قرار می گیرد.

— توجیه ۱۳ در لایه ماهیچه ای (بازو مقابله)، سلولهای عصبی و رگ های خونی وجود دارند.

— توجیه ۱۴ در مقابله که بیشتر موثر است، در وجود در بدن پلاناریا از طریق سلولهای سطح بدن دفع می شوند (وزنه از منافذ دفعی پروتوزوئین)

— و آب اضافی و مقدار کمی از مواد را از خون در هم از طریق منافذ انقباضی پروتوزوئین که به سطح پوست می رسند، دفع می شوند؛ پس نتیجه می گیریم که همه مواد دفعی در پلاناریا از سطح بدن دفع می شوند.

۱- متافیزی در کم خاکی به ترتیب از این قسمت ها تشکیل شده است:

الف قیف مرکدار که سه متافیزی محسوب می شود.

۲- بطنی نازک متصل به قیف مرکدار.

۳- بخش بیض خورده که در کم خاکی با شبکه موثرگی در ارتباط است.

۴- بخش کشاد متافیزی.

۵- مثانه.

۶- منفذ اندری و خلاص!

توجه! وقت کند که ابتدای پروتوفیزی (استایل شعاعی) است و طی ابتدای متافیزی (قیف مرکدار) از می باشد.

توجه! در همه موارد در لایه های خونی در کلتها دیده می شود که علت آن فشار خون موجود در رگ ها است.

توجه! در ماهی های غفرونی، دوره هم در دفع خون ها و فشار اسری پس ماهی نفی پیدا می کند. (غذرا است بوهلی)

توجه! ماهی های آب شور مانند سخت پوست ها و استخوان ها هم برای دفع مواد استفاده می کنند.

کلت (فک) قلب ماهی همیشه فقط در خون تیره می باشد. (۶۶)

توجه! کلت در فوریسکان و مشابه کلتها در آب شیرین است و چون فوریسکان نیز در آب شیرین زندگی می کند و نه

در آب شور.

توجه! هم پروتوفیزی هم متافیزی، توسط یک منفذ به خارج بدن موجود بازی شوند.

در سخت پوست ها که جزء میگوها هستند مواد دفعی بیشتر در بافتش رساها، از آبشش ها (نوع مجرا) دفع می شوند.

توجه! متافیزی و دهانه قیف مرکدار مستقیم با مایعات بدن در ارتباط است و طی در پروتوفیزی مایعات

باید اول وارد ستون های شعاعی شوند و از آنجا به گانالی این توفیزی جریان یابند پس «به طور مستقیم» نیست بلکه!

توجه! پروتوفیزی در بدن بالاندر که نوع کم پوی آلودری (غیر انگلی) است، دیده می شود و متافیزی هم در بدن کم خاکی

که او هم آزادری است و مشاهده می شود.

کلت (بافت دفعی) پس از عبور از بافت های شعاعی ای طرد لوله های جمع کننده (و نه منافذ حسیه ای) می شوند.

توجه! در بالاندر مواد نیز در رگ ها از سطح بدن دفع می شوند؛ می توانند فشار اسری کی داشته باشند (فشار اسری

زیادی دارند)

مجارى جمع كننده حالت شبكه اى دارند پس مى توان گفت كه هر ساكنى شعله اى با چند مجارى جمع كننده مرتبط است.
يك مجارى جمع كننده نیز مى تواند در مسیر خود، چند منفذ دفعى داشته باشد.

توجه) از دو متانفرى پشت سر هم مربوط به يك حلقه و يك قیف مركزى در حلقه ها پس است و يكى و قسبت هلى
لوله اى شكلش در حلقه عقبى است.

توجه) برخى از مواد از متانفرى، به داخل خون شبكه مورى للاف اى نفرى وارد مى شود.

توجه) منافذ ادارى متانفرى هلى در حلقه از پس در متانفرى مركزى خاكى، مواد تراش حلقه ها پس را دفع مى نمايند.

توجه) در متانفرى در كفاكى و در حلقه و در كنار شبكه مورى، قيف مركزى حلقه عقبى دیده مى شود.

توجه) مشاهده كه از ديكرين بخش به سطح شكلى كوفاكى است، ضيق بين بخش متانفرى محسوب مى شود.

توجه) قيف مركزى در حلقه بعضى (نمود در مژ متانفرى با حلقه بعضى) قرار گرفته است. (۶)

توجه) علاوه بر بخش ضيق قبل از مكان، بخش هلى از لوله ها پس خورده متانفرى هم در نواحى سطح پشتى جاندار قرار

گرفته اند كه قطعا تركيب مسابى با مابغ خارج شده از منفذ ادارى ندارند.

توجه) عقب ترين بخش متانفرى در حلقه و لوله ها پس خورده هستند. در للاف اى لوله ها پس خورده شبكه مورى

قرار دارد، پس عمل باز جذب مواد مفيد از مابغ داخل متانفرى بهرگونى هم در حلقه قسبت انجام مى شود.

توجه) در واقع چايرين بخش متانفرى در حلقه و يك لوله ارتباط دهنده بين قيف مركزى موجود در حلقه ها پس و لوله ها پس

پس خورده است.

توجه) بالا ترين بخش در متانفرى (از ديكرين بخش به سطح پشتى) و لوله اى است كه بين مكانه منفذ ادارى قرار دارد (جزئى شبكه

ميزراه). اين قسبت كه امارد در حال خروج از پس است و تركيب آن نوى تواند تغير حلقه داشته باشد.

توجه) در قسبت ابتدايى و انتهايى متانفرى ها مورى نظير هم دو انتهايشكن باز است.

توجه) البته يوتونفرى باز و انتلى آن (چايرى كه ياخته شعله اى قرار دارد) بسته است. نوى در دو طرف متانفرى باز است.

توجه) پس از باز جذب آب و يون ها در روده، نيكه فقط خروج مواد دفعى دستگاه گوارش بهرگونى و اوريدن اسيد را پس هلى و مونه و

يكه حرکت مواد در خلاف جهت سبب غلظت را ندارند.

توجه) در صلات، در جمع آب زيايى هلى دفع مواد نيتروژن دار مصرف مى شود.

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

می توان گفت که آبش میگو و پوست بالارای در دفع مواد زائد نیروی در نفس متی دارند. همچنین غدد شکلی میگو و پروتوئیدی بالارای و هم در خارج کردن مایعات دفعی و اضافی از بدن مکاربرد دارند.

توجه) طبق کتاب در میگو، مواد زائد نیروی در به روش انتشار ساده از راه آبش ها به درون آب دفع میشوند.

توجه) در میگو غدد شکلی هم در دفع مایعات دفعی بدون صرف انرژی و به روش تراوش به این غده ها دفع میشوند.

توجه) در سخت پوست غدد شکلی برای خارج ساختن مایعات دفعی است. سخت پوستان (از جمله میگوها) و خرچنگ ها مواد دفعی نیروی در خود را به روش انتشار از آبش های خود دفع میکنند.

توجه) ماهیان غضروفی و هم از طریق غدد استخوانی (سنگاه گواشی) و هم از طریق کلیه (سنگاه ادراری) و هم از طریق آبش (سنگاه تنفسی) مواد دفعی و یون ها را دفع می نمایند. (۳ سنگاه)

توجه) در هیچ کدام از موجودات فوقین و ماهیان آب شور (مخلایان) و آب سرد (سنگاه ادراری) قادر به باز جذب آب نیست.

توجه) در ماهیان غضروفی (مثل کوسه و سمک ها) که کلیه در تنظیم اسمزی نقش دارد (ادرار) و هم غدد استخوانی و هم کلیه غلیظ را به دور ترشح می کنند که همراه با مدفوع از بدن خارج میشود.

توجه) در پرندگان دریایی و غدد کلی و در سمک ها هم، غدد استخوانی به کلیه ها کمک میکنند. نتیجتاً در هر دو غدد پروتوئیدی و کلرید کلیه را تکمیل میکنند.

توجه) اگرچه انقباض در بالارای و علاوه بر تنظیم اسمزی (دفع اضافی) در دفع مواد زائد نیز نقش دارند.

در کبک طوطی (نفس کشیدن و یک از ویژگی های آسکار در بسیاری از جانوران است.

توجه) در کبک ها هم باخته شعاعی و درون کلل پروتوئیدی قرار دارند.

توجه) پوست است بسته که دفع بیشتر نیروی در بالارای از سطح بدن و وظیفه سنگاه پروتوئیدی نمی باشد.

سوال) آیا می توان گفت که «اولاً جمع کننده» بخش مسرکی میان (سنگاه دفع مواد زائد ادرار) و هم در بالارای و پروتوئیدی او بی مکرر است؟؟

پاسخ) منافذ دفعی در دوطرف بدن بالارای را که اندود در میان بدن نیستند.

توجه) در بالارای، ماده گواشی مانند خطی در بخش مرکزی بدن دیده میشود؛ در حالی که پروتوئیدی در بالارای، در دو سمت بدن (طرفین بدن) دیده میشود.

نسبت به مرکز جاذبه متغیری و می تواند با جابجایی مواد بین مایعات دفعی و خون ترکیب مایعات دفعی را تغییر دهد.

توجه: فقط بخش انفریدی توسط شبکه موثر شکل گرفته است.

سوال: آیا سخت پوشان و لوله گواشی دارند؟

توجه: همه که های حاوی سلانه گریش مواد بسته شده دارند و بیشتر که های حاوی سلانه متغیری دارند.

توجه: بیشتر نرم تنان سلانه گریش باز و همه نرم تنان سلانه متغیری دارند.

نکته: لوله های مالپگی بی نسبت هستند و فقط در سمت روده دارای منفذ می باشند.

نکته: در سلانه دفعی پلاناریا و کمان دفع امدار رقیق از طریق چندین منفذ در سطح بدن وجود دارد.

پارانشا: در دانه های برای تنظیم اسیدی از راه های سلانی برای مقابله با مسائل آن استفاده می کنند.

پارانشا: هم در مریه داران و هم در بی مهرگان، مایعات ترشح شده سطح تنفسی درون بینی و یا سطح بینی با سیم.

پارانشا: در دوزیستان مانند ماهیان آب شیرین، ماده مخاطی می تواند هم در سطح داخلی بدن و هم در سطح خارجی بدن

لایه شود.

پارانشا (شکل 17): با توجه به شکل کتاب، کلیه های آب شیرین نسبت به کلیه های آب شیرین به بخش جوی بدن نزدیک

است و همچنین در مریه، کلیه حالت کشیده و افقی دارد و تقریباً در میانه بدن قرار گرفته است.

پارانشا: در مریه داران، فقط ماهیان نظریه اند که فاقد استخوان می باشند.

نکته: سخت پوشان (جز بندپایان) گریش مواد باز دارند و دارای هوای منفذی می باشند؛ هوای منفذی پس از خروج از قلب و بازشی اندام های بدن

در ارتباط است. (و نه اینکه همه هوای منفذ خارج شده از قلب را ابتدا به سطوح تنفسی منتقل کند.

توجه: در ماهی و میخچه های روده و قادر به ترشح آب سیم گواشی نمی باشند.

پارانشا: گواشی که لوله های مالپگی در مریه و ابتدای روده به صورت دو بخش و در مریه هم دو بخش شامل لوله (در مریه) و لوله

می شود و هر لوله مربوط به یک بخش و یک منفذ مشترک برای ورود مواد به روده دارند.

در کبک طی (لاو دوزیستان) دارای آبشش های خارجی بیرون زده از سطح بدن هستند.

توجه: در کبک طی، همیشه فشار اسیدی درون ستاول و کوکول انقباضی و بیشتر از بیرون ستاولی می باشد.

توجه: در واقع، کریچما معروف از می تواند آب را در خلاف جهت شیب غلظت از ستاول خارج کند؛ طبق شیب غلظت و

آب تبخیر دارد و در ستاول شود نه اینکه از آن خارج شود.

در بارامس و در عدم حضور واکوئل انقباض و به دلیل ورود مقدار زیاد آب به درون سلول و نهایتاً سلول متورم و از بین می رود.

توجه) روش تنظیم اسمزی در بارامس با بسیاری از تک سلولی های دیگر متفاوت است.

توجه) واکوئل انقباضی در بارامس فقط بخش از مواد دفعی (مثل یون های اضافی که از سلول خارج می کنند نه همه مواد دفعی این نکته در ارتباط با همه سلول های دفعی نیز صحیح است مثلاً در انسان و بلی روپی و هم نوعی ماده دفعی است که با هم از بدن خارج می شود.

توجه) لوله های مالینی مستقیم با محیط خارج بدن در ارتباط نیستند و دفع مواد به واسطه لوله گواش انجام می شود. نکته) بر اساس کاربرد و ماهه نوع نفوذی داریم.

نکته) سلول شعاعی همانند لوله جمع کننده برای دریافت آب از ریه مصرف نمی کنند برای هدایت آن به سمت لوله جمع کننده باید از ریه ریه مصرف کنند تا حرکت ها حرکت کنند.

توجه) سلول شعاعی و مواد دفعی را در کانال های دفعی می کنند و می تواند آن ها را مستقیماً به مانند دفعی هدایت کند هدایت مایعات دفعی نامنقذ دفعی و توسط کانال های دفعی (لوله های جمع کننده) انجام می شود.

توجه) در پروتوزوی و ماکال دفعی می تواند با چند منفذ دفعی در ارتباط باشند.

توجه) مواد دفعی و توسط سلول شعاعی از مایع بی سلولی گرفته می شوند و سپس از سلول شعاعی و در لوله جمع کننده می شوند. توجه) همانند دفعی و لوله های جمع کننده در سایر بدن بالارک و پرکنده هستند.

توجه) سلول شعاعی در پروتوزوی و شبکه ای از کانال ها است که از طریق یک منفذ دفعی به خارج بدن راه می یابند.

توجه) در سلول شعاعی در پروتوزوی و درای چند مرکز است و هسته سلول و در قسمت رأس قرار دارد.

توجه) بیشتر اسری سلول شعاعی بیشتر از فشار اسمزی مایعات بدن است.

توجه) بیش از ۵۰۰ سلول متافری و انبساط متافری و نسبت به بخش میانی و ضخیم تر هستند.

توجه) حیف تر کار بخلاف سلول شعاعی و در سطح خارجی خود مرکز دارد. اما همانند آن دارای چند مرکز است.

توجه) بخش حیف مانند متافری نسبت به بخش بعدی خود ضخیم تر است. لوله باریک متافری و در نهایت به بخش

خارجی ختم می شود.

در کتب (میکرو) معتبرترین بخش متافیزیکی و لایه‌های متافیزیکی هستند که با یک شبکه مورگی در ارتباط هستند.
 توجیه (میکرو) بخش متافیزیکی و جزء قسمت سازگاری متافیزیکی می‌باشد و نه بخش ضخیم.
 توجیه (میکرو) بخش متافیزیکی و متناهی است که ضخیم می‌باشد.
 خارجی ترین بخش متافیزیکی و متناهی است که به متناهی متصل است.
 توجیه (میکرو) متناهی و متناهی اداری و نسبت به قیف مرکب و به سطح شکلی نزدیک هستند.
 توجیه (میکرو) در عکس‌ها و کسب‌های کوی مشاهده می‌شود که در محل انتقال با یک پس قرار دارند و غدر بخش‌های تیره می‌شوند.
 برخی از سخت پوست‌ها (مثل میگوها و خرچنگ‌ها) غده‌های دراز دارند. با این غده‌ها گفت که در عکس‌ها و میگوها ساختارهای غده‌ای در دفع مواد مؤثر می‌باشند.
 توجیه (میکرو) در میگوها ساختارهای دفعی در بخش‌های پس قرار دارند.
 توجیه (میکرو) در عکس‌ها و غده‌های در محل انتقال با یک پس قرار دارند و فقط در یک نقطه واقع نیستند اما در میگوها غده‌های فقط در نزدیکی شاک‌ها در سر قرار دارند.
 توجیه (میکرو) در سخت پوست‌ها آبرزی و از جبهه میگوها و در دفعی تیره در (انشار سانه) و از آبرزی‌ها دفع می‌کنند.
 توجیه (میکرو) در میگوها غده‌های وجود دارند و لایه‌های فکر کنند مواد دفعی وجود ندارند.
 توجیه (میکرو) در سگانه دفعی حشرات و متناهی دفعی وجود ندارد. در واقع متناهی که از طریق آن دفع مواد انجام می‌شود و خارج می‌باشد که مربوط به ساختار لایه‌های گوارش است.
 توجیه (میکرو) لایه‌های مالپگی و به بخش ابتدایی (و نیمه‌ای) بوده متصل می‌باشند.
 محل قرارگیری بزرگترین لایه مالخ و کمی عقب‌تر از لایه‌های مالپگی است.
 نکته (میکرو) در مورد آبرزی اسید بطول‌های مالپگی و با انتقال فعال انجام می‌شود که نشان دهنده بیشتر بودن خلطت او بر یک اسید در لایه‌های مالپگی نسبت به طول‌های است.
 نکته (میکرو) انشار آب به درون لایه‌های مالپگی و پس از انتقال فعال کدو و با سم انجام می‌شود. این موضوع نشان می‌دهد که باقی‌مانده از انتقال فعال این یون‌ها و فشار اسمزی درون لایه‌های مالپگی می‌توانسته است بسیار کمتر از طول‌های بوده باشد.

Subject:

Year:

Month:

Date:

Sa Su Ma Tu We Th Fr

— راست بوده (محلی باز جذب یون ها) و نسبت به دو بخش که با هم در محاورت آن قرار دارد و حجم تراست و به صورت متشع (کشاد شده) مشاهده می شود.

— لوریک اسید انحلال پذیر کمی در آب دارد، بنابراین دفع آن نیازمند آب چندان نیست. این هم همان مکان باز جذب بخش از آب در راست بوده وجود دارد.

— در راست بوده، ستاره های پوششی طولی تری نسبت به یون های بزرگ وجود دارد.

— توجه: لایه های مایکسی به بخش ابتدایی بوده و محلی اتصال مده و بوده و متفصل می شوند. (در همه حشرات)

— توجه: تراوش مواد دفعی به درون سامانه دفعی و در کلبه های مده داران و غدد ششکی موجود در برخی از سخت پوستان مشاهده می شود.

— توجه: شکمبوت ها گزش خون باز دارند و کیسه های کوی آن ها می توانند مواد دفعی را از هولتف دریافت کنند.

— توجه: جانب (دقت داشته باشید که در انسان و یون های تراوش شده در کسول یون باز جذب می شوند و در حشرات، یون های باز جذب می شوند که به درون لایه های مایکسی و ترشح و به تراوش شده اند.

— توجه: هم یون ها و هم آب و در فشار اسمزی مؤثر هستند.

— نکته: در ماهیان دریایی دفع یون ها از طریق آبشش ها و منجر به فشار اسمزی مایعات بدن و آبشش اسمزی آب دریا می شود.

— توجه: آبشش مایه آب شیرین و یون ها را جذب می کند و آبشش مایه دریایی و یون ها را دفع می کند.

— توجه: در مایه آب شیرین، آب با غلظت کمتری یون ها را جذب می کند و آبشش به کار برده می شود.

— ۱- باز جذب یون ها و کلبه ها و تولید ادرار رقیق.

— ۲- جذب یون ها و آبشش ها با انتقال قفل.

— توجه: از آنجایی که ادرار حاوی از مواد دفعی و نمک های مختلف است، نسبت به ادرار غلیظ ماهیان دریایی را حاوی نمک و آبشش را

— نکته: در نورستان و فشار اسمزی در مایعات بدن بیشتر از فشار اسمزی محیط است. بنابراین، ساکنان هر دستگاه ادرار نورستان

باید در جهت کاهش فشار اسمزی مایعات بدن عمل کنند و آن ها.

— توجه: انزله تمهانه در نورستان و میزان تولید محیط و رابطه آن دارند.

— توجه: در ناهم کلبه و قفل یک محلی ادراری است که آن هم مریانی است و چپین (بافت پیوسته) اطراف کلبه و در جلوی آن

تخمیر و فاسد شدن آن نقش دارد.

نکته: سیاه و میزبان و کارشون و می کارشون تنظیم کردن نیست دیکه!

توجه: بافت پیوندی حاوی کریستال انیدراز = خون

نکته: کریه القاصی به صورت دائم داخل ستون وجود دارد و این طور نیست که غشای آن با مایه بار وجود دارد به ستون شکل بگیرد.

نکته: غده برون در ریه در ریاست و سبب کاهش دمای بدن و کاهش حجم ادراری میشوند.

توجه: مایه زردی مایه خون و حالت طایع دارد.

توجه: زردی نوعی خون هست ولی سوره کفایت نه.

نکته: پندگان که در لوله گوارش خود و حلی برای ذخیره غذا دارند و می توانند مواد دفعی شترش در را به همراه محتویات روده دفع کنند و برای این منظور دستگاه ادراری دارند.

توجه: ستونهای که در دمان جنینی به طور مستقیم در تولید یا دفعه ای تخم و سی از آن با تولید ادراری و نشی به طور مستقیم در ریاست گوشتی قرار دارند.

توجه: بندازه اشکی طوق و دارای ماهیچه صاف می باشد.

توجه: لفظی سازمان بندی ستون = بافت

نکته: در حشرات و ادراری و مریض به صورت مستقل وجود ندارد.

توجه: در شش هم مسیر ورود و هم مسیر خروج هوا را داریم و باریکی جریان دو طرفه است.

توجه: برخی های میکروسکوپی مانند مشاهده لوله های رنگی توان بواسطه عمل تشریح که عملی میکروسکوپی محسوب می شود به انجام رسانند.

نکته: سیاه ها و سی از باره نشین و خونریزی سریع ندارند.

توجه: سرخ ها در عباره خود نسبت به سیاه ها بافت پیوندی (ایجاد شده است) بیشتری دارند.

توجه: مکول های گلوکز برای خروج از بزرگ ها فقط می توانند از منافذ راز آب استفاده نمایند.

توجه: ساده ترین اندام تنفسی مهره داران = پوست قورباغه

توجه: ساده ترین سیستم تنفسی ریخته ای ها = هیدروکرمی بی که گانه تنفسی را مستقیماً بی محیط و سلولها مبادله می کنند.

نکته: دوزیستی مانند قورباغه و صحنی پندگان برای کمک به شش ها از وجود ساختارهایی در بدن خود بهره می برند (در دوزیستان و پوست و پندگان کیسه های هوایی).

توجه: در هیدروکرمی بی اکوادی مانند پلاناریا و تیکری به تنفس پوستی نیست.

توضیح: هر کس طاقی و هم رنگان، هر دو، ارباب را از مدافع جدا می کنند.

۱- در پیشگیری از این سختیهای ماندگار، اگر کارایی خون و پلازما وجود دارد

تجدید دایب بی قره، بهای سبزه ها که در این بایست به حجام و بیوهی دارند، مشکلی ایجاد نمی کنند.

توضیح: الکوسفرین (۱۰۰۰۰) و پاپی پوپس و فیر پوپس و لاکتیک اسید و گلوکوز و هاکسی در پلاسما قرار می گیرند.

5. تقدیم میران قہار، گھٹی فوٹی، باب میران جہان، فون در آئینہ رابطہ مستقیم و باب میران فضا و فون، رابطہ وارہ و درون

توضیح: کل و همه اشکالت در دستگاه دانش و در راستای هدف و مقاصد است.

[illegible]

۱- (توضیح) اصل اتصال در این آیه با بفتح میانی و راس همها است؛ یعنی، انداز حفظ از راس همها وارد کنجه می‌شود.

تقریر در صورت انسداد مجرای صفراوی (بیماری کیسه صفرا)

۱- فقط چون که کتاب در این مورد نوشته است.

الفصل (عقود اداری کم ظرفی و در سطح شکی است)

۱۔ توحید اور کیا ہے؟ با صوفی اس کے بہت سے درجے ہیں (الہی مالک) اس کے معنی ہیں وہ ایک اور ہے۔

توضیح: هر فرد دارای ویشتر از یک مشکل در این ستون مشخص می شود. (فرد مستند)

15

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

بسم الله الرحمن الرحيم
الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على سيدنا محمد وآله
وآلِهِ الطيبين الطاهرين أجمعين

12. 06. 2020

آفتاب نامی تاریخی بین کلاسیکی به کتبها ندارد.

نکته) اولاً: هیچ خود را فقط در بخش قشری کلسه وجود دارند؛ ولی بخش دیگر ضمیمه اولاد هلاله که هم در بخش قشری و

دوره ی نوجوانی که با الله مقدر دارند

2/ 11

[Handwritten signature]

وہابیہ

1. **توجه** وقت داشته باشد که به طور معمول در شرایط طبیعی محیط زندگی نور زیست در محیط زیست و نه در تاریکی.
- توجه** آبش در ماه قمر و یون ها را از آب جذب می کنند. در نتیجه مرود یون ها به محیط بین فشار اسمزی مایعات بین لایش و باید و زیاده می.
- نگاه** هدایت مواد در کانال های دفع متافریس و ریوتوفریس بدون صرف انرژی زیستی انجام می شود.
- نگاه** حرکت مواد از یون لوله های مایکسی به یون روده به صورت غیر فعال و بدون صرف انرژی زیستی و یا به صورت
- توجه** تبادل یون ها از آبش به منظور تعادل یون ها در بین انجام می شود و نه تنظیم فشار اسمزی.
- توجه** باکتری ها بویکریوت هستند و واکوئل ندارند.
- توجه** (مسئله) دریافت یونی در سطحی (نوع یافت یونی متریک) و فاصله بین سلول از یکدیگر است و اما دریافت یونی در بین سلول ها نزدیک به هم قرار دارند.
10. **توجه** (مسئله) میزان بسته شدن یونی در فصل بین سلول یافت در بین کم است.
- نگاه** لوله منقبض می شوند تا بتوانند آب را از آبش بکشند.
- نگاه** سیتوپلاسم سلول و جزء محیط داخل محسوب نمی شود.
- نگاه** در مقایسه درجه های یک طرفه کشنده همان لایه وجود دارند. در ساختار این درجه ها هم مثل درجه های دستگاه گردش خون، ماهیچه وجود ندارد.
19. **نگاه** (مسئله) در یک غشاء و بالغ و انگلیس تخلیه امدار از مقادیر همانند دفع مدفوع به صورت غیر ارادی شروع می شود به صورت ارادی و تمام می شود.
- نگاه** در مقایسه و همانند معد و با گذشت زمان و شدت انقباض ماهیچه های انقباض می یابد.
- نگاه** و یا باورانی که دفع مواد از اندام در رافق با یک روده انجام می دهند و تمام مدفوع را به سینه های بین می ریزند.
- توجه** غشوات ها و شش می هستند و تنفس آبش ندارند.
20. **توجه** خواص است با شد که اگر آب در دیواره گلوله ای باشد و کلک می یون ها از صاف گلوله وجود دارد.
- توجه** سینه نوعی در زیست است و سینه بالغ و تنفس آبش دارد.
- نگاه** (مسئله) در یوتوسیت ها یک هسته درشت مرکزی وجود دارد.
- نگاه** (مسئله) در یوتوسیت ها یک واکوئل درشت وجود دارد که بیشتر حجم سلول را اشغال می کند و هسته این سلول ها در حاشیه سلول قرار می گیرد.