

حاکمیت سرخورت آردن کجتر از وایرانه چون شخص ایزدخواه - خسته تو بومع

• نازک ترین قسمت نفرون بخش نازک لوله هفله - که نسبتاً حاوی صم لوله هفله متصل است که آن بخش حاوی قهوه
در لوله ها به صورت متصله

• سایه زرد خردی از مرکز کلیه چپ که منفذ در مسیر نفوس به نوبت سایه زرد نفوس وارد می شود

• اجزاء و رگ ها و منبرای از مرکز کلیه در نزدیکی تنگی و انقباض مویز (نفروزونه) کلیه عبور می کنند.

• افتادگی کلیه خضرت منبرای در همراه داره و قطعه در کار نیست.
که (بسته شدن با تا خوردگی اجزاء فرقی در)

• به تدبیر در لوله هفله با بازخوب آب غلظت ادرار یاد می شود. ^{در لوله هفله} تدبیر در بخش و این دو غلظت ادرار

• سرخورت کلیه و انقباضات آن درون هم کلیه وجود ندارد در بین هر نایب و این درون هم ها
انقباضات از سرخورت وایران وجود داره که به مویز منقبض می شه.

• قاعده هر لایه در قاعده هر هم

• ارتباط تنگنا بین نفرون و رگ ها خویش وجود داره نه باخته ها نفوس مویز کلیه چون ارتباط تنگنا

• سطح سلول وانه مویز پوسته ایما و این مویز کلیه منفذ داره

• بخش بدون بیج خوردگی نفرون = کسول بودنی .
انتهای کسول = نفرون = کلیه بدون

انتهای باز نفرون = لوله بیج خوردگی

• در هم ها بخش بالای کلیه ، رأس هم به سرخورت کلیه نزدیک است. هر هم ها با این رأس به منبر

تنگنا - لایه وسطه ام به سایه زرد ! این سال که به این دو خون نوشتم

هسته مویز کلیه - این مویز

سرخورت کلیه بر خلاف رگها از زیر قوس آندوت عبور نمی کنه

* سرخورت ها سطح همی در بخش قشری به سرخورت ها قشری کوچک تر تقسیم می شن که هنوز سرخورت آردن

نیسن و انقباضات آنها می تون در محاور هر کسول بودنی به سرخورت کوچک آردن می شه + از سرخورت آردن

و وایران سرخورت دیگر حاصل نمی شه و هر دو به شگله مویز هم می شن (ذهن من دو استوار وایران و

سرخورت فرض می کرد ولی انقباضات و بعد وایران تا کسول شگله مویز هم می شن)

• کلیه صحت زیست که با این تره به نگران صحت خودش نزدیکتره. صحت در مقام با کلیه چپ و نگران چپ

• کلیه هاله استخوان ها تمدن مهره اتصال نظارنه

• کسی که سن اینه لاغرند - کم خونی - تولید ستر استروئیدین عجا لوله صید و کس

• استخوانها بیخ روی فله که تنگی آردن آنها با لایه های صحت

NOTE

در تولید استخوانها تنگی در بین آنها هر کسول هست
لایه تنغ

* کتا - نطفه ترشح سیکرینا - نوزاد صغیر گفته در بعضی نوزاد صغیر مقدار تراوش سیکرینا زیاد است و زیاد است و باز حدیثی کم است چون در فرد سالم تراشح سیکرینا و باز حدیثی 7.4 | صغیرت هم گیرد

• اوره ترشح ندارد
 • کتا با حدیث 7.4 نوزاد و با حدیث سیکرینا دارد
 حالت لیدر آن خلیه جنین است بین 17/18 تا 18/19 کلید بین وقتین
 مثلا 7.4 تراوش و مقادیر با دفع بیشتر سیکرینا میاد pH رو
 پائین میاره نه اینکه با افزایش گفته
 کتله متان و وقتیه که سیکرینا خارج میاره
 در وقتیه که سیکرینا با وجود
 در وقتیه که سیکرینا با وجود
 در وقتیه که سیکرینا با وجود

• آمینیاک - بعضی اوره - آلم - از ترکیب دو ماده معدنی ایجاد میاره
 • کتا اوره ای که در سازه وارد میاره فوق کدی میاره . سیکرینا فوق کدی از سیکرینا

• pH فقط ترشح تنظیم نمیشه بلکه ترشح نفس هم در تنظیم pH داره
 • حجم ادرار نسبت تنظیم با تراوش داره - تراوش انقدر اثر اصله روداره
 • بین وقتیه متان قرار میگیره و سازه و کار میگیره راه نطفه انعکاسه - نخچه گیرنده سیکرینا
 • پیام سیکرینا ترشح به ماهیچه متان که منقبض میاره و در مورد باز کردن سیکرینا
 • از دید منقبض ترشح و ترشح به سیکرینا پیام میاره - ارتباط منقبض ترشح سیکرینا

• ورود ادرار از متان به سیکرینا در بعضی کتله متان نسبت و متان وقتیه کامل نمیشه میاره که
 سیکرینا خارج میاره باز سیکرینا (با ورود ادرار از متان به سیکرینا با زدن سیکرینا خارج فقط کتله ادرار
 • ارتباط منقبض ترشح و ترشح به سیکرینا که متان کامل شکل گرفته نه اینکه هیچ سیکرینا
 ارتباط سیکرینا

• سیکرینا - تنظیم عضله منقبض میاره
 • آلدوسترون - تنظیم حجم خون
 • حجم خون
 • فشار و املاح زیاد

• نوزاد سیکرینا - قند ادرار - آلم - سیکرینا - با نرم فرد سیکرینا زیاد نوزاد و حجم ادرار 0
 • هر دو داره

• اگر کتا وقتیه از منافذ گورول عبور میکنه عکس میاره سیکرینا مانع تراوش کامل آن - کتله در سطح گورول
 • جمع کننده ادرار و سیکرینا - در بخش مرکزی
 • در سیکرینا این که در سطح دائم در سیکرینا گورول

• کتا - کتله در سیکرینا - کتله در سیکرینا - کتله در سیکرینا
 • کتله در سیکرینا - کتله در سیکرینا - کتله در سیکرینا
 • کتله در سیکرینا - کتله در سیکرینا - کتله در سیکرینا

در تست کاپیه به تراوش + بازخنده - ترشح
 بخش مرکزی فقط بازخنده + ترشح
 کاهش protein خون = کاهش فشار اسمزی = کاهش از نیروی تراوش با عروسی (عروق همی دارد)
 مواد برگردن = افزایش تراوش به فشار اسمزی برابر با گشت مواد
 تست میزان

در احیاء لثوق قصه هر چه بیشتر کویته تر خاصیت ارتجاعی کمتر و میزان ارتجاعی کمتر است ولی در حال
 و ترگی ای که بر تراوش برآوردن همه خون قسطو می نه این موضع است (البته نظر خرم این بود که در حال
 هر دو بیشتر کویته است و بیشتر است) تفاوت تست ۱۹
 عسای پایه ای سنگ (بیخ) سلول ها بود و بیشتر سلول ها ششتری ساده (خلایف) وجود دارد +
 عسای پایه ای تراوش خارج سلول ها ششتری ساده (کیول) بیخ و سلول ها (لوله ها) آن
 وجود دارد + بین لایه درونی و بیرونی کیول بیخ عسای پایه ای وجود (شماره) ۴
 مویرک ها چیزی لایه ها کیول بیخ نشاندن ماده در عسای پایه لایه درونی این کیول می باشد
 لوله بیخ خورده نزدیک است خارج سلول ها عسای پایه ای است که مواد بعد از جذب شده به از سطح
 بیرون می بریزند و وارد فضای بیخ سلول می شود و سپس ششتری مویرگی در لوله ای می کشد یا در حقیقت به سطح داخلی
 وارد می کند

تک و ششتری مویرگی در لوله ای رو بیشتر ششتری میم . دوماً که بیخ
 طوری است که با عسای پایه به بود و در وقت و صده چیزی لایه ها کیول بیخ ششتری میم
 این غلط است + بیخ بود و در وقت ها و یاخته ها ششتری کیول بیخ عسای پایه ای است X خون ششتری میم
 یاخته ها ششتری کیول بیخ لایه ها چیزی او نه نه ششتری مویرک کلایف
 حق ندیم ششتری مویرگی ای که در دو انتهای گردنیه وجود دارد چون در گردنیه خون ششتری
 مویرگی بیخ که هم با ابتدا (انتهای سینه) گردنیه در عسای پایه هم با انتهای باز گردنیه
 (لوله بیخ خورده) در عسای پایه گشت ششتری مویرگی ای که در دو انتهای لوله ای گردنیه وجود
 دارد + هر مویرگی متعلق به باسی است و اینها هم وجود دارد که با بابت ششتری مویرک
 رعاس است .

* یاد هم نره که ترشح ممکنه از خورد یاخته اگر دزیه ۱۳۱- دون گردنیه هم رخ بده .
 انتقال طوری که سلول ها بر نفس سلول ها در وقت مویرک ها سر سریدن انجام سینه یعنی
 مویرک دور لوله ای هم این کار می کند کلایف لایه می کند
 بریزند فرامان مختص بیخ خورده نزدیکه کتاب در مورد بقیه باها چیزی گفته با فقه در بیخ خورده
 نزدیکه بریزند فرامان دارد .

یاخته ها ششتری در لوله بیرونی کیول بیخ در هیچ یک از سه مرحله سلول از راه انقباض نوزاد (البته به از خودم گفته
 و کیول بیخ ای از گردنیه به دور انقباض است و منظره ای که مواد و عسای در تراوش است)

NOTE

* سلول میوگن دور لوله اضرب معایر جمع کننده ادرار قرار ندارد.

• دفع کرم و حاره ها در تنظیم pH خون ربط ندارد و تنظیم pH به تعداد H^+ و HCO_3^- مربوطه

• دوتا منیزیم \leftarrow دوتا در یکسین منیزی و نشانه + در یکسین منیزیم حاصل جمع خوردگی مخاط نشانه

است نه منیزیم + * قطر منیزیم در محل اتصال به طبع بیشتر از قطر آن در محل اتصال به نشانه است

• هر منیزیم حرکت کرده نشانه منیزیم دارد + در نوزادان و کودکان بین نفروتناس به ارتباط
صفت و به کامی نیست نه اینکه کلاً ارتباط نباشد.

• آسوناک در خون و کبه جود دارد ولی در ادرار وجود ندارد.
که (در به هر حال با خون میاد تو کبد رفته)

* خون که وارد هر اندام می شود کی اوره دارد ولی این اوره وارد یاخته ها غیر صوری نمی شود

که خرم + عقل سلیم جبراً اصلاً به سلول غیر صوری باید اوره که باید دفع شده رو بشیره \leftarrow نشانه کیره
• در دیابت سمانه توان آب و یون بهم در خوره.

• در فردی که مبتلا به دیابت سمانه است تراوش آب تخمیری فدا شده بکبه باز جذب آب به درستی صورت
نمی گیره البته کاتیش حجم آب خون می تونه باعث کاتیش فسفات خون بشه که در این صورت هم
فسفات تراوش هم خواهد شد نه اینکه تراوش زیاد بشه

• تخمین X تخمینی از نفرون که در اطراف خود فاعده سلول میوگن دور لوله ای است منتهی است

منتهی سلول ها پوسنی دیواره درون و بیرون آن اتصال وجود داره \leftarrow باید X

که من این است خون \leftarrow طبق شکل ۷ بعنوان مثال در ابتدای کپول بودن بین سلول ها
پوسنی دیواره داخلی و بیرونی اتصال دیده می شود

✓ تخمینی از نفرون که در اطراف خود دارا سلول میوگن دور لوله ای است منتهی است مختصه

یاخته پوسنی ریزیداری داشته باشد که میزان تولید ATP آن در تری ریزیداری بهتر از
سایر تخمین ها یاخته باشد ۷- ۴ طوع شکل ۹ تراکم میوگن ها در قاعده ایست سلول
بتر اثر تخمین نزدیک به ریزیداری \leftarrow تولید ATP در سطح قاعده ای سلول بتر
صورت منفی گیره

(40)

• جهت حرکت مایع درون لوله خنده می تواند خلاف جهت حرکت خون جود در مویرک مفاصل باشد

که به نظر منظور این قسمه خون گفته میوه که
یا هم فکر کنم اینجا مال

NOTE