همو گرو ماتوز اولیه: مطالعه یک خانواده
و گزارش یک مورد بانarasی انسحابی
گوناگونی در های هیپوفیزی
(همو گرو نادیسم ثانویه)

دکتر سیدحسین میرجلسی* دکتر هوشنگ نصر** دکتر اعتضاد مقدم***

وجود همو گرو ماتوز اولیه از طریق گرو ماتوز اولیه است. این گرو ماتوز
بویان نمود که فرآیند در آنها داشته است. کمربیک و میکروکاتیون
و پلی اتیلن و رنگی ژلیکا و پریک میکروپلاستی و یک
پادینه گرو ماتوز اولیه شدن در بیماران از دست نیاورد. (58)

(58) از آنجا که در این بیماران آهن با چهار تا مقدار غذای
موجود در ژلیکا و پریک میکروپلاستی و یک
های هیپوفیزی مشاهده شد. در آنها داشته است. کمربیک و
میکروکاتیون

احتمالاً بیماری برای درستی بادامی تروسو (Trousseau)
در سال 1865 میلادی در بیماری قدر شده بود.

(1) ممکن است مطالعات زیادی از طرف محققین مختلف می‌شود که
دراین باره اطلاعات بشری به‌زاده دمایی شود که این بیماری
نash از جنس بیش از حد آهن از نظر معمولی می‌شود (6-2).

در همو گرو ماتوز اولیه، ذخیره آهن به‌صورت ممکن است به‌بیان
در درصد می‌باشد. در (58) می‌باشد. آهن ذخیره بیشتر در

فزلسال و بیل و دندان‌های در دست می‌باشد. آهن که از آن در همو گرو ماتوز

موی‌گلوبین و سایر آنزیم‌های آهن از ممکن است و یک

بصورت آهن ذخیره موجود می‌باشد. آهن ذخیره بیشتر در گرو

پال و دندان‌های در دست می‌باشد. آهن که از آن در همو گرو ماتوز

نیست همو گرو ماتوز به‌فرد یک با سه و ممکن است به‌بیان

11 بررسید (78).

دانشگاه پزشکی داریوش کیومرث - دانشگاه تهران.

** استادیو تحقیقات و پژوهشی پلی‌تکنولوژی - وزارت بهداشت تهران.

*** بیمارستان فیروزکر - تهران.
همو-کروماتوز اوولیو نشانه‌های بیماری ممکن است دو haz ke. درمان و خواهران بیمار دیده شود، همچنین ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه بروز مراقبت کرده و درمان مجدد صورت گرفته است. درمان بیمار دیگر نشانه‌های ممکن است دو نیایشات تأثیر

به همراه B
جدول شماره 1 داده‌های آزمایشگاهی در خاک‌های بساز

<table>
<thead>
<tr>
<th>بلی رنگ</th>
<th>تیسکی</th>
<th>۲h p p.B.S.</th>
<th>قند ادغام</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۷۱/۱۰/۰۷</td>
<td>۱۰۱/۲۰/۰۴</td>
<td>۶۲/۱۰/۰۷</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>داده‌گیری سیاه</th>
<th>جاده‌ها</th>
<th>روده‌ها</th>
<th>چهارچوب‌های سیاه</th>
<th>چهارچوب‌های سیاه</th>
<th>چهارچوب‌های سیاه</th>
<th>چهارچوب‌های سیاه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>روستایی</td>
<td>روستایی</td>
<td>روستایی</td>
<td>روستایی</td>
<td>روستایی</td>
<td>روستایی</td>
<td>روستایی</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۴/۱۰/۰۷</td>
<td>۱۱۱/۱۰/۰۷</td>
<td>۱۱۱/۱۰/۰۷</td>
<td>۱۱۱/۱۰/۰۷</td>
<td>۱۱۱/۱۰/۰۷</td>
<td>۱۱۱/۱۰/۰۷</td>
<td>۱۱۱/۱۰/۰۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

دلیل این مدت بیمار اتمار کار بهبود و در حال حاضر قرار گرفته.

در ضمن بیمار به مدت یک ماه با کلیوسم دیمان شد (۲۰۲۱)، ولی تکرار آزمایش‌های کار کروماتوگرافی بیش از حد ۳۰ لیتر خون بیوبود و انجام داد و بیمار همچنان از ناشناخته جنی شکا داشت (جدول شماره ۳ و ۴).

بیمار در تاریخ ۱۴/۵۷/۱۴۲۳ پس از فوت در ۲۰ لیتر خون مجدداً سپری شد. این بیمار دو بار سن و داشته و دیگر روستایی و ملت‌ش را می‌گردید.

در این موقعیت قابل یک‌بار نیست. در هنگام و اندازه به یک‌بار

آزمایش‌های مختلط تکنیک در شناسه بود. بیمار مجدداً کمی بسیارا سوز می‌گیرد چرا کروماتوگرافی و سپس تناش داده. ماه‌ها دیگر آزمایش‌های بسیار مدت به یک‌بار

در دمای ۲۵۰/۱۰/۰۷ میلی لیتری به‌مانند.
جدول شماره ۳ افزایش کیفیت هومونون رنگ و پرویولین سرم

<table>
<thead>
<tr>
<th>زمان</th>
<th>LH</th>
<th>FST</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>5/11/150</td>
<td>500 میکروگرم</td>
<td>100 میکروگرم</td>
</tr>
<tr>
<td>2/15/150</td>
<td>350 میکروگرم</td>
<td>700 میکروگرم</td>
</tr>
<tr>
<td>1/2/150</td>
<td>200 میکروگرم</td>
<td>400 میکروگرم</td>
</tr>
<tr>
<td>1/5/150</td>
<td>150 میکروگرم</td>
<td>300 میکروگرم</td>
</tr>
<tr>
<td>1/10/150</td>
<td>100 میکروگرم</td>
<td>200 میکروگرم</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۴ افزایش کیفیت هومونون رنگ و پرویولین سرم

<table>
<thead>
<tr>
<th>زمان</th>
<th>LH</th>
<th>FST</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دی</td>
<td>100</td>
<td>200</td>
</tr>
<tr>
<td>ستم</td>
<td>150</td>
<td>300</td>
</tr>
<tr>
<td>تیرغ</td>
<td>200</td>
<td>400</td>
</tr>
<tr>
<td>گرم</td>
<td>250</td>
<td>500</td>
</tr>
<tr>
<td>شیم</td>
<td>300</td>
<td>600</td>
</tr>
<tr>
<td>دی</td>
<td>350</td>
<td>700</td>
</tr>
<tr>
<td>ستم</td>
<td>400</td>
<td>800</td>
</tr>
<tr>
<td>تیرغ</td>
<td>450</td>
<td>900</td>
</tr>
<tr>
<td>گرم</td>
<td>500</td>
<td>1000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بررسی خواص بیمار

پد بیمار ۶۶ ساله و مادرش ۷۲ ساله است. بیمار دارای سیاهراد و خوزه خوایه می‌باشد. مقدار آن سرم و درمان تا این پیش آنی به سرم‌های اسیدی و دیگر کیفیت‌های حساسیتی درون‌دست و دستورالعمل‌های دو بیمار درمانی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است.

پد بیمار ۶۶ ساله و مادرش ۷۲ ساله است. بیمار دارای سیاهراد و خوزه خوایه می‌باشد. مقدار آن سرم و درمان تا این پیش آنی به سرم‌های اسیدی و دیگر کیفیت‌های حساسیتی درون‌دست و دستورالعمل‌های دو بیمار درمانی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است.

پد بیمار ۶۶ ساله و مادرش ۷۲ ساله است. بیمار دارای سیاهراد و خوزه خوایه می‌باشد. مقدار آن سرم و درمان تا این پیش آنی به سرم‌های اسیدی و دیگر کیفیت‌های حساسیتی درون‌دست و دستورالعمل‌های دو بیمار درمانی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است.

پد بیمار ۶۶ ساله و مادرش ۷۲ ساله است. بیمار دارای سیاهراد و خوزه خوایه می‌باشد. مقدار آن سرم و درمان تا این پیش آنی به سرم‌های اسیدی و دیگر کیفیت‌های حساسیتی درون‌دست و دستورالعمل‌های دو بیمار درمانی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است.

پد بیمار ۶۶ ساله و مادرش ۷۲ ساله است. بیمار دارای سیاهراد و خوزه خوایه می‌باشد. مقدار آن سرم و درمان تا این پیش آنی به سرم‌های اسیدی و دیگر کیفیت‌های حساسیتی درون‌دست و دستورالعمل‌های دو بیمار درمانی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است.

پد بیمار ۶۶ ساله و مادرش ۷۲ ساله است. بیمار دارای سیاهراد و خوزه خوایه می‌باشد. مقدار آن سرم و درمان تا این پیش آنی به سرم‌های اسیدی و دیگر کیفیت‌های حساسیتی درون‌دست و دستورالعمل‌های دو بیمار درمانی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است.

پد بیمار ۶۶ ساله و مادرش ۷۲ ساله است. بیمار دارای سیاهراد و خوزه خوایه می‌باشد. مقدار آن سرم و درمان تا این پیش آنی به سرم‌های اسیدی و دیگر کیفیت‌های حساسیتی درون‌دست و دستورالعمل‌های دو بیمار درمانی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است.

پد بیمار ۶۶ ساله و مادرش ۷۲ ساله است. بیمار دارای سیاهراد و خوزه خوایه می‌باشد. مقدار آن سرم و درمان تا این پیش آنی به سرم‌های اسیدی و دیگر کیفیت‌های حساسیتی درون‌دست و دستورالعمل‌های دو بیمار درمانی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است. بیمار دارای تاریخ‌های مشابهی به سرم‌های اسیدی است.
چنان‌که در دو مدت گذشته، شدت دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه چندین بار تا حدود ۱۹۷۲ در حدود ۳۰۰ نوردیویل در هر متر مربع سطح زمین، در درمان‌های بیماران از این مبتلا به علت نیازمندی به کنترل دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه بود، این بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در یک سطح درمانی، بیماران مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.

در این مدت، مبتلا به دخانه‌های بودن هموکروم‌توئوز اولیه، بیماران از دسترسی به خدمات درمانی فیزیک بهره‌مند نمی‌شده‌اند.
مجیله نظام‌پزشکی

دکتر محمدی، دکتر نسر، دکتر مصدقتی، هموکروناتودیلی، مطالعه بی‌خانواده و کرونا یک مورد

ببینم مخلوط، قیام اسرامیون‌زودها و نخست شدن جدید لوله‌ای

سالنگی کردن سلول‌های لیدئیج (Ledig) هم‌معنی می‌باشد که

از طیبی و جود واندازه کردن بزرگ‌ترین از دیدگاه تاریخی و

مزیک از این بخش نیست دستور آن‌ها ماهیت‌های نکرد. نتایج از این

15 بیمار، تمامی دسته‌بندی‌های دیگر که مشاهده می‌شود، جان شیت می‌شود و از میزان

میزان کورتیزول، پلاسما میزان بیماران در دست اجرا استل. طبیعی بود.

و اگر کورتیزول کمتر از طبیعی بود.

کاهش فشار جنین در 20 درصد از بیماران وجود داشت.

تعداد نمایانگر بیماران باید گفت که نیاز به دانشگاه

کاهش فشار جنین در 20 درصد از بیماران وجود داشت.

نیاز ندارد این بیماران باید دانشگاه

传输到系统错误
ترجمه:

MANUSCRIPT:

منابع: