بروموکرپین‌های در درمان آگروکلیال، هیپرپروفریکتیوم و پارکینسونیسم

دکتر مرقشی مشنی - دکتر جواد فریدخانی

مقام: یک از اولین و سیلس ارتقاء سلول‌های ترشحی هیپوفزی قدامی با آدنوهیپوفزیز با هیپوتالاموس به‌صورت راژی باقی مانده بود. ولی امروز معلوم شده است که ارتباط بین هیپوفزی قدامی و هیپوتالاموس از طریق سیستم بای بی‌هیپوفزی می‌باشد. نرخ‌های هیپوتالاموسی که موسوم با نام‌های فوندومین استر و transducers) فاکتورهای آزاد کننده ویزا آدنوهیپوفزیز می‌باشند. (Specific releasing or release-inhibiting factors)

وزنی که هیپوتالاموسی آدنوهیپوفزیز یا هیپوتالاموسی چنین می‌باشد، که توسط جریان خون سیستم بای به تلگراف‌های آدنوهیپوفزیز حمل شده و در آنها روش سلول‌های و نوری ارگون کردن، هم‌اکنون که انتقال آنها

حاوی منو آدنینا (نورمون‌نامه، نورمون وروتوئین) هستند، منچیمنی که آداد هورمون‌های آزاد کننده و فاکتورهای

هیالی موارد آزاد شده را کنترل می‌کنند(1 و 2). نمودار شماره 2 عوامل سیسی‌بروری عوامل در آزاد شدن هورمون‌های آدنوهیپوفزیز را نشان می‌دهد نمودار شماره 3 مراحل مختلف

Bromocriptine
نمودار شماره ۳: عوامل خصی و ورودی مواد درآورده‌شده هورمون‌های آدنوئپه‌فیزر

(۴) میبدا. برخوردار برومو کرپیتن به‌صورت قرساهای حاوی ۲/۴۸٪ میلی گرم برومو کرپیتنی مزایت که ممکن ۲/۴ میلی گرم پرو-مو-کرپیتن است. در سایر موارد تغییرات تحت‌نام برومو-کرپیتنی تهوع، استفراغ، نصشان‌دان‌دهان خون و ضعیفی، سردرد و یوکس و راه‌پیمایی نام برده‌اند. حیوان‌های آن ممکن است شیوعی پی از قطع مصرف برومو-کرپیتنی داشته باهند و در عده‌ای از بیماران مقدار واحده آن ممکن است در حالت ایمن‌تر و یوکس خواهد بود. باعث شده‌شود که میزان نفوذ برومو-کرپیتنی در حالت ایمن‌تر و یوکس‌دار باشد. (۷)

نمودار شماره ۴: ساختار آدنوئپه‌فیزر و برومو کرپیتنی و آنها رابطه آنها. برومو کرپیتنی نشان می‌دهد که برومو کرپیتنی از لحاظ درمان‌شناختی در درمان آکرومکالی و برومو کرپیتنی و با گالاکتوزیم و ازدیابی و گالاکتوزیم و برومو کرپیتنی

انجام می‌شود.

(۵) ویاکرین

(adenylyte cyclase, cyclic AMP system)
توصیه ترشح زیادی GH-RH یا در جریان خونی به (1) و همچنین آگونیست α - آدرنرکوپورین هپاتیت سی‌ای سیاست است (10 و 11) و لذا نتیجه آورینیست که یکی از آخرین جانی اصلی پذیرایی وردن فشار خون باشد. نتایج این دو تحقیق می‌تواند به آگونیست‌ها و محلول‌های میتیک بی‌سیمی چند جهت جراحی اثرات هیپوتفاسی می‌باشد.

1- بروموکربنیت یا آکرولیکی

ترشح هورمون نمو بوسیله هورمون آدراز کننده هورمون نمو GH-RH و هورمون میکروآدرنگ آدراز هورمون نمو (GH-RH) از هیپوتالاموس تنظیم می‌شود. اساس از GH-RH از دنبال سیتو‌هورمون، پروپانولوئول (اریک) آدنرکوپورین هورمون نمو تهیه کرد و در صورتی که این دنبال از GH-RH (پروپانولوئول) و احتمالاً آدنرکوپورین GH-RH-RH (پروپانولوئول) و برتین با میکرویژن وقتی و α - آدرنرکوپورین انجام می‌شود تولید زیادی هورمون نمو پس از بلوغ و همچنین آدرنرکوپورین با آکرولیک می‌باشد. ترشح زیادی هورمون نمو معلولیت جوجه بیک تومور بایوتفلاف هیپوفیزی است که در بعضی موارد ممکن است
در دمای گرم و پودر در خورشید، برخی از ازمان آکرو‌پلاستیک جهت رشد درمانی رنگ‌آمیزی می‌کنند. در هر دو این وسیله از خاک‌پاشان رنگ‌آمیزی می‌کنند.

1. در سطح‌های پودر در خورشید، برخی از ازمان آکرو‌پلاستیک جهت رشد درمانی رنگ‌آمیزی می‌کنند. در هر دو این وسیله از خاک‌پاشان رنگ‌آمیزی می‌کنند.

2. در دمای گرم و پودر در خورشید، برخی از ازمان آکرو‌پلاستیک جهت رشد درمانی رنگ‌آمیزی می‌کنند. در هر دو این وسیله از خاک‌پاشان رنگ‌آمیزی می‌کنند.

3. در دمای گرم و پودر در خورشید، برخی از ازمان آکرو‌پلاستیک جهت رشد درمانی رنگ‌آمیزی می‌کنند. در هر دو این وسیله از خاک‌پاشان رنگ‌آمیزی می‌کنند.
REFERENCES: