

SİNİR SİSTEMİ

1.MERKEZİ SİNİR SİSTEMİ

2.PERİFER SİNİR SİSTEMİ

KAFA TASI İÇERİSİNDE MEVCUT OLAN MERKEZİ SİNİR SİSTEMİDİR, PERİFER DIŞ ÇEVREYE DAĞILIM GÖSTERECEK ŞEKİLDE 12 ÇİFT SİNİR BULUNMAKTADIR VE BUNLAR TÜM VÜCUTTA NETWORK OLACAK ŞEKİLDE HER BİR ANATOMİK SİNİR KENDİNE AİT FONKSİYONLARI ÜSTLENEREK İNNERVASYON YANI KASLARA ÇALIŞMASI İÇİN GEREKLİ

ELEKTRİĞİ YOLLUYOR.İSTEMLİ
HAREKETLERİMİZLE İLGİLİ ÇALIŞAN
SİSTEM YANINDA YİNE ZİTLAR
KİMLİĞİNİ İFADE EDECEK ŞEKİLDE
OTONOM KONTROL EDEMEDİĞİMİZ
SİNİR SİSTEMİ VAR 1. SEMPATİK
ADRENERJİK SİNİR SİSTEMİ 2.
PARASEMPATİK ADRENOLİTİK SİSTEM
BULUNMAKTADIR VE ZİT ÇALIŞIRLAR.
UYKU UYURKEN ÖZELLİKLE
PARASEMPATİK SİSTEM DEVREDE
OLDUĞU İÇİN GÜZEL UYKU
UYUYABİLİYORUZ YANI KALP
ATIŞLARI DÜŞÜYOR,SOLUNUM
AZALIYOR İDRAR OLUŞUMU DÜŞÜYOR
MELATONİN HORMONU
SALGILANIYOR.MERKEZİ SİNİR
SİSTEMİ BEYİN İKİ YARI KÜREDEH
HEMİSFERDEN OLUŞMAKTADIR
KORTİKAL VE SUBKORTİKAL
KISIMLARLA ÖĞRENEN VE
ÖĞRENİLMİŞİ OTOMATİZE EDEN

SİSTEM ÇALIŞIR.EMBRIOLOJİK
OLARAK 4 ADET ODA KAMARA
BULUNMAKTADIR VE BİRİNCİDE
BEYİN OMURİLİK SIVISI ÜRETİLİR
OMURLAR ARASINDA DEVAM EDEN
OMURİLİK MEDULLA SPİNALİS ENSON
KUYRUK OMURLARINDA Kİ BURADA
AT KUYRUĞU GİBİ BİR ANATOMİYE
DÖNÜŞÜYORLAR YOL BOYUNCA,BEYİN
OMURİLİK SIVISI İLERLER VE EMİLİR
DÖNGÜ ŞEKLİNDE DEVAM EDER, AYNİ
SİSTEM GÖZDE DE VAR GÖZÜN
ORTASI DELİK ADI PUPİLLA
GERİSİNDE TAVANDAKİ HÜCRELER
HUMOR AQUOSUS DENEN GÖZ
SIVISINI ÜRETİR VE PUBİLLA GÖZ
DELİĞİNDEN CORNEA CAMCIĞIN
OLDUĞU ODAYA GELİR VE EMİLİR BU
SÜREKLİ DÖNGÜ HALİNDEDİR ŞAYET
SIVI SALGISI İLE EMİLİMİ ARASINDA
DENGİ BOZULURSA GÖZ TANSİYONU
OLUŞUR. BEYİNİMİZ BİRÇOK

YAŞAMSAN FONKSİYONEL
MERKEZDEN OLUŞMAKTADIR
SOLUNUM MERKEZİ,DEFEKASYON
MERKEZİ ,KUSMA MERKEZİ GÖRME
VS . DİYELİM Kİ DAMAR SERTLİĞİ
BEYİN DAMARLARINDA OLUŞTU VE
BESLEDİĞİ BÖLGE FONKSİYONU
NEYSE VE DERECESİNE BAĞLI
HÜCRELER ÖLÜR PARALİZ YANİ FELÇ
VEYA PARESİS SONRADAN GERİYE
DÖNEBİLEN ÇOK FARKLI KLİNİK
TABLOLAR OLUŞUR,BU BEYİN
KANAMASINDA DA BENZER TABLOLAR
ŞEKİLLENİR, DAMAR SERTLİKLERİ
NERELERDE OLUŞUR GENELDE KALBİ
BESLEYEN KORONER
DAMARLARDA,BÖBREK,AORTUN
BACAKLARDA İKİYE AYRILAN
KOLLARINDA, ŞAH DAMARI DENİLEN
BOYUNDAKİ ATAR DAMAR ARTERİA
CAROTIS COMMUNIS DEXTER
SİNİSTER DE GÖRÜLEBİLİR.BEYİN

EMBRİOLOJİK OLARAK OLUŞURKEN
ÖZELLİKLE İLK TRİMESTERDE İLK ÜÇ
AYDA EBRİYOLOJİK PATOLOJİLER
BÜYÜK ÇAPLI OLUR, FÖTAL
EVREDEKİ SORUNLAR FONKSİYON
ANORMALLİKLERİ VEYA
YETERSİZLİKLERİ ŞEKİLLENİR.BEYİN
YÖNETİM MERKEZİ OLDUĞU İÇİN
KAFA TASI KEMİKLERİ DE DİKİŞSEL
SUTUR DENİLEN PARÇACIKLAR
ŞEKLİNDEDİR BEBEKLERDE
KEMİKLENME OLUŞMADIĞINDAN
DİKKATLİ OLUNMALIDIR BASINÇLAR
KARŞILIK BULABİLİR PATOLOJİLER
ADINA ,BİRÇOK FAKTÖRLE BEYİN
KAFA İÇİ BASINCINI ARTIRACAK
ŞEKİLDE HİDROSEFALİ DEDİĞİMİZ
SORUN TEDAVİ EDİLMESİ
SORUNLUDUR ÇÜNKÜ İLERLEYEN
DÖNEMDE BEYİN DOKUSU ATROFİYE
OLUR KÜÇÜLÜR.GÖZLRİMİZİN
KÜRELERİ TAM ARKASINDAN

ANATOMİK SİNİR BEYİNE GİDER
GÖRME MERKEZİ ÖNCESİNDE SOL
GÖZDEN SAĞ İSTİKAMETE SAĞ
GÖZDEN SOL İSTİKAMETE ÇAPRAZ
SİNİRSEL BİR YAPILANMA YAPAR ADI
CHIASMA OPTİCUSTUR, DİSLERİMİZDE
MENİSKUS KIKIRDAĞININ BULUNDUĞU
YERDE LİGAMENTLER BAĞLAR YİNE
ÇAPRAZ YAPAR .KUDUZ KÖPEK
İNSANI ISIRIŞ YERİNE BAĞLI ZAMAN
VE KLİNİK TABLO ORTAYA ÇIKAR
KUDUZ VİRÜSÜ KAN DOLAŞIMI İLE
DEĞİL SİNİR YOLUYLA HERZAMAN
GİTTİĞİ YER BEYİNDE BOYNUZ
ŞEKLİNDE BİR YERDİR ADI CORNU
AMMONİSTİR.ASLINDA VÜCUT
SİSTEMLERİMİZ HABERLEŞME
SİNYALİZASYON SÜREÇLERİ
SAĞLIKLILIK ADINA İKİLİ ÇALIŞAN
BİR SİSTEMDİR ANATOMİK SİNİRLER
VE MOLEKÜLER HORMONAL
SİSTEMLERDİR İKİSİ BİRLİKTE

NEUROENDOCRİN SİSTEM OLARAK
TANIMLANMAKTADIR.BEYİN ÜÇ ADET
ZARA SAHİPTİR KAFA İÇERİSİNDE
1.DURAMATER 2.ARAHNOİD
3.PIAMATER. SOLUNUM MERKEZİ
ENSEYE YAKIN, HEMEN KAFA
İÇERİSİNDE BULUNMAKTADIR PONS
VE MEDULLA OBLONGATA BEYİNİN 4.
KAMARASI HEP BİRBİRİYLE BİTİŞİK
ALANLAR ŞEKLİNDEDİR, SOLUNUMSAL
BAYGINLIK VS DURUMLARINDA ENSE
BÖLGESİNE SOLUNUM MERKEZİNİ
UYARMA ADINA SOĞUK SU
APLİKASYONLARI KATKI
VEREBİLİR.BEYİNDE PARAZİTLER
BAZEN KİST YAPABİLİR BU BEYİNDE
KOMPRES ETKİYLE KLİNİK SORUNLAR
ÇIKARABİLİR, İNSANLARDA TÜMÖR
KİTLESEL OLARAK BEYİN
FONKSİYONLARINA, KAN DOLAŞIMINA
BASKI YAPARAK HEM ACİL AĞRI
KLİNİĞİ SORUNLARI DOĞURABİLİR

HATTA AĞRIDAN KAYNAKLANAN
ŞOKTAN ÖLDÜREBİLİR.UYKU
HORMONU OLARAK BİLİNE HORMON
MELATONİNDİR BEYİNİN ORTA
KISMINDA CORPUS CALLOSUM DENEN
KISIMLARDAN SALINIR IŞIKLI
ORTAMLARDA SALINIM DÜZEYİ
DEĞİŞMEKTEDİR. HYPOTHALAMUS
BİRÇOK HORMON SALGILATICI
FAKTÖRLER BURADAN
SALGILANMAKTADIR (RELEASING
HORMON) HİPOFİZ BEZİ KAFA TASININ
TABANINDA BİR KEMİK
ÇUKURCUKTUR ANATOMİK ADI SELLA
TURCICADIR TÜRKÇESİ TÜRK
EĞERİDİR BURAYA HİPOFİZ BEZİ
YERLEŞMİŞTİR TİROİD BEZİNE
KOMUTLAR BURDAN GİDER, BEZİN
BAŞKA HORMON KOMUTLARI
FONKSİYONU VARDIR ÖN KISMINDA
ANNE GEBELİK SONUNA DOĞRU
PROLAKTİN HORMONU SENTEZİ

ÜRETİLMESİ KOMUTUNU VERİR
BAYANLARDA ÖDEMLEŞMELERİNE VE
ŞİŞMELERİNE SEBEP
OLABİLİYOR.ARKA KISMINDA
OKSİTOSİN HORMONU SALGISI VAR
HYPOTALAMUSLA BİRLİKTE
ÇALIŞARAK ,ANNE GEBELİK SONRASI
YAVRUNUN BULUNDUĞU KESELER
YIRTIILIP AKIŞ BAŞLAMASIYLA
YAVRUNUN DIŞARIYA ATILMASINI
OKSİTOSİN ENDOMETRİUM KASLARI
MYOMETRİUMA ETKİ EDEREK
PERESTALTİK HAREKETLERLE YAVRU
DIŞARI SEVK EDİLİR ŞAYET BEBEKTE
POZİSYONLARDA SORUNLAR
BULUNMUYORSA VE SEZERYAN
GEREKLİLİĞİ YOKSA,OKSİTOSİN ANNE
RAHİMİNİN INVOLUSYONU YANİ
TAMİRATINDA DA ROLÜ VAR EN
ÖNEMLİSİ YENİ DOĞAN YAVRUNUN
SÜT ALABİLMESİ İÇİN MEMEDE SÜT
ÜRETEEN PARANŞİMİN ALEOLLERİN

KASLARINI KASARAK SÜTÜN DIŞARI
ÇIKIŞINI SAĞLAR EMZİRME
OKSİTOSİN HORMONU SALGISINI
TEŞVİK EDER.ERKEKLERDE
TESTİSLERDE ANDROJENLER
DEDİĞİMİZ ERKEKLİK HORMONLARI
EN BİLİKENİ
TESTESTERON,KADINLARDA
YUMURTALIKLARDA OVERLERDE
ÖSTROJEN HORMONU SALGILANIR
ŞAYET GEBELİK ŞEKİLLENMİŞSE
YUMURTA GRAF FOLİKÜLÜ OLGUN
YUMURTA ATILDIKTAN SONRA BU
YERDE SARI CİSİM OLUŞUR BUNA
CORPUS LUTEUM DİYORUZ VE
GEBELİĞİN DEVAMI UTERUSUN
RAHİMİN DİNGİN KALMASI VE
YAVRUYU GEBELİĞİN SONUNA KADAR
TUTMASI İÇİN PROJESTERON
HORMONU SALGILANIR.GEBELİK
GERÇEKLEŞMEMİŞSE ÖSTROJEN
ETKİSİYLE DAMARLAŞMIŞ

DAMARLARIN ÇOĐALDIĐI DOLGUN
YAPI ÜST EPİTEL TABAKASIYLA
BİRLİKTE DÖKÜLÜR BU BAYANLARIN
ADET KANAMASIDIR MENSTRUAL
CYCLUS REGL DİR. BAYANLARDA
MENAPOZ ÇOK FARKLI FAKTÖRLERLE
45-55 YAŞLARINDA HAYAT BULUR
İSTİSNALAR VARDIR BU YUMURTA
TOPLAMININ SON BULMASIDIR KRİTİK
BİR DÖNEMDİR ÖSTROJEN HORMON
KAYNAĞI SON BULDUĐU İÇİN KEMİK
KALSİYUM YAPISI DENGESİ BOZULUR
BAZAN KALSİYUM ALINMASINI VEYA
BİFOSFONAT DEDİĞİMİZ KALSİYUMUN
MOBİLİZASYONUNU ÖZÜLÜMÜNÜ
ENGELLEYECEK İLAÇLARI HEKİM
ÖNEREBİLİR.BAZEN KANSER
HÜCRELERİ KEMİKLERDEN KALSİYUM
KAYIBINI UYARACAK ANORMAL
HORMON ÜRETME YETENEĐİ
KAZANABİLİYOR.MENAPOZA GİRİŞ
AŞAMASI PREMENAPOZ EVREDE

DEMİR DÜŞÜKLÜĞÜ BAYANLAR
YAŞAYABİLİR BAŞAĞRISI VEYA
ZİHİNSEL ŞİKAYETLER OLUŞABİLİR
DOĞAL ÜZÜM PEKMEZİ BU
SÜREÇLERİ ENERJİ VE DEPO DEMİR
İKAMESİNİ HEMENCECİK
DÜZELTEBİLİR. DOĞUM ESNASINDA
HATIRLAMISKEN İNSAN VE
HAYVANLARDA GECİKMİŞ ASFEKSİ
DENEN SIKINTILI BİR DURUM
BULUNMAKTADIR YANİ YA RAHİM
KASLARININ YAVRUYA YAPMIŞ
OLDUĞU BASINÇLAR VEYA
UTERUSTAN DIŞARIYA
ALINMASINDAKİ GECİKMELER
SOLUNUM MERKEZİNİ SUPRESE EDER
BASKILAR KAN ASİTLEŞMİŞTİR VE
ÇOCUK OKSİJEN ALAMIYOR OLABİLİR
HEMEN KAN ALKALİ REZERV
KRİSTALOİD ÇÖZELTİLER SERUMLA
VÜCUT TAMPON SİSTEMİ NORMALE
GETİRİLMELİDİR.BEYİN

OKSİJENSİZLİĞE TAHAMMÜLÜ
YOKTUR 3-5 DAKİKADA YIKIMLANMA
BAŞLAR,ALDIĞIMIZ GLÜKOZUN BÜYÜK
ÇOĞUNLUĞUNU BEYİN YUTAR, BEYİN
ENERJİSİ DÜŞTÜĞÜNDE KETON
CİSİMLERİNDEN GLÜKOZ
ÜRETEBİLİR.TİROİD BEZİ VÜCUDUN
ADETA ENERJİ VANASIDIR YÜKSEK
VEYA DÜŞÜK ÇALIŞABİLİR HIZLI
ÇALIŞTIĞINDA VÜCUDU YER BİTİRİR
MESELA HİPOFİZ TÜMÖRLERİNDE
,KOLESTEROLÜ YAKAR TERLEME VE
ADETA GÖZLER EKSOFTALMİK DIŞARI
FIRLAMIŞ GİBİDİR,AZ ÇALIŞIRSA
KOLESTEROLÜN OLUMSUZ KLİNİĞİ
GÜNDEME GELEBİLİR,ÜŞÜME OLUR,
UYUKLAMA TUTAR, TİROİD HORMON
BEZİNİN İÇERİNDE MERCİMEK
BÜYÜKLÜĞÜNDE 3-4 TANE PARAT
HORMON BEZİ BULUNUR
KALSİYUMUN KALSİTONİN
HORMONUyla ZİT OLARAK KEMİKTEN

KANA BURADAN KANDAN KEMİĞE
DÖNGÜSÜNDE GÖREV ALIR,GENELDE
TİRİD BEZİ AMELİYATLARLA EKTİRPE
EDİLDİĞİ ÇIKARILDIĞI ZAMAN
PARATİROID BEZLERİ DE
ALINMAKTADIR HASTA ŞİKAYETLERİ
DEVAM EDER KALSİYUM İLE
KASILMALAR VE DİĞER SORUNLAR
TOPARLANMAYA ÇALIŞILIR. TİROID
BEZİ ÇIKARILMA SONRASI
HORMONUN KAYNAĞI SONA ERDİĞİ
İÇİN HORMON HAPI VERİLİR FAKAT
VÜCUT SİSTEMLERİ MOLEKÜL
HESAPLI DOZLAMA YAPTIĞI İÇİN
İNSANLARIN HAPLARLA İLGİLİ KİŞİYE
ÖZEL DOZAJ AYARI HAFTALAR AYLAR
ALABİLİR.BÖBREK ÜSTÜ HORMON
BEZLERİ ADRENLER SÜRRENAL
BEZLER BUNLAR VÜCUDUN
ELEKTROLİT SİSTEMLERİNİ
DÜZENLER, KATMANLARI VARDIR
SALGILARI DEĞİŞİR ,EPİNEFRİN

NOREPİNEFRİ YANI ADRENALİN
NORADRENALİN BUNLAR ANTİSTRES
HORMONLARDIR,STRESORLAR
SOMATİK VEYA PSİKOLOJİK ETKİYLE
SALGILATTIRMAKTADIRLAR İLGİLİ
HORMONLARI, KORTİZON BİLİNDİĞİ
ÜZERE TEDAVİLERDE DE
ANTIİNFLAMATION YANI YANGI
GİDERİCİ ÖZELLİKTEDİR KLİNİK
FARKLI OLGULARDA DOZAJ VE
PROGRAMI TEDAVİ REJİMİ
MODALİTELERİ ÇOK ÖNEMLİDİR
ÇÜNKÜ İKİ UCU KESKİN BİÇAKTIR
KULLANIRKEN DİKKATLİ
OLUNMALIDIR AKSİ HALDE
KEMİKLERİ,LENF
YUMRULARINI,BÖBREKLERİ ADETA
ERİTİR. TOKSİN ÇEKME ÖZELLİĞİ
VAR,ÖDEM GİDERİCİ ÖZELLİĞİ
VAR,ŞEKER ÜRETME YANI GLÜKOZ
OLMAYAN KAYNAKLARDAN GLÜKOZ
ÜRETİMİNİ BİYOKİMYASAL

GLÜKONEOGENESİS YÖNTEMİYLE
ÜRETİR BAZI KLİNİK OLGULARI BU
ÖZELLİĞİ NEDENİYLE
KÖTÜLEŞTİREBİLİR.SİNİRLEİRİN SICAK
SOĞUK VEYA ÇARPMA BASINÇ
UYGULANMASINA BAĞLI
HASASSİYETLERİ VAR VE ÇALIŞIRKEN
BUNDAN HİÇ HOŞLANMAZLAR AZAPLA
KİŞİYİ İSTEDİKLERİ KILIĞA SOKARLAR
İSTEDİKLERİNİ YANİ ONLARA
YAPILAN BASKIYA SON VERENE
KADAR HERTÜRLÜ
KİTLE,TÜMÖR,KİST,APSE,KIRIK
KEMİKLERİN KALLUS KALSİFİKASYON
SÜREÇLERİ SİNİR YOLLARINA
MÜDAHALE DEBİLİR VE AZAP OLARAK
GERİ İADE EDER.SİNİRLER
DOKULARIN YANGISAL ÇATIŞMASAL
SÜREÇLERİNE KARŞILIK VERİRLER
ŞAYET SİNİRİN KENDİ ANATOMİK
YAPISINDA İSE YANGI ADAMIN
DUMANINI ATTIRIR İNLETİR VE YANGI

KESİCİLERE HEMEN İSTENEN
DÜZEYDE CEVAP VERMEZ.FITIKLAR
HERKESİN BAŞINI AĞRITIYOR
VÜCUDUN DEĞİŞİK BÖLGELERİNDE BU
SİNİRLERE OMURİLİKTEN ÇIKAN
LATERAL SİNİRLERE ONKOLOJİK
ACİLLER İLE SİNİRLERE BASKI
YAPILIR VE AZABI
KÖTÜDÜR,TÜMÖRLERDE ONKOLOJİK
ACİLLER İÇERİSİNDEDİR KLİNİK
OLARAK VE TÜMÖRE NEOADJUVAN
İLE RADYASYON İLE KÜÇÜLTEREK
HASTA FERAHATILMAYA ÇALIŞILIR
YAŞAM KALİTESİ ADINA.KADINLARDA
YUMURTALIKLARDA OVERLERDE
TÜMÖR OLDUĞU ZAMAN KALÇALAR
İÇERİSİNDE GEEÇEN ANATOMİK
SİNİRLERE BASKI İLE İLGİLİ
HASTAYA HAYATI ZİNDAN EDEBİLİR
VE İLGİNÇ OLAN AĞRI NORMAL
DİĞER HASTALIKLARDAKİ YOLLARI
DEĞİŞMEDİĞİNDEN ENZİMATİK

BASAMAKLARI AĞRI SUSTURULURKEN
,KANSER HASTASINDA NOKTA ATIŞI
Kİ YANGIDA COX-2 CYCLOOXSİGENASE
-2 ENZİMİ SORUMLUDUR VE BU
İNHİBE İŞLEMİ SUSTURMA TAMAMEN
BAŞARISIZ OLABİLMEKTEDİR
MUTASYONLARDAN DOLAYI AĞRI
MEKANİZMALARI DEĞİŞMİŞTİR.
SİNİRLERİMİZ YA HEP YA HIÇ
PRENSİBİNE GÖRE ÇALIŞIR VE BELLİ
BİR EŞİĞE GELMEDEN CEVAP
VERMEZ,FAKAT BAZI HASTALIKLARDA
KLİNİK OLGULAR BU EŞİĞİ
AŞAĞILARA ÇEKEBİLİR VE AŞIRI
SİNİRSEL YANSIMA
YAPABİLİR.SİNİRLER TERMİNAL PLAK
İLE ANATOMİK İLERLERKEN KASTA
SON BULUR .SİNİR HÜCRELERİ
ANATOMİK OLARAK MERKEZDEN
ÇEVREYE PERİFERE EKLEMELİ
ŞEKİLDEDİR VE ARALARINDA SİNAPS
DENEN BOŞLUK VARDIR ELEKTRİK

BİR SİNİRDEN DİĞERİNE GEÇERKEN
KİMYASAL MADDE SALINIR KÖRÜ
GİBİ SONRASINDA GEÇTİKTEN SONRA
İLGİLİ ENZİMLER BU KİMYASALI
BERTARAF EDER ,BİR ÖRNEK
VERECEK OLURSAK BAHÇESİNİ
SİGARA İÇEREK ZİRAİ İLAÇLA
İLAÇLAYAN KİŞİ VEYA ,KÖPEKLER
ORGANİK FOSFORLU İNSEKTİSİD
ALMIŞLARSA SİNİRLERİN BU GEÇİŞ
YERİNDE ENZİMLER KİLİTLENDİĞİ
İÇİN İNHİBE OLDUĞU İÇİN ELEKTRİK
SÜREKLİ AKIŞ YAPAR AYNEN CD
TAKILMIŞ GİBİ VE TÜKRÜK
SALGILARI ALINAN ZEHİR DOZU VE
GEÇEN ZAMANA BAĞLI HASTA
KURTULABİLİR VEYA ÖLEBİLİR KESİN
ÇÖZÜM AGONİ SAVHASI YANI
HASTANIN İNSAN VEYA HAYVAN CAN
ÇEKİŞTİĞİ KASILMALARIN SON
SAVHASI HARİÇ ÇÜNKÜ VÜCUT
CEVAP VERMİYOR DAMAR İÇİ VERSEK

BİLE,DİĞER SAVHALARDA
DERİALTI,KASIÇI VEYA İLERLMİŞ
OLANDA DAMARIÇI ATROPİN İLACI
KESİN ÇÖZÜM VERİR BU İLAÇ
PARASEMPATOLİTİK EŞ ETKİ İLE
ADRENERJİK ETKİYE SAHIPTIR İLGİLİ
İNHİBE OLAN ENZİMİ SERBEST
BIRAKTIRTIR FAKAT DİKKATLİ
OLUNMASI GEREKİR KALBİ ÇOK
SÜRATLENDİRMEKTEDİR
DURDURABİLİR YANİ SEMPATİK SİNİR
ETKİSİ YAPMAKTADIR ,HAYVANLARDA
FLAKON ŞEKLİNDE İNSANLARDA
AMPUL ŞEKLİNDE KLİNİK SÜRECİ
BULUNMAKTADIR.SİNİRLERİN ÜZERİNE
BASKISAL VEYA İŞİNİ ELEKTRİK
NAKİL SÜRECİNİ ZORLARSAK AĞRI
DEĞİL SADECE FELÇ PARALİZ
OLARAK KLİNİK YANSIMA YAPABİLİR
YÜZ FELCİ ESKİDEN KAMYON
ŞÖFÖRLERİ PENCEREDEN SÜREKLİ
SOĞUK VURMASINA BAĞLI

OLABİLMEKTEYDİ.EBRİYOLOJİK
OLARAK İNSAN VE HAYVANLARDA
KÖTÜ GEBELİK VEYA ALINAN
GIDALARIN BAZILARI VEYA
KİMYASALLAR ÖZELLİKLE GEBELİĞİN
İLK ÜÇTEBİRİNDE BAZAN BEYİN HİÇ
OLUŞMAYABİLİR BUNUN TIBBİ ADI
HYDRANENCEPHALİ DİR BURADA
SADECE RUDİMENTER KALINTI GİBİ
BEYİN DOKUSU OLABİLİR VEYA
SADECE BEYİN ZARLARI VARDIR
BAŞKA ŞEY YOKTUR.KOKU SİNİR
HÜCRELERİ MİKTARI KÖPEKLERDE
İNSANLARA GÖRE ÇOK
YÜKSEKTİR,GÖZÜN TÜMÖRLERİ
ÖZELLİKLE ÇOCUK İÇİN ADI
RETİNOBLASTOMADIR ÇEVRESEL
VEYA GENETİK FAKTÖRLER ROL
ALABİLİR ,GÖZÜN ERİŞKİNLERDE GÖZ
KÜRESİ BULBUS OCULİ ARKASINDA
SİNİR KASLA BİRLİKTE GÖZ
KÜRESİNİ KEMİK YUVAYA ÇEKER

BURALARDA TÜMÖR OLABİLİYOR BİR
HAYLİ KLİNİK TABLO ÇEŞİTLERİ
OLABİLİR VEYA GÖRME KAYIBI
OLUR.BEYİN N KOSMINDA KALBUR
ŞEKLİNDE İKİ KEMİKSEL YAPI VAR
KOKU SOĞANLARI BEYİNSEL
ŞEKİLLENMEYLE BURAYA
YERLEŞİRLER İKİ ADETTİR ADLARI
BULBUS OLFAKTORİUSTUR VE KOKU
SİNİRLERİMİZ BU KALBUR
DELİKLERİNDEN SOĞANSAL OLUŞUMA
GİDER. VÜCUTTA DAMAR AĞI GİBİ
SİNİR AĞI DA VAR BUNLARA PLEXUS
DİYORUZ,SİNİR TELLERİ YUTAK VE
MİDENİN ZİT YÖNLÜ ELEKTRİK
İLETİMİ VARDIR MİDEDE ÜLSER
GASTRİT VEYA TÜMÖRAL OLUŞUMLAR
VARSA YANGISAL ÇERÇEVEDE
YUTAĞIN ZİT KASLARI AŞAĞIDAKİ
YANGILARI BURAYA TAŞIYAN
SİNİRLERLE KÖTÜ ÇALIŞIR
FİZYOLOJİDEN PATOFİZYOLOJİYE

YANI DYSPHAGY YUTMA GÜÇLÜĞÜ
VE DİĞER SORUNLAR BAŞ
GÖSTERİR.KALBİ YAVAŞLATAN
SİNİRLER BAĞIRSAKLARDA
HIZLANDIRICI ETKİ YAPMASI BİR
BAŞKA İLGİNÇLİK. BEYİNİN ARKA
KISMINDA CEREBELLUM BEYİNCİK
DENEN OLUŞUM VAR SIĞIRLARDA
KUDUZ VİRÜSÜ BURADA ARMUT
ŞEKLİNDEKİ PÜRKİNJE HÜCRELERİNE
YERLEŞİR,VÜCUTA SİNİRLER VE
ATARDAMARLAR ENDERİN GİZLİ
KORUNAKLI YERLERDE
KONUMLANMIŞTIR.SİNİRLER YİNE ZIT
OLACAK ŞEKİLDE GERİCİ KASLARA
EXTENSOR VE BÜKÜCÜ KASLARA
FLEXSOR ELEKTRİK VERİP
ÇALIŞTIRACAK ŞEKİLDE DAĞILIM
GÖSTERMEKTEDİRLER. AYNEN
ELEKTRİK KABLOLARINI SARAN
PLASTİK KILIF GİBİ ANATOMİK
PERİFER SİSTEMLER MYELİN DENEN

KILIFLA SARILMIŞTIR ELEKTRİK
AKIŞINDA KAYIP VEYA DİĞER
OLUMSUZLUKLARIN GELİŞMEMESİ
ADINA YAPISI
FOSVOLİPİDDİR.KASLARIN SAĞLIKLI
VÜCUDU KALDIRABİLMESİ VEYA
GERME BÜKME İŞİ İÇİN SADECE
SİNİRSEL ELEKTRİK YETERLİ
DEĞİLDİR,KASLARIN METABOLİZMASI
İÇİN KALSİYUM ,FOSFOR MAGNEZYUM
ENERJİ YETERLİ OLMALIDIR.DOĞUM
SONRASI SÜTLE KALSİYUM KAYIBI
KASSAL AKTİVİTEDE PERFORMANS
GERİLEMESİ VEYA İNAKTİVASYONU
ŞEKİLLENEBİLİR.SİNİRLERİN ELEKTRİK
ÜRETİM VE İLETİMİ ELEKTROLİT
SODYUM POTASYUM KALSİYUM GİBİ
MADDELERİN POMPA SİSTEMİYLE İÇE
VE DIŞ YÖNDE POMPALANMASIYLA
OLUŞMAKTADIR. MERKEZİ VE PERİFER
SİNİR SİSTEMİNİN ÇOK SAYIDA
HÜCRELERİNİN ÖZEL İSİMLENDİRİLMİŞ

TÜMÖRLERİ VARDIR. MİDE DUVARI
İÇERİSİNDE BİRKAÇ SİNİR PLEXUSU
VARDIR BURADA MİDE DUVARI
HASARLARI ÜLSER GASTRİT KLİNİK
YANSIMA YAPMAKTADIR ,AŞIRI YAĞLI
BESLENME VEYA AŞIRI ASİTLİ
SÜREÇLER MİDE BOŞALIM SÜRESİNİ
GECİKTİRİR VE KİŞİDE TOKLUK HİSSİ
VERİR .