

وقد تكون صغراوية وقد تكون بلغية وقد تكون صلبة
 سوداوية مندابة او انتقالية من الدموية الى الصلابة
 ويبعد انتقال الدموية الى الصلابة وكيف لا والحليمة
 تلك الحصة وايضا قد تكون عامة في الكلينين جميعا فتم
 الحافة والوجع وقد تكون في احدهما فان كان الوجع
 بقرب الكبد فهو في العجز وان كان يبارا او بقرب المثانة
 فهو في السري ويغير النوم على جانب الحليمة الوازنة وادا
 نيم على الجانب الاخر احسن لئلا يعلق في الجانب الاخر
 وايضا قد يكون الورم في جميع اجزاء الحليمة وقد يكون
 في ناحيته الظهر وقد يكون في ناحيته الاما فربما يلح ان
 يوجب العلاج واحتباس الطبع وقد يكون داخللا

بقرب الغشاء والورم الحار نضج حتى لازمه ذات فزوات
 بالانظام واقشعار يخاطه التاب وفق وجع وربما شأ
 ركما الدماغ فانتلط المذمن فاذا صارت دسيلة عظم
 الثقل والوجع والحصى واذا انفجرت زالت الحصى وحصل الغرض
 للذبح المان وربما اوجبت جراحا ما بسخونها واذا كان
 البول في اول الحصى قويا ايضا مع سلامة الدماغ ولا
 حياء والكبد وعدم الاسهال فالحليمة وارتمه وان
 دامت الرقة فالورم ينجح او يصبب والورم البلغي
 يكون فيه الثقل والتمدد وقصوري اضاها الكثرة
 عدم التاب وربما عرض برهل والصلب يكون الوجع
 اقل مع خدر في الحفون والوركين وضعف في الساقين
 اعطوا الصلبر