

درسنامه درختی





گفتار

شروع

حشره‌ای از نوع پروانه‌ها می‌باشد.

۱ تنفس نایدیسی، گردش مواد باز، همولوف، لوله گوارش و دفع اوریک‌اسید دارد.

۲ لفاح داخلی، چشم مرکب و طناب عصبی شکمی و مغز از جوش خوردن چند گره دارد.

۳ جمعیت آن‌ها هر سال هزاران کیلومتر از مکزیک تا جنوب کانادا و بالعکس را می‌پیماید.

۴ نورون‌هایی برای تشخیص جایگاه خورشید در آسمان و پرواز به سوی جهت مقصد دارد.

۵ یکی از شگفت‌انگیزترین رفتارهای غریزی مهاجرت را به نمایش می‌گذارد.

ویژگی‌های
پروانه مهاجرت

مقدمه

شاخه‌ای از علوم تجربی است که به بررسی علمی جانداران و حیات یعنی به فرایندهای زیستی می‌پردازد.

تعريف

بی

بردن

به

رازهای

آفرینش

مشاهده

تنوع

زیستی

یافتن

و

یافتن

ویژگی‌های

مشترک

گونه‌های

مختلف

جانداران

هدف

حل

مسائل

و

مشکلات

زندگی

انسان

و

طبيعت

در جستجوی

علتهای

پدیده‌های

طبیعی

و

قابل

مشاهده

هستند

زیست‌شناسی

و

حوashi

آن

بررسی

منابع

غذایي

اصلاح

شده

گیاهی

و

جانوری

به

عنوان

مقدار

قابل

توجهی

از

غذایي

که

می‌خوریم

مهار

بیماری

های

شایع

دیابت

و

فشار

خون

با

پیدا

شی

دارو

و

درمان

افراد

پیشگیری

از

بیماری

های

ارقی

با

مطالعه

DNA

افراد

اختراج

دستگاهها

و

تجهیزات

پزشکی

آزمایشگاهی

و

...

مبارزه

با

آفات

گیاهی

و

بهبود

طبيعت

در

حفظ

تنوع

گونه‌ها

حدوده

آن

محدودیت

های

آن

مانند

هر

شاخه

علم

تجربی

مشاهده

اساس

آن

است

فقط

با

طور

مستقیم

و

غیرمستقیم

قابل

مشاهده

و

اندازهگیری

اند

را

بررسی

می

کند

محدودیت

های

آن

محدودیت

های

غذای انسان به طور مستقیم یا غیرمستقیم از گیاهان به دست می‌آید، پس نیاز به شناخت بیشتر آن‌ها داریم.

امروزه با مهندسی ژنتیک، ژن‌های گیاهان خودرو را به DNA گیاهان زراعی می‌زنند و آن‌ها را ترازن می‌کنند (خره‌های نوعی گیاه خشکی‌زد خودرو می‌باشد).

تأمین غذای سالم و کافی

مانند هر جانداری در محیطی با عوامل غیرزنده و زنده رشد می‌کنند و محصول می‌دهند.

شناخت بیشتر تعامل‌های سودمند و زیانمند این عوامل و گیاهان. سبب افزایش محصول می‌شود.

گیاهان مانند همه جانداران در محیط پیچیده شامل عوامل زنده و غیرزنده زندگی می‌کنند.

برای بهبود مقاومت گیاه به بیماری‌ها از مهندسی زن استفاده می‌کنند (انتقال ژن تولید پتوتیلن ضدآفت از باتری به گیاه).

شناخت، روابط گیاهان و محیط‌زیست

منابع و سودهایی که هر بوم‌سازگان را دربر می‌گیرد. خدمات بوم‌سازگان می‌باشند.

خدمات هر بوم‌سازگان به میزان تولیدکنندگی آن‌ها بستگی دارد.

پایدار کردن هر بوم‌سازگان حتی با وجود تغییر اقلیم، سبب ادامه تولیدکنندگی آن‌ها و ارتقای زندگی انسان می‌شود.

نوعی از بوم‌سازگان‌های آسیب‌دیده ایران است.

چندین سال است در خطر خشک شدن قرار دارد.

در حال حاضر زیست‌شناسان با اصول علمی بازسازی بوم‌سازگان‌ها در حال احیای مجدد آن هستند.

درباچه اروهیه

حفظ از بوم‌سازگان‌ها، ترمیم و بازسازی آن‌ها

قطع درختان جنگل برای استفاده از چوب یا زمین جنگل می‌باشد.

مسئله محیط‌زیستی امروز جهان است.

سبب تغییر آب‌وهوا، کاهش تنوع زیستی، فرسایش خاک و بروز سیل می‌شود.

در سال‌های اخیر در ایران و جهان انجام شده است.

جنگل‌زدایی

زیست‌شناسی در خدمت انسان

CO_2 جو را بالا می‌برند.

امروزه بیشترین انرژی جهان از منابع فسیلی آلوده‌کننده ایجاد می‌شود

به آلدگی هوا منجر می‌شوند.

در نهایت باعث گرمایش زمین می‌شوند.

استخراج سوخت فسیلی ← محیط زیست را آلوده و بوم‌سازگان را تخریب می‌کند.

زیست‌شناسان در صدد هستند که گازوئیل‌های زیستی را از دانه‌های روغنی استخراج کنند و به جای سوخت فسیلی استفاده کنند.

تأمین انرژی‌های تجدیدپذیر

الکل نوعی سوخت زیستی است.

در برخی کشورها به کمک سوخت‌های زیستی، خودروها را حرکت می‌دهند.

سوخت‌های زیستی همانند سوخت فسیلی از جانداران منشأ می‌گیرند ولی منشأ آن‌ها جانداران کنونی می‌باشد.

به تازگی روشی به نام پزشکی شخصی ایجاد شده است.

با پزشکی شخصی و بررسی ژن‌های افراد، داروهای مورد نیاز آن‌ها را به فرد می‌دهند.

از مشاهده حال بیمار نیز استفاده می‌کنند.

اطلاعات روی DNA هر فرد را بررسی می‌کنند.

از بیماری‌های ارثی هر فرد و بیماری‌های آینده او مطلع می‌شوند.

روش‌های دارویی و درمانی خاص هر فرد را طراحی می‌کنند.

سلامت و درمان بیماری‌ها



زیست‌شناسی، علم بررسی حیات می‌باشد که برای حیات، تعریف دشوار و حتی غیرممکن است.
به جای تعریف حیات، ویژگی آن یا جانداران را بررسی می‌کنیم.

همه جانداران نظم و سازمان‌یابی دارند.

نظم و تناسب

محیط جانداران همواره در تغییر است.

تعریف: ثابت نگه داشتن وضعیت درونی پیکر جاندار با وجود محیط متغیر می‌باشد.
همه آندامانها و اعضای بدن جاندار در ایجاد آن کمک می‌کنند.
تنظیم ترشح هورمون‌ها و سایر مواد در بدن را کنترل می‌کند.

رشد، افزایش برگشت‌ناپذیر تعداد یا حجم یاخته‌های است که فرابیندی کمی است.

نمو، فرابیندی کمی به معنی تشکیل ویژگی جدید در جاندار می‌باشد.
ایجاد اولین گل در گیاه، نمو است ولی گل‌های بعدی رشد محسوب می‌شوند.
اساس آن تقسیم شدن می‌باشد.

هر جانداری انرژی می‌گیرد و آن را به انواع مورد نیاز تبدیل می‌کند.

جانداران برای انجام فعالیت‌های زیستی خود انرژی می‌خواهند.
بخشی از انرژی به صورت گرما آزاد شده و بخشی به صورت ATP ذخیره می‌شود.

همه جانداران به محرك‌های محیطی پاسخ می‌دهند.

خمش گیاهان به نور یا تولید هورمون‌ها بر حسب شرایط محیطی نوعی سازش است.

هر گونه سبب ایجاد جاندارانی کم و بیش شبیه خود می‌شود.

نوع جنسی، سبب تنوع زیاد در فرزندان و نوع غیرجنسی، سبب تنوع کم در آن‌ها می‌شود.

جانداران با ویژگی‌های مختلف باید برای ماندگاری خود، با محیط سازش کنند (موهک سفید خرس طبیعی).

گروهی از جانداران مشابه هستند که با تولیدمثل می‌توانند جاندارانی مشابه خود با قابلیت زندگی و تولیدمثل ایجاد کنند.

تعریف گونه

گسترده وسیع حیات از یاخته شروع می‌شود و تا زیست کره پایان می‌یابد.

یاخته

بافت

اندام

دستگاه

جاندار

جمعیت

اجتماع

بررسی سطوح مختلف حیات

سطح سازمان‌یابی حیات

حیات



جمعیت‌های مختلف از گونه‌های مختلف که کنار هم زندگی می‌کنند و با هم ارتباط دارند.

دنیای زنده

مجموعه جمیعیت‌های مختلف **یک اجتماع** (عوامل زنده) و **محیط آنها** (عوامل غیرزنده) که در یک منطقه از زمین وجود دارند که روی هم تأثیر می‌گذارند.

چند بوم‌سازگان مختلف در یک منطقه بزرگ‌تر بوده که اقلیم (آب و هوای و پراکنده) جانداران مشابهی دارند.

همه جانداران، زیستگاه‌ها و زیست‌بوم‌های روی کره زمین می‌باشند (کل خلک، آئینه‌ها و دریاچه‌هاست). ← یکی بیشتر وجود ندارد.

۸ بوم‌سازگان (اکوسیستم)

۹ زیست‌بوم

۱۰ زیستگاه

مولکول‌های در جانداران می‌باشند که در دنیای غیرزنده دیده نمی‌شوند.

مانند هر مولکول زیستی، در دنیای غیرزنده ساخته نمی‌شوند.

از سه عنصر کربن، هیدروژن و اکسیژن ایجاد شده‌اند. (خضرو و سبزه در ساختمانها وجود ندارد).

ساده‌ترین کربوهیدرات‌ها مستند و هیدرولیز نمی‌شوند.

شنش کربن‌هه گلوکز، فروکتوز و گالاكتوز هستند.

پنج کربنی ریبوز و دئوكسی ریبوز آنها معروف است.

برای جذب نیازی به گوارش ندارند.

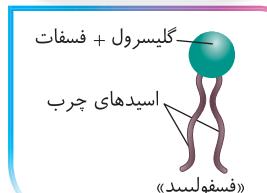
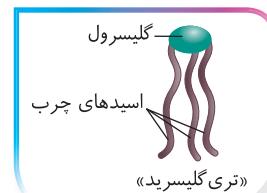
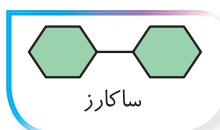
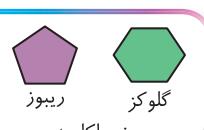
۱ کربوهیدرات‌ها

۲ دی‌ساکاریدها

۳ مونوساکاریدها

۴ انواع

مولکول‌های زیستی



از C, H و O ایجاد شده‌اند که نسبت آنها با کربوهیدرات‌ها متفاوت است.

یک گلیسرول الکلی و سه اسید چرب با انواع متفاوت یا یکسان رشتهدی دارند.

روغن و چربی انواعی از آنهاست.

در ذخیره انرژی نقش مهمی دارند.

انرژی آنها، تقریباً دو برابر کربوهیدرات‌ها بر حسب هر گرم می‌باشد.

بخش اصلی غشای یاخته‌های است.

دو اسید چرب، یک گلیسرول و یک ترکیب فسفات دارند.

قسمت گلیسرول آب‌دست و دمهای اسید چرب آب‌گیریز دارد.

در ساخت غشای یاخته جانوری و انواعی از هورمون‌ها مؤثر است.

در ساختار صفراء LDL و HDL تولید شده در کبد نقش دارد.

دقت کنید که در غشای گیاهان دیده نمی‌شود.

از C, H, O و Nیتروژن دارند (فسفر ندارند).

در اثر به هم پیوستن آمینواسیدها در رناتن و در درون یاخته ایجاد می‌شوند.

کارهای مختلف و متنوع انجام می‌دهند. در انتقال مواد در خون، دفاع و... نقش دارند.

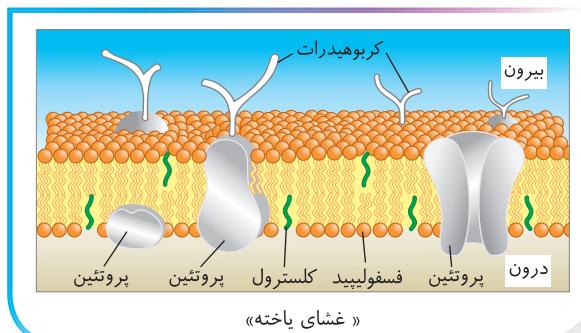
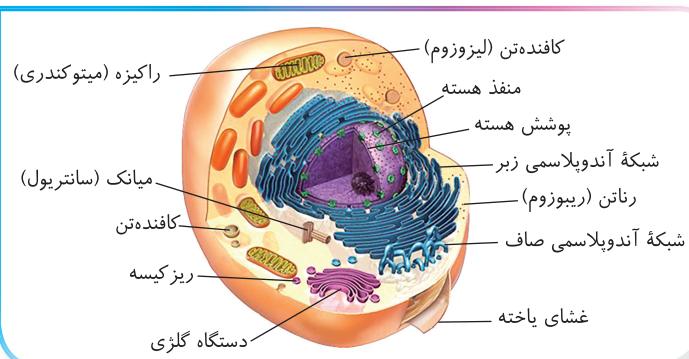
نوع آنزمی آنها سرعت واکنش‌های شیمیایی را افزایش می‌دهد ← انرژی فعالسازی واکنش‌ها را کم می‌کند.

علاوه بر C, H, O, N، مقداری فسفر دارند.

در ساختار دنا و رنا و حفظ اطلاعات و راثتی مؤثرند.

اطلاعات و راثتی را در DNA به صورت در رشتهدی ذخیره می‌کنند.

هر مولکول از چهار نوع نوکلئوتید می‌تواند تشکیل شود.



واحد ساختار و عملکرد بدن جانداران است و اولین سطح حیات می‌باشد. همگی غشای ریبوزوم و ماده ژنتیکی به همراه سیتوپلاسم دارند (برخی مثل گوچه، صفر و یاخته آبکش طی تغییر شده را از درسته می‌دهند). محیط زندگی یاخته‌های انسان، فضای بین یاخته‌ای می‌باشد که یاخته با این فضای تبادل مواد می‌کند. به مجموعه مایعات موجود در خون، لغف و مایع بین یاخته‌ای، محیط داخلی بدن می‌گویند.

یاخته جانوری، سه بخش غشا، سیتوپلاسم و هسته دارد. غشای آن نفوذپذیری انتخابی یا تراوایی نسبی دارد که از لیپید و پروتئین، کربوهیدرات تشکیل شده است. (نوكلئیت اسید ندارد). لیپید غشای یاخته‌های انسان، دو لایه فسفولیپید به همراه کلسترول دارد. موادی از بین فسفولیپیدها با از درون منفذ پروتئینی عبور می‌کند. کربوهیدرات فقط در سطح خارجی غشا و وجود دارد که به برخی پروتئین‌ها یا فسفولیپیدها اتصال دارد (انشغال دارند). سرهای آب‌دوست فسفولیپیدها هم به سمت خارج یاخته و هم به سمت سیتوپلاسم قرار گرفته است و دم‌های آب‌گریز آن به سمت همیگر قرار دارند.

بررسی یاخته و غشای آن

شكل، اندازه، کار و فعالیت‌های یاخته را مشخص می‌کند.

اطلاعات لازم برای تعیین صفات در دنای آن است.

پوشش دولایه‌ای و منفذ دارد.

ارتباط با سیتوپلاسم را از طریق منفذ دارد.

دو غشای فسفولیپیدی منفذ دارد که ارتباط با سیتوپلاسم برقرار می‌کند.

DNA دارد و محل همانندسازی و روتویسی (ساخته RNA) می‌باشد.

هسته

فاصله بین غشا و هسته را پر می‌کند.

ماده زمینه‌ای و اندامک دارد.

ماده زمینه‌ای آن، آب و مواد دیگر دارد.

محل انجام واکنش‌هایی مثل قند کافت و تخمیر می‌باشد (عوارضه).

یاخته و انتقال مواد

رناتن (ریبوزوم) کار آن ساخت پروتئین است.

شبکه‌ای از لوله‌ها و کیسه‌ها در سراسر سیتوپلاسم است.

زبر رناتن و پروتئین می‌سازد.

صفاف رناتن ندارد و لیپید می‌سازد.

دستگاه گلتری از کیسه‌های روی هم تشکیل شده است.

بسهندی و ترشح مواد را بر عهده دارد.

کیسه‌ای برای تنفس یاخته‌ای (روغثه دار) می‌باشد ← تأمین انرژی می‌کند.

کیسه‌ای با آنزیم‌های تجزیه مواد دارد.

استوانه‌ای حاوی ۹ دسته ریزلوله پروتئینی سه‌تایی می‌باشد.

برای تقسیم یاخته است (در یاخته جانوری ریده من شود).

غشا ندارد.

ریزکیسه (وزیکول) کیسه‌ای برای جابه‌جایی مواد است.

سیتوپلاسم

از دو لایه فسفولیپیدی و پروتئینی ایجاد شده است.

مرز بین درون و بیرون یاخته است.

نفوذپذیری انتخابی دارد (تراوایی نیز دارد).

غشا

فرآوان‌ترین مولکول زیستی هستند.

در دو لایه قرار دارد.

سر آب‌دوست و دو اسید چرب آب‌گریز دارد.

سطحی در سمت درون و بیرون غشا است.

سرتاسری کاملاً در عرض غشا است.

فقط در سطح خارجی غشا هستند.

در تماس با برخی پروتئین‌ها و برخی فسفولیپیدها می‌باشند.

ویژه غشای جانوری است.

جای یک مولکول فسفولیپید قرار می‌گیرد.

کلسترول

فسفولیپید

پروتئین

مولکول‌های زیستی غشا

کربوهیدرات‌ها

غشا

ریزکیسه (وزیکول)

ساتریول (میانک)

دستگاه گلتری

رناتن (ریبوزوم)

شبکه آندوپلاسمی

پوشش هسته

کافنده‌تن (لیزوژوم)

راکیزه (میتوکندری)

غشا یاخته

دستگاه گلتری

پروتئین

فسفولیپید

کلسترول

ساتریول (میانک)

دستگاه گلتری

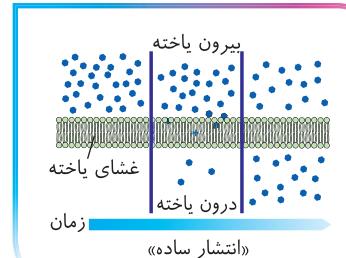
رناتن (ریبوزوم)

کافنده‌تن (لیزوژوم)

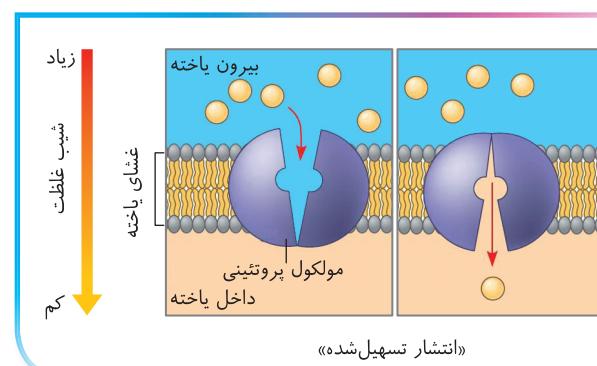
پوشش هسته

راکیزه (میتوکندری)

غشا یاخته

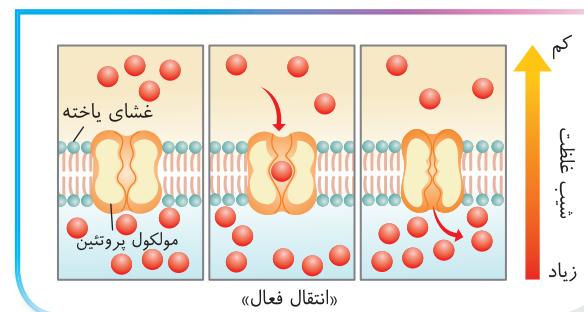


عبور موادی مثل گازهای تنفسی در جهت شب غلظت می‌باشد.
تا هنگامی صورت می‌گیرد که بین دو طرف غشای غلظت وجود داشته باشد.
انرژی زیستی یاخته (ATP) در آن مصرف نمی‌شود.
انرژی جنبشی مواد در آن مؤثر است.
مواد طی انتشار می‌توانند بر حسب انحلال در آب با لبید، از منافذ یا از بین فسفولیپیدها عبور کنند.

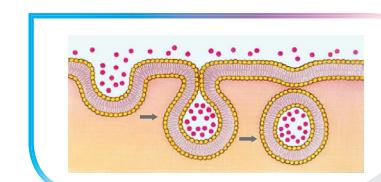


عبور مولکول‌های آب در جهت شب غلظت از راه پروتئین‌های **کاتال** غشا می‌باشد.
سرعت آن به تعداد پروتئین‌های کاتالی غشا بستگی دارد.
مثال انتقال پروتون توسط کانال‌های ATP ساز در راکیزه و سبزدیسه همانند انتشار ساده، یاخته طی آن انرژی زیستی مصرف نمی‌کند و عبور در جهت شب غلظت ماده است.

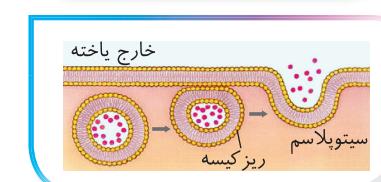
عبور مولکول‌های آب در بین دو طرف غشای دارای خاصیت نفوذبیزی انتخابی از جای رقیق‌تر به غلیظتر می‌باشد.
هرچه یک محلول، غلیظتر باشد، فشار اسمزی و قدرت آبگیری بیشتری دارد.
فشار لازم برای توقف کامل اسمز را فشار اسمزی می‌گویند.
غلظت مواد در مایع بین‌یاخته‌ای و خون مشابه درون یاخته می‌باشد پس آب زیادی وارد یاخته نمی‌شود و یاخته نمی‌ترکد.
در یاخته‌های گیاهی قرار گرفته در محیط بسیار رقیق، وجود دیواره یاخته، مانع ترکیدن یاخته می‌شود.
آب طی اسمز می‌تواند هم از منافذ و هم از بین فسفولیپیدها عبور کند.
همواره از سمت آب خالص به سمت محلول حرکت می‌کند.
نوعی انتشار ساده برای مولکول آب می‌باشد.
در برخی یاخته‌های گیاهی و جانوری و غشای واکوئول‌ها پروتئین‌های مخصوص انتقال آب وجود دارد (فصل ۷).



عبور مواد **به خلاف** شب غلظت و به کمک انرژی زیستی یاخته‌ها می‌باشد.
در این روش، مواد از پمپ‌های غشای عبور می‌کنند نه کانال‌ها!
انرژی این فرایند، **اگل** از شکستن پیوند بین سفاقت‌ها در مولکول ATP تأمین می‌شود.
پمپ سدیم - پتاسیم در غشای یاخته‌ها نمونه‌ای از این عمل می‌باشد که از ATP انرژی می‌گیرند.
در برخی پمپ‌ها مثل پمپ‌های زنجیره انتقال الکترون راکیزه و سبزدیسه، انرژی از **عبور الکtron** تأمین می‌شود.
خروج H^+ از بستر راکیزه و سبزدیسه با این مکانیسم است (وزرهم).
بارگشت یون‌های کلسیم به شبکه آندوپلاسمی پس از پایان انتقال ماهیجه (وزرهم).



ورود مولکول‌های درشت با صرف انرژی به درون یاخته می‌باشد.
غشا دور مولکول‌ها قرار می‌گیرد و از حجم غشا کم می‌شود.
در این فرایند برای تشکیل کیسه‌های غشایی، ATP مصرف می‌شود.



خروج ذره‌های بزرگ از یاخته با صرف انرژی زیستی از ATP می‌باشد.
کیسه‌های غشایی تولید شده در یاخته به غشای یاخته متصل می‌شوند.
حجم غشا زیاد شده و ماده بزرگ خارج می‌شود.
خروج آنزیم‌ها و سایر مولکول‌های بسپار زیستی از یاخته‌ها
خروج ناقلين عصبی درشت مولکول از انتهای آکسون‌ها

۱ انتشار ساده

۲ انتشار تسهیل شده

بدون صرف انرژی

۳ اسمز (گذوندگی)

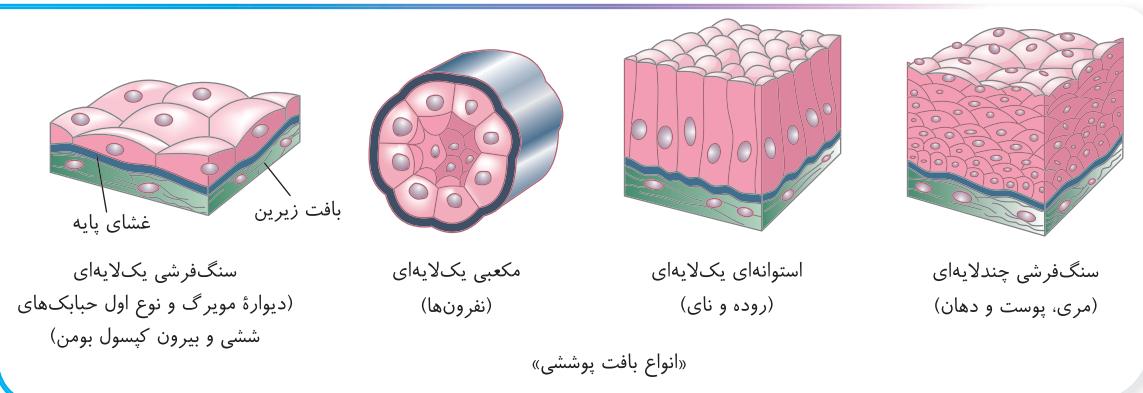
الف) عبور مولکول‌های کوچک

راه‌های انتقال مواد از غشا

آندوسیتوز (درون‌بری)

اکزوسیتوز (برون‌رانی)

فصل اول



انواع بافت پوششی

چهار نوع بافت اصلی متشکل از یاخته‌ها و فضای بین‌یاخته‌ای به نسبت‌های مختلف در اندام‌ها و دستگاه‌های بدن انسان وجود دارد.

- یاخته‌های به هم فشرده با فضای بین‌یاخته‌ای **اندک** دارد.
در سطح بدن (لایه بیرونی پوست)، سطح داخلی حفره‌ها و مجرای درون بدن را می‌پوشاند.
- در زیر این بافت غشای پایه از شبکه رشته‌های پروتئینی و گلیکوپروتئین وجود دارد.
غشای پایه ساختار یاخته‌ای ندارد ولی یاخته‌های پوششی را به هم متصل کرده و به بافت زیرین وصل می‌کند.
- این بافت سه نوع یاخته به شکل‌های سنگفرشی، مکعبی و استوانه‌ای در یک یا چند لایه دارد.
در برخی مناطق مثل لوله‌های تنفسی و لوله رحم دارای مزک می‌باشد.
- یاخته‌های دیواره حبابک‌ها همگی پوششی هستند.

۱ بافت پوششی

- انواع یاخته‌ها را دارد که سازنده رشته‌های کلاژن، ارتجاعی (کشیده) و همچنین ماده زمینه‌ای بافت می‌باشند.
یاخته‌ها و بافت‌های مختلف را به هم پیوند می‌دهد و در انواع آن مقدار و نوع رشته‌ها و ماده زمینه‌ای آن متفاوت می‌باشد.
- تنها بافت دارای ماده زمینه‌ای می‌باشد و فضای بین‌یاخته‌ای آن از بافت پوششی بیشتر است.
هر یاخته آن تک‌هسته‌ای است و دقت کنید که رشته‌های کلاژن و الاستیک بخشی از ماده زمینه‌ای نیستند.

- ماده زمینه‌ای سست، شفاف، بی‌رنگ و چسبنده با مخلوطی از انواع درشت مولکول (گلیکوپروتئین) دارد.
معمولًا بافت پوششی را پیشتبانی می‌کند. مثلاً آستر پیوندی یکلایه‌ای زیر لایه پوششی لوله گوارش می‌باشد.
- در برابر کشش جندان مقاوم نمی‌باشد ← هم رشته‌های کلاژن و هم ارتجاعی دارد.
در همه لایه‌های لوله گوارش دیده می‌شود.

۲ بافت پیوندی

- به نسبت پیوندی سست، کلاژن و مقاومت بیشتر در مقابل کشش دارد.
تعداد یاخته، مقدار ماده زمینه‌ای و انعطاف آن از پیوندی سست کمتر است.
بیشتر فضای بین‌یاخته‌ای توسط کلاژن‌ها پر شده است.
در رباط، زردی، کپسول مفصلی و بخش‌هایی از قلب (بهم‌آنکه هر) وجود دارد.
یاخته‌های دوکی کشیده با هسته مرکزی دارند.

۳ انواع بافت پیوندی

- حاوی یاخته‌های سرشار از چربی ذخیره‌ای می‌باشد که بزرگ‌ترین ذخیره کننده انرژی در بدن می‌باشد.
نقش ضربه‌گیر و عایق حرارتی دارد.
در اطراف کلیه نقش محافظت دارد.
فضای بین‌یاخته‌ای متغیر دارد ← در حفظ موقعیت برخی اندام‌ها مثل کلیه‌ها مؤثرند.
هسته هر یاخته به غشای آن چسبیده است.

- پیوندی سیال (در فصل ۴ به طور کامل من خوانیم).

۴ خون

- سخت‌ترین بافت پیوندی (در فصل ۳ زیرتے بازدهم من خوانیم)
ماده زمینه‌ای آن پروتئین غیرکلاژنی و املاح کلسیم زیادی دارد.

۵ استخوان

- در سر استخوان‌های دراز در محل مفاصل وجود دارد.
در ساختار نای، نایزه‌ها و حنجره وجود دارد.
نوعی بافت پیوندی انعطاف‌پذیر است.

۶ غضروف

- سه نوع یاخته و بافت ماهیچه‌ای صاف، مخطط اسکلتی و مخطط قلبی وجود دارد.
بیشترین وزن بدن را تشکیل می‌دهد.
یاخته مخطط در ماهیچه اسکلتی و قلبی وجود دارد.
ماهیچه مخطط همان ماهیچه اسکلتی است.

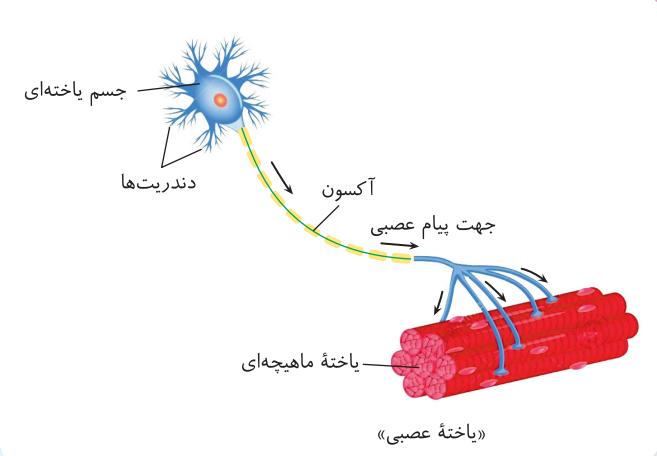
۷ بافت ماهیچه‌ای

- یاخته‌های عصبی (نورون) و غیرعصبی (پشتیبان) دارند که در فصل اول یازدهم بررسی می‌کنیم.
سبب انتقال پیام به ماهیچه‌ها و غدد و تحریک فعالیت آن‌ها می‌شود.

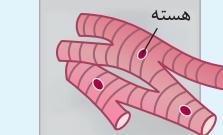
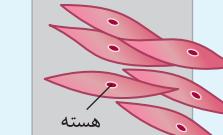
۸ بافت عصبی

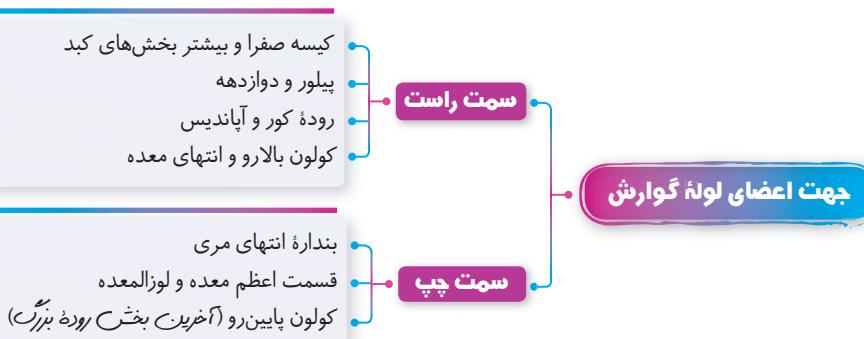
- سه بخش دندrit، جسم یاخته‌ای و آکسون دارد.
سه نوع حسی، رابط و حرکتی دارد.
معمولًا پس از تولد تقسیم نمی‌شود.

- بعد از تولد تقسیم می‌شود و در تولید میلین، تغذیه، دفاع و هم‌ایستایی مایع اطراف نورون نقش دارد.



مقایسه انواع ماهیچه‌های بدن

ماهیچه قلبی	ماهیچه مخطط اسکلتی	ماهیچه صاف
یاخته منشعب استوانه‌ای با صفحات ارتباطی در هم (بینی) می‌باشد.	یاخته رشته‌ای استوانه‌ای شکل دارد.	یاخته رشته‌ای دوکی‌شکل دارد.
یاخته مخطط دارد.	یاخته مخطط دارد.	یاخته غیرمخطط دارد.
واحدهای انقباضی منظم کنار هم دارد.	واحدهای انقباضی منظم کنار هم دارد.	فاقد واحدهای انقباضی منظم می‌باشد.
اغلب تک‌هسته‌ای و کمی دوهسته‌ای می‌باشد.	یاخته چند‌هسته‌ای دارد. (از جمیع چند‌یاخته‌جنبه ایجاد شده است)	یاخته تک‌هسته‌ای دارد.
انقباض غیرارادی دارد.	انقباض ارادی و غیر ارادی دارد.	انقباض غیرارادی دارد.
انقباض تند و کوتاه دارد.	انقباض تند و کوتاه دارد.	انقباض کند و طولانی دارد.
انقباض ذاتی دارد ولی با اعصاب خودمختار هم تحریک می‌شود.	تحت کنترل اعصاب پیکری می‌باشد.	تحت کنترل اعصاب خودمختار است.
		
یاخته‌های ماهیچه‌ای قلبی	یاخته‌های ماهیچه‌ای اسکلتی	یاخته‌های ماهیچه‌ای صاف



یکی از ازلذت‌های زندگی است. سبب ایجاد انرژی مناسب برای سالم ماندن، درست عمل کردن و رشد و نمو یاخته‌های بدن می‌شود. اگر نامناسب باشد سبب اضافه وزن، چاقی و بروز مشکلات زیادی می‌شود.

غذا خوردن

مقدمه

لوله پیوسته‌ای از دهان تا مخرج می‌باشد که بین قسمت‌های مختلف، اسفنکتر یا بنداره‌هایی از ماهیچه‌های حلقوی وجود دارد. بنداره‌های منقبض و بسته مانع برگشت مواد به قسمت قبلی می‌شوند ولی هنگام عبور مواد به حالت استراحت درمی‌آیند و باز می‌شوند (سبب تنظیم عبور مواد من شوند). به جز بنداره انتهای لوله گوارش (خرچن مخرج) که از نوع ماهیچه مخطط می‌باشد، بقیه آن‌ها در کتاب شما ماهیچه صاف دارند و تحت کنترل اعصاب خودمنخار هستند.

غدد برازی، پانکراس (لوزالمده)، کبد و کیسه صفراء می‌باشند. در دو طرف دیافراگم قرار دارند.

غدد و اندام گوارشی

بخشی از صفاق می‌باشد که اندام‌های درون شکم را از خارج به هم وصل می‌کند. بافت پیوندی سست با ماده زمینه‌ای و فضای بین‌یاخته‌ای زیاد دارد. رگ‌های خونی و اعصاب از این لایه وارد می‌شوند.

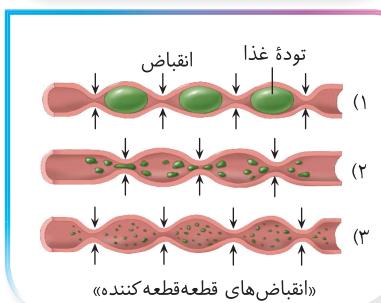
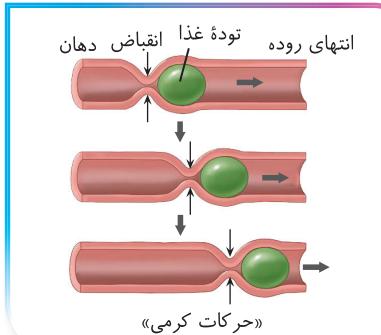
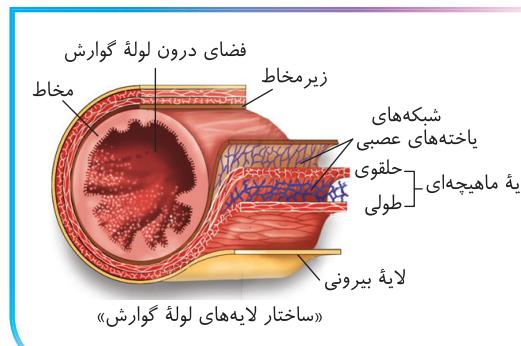
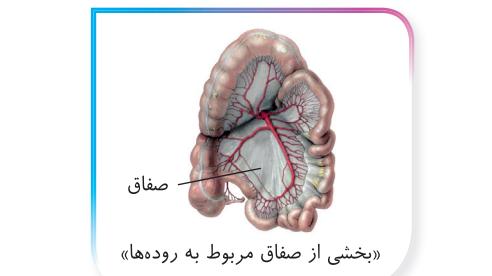
در دهان، ابتدای مری و دریچه خارجی مخرج از نوع مخطط ارادی و تحت کنترل اعصاب پیکری می‌باشد. در سایر قسمت‌ها، حاوی ماهیچه‌های صاف غیرارادی به شکل حلقوی و طولی سازمان یافته و تحت کنترل اعصاب خودمنخار می‌باشد. دیواره معده علاوه بر لایه‌های طولی و حلقوی، یک لایه یاخته ماهیچه‌ای مورب صاف داخلی نیز دارد. بافت پیوندی سست بین لایه‌های ماهیچه‌ای آن‌هاست. شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی (شبکه صعب رودمه‌ای رونی) و رگ خونی نیز در لابه‌لای این لایه از مری به بعد وجود دارد. انتقاض ماهیچه‌ها سبب هضم مکانیکی و مخلوط کردن غذا با شیره‌های گوارشی می‌شود.

بافت پیوندی سست با رگ‌ها و اعصاب فراوان می‌باشد. از مری به بعد، شبکه‌ای از اعصاب (شبکه زیرمخاطی عصبی) دارد. موجب لغزش با چین‌خوردگی راحت مخاط روى لایه ماهیچه‌ای می‌شود. شبکه یاخته‌ای عصبی در سطح خارجی آن وجود دارد.

بافت پیوندی سست دارد ولی داخلی‌ترین لایه آن بافت پوششی دارد. کارهای مختلفی در بخش‌های مختلف مثل جذب و ترشح مواد را انجام می‌دهد. در پرژه‌های روده باریک، یاخته‌های ماهیچه صاف دارد. در معده و روده باریک به ترتیب قدرت ترشح هورمون‌های گاسترین و سکرتین به خون دارند. در سراسر لوله گوارش، موسین گلیکوپروتئینی ترشح کرده که با جذب آب به ماده مخاطی برای چسباندن غذا و انتقال راحت آن در لوله می‌شوند.

ساختار لایه‌های لوله گوارش

اندام‌های مختلف ساختار لایه‌ای تقریباً مشابهی دارند که در هر لایه انواع مختلف بافت‌ها وجود دارد.



این حرکات دارای **یک حلقة انتقاضی** در پشت توده غذا بوده و سبب عبور غذا و مواد از دهان به سمت مخرج می‌شوند. ورود غذا و گشاد شدن لوله گوارش، سبب تحریک اعصاب و راه‌اندازی این حرکات کرمی می‌شود. ورود غذا ← گشاد شدن لوله ← تحریک اعصاب ← انتقاض ماهیچه‌ها ← حرکات کرمی. غذا را در طول لوله با سرعت مناسب به جلو می‌راند (از حرکت براکت یعنی آغاز مر شود). انتقاض ماهیچه قبل از توده غذا به وجود آید و با جلو رفتن غذا، انتقاض نیز به جلو می‌رود. همانند حرکت قطعه قطعه کننده، علاوه بر جلو بردن غذا نقش مخلوط کنندگی نیز دارد. در برخورد با اسفنکتر بسته‌ای مثل پیلور، فقط سبب مخلوط کردن غذا با شیره گوارشی می‌شود.

حرکات کرمی شکل

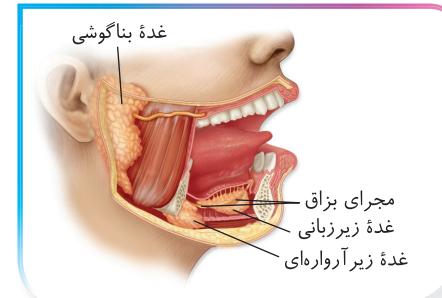
در حلق و ابتدای مری ← اعصاب پیکری می‌باشد. از اواسط مری تا مخرج ← اعصاب خودمنخار و شبکه یاخته عصبی می‌باشد.

همچنین در اثر انتقاض ماهیچه‌ها و به صورت منظم صورت می‌گیرند

انواع حرکات

تحت تأثیر

انتقاض‌های مجرزا به تعداد متعددی در پشت و جلو و بین توده‌های غذایی ایجاد می‌شود. برخلاف حرکات کرمی، این حرکات مستقیماً سبب هضم مکانیکی توده غذایی می‌شود. با این انتقاض‌ها، محتويات لوله، ریزتر شده و بیشتر با شیره‌های گوارشی مخلوط می‌شوند. به تدریج که جلو می‌رود، ناحیه در حال استراحت به حالت انتقاض درمی‌آید. مواد تجزیه شده را برای جذب آماده می‌کند و با محتويات لوله مخلوط می‌کند.



گوارش مکانیکی ← وظیفه آسیاب کردن غذا را دارد که از دهان تا انتهای روده باریک به کمک حرکات ماهیچه‌ها ادامه می‌یابد تا غذا خرد شود.
گوارش شیمیایی ← تبدیل درشت مولکول‌ها به مولکول‌های کوچک و آماده جذب می‌باشد که از دهان تا روده بزرگ و به کمک آنزیم‌های انسان و باکتری صورت می‌گیرد.

گوارش غذا

با فعالیت هماهنگ ماهیچه‌های اسکلتی ارادی لب‌ها، دهان، آرواره‌ها و گونه‌ها و دندان‌ها صورت می‌گیرد.
غذا را خرد کرده و هضم شیمیایی آنها را توسط آنزیم‌ها آسان می‌کند.
ضمن این گوارش، غذا با براز مخلوط شده و بلع آن آسان می‌شود.

گوارش مکانیکی

سه چفت غدد برازی بزرگ و تعدادی غده‌های برازی کوچک آن را وارد حفره دهان می‌کنند.
 مجرای غدد بنایگوشی از بالای دندان‌های انتهایی ردیف بالا رد می‌شود و به آنجا منتهی می‌شود.
غدد برازی بزرگ شامل بنایگوشی (بزرگ‌ترین)، زیرآرواره‌ای و زیرزبانی می‌باشد که از هر کدام دو عدد وجود دارد.
 مجرای غدد زیرزبانی و زیرآرواره‌ای به طور مستقل از زیر زبان وارد می‌شوند.

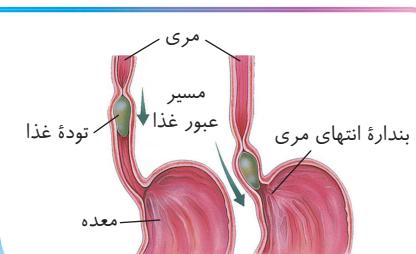
آب
پیوندها

دیواره لوله گوارش را از خراشیدگی محفوظ می‌دارد.
آسیب شیمیایی در اثر اسیدها و آنزیم‌ها را خنثی می‌کند.
ترکیب برازی ماده آلی گلیکوپروتئین موسین که آنزیم نمی‌باشد ← با جذب آب به ماده مخاطی تبدیل می‌شود ذره‌های غذایی را به هم می‌جسباند.
توده لغزنه و قابل بلع ایجاد می‌کند.
در خط اول دفاع غیراختصاصی نقش دارد.
آمیلاز ← نشاسته را طی هیدرولیز به قندهای ساده‌تر تبدیل می‌کند.
سبب تخریب دیواره باکتری‌های بیماری‌زا می‌شود.
لیزوزیم در خط اول دفاع غیراختصاصی شرکت دارد.
در اشک، عرق و ترشحات بینی هم وجود دارد.
تنظیم عصبی ترشح آن در پل مغزی و به کمک اعصاب خودمختر، به صورت انعکاسی صورت می‌گیرد (شبکه عصبی پاکهای روی آن تاثیر ندارد).

گوارش شیمیایی

گوارش در دهان

حرکات ماهیچه‌های دهان ← با اعصاب پیکری است.
ترشح غدد آن ← با اعصاب خودمختر است.



به انتقال غذا از دهان تا رسیدن به معده می‌گویند.
ابتدا با فشار زبان، غذا به عقب دهان و داخل حلق برده می‌شود.
ورود غذا به حلق سبب ایجاد انعکاس غیرارادی با مرکزیت عصبی در بصل النخاع می‌شود ← ماهیچه‌های حلق از نوع اسکلتی بوده و توسط اعصاب پیکری سبب شروع حرکات کرمی می‌شوند.
حلق، چهارراهی است که به دهان، بینی، نای و مری راه دارد. (ابنه به گوش) می‌نی هم راه را دارد. ← حلق گذرگاهی با ماهیچه اسکلتی است.
در هنگام بلع، فعالیت مرکز عصبی تنفسی در بصل النخاع برای مدت کوتاهی متوقف می‌شود.

در هنگام شروع بخش انعکاسی بلع با حرکت غذا، زبان کوچک بالا رفته و راه بینی را می‌بندد، ای گلوت (برچاکنای) پایین آمدۀ تا راه نای را بینند.
هم حرکت کرمی که به انتهای مری پرسد ← سبب باز شدن و رفع انقباض بنداره انتهای مری می‌شود ← این بنداره با تحريك اعصاب خودمختر منقبض و بسته می‌شود.
هر حرکت کرمی سبب باز شدن اسفنجکتر انتهای مری می‌شود (در این حالت تحریک اعصاب خودمختر روک) این بنداره متوقف منشور.
مرکز عصبی بلع در بصل النخاع قرار دارد ← در هنگام بلع مرکز عصبی تنفس در بصل النخاع را متوقف می‌کند.
ماده ترشحی غدد مخاط مری نیز در عبور غذا در مری نقش دارد.

هنگامی که غذا در دهان است ← زبان کوچک پایین بوده ← راه بینی باز می‌باشد.
ای گلوت بالا می‌باشد ← راه نای باز می‌باشد.

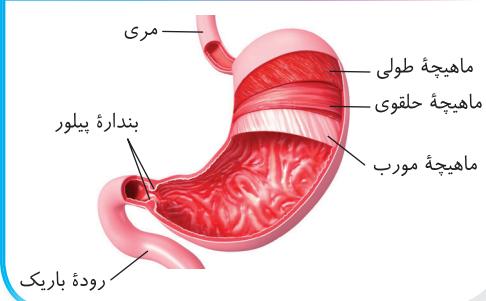
زنگامی که غذا وارد حلق و مری می‌شود ← زبان کوچک بالا می‌رود ← راه بینی را مسدود می‌کند.
هنگامی که غذا وارد حلق و مری می‌شود ← ای گلوت پایین می‌آید ← راه نای را می‌بندد.
مرکز عصبی بلع سبب توقف فعالیت مرکز عصبی تنفسی می‌شود که هر دو مرکز در بصل النخاع قرار دارند.

بلع غذا

- لوله‌ای بدون پیچ خورده‌ی از حلق تا معده است.
- قسمت اعظم آن در بالای دیافراگم است.
- ابتدا آن ماهیچه اسکلتی تحت کنترل اعصاب پیکری دارد.
- هر چهار لایه لوله گوارش را دارد.
- بنداره انتهایی آن در زیر دیافراگم متداول به سمت چپ است.
- قسمت اعظم آن ماهیچه صاف طولی و حلقوی دارد.
- مخاط آن غددی با ترشح کم ماده مخاطی دارد ولی حفاظت آن به اندازه معده و روده نیست.
- شبکه یاخته‌ای عصبی از آن آغاز می‌شود.
- سبب پایان بلع می‌شود.
- مخاط آن طی ریفلакс آسیب می‌بیند.
- لایه داخلی پوششی مخاط آن بافت سنگ فرشی چندلایه دارد.
- در پشت نای و متصل به بخش دهانه غضروف C مانند نای قرار دارد.

برگشت اسید معده به مری (ریفلакс)

- در اثر شل بودن و عدم انقباض گاف بنداره انتهای مری رخ می‌دهد.
- شیره معده به مری بر می‌گرد.
- اسید برگشتی به تدویج سبب آسیب مخاط مری می‌شود.
- صرف دخانیات، نوشابه‌های الکلی، رژیم غذایی نامناسب، تنفس، اضطراب و مصرف زیاد غذاهای آماده از علل آن می‌باشد.
- عوامل حفاظتی در مخاط مری به اندازه مخاط معده و روده باریک باشد.



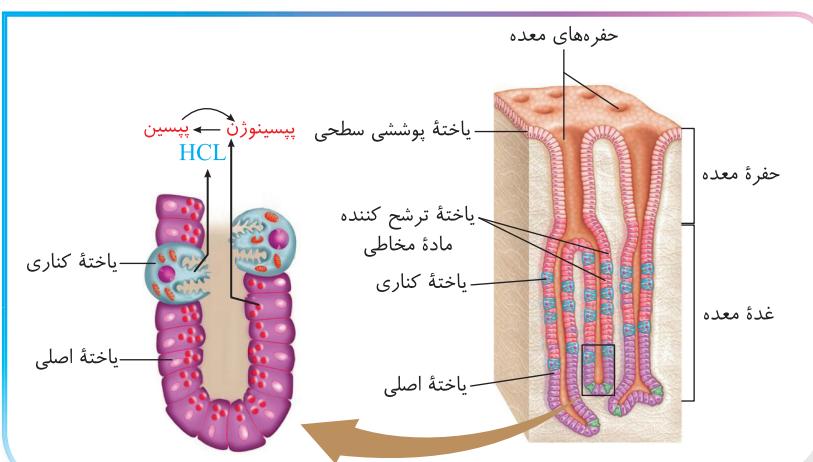
- دیواره معده چین خورده‌ای حاوی هر ۴ لایه دیواره دارد که با پر شدن معده باز شده و تعداد آنها کم می‌شود.
- پس از پایان بلع، ورود غذا به معده سبب انساط انگش آن شده ← حرکات کرمی معده آغاز می‌شود.
- با حرکات کرمی معده و پس از هر بار بلع غذا که معده اندکی منبسط شد آغاز می‌شود.
- در پایان هضم مکانیکی معده و افزایش حرکات کرمی، حلقه انقباضی محکمی سبب باز شدن پیلور و ورود کیموس بیشتر به دوازده می‌شود.
- در معده علاوه بر لایه‌های ماهیچه‌ای صاف طولی و حلقوی، یک لایه مورب داخلی نیز وجود دارد.
- با خالی شدن معده تعداد چین‌های آن زیاد می‌شود.
- در زیر دیافراگم است که قسمت اعظم آن در سمت چپ قرار دارد.
- جایگاه اصلی گوارش مکانیکی به عنوان کیسه گوارشی است.
- اولین قسمتی است که کیموس ایجاد می‌کند.

گوارش در معده

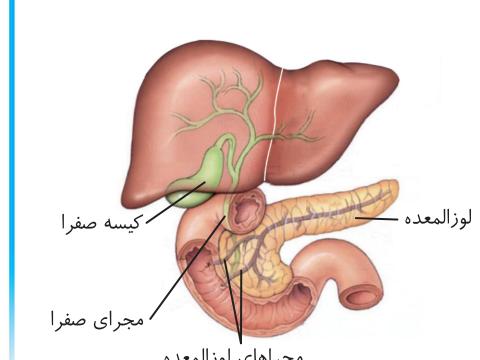
- حفره‌های معده، حاصل فرو رفتن یاخته‌های پوششی مخاط معده در بافت پیوندی سست زیرین می‌باشند.
- مجاری غدد ترشحی برونریز معده به حفره‌های معده باز می‌شوند.
- هر حفره معده می‌تواند به یک یا چند غده راه داشته باشد.

گوارش شیمیایی توسط شیره معده صورت می‌گیرد

- بی‌کربنات ترشح می‌کنند ← لایه ژله‌ای حفاظتی محکم معده را قلیایی‌تر کرده تا در مقابله با اسید و آنزیم عمل کند.
- ژله‌ای چسبنگ است.
- برخی ماده مخاطی زیادی ترشح می‌کنند → مخاط معده را می‌پوشاند.
- دفعه غیراختصاصی دارد.
- بیشتر در عمق غدد قرار دارند.
- لپیاز ← شروع هیدرولیز مقدار کمی از لپیدهای (ویره کتلور ۱۴۰) آنzym ترشح می‌کنند.
- بیش ساز پروتئازها (پیشپرورزها) ← تا وقتی به پیسین تبدیل نشوند، غیرفعال هستند.
- اختلال در آنها ← تجزیه و گوارش پروتئین‌ها به مخاطره می‌افتد.
- HCl ترشح می‌کنند ← پیسینوژن‌ها را به پیسین تبدیل می‌کند.
- فاکتور (عامل) داخلی می‌سازد ← برای محافظت و جذب ویتامین B₁₂ ضرورت دارد.
- از سایر یاخته‌های غدد معده، حجم تمی باشند. (غثه چین خود را دارند).
- تجزیه پروتئین‌ها دچار اختلال می‌شود.
- پروتئازها فعال نمی‌شوند.
- ویتامین B₁₂ جذب نمی‌شود.
- تخرب آنها
- کم خونی خطرناک ایجاد می‌شود.
- مغز زرد استخوان‌ها به مغز قرمز تبدیل می‌شود.



گوارش و جذب مواد



گوارش و جذب مواد

نام کلی پیش‌ساز پروتئزهای معده می‌باشد.

به صورت غیرفعال و با آگزوسیتوز به درون معده ترشح می‌شوند.

هیدرولیز پروتئین‌ها به پیتیدهای کوچک (نه آمینو اسید) (مثل آسفیده آنخه منخ را تجزیه می‌کند).
تبدیل سایر پیسینوژن‌ها به پیسین را زیاد می‌کنند.

علاوه بر HCl , خود پیسین نیز می‌تواند سبب تغییر پیسینوژن‌ها شود.

پیسینوژن‌ها

اشکال در ترشح اسید معده ایجاد می‌کند ← سبب عدم فعال شدن پیسینوژن‌ها می‌شود.
اشکال در تولید فاکتور داخلی معده ایجاد می‌کند ← سبب اشکال در حفظ B_{12} از اثر شیره معده می‌شود ← عدم جذب کافی B_{12} از روده باریک ← سبب اشکال در ساخت گوچه قرمز در مغز استخوان ← در نهایت سبب کم خونی شدید می‌شود.

تغییر یاخته کناری غدد معده یا برداشتن معده ← باز شدن چین‌های معده ← کاهش تعداد چین‌ها ← انسیات معده ← شروع حرکات کرمی معده

افزایش تعداد چین‌خوردگی‌های معده ← کم شدن حرکات کرمی معده ← خالی شدن تدریجی معده

توسط حرکت‌های کرمی و قطعه قطعه کننده صورت می‌گیرد.
با حرکت روده سبب گستراندن کیموس در سراسر مخاط روده و تماس آن با شیره روده می‌شود.

مراحل پایانی گوارش شیمیایی و تولید مونومر در آن صورت می‌گیرد.

مهم‌ترین قسمت آن در ابتدای روده باریک (روازرهص) صورت می‌گیرد.

توسط شیره روده، لوزالمعده و صفراء صورت می‌گیرد.

گوارش مکانیکی

آب، بون‌هایی مثل بی‌کربنات ← از یاخته‌های پوششی ترشح می‌شود.
ماده مخاطی دفاعی با آنزیم لیزozیم ← در گروهی از یاخته‌های بوشی استوانه‌ای ساخته شده و ترشح می‌شود.
آنزیم‌های گوارشی دارد ← هضم نهایی کربوهیدرات‌ها و پروتئین‌ها را انجام می‌دهند.

شیره روده باریک

مخلوطی فاقد آنژیم می‌باشد که توسط یاخته‌های کبدی ساخته می‌شود. (مواد آلبوم و معدن دارند).
ترکیبی از نمک‌های صفرایی، بی‌کربنات، کلسترول و فسفولیپید لسیتین می‌باشد.
مدت کمی پس از ورود کیموس به دوازدهه، از مجرای مشترک با لوزالمعده وارد دوازدهه می‌شود.
در گوارش چربی‌ها و ورود آن‌ها به محیط داخلی بدن نقش دارد.
در دفع کلسترول اضافی بدن مؤثر است.
در دفع مواد بی‌پلی‌روین که حاصل تخریب هموگلوبین در کبد است، نقش دارد.
پس از تولید در کبد ← وارد مجرای صفرایی متعدد شده ← وارد یک مجرأ می‌شوند ← وارد کیسه صفراء می‌شوند.
خروج آن از کیسه صفراء از یک مجرای لوزالمعده به طور مشترک وارد دوازدهه می‌شوند.
صفرا به کمک حرکات مخلوط کننده روده باریک موجب ریز شدن چربی‌ها می‌شود.

عوامل مؤثر در گوارش شیمیایی روده باریک

در اثر رسوب ترکیبات صفراء (مثل کلسترول) در کیسه صفراء صورت می‌گیرد.
زیادی چربی غذا، سبب بالا رفتن کلسترول صفراء می‌شود.
چند سال رژیم غذایی پرجرب ← شانس سنگ کیسه صفراء را بالا می‌برد.
با انسداد مجاری خروج صفراء از کیسه صفراء ایجاد می‌شود.

سنگ کیسه صفراء

لوزالمعده (پانکراس) در زیر معده در سمت چپ حفره شکمی می‌باشد.
بخش درون‌ریز یا جزایر لانگهانس آن هورمون‌های انسولین و گلوكagon برای تنظیم گلوكز وارد خون می‌کنند.
ترشحات خود را هم از مجرای مشترک با کیسه صفراء و هم از مجرای مستقل وارد دوازدهه می‌کند.
اثر اسید معده را خنثی می‌کند.
در اثر هورمون سکرتین روده ← مقدار زیادی بی‌کربنات وارد دوازدهه می‌کند ← دیواره دوازدهه را از اثر اسید معده حفظ می‌کند.
محیط مناسب برای فعالیت آنژیم‌های لوزالمعده ایجاد می‌کند.
سبب هیدرولیز پلی‌مرها به مونومرها می‌شوند.
 فقط پروتازهای آن به صورت غیرفعال وارد دوازدهه می‌شوند.
آنژیم‌های گوارشی مختلف مؤثر بر انواع مواد غذایی وارد دوازدهه می‌کنند.
پروتازهای آن قوی و متنوع‌اند و اگر در لوزالمعده فعل بودند، سبب تجزیه این اندام می‌شدند.
لیپاز، نوکلئاز و کربوهیدرات‌های آن در لوزالمعده فعل شده ولی در دوازدهه فعالیت می‌کنند.

نشیره لوزالمعده

گوارش در روده باریک

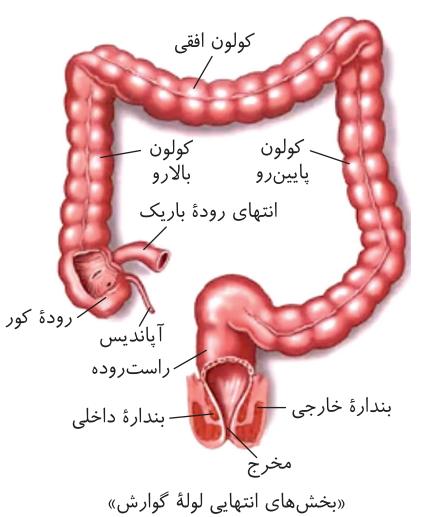
کبد از گلوكوز مازاد بر نیاز بدن، گلیکوزن می‌سازد و ذخیره می‌کند.
آمینواسیدها و مونوساکاریدها از یاخته‌های پوششی وارد خون شده و به کبد می‌روند. کبد پروتئین می‌سازد.



در کبد از ترکیب لیپید با پروتئین تولید می‌شوند.
ابتدا وارد سیاهه‌گر فوق کبدی می‌شود تا به جریان خون وارد شود.

کلسترول زیاد ولی چگالی و پروتئین کمی دارد.
کلسترول آن به دیواره سرخرگ‌ها چسبیده و به تدریج مسیر عبور خون را تنگ یا مسدود می‌کند.
چاقی، تحرك کم و مصرف زیاد کلسترول و چربی‌های اشباع جانوری، مقدار آن را بالا می‌برد.

کلسترول کمتر ولی پروتئین و چگالی بیشتری دارد.
کلسترولی که در دیواره رگ رسوب کرده را جذب می‌کند.
احتمال رسوب کلسترول در رگ و انسداد رگ را کاهش می‌دهند.



به انتهایی لوله گوارش می‌باشد.
به انتهایی کلalon پایین رو متصل است.
در انتهای خود در مجاور مخرج، دو بندهاره حلقوی صاف و مخطط دارد.
مدفعه جامد به آن وارد می‌شود.

خروج مدفوع
دستور قشر مخ برای باز شدن
ارادی بندهاره خارجی مخرج با
غیرفعال کردن اعصاب پیکری

ابتدای آن روده کور در سمت راست شکم است به انتهایی روده کور زائده کیسه‌مانند آپاندیس متصل است.
به ترتیب: روده کور (سمت راست) ← کلalon بالارو (سمت راست بدن) ← کلalon افقی ← کلalon پایین رو (سمت چپ بدن)
آپاندیس آن یک اندام لنفی است.
برز و غدد ترشح آنزیم گوارشی ندارد.
بات پوششی مخاط آن، ماده مخاطی قلیایی و لیزوژیم دفاعی ترشح می‌کند.
قدرت جذب آب و بون‌های مختلف را دارد.
حرکت آهسته‌ای دارد و مدفوع جامد را تشکیل می‌دهد.
باکتری‌های درون آن در تولید مقداری ویتامین B و K نقش دارد ← ویتامین B₁₂ تولیدی آنها در ساخت گویجه قرمز مؤثر است.

مکانیسم دفع مدفوع

ورود مواد جذب نشده، گوارش
نیافته‌های مرده و باقی‌مانده
شیره گوارشی به روده بزرگ

تشکیل مدفوع جامد به دنبال
جذب آب و املاح

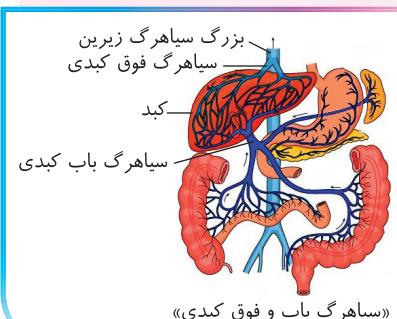
ورود مواد جذب شده، گوارش
نیافته‌های مرده و باقی‌مانده
شیره گوارشی به روده بزرگ

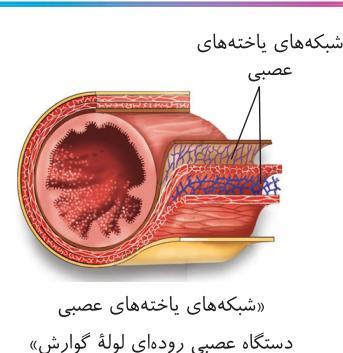
پس از خوردن غذا ← فعال شدن اعصاب پاراسمپاتیک ← افزایش جریان خون به دستگاه گوارش ← افزایش فعالیت گوارش ← ورود مواد جذب شده لوله گوارش به کبد
مواد جذب شده از معده، روده بزرگ، روده بزرگ +
وارد سیاهه‌گر خونی باب می‌شود ← سیاهه‌گر باب از زیر وارد کرد شده و درون کبد به شبکه مویرگی تبدیل می‌شود ← در کبد تولید گلیکوزن و پروتئین به همراه ذخیره آهن و برخی ویتامین‌ها صورت می‌گیرد
وارد بزرگ سیاهه‌گر زیرین می‌شود. → مواد دیگر خونی بعد از کبد وارد یک سیاهه‌گر فوق کبدی می‌شوند

مواد ترشح شده از طحال و پانکراس به خون ← مدتی که از غذا خوردن گذشت ← جریان خون دستگاه گوارش به حالت عادی برمی‌گردد.
خون دهان، مری و کلیه‌ها، وارد سیاهه‌گر باب نمی‌شود.
لطفا، چربی‌ها و ویتامین‌های محلول در چربی از اندام گوارشی وارد سیاهه‌گر باب نمی‌شود.

گردش خون دستگاه گوارش

یک سیاهه‌گر بوده که خون طحال و برخی اندام‌های گوارشی به آن وارد می‌شود.
خون تیره پرگذا را وارد کبد می‌کند.
مستقیماً وارد قلب نمی‌شود و در انتهای خود شبکه مویرگی ناپیوسته دارد.
خون طحال، دوازدهه، معده، کلalon پایین رو و راست‌روده از یک انشعاب به آن وارد می‌شود.
خون انتهایی روده باریک، روده کور و کلalon بالارو از انشعاب دیگری به آن وارد می‌شود.
از زیر وارد کبد می‌شود.





بزرگ‌ترین اندام گوارشی در بخش غیرلوله‌ای بدن در سمت راست حفره شکمی زیر دندنه‌ها و دیافراگم قرار دارد.
به همراه کلیه‌ها، یاخته‌های پراکنده درون‌ریزی دارد ← هورمون اریتروپویتین می‌سازد ← سبب تنظیم تولید گویچه قرمز در مغز استخوان‌ها می‌شود.
در تولید صفرا و کلسترول نقش دارد.

گلوکز اضافی جذب شده اندام‌های گوارشی را به صورت گلیکوژن درآورده و آن را ذخیره می‌کند.
تحت تأثیر هورمون گلوکاگون و به کمک آنزیم‌های درون‌یاخته‌ای، به تجزیه گلیکوژن و تنظیم قند خون می‌پردازد.
تولید اغلب پروتئین‌های پلاسمای در کبد و از ترکیب آمینواسیدهای جذب شده صورت می‌گیرد.
ذخیره آهن و برخی ویتامین‌ها را بر عهده دارد.

آمونیاک سمی را از خون گرفته و آن را با CO_2 ترکیب می‌کند تا ماده آلی دفعی نیتروژن‌دار اوره بسازد و به کلیه‌ها برای دفع منتقل کند.

فعالیت‌های کبد

ذخیره زیاد چربی در آن ← بیماری کبد چرب می‌دهد.
صرف نوشیدنی‌های الکلی ← افزایش تولید رادیکال آزاد اکسیژن ← مرگ یاخته‌های کبدی و نکروز (باخته‌مرگ) کبد

قبل از تولد به همراه طحال در تولید گویچه‌های خونی مؤثر است.

به همراه طحال در تخریب گویچه‌های قرمز پیر و فرسوده مؤثر است.

سبب تولید لیپوپروتئین‌های خون یعنی HDL و LDL می‌شود.

مویرگ نایپوسته خونی با حفره‌های بین‌یاخته‌ای و غشای پایه ناقص دارد.

مویرگ‌هایی قادر به خش سرخرگی بین سیاهرگ باب و سیاهرگ فوق کبدی دارد.

خون طحال، معده، روده‌ها و لوزالمعده توسط سیاهرگ باب به آن وارد می‌شود.

تغذیه یاخته‌های آن توسط انشعاب سرخرگی از آورت به نام سرخرگ کبدی صورت می‌گیرد.

مرحله خاموشی نسی دستگاه گوارش در فاصله بین وعده‌های غذایی می‌باشد که تحت کنترل اعصاب سمباتیک می‌باشد.

مرحله فعالیت شدید بعد از ورود غذا و افزایش جریان خون دستگاه گوارش صورت می‌گیرد که مربوط به اعمال اعصاب پاراسیمپاتیک می‌باشد.

فعالیت دستگاه گوارش و گردش خون به همراه اعمال عصبی و هورمونی باید هماهنگ باشد.

اعصاب حرکتی محیطی هستند که به صورت ناخودآگاه فعالیت ماهیچه‌های صاف و غدد را کنترل می‌کنند.
سمباتیک (هم‌حر) ← باعث کاهش فعالیت دستگاه گوارش و ترشحات آن می‌شود.
پاراسیمپاتیک (پرهم‌حر) ← افزایش فعالیت و حرکات دستگاه گوارش را سبب می‌شود.
ترشح انعکاسی بزاق با دیدن یا فکر کردن به غذا را از پل مغزی به غدد بزاقی رهبری می‌کند.

سبب انقباض ماهیچه‌های دهان، حلق، ابتدای مری و بنداره خارجی مخرج می‌شود.

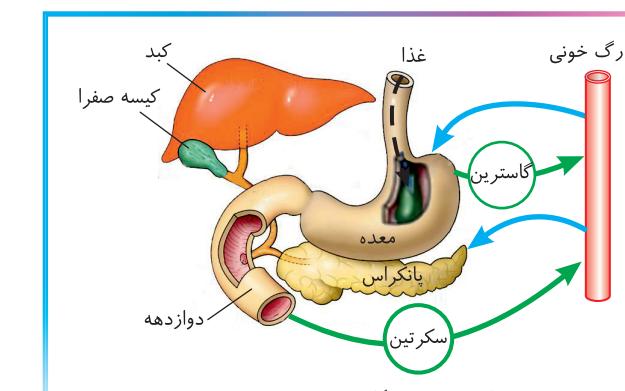
رنگام بلع ← مرکز بلع در بصل النخاع، فعالیت مرکز عصبی تنفسی در نزدیک محل بلع را مهار می‌کند تا تنفس متوقف شود (دراین حالت با پیوند آمدن اپنجه، نکته بتمیشور).

تنظیم فرایندهای گوارشی

در دیواره لوله گوارش از می‌تا مخرج در لایه‌های زیرمخاطی و ماهیچه‌ای وجود دارد.
تحرک و ترشح را در لوله گوارش تنظیم می‌کند.
در دهان و حلق وجود ندارد.
در ترشح غدد موجود در لایه‌های مخاطی و زیرمخاطی لوله گوارش مؤثر است.
می‌تواند مستقل از دستگاه عصبی خودمنختار فعالیت کند (حرکت ماهیچه‌ای پرپروده).
اعصاب خودمنختار با آنها در ارتباط است و بر عملکرد آن تأثیر دارد.

شبکه یاخته‌ای عصبی (دودهای)

غدد بزاقی، کبد و لوزالمعده ← توسط اعصاب خودمنختار تنظیم می‌شوند.
غدد موجود در لایه مخاطی و زیرمخاطی دیواره لوله گوارش ← توسط شبکه عصبی یاخته‌ای تنظیم می‌شود.



همراه با اعصاب، در فعالیت‌های گوارشی مؤثراند.

از یاخته‌های درون‌ریز مجاور پیلوور در غدد عمقی زیر حفرات معده توسط یاخته پوششی تولید شده و به خون می‌ریزد.
ترشح اسید (HCl) و پسپیتوژن معده را زیاد می‌کند (روی بخش‌های اصلی و نهایی معده اثر من‌گذارد).
روی ترشح لیپاز معده و فاکتور داخلی نقشی ندارد.

گاسترین

در یاخته‌های درون‌ریز دوازده‌هه ساخته شده و به خون می‌ریزد.
ورود کیموس به دوازده‌هه سبب تولید و ترشح آن می‌شود.
روی بخش برون‌ریز پانکراس اثر کرده و ترشح بی‌کربنات را در آنها زیاد می‌کند.

سکرتین

هormoni است که در کبد (غدر گوارش) و کلیه‌ها تولید می‌شود.
وارد خون شده و روی مغز استخوان اثر می‌کند.
سبب تنظیم تولید گویجه قرمز در مغز استخوان می‌شود.

اریتروپویتین

از لوزالمعده به خون ترشح می‌شود.
با افزایش نفوذپذیری یاخته‌ها به گلوكز ← گلوكز خون را پایین می‌آورد.

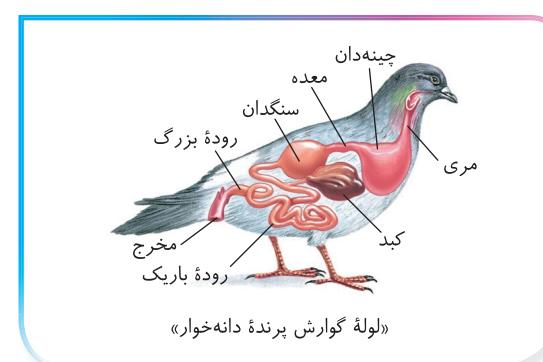
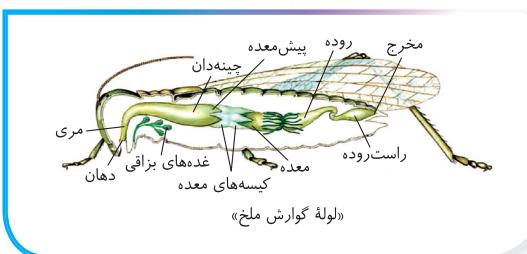
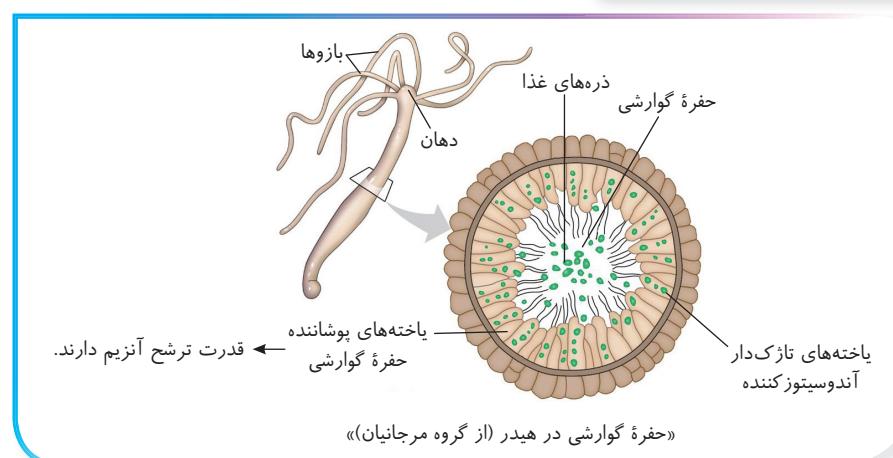
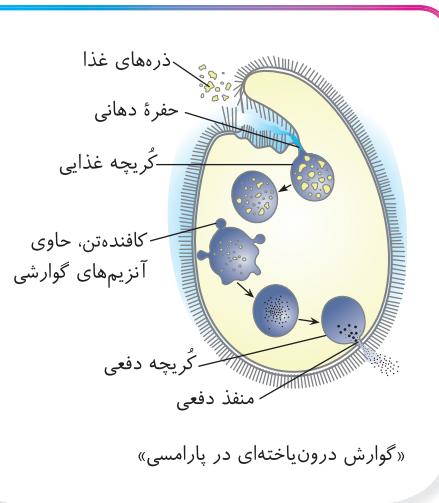
انسولین

از لوزالمعده به خون ترشح می‌شود.
گلوكز خون را با تجزیه گلیکوژن بالا می‌برد.

گلوكاجون

غذاهای پرچرب و شیرین، زندگی کم تحرک و ژن، عوامل چاقی و افزایش وزن هستند.
افزایش وزن احتمال ابتلا به سرطان، دیابت نوع II و سکته قلبی و مغزی در اثر بالا رفتن LDL خون را زیاد می‌کند.
کمبود وزن سبب لاغری، کم خونی و کاهش استحکام استخوان می‌شود.
نمایه توده بدنی یا BMI، شاخص مهمی برای تعیین وزن مناسب است که از رابطه $\frac{\text{جرم (kg)}}{\text{مربع قد (m)}^2}$ حساب می‌شود که در سینه و جنس مختلف، متفاوت است.
BMI در افراد کمتر از بیست سال، بر حسب مقایسه با افراد همسن و هم‌جنس مقایسه می‌شود.
وزن هر فرد به تراکم استخوان، بافت ماهیچه‌ای و چربی بدن نیز بستگی دارد.
ذخیره بیش از اندازه چربی در کبد ← سبب بیماری کبد چرب می‌شود.

وزن مناسب



باکتری‌ها و قارچ‌ها فقط گوارش برون‌یاخته‌ای دارند.

تک‌یاختگان از سطح یاخته هر ماده مورد نیازی را جذب می‌کنند.
کرم کدو پریاخته‌ای، دهان و دستگاه گوارش ندارد و از سطح بدن، مواد لازم را جذب می‌کند.

جذب از سطح یاخته یا بدن

یک یاخته مزک‌دار با حفره دهان یاخته‌ای و منفذ دفعی اختصاصی دارد.
حرکت مزک‌ها، غذا را از محیط به حفره دهانی منتقل می‌کند (دهان ندارند).
در انتهای حفره دهانی، غذا به صورت واکوئول غذایی با آندوسیتوز وارد یاخته می‌شود.
واکوئول غذایی قادر آنزیم است و درون سیتوپلاسم حرکت می‌کند تا به لیزوژوم‌ها برسد.
از ادامگ لیزوژوم‌ها و واکوئول غذایی، واکوئول گوارشی حاوی آنزیم‌های گوارشی ایجاد می‌شود.
مواد دفعی درون واکوئول گوارشی، تحت تأثیر آنزیم‌های لیزوژومی گوارش می‌یابند.
مواد مفید به صرف یاخته رسیده و از واکوئول گوارشی خارج می‌شوند.
مواد دفعی در واکوئول باقی می‌مانند و واکوئول دفعی ایجاد می‌کنند.
محتویات واکوئول دفعی از راه اگزوسیتوز از منفذ دفعی یاخته خارج می‌شوند.

گوارش، فقط به صورت درون‌یاخته‌ای

سامانه تنظیم آب دارد.
یاخته یقه‌دار تازک‌دار دارد.
گوارش برون‌یاخته‌ای ندارد.

در جانوران پریاخته‌ای مثل اسفنج دیده می‌شود

در بی‌مهرگانی مثل هیدر (مرجان) به صورت کیسه منشعب دارای یک سوراخ ورودی و خروجی غذا وجود دارد.
ابتدا گوارش برون‌یاخته‌ای با ترشح آنزیم درون کیسه دارد و لی گوارش نهایی درون یاخته‌ها صورت می‌گیرد.
یاخته‌های بیگانه‌خوار (غلوپیتو) به همراه واکوئول‌های غذایی گوارش دهنده دارند.
در هیدر، یاخته‌های تازک‌دار، وظیفه آندوسیتوز ذرات غذایی گوارش یافته را دارند.
در هیدر و کرم آزادی پلاناریا نیز وجود دارد.
گردش مواد آنها نیز علاوه بر گوارش، در همین کیسه و انشعابات آن انجام می‌شود.
گوارش برون و درون‌یاخته‌ای دارند.

حفره (کیسه) گوارشی

با ایجاد مخرج، این لوله با جریان یک‌طرفه غذا و بدون مخلوط شدن مواد دفعی و غذای گوارش یافته تشکیل می‌شود.
دستگاه گوارش کامل از دهان تا مخرج دارد.
در این جانوران غذا ناس سرد کامل و تبدیل به مونومر در لوله گوارش ایجاد شده و سپس جذب یاخته‌های پوششی می‌شود.

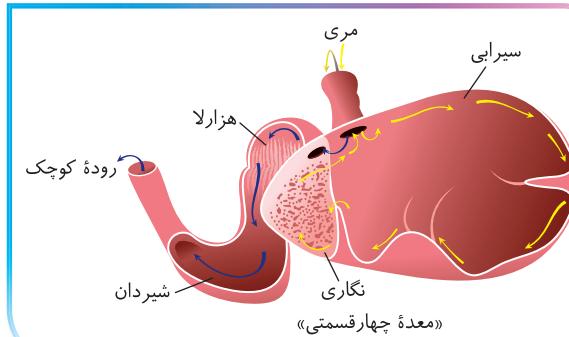
گوارش برون‌یاخته‌ای

حشره‌گیاه‌خوار است که شروع هضم مکانیکی را توسط آواره‌های اطراف دهانی انجام می‌دهد.
غدد برازی آن در زیر چینه‌دان واقع است که همگی در انتهای ترشحات خود را با یک مجرأ به دهان وارد می‌کنند.
در انتهای مری آن، چینه‌دان جیبی وجود دارد که علاوه بر ذخیره و نرم کردن غذا، ادامه هضم شیمیایی کربوهیدرات را انجام می‌دهد.
بعد از چینه‌دان، بخشی کوچک با دیواره دندانه دار به نام پیش‌معده، هضم مکانیکی را ادامه می‌دهد.
آنژیم‌های معده و کیسه‌های معده به پیش‌معده رسیده تا در پیش‌معده با هضم شیمیایی، ذرات ریز غذایی ایجاد شود.
جذب علاوه آن در معده و جذب آب در روده صورت می‌گیرد. (رَتَّهْ كَنْدَهْ كَبِيْشْ مَعَدَهْ، آنزِيمْ لَوَارْشِ تَرْشَحْ نَمَنْ نَدَهْ)
در اطراف روده آن‌ها لوله‌های مالپیگی وجود دارد که ملامح آب و اوریک اسید را وارد روده می‌کند.
جذب آب و بون‌ها در راست روده انجام شده و مدفعه به همراه ماده زائد نیتروژن دار خارج می‌شود (ملخ سُلَّار ندارد).
پاهای عقبی آن از پاهای جلویی بلندتر می‌باشند.

لوله گوارش « فقط گوارش برون‌یاخته‌ای دارند »

لوله گوارشی شامل دهان ← مری ← چینه‌دان بزرگ ← معده ← سنگدان بزرگ ← روده بزرگ ← مخرج دارد.
کبد آن در زیر سنگدان قرار دارد که مواد خود را وارد روده باریک می‌کند.
معده آن بین چینه‌دان و سنگدان قرار دارد و لوله‌ای شکل باریک است.
دَكَنْهَه چینه‌دان به ذخیره و نرم کردن غذا کمک می‌کند و سبب می‌شود تا جانور با دفعات کمتر تغذیه، انرژی مورد نیاز خود را فراهم کند.
کیسه‌های هوادر اطراف شش، قلب چهارچهراهی، کلیه‌های پیچیده و نسبت مغز به وزن بدن بالای دارند.
بخش عقبی معده است.
دَكَنْهَه سنگدان ماهیچه‌ای است.
سنگریزه‌هایی برای هضم مکانیکی دارد.
دَكَنْهَه سلول‌ز توسط اغلب جانوران برخلاف باکتری‌ها، ساخته نمی‌شود.
کلیه‌هایی با توانایی باز جذب آب فراوان دارند.

સ્વરૂપ



۱ سیرابی

- کیسه بزرگ معده برای هضم مکانیکی و شیمیایی می‌باشد.
- دوبار غذا از مری به آن وارد می‌شود (یک برهم موقع نشخوار از گهره) به آن می‌رسد.
- پر از میکروب برای هضم سلولز می‌باشد.

۲ نگاری

- دروون آن، غذا به کمک میکروب‌ها، حرارت بدن، ترشح مایعات و حرکات خود سیرابی ناحدودی گوارش می‌یابد.
- پس از نشخوار سبب مایع شدن مواد بلعیده شده می‌شود.
- در بلع اول، ماده غذایی محیط آن را طی می‌کند تا به نگاری برسد.
- هضم میکروبی را قبل از هضم شیمیایی جانور آغاز می‌کند.
- بخش کوچک پس از سیرابی و نزدیک به مری می‌باشد.

۳ هزارلا

- همانند سیرابی، مواد غذایی پس از بلع اول و دوم از سیرابی به آن وارد می‌شود.
- در بلع اول مسیر غذا در آن صعودی است تا به سیرابی برسد.
- یک اتفاک لایه‌لایه برای جذب آب می‌باشد.
- غذا، یکبار و پس از نشخوار از راه نگاری، وارد آن می‌شود.
- مسیر غذا در آن نزولی است تا به شیردان برسد.

۴ شیردان

- معده واقعی و محل آنزیم‌های گوارشی جانور می‌باشد.
- غذا، یکبار و پس از نشخوار از هزارلا به آن وارد می‌شود.
- غذای هضم شده را با مسیر صعودی به روده باریک وارد می‌کند.

لوبه کوارتن سسخوار گسلکان

```

graph LR
    A[ارند] --> B[دھان جویلن اوپر و ناکامل]
    B --> C[بلع اول به سرعت]
    C --> D[مری]
    D --> E[سیرایی نگاری هضم ملدویس]
    E --> F[گوارش نیمه کاره به کمک حرارت و حرکات بدن و مایعات]
    F --> G[استراحت جانور]
    G --> H[شروع نشخوار]
    H --> I[وارد سیرایی شده]
    I --> J[مری]
    J --> K[نگاری هزارلا جزب آب]
    K --> L[سیرایی هایچ ترمیش شورا]
    L --> M[بلع دوم]
    M --> N[دھان جویلن مجدرا]
    N --> O[نگاری]
    O --> P[شیریدان گوارش آنزیمی]
    P --> Q[روده باریک جزب غذا]
    Q --> R[روده بزرگ و راست رووده]
    R --> S[مری]

```



معتقد بود، نفس کشیدن باعث خنک شدن قلب می‌شود.

نمی‌دانست که هوا مخلوطی از چند نوع گاز می‌باشد.

ترکیب شیمیایی هوا دمی و بازدمی را یکسان می‌دانست.

از ارتباط بین دستگاه تنفس و گردش خون اطلاع نداشت.

از تفاوت بین خون تیره و روشن اطلاع نداشت.

نظریات ارسسطو در مورد تنفس

نسبت O_2 به CO_2 آن از هوای بازدمی بیشتر است.
سبب روشن و پر از O_2 شدن خون تیره می‌شود.

هوای دمی

نسبت O_2 به CO_2 آن از هوای دمی بیشتر است.
 CO_2 حاصل از تنفس یاخته‌ای را از بدن خارج می‌کند.
آب آهک بی‌رنگ را شیرینی می‌کند.
 CO_2 آن CO_2 محلول رقیق برم تیمول بلو آبی‌رنگ را زردرنگ می‌کند.

انواع هوا

نسبت O_2 به CO_2 زیادی دارد.
در شش و ضمن تبادل گاز تنفسی ایجاد می‌شود.
ابتدا توسط چهار سیاهرگ ششی به قلب و سپس به اندامها می‌رود.

روشن

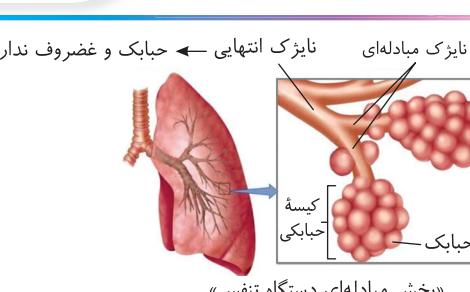
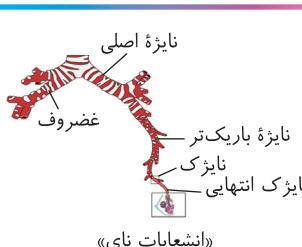
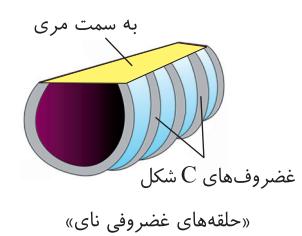
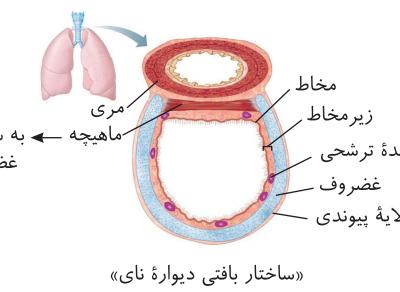
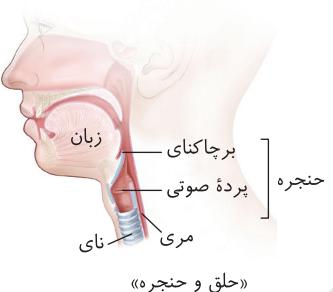
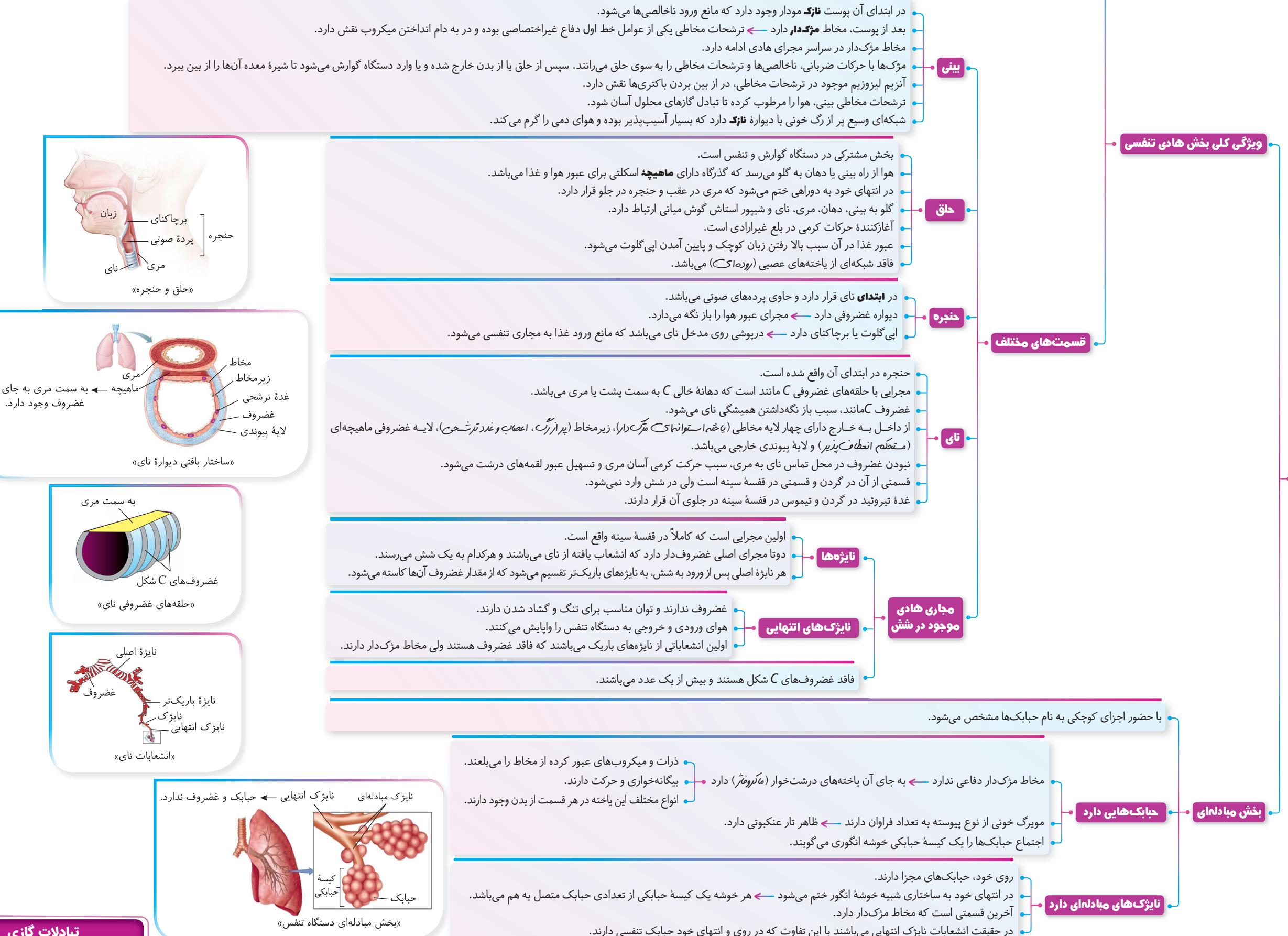
نسبت O_2 به CO_2 زیادتری از خون روشن دارد.
در بافت‌ها و ضمن تنفس یاخته‌ای ایجاد می‌شود.
از قلب و از طریق دوسرخگ ششی به شش‌ها می‌رسد.

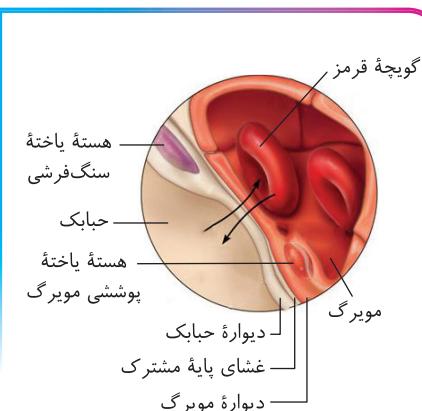
انواع خون

فرمول آن: $O_2 + ADP + P \rightarrow CO_2 + H_2O + ATP + \text{گلوكز}$
سبب مصرف O_2 و تولید CO_2 می‌شود.
لازم برای فرایندهای زیستی را فراهم می‌کند.

تنفس یاخته‌ای هوایی

افزایش CO_2 تولید شده آن توسط آنزیم کربنیک اسید را گویچه قرمز با آب ترکیب شده کربنیک اسید می‌سازد و سپس تجزیه می‌شود
عملکرد پروتئین‌ها مختلف می‌شود.
بسیاری از فرایندهای یاخته‌ای را پروتئین‌ها انجام می‌دهند.
افزایش CO_2 برای بدن خطرناکتر از کاهش O_2 می‌باشد.





سنگفرشی یکلایه‌ای نازک می‌باشدند ← مسئول تبادل گازهای تنفسی هستند.
در جاهای متعددی با دیواره سنگفرشی مویرگ خونی، غشای پایه مشترکی دارند.
تعداد زیادی دارند.

نوع اول

یاخته‌های دیواره حبابکی

به تعداد خیلی کمتر و با ظاهری بسیار متفاوت هستند.
ماده‌ای به نام سورفاکتانت (عامل سطح فعال) ترشح می‌کنند ← کشن سطحی آب **درون** کیسه‌های حبابکی را **گم** می‌کند.
در نوزادان زودرس به دلیل عدم ترشح سورفاکتانت کافی، باعث زجر تنفسی می‌شوند.

نوع دوم

همان بیگانه‌خوارها از نوع درشت‌خوار (**ماکروفرچه**) هستند که در سد دوم دفاع غیراختصاصی نقش دارند.
جزء یاخته‌های دیواره حبابک طبقه‌بندی نمی‌شوند.
مربوط به دستگاه ایمنی هستند.

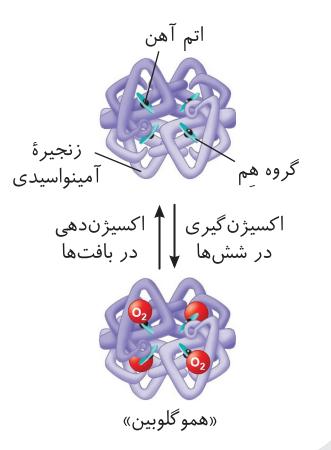
یاخته‌های مستقل

همه O_2 های تبادل شده ابتدا به صورت محلول با عبور از دو لایه سنگفرشی ساده حبابکی و دیواره مویرگ وارد خون می‌شوند.
طی تنفس هوایی، مقداری CO_2 تولید می‌شود که همه آن‌ها ابتدا به صورت محلول از بافت‌ها و آب میان‌بافتی وارد پلاسمای (**خون**) می‌شوند.

الف) به صورت محلول در پلاسمای (خوناب)

ب) به صورت ترکیب با هموگلوبین

حمل گازهای تنفسی در خون (در دمای بدن)



مقدار بسیار کمی (۳٪) اکسیژن‌های وارد شده به خون به صورت محلول در خوناب باقی می‌مانند.
مقدار کمی (۷٪) CO_2 های وارد شده از بافت به خون به صورت محلول در خوناب به شش‌ها منتقل می‌شوند ← این دو ماده محلول، فشار اسمزی خوناب را **گمی** بالا می‌برند.

یک گروه غیرپروتئینی **هم** دارد.
هموگلوبین درون گویچه قرمز وجود دارد و از چهار رشته پلی‌پپتیدی (از **نوع**) ایجاد شده است ← هر رشته آن ← هر آهن یک اتم آهن دارد.
هر آهن به طور برگشت‌پذیر به یک مولکول O_2 متصل می‌شود.

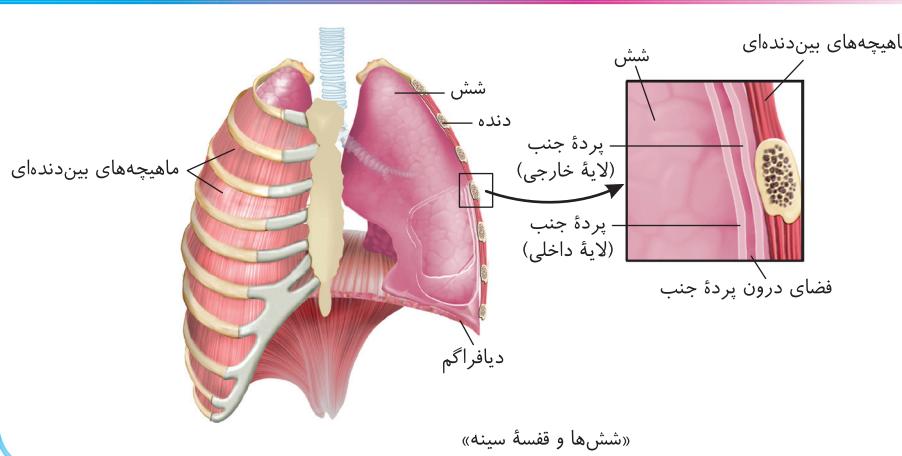
مهم‌ترین عامل در پیوستگی هموگلوبین با گازهای تنفسی، غلظت گازهای تنفسی در خون می‌باشد.
در حالت طبیعی بیشتر انتقال O_2 در خون و مقداری از انتقال CO_2 خون به صورت ترکیب با هموگلوبین صورت می‌گیرد ($Hb = HbO_2$ = **هموگلوبین**).
از هموگلوبین جدا می‌شود تا به بافت برسد. ($O_2 + Hb \leftarrow HbO_2$)
در مجاورت بافت O_2 به هموگلوبین می‌پیوندد تا به سمت شش‌ها منتقل شود.
($HbCO_2 \leftarrow CO_2 + Hb$)
در مجاورت شش O_2 به هموگلوبین می‌پیوندد تا به سمت بافت‌ها برود.
($HbO_2 \leftarrow Hb + O_2$)
از هموگلوبین جدا می‌شود تا بازدم خارج شود.
($CO_2 + Hb \leftarrow HbCO_2$)

ج) یون بیکربنات

بیشترین انتقال CO_2 را در خون انجام می‌دهد ← در شش‌ها CO_2 از بیکربنات جدا شده و با بازدم خارج می‌شود.
آنژیم کربنیک انیدراز گویچه قرمز ← بیشترین مقدار CO_2 خون را به صورت محلول با آب ترکیب می‌کند ← H_2CO_3 در خون بهر (گویچه قرمز) تشکیل می‌شود ← تجزیه می‌شود ← برای دفع CO_2 به شش‌ها می‌رسد.

گاز کربن مونواکسید

قدرت اتصال به جایگاه اکسیژن در هموگلوبین دارد.
انصال آن برخلاف اتصال O_2 و CO_2 به هموگلوبین، از نوع پایدار می‌باشد و به آسانی جدا نمی‌شود.
با انصال به هموگلوبین ← مقدار اکسیژن رسانی به بافت‌ها کم می‌شود ← با کاهش تنفس هوایی، تولید ATP را کم می‌کند.
می‌تواند سبب مرگ شود ← به آن مسمومیت گازگرفتگی می‌گویند.
در زنجیره انتقال الکترون میتوکندری مانع رسیدن الکترون به اکسیژن می‌شود ← امکان تشکیل رادیکال آزاد از اکسیژن را زیاد می‌کند.
در دود خودروها و مواد آلاینده زیاد است.



دو عدد می‌باشد که درون قفسه سینه و بالای دیافراگم قرار دارند که شش چپ دو قسمتی است و از شش راست سه قسمتی، قدری کوچکتر است.

شامل نایزه‌ها، نایزک‌ها، کیسه‌های حبابکی و رگ‌ها می‌باشد.
اجزای درون آن از پیرون توسط یک بافت پیوندی احاطه شده‌اند.

بیشتر حجم شش کیسه‌های حبابکی (ஹاریچ) هستند که ساختار اسفنج گونه‌ای دارند.

اطراف هر کیسه حبابکی و هر حبابک، مویرگ‌های فراوانی مانند تار عنکبوت برای تبادل گاز تنفسی وجود دارد.

بخشی از نایزه اصلی، نایزه‌های باریک‌تر، نایزک‌های انتهایی و مبادله‌ای همه در ساختار هر شش به عنوان مجاری منشعب وجود دارد.

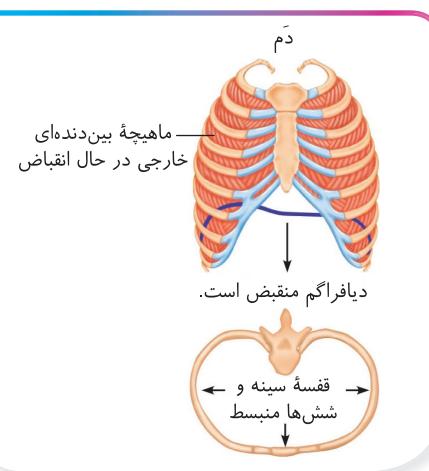
ششها

هر شش توسط یک لایه از پرده‌های دولایه‌ای به نام پرده جنب احاطه شده است که شش‌ها را به قفسه سینه متصل می‌کنند.

یک پرده جنب روی شش‌ها و یکی به سطح درونی قفسه سینه متصل است که فضای انکه بین آنها را مابین به نام مابع جنب پر کرده است.

فشار مابع جنب **همواره از فشار جو گفتم** می‌باشد به همین دلیل بجز در حالت سوراخ شدن قفسه سینه، درسایر حالات حتی در بازدم عمیق نیز، شش‌ها نیمه باز بوده و خالی از هوانمی‌شوند.

پرده‌های جنب



کشیده شدن هوای بیرون به درون شش‌ها
کاهش فشار هوای درون شش‌ها و مابع جنب
فالصه گرفتن دو پرده جنب از هم
انبساط و بازگردان شدن شش‌ها
قفسه سینه در هنگام دم

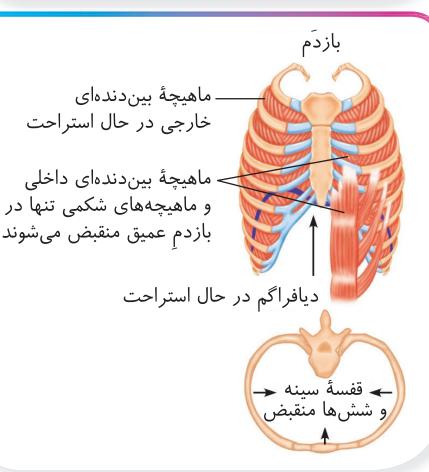
پیروی از حرکات قفسه سینه

هوای آنها خارج می‌شود.
فشار قفسه سینه به داخل زیاد شده
استراحت ماهیچه‌های دمی و انقباض ماهیچه‌های بازدمی
در هنگام بازدم عمیق

دو ویژگی مهم شش‌ها

خروج هوای از شش‌ها به محیط
افزایش فشار هوای شش‌ها به حالت اولیه
برگشت شش‌ها مقاومت در برابر کشیدگی شش‌ها
در هنگام بازدم

خاصیت کشسانی شش‌ها



انقباض دیافراگم و مسطح شدن آن رخ می‌دهد ← عامل اصلی دم **عادی** می‌باشد.
دنده‌ها را به خارج و بالا می‌برد.
فشار درون شش‌ها کاهش می‌یابد.

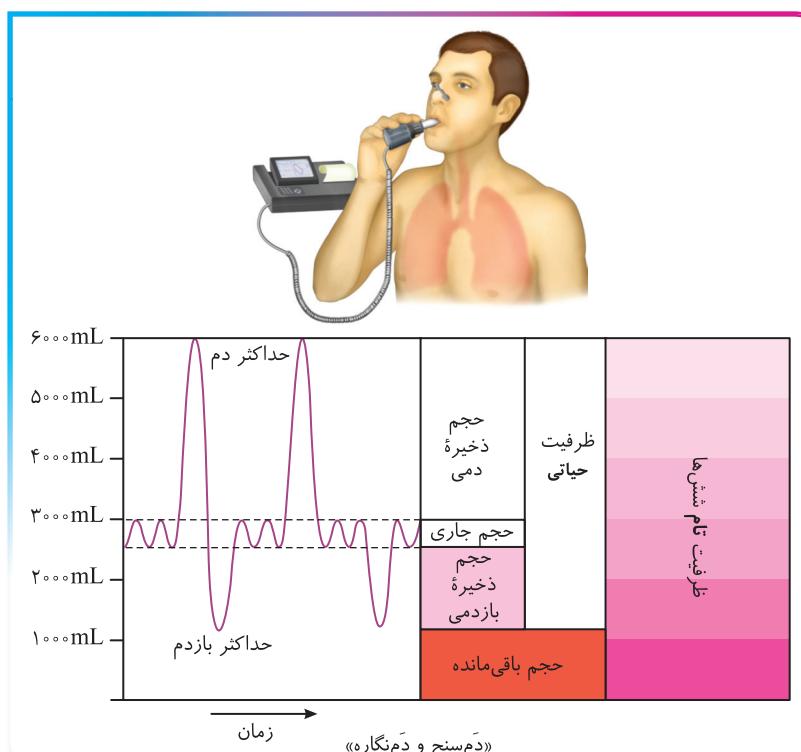
دم

فرایندی **فعال** است که در اثر افزایش حجم قفسه سینه رخ می‌دهد ← انواع دم
علوه بر عوامل دم عادی، انقباض ماهیچه‌های **گردش** نیز حجم قفسه سینه را بیشتر می‌کنند.

مکانیزم دم و بازدم

بازدم عادی در اثر رفع انقباض و با به استراحت درآمدن دیافراگم **گشوده شد** و ماهیچه بین‌دندانی خارجی و بر اثر خاصیت کنسانی شش‌ها رخ می‌دهد.
عوامل بازدم عادی در آن مؤثر است.

بازدم عمیق از انقباض ماهیچه بین‌دندانی **داخلی** و ماهیچه‌های **شکمی** صورت می‌گیرد.
بیشترین فشار مابع جنب و هوای درون شش وجود دارد.



با دستگاه دم‌سنج (اسپیرومتر) هوای ورودی یا خروجی از شش‌ها را اندازه می‌گیرند که به نمودار آن دم‌نگاره (اسپیرونگرام) می‌گویند.
تحلیل اسپیرومتر (دم‌نگاره) در تشخیص درست بیماری‌های ششی کاربرد دارد.
هر حجم تنفسی فقط شامل یک هوا در دم بازدم می‌باشد.

حجم هوای جاری هوای حدود ۵۰۰ میلی‌لیتر است که در دم عادی یا بازدم عادی در شش‌ها وارد یا خارج می‌شود.

حجم هوای ذخیره دمی هوایی که پس از دم معمولی، می‌توانیم با دم عمیق و انقباض ماهیچه‌های گرفتی به شش‌ها وارد کنیم (حدود ۳۰۰۰ میلی‌لتر).

حجم هوای ذخیره بازدمی هوایی که پس از یک بازدم معمولی، می‌توان با انقباض ماهیچه‌های شکمی و بین‌دندنهای داخلی، طی بازدم عمیق از شش‌ها خارج کرد (حدود ۱۰۰۰ میلی‌لتر).

حجم هوای مرده هوایی حدود ۱۵۰ میلی‌لیتر که بخشی از هوای جاری دمی بوده که در بخش **هادی** تنفسی باقی ماند و به بخش مبادله‌ای شش‌ها نمی‌رسد.
در بخش مبادله‌ای تنفس وجود ندارد و مقدار آن در هر نفس ثابت است.

حجم هوای باقی‌مانده هوایی حدود ۱۰۰۰ میلی‌لیتر است که حتی با بازdem عمیق هم از شش‌ها خارج نمی‌شود.
وجود آن به دلیل کمتر بودن فشار مایع جنب از فشار هوای جو می‌باشد.
تجاذل گازها را در فاصله بین دو تنفس ممکن می‌کند.
در اثر ایجاد سوراخ در قفسه سینه خارج می‌شود.

مقدار هر حجم تنفسی در فرد سالم، به سن و جنس او بستگی دارد.

مجموعه دو یا چند حجم از هواهای موجود در حجم تنفسی می‌باشد.

ظرفیت حیاتی مقدار هوایی که پس از یک دم عمیق، می‌توانیم با یک بازdem عمیق از شش‌ها خارج کنیم.
مجموعه هوای جاری، ذخیره دمی و ذخیره بازdem می‌باشد که حدود ۵۰۰۰ میلی‌لیتر می‌باشد.

ظرفیت شش‌های مختلف، متفاوت می‌باشد.
كل هوای درون شش‌ها، پس از عمل دم عمیق می‌باشد.
حدود ۶۰۰۰ میلی‌لتر معادل مجموع ظرفیت حیاتی و هوای باقی‌مانده می‌باشد.

ظرفیت کل دستگاه تنفس مجموعه ظرفیت نام شش‌ها و ۱۵ سی‌سی هوای مرده در بخش هادی تنفسی می‌باشد.

چین خورده‌گی‌های **مخاط حنجه** به سمت داخل سبب ایجاد پرده‌های صوتی شده است.
هوای بازdemی، سبب ارتعاش پرده‌های صوتی شده که این پرده‌ها، تولید صدا می‌کنند.
واژه‌سازی به وسیله لبها و دهان (زبان و زندان) صورت می‌گیرد.

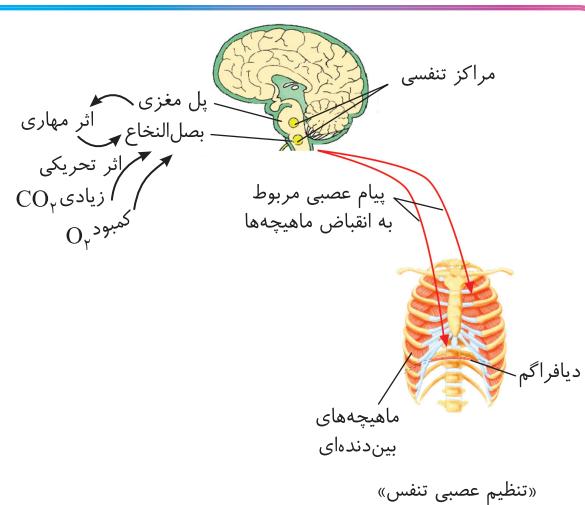
تكلم

خروج هوای پرفشار از دهان می‌باشد.
زبان کوچک به بالا رفته، راه بینی را می‌بندد.
در افراد سیگاری که یاخته‌های مژه‌دار از بین رفتهداند با سرفه مواد خارجی را خارج می‌کنند.
سرفه‌های مکرر دارند.

خروج هوای پرفشار از بینی یا دهان می‌باشد.
زبان کوچک **پایین** می‌آید، راه بینی باز می‌شود.

ورود ذرات خارجی یا گازهای مضر به مجرای تنفسی

تبادلات گازی



در ابتدا دقت کنید که ماهیچه‌ها برای به انقباض درآمدن به تحریک عصبی نیاز دارند ولی برای به استراحت درآمدن نیازی به پیام عصبی ندارند.

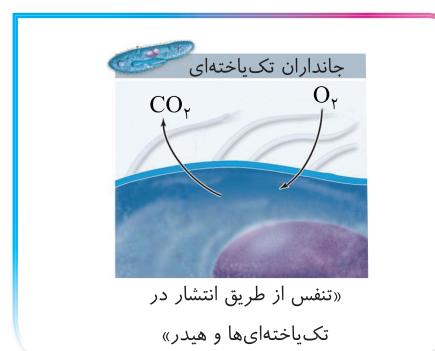
دستور حرکتی شروع عمل دم برای انقباض دیافراگم و بین‌دنده‌ای خارجی را می‌دهد.
تحریک آن سبب افزایش آهنگ تنفسی می‌شود.

با اثر بر مرکز تنفسی در بصل النخاع، سبب خاتمه عمل دم می‌شود.
مدت زمان دم و لحظه توقف آن را تنظیم می‌کند.
در حقیقت در شرایطی بل مغزی به بصل النخاع بیام می‌دهد تا دم را متوقف کند. این ماهیچه‌ها به استراحت درمی‌آیند و دم خاتمه می‌یابد.

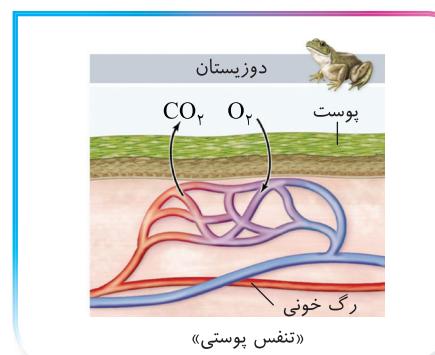
مرکز عصبی بل در بصل النخاع فعالیت مرکز تنفسی بصل النخاع را متوقف می‌کند.

زیادی CO_2 خون و کاهش O_2 خون با اثر نهایی بر بصل النخاع، سبب انقباض دیافراگم و ماهیچه‌های بین‌دنده‌ای خارجی برای عمل دم می‌شود.

عوامل مؤثر در تنظیم تنفس

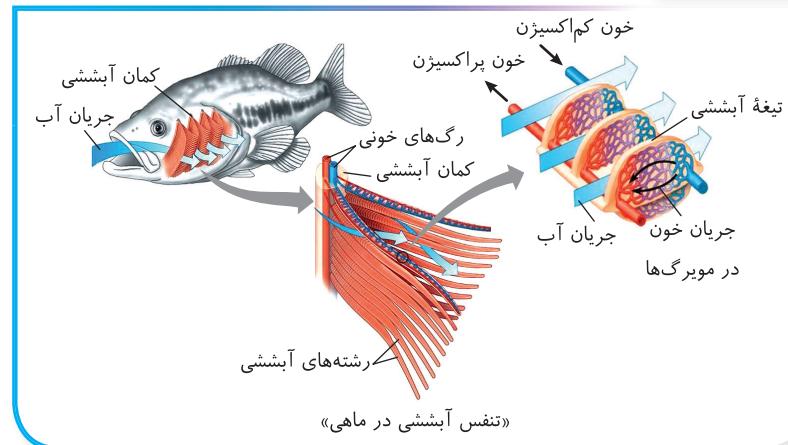


یاخته‌ها، مستقیماً با محیط به تبادل گاز تنفسی می‌پردازند.
ساختار ویژه تنفسی ندارند.
سطح یاخته و محیط زیست مرطوب نیاز دارند.



در بی‌مهرگان خشکی‌زی مثل حشرات وجود دارد.
دستگاه گردش مواد آنها نقشی در انتقال گاز تنفسی ندارد.
لولهای منشعب و مرتبط به هم دارند که از طریق منافذ تنفسی به سطح بدن راه دارند.
انشعابات انتهایی نایدیس‌ها در کنار قاعدهای بدن قرار می‌گیرند و بن سست می‌باشند.
مایع درون انشعابات انتهایی لولهای، سبب تبادلات گازی با یاخته‌ها می‌شوند.
گازهای تنفسی وارد هموლیف جانور نمی‌شوند. چون با انتشار بین نایدیس و یاخته‌ها تبادل خواهد شد.
خون تیره و روشن و انتقال گاز تنفسی در سیستم گردش خون باز آنها وجود ندارد.
لولهای متصل به منافذ ابتدای نایدیس به هم متصلند و انشعابات از زیر آنها شروع می‌شوند.

تنفس و تبادلات گازی در جانداران مختلف



بی‌مهرهای با گردش خون بسته است که در محیط **مطبوب** زندگی می‌کنند.
پوستی دارای شبکه مویرگی **زیرپوستی** فراوان دارد.
گازها را با هوا درون فضاهای خالی بین ذرات خاک تبادل می‌کنند.

تبادلات گازی را از راه پوست نیز انجام می‌دهند.
پوست دوزستان ساده‌ترین ساختار تنفسی در **مهره‌داران** می‌باشد.
قریب‌گاه، شبکه مویرگی زیرپوستی **یکنواخت** و وسیع برای تبادل گاز دارند.

ساختارهای ویژه تنفسی

آبیش در ستاره دریایی است (جانور مرور مطلعه ایله مجنیل).

ساده‌ترین نوع (پراکنده)

برجستگی‌های کوچک و پراکنده **پوستی** هستند.
کanal حاوی مایعات در زیر برجستگی‌ها به هم راه دارد.

در نواحی خاصی از بدن (انلبه رو طرف سر) قرار دارند.
ماهیان و نوزاد دوزستان آبیش دارند. آبیش آنها رشته‌ها و کمان آبیشی دارد.
جهت حرکت خون در مویرگ‌ها و عبور آب در اطراف تیغه‌های آبیشی برخلاف یکدیگر می‌باشد.
رشته‌های آبیشی در کمان آبیشی با طول نقریباً یکسان قرار گرفته‌اند (که از رهان به آنها وارد می‌شود).
به کمان آبیشی دو سرخرگ پشتی و شکمی متصل است.
دو طرف تیغه‌ها مویرگ‌های آبیشی برای تبادل گازها وجود دارند.

آبیش‌های متصرک

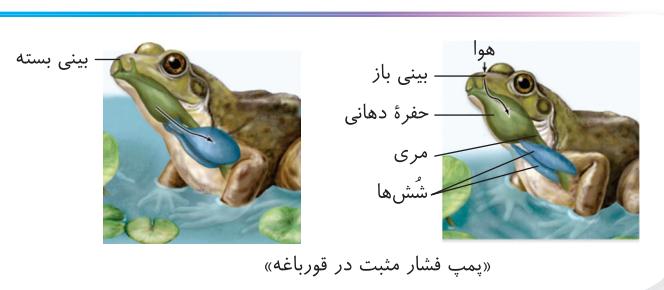
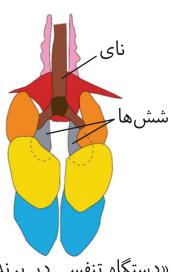
۴ تنفس ششی

در برخی نرم تنان (بر مصربه مثل حذفون)، شش وجود دارد.
مهره داران خشکی زی دارای شش می باشند.

بیشتر جانوران با **سازوکارتھویه‌ای**، جریان پیوسته از هوای تازه را در مجاورت سطح تنفسی ششی خود قرار می دهد.

در دوزستان مثل قورباغه دیده می شود.
هوا را با فشار از حفره دهانی وارد ششها می کنند.

قورباغهها با بینی باز، هوا را در حفره دهانی خود جمع می کنند در این حالت ششها کوچک هستند.
قورباغهها با بینی بسته، به کمک ماهیچه‌های دهان و حلق، هوا را پرفشار و با قورت دادن وارد ششها می کنند.

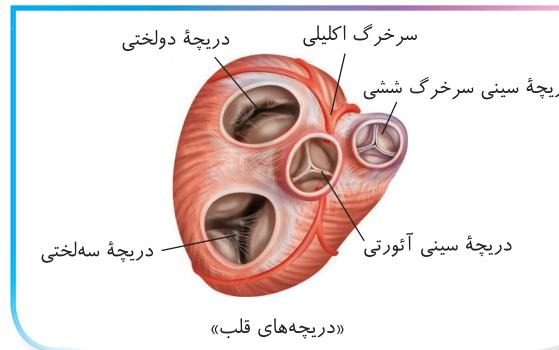
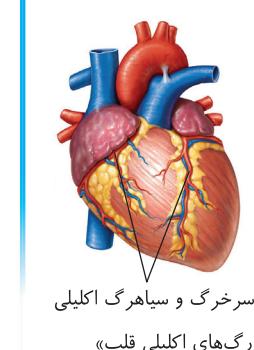
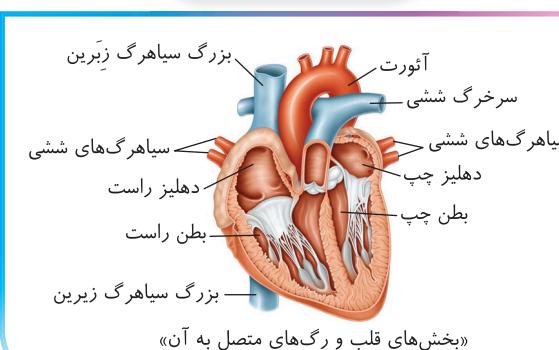
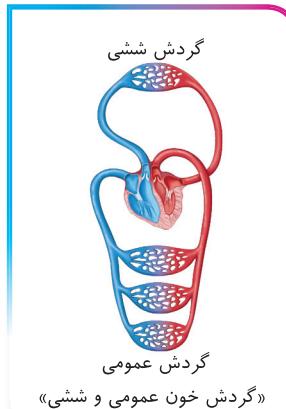
انواع سازوکار
تهویه‌ای مهره‌داران

«دستگاه تنفسی در پرندگان»

در انسان دیده می شود که ابتدا ششها باز شده و با فشار منفی و مکش، هوای جو را به درون خود می کشنند.
پرندگان به دلیل پرواز انرژی بیشتری از سایر مهره داران مصرف می کنند و اکسیژن بیشتری نیاز دارند.
پرندگان علاوه بر ششها، دارای ۹ عدد کیسه هوادار در خارج ششها برای ذخیره هوا می باشند.
کیسه‌های هوادار، کارایی تنفس پرندگان را نسبت به پستاندار بالا می برند. این کیسه‌ها به شش متصلند.

همانند شش‌های انسان، در سمت راست بزرگتر و دارای سه لوب ولی شش چپ کوچک‌تر و دارای دو لوب می باشد.
در نای این جانور، قبل از دو نایزه اصلی، یک انشعاب سوم هم مشاهده می شود که به شش راست می رود.
در نایزه برخلاف نای، غضروفهای ۷ مانند وجود ندارد.
غضروفهای نایزه‌ای ابتدا به صورت حلقه کامل و سپس به صورت قطعه قطعه می باشد.
نایزه‌ها به دلیل وجود غضروف، در مقایسه با رگ‌های خونی لبه زبری دارند.
درون شش سرخرگ‌ها دیواره محکم‌تری نسبت به سیاهرگ‌ها دارند و دهانه همیشه باز دارند.
دهانه سیاهرگ‌ها در نبود خون، به دلیل استحکام کمتر، بسته می شوند.

تکات شش گوشند



۱

گردش عمومی

هدف: انتقال خون در سراسر بدن می‌باشد.
مسیر: بطن چپ → خون تیره → سرخرگ آورت → سراسر بدن → تابد → بزرگ سیاهگ‌های زیرین و زبرین → دهلیز راست

گردش ششی

هدف: تصفیه خون در شش‌ها می‌باشد و خون آن از قفسه سینه خارج نمی‌شود.
مسیر: بطن راست → خون تیره → سرخرگ ششی → شش‌ها → تابد → خون روشن → چهار سیاهگ ششی → دهلیز چپ
سرخرگ ششی که به سمت شش سمت راست می‌رود از زیر قوس آورت عبور می‌کند.

دهلیز راست

خون تیره را از دو بزرگ سیاهگ زیرین و زبرین و سیاهگ اکلیلی دریافت می‌کند.
خون خود را در هنگام استراحت عمومی و انقاض دهلیزها، از راه دریچه سه‌لختی به بطن راست می‌دهد.
در دیواره پشتی خود دو گره سینوسی دهلیزی و دهلیزی بطئی دارد.
حاوی مسیرهای بین گرهی می‌باشد.

دهلیز چپ

خون روشن را از چهار سیاهگ ششی گرفته و توسط دریچه دولختی (میترال) به بطن چپ می‌دهد.
دسته تارهای دهلیزی متصل به گره سینوسی دهلیزی در آن قرار دارد.

بطن راست

خون تیره را از طریق دریچه سه‌لختی از دهلیز راست می‌گیرد.
خون تیره را با انقاض خود از طریق دریچه سینی ششی وارد سرخرگ ششی می‌کند.

بطن چپ

خون روشن را از طریق دریچه دولختی از دهلیز چپ می‌گیرد.
قطورترین ماهیچه را دارد و انقاض آن خون را در بدن پختش می‌کند.
خون روشن را از طریق دریچه سینی آورتی وارد سرخرگ آورت می‌کند.

تأمین اکسیژن و مواد مغذی ماهیچه قلب

خون درون حفرات قلب نمی‌تواند همه نیازهای تنفسی و غذایی قلب را برآورده کند.
ماهیچه قلب از سرخرگ‌های اکلیلی (کروپرک) که از آورت منشعب شده‌اند، غذا و O_2 می‌گیرد.
خون تیره تبادل شده در باخته‌های قلبی با هم بکشیده و توسط یک سیاهگ کرونری (اکلیلی) به دهلیز راست می‌ریزد.
بسته شدن سرخرگ‌های اکلیلی توسط لخته یا سخت شدن دیواره آن‌ها با رسوب کلسترول LDL یا... (تصطبغ شرایین) نرسیدن O_2 به ماهیچه قلب ← سکته یا حمله قلبی
دو ورودی سرخرگ اکلیلی بالایی دریچه سینی، در ابتدای سرخرگ آورت می‌باشد.

دریچه‌های قلب

سبب یک طرفه شدن جریان خون در قلب یا خروج از قلب می‌شوند.
دریچه‌های قلبی بافت پوششی چین‌خورد هستند که بافت پیوندی سبب استحکام آن‌ها می‌شود.
این دریچه‌ها قادر بافت ماهیچه‌ای هستند و فقط با تقاؤت فشار، جریان خون دو طرف آن‌ها و ساختار خاص خود، باز و بسته می‌شوند.
دریچه‌های قلبی توسط بافت پیوندی رشته‌ای به استحکام می‌رسند ولی جنس خود دریچه از بافت پوششی می‌باشد.
دریچه‌ها از جنس بافت پوششی ولی بندارهای از جنس بافت ماهیچه‌ای و حلقوی‌شکل می‌باشند.

دریچه‌های دهلیزی بطئی

سمت چپ ← دریچه دولختی (میترال) ← از دو قطعه آویخته شده است.
در هنگام انقاض بطن‌ها، مانع برگشت خون روشن به دهلیز چپ می‌شود.
دریچه سه‌لختی ← بین دهلیز و بطن راست قرار دارد و از سه قطعه آویخته شده است.
در جلوی گره دهلیزی بطئی قرار دارد و بزرگ‌ترین دریچه می‌باشد.
بسته شدن آن‌ها در ابتدای انقاض بطن‌ها سبب ایجاد صدای اول قلب می‌شود.

دریچه‌های سرخرگی (سینی‌ها)

در ابتدای سرخرگ آورت می‌باشد.
در استراحت بطن‌ها، مانع برگشت خون روشن به بطن چپ می‌شود.
در ابتدای سرخرگ ششی می‌باشد و کوچک‌ترین دریچه می‌باشد.
دریچه سه‌لختی ← در استراحت بطن‌ها، مانع برگشت خون تیره از سرخرگ ششی به بطن راست می‌شود.
همگی سه‌قسمتی هستند.
بسته شدن آن‌ها در ابتدای مرحله استراحت عمومی، سبب ایجاد صدای دوم قلب می‌شود.

طبق شکل مقابله دریچه سینی ششی به سینی آورتی نزدیک‌تر از دریچه‌های دهلیزی بطئی می‌باشد.
طبق شکل مقابله در بین دریچه‌های سینی، دریچه سینی آورتی به دریچه‌های دهلیزی بطئی نزدیک‌تر می‌باشد.

با قرار دادن گوشی پزشکی یا گوش معمولی روی سمت چپ قفسه سینه قابل شنیدن می‌باشد.
این صدای مربوط به پسته شدن دریچه‌ها می‌باشد که نوع صدا و نظم آن‌ها برای پزشک، بسیار معنادار است.

صدای قوی، گنگ، کشیده و طولانی‌تر از صدای دوم به حالت صدای **پووم** می‌باشد.
در اثر بسته شدن دریچه‌های دو و سه‌لختی در ابتدای انقباض بطن‌ها شنیده می‌شود.
نژدیک به ثبت موج **QRS** می‌باشد که هنوز بطن‌ها پرخون هستند.
بعد از شنیدن این صدا، دریچه‌های سینی باز شده و خون از بطن‌ها خارج می‌شود.

صدای واضح‌تر و کوتاه‌تر از صدای اول و به حالت صدای ناک می‌باشد.
در اثر بسته شدن دریچه‌های سینی در شروع مرحله استراحت عمومی شنیده می‌شود.
هم‌زمان با پایان ثبت موج **T** می‌باشد که بطن‌ها کخون شده‌اند.
نیروی برگشت خون سرخرگ‌های متصل به قلب به سمت بطن، سبب ایجاد آن می‌شود.
بعد از شنیدن این صدا، دریچه‌های دهلیزی بطئی باز شده و خون جمع شده در حفره دهلیزها وارد بطن‌ها می‌شود.

صدای اول

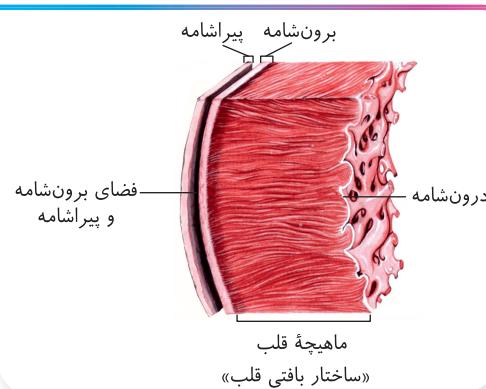
صدای دوم

صدای غیرعادی قلب

صدای طبیعی قلب

در برخی بیماری‌ها ایجاد می‌شوند.
اختلال در ساختار دریچه‌ها و بزرگ شدن قلب از علل ایجاد آن‌ها است.
نقایص مادرزادی مثل کامل نشدن دیواره میانی حفره‌های قلب می‌تواند سبب آن شود.

در اثر برگشتمن برون‌شامه روی خودش ایجاد شده است.
لایه خارجی (پیرام) از خارج توسط بافت پیوندی رشته‌ای ضخیم به قفسه سینه متصل است.
از داخل توسط بافت پیوندی نازک خود با مایع آب‌شامه‌ای در تماس است.
لایه داخلی (برون‌شم) از خارج توسط بافت پیوندی به بافت ماهیچه‌ای قلب متصل است.
بین پیراشامه و برون‌شامه، فضای حاوی مایع برای حفاظت و کمک به حرکت روان قلب وجود دارد.



ضخیم‌ترین لایه دیواره قلب می‌باشد.
بیشتر از یاخته‌های بافت ماهیچه قلبی تشکیل شده است ← اغلب تک‌هسته‌ای و برخی دوهسته‌ای به همراه صفحات بین‌بینی ارتباطی می‌باشند.
بین یاخته‌های ماهیچه‌ای آن بافت پیوندی رشته‌ای (مشارم) وجود دارد.

پیوندی رشته‌ای بین یاخته‌های میوکاردی است.
رشته‌های کلاژن **ضخیم** دارد.
بسیاری از یاخته‌های ماهیچه‌ای به کلاژن ضخیم این بافت چسبیده است.
باعث استحکام دریچه‌های قلبی می‌شود.

رشته‌های عصبی **خودمحختار** نیز در بین یاخته‌های لایه ماهیچه‌ای قرار دارد چون تنظیم قلب به این اعصاب نیز وابسته است.

لایه نازکی سنگ‌فرشی ساده به نام درون‌شامه دارد.
در تماس با خون حفرات قلبی می‌باشد.
در تشکیل بافت پوششی دریچه‌های قلبی مؤثر است.
توسط یک لایه پیوندی به ماهیچه قلب از خارج وصل می‌شود (این کاملاً پیوندی جزئی از درون‌شم نمی‌باشد).

بافت پیوندی رشته‌ای دارد.
بافت پوششی سنگ‌فرشی دارد.

بافت ماهیچه قلبی دارد.
بافت پیوندی رشته‌ای دارد.
بافت عصبی دارد.

فقط بافت پوششی سنگ‌فرشی ساده دارد.

صدای اول

صدای دوم

صدای غیرعادی قلب

صدای طبیعی قلب

دو لایه حاوی بافت پیوندی رشته‌ای و پوششی سنگ‌فرشی دارد.

کیه خارجی

ساختار بافتی در قلب

پیوندی

ماهیچه قلب

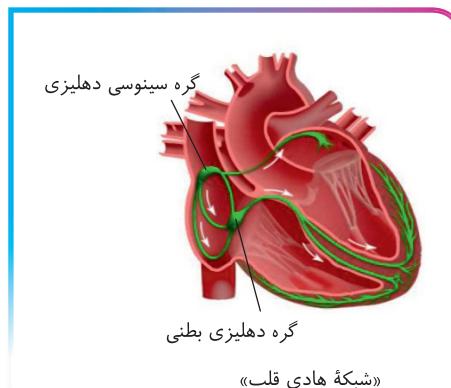
سطح داخلی حفره‌های قلبی (درون‌شامه)

لایه خارجی

ماهیچه قلب

انواع بافت‌های اصلی در ساختار کیه‌های قلب

درون‌شامه



ترکیبی از ویژگی‌های ماهیچه صاف و اسکلتی را دارند.
همانند ماهیچه اسکلتی، ظاهری مخطط با واحدهای انقباضی منظم و خطوط تیره و روشن دارند.
انقباض آنها همانند ماهیچه صاف، غیرارادی و تحت کنترل اعصاب خودمنظم می‌باشد.
یاخته‌های آنها بیشتر تک‌هسته‌ای و تعدادی نیز دوهسته‌ای می‌باشند.
بین یاخته‌ها، از راه صفحات بینایینی (درهم، رشم) ارتباط یاخته‌ای وجود دارد.
صفحات بینایینی سبب انتقال پیام انقباض و استراحت این یاخته‌ها به هم‌دیگر می‌شود ← قلب مانند یک توده یاخته عمل می‌کند.
در محل ارتباط دهلیزها به بطن‌ها، بافت پیوندی عالیقی وجود دارد تا پیام الکتریکی فقط از بافت ماهیچه‌ای گرمی یا شبکه هادی قلب منتقل شود ← سبب عدم انقباض هم‌زمان دهلیزها و بطن‌ها می‌شود.

ویژگی کلی یاخته‌های ماهیچه‌ای در قلب

بیشتر یاخته‌های قلب را شامل می‌شوند.
قدرت تولید پیام الکتریکی و زنش خودکار ندارند.
تحت فرمان بافت گرمی قلب، به طور منظم منقبض می‌شوند.
شدت فعالیت آنها تحت کنترل اعصاب سمپاتیک (خرم‌خمار) زیاد می‌شود.

ساختار ماهیچه‌ای در قلب

تعداد کمی از یاخته‌های ماهیچه‌ای قلب را شامل می‌شوند.
برای تحریک طبیعی قلب، اختصاص و تمایز یافته‌اند.

به صورت شبکه‌ای از رشته‌ها و گره‌های ماهیچه‌ای در بین یاخته‌های ماهیچه‌ای قلب معمولی قرار دارند.
به کل رشته‌ها و گره‌های آنها، شبکه هادی قلب می‌گویند که با یاخته‌های دیگر ماهیچه‌ای در ارتباط هستند.
شروع کننده ضربان قلب و جریان الکتریکی با سرعت بالا در سراسر قلب می‌باشند.

انواع کارایی یاخته‌های ماهیچه‌ای در قلب

شبکه هادی قلب

در دیواره پشتی دهلیز راست و زیر منفذ بزرگ سیاهه‌گر زیرین می‌باشد.
از گره دیگر بزرگ‌تر و شروع کننده تکانه‌های قلبی می‌باشد.
گره پیشاهنگ یا ضربان‌ساز است و پیام الکتریکی را وارد دهلیزها می‌کند.
در دیواره پشتی دهلیز راست و عقب دریچه سه‌لختی می‌باشد.
پیام الکتریکی را توسط مسیرهای بین گرهی از گره اول گرفته و به بطن‌ها وارد می‌کند.

اجزا

پیام الکتریکی را از گره پیشاهنگ به سمت دهلیز چپ پخش می‌کند.
فقط به گره سینوسی دهلیزی متصلند.
در انتهای خود انشعاب دارد.

دسته تارهای بین دو دهلیز

تارهایی هستند که پیام الکتریکی گره پیشاهنگ را با سرعت زیاد به گره دهلیزی بطنی می‌دهند.
ارتباط یاخته‌ای آنها تنگانگ می‌باشد و در دهلیز راست واقع می‌باشند.
سه دسته تار متصل به هر دو گره هستند.
پیام الکتریکی را به صورت نزولی منتقل می‌کنند.

رسننه‌ها یا دسته تارهای گردن

تخصصی‌افته گردن

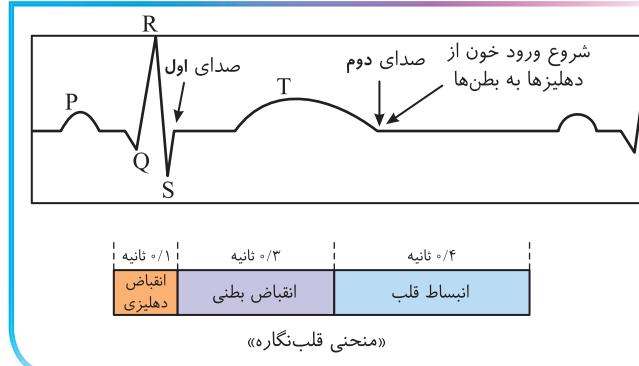
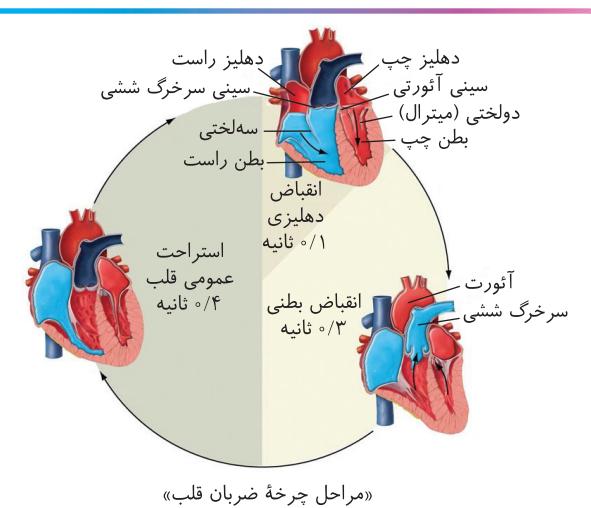
ابتدا از گره دهلیزی بطنی در دیواره بین دو بطن وجود دارد ← پیام را نزولی منتقل می‌کند.
تارهای بین بطنی در دیواره بین دو بطن، ابتدا دوشاخه چپ و راست می‌شوند و تا پایین قلب می‌روند.
هر تار پس از دوشاخه شدن، به سمت پایین و نوک قلب می‌رود.
تارهای بطنی از پایین قلب، به سمت بالا و اطراف دو بطن آمده و تا لایه عالی بین بطن‌ها و دهلیزها ادامه می‌باشد.
در طی مسیر خود از نوک قلب به سمت بالا، انشعابات ریزی دارند که به درون دیواره بطن‌ها گسترش می‌باشد.

فرستادن پیام از گره دهلیزی بطنی به درون بطن، با فاصله زمانی انجام می‌شود ← تا بطن‌ها به طور کامل پرخون شوند.

در بطن‌ها

دسته تارهای بطنی

پیام الکتریکی ← ابتدا از بالا به پایین و سپس از پایین (نُوك) به بالا می‌رود.
انقباض مکانیکی ← از قسمت پایین آنها شروع می‌شود و به بالا ادامه می‌باشد.
ابتدا پیام الکتریکی در دو بطن پخش می‌شود، سپس به انقباض درمی‌آیند.



نقریباً هر ثانیه، یک ضربان قلب وجود دارد ← ماهیجه قلبی برخلاف ماهیجه اسکلتی، استراحت پیوسته ندارد.
استراحت (دستول) و انقباض (سیاهرگ) قلب به طور متناوب صورت می‌گیرد که آن چرخه یا دوره قلبی می‌گویند.
در طی هر چرخه، قلب توسط ۷ سیاهرگ پر می‌شود و سپس با انقباض بطنها، خون از طریق دو سرخرگ اصلی از قلب خارج می‌شود.

چرخه ضربان قلب (mekaniki)

حدود ۴/۰ ثانیه می‌باشد که تمام حفرات قلب در حال استراحت یا خون‌گیری هستند.
خون تیره بزرگ سیاهرگ‌ها و سیاهرگ کرونری وارد دهلیز راست و خون روشن سیاهرگ‌های ششی وارد دهلیز چپ می‌شود.
طی آن دریچه‌های دهلیزی بطنی، باز و سینی‌ها بسته هستند.
با بسته شدن دریچه‌های سینی در ابتدای این مرحله، صدای دوم قلب شنیده می‌شود.
در انتهای این مرحله، با عمل گره ضربان‌ساز، پیام الکتریکی وارد یاخته‌های دهلیزی شده و موج P شروع به ثبت شدن می‌کند.

حدود ۱/۰ ثانیه است و سیار زودگذر می‌باشد.
با فعالیت گره پیشاپنهنگ، منقبض شده تا خون درون حفرات خود را وارد بطنها کند و بطنها به طور کامل پرخون شوند.
طی آن دریچه‌های دهلیزی بطنی باز و سینی‌ها بسته هستند. همانند مرحله استراحت عمومی
خون از قلب خارج نمی‌شود.
موج QRS در انتهای آن شروع به ثبت شدن می‌کند.

مرحله ۲/۳، ثانیه‌ای برای خروج خون از قلب و سیستول اصلی قلب می‌باشد.
دریچه‌های دهلیزی بطنی در ابتدای آن بسته می‌شود و صدای اول قلب شنیده می‌شود.
دریچه‌های سینی در این مرحله باز شده و خون بطن‌ها به صورت پرسشار از طریق سرخرگ‌ها به سراسر بدن می‌رسد.
از اواسط این مرحله شروع ثبت موج الکتریکی T صورت می‌گیرد.
انقباض آن‌ها از قسمت پایین آن‌ها و تحت کنترل تارهای گرهی بطنی شروع شده و به سمت بالا ادامه می‌یابد.

بطنها	دهلیزها	مرحله
در استراحت می‌مانند.	به انقباض درمی‌آیند.	انقباض دهلیزها
به انقباض درمی‌آیند.	به استراحت درمی‌آیند.	انقباض بطنها
به استراحت درمی‌آیند.	در استراحت درمی‌آیند.	استراحت عمومی

مقدار حجم خونی می‌باشد که در هر انقباض بطنی، از یک بطن خارج شده و وارد یک سرخرگ اصلی می‌شود.

حاصل ضرب حجم ضربه‌ای در تعداد ضربان قلب در دقیقه می‌باشد.
متناسب با سطح فعالیت بدن تغییر می‌کند.

سوخت و ساز بایه بدن (آخرهورمون هاکتیرونید)
عوامل مؤثر در تغییر آن
مقدار فعالیت بدن
سن و اندازه بدن

میانگین برونده قلبی یک بزرگسال در حالت استراحت، حدود ۵ لیتر می‌باشد. ← ۷۰CC ۷۰ حجم ضربه‌ای ضربدر ۷۰ بار تعداد ضربان قلب حدود ۵ لیتر برونده قلبی می‌شود.

حجم ضربه‌ای

یاخته‌های ماهیجه قلبی، در هنگام چرخه ضربان قلب، فعالیت الکتریکی دارند که می‌توان اثر آن‌ها را از روی پوست به صورت منحنی نوار قلب (ECG) ثبت کرد.

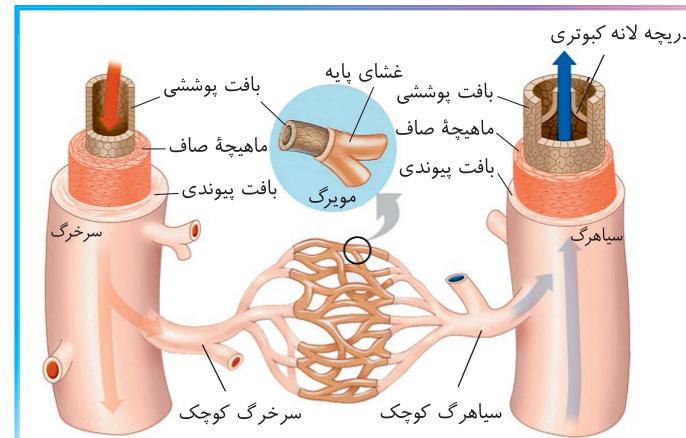
از انتهای مرحله استراحت عمومی و با عمل گره ضربان‌ساز به طور خودکار، شروع به ثبت شدن می‌کند.
این موج برای به انقباض درآمدن ماهیجه دو دهلیز می‌باشد و در اثر فعالیت الکتریکی دهلیزها ثبت می‌شود.
این موج وقتی که به پایان می‌رسد، دو دهلیز با هم منقبض شده و خون جمع شده در دیواره خود را وارد بطن‌ها می‌کنند.
در کل مراحل ثبت آن دریچه‌های دهلیزی بطنی باز و سینی‌ها بسته می‌باشند.

موجی مربوط به فعالیت الکتریکی بطن‌ها و برای به انقباض درآمدن بطن‌ها می‌باشد.
پس از ثبت کامل آن، پیام الکتریکی گره دهلیزی بطنی به طور هم‌زمان در دو بطن پخش شده و بطن‌ها کاملاً به سمت بالا منقبض می‌شوند.
در هنگام ثبت آن، بطن‌ها در پرخون‌ترین حالت خود قرار دارند.

فعالیت الکتریکی قلب (چرخه الکتریکی قلب)

در اثر خروج پیام الکتریکی از یاخته‌های بطنی ثبت می‌شود.
موجی برای به استراحت درآمدن بطن‌ها می‌باشد.
از اواسط مرحله انقباض بطن‌ها شروع به ثبت شدن می‌کند و فشار بطن با ثبت آن شروع به کاهش می‌کند.
در طول ثبت آن، تغییری در وضعیت مکانیکی دهلیزها ایجاد نمی‌شود چون همواره در استراحت هستند.

شکل، ارتفاع و فاصله منحنی‌ها در حالات و بیماری‌های مختلف، متفاوت می‌باشد.



مقایسه انواع رگ‌های خونی و ساختار آنها

ساختار هر کدام از آنها مناسب با کاری است که انجام می‌دهند.

لایه درونی	لایه میانی	لایه بیرونی	رگ
سنگ فرشی	ماهیچه صاف رشته کشسان زیاد	پیوندی	سرخرگ
سنگ فرشی ساده	ندارد	ندارد	مویرگ
سنگ فرشی	ماهیچه صاف رشته کشسان زیاد	پیوندی	سیاهرگ

ساختار دیواره رگ‌ها



رگ‌های خونی

خون را از قلب به سوی اندام‌ها می‌برند. سبب حفظ پیوستگی جریان خون و هدایت آن در بدن می‌شوند.

با انقباض بطن‌ها، دیواره کشسان آنها گشاد شده تا خون را در خود جای دهد.

در استراحت بطن‌ها، دیواره کشسان سرخرگ‌ها با خاصیت ارتجاعی جمع شده و خون را با فشار در بدن جلو می‌برد.

جریان خون منقطع خارج شده از قلب را در بدن به صورت پیوسته درمی‌آوردند.

تغییر حجم آنها به دنبال هر انقباض بطن (جهنم ضربه‌کار) به صورت موجی به نام نبض، احساس می‌شود.

با انقباض و انبساط ماهیچه‌های حلقی دیواره خود عامل اصلی در تنظیم جریان خون مویرگ‌ها و بافت‌ها را ایجاد می‌کنند.

در سرخرگ‌های کوچک به نسبت انواع بزرگ، میزان لایه کشسان کمتر ولی ضخامت لایه ماهیچه‌ای بیشتر می‌باشد این ویژگی سبب عدم تغییر زیاد در قطر این رگ‌ها در برابر جریان خون می‌شود.

در سرخرگ‌های کوچک با انقباض ماهیچه حلقی خود مقاومت بیشتری به عبور خون نشان می‌دهند خون کمتری در آن جریان می‌یابد.

با وجود دهانه باریک خود با استراحت ماهیچه حلقی خود مقاومت کمتری به عبور خون نشان می‌دهند خون بیشتری در آن جریان می‌یابد.

بیشتر در بخش‌های عمق بدن قرار دارند تا از عوامل جراحت محیطی در امان باشند.

در اثر انقباض بطن‌ها و خاصیت کشسان و انقباضی خود سرخرگ‌ها فشار خون زیادی در این رگ‌ها ایجاد می‌شود.

فشار خون، نیرویی است که خون درون رگ به دیواره رگ وارد می‌کند که در سرخرگ آنورت حداقل میزان را دارد.

فشار بیشینه (ماکزیمم) در اثر انقباض بطن‌ها روی سرخرگ‌ها ایجاد می‌شود.

فشار کمینه (منینم) در اثر استراحت عمومی با جمع شدن سرخرگ‌ها ایجاد می‌شود.

در اثر چاقی، تغذیه نامناسب، مصرف چربی و نمک زیاد، استرس، سابقه خانوادگی و دخانیات، بالا می‌رود.

فقط یک لایه بافت پوششی سنگ فرشی ساده و غشای پایه دارند ولی ماهیچه صاف ندارند.

کوچک‌ترین رگ‌های بدن هستند که به انتهای سرخرگ‌های کوچک متصلند و مسئول تبادل مواد بین خون و یاخته‌ها هستند.

در ابتدای برخی از آنها بنداره حلقی از ماهیچه صاف وجود دارد که در موقع نیاز بافت، باز می‌شوند مقدار خون مورد نیاز بافت را تنظیم می‌کند.

شبکه وسیعی در نزدیکی اغلب یاخته‌ها دارند.

دیواره نازک پوششی و جریان خون کند دارند این ویژگی امکان تبادل مواد در مویرگ‌ها را فراهم می‌کند.

نزدیکی مویرگ‌ها به بافت‌ها (حدود ۰٪ میلی‌متر) امکان مبادله سریع مولکول‌ها را طی انتشار آسان‌تر می‌کند.

غشای پایه سطح بیرونی آنها، نوعی صافی محدود کننده عبور مولکول‌های بسیار درشت می‌باشد.

نکات مویرگ‌ها

ارتباط تنگاتنگی بین یاخته‌ها دارند.

به طور مثال در دستگاه عصبی مرگزی وجود دارد.

ورود و خروج مواد در آنها به شدت تنظیم می‌شود.

منفذ زیاد یاخته‌ای دارند لایه پروتئینی محدود کننده مولکول‌های درشت دارند.

ضخیم‌ترین غشای پایه مویرگ‌های بدن در نوع منفذدار گلومرول کپسول بومن کلیه دیده می‌شود.

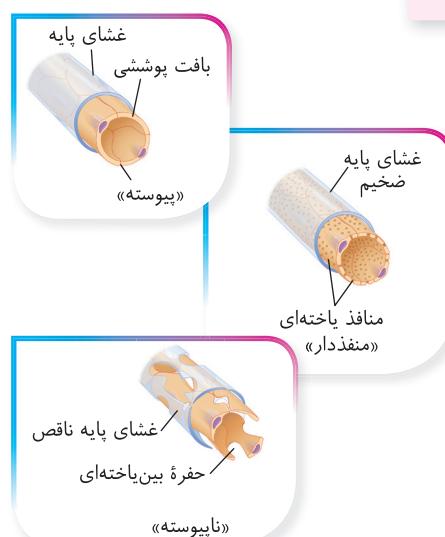
فاصله بین یاخته‌ای زیاد به صورت حفره‌های بین یاخته‌ای دارند.

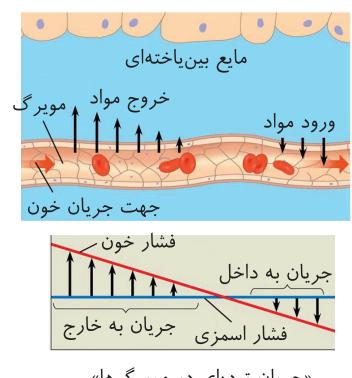
غضای پایه ناقص دارند به طور مثال در جگر دیده می‌شود.

مویرگ‌های ناپیوسته

مویرگ‌های منفذدار

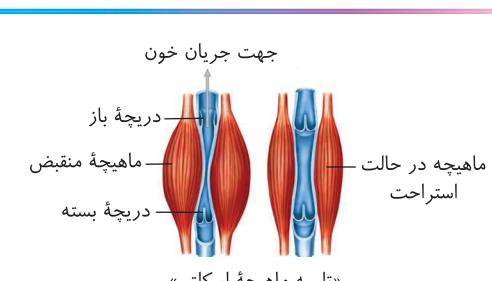
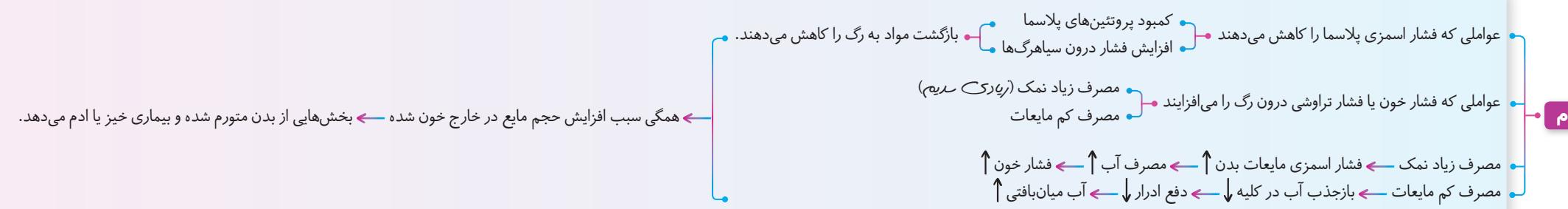
مویرگ‌های پیوسته





- مواد از منافذ غشایی یا بین یاخته‌ای مویرگ‌ها عبور می‌کنند.
- عامل آن اختلاف فشار میان درون و بیرون مویرگ می‌باشد.
- درون یا بیرون خون در اثر پروتئین‌ها و مواد محلول در آب ایجاد می‌شوند.
- همواره درون خون فشار اسمزی بیشتری از بیرون آن دارد.
- تفاوت فشار اسمزی درون و بیرون خون در طول مویرگ عدد ثابتی است.
- این تفاوت فشار اسمزی، سبب ورود مواد به خون می‌شود.
- تفاوت فشار اسمزی درون به بیرون خون در اثر وجود پروتئین‌های بیشتر در پلاسما ایجاد شده است.
- همان فشار خون است که از سمت سرخرگی با ابتدای مویرگ به سمت سیاهگی آن به تدریج کم می‌شود.
- همواره سبب خروج مواد از جدار مویرگ می‌شود تا به مصرف یاخته‌ها برسد.
- دو نیرو در آن مؤثر است
- فشار تراویشی
- به دلیل اینکه فشار تراویشی در طول مویرگ به تدریج کاهش می‌یابد
- در ابتدای مویرگ (سمت سرخرگ) مقدار فشار تراویشی از اختلاف فشار اسمزی بیشتر می‌باشد
- در وسط مویرگ مقدار فشار تراویشی و اختلاف فشار اسمزی تقریباً برابر می‌شود
- در انتهای مویرگ (سمت سرخرگ) مقدار اختلاف فشار اسمزی دو طرف رگ از فشار تراویشی درون رگ بیشتر می‌شود
- مواد بیشتر به رگ وارد می‌شود.

تبادل مواد در مویرگ‌ها



در جریان خون سیاهگ‌های عبوری از بین ماهیچه‌های دست‌ها، پاها، شکم و دیافراگم اهمیت زیادی دارد.

انقباض ماهیچه اسکلتی قطور شدن ماهیچه ← تنگ شدن سیاهگ ← جریان خون به سمت بالا ← خون به سمت قلب می‌رود.

انقباض ماهیچه‌ها از پایین به سمت بالا صورت می‌گیرد و دریچه لانه کبوتری بالای را باز می‌کند.

نکات سیاهگ‌ها

در سیاهگ‌های دست‌ها و پاها وجود دارد و منشأ آنها از لایه داخلی یا پوششی سیاهگ‌ها می‌باشد.

با انقباض ماهیچه اسکلتی دریچه بالایی باز و پایینی بسته می‌ماند.

با استراحت ماهیچه دریچه بالایی نیز بسته می‌شود تا خون پایین نیاید.

دربیچه‌های لانه کبوتری

عوامل مؤثر در جریان خون سیاهگی

دیافراگم با انقباض، پایین آمد و مسطح می‌شود.

فشار روی سیاهگ قفسه سینه کم می‌شود ← فشار مکش درون سیاهگ قفسه سینه ایجاد می‌شود ← خون به سمت بالا مکش می‌شود.

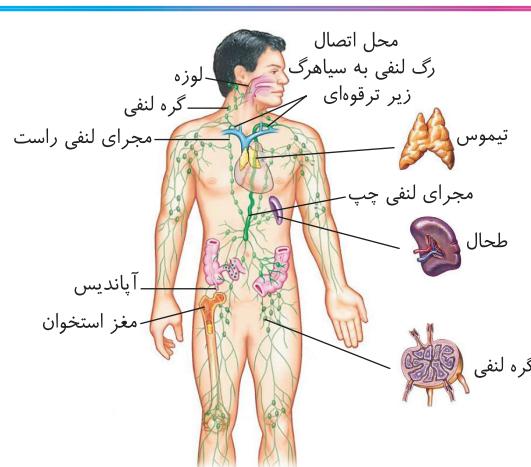
فشار مکش قفسه سینه

شامل لnf، رگهای لnfی، مجاری لnfی و اندامهای لnfی می‌باشد \leftarrow لnf حاوی مواد متفاوت و گویچه سفید و بیگانه خوارهای است.
وظیفه اصلی آن یکی تصفیه میکروبها و دیگری برگرداندن آب و مواد دیگر به جریان خون است که در اثر جریان توده‌ای به مویرگ خونی برنگشته‌اند.
این دستگاه در انتقال چربی‌ها و ویتامین‌های محلول در چربی جذب شده از روده و همچنین از بین بردن میکروبها و یاخته‌های سرطانی نیز مؤثرند.

اندازه‌های متفاوتی دارند و حاوی مویرگ‌های نازک منفذدار می‌باشند که در متاستاز یا پخش یاخته سرطانی مؤثرند.
تقرباً در سراسر بدن وجود دارند.

مویرگ‌های لnfی، تهیستاند \leftarrow لnf را با عبور از گرههای لnfی به رگهای لnfی بزرگ‌تر می‌رسانند \leftarrow دو مجرای لnfی اصلی راست (نفره) و چپ (قطوره) در بالای دیافراگم \leftarrow به سیاههای بزرگ زیرترقوه‌ای چپ و راست می‌ریزند \leftarrow در نهایت لnf کل بدن وارد سیاههای بزرگ زیرین می‌شوند
دهلیز راست قلب \rightarrow

لnf بالا و پایین قلب همگی از راه بزرگ سیاههای بزرین وارد قلب می‌شوند.
لnf چشم و پاهای هر دو از بزرگ سیاههای بزرین وارد دهلهیز راست می‌شوند ولی خون آنها مسیر بزرگ سیاههای لnfی متفاوتی دارند.
 مجرای لnfی چپ در مسیر خود از زیر قلب و تیموس عبور می‌کند و فاقد گره لnfی می‌باشد.



«جزای دستگاه لnfی، مسیر لnf و چگونگی
اتصال آن به دستگاه گردش خون»

در مسیر رگهای لnfی می‌باشند و پر از درشت‌خوارهای و یاخته‌های بیگانه‌خوار بافتی می‌باشند.
در از بین میکروبها مؤثرند.
رگهای ورودی و خروجی آنها دریچه‌دار است.
تعداد رگهای ورودی آن از خروجی بیشتر است.
در برخی مناطق بدن تراکم بیشتری دارد.

به مجموعه آنها اندامهای لnfی گفته می‌شود.
لوزهای \leftarrow
تیموس \leftarrow بالغ کننده لفوسیت‌های T
طحال \leftarrow تولید کننده هورمون تیموسین
آپاندیس \leftarrow از بین برنده گویی‌های قرمز بیر و فرسوده
رژاشهای در انتهای روده کور

لnf مایعی است که چربی زیاد و پروتئین کمی دارد. در حقیقت، لnf مجموعه همان مایعاتی هستند که پس از تراوش از مویرگ، دوباره به خون برنگشته‌اند بلکه وارد رگ لnfی تهیسته شده‌اند.
در وزش و برخی بیماری‌ها، تراوش مواد از مویرگ‌ها و تولید لnf زیاد می‌شود.

در حالت عادی بدن، حجم ضربهای و برونده عادی قلب که حاصل عمل ماهیچه‌های قلبی می‌باشند، نیاز O_2 و غذایی بدن را مرتفع می‌کنند.

سمپاتیک تعداد ضربان قلب و فشار خون را بالا می‌برد \leftarrow جریان خون به قلب را زیاد می‌کند (سرخرگ کنوتون را گشتن).

پاراسمپاتیک \leftarrow تعداد ضربان قلب، حجم ضربهای و فشار خون را کم می‌کند.
مرکز هماهنگی این اعصاب، در بصل النخاع و پل مغزی و در نزدیکی مرکز تنفسی می‌باشد.

در شرایط فشار روانی (انگریز و استرس اضطراب و...) \leftarrow افزایش ترشح هورمون‌های بخش مرکزی غده فوق کلیه \leftarrow ترشح اپی‌نفرین و نورابی‌نفرین \leftarrow اثر بر قلب و کلیه‌ها \leftarrow فشار خون و ضربان قلب را بالا می‌برند \leftarrow حالت آمده‌باش به بدن می‌دهند (پسخ آنرا).

مقدار زیاد CO_2 خون بدون دخالت عصب \leftarrow استراحت ماهیچه‌های صاف حلقوی سرخرگ کوچک \leftarrow گشادی سرخرگ کوچک \leftarrow خون‌رسانی به بافت به صورت موضعی $\uparrow\uparrow$
باز شدن بنداره مویرگی
در این مکانیسم، گیرنده‌های شیمیایی دیواره سرخرگ‌های کوچک مؤثرند.

تحریک گیرنده فشاری سرخرگ‌های گردش عمومی خون (آنورت و گردز) \leftarrow تحریک گیرنده شیمیایی حساس به کمبود O_2 در این سرخرگ بزرگ
زیادی CO_2 و یون هیدروژن خون با تحریک گیرنده شیمیایی حساس در بصل النخاع

در سازوکار انعکاسی سرخرگ‌های بزرگ به کمک مرکز عصبی تغییر قطر می‌دهند ولی در تنظیم موضعی، سرخرگ‌های کوچک بدون تأثیر مرکز عصبی واکنش می‌دهند.

اثر بر ماهیچه سرخرگ کوچک \leftarrow گشادی رگ \leftarrow تنظیم موضعی جریان خون بافتی
افزایش CO_2 اثر بر گیرنده بصل النخاع \leftarrow افزایش تنفس و تنظیم فشار سرخرگی \leftarrow سازوکار انعکاسی

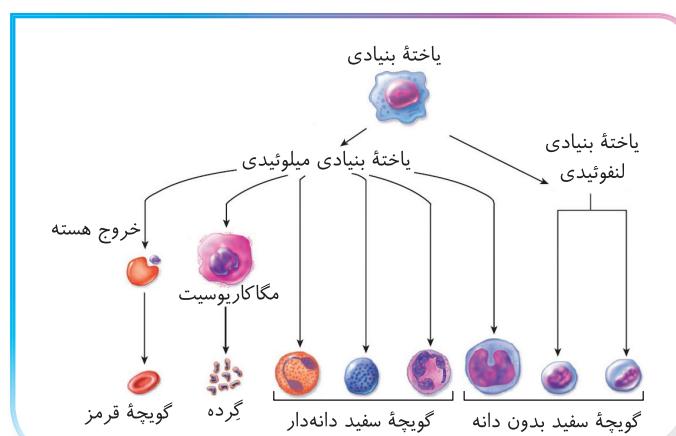


خون



نوعی بافت پیوندی با فضای بین یاخته‌ای زیاد می‌باشد به طور منظم و یک طرفه در رگ‌های خونی جریان دارد.
وظیفه انتقال غذا، گاز تنفسی، هورمون و ارتباط شیمیایی بین یاخته‌ها دارد.
خون به تنظیم دمای بدن و یکسان کردن دما در نواحی مختلف بدن کمک می‌کند.

حالات مایع دارد و معمولاً ۵۵٪ خون سالم را پس از سانتریفیوژ در بالای لوله و روش‌تر شامل می‌شود.
بیش از ۹۰٪ آن آب است در آن پروتئین‌ها، مواد غذایی، یون‌ها و مواد دفعی، حل شده‌اند.
حفظ فشار اسمزی خون (به لامک آبومیدن)
انتقال برخی داروها مثل پنی‌سیلین (به لامک آبومیدن)
اعمال پروتئین‌های خوناب انعقاد خون مثل فیبرینوژن و پروترومبین
ایمنی و مبارزه با عوامل بیماری‌زا گلوبولین‌ها (پرترن‌ها)
جذب و انتقال یون‌ها برای تنظیم pH به کمک گلوبولین‌ها مواد غذایی آن شامل آمینو اسیدها و کربوهیدرات‌ها می‌باشد.
اوره، CO_2 و اسید لاکتیک دفعی دارد.
یون‌ها مختلف دارد سدیم و پتاسیم در فعالیت یاخته‌های بدن نقش کلیدی دارد.



غلب خون‌بهر و درصد حجمی گویچه‌های قرمز است که حدود ۴۵٪ خون سالم را شامل می‌شود در بخش یاخته‌ی لوله سانتریفیوژ قرار می‌گیرد کمی هم گویچه سفید و پلاکت دارد.
همانند خوناب در اینمی بدن (به لامک آبیچه سفید)، انعقاد خون (توسط پارکت‌ها)، تنظیم pH (توسط هم‌خطویز) و انتقال گازهای تنفسی (توسط گویچه‌های قرمز) نقش دارد.
هماتوگریت یا خون‌بهر؛ فقط درصد حجمی گویچه‌های قرمز خون می‌باشد.

یاخته بنیادی مغز قرمز استخوان فقط در مغز استخوان تولید می‌شود.
لنفوئیدی سایر یاخته‌های خونی و پلاکتها را می‌سازند.
میلوبیدی گویچه‌های سفید بدون دانه، برخی منشأ لنفوئیدی (لنفوسيت‌ها) و برخی منشأ میلوبیدی (مونوبیت‌ها) دارند.

دو قسمت دارد گویچه قرمز هماتوکریت (خون بصر را تکلیل می‌دهد).
یاخته کامل گویچه سفید قطعی سیتوپلاسمی یاخته‌ای (آگره یا پارکت) محل تولید بخش یاخته‌ای.

بیش از ۹۹٪ یاخته‌های خونی را شامل می‌شود هسته و میتوکندری ندارند زنوم و تنفس هوایی ندارند.
درصد حجمی آن هماتوکریت است.
هسته خود را از دست می‌دهد.
کروی و از دو طرف فرورفتہ می‌باشد در هنگام تشکیل توسط یاخته میلوبیدی در مغز استخوان سیتوپلاسم آن پر از هموگلوبین می‌شود.
سپس وارد خون می‌شود.
نقش اصلی انتقال گازهای تنفسی حدود ۱۲۰ روز است (وزانه یک درصد کارهای ازین می‌رود و جانشیده شوند).
متوجه عمر

آن به صورت هم (مادر معدنی) به پروتئین‌گلوبین می‌جسبد و هموگلوبین می‌سازد.
نوعی ویتامین B است برای تقسیم طبیعی یاخته‌ای لازم است.
کمبود آن تکثیر یاخته‌ها، به ویژه در مغز استخوان کم می‌شود (هماتوکریت \downarrow)
منابع همانند آهن در سبزیجات دارای برگ سبز تیره، جیوبات، جگر و گوشت قرمز وجود دارد (منابع آهن و فولیک اسید از موارد جانوری و یعنی انسان است).
کارکرد آن به وجود ویتامین B_{12} وابسته است.
فولیک اسید فقط در غذاهای جانوری یافت می‌شود.
کمی نیز توسط باکتری‌های روده بزرگ تولید می‌شود.
ویتامین B_{12} سبب کارکرد صحیح فولیک اسید در تقسیم یاخته می‌شود.
در معده به کمک فاکتور داخلی از اثر اسید حفظ شده و در روده باریک آندوسیتوز می‌شود.
دو نوع ویتامین B یعنی B_{12} و فولیک اسید در ایجاد آن نقش دارند.
منشأ آن، یاخته میلوبیدی مغز استخوان است.

یاخته‌های کامل خونی

گردش مواد در بدن

به طور طبیعی، کمی در خون وجود دارد.

تولید گویچه قرمز

از کبد وارد سیاهگ فوق کبدی شده و سپس همانند ترشحات کلیه‌ها وارد بزرگ سیاهگ زبرین می‌شود. روی مغز قرمز استخوان اثر می‌کند. سرعت تولید گویچه قرمز را بالا می‌برد. در هنگام کاهش O_2 خون مثل کم‌خونی‌ها، بیماری‌های تنفسی قلبی، ورزش طولانی یا صعود به ارتفاعات به طرز معنی‌داری مقدار آن زیاد می‌شود. کمبود آن هماتوکریت را کاهش می‌دهد.

به مغز استخوان می‌رود دوباره گویچه قرمز می‌سازد.

در مویرگ‌های نایپوسته باریک کبد و طحال آسیب می‌بیند آهن آزاد شده آن یا در کبد ذخیره می‌شود.

در دوران جنبی، کبد و طحال هم محل تولید و هم محل تخریب گویچه‌های قرمز می‌باشد.

در فرد بالغ، کبد و طحال محل تخریب و مرگ گویچه‌های قرمز می‌باشد و در تولید آن نقشی ندارد.

مرگ گویچه قرمز

باخته‌های هسته‌دار کاملی می‌باشند که در خون و بافت‌های مختلف گردش دارند ژنوم کامل و تنفس هوایی دارند.

نقش اصلی دفاع از عوامل خارجی می‌کنند منشأ میلوبیتیدی یا لنفوئیدی دارند.

همگی دیاپذ و قدرت خروج از مویرگ خونی دارند.



گویچه‌های سفید (WBC)

باخته‌های هسته‌دار کاملی می‌باشند که در خون و بافت‌های مختلف گردش دارند ژنوم کامل و تنفس هوایی دارند.

نقش اصلی دفاع از عوامل خارجی می‌کنند منشأ میلوبیتیدی یا لنفوئیدی دارند.

همگی دیاپذ و قدرت خروج از مویرگ خونی دارند.

باخته‌های هسته‌داری هسته چندقسمتی

دفاع غیراختصاصی را انجام می‌دهند

و منشأ میلوبیتیدی دارند.

باخته‌های هسته‌دار کاملی می‌باشند که در خون و بافت‌های مختلف گردش دارند ژنوم کامل و تنفس هوایی دارند.

نقش اصلی دفاع از عوامل خارجی می‌کنند منشأ میلوبیتیدی یا لنفوئیدی دارند.

همگی دیاپذ و قدرت خروج از مویرگ خونی دارند.

باخته‌های هسته‌داری هسته چندقسمتی

دفاع غیراختصاصی را انجام می‌دهند

و منشأ میلوبیتیدی دارند.

باخته‌های هسته‌دار کاملی می‌باشند که در خون و بافت‌های مختلف گردش دارند ژنوم کامل و تنفس هوایی دارند.

نقش اصلی دفاع از عوامل خارجی می‌کنند منشأ میلوبیتیدی یا لنفوئیدی دارند.

همگی دیاپذ و قدرت خروج از مویرگ خونی دارند.

باخته‌های هسته‌داری هسته چندقسمتی

دفاع غیراختصاصی را انجام می‌دهند

و منشأ میلوبیتیدی دارند.

باخته‌های هسته‌دار کاملی می‌باشند که در خون و بافت‌های مختلف گردش دارند ژنوم کامل و تنفس هوایی دارند.

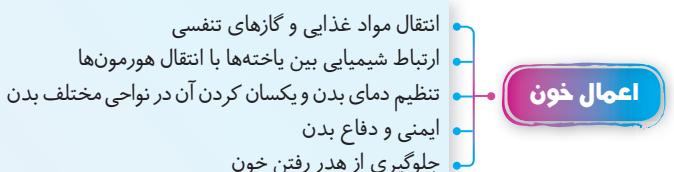
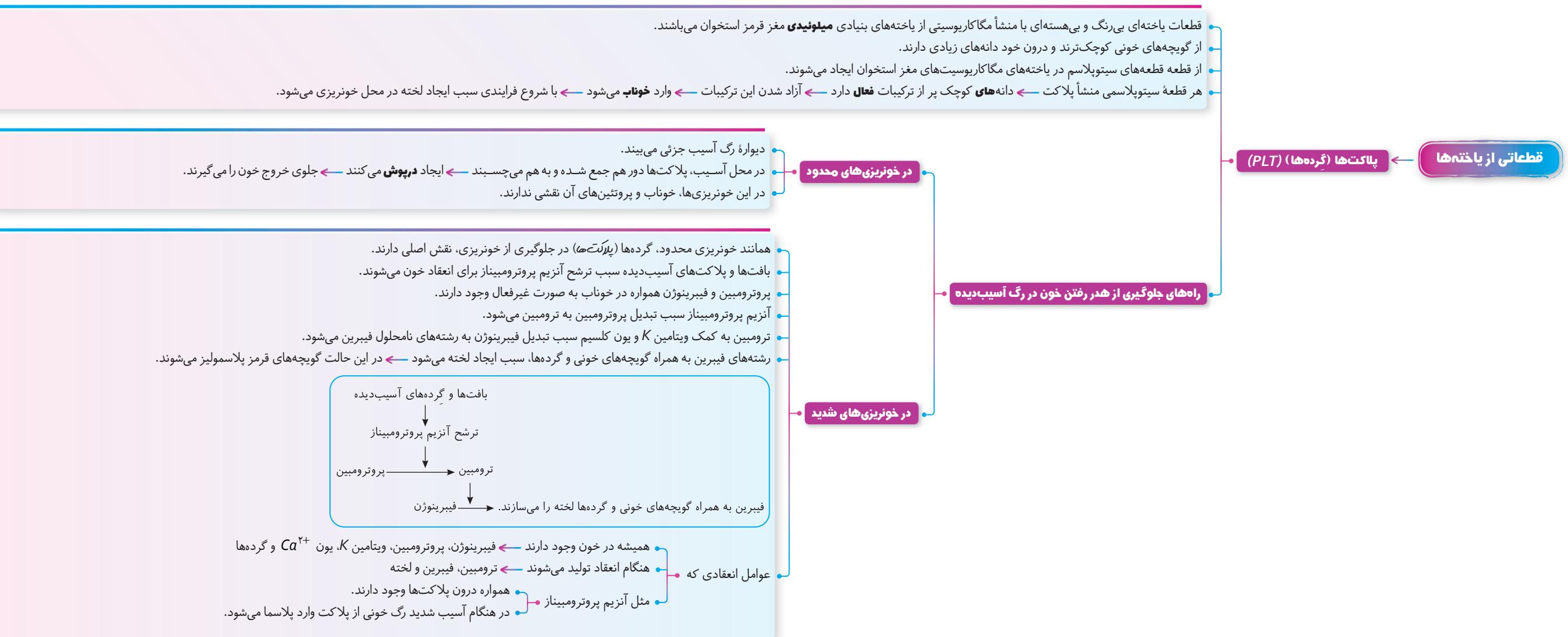
نقش اصلی دفاع از عوامل خارجی می‌کنند منشأ میلوبیتیدی یا لنفوئیدی دارند.

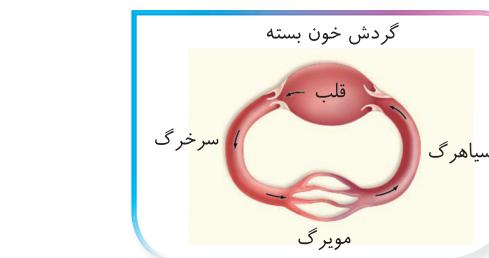
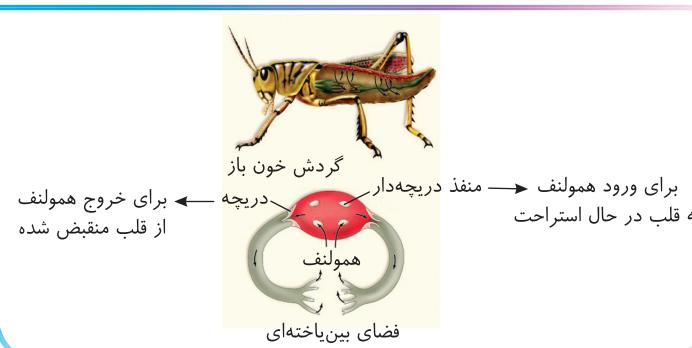
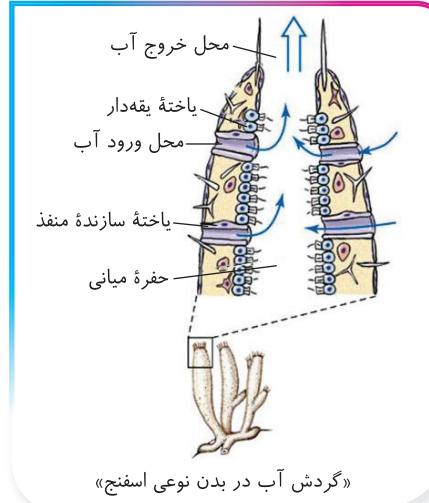
همگی دیاپذ و قدرت خروج از مویرگ خونی دارند.

باخته‌های هسته‌داری هسته چندقسمتی

دفاع غیراختصاصی را انجام می‌دهند

و منشأ میلوبیتیدی دارند.





گردش مواد در بدن

اندازه کوچک ولی نسبت سطح به حجم بالای دارد.
تبادل گاز، تغذیه و دفع آنها مستقیماً از سطح غشای یاخته با محیط انجام می‌شود.

تک یاخته‌ای

در ساده‌ترین جانوران پریاخته‌ای یعنی در اسفنج‌ها دیده می‌شود. ...

بدن آن‌ها از یاخته‌هایی متعدد و یک حفره میانی برآب تشکیل شده است.

در بدنه آن‌ها یاخته‌هایی تازک‌دار (پیچدار) و بدون تازک (منفذ ورودی) و ... وجود دارد.

یاخته‌هایی یقه‌دار، در سطح درونی حفره بدنه تازک دارند ← وظیفه خروج آب از منفذ بزرگ‌تر دارد.

از سوراخ‌های متعدد دیواره خود، از محیط بیرون آب و مواد می‌گیرند و گردش درونی مایعات ندارند.

بس از تبادل مواد با آب ورودی ← سوراخ با سوراخ‌های خروجی بزرگ‌تر برای دفع مواد دارد.

عامل حرکت آب، حرکت تازک یاخته‌هایی یقه‌دار می‌باشد ← گردش درونی مایعات ندارند.

سامانه گردش آب

گردش مواد در جانداران

یک کيسه گوارشی و گردش مواد با یک منفذ مشترک دهانی و مخرجی دارد.

درون کيسه، گوارش مکانیکی و شیمیایی برونو یاخته‌ای دارند ولی گوارش نهایی درون یاخته‌های درونی کيسه انجام می‌شود.

در مرجانیان (کیمه‌های) ← هیدر آب شیرین ← یاخته تازک درونی و کيسه گوارشی پر از مایعات برای گوارش و گردش مواد دارند.

آزادی می‌باشد ← فاصله انتشار مواد تا یاخته‌ها، بسیار کوتاه می‌باشد.

در کرم پهن پلاناریا ← انشعابات حفره گوارشی آن در تمام نواحی بدنه پخش است.

حرکات بدنه آن‌ها به جایه‌جایی مواد کمک می‌کند.

حفره گوارش

دستگاه گردش مواد دارند

پریاخته‌ای‌ها

در بندپایان دیده می‌شود ← آب میان بافتی، خون و لطف آن‌ها مخلوط بوده و به نام همولنف می‌باشد.

مویرگ ندارند و همولنف از انتهای باز رگ‌های خروجی از قلب به حفره‌ها پمپ زده می‌شود.

همولنف مستقیماً یاخته‌ها در تماس می‌باشد و پس از تبادل، توسط رگ‌هایی به قلب برمی‌گردد.

قلب پشتی آن‌ها، منافذ دریچه‌داری دارد که باز می‌شوند تا همولنف را وارد قلب کنند (سیاهرگ ندارند).

در این جانوران، همولنف از راه دریچه‌هایی به قلب می‌رسد و از راه دریچه‌های ابتدای سرخرگی از قلب خارج می‌شود.

سامانه گردش باز

سامانه گردش مواد

تنصص یافته

مویرگ دارند ولی قلب آن‌ها منفذ دریچه‌دار برای ورود خون ندارند.

خون فقط در تماس مستقیم با سطح درونی قلب و رگ‌ها می‌باشد.

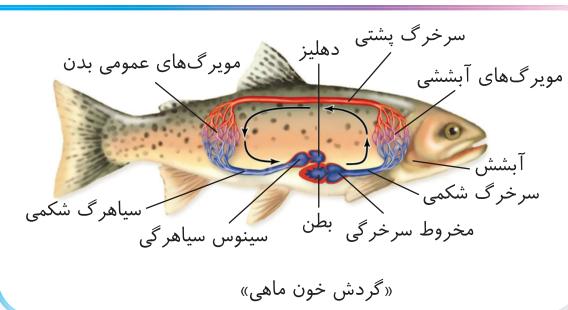
خون و لطف جدا هستند ← ساده‌ترین آن در کرم خاکی وجود دارد.

مویرگ آن‌ها در کنار یاخته‌ها و به کمک آب میان بافتی رخ می‌دهد.

ساده‌ترین نوع ← در انتهای سیاهرگ متصل به قلب و ابتدای سرخرگی دریچه دارد.

سامانه گردش بسته

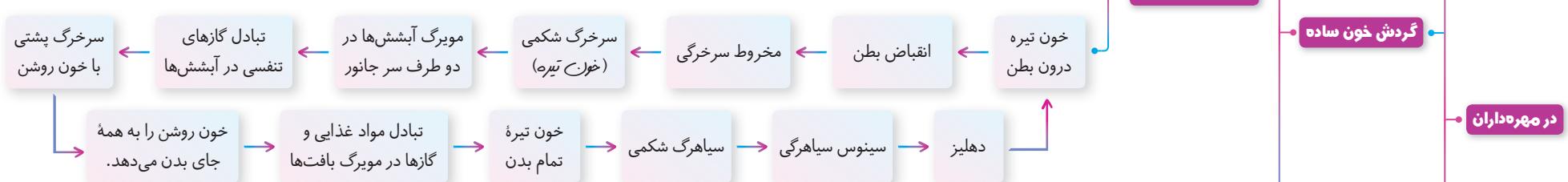
فصل چهارم



همگی گردش خون بسته به دو نوع ساده یا مضاعف دارند.

خون ضمنن یکبار گردش در بدن، یکبار از قلب دوحفره‌ای آنها می‌گذرد.
در ماهی و نوزاد دوزیست دیده می‌شود ← خون تیره قلب آنها ابتدا به آبیشن‌ها و پوست دوزیست می‌رود.
خون اکسیژن‌دار بدون عبور از قلب، به تمام مورگ‌های بدن می‌رسد.

قلب دوحفره‌ای شکمی، با یک دهلیز، یک بطن و یک دریچه دهلیزی بطنی دارند ← خون درون دو حفره قلب آنها از نوع تیره می‌باشد.



مورگ آبیشنی ماهی‌ها، فاقد بخش سیاه‌گی می‌باشد ← ابتدای آن خون تیره و در انتهای خون روشن دارد.
سرخرگ شکمی ماهی، خون تیره را به طرف سر می‌برد ولی سرخرگ پشتی، خون روشن را به همه جای بدن منتقل می‌کند.

در دوزیست بالغ، خزندگان، پرندگان و پستانداران وجود دارد.
خون ضمنن یکبار گردش در بدن، دوبار از قلب عبور می‌کند.

دوزیستان بالغ، قلب سه‌حفره‌ای (دو ریشی و یک بطن) دارند ولی پرندگان، خزندگان و پستاندار، قلب چهارحفره‌ای دارند.

قلب آنها به صورت **دو تلمبه** عمل می‌کند ← تلمبه با فشار کمتر ← برای گردش ششی (و پوتین (پورین) و تبدال گاز تنفسی می‌باشد.
تلمبه با فشار بیشتر ← برای گردش عمومی بدن و رساندن خون به کل بدن می‌باشد.

بطن در تلمبه اول، خون را به شش‌ها و پوست می‌دهد.

در دوزیستان به دلیل تنفس پوستی و ششی ← بطん در تلمبه دوم، خون را به گیاه بخش‌های بدن می‌دهد.

خون تیره و روشن در دهلیزها مجرأ است ولی در بطن مشترک، کمی با هم مخلوط می‌شوند.

در همه پرندگان و پستانداران ← جدایی کامل دو بطن وجود دارد ← مواد غذایی و گاز تنفسی با فشار بالا به اندام‌های آنها می‌رسد.

کروکودیل‌ها ← حفظ فشار در سامانه گردشی مضاعف را آسان می‌کند.

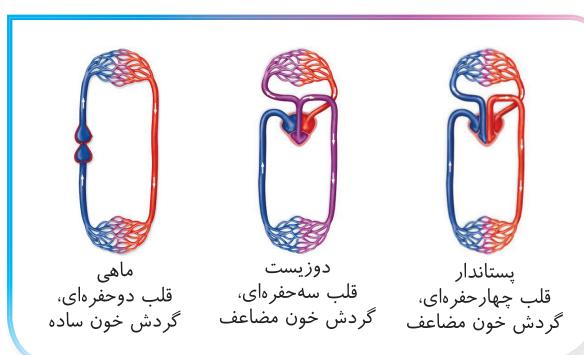
در خزندگان ← سایر خزندگان (هر، سوماروکا پشت) ← دیواره بین دو بطن کاملاً جدا نیست ← انرژی رسیدن خون از قلب به بافت‌ها مانند کروکودیل‌ها نمی‌باشد.

فشار خون بالا ← برای رساندن سریع مواد غذایی و خون پر O_2 به بافت‌های پرانرژی نقش مهمی دارد.

گردش خون ساده

در مهره‌داران

گردش خون مضاعف





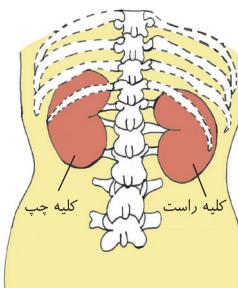
به مجموعه اعمالی که برای پایدار نگه داشتن وضعیت درونی هم جاندار با وجود محیط متغیر آن صورت می‌گیرد، هم استانی یا هموئتازی می‌گویند.
بسیاری از بیماری‌ها در نتیجه برهم خوردن هم استانی پیدا می‌آیند.
در اثر خروج وضعیت بدن از تعادل ورود یا خروج مواد به باخته‌ها از کنترل خارج می‌شود.

هم استانی

عرق کردن زیاد شده → خروج آب از بدن زیاد می‌شود.
بازجذب آب از کلیه‌ها زیاد شده تا بدن دچار کمبود آب نشود → حجم ادرار کاهش می‌یابد.

ورژن و فعالیت بدنی کم شده
خون بیشتر به اندام‌های داخلی می‌رسد.
حجم ادرار زیاد می‌شود.

تولید ادرار
تولید هورمون اریتروپویتین ← تنظیم کننده تولید گویچه قرمز در مغز استخوان
حفظ محیط داخلی بدن در محدوده ثابت



«موقعیت کلیه‌ها در انسان از نمای پشت»

دو دنده از کلیه سمت چپ و یک دنده از کلیه سمت راست محافظت می‌کنند.
بافت پیوندی استخوانی در دندنهای در حفاظت از کلیه‌ها مؤثرند.

۱ استخوان دنده ← از بخشی از کلیه‌ها محافظت می‌کنند.
این دندنهای از جلو به جناح متصل نیستند ولی از پشت به ستون مهره متصلند.

کپسول کلیه ← برده از بافت پیوندی در اطراف هر کلیه است ← به راحتی از روی کلیه جدا می‌شود.

بافت پیوندی برای محافظت از ضربه خوردن و حفظ موقعیت کلیه می‌باشد.

۲ چربی اطراف کلیه ← در اثر کاهش وزن سریع و شدید رخ می‌دهد.

۳ تحلیل زیاد چربی‌ها ← سبب افتادگی کلیه‌ها شده ← احتمال تاخوردگی میزانی زیاد می‌شود ← هموئتازی را به هم می‌زند.

هر عامل محافظت کننده از کلیه‌ها، بافت پیوندی و مادة زمینه‌ای دارد.

البته این موارد محافظت اندام و بافت را برسی می‌کند ولی سیستم اینمی همیشه در محافظت هر اندام مؤثر است.

بررسی کلیه‌ها

غده فوق کلیه در تولید هورمون‌های این‌نفرین، آلدوسترون، کورتیزول و هورمون‌های جنسی مؤثر است (یزددهم).

غده فوق کلیه به کمک هورمون آلدوسترون خود در تنظیم کار کلیه و سدیم بدن مؤثر است ← سبب تنظیم فشار خون و حجم خون می‌شود (یزددهم).

به همراه میزانی از مرگم کلیه عبور کرده ← با کلیه ارتباط غذایی و عصبی برقرار می‌کنند.

سرخرگ کلیه در مقطع بالاتر از سیاهرگ کلیه قرار گرفته است و مواد زائد نیتروژن دار زیادی دارد.

محل خروج میزانی از رگ‌های کلیه پایین‌تر است.

بخش قشری

از خارج به کپسول کلیه متصل می‌باشد.

حاوی رگ‌های خونی و بخش‌هایی از گردیزه می‌باشد.

شبکه مویرگی کلافکی و بخشی از مویرگ‌های دورلوله‌ای در آن قرار دارد.

ساختار درونی کلیه‌ها

فقط در بخش مرکزی کلیه قرار دارد.

حاوی شبکه مویرگی دورلوله‌ای و بخش‌های لوله هنله گردیزه‌ای است.

تعدادی ساختار هرمی‌شکل دارد ← هر هرم کلیه قاعده آن به سمت قشر کلیه است.

رأس آن به سمت لگنچه در داخل کلیه است.

هر هرم و ناحیه قشری بالای آن یک لپ کلیه است.

حاوی هرم‌ها و مناطق بین آنها می‌باشد ← سرخرگ‌ها و سیاهرگ‌های بین‌هرمی از آن عبور می‌کنند.

سرخرگ و سیاهرگ بین‌هرمی و شبکه مویرگی دورلوله‌ای دارد.

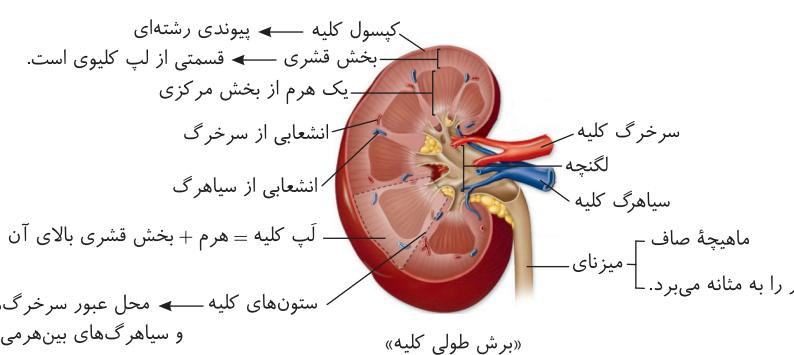
ساختاری شبیه قیف دارد.

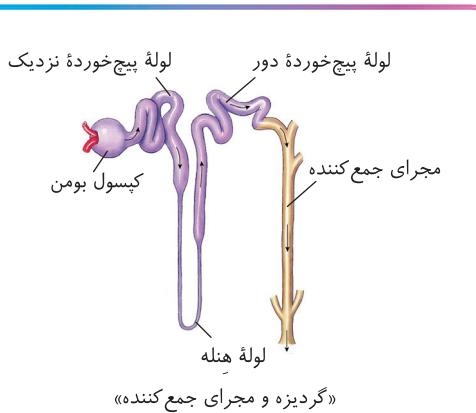
ادرار تولید شده را از طریق میزانی از کلیه خارج می‌کند.

به سرخرگ، سیاهرگ و اعصاب کلیه نزدیک می‌باشد.

مجاری جمع کننده ادرار به آن وارد می‌شود.

لتچه





به عنوان واحد ساختاری هر کلیه می‌باشدند فرایند تولید ادرار را آغاز می‌کنند.

در هر کلیه حدود یک میلیون عدد وجود دارد به اندازه تعداد فویکول‌های درون هر تخدان نوزاد دختر می‌باشد (پژوهش).

قطورترین قسمت گردیزه است.

در بخش قشری کلیه می‌باشد.

سبب تراوش می‌شود و شروع فرایند تشکیل ادرار در آن می‌باشد.

به طور معمول در بخش قشری کلیه واقع شده است سبب بازجذب و ترشح مواد می‌شود.

لوله پیچ خورده نزدیک

شروع کننده باشش لوله‌ای گردیزه می‌باشد.

یاخته‌های ریزبرزدار فراوان دارد.

کپسول بومن در ابتدای گردیزه است.

سبب تراوش می‌شود و شروع فرایند تشکیل ادرار در آن می‌باشد.

لوله U شکل هنله در بخش قشری و مرکزی کلیه است سبب بازجذب و ترشح می‌شود.

لوله پیچ خورده دور آخرین بخش گردیزه می‌باشد.

نفرون‌ها (گردیزه‌ها)

ابتدای پایین رو و انتهای بالا رو آن قطورتر است.

طول منطقه قطور در بخش بالا از پایین رو بیشتر است.

به طور معمول در بخش قشری کلیه است سبب بازجذب و ترشح می‌شود.

لوله پیچ خورده دور آخرین بخش گردیزه می‌باشد.

لوله‌ای پیچ خورده دور چند گردیزه مجاور هم، به یک مجرای جمع کننده ادرار در بخش مرکزی کلیه متصل می‌شوند این مجرای قسمتی از گردیزه نمی‌باشد ولی آخرین مراحل ادرارسازی را انجام می‌دهد.

همه اجزای گردیزه حاوی مویرگ منفذدار می‌باشدند.

در ساختار کلیه لکنچه است.

در ساختار گردیزه کپسول بومن است.

گردش خون در کلیه‌ها

کلافک (گلومرول):
شبکه اول مویرگی است که فاقد بخش سیاهگی می‌باشد.
مویرگ منفذدار با غشای پایه ضخیم دارد.
درون حفره کپسول بومن می‌باشد.
عمل تراوش را انجام می‌دهد.

سرخرگ‌های آوران:
سرخرگ‌های کوچک در بخش قشری هستند.
به نزدیکی کپسول بومن هر گردیزه می‌رسند.
در دیواره آن‌ها ماهیچه حلقوی صاف وجود دارد.

سرخرگ‌های قشری:
وارد بخش قشری کلیه شده‌اند.
در فاصله بین هرم‌ها قرار دارد.

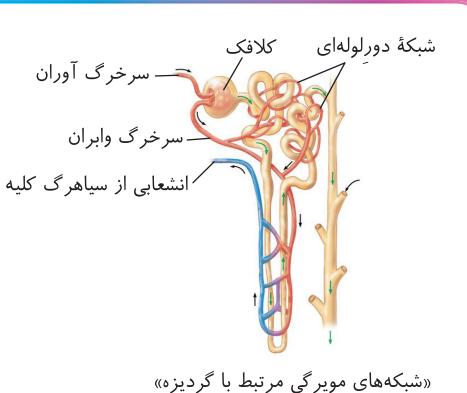
سرخرگ کلیه:
 O_2 و غذای زیادی دارد.
مواد دفعی نیتروژن دار زیادی دارد.
از آثورت منشأ می‌گیرد.
از ناف وارد کلیه می‌شود.
به بخش مرکزی کلیه وارد می‌شود.

سرخرگ‌های واپران:
سرخرگ‌های کوچکتر از آوران هستند که از گلومرول خارج می‌شوند.
مواد زائد و قطر کمتری از سرخرگ آوران دارند.
در دیواره آن‌ها ماهیچه صاف حلقوی وجود دارد.

شبکه مویرگی دورولله‌ای:
شبکه مویرگی از نوع منفذدار می‌باشدند.
در بخش قشری و مرکزی دورولله‌ای کلیه هستند.
در اطراف هنله و لوله‌های پیچ خورده هستند.
بازجذب و ترشح انجام می‌دهند.

سیاهگ‌های کوچک:
از اجتماع مویرگ‌های دورولله‌ای می‌باشدند.
مواد زائد نیتروژن دار کمی دارند.
 CO_2 زیاد و O_2 کمی دارند.

سیاهگ کلیه:
از ناف کلیه خارج می‌شود.
به بزرگ سیاهگ زیرین می‌ریزند.
 CO_2 زیاد ولی مواد زائد نیتروژن دار کمی دارند.



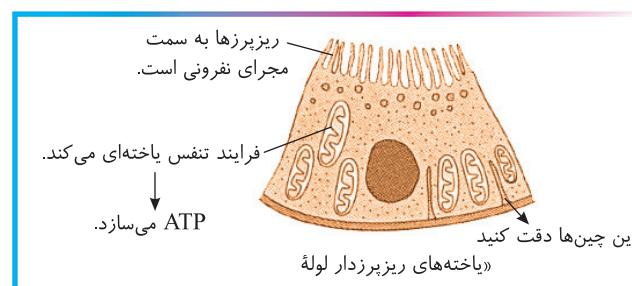
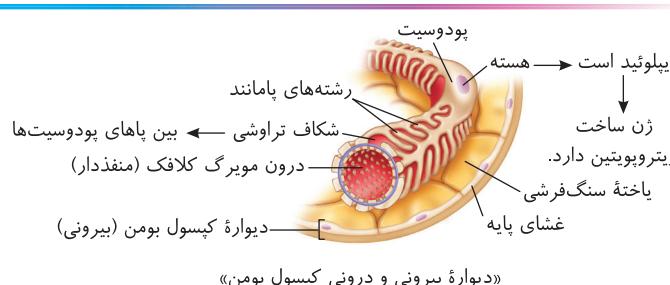
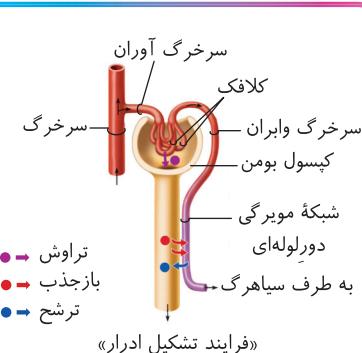
هر دو شبکه مویرگی موجود در اطراف گردیزه‌ها از نوع منفذدار می‌باشند که یاخته‌های سنگفرشی دیواره آن، منافذ زیاد و غشای پایه ضخیم دارند (ارتباط تنهای پیش‌های ندارند).

بین گردیزه و شبکه‌های مویرگی، ارتباط تنگاتنگ یاخته‌ای وجود دارد.
مویرگ‌های کلافکی (گلومرول‌ها)، فقط بخش سرخرگی و خون روشن دارند ولی مویرگ‌های دورولله‌ای ابتدای سرخرگی با خون روشن و انتهای سیاهگی با خون تیره دارند.

سرخرگ واپران پس از خروج از کپسول بومن، ابتدا دو شاخه می‌شود، یک شاخه به بخش‌های پیچ خورده قشری و یک شاخه به سمت لوله هنله می‌رود.

اطراف مجرای جمع کننده ادرار، مویرگ‌های کلافکی و دورولله‌ای وجود ندارد.
مویرگ کلافکی بین دو سرخرگ کوچک آوران و واپران با قطر متفاوت قرار دارد.

سرخرگ واپران بین دو شبکه مویرگی کلافکی و دورولله‌ای قرار دارد.
سیاهگ کوچک و خون تیره اولین بار از قسمت بالای لوله هنله ایجاد می‌شود.



تراوش

- آب و مواد محلول در خوناب (پلاسم) در اثر **تراوش** خون از کلافک موبیرگی وارد کپسول بومن می‌شود.
- پروتئین‌ها تراوش نمی‌شوند و از غشای پایه موبیرگ‌های گلومرول سالم عبور نمی‌کنند.
- اگر کمی پروتئین از منافذ گلومرول عبور کند، غشای پایه ضخیم، مانع تراوش کامل آن به کپسول بومن می‌شود.
- بیشتر بودن قطر سرخرگ آوران از واپران باعث ایجاد فشار خون تراوشی در گلومرول می‌شود.
- در تراوش، مواد زائد و غیرزايد بحسب **اندازه** خود از کلافک و کپسول بومن عبور می‌کنند. یعنی عبور آنها به صورت انتخابی صورت نمی‌گیرد.
- یاخته‌های **بیرونی** کپسول بومن به صورت سنگفرشی ساده هستند که در تراوش نقشی ندارند ← این یاخته‌ها در خارج خود یک غشای پایه دارند.
- شکافهای **فراوان** در فواصل بین پاهای خود برای ورود مواد به گردیزه دارند (به جای **منفذ** شکاف تراوشی دارند).
- یاخته‌های پوششی به نام پودوسیت با رشته‌های کوتاه و پامانند فراوان دارند.
- پاهای پودوسیت‌ها در اطراف گلومرول **(کمرک)** قرار دارند.
- این یاخته‌ها تراوش را آسان می‌کنند چون شکافهای کلافکی و یاخته‌های پودوسیتی به صورت ضخیم وجود دارد.
- غشای پایه موبیرگی بین موبیرگ‌های کلافکی و یاخته‌های پودوسیتی به صورت ضخیم وجود دارد.
- هرچه فشار و مقدار خون در شبکه اول موبیرگی بیشتر باشد، تراوش بیشتر می‌شود و حجم ادرار تولیدی نیز در نهایت بیشتر می‌شود.



بازجذب

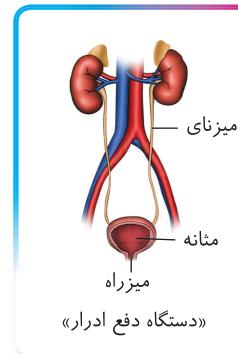
- دومین فرایند برای تشکیل ادرار است.
- برگشتن مواد مورد نیاز بدن از لوله‌های ادرارساز به شبکه موبیرگی دورلوله‌ای می‌باشد.
- در کپسول بومن بازجذب صورت نمی‌گیرد. این عمل به محض ورود مایع به بخش لوله‌ای گردیزه شروع می‌شود.
- اغلب به صورت فعال و با صرف انرژی و کمی نیز به صورت غیرفعال (مثل بازجذب آب) صورت می‌گیرد.
- از لوله پیچیده نزدیک آغاز می‌شود که در این قسمت یک لایه پوششی مکعبی **ریزپرزدار** وجود دارد ← ورود مواد از گردیزه به یاخته ریزپرزدار ← از سمت ریزپرزدار صورت می‌گیرد.
- خروج مواد از یاخته ریزپرزدار به خون ← از سمت فاقد ریزپرز صورت می‌گیرد.
- ریزپرزهای فراوان در لوله پیچ خودر نزدیک ← سبب بیشترین مقدار بازجذب می‌شوند.
- هرچه تراوش در کپسول بومن بیشتر صورت بگیرد، مقدار بازجذب نیز بیشتر می‌شود.

ترشح

- در کپسول بومن صورت نمی‌گیرد. این فرایند در جهت مخالف بازجذب انجام می‌شود ولی هم جهت با تراوش به سمت درون گردیزه صورت می‌گیرد.
- طی آن مواد دفعی از موبیرگ‌های دورلوله‌ای و یاخته‌های **گردیزه‌ای** به درون گردیزه وارد می‌شوند.
- موادی که ترشح یافته‌اند، قبلاً تراوش نیز داشته‌اند ولی در ترشح نفوذپذیری **اختخاب** وجود دارد.
- اغلب به صورت فعال و با صرف انرژی صورت می‌گیرد (بعض در خلاف جهت شبکه غلط صورت می‌گیرد).
- بعضی از سموم، داروها، یون‌های هیدروژن و پتاسیم اضافی با ترشح دفع می‌شوند که همان‌طور که گفته شد، این مواد قبلاً در تراوش هم وارد گردیزه شده‌اند.
- در pH پایین خون ← ترشح H^+ به گردیزه کلیه‌ها زیاد می‌شود.
- این فرایند در تنظیم pH خون نقش مهم دارد ← در pH بالای خون ← دفع بیکربنات (نه ترشح!) توسعه کلیه‌ها بیشتر می‌شود.

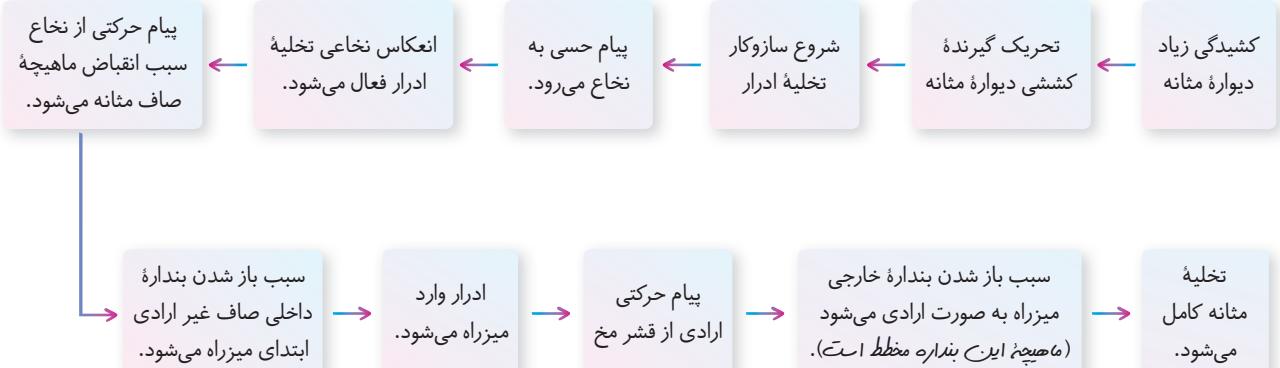
تنفس اسمزی و دفع مواد زائد

- تنگی سرخرگ آوران ← سبب کاهش مقدار و فشار خون در موبیرگ‌های کلافکی و دورلوله‌ای می‌شود ← تراوش، بازجذب و ترشح کم می‌شود ← حجم ادرار نیز کم می‌شود.
- مقدار و فشار خون در موبیرگ کلافکی زیاد می‌شود ← تراوش و بازجذب زیاد می‌شود. ← حجم ادرار زیاد می‌شود.
- تنگی سرخرگ واپران ← مقدار و فشار خون در موبیرگ دورلوله‌ای کم می‌شود ← ترشح کم می‌شود.
- دقت کنید که لفظ **ادرار** وقتی صحیح می‌باشد که مایع وارد لگنچه شده باشد. پس مایع درون گردیزه‌ها و مجرای جمع کننده هنوز ترکیب نهایی ادرار را ندارد.



اداره موجود در لگنجه کلیه‌ها از طریق دو میزنای از طریق دریجه وارد بنداره داخلی وارد یک میزراه می‌شود دفع ادرار تحریک اعصاب خودمختار انباض ماهیچه‌های صاف میزنای حرکت کرمی میزنای جلو بردن ادرار از لگنجه تا مثانه کاهش سریع چربی اطراف کلیه‌ها افتدگی کلیه‌ها تاخوردن میزنای‌ها اشکال در خروج ادرار از کلیه‌ها نارسایی کلیه‌ها دریجه‌ای در انتهای میزنای وجود دارد مانع برگشت ادرار از مثانه به میزنای می‌شود. هر میزنای پس از خروج از کلیه از جلوی رگ‌های انشعاب یافته از آنورت نزوی عبور می‌کند تا به مثانه برسد.

نکات میزنای



تحریک اعصاب خودمختار نخاعی شروع انقباض ماهیچه‌های صاف مثانه افزایش شدت انقباضات مثانه خروج ادرار از مثانه و ورود به میزراه

mekanizm tخلیه ادرار

ماهیچه صاف حلقوی دارد. تحت کنترل اعصاب خودمختار می‌باشد. در محل اتصال مثانه به میزراه قرار دارد. با افزایش انقباضات مثانه، به استراحت می‌رسد و باز می‌شود.

در انتهای مجرای ادرار میزراه زنان و مردان وجود دارد. از جنس ماهیچه مخطط حلقوی می‌باشد. تحت کنترل قشر مخ و اعصاب پیکری ارادی می‌باشد (پرده‌های). در انتهای میزراه قرار دارد و تحت کنترل قشر مخ می‌باشد. در مردان سبب خروج اسperm و ادرار می‌شود.

کلیه راست به دلیل وجود کبد از کلیه چپ پایین‌تر می‌باشد و به مثانه نزدیک‌تر است. طول میزنای سمت چپ از راست بلندتر است. طول سیاه‌گلکلیوی سمت چپ از راست کوتاه‌تر است. سیاه‌گلکلیوی سمت چپ برخلاف راست با یک مسیر نزوی از کلیه به سمت بزرگ‌سیاه‌گلکلیوی زیرین می‌رود. سرخرگ کلیوی سمت راست از چپ کمی طویل‌تر است و مسیر نزوی از آنورت تا کلیه دارد ولی مسیر سرخرگ کلیوی چپ، صعودی است.

ارتباط مغز با نخاع کامل نشده است. تخلیه مثانه کاملاً (در تمام مراحل) غیررادی است. در نوزادان و کودکان روی بنداره خارجی کنترل کاملی ندارند.

ورود ادرار به میزراه از راه مثانه و بنداره داخلی غیررادی است. تخلیه کامل مثانه با رفع انقباض بنداره خارجی به صورت ارادی صورت می‌گیرد. در بالغین می‌توانند تخلیه مثانه خود را به تأخیر بیاندازند.

راه را می‌توان ادرار نامید.

۹۵٪ آن آب است ← سبب تعادل آب و یونهای بدن می‌شوند.
۸٪ املاح (پاتریک)

اده معدنی یعنی آمونیاک سمی با CO_2 ایجاد می شود.

سیار کمتر می‌باشد.

رفع متناوب آن وجود دارد.

را از خون گرفته و به وسیله ادرار دفع می کنند.

آمونیاک سمی ایجاد می‌شود. ← تجمع آن در خون به سرعت سبب مرگ می‌شود (آمونیاک در خون و کبد وجود دارد ولی در ادرار وجود ندارد).

انحلال پذیری زیادی در آب ندارد \leftarrow تمایل زیادی به رسوب و تشکیل بلور دارد.
در کلیهها \leftarrow سبب سنگ کلیه می شود.

نوعی بیماری مفصلی است.

قرس می دهد . طی آن مفاصل در دنایک می شود.

- در مفاصل، التهاب با نشانه‌های قرمزی، تورم و درد ایجاد می‌شود.

ترکیب شیمیایی اداره

مواد آلی نیتروژن دار

● فعال شدن مرکز تشنگی در هیوتوالاموس ← نوشیدن آب ← تنظیم فشار اسمزی پلاسمای

• افزایش ترشح هورمون ضدادراری تولید شده در هیپوталاموس توسط هیپوفیز پسین به خون

افزایش ترشح هورمون ضدادراری تولید شده در هیپوتالاموس توسط هیپوفیز پسین به خون \leftarrow بازجذب آب در کلیهها \leftarrow دفع ادرار غلیظ \leftarrow تنظیم فشار اسمزی پلاسمای کاهش دفع آب از بدن

تحریک گیرنده‌های اسمزی در هیپوتالاموس

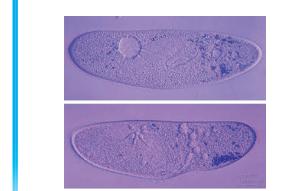
فشار اسمزی
بالای خون

بالا رفتن از حد بیشتر غلظت مواد
حل شده در پلاسما

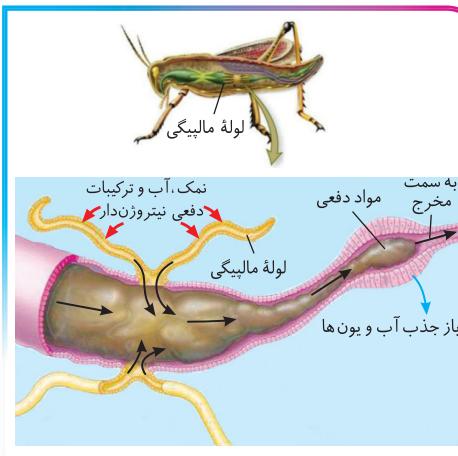
یکی از سازوکارهای تنظیم آب

- در اثر عدم ترشح هورمون ضدادراری (آنتی دیورتینک ADH) به هر دلیلی می‌باشد.
- مقدار زیادی ادرار **قیمه** از بدن دفع می‌شود \leftarrow برخلاف دیابت شیرین (مرض خنده). ادرار در این بیماری فاقد قند می‌باشد.
- تشنجی و نوشیدن آب در آن زیاد است \leftarrow در دیابت شیرین نیز دفع ادرار زیاد وجود دارد.

- در این بیماری بوارن آب و یوونهای در بدنه دچار مسلسل جدی شده است.
- بدن قادر به تنظیم محیط داخلی خود در هنگام غلیظ شدن خوناب نمی‌باشد.
- در تولید هورمون ضدادراری در هیپوالتالاموس باشد.
- می‌تواند اشکال در ترشح هورمون ضدادراری از هیپوفیز پسین باشد.
- در عدم باسخ باخته‌های گردیزه به هورمون ضدادراری باشد.



«واکوئول انقباضی در پارامسی»



«لوله‌های مالپیگی»

دفع در بیشتر آنها با انتشار صورت می‌گیرد. ← برخی مانند پارامسی، واکوئول‌های **انقباضی** برای دفع آب و مواد دفعی دارند.

بیشتر بی‌مهرگان ساختار مشخصی برای دفع دارند که ساختارهای نفریدی، آبشیشی و مالپیگی می‌توانند دیده شوند.

نفریدی لوله‌ای است که به منفذی به بیرون باز می‌شود و راه خروجی دارد. این ساختار برای دفع، تنظیم اسمزی یا هر دو مورد می‌باشد.
همانند گردیزه انسان ابتدای بسته و انتهای باز دارد.

تک‌باخته‌ای‌ها

نفریدی

در بی‌مهرگان

لوله مالپیگی و آبشیش ← در ادامه بررسی می‌شوند.

آبیشش در مناطق خاص بدن برای دفع ماده زائد نیتروژن دار با انتشار ساده دارند.

سامانه دفعی متصل به روده در **حشرات** می‌باشد.

نمک از همولنف وارد این لوله‌ها می‌شود.

آب نیز از طریق اسمز از راه همولنف وارد این لوله‌ها می‌شود.

اوریک اسید نیز از همولنف به این لوله‌ها ترشح می‌شود.

همه محتویات وارد شده به چند لوله مالپیگی از منفذ مشترکی وارد دو طرف روده می‌شود ← آب و یون‌ها در روده و راست‌روده بازجذب شده ← اوریک اسید و

مواد دفعی مخلوط شده ادرار و مدفوع از دستگاه گوارش خارج می‌شود.

همه مهره‌داران کلیه دارند.

در همه مهره‌داران به دلیل گردش خون بسته، مواد پلاسما از غشای مویرگ به کلیه‌ها تراوش می‌شود.

تنها مهره‌داران قادر استخوان هستند (پرده‌های).

از کلیه‌های خود، مواد غلیظ نمکی و نیتروژن دار دفع می‌کنند.

غدد راست‌روده‌ای دارند ← محلول نمک $NaCl$ بسیار غلیظ ← وارد روده می‌کنند ← از راه لوله گوارش دفع می‌کنند.

کوسه‌ها و سفرمه‌های از آن‌ها بوده که ساکن آب شور هستند.

همانند حشرات، لوله گوارش آن‌ها نیز در تنظیم اسمزی جانور نقش دارد.

تنوع دفع و تنظیم اسمزی در جانداران

تنظیم اسمزی در ماهی‌ها

سامانه دفعی مرتبط با لوله گوارش هم در حشرات و هم در ماهی‌های غضروفی وجود دارد.

آب تمایل به ورود به بدن جانور دارد.

آب شیرین فشار اسمزی کمی دارد.

برای مقابله با ورود آب زیاد به بدن ← معمولاً آب زیادی نمی‌نوشند ← باز و بسته شدن دهان آن‌ها تنها برای تبادل آب و گاز تنفسی با آبشیش است.

جدب نمک و یون‌ها را با انتقال فعل از آبشیش‌ها انجام می‌دهند ← ادار رقیق حجمی را از طریق کلیه‌ها دفع می‌کنند.

ماهیان غضروفی

تنها مهره‌داران قادر استخوان هستند (پرده‌های).

از کلیه‌های خود، مواد غلیظ نمکی و نیتروژن دار دفع می‌کنند.

غدد راست‌روده‌ای دارند ← محلول نمک $NaCl$ بسیار غلیظ ← وارد روده می‌کنند ← از راه لوله گوارش دفع می‌کنند.

کوسه‌ها و سفرمه‌های از آن‌ها بوده که ساکن آب شور هستند.

همانند حشرات، لوله گوارش آن‌ها نیز در تنظیم اسمزی جانور نقش دارد.

ماهیان دریازی (آب شور)

سامانه دفعی مرتبط با لوله گوارش هم در حشرات و هم در ماهی‌های غضروفی وجود دارد.

آب تمایل به ورود به بدن جانور دارد.

آب شیرین فشار اسمزی کمی دارد.

برای مقابله با ورود آب زیاد به بدن ← معمولاً آب زیادی نمی‌نوشند ← باز و بسته شدن دهان آن‌ها تنها برای تبادل آب و گاز تنفسی با آبشیش است.

جدب نمک و یون‌ها را با انتقال فعل از آبشیش‌ها انجام می‌دهند ← ادار رقیق حجمی را از طریق کلیه‌ها دفع می‌کنند.

ماهیان دریازی (آب شور)

تنها مهره‌داران قادر استخوان هستند (پرده‌های).

از کلیه‌های خود، مواد غلیظ نمکی و نیتروژن دار دفع می‌کنند.

غدد راست‌روده‌ای دارند ← محلول نمک $NaCl$ بسیار غلیظ ← وارد روده می‌کنند ← از راه لوله گوارش دفع می‌کنند.

کوسه‌ها و سفرمه‌های از آن‌ها بوده که ساکن آب شور هستند.

همانند حشرات، لوله گوارش آن‌ها نیز در تنظیم اسمزی جانور نقش دارد.

دوزیستان با غ

مانع آن‌ها ذخیره آب و یون دارد ← در خشکی محیط ← دفع ادرار کم ← ذخیره آب در مثانه زیادتر شده ← بازجذب زیاد آب از مثانه به خون دارد (ویژه دوزیستان).

تنها مهره‌دارانی با توانایی تغییر در ترکیبات ادرار موجود در مثانه خود می‌باشند.

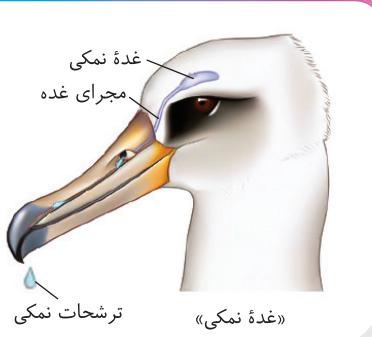
خنده‌گان و پرنده‌گان

توانمندی بازجذب آب زیادی در کلیه‌های خود دارد.

نمک اضافی را از غدد ← در برخی انواع بیباپانی و دریازی آن‌ها املاح زیادی با آب یا غذا به بدن وارد می‌کنند

مجراي غده نمکی چشم آن‌ها در انتهای به جلوی دهان آن‌ها راه دارد.

تنظیم اسمزی در مهره‌داران بدون آبشیش



«غده نمکی»

- اولین بار با میکروسکوپ ساده یاخته را مشاهده کرد.
- بافت مرده چوب پنبه را مشاهده کرد.
- در یاخته مرده حفراتی وجود داشت.
- حفرات توسط دیواره از هم جدا شده بودند.
- بروتوبلاستی مشاهده نکرد.

دابت هوک

- امروزه نهان دانگان (گلخ دار) بیشترین گونه های گیاهی روی زمین هستند.
- گیاهان علاوه بر تأمین غذا، در ایجاد مواد اولیه صنایعی مثل داروسازی و پوشاش نیز نقش دارند.
- در جای خود ثابت هستند، ولی مانند سایر جانداران به ماده و انرژی نیاز دارند.
- به جز نوع انگل (مانند سر) بقیه فتوسنتزکنندگان.
- فاقد کسترون در غشای یاخته هستند و سانترونیول ندارند.

نکات اولیه گیاهان

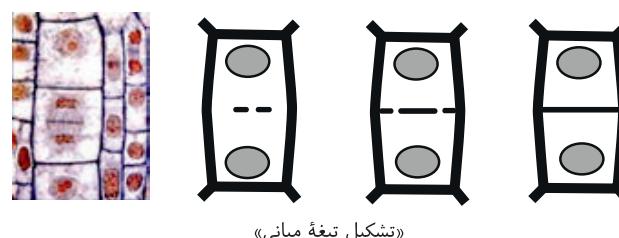
پخش زنده و دارای متابولیسم (سوخته‌مز) یاخته می‌باشد.

شامل غشا، سیتوپلاسم و هسته می‌باشد. ← سیتوپلاسم، مجموعه ماده زینه‌ای و اندامات‌های غشاء دار (بهزه‌سته) می‌باشد.
توسط دیواره احاطه شده است. ← هم از یاخته در جانوران می‌باشد چون دیواره ندارد.
تولید دیواره را انجام می‌دهد.

- پروتوبلاست
- پوشش زنده و دارای متابولیسم (سوخته‌مز) یاخته می‌باشد.
- شامل غشا، سیتوپلاسم و هسته می‌باشد. ← سیتوپلاسم، مجموعه ماده زینه‌ای و اندامات‌های غشاء دار (بهزه‌سته) می‌باشد.
- توسط دیواره احاطه شده است. ← هم از یاخته در جانوران می‌باشد چون دیواره ندارد.
- تولید دیواره را انجام می‌دهد.

در بافت‌های زنده، پروتوبلاست را در بر می‌گیرد ← ترکیب شیمیایی آن در یاخته‌های متفاوت در طول عمر گیاه تغییر می‌کند.

- توسط پروتوبلاست زنده تولید می‌شود.
- حفظ شکل یاخته استحکام پیکر گیاه
- استحکام یاخته
- کنترل تبادل مواد بین یاخته‌ها در گیاه
- جلوگیری از ورود عوامل بیماری‌زا

باخته گیاهی

«تشکیل تیغه میانی»

- یک لایه مشترک بین دو یاخته تقسیم شده می‌باشد که تولید پیش‌سازه‌ای آن قبل از اتمام تقسیم یاخته شروع شده است.
- اولین لایه دیواره است که پس از تقسیم هسته ایجاد می‌شود ← قدیمی‌ترین دیواره است.
- سیتوپلاسم یاخته را به دو بخش تقسیم می‌کند. این دیواره در ابتدای ساخت در تماس با غشا می‌باشد.
- از پلی‌سکاریدی به نام پکتین ساخته شده است.
- پکین مانند چسب دو یاخته را کنار هم قرار می‌دهد که درون ریزکسیسه‌های غشادر قرار دارد.
- به صورت ریزکسیسه‌های منفذدار توسط شبکه آندوبلاسمی و گلدن ← باخته اولیه ایجاد می‌شود ← به تدریج تعداد منافذ تیغه میانی کاهش می‌یابد.

- به صورت یک لایه توسط پروتوبلاست هر یاخته ساخته می‌شود.
- به سمت داخل تیغه میانی ساخته می‌شود ← از خارج به تیغه میانی متصل می‌باشد.
- رشته‌های سلولر به همراه پکتین دارد.
- در بدوان تشكیل مانند قالبی پروتوبلاست را در بر می‌گیرد و به دلیل گشش و گسترش، مانع رشد یاخته نمی‌شود.
- اندازه آن که افزایش رشد پروتوبلاست و اضافه شدن ترکیبات دیواره، زیاد می‌شود.
- در بافت کلانشیم، از همه ضخیم‌تر است.
- رشته‌های سلولزی موادی مانند دیواره پسین ندارد.

ساختار و انواع دیواره‌ها

- در برخی یاخته‌ها توسط پروتوبلاست و به سمت داخل دیواره نخستین ساخته می‌شود.
- چند قبایمی باشد ← تا وقتی یاخته زنده است از داخل به غشا یاخته نزدیک می‌باشد.
- رشته‌های سلولزی دارد که جهت رشته‌ها درون هم گایه به صورت موادی است.
- جهت رشته‌های سلولزی هر لایه بالایه مجاور آن متفاوت و زاویه دارد ← این ویژگی سبب استحکام و تراکم زیاد آن می‌شود.
- رشد یاخته پس از تشكیل آنها متوقف می‌شود.
- در بافت اسکلرانشیم و آوند چوبی، حاوی ترکیبات لیگنینی شده و استحکامی می‌شود.

هرچه دیواره‌سازی بیشتر شود ← تیغه میانی از پروتوبلاست دورتر می‌شود و پروتوبلاست کوچک‌تر می‌گردد.



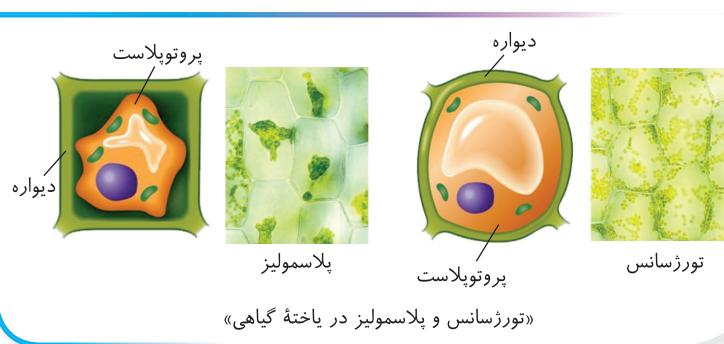
از یاخته تا گیاه

- کانال‌های سیتوپلاسمی در دیواره‌ها می‌باشند که مخصوص یاخته‌های زنده هستند.
- مواد مغذی و سایر ترکیبات از یاخته‌ای به یاخته دیگر می‌روند.
- در انتقال مواد اسیدی C_۳ و C_۴ بین یاخته میانبرگ و غلاف آوندی گیاهان C مؤثر است (وزاره‌خم).
- در انتقال مواد به روش سیمپلاتستی در عرض ریشه مؤثر است (فصل ۷).
- با میکروسکوپ الکترونی دیده می‌شوند.
- در یاخته چوبی شده یا مرده وجود ندارد.

ارتباط دیواره‌ای بین یاخته‌ای

- منطقه‌ای است که دیواره یاخته در آن نازک مانده است (نم‌نگره شده است).
- دیواره دوم در محل لان تشکیل نمی‌شود. ← در محل لان لیگنینی شدن رخ نمی‌دهد (گفته‌ر).
- در بافت زنده حاوی تعداد زیادی پلاسمودسما می‌باشد.

پلاسمودسما و لان‌ها در هنگام تشكیل دیواره جدید پایه‌گذاری می‌شوند (نم‌اینکه بعد ایجاد شوند).



وقتی آب محیط زیاد باشد ← واکوئول برخی یاخته‌ها آب جذب می‌کنند ← پروتوبلاست آن‌ها به دیواره می‌چسبد ← دیواره یاخته تا حدی کشیده می‌شود ولی پاره نمی‌شود ← یاخته چرخانی (تورپسانس) می‌شود.

درون آن مایعی به نام شیره واکوئول دارد ← مقدار و ترکیب آن در باته‌های مختلف یک گیاه و بین گیاهان مختلف، متفاوت می‌باشد.

تورپسانس بافت‌ها در اندام‌های غیمچویی (برگ و ساقه علف) سبب استواری آن اندام‌ها می‌شود (در هیچ گیاهی، برگ چوبی نمی‌شود).

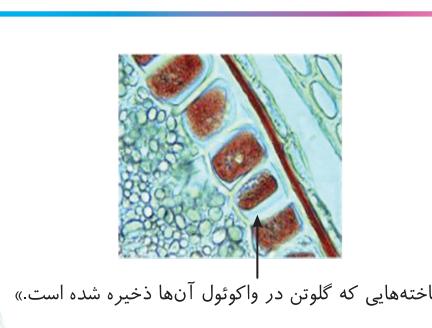
کمبود آب محیط ← کاهش حجم واکوئول ← جمع شدن پروتوبلاست ← افزایش فاصله دیواره از غشا ← پلاسمولیز یاخته

اگر پلاسمولیز طولانی مدت باشد ← پزمردگی گیاه ایجاد می‌شود ← حتی با آبیاری نیز رفع نمی‌شود ← مرگ یاخته‌ها ← مرگ گیاه

اندامکی تک‌غشایی در سیتوپلاسم یاخته‌های گیاهی برای ذخیره مواد می‌باشد.
آب و مواد دیگر دارد.

واکوئول

در غشای واکوئول‌ها، پروتئین تسهیل‌کننده اختصاصی برای عبور آب وجود دارد (فصل ۷).
آنچه را انجام می‌دهد ← آب ← تنظیم حجم یاخته را انجام می‌دهد.
می‌تواند از غشای پروتوبلاست و واکوئول، آزادانه و بدون صرف انرژی عبور کند.



«یاخته‌هایی که گلوتن در واکوئول آن‌ها ذخیره شده است.»

یکی از ترکیبات رنگی واکوئول‌هاست.

در واکوئول‌ها ذخیره می‌شوند (نه اینکه ساختمان شود).

رنگ آن‌ها در pH می‌خواهد، متفاوت می‌باشد.

در ریشه چند قند قرم، کلم بفشن و پرتقال توسرخ به فراوانی وجود دارد.

نقش پاداکسندگی ضدسرطان دارند ← مانع اثر رادیکال‌های آزاد راکیزه بر مولکول‌های زیستی می‌شوند (وزارت).

باز هم یادتون باشه که آنتوسیانین یکی از مواد رنگی واکوئول‌هاست و پروتئین یا کربوهیدرات نیست.

ترکیبات رنگی ← مثلاً آنتوسیانین‌ها

مواد مختلف درون شیره واکوئول‌ها

یاخته‌پر و ریزپر زهای روده آن‌ها تخریب می‌شود.
سطح جذب غذا کم می‌شود.
تشخیص قطعی آن با انجام آزمایشات پزشکی است.
حساسیت به آن سبب اختلال در رشد و مشکل سلامتی می‌شود.

یکی از پروتئین‌های درون واکوئول است که در ریبوزوم روی شبکه آندوبلاسمی تولید می‌شود.
در بذر گندم و جو ذخیره می‌شود ← هنگام رویش بذر برای رشد و نمو رویان مصرف می‌شود.
در خارجی‌ترین لایه آندوسپرم دانه غلات وجود دارد که به هورمون جیبریلین حساس است.

یاخته‌پر و ریزپر زهای روده آن‌ها تخریب می‌شود.
سطح جذب غذا کم می‌شود.
تشخیص قطعی آن با انجام آزمایشات پزشکی است.
حساسیت به آن سبب اختلال در رشد و مشکل سلامتی می‌شود.

مثل آنتوسیانین‌ها ← فقط این گروه در pH مختلف تغییر رنگ می‌دهد. (آنتوسیانین فقط یکی از رنگ‌های واکوئول است).
همگی از جمله آنتوسیانین پاداکسندگی بوده و در پیشگیری از سرطان و بهبود کار مغز و اندام‌های دیگر نقش دارد. (در درمان سرطان موثر نیستند).

رنگ‌های واکوئولی

رنگ زرد یا نارنجی ریشه هویج و قرمز میوه گوجه‌فرنگی در نتیجه رنگیزه کاروتونوئیدی این اندامک‌هاست.
در بخش‌های هوایی و زیرزمینی وجود دارند.

حاوی دنای حلقوی، دو غشای صاف، همانندسازی، رونویسی و ترجمه می‌باشد.
محل انجام واکنش‌های فتوسنتزی و شروع تنفس نوری می‌باشد (وزارت).

کلروپلاست (سیزریم) ← سبزینه زیادی دارد و علت رنگ سبز گیاهان است.
کمی کاروتونوئید هم دارند که توسط سبزینه پوشیده شده است.

ریشه هویج ← کاروتون نارنجی دارد.
برخی گلبرگ‌ها ← رنگیزه زرد دارند.
کروموبلاست (رنگ ریه) ← رنگیزه کاروتونوئید ذخیره‌ای دارد ← میوه رسیده گوجه‌فرنگی ← رنگیزه قرمز دارد.

دیسه (پلسته) اندامکی دوغشایی در سیتوپلاسم است که انواع متفاوتی دارد ← ترکیبات پاداکسندگی دارد ← مانع حمله رادیکال‌های آزاد به مولکول‌های زیستی می‌شوند (وزارت).

بدون رنگیزه ← آمیلوبلاست (نث ریه) ← هنگام رشد جوانه سبزیزمینی ← افزایش مصرف ذخیره نشاسته ← شروع رشد جوانه و ایجاد پایه‌های جدید از غده یا ساقه زیرزمینی

دیسه‌ها و انواع رنگ‌های (رنگیزه‌های) درون آن‌ها

رنگ‌ها در گیاهان

کاهش طول روز در باریز ← کم شدن نور ← تجزیه سبزینه در برگ و افزایش کاروتونوئیدها ← سبب تبدیل کلروپلاست به کروموبلاست می‌شود.
برگ‌هایی که علاوه بر سبز، رنگ‌های دیگر نیز دارند ← در اثر کاهش نور ← مساحت بخش سبز آن‌ها زیاد می‌شود.

تولید رنگ برای رنگ آمیزی الیاف فرش

شیرابه سفید میوه و دمیرگ انجیر (پولپاک) لاستیکسازی، از ترکیبات متفاوت شیرابه نوعی درخت می‌باشد.
این رنگ‌ها در روناس، نعناء و گل محمدی وجود دارند.
ترکیب شیرابه در گیاهان متفاوت، فرق می‌کند (صرف غذای غایر ندارد).

ترکیبات غیرصرف غذایی

از ترکیبات گیاهی هستند که در شیرابه برخی گیاهان فراوانند.
ساخت داروهای مسکن، آرامش‌بخش و ضد سرطان + ترکیبات دفاعی
برخی احتیاد آورند (شیرابه خشک).
آلکالوئیدها در دفاع گیاه در برابر گیاه‌خواران مؤثر است.
نیکوتین از آلکالوئیدهاست که سبب دور کردن گیاه‌خواران می‌شود.
در درمان سرطان (تومور برخیم) مؤثرند (نمی‌پسندند مثل پاراسندها).
در مقادیر مختلف ممکن است سرطانزا، مسموم کننده یا کشنده باشند.

ترکیبات دفاعی

ترکیبات دیگر گیاهی

بافت

مجموعه یاخته‌های کم و بیش مشابه می‌باشد. (پارانشیم، مریتم، کلرنشیم، اسکلانشیم و پاخته کوندی)

سامانه بافتی

مجموعه چند نوع بافت و یاخته‌های گوناگون با کار متفاوت می‌باشند. (سامانه پوشش، زمینه‌ک و کوندی)

هر سامانه بافتی عملکرد خاصی دارد ولی بافت‌های متفاوت با کار متفاوت دارند.

آنواع سامانه‌های بافتی در بخش‌های رویشی گیاه آوندی

بافت پوششی

در اندام جوان روپوست نامیده می‌شود.
در اندام مسن پیراپوست (پیریدرم) نامیده می‌شود (القہ در گیاهان دارای رشد پیش).

زمینه‌ک

بین سامانه پوششی و آوندی قرار دارد.
بافت‌های پارانشیم، کلرنشیم و اسکلانشیم دارد.

آوندی

مجموعه پوست و بخش محصور شده توسط آوندها را در ریشه، ساقه و میانبرگ را در برگ‌ها ایجاد می‌کند.
ترابری مواد را در گیاه بر عهده دارد.
آوند چوبی مرده و آوند آبکش زنده دارد.
یاخته‌های فیبری، پارانشیمی (پارانشیم) و آوندی دارد.
در ریشه به صورت متمرکز ولی در برگ و ساقه، به صورت پراکنده در سامانه زمینه‌کی است.

سامانه بافت پوششی

۱ سراسر اندام گیاه را می‌پوشاند.
۲ همانند پوست جانوران نقش دفاعی دارد و به عنوان سد اول دفاعی می‌باشد.
۳ در برگ، ریشه‌ها و ساقه‌های جوان، روپوست نامیده می‌شود که معمولاً یکلاهی است.
۴ در اندام‌های مسن گیاهان دارای رشد پسین پیراپوست (پیریدرم) نامیده می‌شود که بافتی چوب‌پنبه‌ای است.
۵ پوستک، لیپیدی روی روپوست اندام‌های هوایی، سبب کاهش تبخر آب می‌شود (پوستک همانند غشک پایه، یاخته ندارد).
سبب کاهش تبخر آب از اندام‌های هوایی گیاه می‌شود.
لایه‌ای از جنس کوتین لیپیدی در روی خود در اندام‌های هوایی دارد که پوستک نامیده می‌شود.
پوستک نسبت به آب نفوذناپذیر است.
پوستک توسط اندام‌های یاخته‌های روپوستی تولید شده و به سطح بیرونی در مجاور هوا ترشح می‌شود.
پوستک از نفوذ عوامل بیگانه جلوگیری کرده و سبب حفظ گیاه در مقابل سرما می‌شود.
گیاهان مناطق خشک پوستک ضخیم دارند (مثل خرمه، کاتوس و کرنفس)

نکات سامانه‌های بافتی در گیاه آوندی

یاخته‌های بدون تمایز

تنظیم کننده باز و بسته شدن روزنه هوایی است.
کلروپلاست‌دار است ← دو دیواره با ضخامت نابرابر دارد (فصل ۷).
درین دو نگهبان روزنه، نگهبان روزنه در بین دو نگهبان مجاور، روزنه هوایی وجود دارد.
توانایی تولید NADPH. چرخه کالوین و مواد آلی از معدنی دارد (روازدهم).

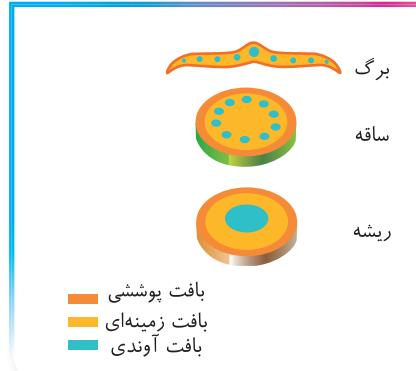
یاخته‌های تمایز یافته

کرک ← تبخر آب را کاهش می‌دهد و کلروپلاست ندارد.
یاخته‌های تمایز یافته به ترشح مواد دفاعی، محافظ و ... می‌پردازد.

یاخته‌های روپوستی

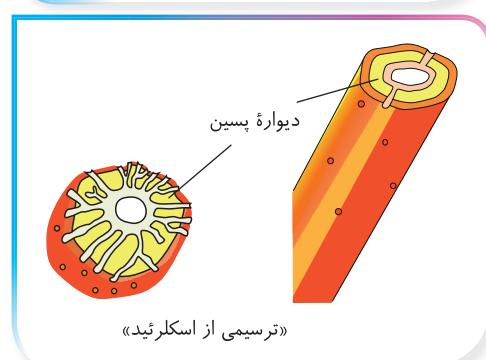
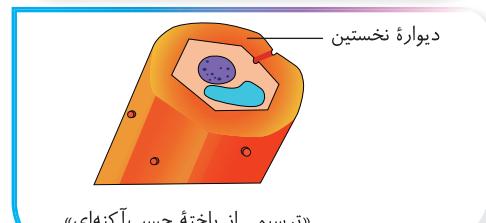
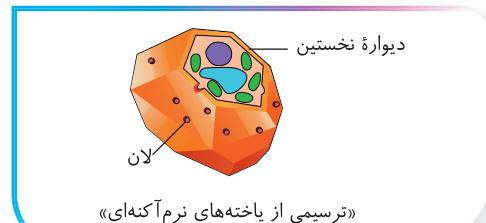
تار کشندۀ تمایز یافته دارد ولی نگهبان روزنه، کرک و پوستک ندارد.
هر تار کشندۀ، یک یاخته روپوستی طویل در ریشه می‌باشد.

از یاخته تا گیاه





فصل ششم



فضای بین روپوست و بافت آوندی را پر می‌کند.

- ۱ رایج‌ترین بافت در سامانه زمینه‌ای است.
- ۲ دیواره نخستین نازک غیرجوبی دارد. ← دیواره نخستین پروتوبلاست را دربر گرفته است.
- ۳ به آب نفوذپذیر است و فاقد دیواره پسین می‌باشد.
- ۴ در زخم بافتی قدرت تقسیم و ترمیم دارد.
- ۵ ذخیره مواد و فتوستز می‌کند.

پارانشیم

- ۶ نوع سبزینه‌دار در برگ‌ها زیاد است. ← به صورت نرده‌ای یا اسفنجی در میانبرگ به فتوستز می‌پردازد (روازدهم).
- ۷ لان دارد و دارای سوت و ساز می‌باشد.
- ۸ در اندوخته (آنموفیم) دانه نهان‌دانگان، معمولاً حاوی یاخته‌های تربلوبتید می‌باشد (یوزدهم).
- ۹ در گیاهان آبری، فاصله بین یاخته‌ای زیاد و پرهوا برای تنفس یاخته‌ای دارند (هشتمین درختان حرزا).

سامانه بافت زمینه‌ای

- ۱ یاخته‌هایی بدون دیواره پسین دارند که به نام یاخته کلانشیمی می‌باشد.
- ۲ دیواره نخستین ضخیم دارند ← استحکامی است ولی لیگنینی نمی‌شود.
- ۳ استحکام دارد ولی انعطاف‌پذیر است.
- ۴ مانع رشد گیاه نمی‌شود.
- ۵ معمولاً زیر روپوست هستند.
- ۶ اندامک و سوت و ساز دارند.

کلانشیم

- ۱ یاخته‌هایی با نام اسکلرانشیمی دارند که دو نوع اسکلرئید و فیبر می‌باشند.
- ۲ دیواره پسین ضخیم جوبی دارند. ← چوبی شدن، سبب مرگ پروتوبلاست می‌شود.
- ۳ در حالت زنده، دیواره پسین آنها، پروتوبلاست را دربر گرفته است (دیواره نخستین نزدیک دارند).
- ۴ همانند یاخته کلانشیمی استحکام دارند ولی برخلاف آنها انعطاف‌پذیر نیستند.
- ۵ یاخته اسکلرئید کوتاه‌تر و لان دار می‌باشد.
- ۶ یاخته فیبری آنها دراز و لان دار می‌باشد.
- ۷ فیبر در تولید طناب و پارچه استفاده می‌شود.
- ۸ ذره‌های سخت میوه گلابی، مجموعه‌ای از یاخته‌های اسکلرئیدی است.
- ۹ در حالت بلوغ مرده‌اند و فاقد اندامک و متabolیسم می‌باشند.

- ۱ تراپری مواد معدنی (شیره خم) و آلی (شیره پوروره) را در گیاه برعهده دارد که در هر اندام روپیشی و زایشی وجود دارد.
- ۲ از دو بافت آوندی چوبی و آبکش به وجود آمده است.
- ۳ هر بافت آوندی، یاخته‌های اصلی آوندی به همراه یاخته‌های پارانشیمی و فیبرهای اسکلرانشیمی وجود دارد.

سامانه بافت آوندی

- ۱ یاخته‌های مرده به دنبال همدیگر هستند.
- ۲ فقط دیواره چوبی آنها باقی مانده است.
- ۳ لیگنین به شکل‌های مختلف در دیواره این یاخته‌ها وجود دارد.
- ۴ دو نوع یاخته تراکنید و عنصر آوندی دارند.
- ۵ یاخته‌های عنصر آوندی کوتاه دارند. ← آوند حاصل از آنها فاقد دیواره عرضی بوده و لوله پیوسته ایجاد کرده است.
- ۶ در نوع لان دار، دیواره در محل لان، غیرچوبی است.
- ۷ شیره خام را از عرض ریشه گرفته و به کمک تعرق و فشار ریشه‌ای به اندام‌های هوایی می‌رسانند.
- ۸ یاخته‌های فیبر و پارانشیم در اطراف آنها وجود دارد.

اجتماع یاخته‌های اصلی بافت آوندی

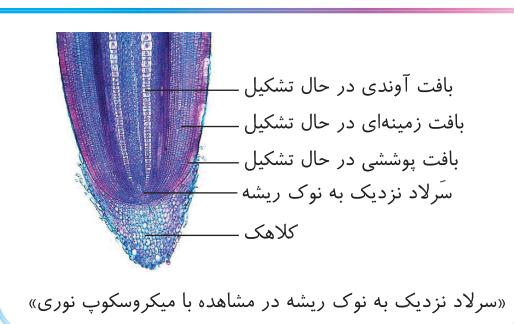
- ۱ دیواره نخستین سلولزی دارند.
- ۲ دیواره آنها غیرجوبی است.
- ۳ دیواره عرضی به صورت **صفحة آبکشی** دارند. ← آوند آنها لوله پیوسته و بدون دیواره عرضی نمی‌باشد.
- ۴ یاخته بدون هسته ولی زنده دارند. ← فرایند همانندسازی و رونویسی از ژنوم خطی ندارند (یوزدهم).
- ۵ یاخته آنها سیتوپلاسم به همراه واکوئول بزرگ برای نگهداری شیره پرورده دارند.
- ۶ در نهان‌دانگان ← کار آوند آبکش، یاخته همراه گل دار کمک می‌کند.
- ۷ یاخته‌های همراه به تراپری شیره پرورده در گیاهان گل دار کمک است.
- ۸ در اطراف آوندها، دسته‌های فیبر آوندها را دربر گرفته است.
- ۹ یاخته‌های پارانشیمی نیز در اطراف آنها وجود دارد.

آوندها آبکش

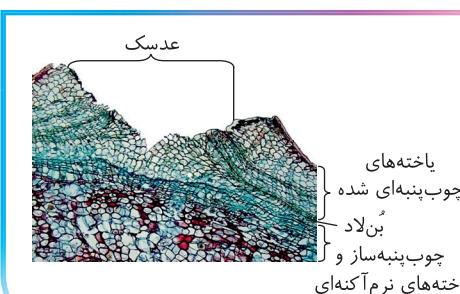
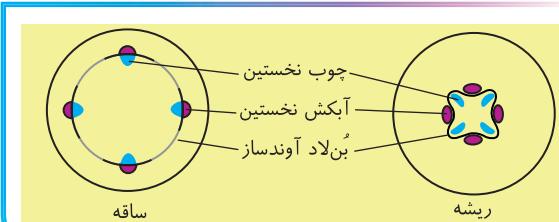
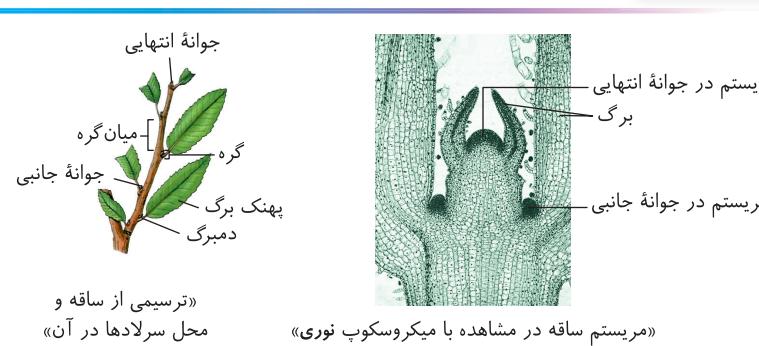
- ۱ در آوند چوبی، یاخته بالغ زنده وجود ندارد ولی در **بافت آوند چوبی**، یاخته‌های پارانشیمی زنده وجود دارد.
- ۲ یاخته اصلی آبکشی ← زنده بدون هسته است.
- ۳ این سه نوع یاخته، لیگنینی نمی‌شوند.
- ۴ در بافت آوند آبکش ← زنده هسته دار است.
- ۵ یاخته پارانشیمی ← زنده هسته دار است.
- ۶ یاخته فیبری ← مرده بدون هسته با دیواره چوبی است.



یاخته‌های مریستمی



«سرلاط نزدیک به نوک ریشه در مشاهده با میکروسکوپ نوری»



منشأ

سامانه‌های مختلف بافتی

گیاهان می‌باشد.

در نوک ساقه و ریشه بسیار بالهمیت هستند.

به طور فشرده نسبت به هم قرار دارند و فضای بین‌یاخته‌ای اندکی دارند.

هسته در مرکز یاخته داردن ← هسته، بیشتر حجم یاخته را تشکیل داده است.

دانه‌اً تقسیم می‌شوند ← یاخته‌های بافت‌های مختلف را می‌سازند.

در صورت تقسیم آنها کاهش می‌باید (یززدهم).

نامساعد محیط ← سرعت تراپت زیاد

تولید محصولات زیاد



سبب رشد طولی ساقه، ریشه و تولید برگ می‌شوند و تا حدودی عرض ساقه، شاخه و ریشه را نیز زیاد می‌کنند.

نزدیک به انتهای ریشه قرار دارد.

کلاهک بخش یاخته‌دار، به صورت انگشتانه مانند است.

سطح کلاهک را لزج می‌کند.

ترکیب پلی‌ساکاریدی ترشح می‌کند ← نفوذ ریشه در خاک را آسان می‌کند.

یاخته‌های سطح بیرونی آن به طور مداوم می‌ریزند و جانشین می‌شوند.

مریستم نوک ریشه را در برابر آسیب‌های محیطی حفظ می‌کند.

سبب رشد طولی و تا حدی رشد قطری ریشه در خاک می‌شود.

به سمت پایین، کلاهک می‌سازد و از بالای خود به ساخت و تمایز سه سامانه پوششی، زمینه‌ای و آوندی می‌پردازد.

سه بخش اصلی روپوست، پوست و استوانه مرکزی را تشکیل می‌دهد.

ویژگی یاخته‌های مریستمی

انواع مریستم‌ها

مریستم‌های پسین (کامبیوم‌ها)

سبب رشد عرضی و ضخیم شدن زیاد ساقه و ریشه نهان‌دانگان درختی دولپه‌ای می‌شود ← سبب تولید مداوم یاخته‌ها و بافت‌ها می‌شود.

در برگ و اندام‌های زایشی (گلخ، سیمه و رانه) وجود ندارند.

منشأ بافت‌های آوندی پسین جویی و آبکش ساقه و ریشه در گیاه درختی دولپه‌ای می‌شود.

بین آوند آبکش و چوب نخستین تشکیل می‌شود (در سامانه بافت‌کوئنک تسلیل منع شود).

به سمت داخل بافت آوندی چوب‌های پسین قطور و به سمت خارج بافت آوندی، آبکش‌های پسین نازک‌تر می‌سازد.

در ریشه ابتداء حلقه نبیست ولی در ساقه از ابتداء حلقه شکل است (گلخ هقبای).

پس از تولید ساقه ضخم درخت، خارجی‌ترین بخش تنہ درخت می‌باشد یعنی در زیر پوست درخت قرار دارد.

به هر سمت، فیبر و پارانشیم نیز می‌سازد.

انواع مریستم‌پسین (کامبیوم‌ها)

در سامانه بافت زمینه‌ای ساقه و ریشه دولپه‌ای‌های درختی تشکیل می‌شود.

به سمت درون، یاخته‌های پارانشیمی (پرانشیم) می‌سازد.

به سمت بیرون، یاخته‌های می‌سازد که به تدریج چوب‌پنبه‌ای و مرده می‌شوند (کوتینیشن شلن) ریواره دارند.

به بن‌lad چوب‌پنبه‌ساز و یاخته‌های پارانشیمی و چوب‌پنبه‌ای حاصل از آن پریدرم (پیراپوست) می‌گویند.

پیراپوست (پریدرم)

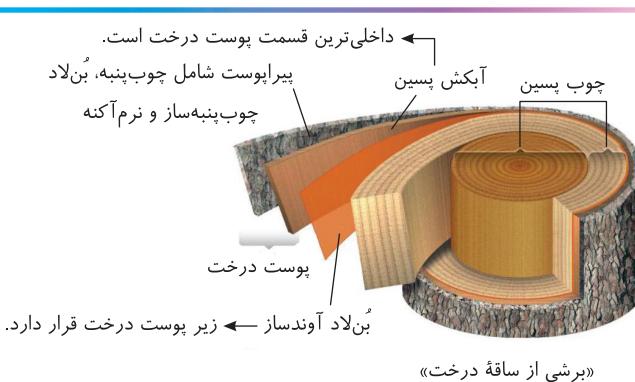
در اندام‌های مسن، جانشین روپوست می‌شود.

به دلیل چوب‌پنبه‌ای شدن، به آب و گازها نفوذناپذیر است.

بافت‌های زیر چوب‌پنبه آن، زنده هستند و نیاز به گاز تنفسی دارند.

عدسک‌ها که مناطق برآمده در بین چوب‌پنبه‌ها است برای انتقال گاز دارند.

فصل ششم



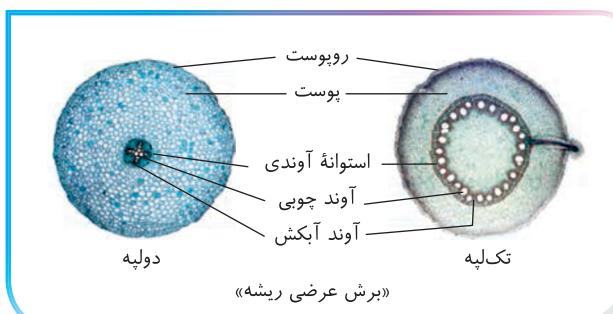
پوست درخت

داخلى ترین لایه آن بافت آبکش‌های پسین (یخچه‌آبکش) - هصراء - پارانشیم - فیبر
یاخته‌های بارانشیمی
کامبیوم چوب‌پنبه‌ساز پسین
پیراپوست (پیریدرم) از داخل به خارج
چوب‌پنبه‌های پسین و عడسک‌ها خارجی ترین لایه
پوست درخت از بن لاد آوندساز در برابر عوامل محیطی مراقبت می‌کند.
در بین بافت‌های مختلف، فقط آوند چوبی و کامبیوم آوندساز جزء آن نمی‌باشد.

در بررسی ساقه درخت دارای چند سال رشد پسین

تنه درخت

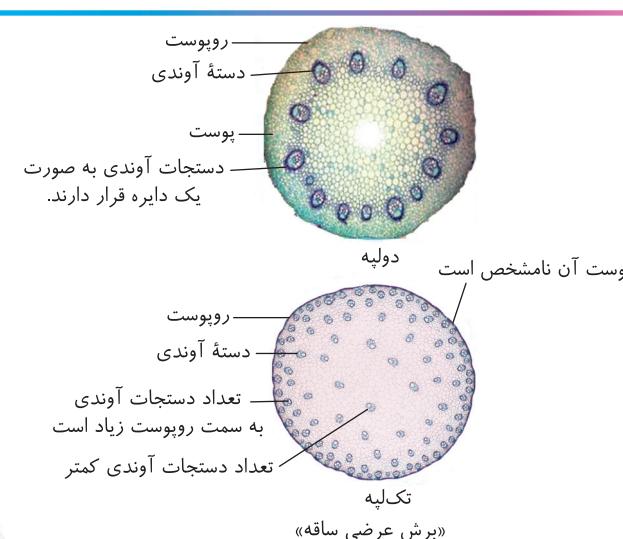
وسیع ترین بخش درخت است.
بن لاد (کامبیوم) آوندساز خارجی ترین لایه
آوندهای چوبی پسین بیشترین حجم درخت را تشکیل می‌دهند.
از نوع تراکندها و عناصر آوندی پسین می‌باشد.
چوب نخستین درونی ترین لایه است.
بیشترین حجم درخت را دربر می‌گیرد.



ریشه

روپوست و تار کشندۀ دارد.
پوستک و روزنۀ هوایی ندارد.
پوست مشخص دارد از بافت پارانشیم ذخیره‌ای و اسکلرانشیم استحکامی تشکیل شده است.
سامانه زمینه‌ای بافت محصور در آوندهای تکله‌ایها
تکله‌ایها چوبی بافت آوندی یک در میان آبکش به صورت افسان می‌باشد.
روپوست و تار کشندۀ دارد پوستک و روزنۀ هوایی ندارد.
بیشترین نسبت پوست به بخش آوندی در آن دیده می‌شود.
در انواع درختی آنها دو نوع کامبیوم ایجاد می‌شود.
بخش آوندی بسیار کم حجم و درونی ترین است.

بررسی ساختارهای نخستین



ساقه

روپوست نگهبان، کرک، کوتین (پوستک) و روزنۀ دارد.
پوست تحلیل رفته است و حد بین آن و دسته‌های آوندی نامشخص است.
تکله‌ایها بیشتر حجم ساقه را فرا گرفته است.
دستجات آوندی آوند چوبی درونی و آبکش بیرونی در یک امتداد دارند.
به صورت دسته‌هایی در محیط دوایر متعدد وجود دارند که به سمت روپوست تعداد بیشتری با اندازه کوچک‌تری دارند.
روپوست نگهبان، کرک، پوستک و روزنۀ دارند.
پوست نارک ولی مشخص دارند.
دولپه‌ایها فاصله روپوست با هر دسته آوندی با سایر دستجات تفاوتی ندارد.
دسته‌های آوندی آوندی مجرزا در محیط یک دایره ولی در دستجات مجرزا قرار دارد.
در انواع درختی آنها دو نوع کامبیوم ایجاد می‌شود.



مساحت زیادی از ایران را مناطق خشک و کم‌آب تشکیل داده است که انواعی از گیاهان در آن وجود دارد.
پوشش گیاهی در این مناطق اندک است.

باید توانایی کم کردن تبخیر و جذب آب بالا داشته باشند. ← فعالیت هورمون **آسیمیزیک اسید** در گیاهان این مناطق زیاد است.
گیاهان **CAM** مثل آناناس و برخی کاکتوس‌ها از آن‌ها می‌باشند که روزنه هوایی خود را در شب باز کرده و در روز می‌بندند.

در خرزه‌هه خود ره دیده می‌شود.

پوستک ضخیم در مجاورت روپوست بالانی و پایینی برگ خود دارند.

روزنده‌های هوایی آن در فروفتگی غارمانند قرار می‌گیرند.

کرک فراوان در فروفتگی‌ها دارند.

کرک‌ها رطوبت‌هوا را گرفته و اطراف روزنه را مرطوب کرده ← زیادی رطوبت سبب بسته شدن روزنه هوایی و کاهش تعرق می‌شود.

ضخامت پوستک در روپوست بالانی برگ آن‌ها بیشتر است.

سازش در مناطق کم‌آب

سازش گیاهان با محیط

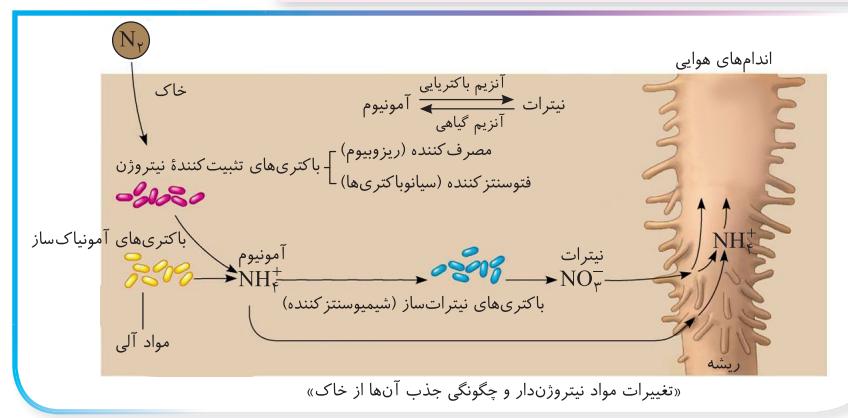
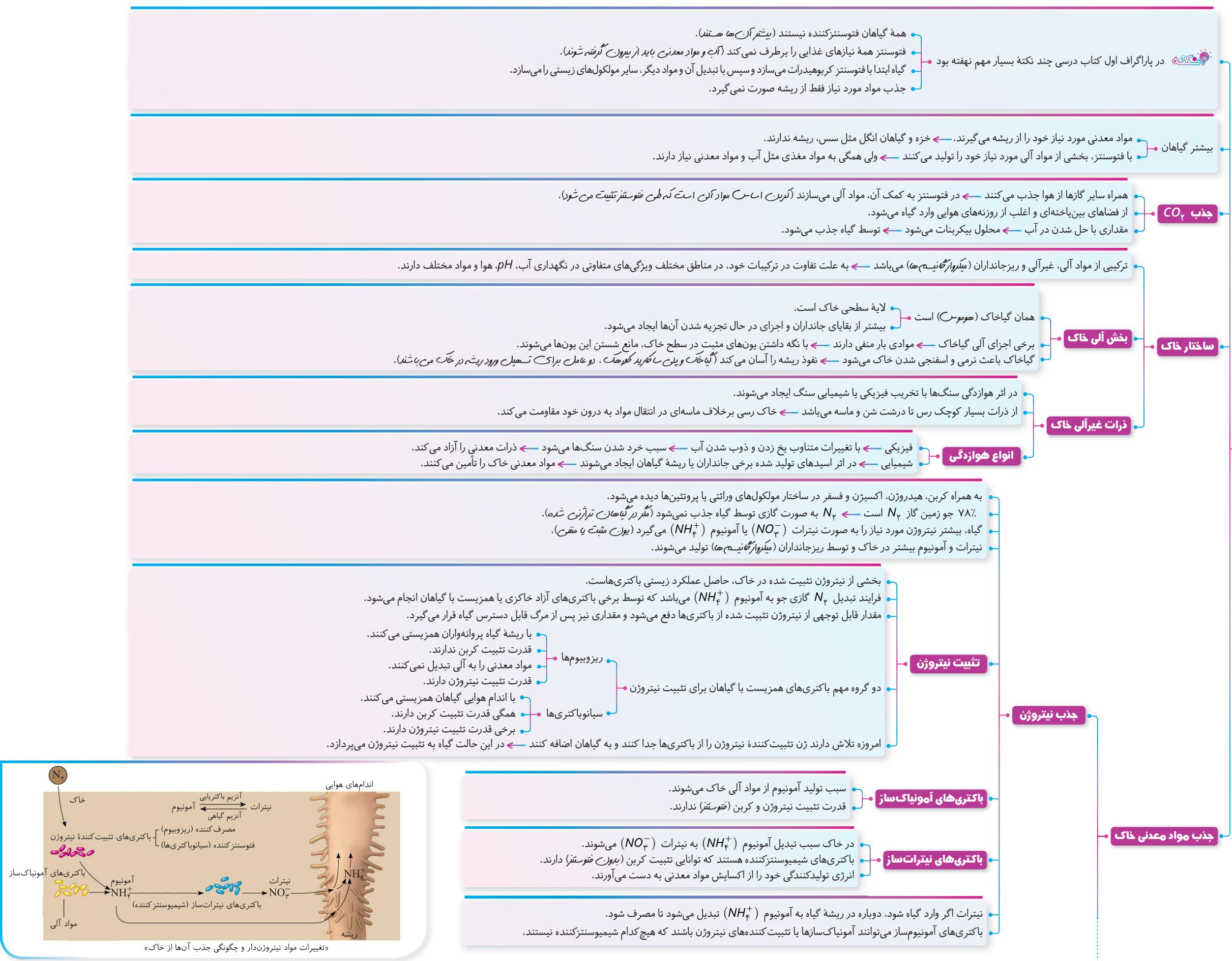
در این گیاهان برگ، ساقه یا هر دو دارای حالت گوشتی و پرآب می‌باشند.

گیاهان موجود در آب فراوان، مشکل کمبود اکسیژن دارند.

پارانشیم (پرانشیم) هوادر در ریشه، ساقه و برگ دارند. ← در فضای بین‌اخته‌ای خود، حفره‌های بزرگ پرهوا دارند.

ریشه درختان جنگل حرا در سیستان و بلوچستان در آب و گل قرار دارد → شُش ریشه‌ها یعنی ریشه‌های بیرون آمده از سطح آب برای گرفتن اکسیژن دارند.

سازش در مناطق پرآب







همزیستی ریشه گیاهان با اندامات از قارچ هاست. ← (خره‌گیاه رشته ندارنده و همانند گیاهان انگل در این همزیستی شرکت نمی‌نمایند).
در ۹۰٪ گیاهان دانه دار برای جذب آب و مواد مغذی دیده می‌شود.
رشته‌های قارچ علاوه بر دور، به درون ریشه می‌روند و تبادل مواد می‌کنند.
قارچ‌ها در سطح ریشه‌اند و رشته‌های ظرفی خود را وارد ریشه می‌کنند.
ریشه گیاه، مواد آزادی به قارچ می‌دهد، قارچ نیز مواد معدنی (محضه ففات) را به گیاه وارد می‌کند.
رشته‌های بدن قارچ نسبت سطح به حجم زیاد برای گرفتن مواد دارد.
در وضعیت برابر محیطی، گیاهان همزیستی کننده با قارچ، رشد بیشتری از گیاه فاقد این رابطه دارند.

قارچ ریشه‌ای (میکوریزا)

از گذشته برای تقویت خاک، کشت بی‌دری گیاهان زراعی مختلف مثل تیره پروانه‌واران صورت می‌گرفت.
این همزیستی بین گیاهان **زراعی** تیره پروانه‌واران با باکتری‌های مصرف کننده ریزوبیوم است.
گل این گیاهان به پروانه شباخته دارد.
سویا، نخدود و یونجه از این تیره می‌باشند.
این باکتری‌ها در **گرهک‌های** بر جسته روی **پیشنهاد آنها** زندگی می‌کنند.
این باکتری‌ها، با ثبت نیتروژن، آمونیوم زیادی را وارد گیاه می‌کنند.
هنگام مرگ این گیاهان یا برداشت بخش‌های هوایی آنها ← **گرهک ریشه‌ها** که پراز باکتری و آمونیوم است در خاک می‌ماند ← گیاخاک (هوموس) غنی از نیتروژن ایجاد می‌کند.
گیاه، مواد آلی ساخته شده طی فتوسنتز را از طریق ریشه خود به باکتری‌ها می‌رساند.

همزیستی ریشه گیاه پروانه‌واران با ریزوبیوم‌ها

همه این باکتری‌ها فتوسنتز می‌کنند (حدرت تیسته کربن CO_2 دارند) و **بهبود** از آنها نیتروژن را ثبت می‌کنند.
گیاهی آبریزی کوچک در تالاب‌های شمال ایران است. ← این گیاه معضل کنونی تالاب‌های شمال کشور می‌باشد.
گیاه در مزارع برنج شمال کشور می‌باشد. ← گیاه آزولا پارانشیم‌ها با فضای بین یاخته‌ای فراوان و پرهوا دارد.
با سیانوباكتری‌ها همزیستی می‌کند و نیتروژن ثبت کرده آنها را به صورت آمونیوم می‌گیرد.
رشد سریع دارد و سبب کاهش O_2 آب شده است. ← سبب مرگ بسیاری از آبریان می‌شود.

همزیستی

همزیستی گیاه با دو گروه مهم از باکتری‌های ثبت کننده نیتروژن (در محیط دارای نیتروژن کم)

همیاری گونما

رشد بسیار زیادی همراه همزیستی با سیانوباكتری‌ها در مناطق غیرحاصلخیز دارند.
باکتری‌های فتوسنتز کننده در حفرات **کوچک** شاخه، ساقه و دمبرگ آنها رشد می‌کنند.
در نواحی فقر نیتروژن به دلیل همزیستی با سیانوباكتری‌ها، رشد بسیار زیادی دارند.
باکتری از محصولات فتوسنتزی گیاه نیز استفاده می‌کند.

همیاری سیانوباكتری با گیاه آزولا

همیاری سیانوباكتری با سیانوباكتری‌ها

ویژگی سیانوباكتری‌ها

ارتباط گیاهان با سایر جانداران محیط

رابطه صیادی گیاهان حشره‌خوار

گیاهان انگل

همه یا بخشی از آب و مواد غذایی خود را از گیاهان فتوسنتز کننده دریافت می‌کنند.

توانایی فتوسنتز ندارند (کربن را تیسته نمی‌نمایند).

رشته ندارد (از این تیره همانند خود می‌باشد).

ساقه نارنجی یا زرد رنگ دارد.

گیاه سسن.

به دور گیاه سبز میزبان می‌پیچد.

بخش‌هایی مکنده ایجاد کرده و آن را به درون آوند گیاه میزبان وارد می‌کند.

از آوند گیاه میزبان، مواد مورد نیاز را می‌گیرد.

نوعی گیاه انگل می‌باشد.

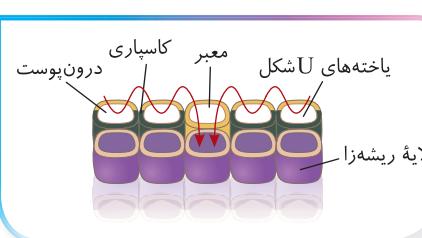
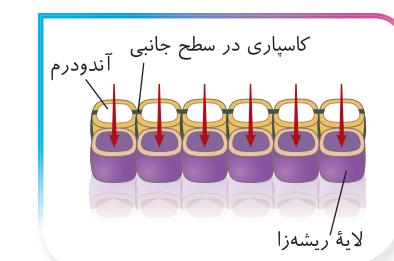
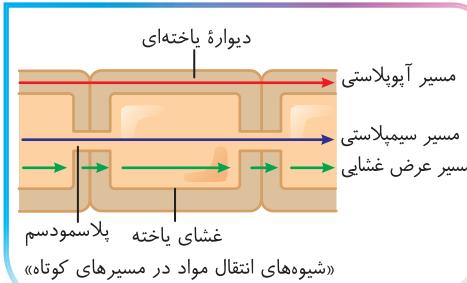
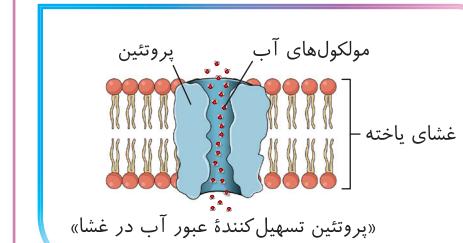
گل جالیز.

مواد مغذی را از **پیشنهاد** گیاهان میزبان می‌گیرد.

گل جالیز نام یک گیاه انگل است که فتوسنتز نمی‌کند ولی گیاهان جالیزی (گل جالیز) دارند.

جب و انتقال مواد در گیاهان

گفتار



جذب و انتقال مواد در گیاهان

آب و مواد مورد نیاز گیاه → اغلب از راه خاک وارد ریشه می‌شود ← بخش زیادی از این آب جذب شده ← بخار آب، در نهایت از اندامهای هوایی مخصوصاً سطح برگ تبخیر می‌شود.

خروج آب به صورت بخار از سطح اندامهای هوایی گیاه است.
سازوکار لازم برای جابه‌جایی آب و مواد معدنی به برگ می‌باشد.
 مهمترین عامل در صعود شیره خام در آوندهای چوبی گیاهان می‌باشد.

سرعت آن چند میلی‌متر در روز است.

۱ مسیر کوتاه → جابه‌جایی مواد و آب در سطح یک یا چند یاخته می‌باشد
عبور شیره خام از خاک تا آوند ریشه
انتقال مواد بین بخش‌های مختلف برگ

۲ مسیر بلند → به کمک آوندها و تا مسیرهای طولانی از ریشه تا برگ می‌باشد (جربه‌نرم‌هایک) ← سرعت آن چند متر در روز است.

عامل اصلی و نقش اساسی برای انتقال مواد در گیاه دارد.

هر قسمی آب بیشتری دارد و مواد محلول کمتری دارد ← نسبت مقدار آب بیشتری دارد ← به مناطق کم آب‌تر، آبدهی می‌کند.
همواره آب از منطقه با مقدار آب بیشتر به سمت کمتر می‌رود.

تراکم و غلظت مواد در آب خالص صفر است که خاصیت آبدهی آن از محلول‌ها بیشتر است.
هرچه مواد حل شده در آب بیشتر باشد، فشار اسمزی آن محلول و تمايل به جذب آب آن زيادتر می‌شود.

انتقال از خاک به برگ

ویژگی‌های آب

انتقال مواد در گیاه

جابه‌جایی مواد به صورت فعلی یا غیرفعال در حد یاخته صورت می‌گیرد.

انتشار، اسمز و انتقال فعلی در عبور مواد آنها مؤثرند.

به سر آبدوست و دمهای آب گیر فسفولیپیدهای غشا متصل است.
مخصوص عبور آب از عرض غشا است.
سرعت عبور آب را زیاد می‌کند.
در کم‌آبی، ساخت آن زیاد می‌شود.
تولید آن‌ها با مقدار آبسیزیک اسید گیاه رابطه مستقیم دارد.

انتقال مواد در سطح یک‌یاخته

برخی یاخته‌های گیاهی، جانوری و غشای واکوئول برخی یاخته‌های گیاهی ← کانال پروتئینی سراسری مخصوص آب دارند

انتقال از عرض غشا ← از فضای بین رشته‌های سلولی دیواره و در ادامه فضای بین فسفولیپیدهای غشای پلاسمایی عبور می‌کنند تا از سیتوپلاسم رد شود.
سیمپلاستی ← از راه پلاسمودسم است ← آب و بسیاری مواد محلول کوچک و بزرگ را عبور می‌دهد ← مواد را از دیواره و غشا عبور نمی‌دهد.

سه روش عبور دارد ← فقط از دیواره و فضای بین‌یاخته‌ای است ← از غشا، فسفولیپیدها و پروتئین‌های آن عبور نمی‌کند.
آپولاستی ← مواد ضرر و ناخواسته را نیز عبور می‌دهد چون غشایی برای آن محدودیت ایجاد نمی‌کند.
در دیواره‌های چوبی یا چوب‌پنبه‌ای شده به بن بست می‌خورد.
پروتوبلاست در انتقال از مسیرهای عرض غشایی و سیمپلاستی نقش دارد.

مسیر کوتاه

انتقال مواد در عرض ریشه (چند یاخته)

أنواع مسیر جابه‌جایی مواد

درونوی ترین لایه پوست ریشه است ← استوانه ظرفی از یاخته‌های به هم مشتمله است ← سدی چوب‌پنبه‌ای در مقابل آب و مواد محلول ایجاد می‌کند.
از داخل به لایه‌ای یاخته‌ای به نام لایه ریشه‌زا متصل است.

انتقال مواد را به درون گیاه کنترل می‌کند.

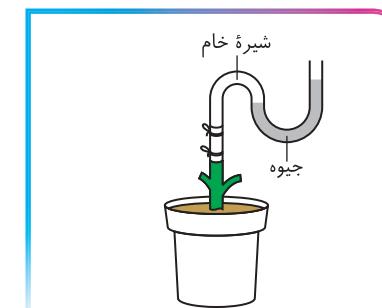
به راه آپولاستی اجازه انتقال مواد به درون آندودرم نمی‌دهند.
مانند صافی مانع عبور مواد از دیواره می‌شوند ← مانع از ورود مواد ناخواسته یا مضر از مسیر آپولاستی می‌شوند.
در چهار سطح جانبی خود نوار کاسپاری چوب‌پنبه‌ای (سوبرینچ) دارد
مانع بازگشت مواد به سمت پوست ریشه می‌شوند.
معمولًاً مواد از راه سیمپلاستی به آن وارد می‌شوند.

ویژگی درون‌پوست (آندودرم)

در آندودرم ریشه برخی گیاهان وجود دارد.
در هر سطوحی از خود فقد نوار کاسپاری می‌باشد.

با هر سه مسیر به مواد اجازه عبور می‌دهد و آن‌ها را وارد بخش داخلی‌تر از پوست می‌کند.
علاوه بر دیواره‌های جانبی، دیواره پشتی آن نیز کاسپاری دارد.
در یاخته‌های کار آن یاخته‌های L مانند مواد معمولاً از روش سیمپلاستی وارد یاخته L مانند شده ولي از آن عبور نمی‌کند.
مواد وارد شده به یاخته L شکل از راه سیمپلاستی به یاخته‌های قبلی و سپس با 5 سطح نوار کاسپاری وجود دارد.

بعد از آندودرم، هر سه مسیر عبوری در رساندن شیره خام به آوند چوبی ریشه یا همان بارگیری چوبی نقش دارند.



«آزمایشی برای اندازه‌گیری فشار ریشه‌ای»

با انتشارها مقدور نمی‌باشد.
به جریان توده‌ای مواد برای عبور در آوندها نیاز دارد.
در آوند چوبی \leftarrow جریان توده‌ای شیره خام تحت تأثیر چند عامل است
خواص ویژه آب (هم‌چربی و دلگچیری)
تعریق
در آوند آبکش \leftarrow جریان توده‌ای ویژه برای عبور فعال شیره پرورده وجود دارد که سرعت آن از آوند چوبی کمتر است.
آوند چوبی در انتقال مواد برخلاف آوند آبکش، نقش فعال ندارد و مواد را فقط به سمت بالا هدایت می‌کند.

با انتشار در مسیر کوتاه \leftarrow چند میلی‌متر در روز
با جریان توده‌ای در مسیر بلند \leftarrow چند متر در روز

جریان توده‌ای مسیرهای بلند**سرعت عبور آب**

در اثر انتقال بونهای معدنی از آندودرم و یاخته‌های زنده استوانه آوندی ریشه به آوندهای چوبی وارد می‌شوند.
به دنبال ورود بونهای به آوند چوبی \leftarrow نسبت مقدار آب به املاح در آوند چوبی کم می‌شود \leftarrow آب وارد آوند چوبی می‌شود \leftarrow فشار ریشه‌ای، شیره خام را از پایین به سمت بالا هُل می‌دهد.

در بیشتر گیاهان \leftarrow نقش گمن در صعود شیره خام دارد.

در بهترین حالت \leftarrow چند متر شیره خام را بالا می‌برد.

شكل روبرو نشان می‌دهد که اگر رابطه ساقه گیاه را با بخش‌های هوایی قطع کنیم \leftarrow باز هم به دلیل فشار ریشه‌ای، صعود شیره خام در گیاه مشاهده می‌شود.

فشار ریشه‌ای

عامل اصلی انتقال شیره خام می‌باشد که معرف خروج بخار آب از اندام‌های هوایی گیاه می‌باشد.
علت تعریق، حرکت مکشی آب از مقدار بیشتر به سمت کمتر در اندام‌های هوایی و به صورت پیوسته می‌باشد.

خاصیت هم‌چسبی آب \leftarrow پیوستگی بین مولکول‌های آب توسط پیوند هیدروژنی در آوند چوبی می‌باشد.

خاصیت دگرچسبی آب \leftarrow چسبندگی آب با دیواره آوند چوبی می‌باشد.

علت پیوستگی آب در آوند چوبی

بیشتر تعریق از روزنه‌های هوایی بگرد \leftarrow این نیروی مکش تعریقی، در گیاه بسیار زیاد و با قدرت صورت می‌گیرد \leftarrow در روز گرم می‌تواند کمی سبب کاهش قطر تنی درخت شود.
اگر استحکام آوند چوبی نبود \leftarrow نیروی تعریق شدید در روزهای گرم \leftarrow می‌توانست به راحتی سبب له شدن آوند چوبی شود.

از پوستک، عدسک‌ها و مخصوصاً از روزنه‌های هوایی صورت می‌گیرد.

منفذ بین دو یاخته نگهبان روپوستی در اندام‌های هوایی می‌باشد.
باز و بسته شدن آن‌ها به دلیل ساختار خاص یاخته‌های نگهبان و تغییر فشار تورژسانس در این یاخته‌هاست.

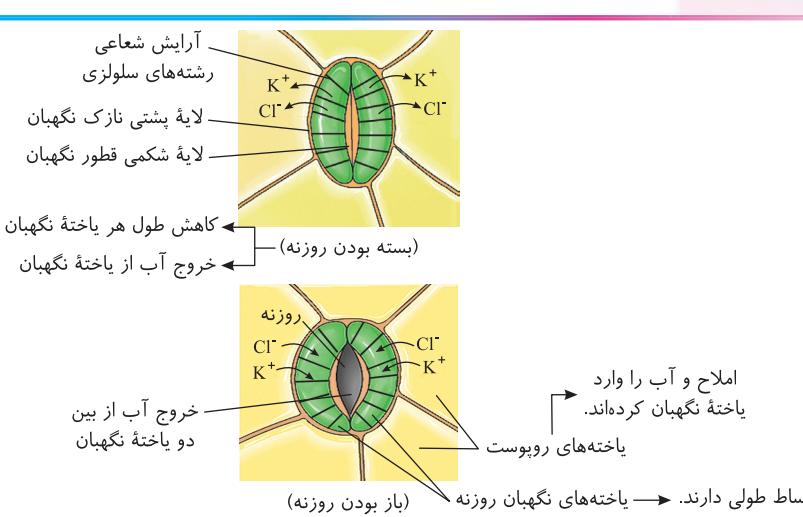
 محل تعریق**تعزیزی روزنه‌های هوایی****عوامل مؤثر در صعود شیره خام در آوند چوبی**

ضخامت دیواره یاخته‌های نگهبان در سمت دهانه روزنه (کایه گلمر) بیشتر از سمت خارجی آن (کایه پشت) است.
تورژسانس نگهبان \leftarrow انسیاط بیشتر دیواره پشتی نگهبان \leftarrow سبب خمیدگی نگهبان‌ها به سمت روپوست و باز شدن روزنه هوایی می‌شود.
ورود آب به درون یاخته نگهبان \leftarrow افزایش طول نگهبان‌ها \leftarrow باز شدن روزنه هوایی \leftarrow تعریق ↑
خروج آب از درون یاخته نگهبان \leftarrow کاهش طول نگهبان‌ها \leftarrow بسته شدن روزنه هوایی \leftarrow تعریق ↓
خروج آب از بین دو یاخته نگهبان \leftarrow نشان دهنده افزایش طول نگهبان‌ها و انباشت مواد محلول در آن‌هاست.

مقدار آب گیاه \leftarrow هرجه آب گیاه ↑ \leftarrow باز شدن روزنه ↑
هرچه آب گیاه ↓ \leftarrow باز شدن روزنه ↓
هرچه آب گیاه ↓ \leftarrow آبسیرک اسید ↑ \leftarrow آبسیرک اسید ↓
هرچه آب گیاه ↓ \leftarrow سطحی یا برآمددها \leftarrow تعریق را زیاد می‌کنند.

موقعیت روزنه‌ها \leftarrow فرو رفته در روپوست یا پوشیده از کرک \leftarrow تعریق را کم می‌کنند.

تعداد روزنه‌ها ↑ \leftarrow تعریق ↑
تعداد روزنه‌ها ↓ \leftarrow تعریق ↓
کاهش سطح برگ \leftarrow تعداد روزنه‌ها ↓ \leftarrow تعریق ↓
تعداد روزنه‌ها در سطح تحتانی برگ از فوقانی آن بیشتر است.

عوامل درونی**شدن روزنه هوایی****عوامل بیرونی**

ضمن تعریق کم و فشار ریشه‌ای بالا صورت می‌گیرد.
در شب هنگام یا در هوای بسیار مرطوب رخ می‌دهد.
خروج آب به صورت **قطره آبی** از روزنه آبی صورت می‌گیرد.
روزنه آبی برخلاف روزنه هوایی **همیشه باز** می‌باشد.
تعریق از انتهای یا لبه برگ‌های **پوش گیاهان علف** صورت می‌گیرد.
شرایط ایجاد کننده آن با فرایند شبنم یکسان است.
فشار ریشه‌ای بالا **اگر با تعریق کم همراه شود** آب اضافی گیاه از راه تعریق و روزنه آبی خارج می‌شود.
فشار ریشه‌ای پایین **ورود آب به گیاه کم می‌شود** تعریق هم کم می‌شود.

تعریق

شیره‌ای شامل مواد محلول آلی و کمی آب می‌باشد.
این شیره در اثر فرایند فتوستتر و در بخش‌های سبز ساخته می‌شود **چرخه کالوین** در تبدیل شیره خام به شیره پرورده مؤثر است.
در آوندهای آبکش به سمت بالا و پایین (همه جهات) رفتہ تا به همه قسمت‌های زندۀ گیاه برسد.

بخشی است که مواد آبی را در اختیار بخش‌های دیگر گیاه قرار می‌دهد.
برگ‌ها از مهم‌ترین محل‌های **منبع** هستند.

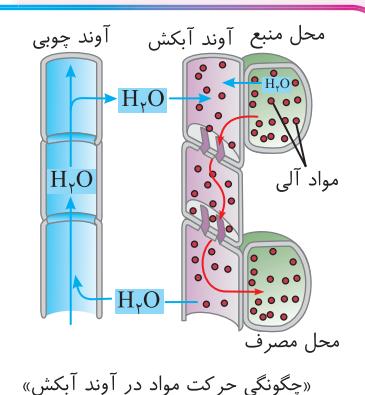
بخش‌های ذخیره کننده مواد آبی (ریشه)، هنگام آزاد کردن مواد آلی، از محل‌های منبع هستند.

هر بخش زندۀ گیاه است که مصرف کننده یا ذخیره کننده مواد آلی می‌باشد.
بخش‌هایی که مواد آبی را هنگام ذخیره وارد خود می‌کنند، محل مصرف هستند.
گل، میوه و دانه فقط اندام مصرف هستند.

شته، خرطوم خود را وارد آوند آبکش ساقه علف می‌کند.
برای تعیین سرعت و ترکیب شیره پرورده از حشره‌ای به نام شته‌ها استفاده می‌کنند.
شیره پرورده از خرطوم آن خارج می‌شود. **این نشان دهنده نقش فعال آوند آبکش در حرکت شیره پرورده می‌باشد.**

شیره پرورده از سیتوپلاسم یاخته‌های زنده به یاخته دیگر صورت می‌گیرد.
حرکت شیره پرورده **گندت** و **پیچیده** از شیره خام می‌باشد. **درون آوند آبکش** این شیره باید از صفحات آبکشی سلولزی منفذدار عبور کند.

چگونگی حرکت شیره پرورده
مرحله ۱ (بارگردان آبکش) **قند و مواد آلی محل منبع**، با انتقال فعال وارد آوند آبکش می‌شوند.
مرحله ۲ (آبگردان آبکش) **به دنبال بارگردان آبکشی**، پتانسیل آب در آوند آبکش کم شده **آب با اسمز هم از آوند چوبی مجاور و هم از محل منبع وارد آوند آبکش می‌شود.**
مرحله ۳ (جریان تورمات) **مواد شیره پرورده با فشار زیاد از صفحات آبکشی گذشته** و به سمت فشار کمتر در مجاور اندام‌های مصرف می‌روند.
مرحله ۴ (باربرداری آبکش) **مواد آبی شیره پرورده با انتقال فعال به اندام مصرف می‌روند** **یا ذخیره می‌شوند.**
درین این چهار مرحله، فقط فرایند انتقال آب از راه اسمز و بدون صرف انرژی زیستی می‌باشد.



گیاه به حذف برخی بخش‌های زایشی مثل گل‌ها، دانه‌ها یا میوه‌های خود اقدام می‌کند **با این کار مواد آلی به محل‌های مصرف باقی‌مانده می‌رسد.**
تعدادی از گل‌ها را می‌چینند.
میوه کمتر ولی درشت‌تر می‌دهند.
تعدادی از میوه‌های جوان را می‌چینند.

مواد آلی در گیاه یا **تنظیم تولید و مصرف مواد آلی** **باشد**
 محل منبع کمتر از مصرف باشد
اگر قسمتی از پوست درخت که شامل پیراپوست و بافت آبکش است را ببریم **شیره خام** به اندام فتوستتر کننده می‌رسد **شیره پرورده در آوند آبکش بالا جمع می‌شود و پایین تر نمی‌رود.**

