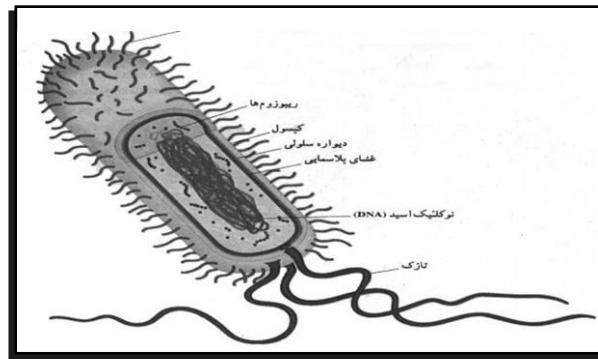
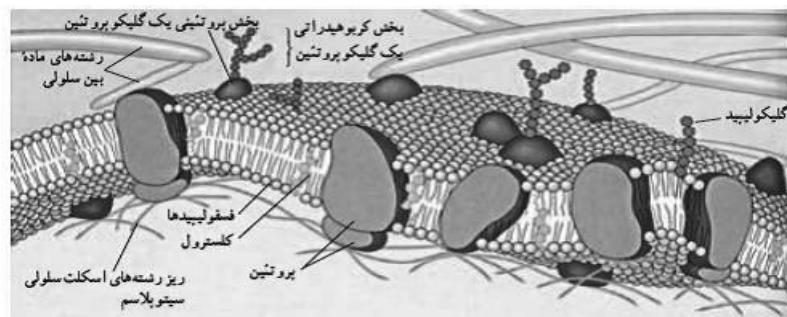


تصویر شماره ۱) سلول های پروکاریوتی کوچک آند و ساختار ساده دارند.



تصویر شماره ۲) ساختار غشای پلاسمایی



اجزاء تشکیل دهنده غشاء مطابق شکل ۲-۱۳ عبارتند از:

۱- مولکول‌های فسفولیپید: بیشترین مولکول‌های غشاء مولکول‌های فسفولیپید هستند هر مولکول فسفولیپید دارای دو بخش است.

نکته: البته این سد نسبت به آب کاملاً غیرقابل نفوذ نیست و مولکول‌های آب به علت کوچکی، می‌توانند به مقدار اندک از آن عبور کنند.

۲- مولکول‌های پروتئینی: مولکول‌های پروتئینی مولکول‌های درشتی هستند که با توجه به موقعیت شان در غشاء به دو گروه تقسیم می‌شوند:

الف) پروتئین‌های سطحی: بعضی از مولکول‌های پروتئینی بر روی سطح غشاء قرار می‌گیرند که دو نوع مهم از آنها عبارتند از مولکول‌های پذیرنده و آنزیم‌ها.

۱) مولکول‌های پذیرنده: برخی از پروتئین‌های غشایی سطحی هستند که به ویژه بر سطح خارجی غشاء قرار گرفته‌اند. مثال: پروتئین‌هایی به نام گیرنده‌های آنتی‌ژنی در سطح لنفوسيت‌ها وجود دارد. گیرنده‌های آنتی‌ژنی شکل خاصی دارند و به آنتی‌ژن‌های خاصی که از نظر شکل، مکمل آنها باشد، متصل می‌شود.

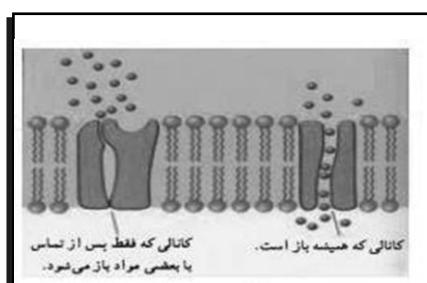
۲) مولکول‌های آنزیم: برخی دیگر از پروتئین‌های غشایی سطحی نقش آنزیم دارند. مانند نمونه‌های زیر:

مثال ۱: آنزیم انیدراز کربنیک: در غشای گلبول‌های قرمز **مثال ۲:** در غشای کیسه‌های تیلاکوئید درون کلروپلاست‌ها

ب- پروتئین‌های سراسری (عرضی): گروهی از پروتئین‌های غشایی درشت مولکول هستند که در سراسر عرض غشاء قرار دارند و از دو سمت غشاء بیرون زده‌اند. این پروتئین‌ها با توجه به فعالیت‌شان به انواع زیر قابل دسته‌بندی هستند.

۱- **پروتئین‌های سراسری کانالی:** این نوع پروتئین‌های عرضی، کانال‌ها یا منافذی را برای عبور در غشاء ایجاد می‌کنند مولکول‌ها از یک سمت این پروتئین‌ها وارد و از سمت دیگر آن خارج می‌شوند. کانال‌های پروتئینی تخصصی عمل می‌کنند، یعنی فقط به یک نوع مولکول اجازه عبور می‌دهند.

● انواع کانال



۱- کانال همیشه باز: این کانال‌ها اجازه عبور آزاده برخی مواد بین دو سوی غشا را

می‌دهند.

۲- کانالی که فقط پس از تماس با بعضی مواد باز می‌شود انتخابی عمل می‌کنند و

معمولًاً بسته‌اند.

۲- **پروتئین‌های سراسری پمپی:** بعضی از پروتئین‌های غشاء ناقل هستند پروتئین‌های ناقل (پمپ) با مصرف ATP و برخلاف شبکه غلظت موادی مانند یون‌ها را از سلول خارج و یا وارد سلول می‌کنند. معروف‌ترین مثال این نوع پروتئین‌های پمپ، پمپ سدیم-پتاسیم در غشای نورون‌هاست.

۳- **پروتئین‌های سراسری با نقش کانالی-آنزیمی:** این پروتئین‌های هم به عنوان کانال عبور یون‌ها عمل می‌کنند و هم زمان به عنوان آنزیم نیز عمل می‌کنند. معروف‌ترین مثال این نوع پروتئین‌ها عبارتند از:

نکته: سایر موادی که در غشای پلاسمایی وجود دارند عبارتند از:

۱- **گلیکولیپید:** از اتصال کربوهیدرات‌ها به فسفولیپیدها در سطح خارجی غشاء به وجود می‌آید.

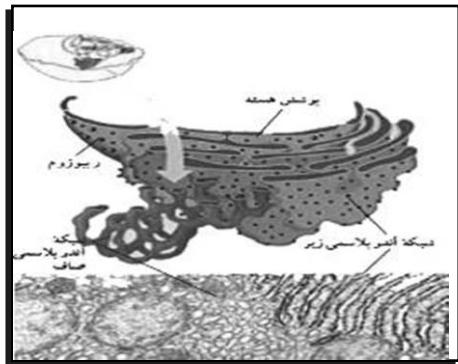
۲- **گلیکوپروتئین:** از اتصال کربوهیدرات‌ها به پروتئین‌هایی در سطح خارجی غشاء به وجود می‌آید.

نکته: بخش کربوهیدراتی گلیکولیپیدها یا گلیکوپروتئین‌ها ممکن است به صورت رشته‌ای یا شاخه‌دار باشد.

۳- **کلسترون:** مولکول‌های کلسترون بین دو لایه فسفولیپیدی غشاء قرار می‌گیرند.

۴- **ریز (شته)‌های اسکلت سلولی سیتوپلاسمی:** این ریز رشته‌های پروتئینی از سمت داخل غشاء (بخش سیتوپلاسمی) پروتئین‌های غشایی را به هم متصل کرده و با حفظ اندامک‌ها در جای خود باعث پایداری شکل سلول می‌شوند.

۵- (لشتهای ماده‌ی بین سلولی): این رشته‌ها سلول‌های مجاور را به هم متصل می‌کنند. این رشته‌ها پروتئین‌های غشایی را در بخش خارجی به هم متصل کرده و باعث اتصال سلول‌ها و ساختارهای بافت‌ها و اندام‌ها می‌شوند.



تصویر شماره ۳) شبکه آندوپلاسمی صاف: شبکه‌ای به هم پیوسته از لوله‌ها و کیسه‌های غشادر و بدون ریبوزوم است. (شکل ۲-۱۹) درون غشای شبکه آندوپلاسمی صاف، آنزیم‌های متعددی جای گرفته‌اند. این آنزیم‌ها کارهای اصلی این شبکه را انجام می‌دهند. یکی از مهم ترین کارهای شبکه آندوپلاسمی صاف، ساخت موادی مانند اسیدهای چرب، فسفولیپیدها و استروئیدهاست. هر یک از این فرآورده‌ها توسط نوعی خاصی سلول تولید می‌شود.

● سایر وظایف:

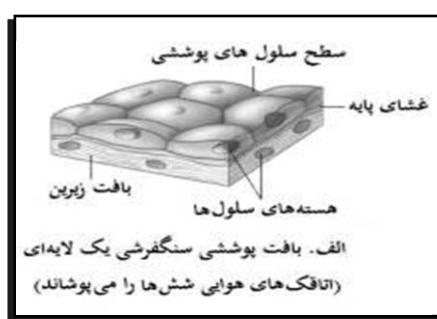
۱- تنظیم مقدار قند خون: در این شبکه آندوپلاسمی، آنزیم‌های خاصی وجود دارد که به تنظیم مقدار قندی که از سلول‌های جگر به جریان خون آزاد می‌شود، کمک می‌کند.

۲- سهم‌زدایی: هم چنین این شبکه آندوپلاسمی، آنزیم‌های دیگری دارد که داروها و نیز مواد شیمیایی مضر را تجزیه می‌کنند این کار سلول‌های جگر را سهم‌زدایی می‌نماید.

۳- ذخیره یون کلسیم: در بافت ماهیچه‌ای، شبکه آندوپلاسمی صاف، یون کلسیم را ذخیره می‌کند. یون کلسیم برای انقباض ماهیچه لازم است. وقایع عصبی به سلول ماهیچه‌ای می‌رسد، یون کلسیم از شبکه آندوپلاسمی صاف به درون سارکوپلاسم نشست می‌کند و موجب انقباض سلول می‌شود.

تصویر شماره ۴) بافت پوششی

■ **بافت پوششی سنگفرشی یک لایه‌ای:** این بافت دارای یک لایه نازک از سلول‌ها بدون فضای خالی بین سلول‌هاست و برای جایی که انتشار شکل عمده‌ی انتقال است از جمله تبادل گازهای تنفسی مناسب است. در زیر آن غشای پایه وجود دارد که آن را به بافت زیرین متصل می‌کند بافت پوششی سنگفرشی یک لایه‌ای در اتفاق‌های هوایی شش‌ها و سطح درونی رگ‌های خونی و پوشش مویرگ‌ها وجود دارد.



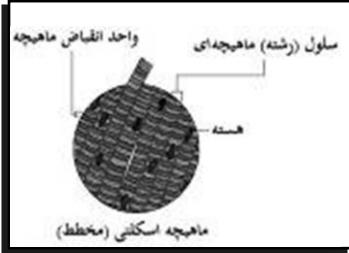
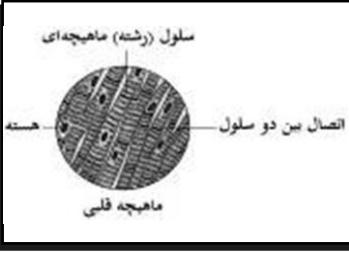
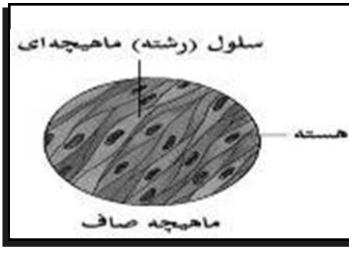
■ **بافت پوششی مکعبی یک لایه‌ای:** این نوع بافت که در لوله‌های نفرون و مجرای غدد از جمله غدد معدی مشاهده می‌شود، شامل یک لایه سلول مکعبی است که سطح رو به مجرای آن‌ها اندکی کوچک‌تر از سطح خارجی آن‌هاست. این بافت نیز دارای غشای پایه است که در سطح خارجی آن قرار می‌گیرد. این بافت در ترشح و جذب موثر است.



■ **بافت پوششی استوانه‌ای یک لایه‌ای:** این نوع بافت سطح داخلی بیشتر لوله گوارشی و قسمت فوقانی مجرای تنفسی را می‌پوشاند و به آن غشای موکوزی نیز گفته می‌شود. سلول‌های این بافت پوششی موادی نرم، چسبنده و لزج به نام موکوز ترشح می‌کنند. در لوله تنفسی (بینی، نای، نایزه و نایزک‌ها) ذرات گرد و غبار موجود در هوا را جذب می‌کنند. حرکت مژک‌های سلول‌های این بافت، دائمًا موکوز را همراه با موادی که به آن چسبنده‌اند به سوی گلو می‌راند.



تصویر شماره (۵) بافت ماهیچه‌ای

ماهیچه اسکلتی	ماهیچه قلبی	ماهیچه صاف
 <p>ماهیچه اسکلتی (مخلوط)</p> <p>واحد انقباض ماهیچه سلول (رشته) ماهیچه‌ای هسته</p>	 <p>ماهیچه قلبی</p> <p>سلول (رشته) ماهیچه‌ای هسته اتصال بین دو سلول</p>	 <p>ماهیچه صاف</p> <p>سلول (رشته) ماهیچه‌ای هسته</p>

چندین هسته در هر سلول مشاهده می‌شود. سلول‌های رشته‌ای و فاقد انشعاب بوده و دارای خطوط تیره و روشن می‌باشند. انقباض آن‌ها به صورت رادی و منجر به حرکت استخوان می‌شود. سریع ترین سرعت انقباض و کم ترین مقاومت به خستگی دارند. دارای فضای بین سلولی کم.

در هر سلول یک هسته مشاهده می‌شود (بعضی مواقع دو هسته‌ای) سلول‌های طویل، استوانه‌ای، منشعب و متصل به هم. دارای خطوط تیره و روشن هستند. انقباض شدید و ناگهانی دارند انقباض آن‌ها غیررادی است. دارای فضای بین سلولی زیاد.

سلول‌های طویل و دوکی شکل . یک هسته‌ای. خطوط تیره و روشن ندارند. آهسته ترین انقباض و بیش ترین مقامت به خستگی دارند و انقباض خود را مدت بیش تری نگه می‌دارند. غیررادی عمل می‌کنند. فاقد فضای بین سلولی.

تصویر شماره (۶)

سلول اسکلرئید	سلول فیبر	سلول کلانشیم	سلول پارانشیم
 <p>دیواره دومین دیواره نخستین لان‌ها</p>	 <p>دیواره دومین دیواره نخستین لان</p>	 <p>دیواره نخستین (حکیم) پک سلول کلانشیم</p>	 <p>دیواره نخستین (لاری) پک سلول پارانشیم</p>
<ol style="list-style-type: none"> -۱- کوتاه و گاه منشعب -۲- مرده و چوبی شده -۳- پوشش دانه‌ها و میوه‌ها -۴- نقش استحکامی -۵- دیواره نخستین نازک -۶- دیواره دومین ضخیم و چوبی شده 	<ol style="list-style-type: none"> -۱- دراز و کشیده -۲- مرده و چوبی شده -۳- میان سایر بافت‌ها -۴- نقش استحکامی -۵- دیواره دومین چوبی و ضخیم -۶- دیواره نخستین نازک تر از دبه اد دومین: 	<ol style="list-style-type: none"> -۱- در بخش خارجی پوست ساقه جوان -۲- دیواره نخستین ضخیم -۳- زنده و فعال -۴- بعضی کلروپلاست‌دار -۵- عامل استحکام و برافراشته شدن ساقه‌ها -۶- قابلست، شد، دارند. 	<ol style="list-style-type: none"> -۱- سلول‌های بزرگ با دیواره نازک -۲- زنده و فعال -۳- دیواره نخستین دارد -۴- دیواره دومین به ندرت. -۵- سلول‌هایی کوتاه هستند -۶- میتوز و میوز انجام می‌دهند -۷- نوع فوست کننده آن کلانشیم

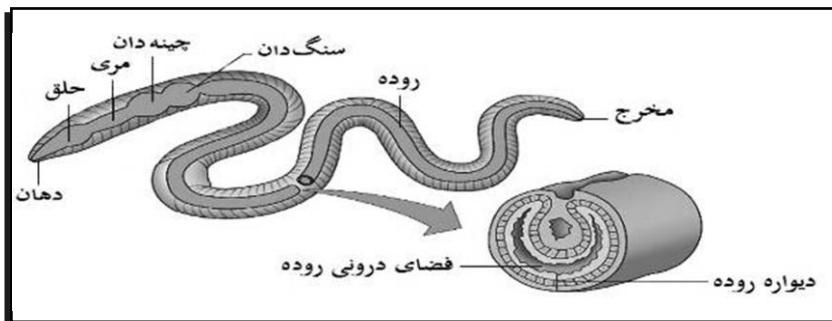
تصویر شماره ۷) گوارش در کرم خاکی

- مسیر عبور غذا در بخش‌های مختلف دستگاه گوارش کرم خاکی به صورت زیر است:

 ۱. دهان: مواد سر راه را می‌بلعد و هیچ نقشی در گوارش غذا ندارد و فقط جمع‌آوری کننده غذاست.
 ۲. هلق: بخش متسع‌تر از دهان بوده و با توجه به شکل اش می‌تواند در ذخیره موقع غذا موثر باشد.
 ۳. مری: از هلق باریک‌تر است. نقش مری هدایت غذا از هلق به چینه‌دان است.
 ۴. چینه‌دان: بخشی حجمی در انتهای مری بوده و نقش آن ذخیره موقع غذاست و نقشی در گوارش مکانیکی و یا شیمیایی غذا ندارد. کرم خاکی معد
دارد.

۵. سنگدان: بخشی حجمی و تقریباً هم اندازه چینه‌دان است که ماهیچه‌های آن از چینه‌دان قوی‌تر است و آغاز کننده گوارش غذاست. درون سنگدان، سنگریزه‌هایی وجود دارد که همراه غذا وارد لوله گوارشی شده‌اند. سنگدان با استفاده از این سنگریزه‌ها نقشی معادل دندان در آسیاب کردن غذا را دارد.

(۵۵) غذا پس از عبور از سنگدان، وارد روده می‌شود. روده طویل‌ترین بخش لوله گوارشی کرم خاکی است. روده محل گوارش شیمیایی غذاست. در این جا مواد آلی گوارش یافته و پلیمرها به مونومرهای سازنده‌شان هیدرولیز می‌شوند و مواد قابل جذب آن‌ها، جذب می‌شوند.
مخرج → روده → معده ندارد → سنگدان → چینه‌دان → مری → هلق → دهان



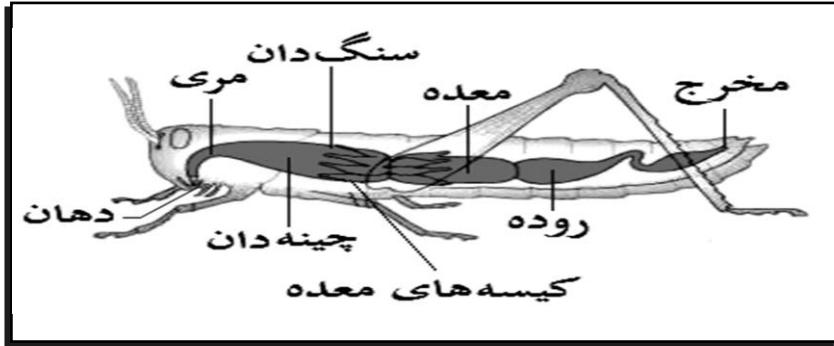
تصویر شماره ۸) تغذیه و گوارش در ملخ

ملخ جانوری گیاه‌خوار است. صفحه‌های آرواره مانندی که در اطراف دهان ملخ قرار دارد، برای خرد کردن غذا که عمدتاً برگ‌ها و بخش‌های تازه و نرم گیاهی هستند به کار می‌رود. این صفحات کیتبینی بوده و قادرند هم بافت‌هایی گیاهی از جمله بافت‌های رو پوست ساقه، پارانشیم، کلرانشیم و حتی کلاتشیم گیاهان را مورد استفاده قرار دهند، اما قادر به استفاده از بافت اسکلرانشیم نمی‌باشند. چون سلول‌های این بافت یعنی فیبرها و اسکلرئیدها چوبی شده‌اند.

- مسیر عبور غذا در بخش‌های مختلف دستگاه گوارش ملخ به صورت زیر است:

 - ۱- دهان: در دو طرف دهان صفحات آرواره مانند کیتبینی دارد که قادرند بخش‌های تازه و نرم گیاهان را بیرند و وارد دهان کنند. گوارش مکانیکی غذا از دهان آغاز می‌شود.
 - ۲- مری: لوله‌ی کوتاه و خمیده به دنبال دهان است و نقش آن هدایت غذا به چینه‌دان است. ابتدای مری باریک و انتهای آن به سمت چینه‌دان پهن‌تر است.
 - ۳- چینه‌دان: به صورت متسع بوده و بین مری و سنگدان قرار دارد. نقش چینه‌دان، ذخیره‌ی غذا و نرم‌تر کردن آن است.
 - ۴- سنگدان: کیسه‌ای پهن و همانند از چینه‌دان است که محل ذخیره موقع غذاست. در سنگدان گوارش مکانیکی نیز صورت می‌گیرد و ذرات غذایی خرد می‌شوند.

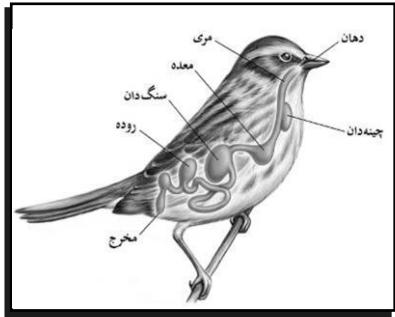
۵- محدوده: کيسه‌ای متسع بعد از سنگدان است که دارای چندین کيسه در اطراف می‌باشد. نقش اصلی معده گوارش شیمیایی غذاست. گوارش مکانیکی درون معده نیز صورت می‌گیرد.



تصویر شماره (۹) تغذیه و گوارش در گنجشک:

● مسیر عبور غذا در بخش‌های مختلف دستگاه گوارش گنجشک به ترتیب زیر است:

- دهان: در ابتدای لوله گوارش دهان پرنده قرار دارد که به صورت منقار محکمی است.
- نقش منقار جمع آوری غذاست.



۱- مری: لوله‌ای باریک بین دهان و چینه‌دان است و نقش آن هدایت غذا به چینه‌دان است.
مری نقشی در گوارش غذا ندارد.

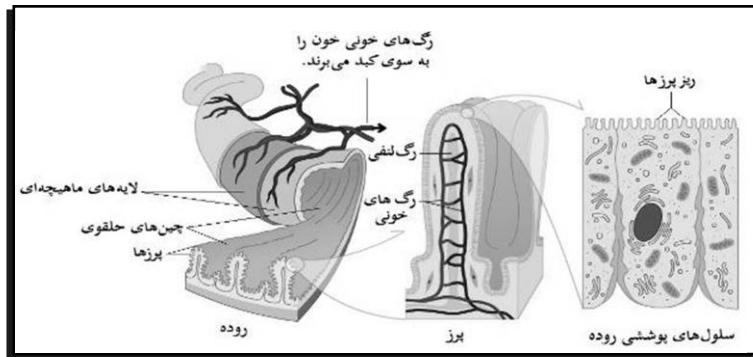
۲- چینه‌دان: بخشی از مری بوده که متسع شده است. چینه‌دان پرنده‌گان آن‌ها را قادر می‌سازد تاغذایی را که با سرعت بلعیده‌اند، درون آن ذخیره کنند. چینه‌دان محل ذخیره موقت و نرم‌تر کردن غذاست. چینه‌دان نقشی در گوارش مکانیکی یا شیمیایی غذا ندارد.

۳- محدوده: غذا پس از عبور از چینه‌دان وارد معده می‌شود. معده محل شروع گوارش شیمیایی و مکانیکی غذاست. ماهیچه‌های معده قوی‌تر از ماهیچه‌های چینه‌دان هستند.

۴- سنگدان: غذا پس از عبور از معده وارد سنگدان می‌شود. درون سنگدان گوارش مکانیکی ادامه می‌یابد. بسیاری پرنده‌گان همراه با غذا، سنگ ریزه نیز می‌خورند. این سنگ‌ریزه‌ها سنگدان را توآنا می‌سازد تا به آسیاب کردن غذا (گوارش مکانیکی) پیرداد.

● پرنده‌گان دندان ندارند و به جای آن سنگدان آسیاب کردن غذا را عهده‌دار است.

۵- (د): غذا پس از عبور از سنگدان وارد روده می‌شود. درون روده گوارش شیمیایی ادامه می‌یابد. غذای گوارش یافته جذب روده می‌شود. آب نیز از دیواره روده جذب شده و مواد گوارش نیافته از مخرج خارج می‌شود.



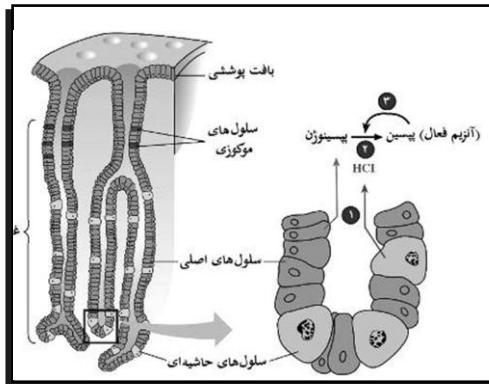
صویر شماره (۱۰)

◀ لایه‌ی پیوندی و لایه‌های ماهیچه‌ای طولی (خارجی) و حلقوی (داخلی) هم سرخرگ دارند و هم سیاهرگ

لایه‌ی زیر مخاطی، یک لایه‌ی پیوندی با رگ‌های خونی فراوان است که سیاهرگی که از آن منشأ می‌گیرد، مواد جذب شده توسط روده را به کبد می‌برد. لایه‌ی مخاطی به صورت مستقیم با غذا ارتباط دارد. در روی لایه‌ی مخاطی چین‌های ریزی وجود دارد که بر روی این چین‌ها پرزها وجود دارند. در یک سلول پرز نیز ریزپرزهایی وجود دارد که در مجموع سطح تماس مخاط و مواد غذایی را افزایش می‌دهد.

درون هر پرز مویرگ‌های خونی و مویرگ‌های لثی وجود دارد. مویرگ‌های خونی از سمت سرخرگی خون روشن (با اکسیژن زیاد) می‌آورند و در سمت سیاهرگی خون تیره (با دی‌اکسید کربن زیاد) را حمل می‌کنند که مملو از مواد غذایی جذب شده از جدار پرزها می‌شود. البته مواد لبیدی به جای مویرگ خونی، وارد مویرگ لثی می‌شوند. در هر پرز، یک مویرگ لثی وجود دارد که انتهای آن در سمت بالا بسته است.

تصویر شماره (۱۱) معده:



● ترشمات معده: ترشحات معده از دو منبع منشأ می‌گیرند:

الف) سلول‌های ترشح کننده موسین: این سلول‌ها در سراسر سطح داخلی معده وجود دارند و با ترشح خود یک لایهٔ ضخیم، چسبنده و قلیابی موکوزی ایجاد می‌کنند. این ماده سطح معده را لغزندۀ و مخاط آن را از اثر شیره معده محافظت می‌کند.

ب) غده‌های ترشح کننده شیره معده: این غده‌ها آنزیم‌ها، اسید کلریدریک و فاکتور داخلی معده را می‌سازند و ترشح می‌کنند.

■ نکته: غدد ترشح کننده شیره معده :

در غده‌ی معده سه نوع سلول وجود دارد که عبارتند از: (شکل ۸-۴)

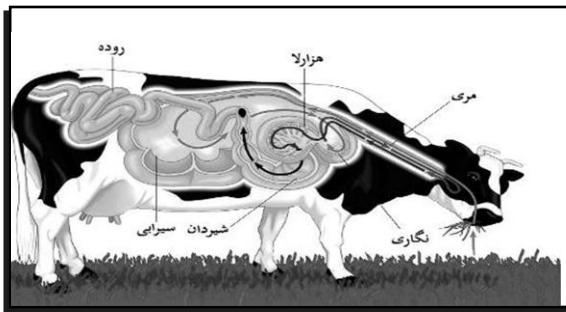
۱- سلول‌های اصلی (پیتیک): بیشترین تعداد سلول‌ها هستند و نقش آن‌ها تولید و ترشح آنزیم‌های شیره‌ی معده است. با توجه به این که این آنزیم‌ها (پیسینوژن‌ها) پروتئینی هستند می‌توان گفت که این سلول‌ها دارای شبکه آندوپلاسمی زیر و اجسام گلزی فعال هستند.

۲- سلول‌های هاشمی‌ای: به مقدار کمتری از سلول‌های اصلی وجود دارند و تقریباً در عمق مجاري غده‌ها قرار دارند و نقش آن‌ها ترشح اسید کلریدریک می‌باشد. این سلول‌ها فاکتور داخلی معده نیز ترشح می‌کنند. اندازه آنها از سایر سلول‌های غده‌ی معده بزرگ‌تر هستند.

۳- سلول‌های موكوزی: کم ترین مقدار سلول‌های تشکیل دهندهٔ غده‌ها هستند و در ابتدای مجاري ترشحی غده‌ها قرار دارند، نقش آن‌ها ترشح موکوز است.

تصویر شماره (۱۲) دستگاه گوارش نشخوار کنندگان

دستگاه گوارش نشخوار کنندگان مانند گاو، گوسفند، گوزن و بز، برای استفاده از سلول‌ز موجود در مواد غذایی سازگاری پیدا کرده است.



● معده این جانوران چهاربخشی است و مواد گیاهی طی مراحل زیر از بخش‌های مختلف دستگاه گوارش عبور می‌کنند.

۱. جانور ابتدا مواد گیاهی را نیمه جویده از دهان وارد می کند.

۲. مواد گیاهی نیمه جویده وارد سیرابی می شوند (تحت تأثیر باکتری های تجزیه کننده سلولز قرار می گیرند)

۳. سپس مواد نیم جویده وارد نگاری می شوند (تحت تأثیر باکتری های تجزیه کننده سلولز قرار می گیرند)

۴. بازگشت مواد غذایی از نای به مری و دهان

۵. جویدن مجدد مواد و سپس انتقال از دهان به مری

۶. ورود مواد غذایی نشخوار شده به هزارلا (آب گیری)

۷. انتقال مواد آب گیری شده به شیردان (گوارش شیمیایی)

۸. ورود مواد گوارش یافته به روده

۹. دفع مواد غذایی هضم نشده از مخرج

تصویر شماره (۱۳) دستگاه تنفس پرندگان

دستگاه تنفس پرندگان شامل بخش های زیر است:

۱- نای: یک لوله همیشه باز است که دارای حلقه های غضروفی است که از دهان پرنده شروع می شود و از زیر شش ها عبور کرده و در انتهای مسیر به کیسه های هوادر عقبی متصل می شود.

۲- شش ها: شامل دو شش چپ و راست بوده که همیشه باز هستند و هوا درون آنها از عقب به جلو در جریان است. نقش شش ها تبادل گاز های تنفسی است.

۳- کیسه های هوادر: شامل کیسه های هوادر پیشین و کیسه های هوادر پسین یا عقبی است کیسه های هوادر در هنگام دم پر از هوا می شوند و در هنگام بازدم تخلیه می شوند. کیسه های هوادر علاوه بر ان که جزئی از ساختار دستگاه تنفسی پرندگان هستند، وقتی از هوا پر می شوند سبب سیک تر شدن پرندگان و کمک به پرواز آنها می شوند. در پرندگان ۹ کیسه هوایی وجود دارد که شامل موارد زیر هستند:

۱- دو جفت کیسه هوای پیشین، در ناحیه سینه.

۲- دو جفت کیسه هوای عقبی، در ناحیه شکم.

۳- یک کیسه هوای مشترک، در ناحیه جلو بین شش ها.

عمل دم در پرندگان

عمل دم در پرندگان شامل ۳ مرحله ای اصلی است:

۱- حدود ۷۰ درصد از هوای پر اکسیژن ورودی از نای، وارد کیسه های هوایی عقبی می شود.

۲- کمتر از ۳۰ درصد هوای پر اکسیژن ورودی از نای وارد شش ها می شود.

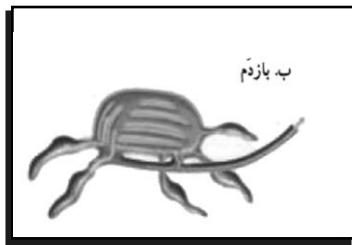
۳- هوای کم اکسیژن تهويه شده حاصل از دم قبلی، از شش ها وارد کیسه های هوایی پیشین و مشترک می شود.

{ انتقال هوا به کیسه های هوادر عقبی (٪/۷۰)

{ انتقال هوا تهويه شده شش ها به کیسه های هوادر پیشین

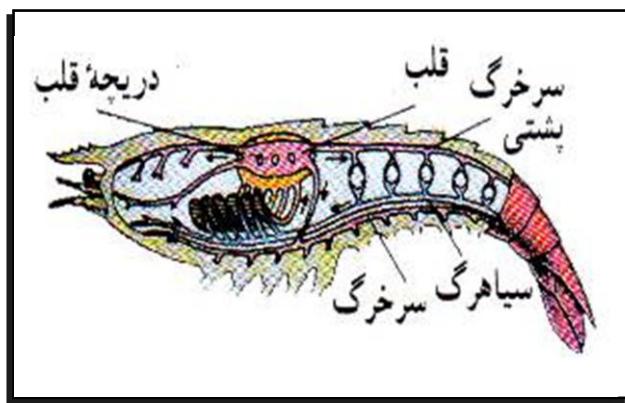
۵

نکته: در اغلب موارد از جمله کتاب درسی کیسه های هوایی پیشین و مشترک را با هم یکی دانسته و همه را کیسه های هوایی پیشین می نامند.

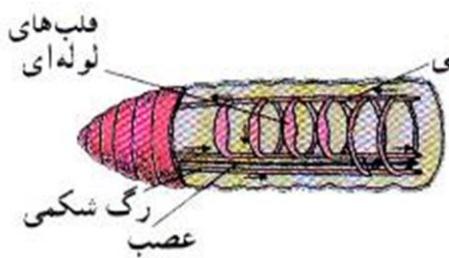
**عمل بازدم در پوندگان**

مل بازدم طی مراحل زیر روی می دهد:

- ۱- هوای پر اکسیژن تهویه نشده حاصل از دم قبلی از کیسه‌های هوای عقبی وارد شش‌ها می‌شود.
 - ۲- هوای کم اکسیژن حاصل از دم قبلی از کیسه‌های هوایی پیشین از راه شش‌ها وارد نای شده و خارج می‌شود.
- ◀ کیسه‌های هوایی پیشین مستقیماً به نای راه ندارند.
- ◀ در بازدم همه کیسه‌های هوادر منقبض می‌شوند. در این حال هوای کیسه‌های عقبی که تهویه نشده است. جهت تهویه و تبادل اکسیژن و دی اکسید کربن با خون وارد شش‌ها می‌شود و هوای تهویه شده داشت از طریق یک مجرای مشترک وارد نای می‌شود.

تصویر شماره (۱۴) بروزی دستگاه گردش خون خرچنگ دراز

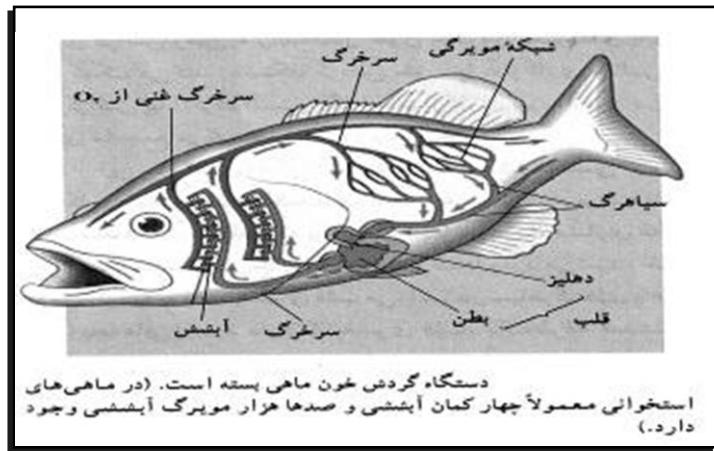
- ۱) قلب، در بخش پشتی قرار گرفته است.
- ۲) خون، از طریق ۴ سرخرگ از قلب خارج می‌شود.
- (دو سرخرگ به سمت جلوی بدن و دو سرخرگ یکی به سمت عقب و یکی به سطح شکمی)
- ۳) خون در سمت پشتی، هم به طرف جلوی بدن و هم به طرف عقب حرکت می‌کند.
- ۴) در سطح شکمی یک سیاهرگ بزرگ، خون سایر قسمت‌های بدن را دریافت نموده و به آبشش‌ها می‌برد. قلب، فقط خون اکسیژن‌دار دریافت می‌کند.
- ۵) خون پس از تبادل گازها در آبشش، به سوی قلب می‌رود.
- ۶) در سطح شکمی یک سرخرگ نیز وجود دارد که بافت‌های اطراف خود را خونرسانی می‌کند. در سمت پشتی فقط سرخرگ و در سطح شکمی سرخرگ و سیاهرگ وجود دارد.
- ۷) دستگاه گردش خون خرچنگ دراز از نوع ساده و باز است.

تصویر شماره (۱۵) بروزی دستگاه گردش خون گرم خاکی

- دستگاه گردش خون گرم خاکی، دارای چند جفت قلب لوله‌ای شکل است که در دو طرف در نزدیکی سر قرار دارند.
- زنش این قلب‌ها، خون را وارد یک جفت رگ بزرگ شکمی می‌کند که از آنجا به سایر بخش‌های بدن فرستاده می‌شود.
- پس از تبادل مواد خون از طریق یک رگ بزرگ پشتی به قلب باز می‌گردد.
- ◀ در سطح شکمی، یک جفت رگ به همراه یک عصب شکمی وجود دارد.
- ◀ گردش خون در گرم خاکی از نوع ساده و بسته است.

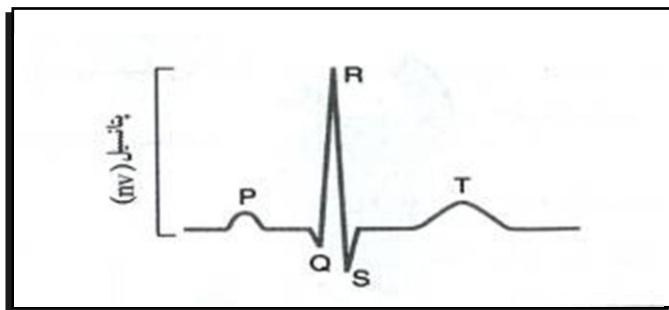
در گردش فون ساده خون در هر بار گردش یکبار از قلب عبور می‌کند. در گردش فون بسته خون از رگ خارج نمی‌شود. مویرگ وجود دارد.

مجاری تنفسی و مجراهای ادراری، علاوه بر دارن لیزوزوم، با به دام انداختن میکروبها، مانع از نفوذ آنها به بخش‌های عمیق‌تر می‌شود.



تصویر شماره (۱۶) بررسی دستگاه گردش خون ماهی

- ﴿ قلب در ماهی‌ها در سطح شکمی قرار گرفته و دارای دو حفره است و شامل یک دهلیز و یک بطن می‌باشد.
- ﴿ خون از طریق سیاهرگ شکمی وارد دهلیز می‌شود و از آن جا به بطن می‌رود.
- ﴿ خونی که از بطن خارج می‌شود، از طریق سرخرگ شکمی به آپشن‌ها می‌رود.
- ﴿ پس از تبادل گازها در آپشن، خونی که از آپشن خارج می‌شود از طریق سرخرگ پشتی به بافت‌های بدن هدایت می‌شود که یک شاخه آن به عقب بدن و شاخه دیگر آن به سمت سر می‌رود و بار دیگر از طریق سیاهرگ شکمی به قلب باز می‌گردد.



تصویر شماره (۱۷) بررسی منحنی الکتروکاردیوگرام

در هر ضربان قلب، یک منحنی الکتروکاردیوگرام به دست می‌آید. هر منحنی، دارای سه موج است که عبارتند از:

• موج P :

به وسیله گره سینوسی-دهلیزی (گره پیشاہنگ) ایجاد شده و کمی قبل از انقباض دهلیزها ثبت می‌شود. موج P باعث انقباض دهلیزها می‌شود. در پایان موج P، به علت سیستول دهلیزها، دریچه‌های دهلیزی- بطئی باز می‌شوند.

• موج QRS :

در اثر فعالیت گره دهلیزی- بطئی ایجاد شده و کمی قبل از انقباض بطن‌ها ثبت می‌شود. این موج باعث انقباض بطن‌ها می‌شود. در پایان موج QRS به علت سیستول بطن‌ها، دریچه‌های دهلیزی- بطئی بسته می‌شوند و صدای اول قلب ایجاد می‌شود.

• موج T :

به وسیله گره دهلیزی- بطئی ایجاد شده و کمی پیش از پایان یافتن انقباض بطن‌ها ثبت می‌شود. این موج باعث بازگشت بطن‌ها به حالت آرامش می‌شود. در پایان موج T، بطن‌ها به دیاستول برمی‌گردند که در نتیجه آن دریچه‌های سینی آ TOR و سرخرگ ششی بسته شده و صدای دوم قلب ایجاد می‌شود و همزمان دریچه‌های دهلیزی- بطئی باز می‌شوند.

تذکر: اه منشأ همه امواج و فعالیت‌های الکتریکی قلب، گره پیشاہنگ (سینوسی- دهلیزی) می‌باشد. گره دهلیزی- بطئی منشأ اصلی موج QRS و T نمی‌باشد، بلکه موج ایجاد شده توسط گره پیشاہنگ را دریافت کرده و آن را با کمی تأخیر، به بطن‌ها انتقال می‌دهد.

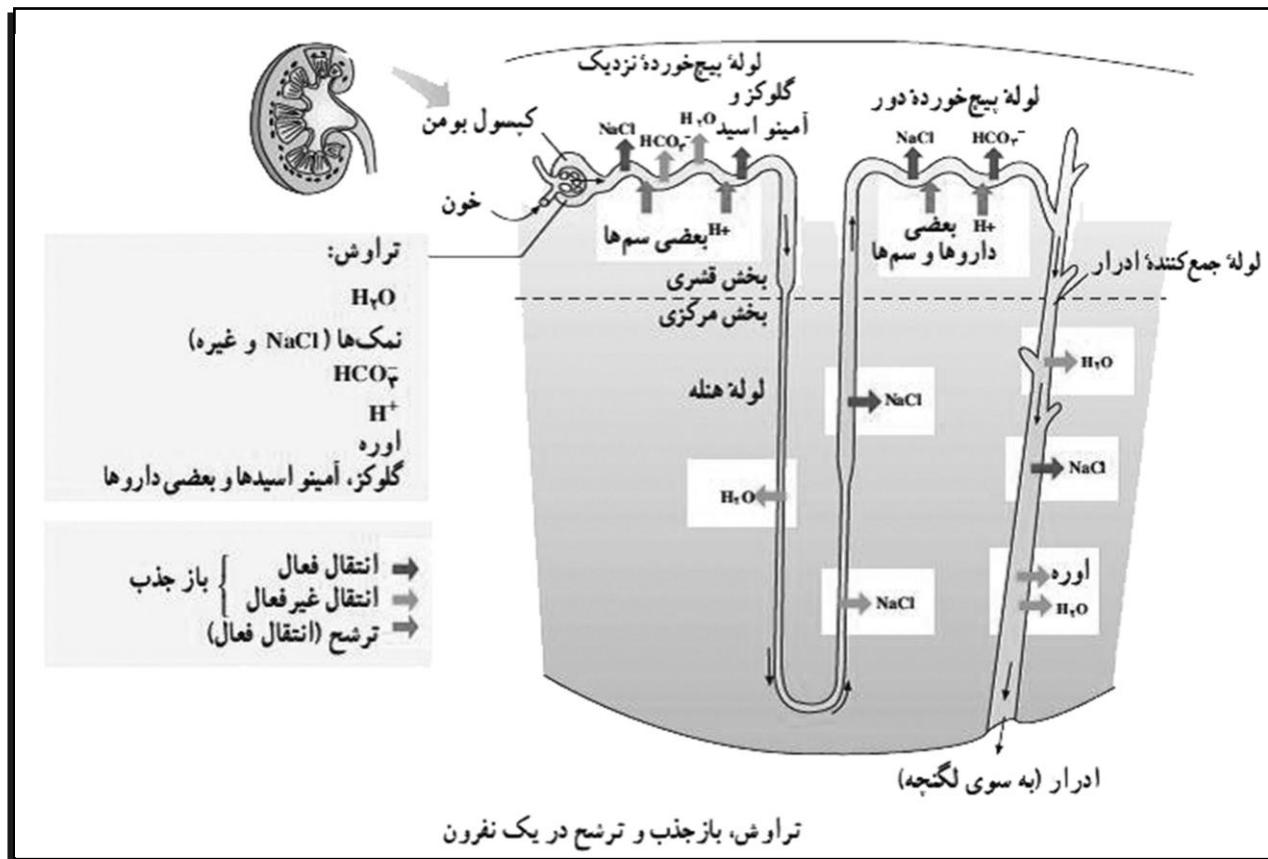
تذکر: موج T مربوط به زمان سیر امواج الکتریکی در کلاف بطن‌ها می‌باشد.

«جمع بندی الکتروکاردیوگرام»

نتیجه	زمان ثبت	عامل ایجاد کننده	موج
-------	----------	------------------	-----

انقباض دهیزها	کمی پیش از انقباض دهیزها	گره سینوسی-دهیزی	P
نتیجه	زمان ثبت	عامل ایجاد کننده	موج
← ایجاد صدای اول قلب انقباض بطنها	کمی پیش از انقباض بطنها	گره دهیزی- بطنی	QRS
نتیجه	زمان ثبت	عامل ایجاد کننده	موج
← ایجاد صدای دوم قلب استراحت بطنها	کمی پیش از پایان یافتن انقباض بطنها	گره دهیزی- بطنی	T

تصویر شماره (۱۸)



جدول ۱- مواد، روش جذب و مکان جذب در نفرون

مکان جذب	روش جذب	نوع مواد
لوله پیچ خورده دور، لوله پیچ خورده نزدیک	انتقال فعال	$NaCl$
بخش نازک بالارو لوله هنله	انتقال غیرفعال	$NaCl$
لوله پیچ خورده نزدیک	انتقال غیرفعال	HCO_3^-
لوله پیچ خورده دور	انتقال فعال	HCO_3^-
لوله پیچ خورده نزدیک	بازجذب فعال	گلوکز

آمینواسیدها	باز جذب فعال	لوله پیچ خورده نزدیک
آب	باز جذب غیرفعال (اسمز)	لوله پیچ خورده نزدیک، بخش نازک پایین رو هنله، لوله جمع کننده ادرار
اوره	باز جذب غیرفعال	لوله جمع کننده ادرار
H^+ و K^+	ترشح (انتقال فعال)	لوله پیچ خورده دور و نزدیک
بعضی سم‌ها	ترشح (انتقال فعال)	لوله پیچ خورده نزدیک
بعضی داروها و سم‌ها	ترشح (انتقال فعال)	لوله پیچ خورده دور

تصویر شماره (۱۹) ساختار ماهیچه مخطط (ماهیچه اسکلتی)

ماهیچه مخطط را ماهیچه ارادی یا ماهیچه اسکلتی نیز می‌نامند. واحد ساختاری ماهیچه‌های مخطط میون نامیده می‌شود. قطر میون‌ها ۱۰ تا ۱۰۰ میکرون است و طول‌های متفاوت دارند. (یک میکرون برابر است با یک هزار میلی متر)

- میون‌ها یا تار ماهیچه‌ای یا میوفیبر همان سلول ماهیچه‌ای هستند. میون‌ها یا سلول‌های ماهیچه‌ای درون ماهیچه به وسیله بافت پیوندی در کنار یکدیگر قرار دارند و غلافی پیوندی مجموعه‌ی آن‌ها را می‌پوشاند. این غلاف در مسیر تارها به هم می‌پیوندد و زردبی‌های دوسر ماهیچه‌ها را می‌سازند. زردبی از نوع بافت پیوندی بسیار مقاوم است و نیروی انقباض ماهیچه را به استخوان منتقل می‌کند.
- بافت پیوندی (زدپی‌ها)، از نوع بافت پیوندی رشته‌ای بوده که از رشته‌های به هم فشرده شده و کش سان به نام کلاژن ساخته شده است. در این بافت سلول‌ها از هم فاصله زیاد دارند.

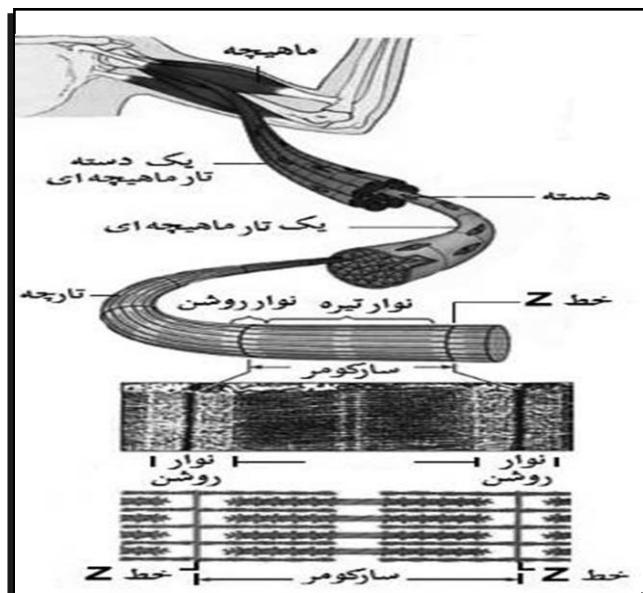
● روی ماهیچه و درون بخش‌های آن، پرده‌ای بنام غلاف پیوندی وجود دارد که اتصال و اجتماع آن‌ها در دو انتهای ماهیچه، زردبی را می‌سازد.

● هر ماهیچه (از جمله ماهیچه‌ی جلوی بازو) از چندین دسته تار ماهیچه‌ای تشکیل یافته است، به عبارت دیگر هر ماهیچه، مجموعه‌ای از دسته تارهای ماهیچه‌ای می‌باشد.

● هر دسته تار ماهیچه‌ای، از چندین تار ماهیچه‌ای ساخته شده است.

● هر تار ماهیچه‌ای از چندین تارچه (میوفیبریل) ساخته شده است.

● هر تارچه مجموعه‌ای از چندین سارکومر می‌باشد.



شکل ۷-۸ ساختار ماهیچه، تار ماهیچه‌ای، تارچه و سارکومر

نکته: تار ماهیچه همان سلول ماهیچه‌ای است که آن را میون نیز می‌نامند.

(تار ماهیچه‌ای = میون = سلول ماهیچه‌ای = میوفیبر)

۴ میون (تار ماهیچه‌ای یا سلول ماهیچه‌ای): واحد ساختاری ماهیچه مخطط بوده و قطری بین ۱۰ تا ۱۰۰ میکرون و طول‌های متفاوت دارند.

میون‌ها به وسیله سیمانی از بافت پیوندی در کنار یکدیگر قرار دارند و غلاف پیوندی مجموعه‌ی آن‌ها را می‌پوشاند.

(اتصال غلاف پیوندی تارها زردبی را می‌سازد)

تصویر شماره (۲۰) بروسی ساختار یک سلول ماهیچه‌ای (قاری میون)

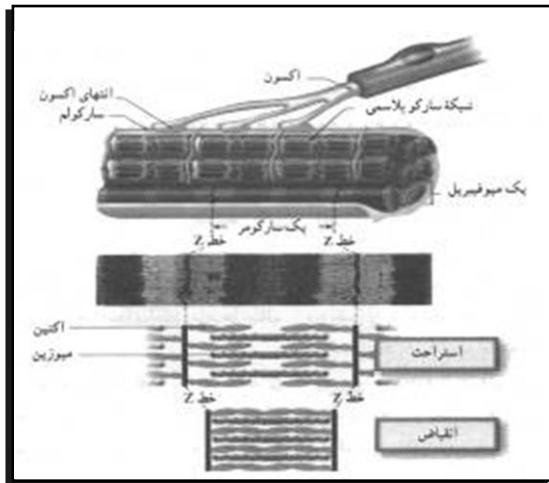
سلول ماهیچه‌ای مثل سایر سلول‌های سوماتیک دارای بخش‌های اساسی یک سلول پیکری می‌باشد که با توجه به کار این سلول بعضی از بخش‌ها، تغییراتی خاص پیدا کرده است. در ادامه برخی از ویژگی‌های مهم آن را بررسی می‌کنیم.

▪ غشای سیتوپلاسمی سلول ماهیچه‌ای را سارکولم می‌نامند.

▪ سیتوپلاسم سلول ماهیچه‌ای را سارکوپلاسم می‌نامند.

▪ شبکه آندوپلاسمی سلول ماهیچه‌ای را شبکه سارکوپلاسمی می‌نامند.

▪ نکته‌ی ۲: دورن سارکوپلاسم (سیتوپلاسم معمولی سلول ماهیچه‌ای) بخش‌های زیر مشاهده می‌شوند:

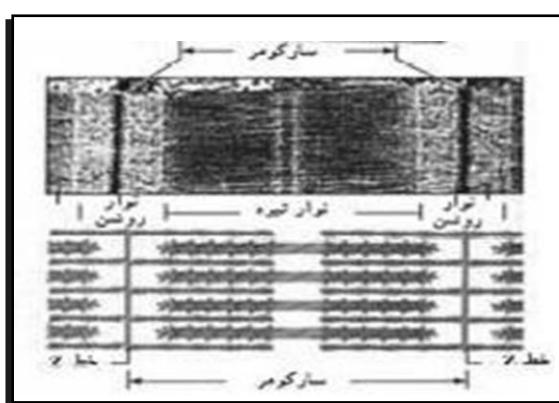


۱- پندین هسته: ۲- پندین تارچه: ۳- تعدادی میتوکندری ۴- شبکه

سارکوپلاسمی:  وقتی پیام عصبی از طریق پایانه آکسون نورون‌های حرکتی سارکولم به میون‌ها می‌رسد با آزاد شدن انتقال دهنده‌ی عصبی اصلی در ماهیچه‌های آدمی یعنی استیل کولین، یون کلسیم از شبکه سارکوپلاسمی به بیرون یعنی فضای سارکوپلاسم و بین تارچه‌ها نشت می‌کند و موجب انقباض سلول می‌شود.

● خروج کلسیم از شبکه سارکوپلاسمی از طریق بازشدن دریچه‌های کلسیمی و با روند انتشار تسهیل شده صورت می‌گیرد. در پایان انقباض، کلسیم به وسیله‌ی شبکه می‌سارکوپلاسمی به طور فعال بازجذب می‌شود.

یون کلسیم درون تارهای ماهیچه‌ای در تماس مستقیم با سارکومرها (پروتئین‌های اکتین و میوزین) قرار می‌گیرد.



● تارهای ماهیچه‌ای (سلول ماهیچه‌ای یا میون) در زیر میکروسکوپ دارای لایه‌های تیره و روشن هستند که به طور متناوب تکرار می‌شوند.

● تذکر: به خاطر این منظره‌ی مخطط (خطدار)، ماهیچه اسکلتی را مخطط می‌گویند.

✓ در ماهیچه قلبی نیز همین تناوب لایه‌های تیره و روشن وجود دارد.

✓ ماهیچه‌های صاف و ضعیتی متجانس دارند و خطدار نیستند.

● تذکر: ماهیچه اسکلتی ارادی است ولی ماهیچه مخطط قلبی غیر ارادی است. در بزرگنمایی بیشتر میکروسکوپ، هر نوار روشن توسط یک خط عرضی به دو بخش قرینه تقسیم شده است. این خط عرضی را نوار Z می‌نامند.

فاصله دو نوار Z مجاور را یک سارکومر می‌نامند.