

مقدمه

خوش اومدید به جامع ترین جمع بندی زیست شناسی

پیش فرض تالیف این جزوه این بود که شما دانش آموز عزیز ، در طی این سه سال و قبل از کنکور تمام مباحث زیست شناسی را به طور کامل با تمام نکات خوندی (که البته یکی از بهترین منابع برای این کار ، جزوایت صفر تا صد خودمونه) و الان که فرجه قبل از کنکوره نیاز داری یک باز آموزی کامل روی تمام مباحث انجام بدی و مطالب رو توی ذهننت دسته بندی کنی و با آمادگی کامل برای کنکور .

- توی این جزوه تمام مطالب سه ساله زیست به صورت مبحثی آورده شده که با یکبار خوندنش آمادگی کامل برای کنکور پیدا می کنی
- ازین جهت که بیان تمام نکات تست و ترکیب باعث میشد جزوه خیلی قطور و خسته کننده بشه فقط به جمع بندی مبحثی پرداختیم و مطالب خیلی ریز و تستی رو جزوایت صفر تا صد جای دادیم که قراره اونها رو قبل اخونده باشید (یا از متابع کمک درسی دیگه مطلب تخصصی تستی رو خونده باشید)
- نکات شکلها به طور کامل بیان شده و نیازی به منبع دیگه ای در این زمینه نیست
- یکی از معضلات بچه ها ، جمع بندی نکات جانوری هست که توی بخش جانوری برای هر جاندار ذکر شده در کتاب تمام مطالبش رو جداگانه آورده ایم
- همچنین یه بخش گیاهی توپ هم داره که همه گیاهیای سه ساله داخلش گنجانده شده
- از بخش اتمام حجت هم نگذرید که یه فصل خیلی توپه . برو بیین تا باورت بشه .

امیدوارم این جزوه مثمر ثمر باشه و نتایج خوبی ازش کسب کنید

دوستدار شما ، محمد پیرپیران



فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱	ساختارهای یاخته یوکاریوتی
۸	فرایندهای یاخته یوکاریوتی
۳۳	پروکاریوتها
۳۹	آغازیان و قارچ ها
۴۴	بافت شناسی
۶۵	اندام های بدن انسان
۸۵	دستگاههای بدن انسان
۱۲۱	مواد شبیهایی
۱۵۱	هورمون ها
۱۶۳	بیماری ها
۱۶۹	جهش ها
۱۷۵	تغییر در جمیعت ها و گونه ها
۱۸۳	انتقال اطلاعات در نسل ها
۱۹۰	زیست فناوری
۱۹۷	دانشمندان و پژوهشگران آنها
۲۰۴	روشهای انتقال مواد
۲۰۸	جانوری
۲۴۹	گیاهی
۲۸۶	فعالیت ها
۳۰۱	اتمام حجت



فصل اول

ساختارهای یاخته یوکاریوت



یوکاریوت‌ها دارای چهار فرمانرو جانوران، گیاهان، آغازیان و قارچ‌ها هستند و به صورت تک یاخته‌ای و پریاخته‌ای سازمان یافته‌اند. اندامک‌های غشادار موجود در یاخته‌های یوکاریوتی شامل هسته، راکیزه (میتوکندری - تولید انرژی ATP)، سبزدیسه (کلروپلاست - فتوسنتز)، شبکه آندوپلاسمی زبر (دارای ریبوزوم - تولید پروتئین) و صاف (تولید لیپید) ، دستگاه گلزاری (بسته بندی مواد)، لیزوزوم (کافنده تن - دارای آنزیم) و وزیکول (ریزکیسه - جابجایی مواد) و ساختارهای فاقد غشا در این یاخته‌ها شامل سانتریول (میانک - سازماندهی دوک تقسیم)، ریبوزوم (رناتن - تولید پروتئین)، تازک و مژک است.

اندامک‌های غشادار یاخته یوکاریوتی

۱. هسته

در یاخته‌های یوکاریوتی، بیشتر ماده وراثتی (دنای خطی) موجود در یاخته، در هسته مشخص و سازمان یافته قرار داشته که پوششی دولایه دارد و در مجموع از چهار لایه فسفولیپیدی تشکیل شده است. پوشش دولایه هسته منافذی داشته که از این منفذ امکان عبور پروتئین، RNA (RNA) و سایر مواد وجود دارد.

بخشی از لایه خارجی پوشش هسته با بخشی از غشای شبکه آندوپلاسمی اتصال فیزیکی دارد.

درون هسته یاخته‌های یوکاریوتی، کروموزوم‌ها (فام تن‌ها) قرار دارند که از DNA (DNA) و پروتئین (مانند پروتئین هیستون) تشکیل شده‌اند.

رشته‌های DNA بسیار طویل بوده و برای اینکه در هسته سلول جا بگیرند باید فشرده شوند:

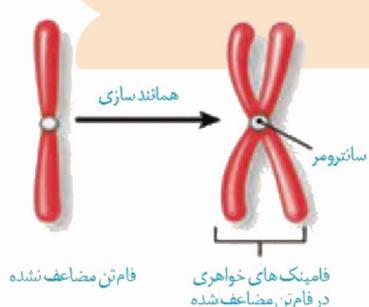
۱. در ابتدا مولکول DNA حدود ۲ دور اطراف ۸ پروتئین هیستون پیچیده و تشکیل ساختاری به نام نوکلئوزوم را می‌دهد

۲. سپس نوکلئوزوم‌ها روی همدیگر سوار شده، فاصله بین آنها از بین می‌رود و کروماتین (فامینه) را می‌سازند

۳. وقتی سلول وارد تقسیم می‌شود، رشته‌های کروماتین فشرده تر شده و کروموزوم (فام تن) را می‌سازند

ماده وراثتی سلول در تمام مراحل به شکل کروماتین است و فقط در تقسیم به صورت کروموزوم دیده می‌شود.

کروموزوم‌ها (و کروماتین‌ها) وقتی از یک رشته DNA تشکیل شده باشند (در مرحله G1 چرخه یاخته‌ای) می‌گوییم کروموزوم (یا کروماتین) غیر مضاعف است، ولی وقتی از دو رشته DNA تشکیل شده باشد (در مرحله S، G2 و برخی مراحل تقسیم) گوییم کروموزوم مضاعف شده است



به دو رشته تشکیل دهنده کروموزوم مضاعف، کروماتیدهای خواهری گوییم که در محلی به نام سانترومر به یکدیگر متصل هستند.

کروماتیدهای خواهری از نظر نوع ژنها یکسان هستند

تعداد فام تن

تعداد فام تن‌های هر موجود زنده را از روی یاخته‌های پیکری آن مشخص می‌کنند - یاخته‌های پیکری یعنی کل یاخته‌های زنده بدن به جز یاخته‌های جنسی (گامت‌های نر و ماده)

به تعداد کروموزوم‌های موجود در یاخته‌های پیکری، عدد فام تنی گوییم

عدد کروموزومی انسان ۴۶ است (که این ۴۶ عدد کروموزوم شامل ۴۴ عدد کروموزوم غیر جنسی و ۲ عدد کروموزوم جنسی است)

یاخته‌های پیکری انسان دیپلوفید هستند

کاریوتیپ تصویری از کروموزم‌ها با حداکثر فشرده‌گی است که در آن کروموزوم‌های همتا ۲ به ۲ کنار یکدیگر قرار گرفته‌اند.

کروموزوم‌های همتا = کروموزوم‌هایی که از نظر اندازه، شکل و محل قرارگیری سانترومر مشابه هم هستند (یکی از پدر و دیگری از مادر در سلول قرار گرفته‌اند)

از کاریوتیپ برای تعیین تعداد کروموزوم‌ها و تشخیص بعضی ناهنجاری‌های کروموزومی (مانند نشانگان داون) استفاده می‌شود.

تألیف: دکتر محمد پیر پیران

مدرس کلاسهاي تخصصي تست، جمیع بندی و آمادگی گنگور سراسری



شب گنگور

جامعه ترین جمیع بندی ازیست

- ✓ سلول هاپلوئید (n) : یعنی یک مجموعه کروموزوم دارد - فقط سلولهای جنسی (اسپرم و تخمک و گامتهای جنسی گیاهان) این گونه هستند
- ✓ سلول دیپلوئید (2n) : یعنی دارای دو مجموعه کروموزوم - یعنی هر کروموزوم یکی مثل خودش (همتای خودش) دارد. این دو مجموعه یکی از مادر و دیگری از پدر به فرزند رسیده است.
- ✓ کروموزوم های غیر جنسی : کروموزوم هایی که مشخص کننده صفات کلی جاندار هستند - در انسان ۴۴ عدد در هر سلول پیکری وجود دارند.
- ✓ کروموزوم های جنسی : مشخص کننده جنسیت جاندار هستند - در انسان به تعداد ۲ عدد در سلولهای پیکری وجود دارند - اگر این دو کروموزوم هر دو X باشند فرد مونث است و اگر X و Y باشند فرد مذکر است

نکته: یاخته یوکاریوتی ممکن است هسته نداشته باشد؛ مانند گویچه های قرمز بالغ در انسان و یاخته های آوند آبکش بالغ در گیاهان آوندی که قادر هسته هستند.

- + ترکیب پلاس :** در مراحلی از تقسیم میوز و میتوز پوشش هسته ناپدید و یاخته ای قادر هسته ایجاد می شود و کروموزومها در تماس با مایع سیتوپلاسمی قرار می گیرند.
- ✓ در برخی یاخته های یوکاریوتی بیش از یک هسته دیده می شود؛ برای مثال در برخی یاخته های ماهیچه ای قلبی دو هسته و در یاخته های ماهیچه ای اسکلتی چند هسته دیده می شود (چون در دوران جنینی تقسیم میتوز انجام داده اند ولی تقسیم سیتوپلاسم صورت نگرفته است). مثال دیگر این یاخته ها یاخته دوهسته ای موجود در کیسه رویانی است که همان طور که از اسمش پیداست دو هسته دارد. البته دقیق کنید که این یاخته دو هسته ای از دو هسته تک لاد تشکیل شده است. (در گیاهان دولاد).
 - ✓ شکل هسته در برخی یاخته های تک هسته ای نیز کمی تفاوت دارد :

نوع یاخته	شكل هسته
یاخته چربی	کوچک بوده و به گوشه ای رانده شده (هسته جانبی)
بازووفیل	دو قسمتی و روی هم افتاده
ائوزینوفیل	دو قسمتی و دمبلی شکل
نوتروفیل	چند قسمتی
مونوسیت	خمیده یا لوپیایی شکل
لنفوسیت	گرد یا بیضی شکل
سلول پوششی استوانه ای	هسته جانبی
سلول ماهیچه مخطط	هسته جانبی
سلول گیاهی	به شرط داشتن واکوئل بزرگ مرکزی هسته جانبی دارد

نکته: درون هسته، انواعی از مولکول های پروتئینی دیده می شوند که همگی توسط ریبوزوم های آزاد موجود در فضای داخل یاخته تولید شده اند. از جمله این پروتئین ها می توان آنزیم های دنابسپاراز، هلیکاز، رنابسپاراز، هیستون ها، پروتئین های اتصالی محل سانتروم، آنزیم های مؤثر در پیرایش رنای پیک و ... را نام برد.

- ### ۵. راکیزه (میتوکندری)
- ✓ مرکز اصلی سوخت و ساز یاخته (متابولیسم) محسوب می شود و در آن بخشی از واکنش های مربوط به تنفس یاخته ای هوایی (اکسایش پیرووات، چرخه کربس و زنجیره انتقال الکترون) انجام می گیرد.



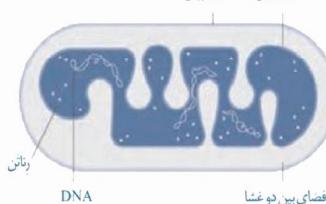
شب گنگور

جامعه ترین جمع بندی زیست

- ✓ راکیزه دو غشا در ساختار خود دارد. غشای بیرونی صاف و در تماس با مایع سیتوپلاسم است. ولی غشای درونی آن چین است و در تماس با مایع درون بستره قرار می‌گیرد. بین این دو غشا، فضایی تحت عنوان فضای بین غشایی دیده می‌شود که مقدار زیادی یون H^+ در این فضا قرار گرفته است.

نکات شکلها :

- غشای بیرونی میتوکندری همان غشای اصلی و تشکیل دهنده این اندامک است. غشای درونی آن فضایی را به وجود آورده که درون آن DNA و ریبورزوم های میتوکندری قرار دارد
- زنجیره انتقال الکترون و تولید ATP در غشای درونی میتوکندری قرار دارد
- در فضای درونی میتوکندری (فضای درون غشا داخلی) رونویسی از DNA هلقوی میتوکندری ، تولید mRNA ، تولید پروتئین توسط ریبورزوم های آن و در ادامه مبینیم که واکنشهای آكسایش پیرووات و پرفه کربس اتمام می‌گیرند
- در شکل ، در فضای داخلی دالقلی میتوکندری ۳ عدد DNA هلقوی با اندازه و پیچ فورگی های مختلف نشان داده شده



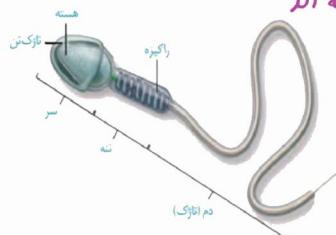
- ✓ راکیزه خود دارای دنای مستقل از هسته و رناتن های مخصوص به خود است. در یاخته جانوری، دنای راکیزه کل ژنوم سیتوپلاسمی و در یاخته گیاهی بخشی از ژنوم سیتوپلاسمی است.

- ✓ ژنوم جاندار مجموع DNA هسته ای و سیتوپلاسمی است که در یاخته جانوری DNA سیتوپلاسمی ، میتوکندری و در یاخته گیاهی میتوکندری و کلروپلاست مذکور است .
- ✓ در واقع دستگاه همانندسازی و پروتئین سازی میتوکندری می تواند مستقل از سایر بخش های یاخته عمل کند و نیاز یاخته را برطرف سازد. پروتئین هایی که درون راکیزه دیده شده به دو دسته تقسیم می شوند؛ ژن برخی از آنها درون هسته قرار دارد و ژن برخی از آنها درون دنای خود میتوکندری قرار گرفته است. پس برخی از این پروتئین ها توسط ریبورزوم های آزاد سیتوپلاسم تولید می شوند.

نکته: در اسپرم، میتوکندری در تنے یا قطعه میانی قرار دارد و در یاخته های عصبی بیشتر میتوکندری ها در جسم یاخته ای قرار گرفته اند؛ اما به دلیل اگزوسیتوز (برون رانی) ناقل عصبی از پایانه آکسون ، تعداد زیادی میتوکندری نیز در پایانه آکسون وجود دارد.

نکات شکل :

- آکلروزوم به صورت کله در هلو هسته قرار گرفته
- مقدار اندکی سیتوپلاسم در سر اسپرم و هود دارد و عمده آن را هسته اشغال کرده
- میتوکندریوای فراوان به صورت مارپیچ و موازی هم در قسمت تنے قرار گرفته اند
- در قسمت انتهایی دم اسپرم قسمتی و هود دارد که قادر غشا است و فقط از پنس پروتئینهای سازنده دم (میکروتوبول) است

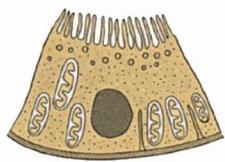


دوزدهم فصل ۶ : کلروپلاست در اسپیروریز به صورت نواری شکل و اسپرم : سلولی با ۳ بخش غشا دار مجزا مارپیچ دیده می شود

نکته: در یاخته های پوششی مکعبی مژک دارلوله پیچ خورده نزدیک نفرون ، به دلیل باز جذب فراوان ، تعداد میتوکندری زیاد است .

نکات شکل :

- یافته های سازنده لوله پیچ فورده نزدیک از نوع مکعبی ریزپر ز دارند که غشای سلول دارای چین فورگیوایی به نام ریز پر است
- هسته این سلولها قاعده ای و در مجاورت غشای پایه قرار دارد
- بخش راسی سلولها دارای پونای کمتر و بخش قاعده ای آنها پونای بیشتری دارد
- چون بازهذب بیشتر فعال است پس این سلولها نیاز به انرژی زیادی دارند پس دارای تعداد زیادی میتوکندری هستند
- دوازدهم فصل ۵ : بیشتر مقدار ATP سلول در میتوکندری تولید می شود پس در این سلولها میزان گلیکولیز، اکسایش پیدرووات و پره کربس زیاد است
- در قسمت قاعده سلولها نیز چین فورگی و بود دارد ولی فیلی کمتر از قسمت راس
- در زیر ریزپرها تعداد زیادی وزیکول مشاهده می شود که هاصل اندوسیتوز هستند
- آکثر میتوکندریها در سمت قاعده سلول قرار داشته و به صورت موازی کثار یکدیگر قرار دارند



ترکیب پلاس: دنای راکیزه ها نوعی دنای حلقوی بوده و در برابر رادیکال های آزاد آسیب پذیر است. الکل سرعت تشکیل رادیکال های آزاد از اکسیژن را افزایش می دهد. این رادیکال های آزاد با تخریب میتوکندری سبب مرگ و نکروز بافت کبد می شوند. از طرفی میتوکندری با استفاده از آنتی اکسیدان ها (پادکسنده ها) می تواند رادیکال های آزاد را حذف کند. کاروتنوئیدها و آنتوسبیانین ها خاصیت آنتی اکسیدانی دارند.

۳. شبکه آندوپلاسمی

می دانیم که دو نوع شبکه آندوپلاسمی زبر و صاف در یاخته ها وجود دارد؛ اما ما تحت عنوان کلی شبکه آندوپلاسمی آنها را بررسی می کنیم. شبکه آندوپلاسمی مجموعه ای از لوله ها و کیسه های غشادر است که بخش هایی از این کیسه ها می توانند به طور مستقیم با غشای خارجی هسته در ارتباط باشند. در واقع غشای شبکه آندوپلاسمی در امتداد پوشش هسته ای است. شرکت در تولید پروتئین های ترشحی و بسته بندی آنها و ذخیره یون کلسیم در تارهای ماهیچه ای از وظایف شبکه آندوپلاسمی است.

- ✓ پروتئین های تولیدی توسط ریبوزوم های شبکه آندوپلاسمی زبر ابتدا وارد آن شده سپس توسط وزیکولهایی به دستگاه گلزی می روند
- ✓ در مرحله پرمتافاز میتوز و بروفاراز میوز که پوشش هسته از بین می رود شبکه آندوپلاسمی نیز تجزیه می گردد و مجددا در مرحله تلوفاراز بازسازی می شود

۴. لیزوژوم

اندامکی مخصوص یاخته های جانوری بوده که حاوی آنزیم های لیزوژومی است. این آنزیم ها در گوارش درون یاخته ای نقش مهمی دارد.

- ✓ در پارامسی با اتصال لیزوژوم ها به واکوئل غذایی، آن را به واکوئل گوارشی تبدیل می کنند.

✓ بیگانه خوارها پس از بلعیدن جسم خارجی، توسط آنزیم های لیزوژوم عامل خارجی را نابود می کنند

- ✓ لیزوژوم را با لیزوژیم اشتباہ نگیرید

۵. جسم گلزی

مجموعه ای از کیسه های غشادر بوده که در تولید پروتئین های ترشحی نقش دارد. جسم گلزی ریز کیسه هایی از شبکه آندوپلاسمی دریافت می کند و با اثر بر مولکول های موجود در آنها و نشانه گذاری این مولکول ها آنها را ترشح می کند تا به مقصد خود بروند. (Post office یاخته است).

- ✓ یاخته های پادتن ساز (پلاسموستیت ها) به دلیل تولید و ترشح پادتن دارای شبکه آندوپلاسمی و جسم گلزی گستردۀ ای هستند.

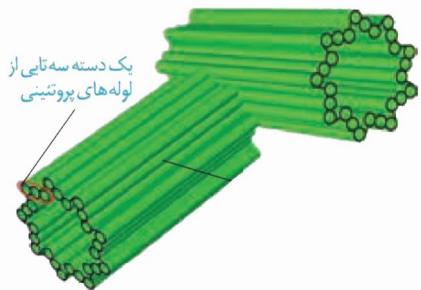
ساختارهای فاقد غشا در یاخته یوکاریوئی

۱. سانتریول ها

مجموعه ای از لوله های ریز پروتئینی (Dسته ۳ تایی) که در تشکیل دوک تقسیم نقش مهمی دارند. سانتریول مخصوص یاخته های جانوری و یاخته های گیاهی ابتدایی (خزه و سرخس) است.



در حالت عادی در نزدیکی هسته یاخته‌های یوکاریوتی یک جفت سانتریول دیده می‌شود که نسبت به هم زاویه ۹۰ درجه دارند (به دو عدد استوانه (یک جفت) یک اندامک سانتریول گوییم - یک استوانه اندامک محسوب نمی‌شود همیشه دو عدد استوانه اندامک می‌سازند) در مرحله G₂ چرخه یاخته‌ای این سانتریول‌ها مضاعف و آماده می‌شوند تا در سازماندهی دوک تقسیم نقش ایفا کنند.



۲. ریبوزوم‌ها (رناتن)
اجزایی متشکل از رنای رناتنی (rRNA) و پروتئین هستند که از دو زیر واحد تشکیل شده‌اند. ریبوزوم‌ها در پروتئین سازی نقش دارند و عمل ترجمه از روی رنای پیک (mRNA) را انجام می‌دهند.

ریبوزوم کامل سه جایگاه E,P,A دارد. در جریان ترجمه، جایگاه P محل قرار گیری اولین tRNA حاوی آمینواسید میتوئین است، جایگاه A محل ایجاد پیوند پپتیدی بین آمینو اسیدها و جایگاه E محل خروج رنای ناقل بدون آمینو اسید از ریبوزوم می‌باشد.
ترکیب پلاس: درون یاخته‌های یوکاریوتی سه نوع ریبوزوم وجود دارد؛ ریبوزوم‌های آزاد در سیتوپلاسم، ریبوزوم‌های متصل به غشای شبکه آندوپلاسمی و هسته و ریبوزوم‌های موجود در اندامک‌ها (میتوکندری و کلروپلاست)

۳. تازک
ساختاری که در حرکت دادن مواد یا یاخته‌ها نقش دارد.
یاخته‌های تازک داری که در کتاب درسی خوانده اید:

- یاخته‌های یقه دار در اسفنج‌ها که در حرکت دادن آب نقش دارند.
- اسپرم‌ها در انسان که در دیواره لوله اسperm ساز طی تمایز اسپرماتیدها ایجاد و موجب حرکت رو به جلوی اسperm در مجرای اسperm بر و میزراه می‌شوند.
- سلول جنسی نر در خزه

نکته: اسperm ها در لوله های اسperm ساز تازک دارند ولی تازک آنها توانایی حرکت ندارد، این اسperm ها باید حداقل ۱۸ ساعت در اپیدیدیم (برخاگ) بمانند تا تازک آنها قابلیت حرکت پیدا کند.

۴. مژک
ساختاری است که در حرکت دادن مواد، یاخته یا تولید پیام عصبی نقش دارد.
یاخته‌های مژک داری که در کتاب درسی خوانده اید:

- پارامسی که حرکت مژک‌ها در آن غذا را از محیط به حفره دهانی منتقل می‌کند.
- یاخته‌های استوانه‌ای شکل نای که مژک‌های آنها با حرکت ضربانی خود، ترشحات مخاطی و ناخالصی‌های به دام افتاده در آن را به سوی حلق می‌رانند.
- در لوله‌های رحمی (لوله‌های فالوپ) یاخته‌های مژکداری وجود دارد که با زنش مژک‌های خود در هدایت اووسیت ثانویه و جسم قطبی به سمت رحم نقش دارند.

تنفس یاخته‌ای در یوکاریوتها

مهم‌ترین مراحل مربوط به واکنش‌های هوازی تنفس یاخته‌ای درون راکیزه انجام می‌شوند. تنفس یاخته‌ای با گلیکولیز در سیتوپلاسم آغاز می‌گردد که حاصل آن به ازای تجزیه هر مولکول گلوکز، دو عدد پیررووات است، اگر اکسیژن به حد کافی در اختیار سلول باشد، پیررووات با انتقال فعال وارد میتوکندری شده و در واکنشهایی که در ادامه خواهیم گفت به طور کامل تجزیه می‌گردد و در صورت نبود یا کمبود اکسیژن، پیررووات به صورت تخمیر تجزیه می‌گردد.

✓ فرایند تنفس یاخته‌ای هوازی در یوکاریوت‌ها درون سیتوپلاسم و اندامکی به نام راکیزه انجام می‌شود و در شرایط کمبود یا نبود اکسیژن، تخمیر یکی از روش‌های تأمین انرژی در یاخته‌های یوکاریوتی است. گلیکولیز (تجزیه گلوکز و تبدیل آن به پیررووات) و تخمیر در سیتوپلاسم انجام می‌شود و سایر مراحل تنفس هوازی درون میتوکندری به وقوع می‌پیوندد. در یاخته‌های یوکاریوتی به ازای تجزیه یک مولکول گلوکز در بهترین شرایط حداقل **۳۰ مولکول ATP** ساخته می‌شود.

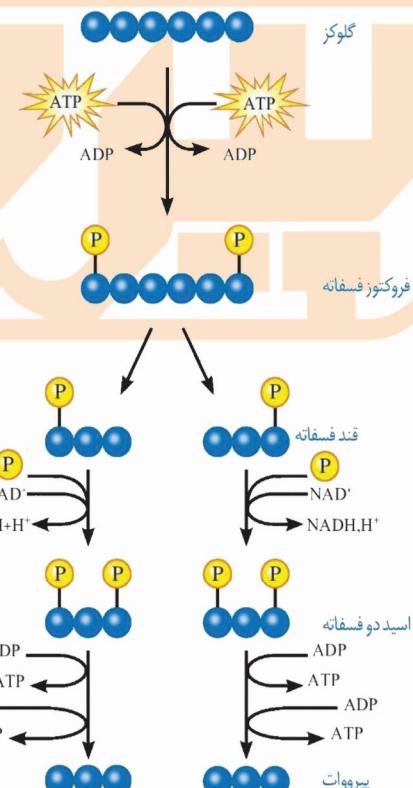
نکته: تجزیه گلوکز و تولید دو مولکول پیررووات(گلیکولیز) هم در یوکاریوت‌ها و هم در پروکاریوت‌ها، درون فضای میان یاخته (سیتوپلاسم) انجام می‌شود.

گلیکولیز: اولین مرحله تنفس یاخته‌ای است که انرژی فعال سازی آن از مولکول ATP تأمین می‌شود. در طی گلیکولیز و با تجزیه گلوکز، علاوه بر پیررووات مولکولهای ATP و NADH تولید می‌گردد.

اولین مرحله: همواره برای شروع یک واکنش نیاز به انرژی فعالسازی هست پس در اولین مرحله گلیکولیز ۲ مولکول ATP تجزیه می‌شون تا انرژی‌شون رو برای راه اندازی واکنش صرف کنند، این دو مولکول به ADP تبدیل شده و دو مولکول فسفاتی که آزاد کردن و مقدار زیادی انرژی به گلوکز میدن دو تا فسفات به دو انتهای گلوکز پیوسته و قند فروکوتوز دو فسفات به وجود می‌دارد. این ماده بسیار پر انرژی و نایاب‌داره و دوست داره سریع تجزیه بشه برای همین می‌بینیم که می‌شکنی. از طرفی پر انرژی ترین ماده تنفس یافته‌ای هم مخصوص می‌شیه.

دوین مرحله: فروکوتوز دو فسفات ۶ تا کربن و دو تا فسفات داره، در این مرحله می‌شکنی و به دو تا قند ۳ کربنی که هر کدام یک فسفات دارن تبدیل می‌شیه. گفتم فروکوتوز دو فسفاتی پر انرژی پس شکستش باعث تولید مقداری الکترون و پروتون می‌شیه که اینها در مرحله سوم به درد می‌فروشن مرحله سوم: هر مولکول قند سه کربنی یک فسفات، بدون اینکه ATP تجزیه بشه و بخوار بوش فسفات بدیه، از فسفات‌های آزاد ذپرایه ای سلول یک فسفات می‌گیرد و تبدیل به اسیدی ۳ کربنی می‌شیه که دو تا فسفات در دو طرف خودش داره. یادتونه مرحله قبل مقداری الکترون و پروتون به وجود اومد؟ این ها در این مرحله به NAD می‌پیوندند و باعث به وجود آمدن NADH می‌شون. پس در این مرحله ۲ تا NAD^+ و ۲ تا H^+ تولید می‌شیه. بنابراین NAD اوین مولکول کبرنده الکترون در واکنش تنفس یافته‌ایه.

مرحله پنجم: به کمک آنزیم، فسفاتها از اسیدهای سه کربنی هدایت می‌شون و به ADP منتقل می‌شون یعنی ۳ تا فسفات هدایت می‌شون و به ۳ تا ADP داره می‌شون و تولید ۳ مولکول ATP می‌کنن. وقتی فسفاتها از اسید سه کربنی هدایت می‌شون هاصلش می‌شیه پیررووات که مولکولی ۳ کربنی بدون فسفات و بوش مخصوص نهایی گلیکولیز گفته می‌شیه (در این مرحله ATP در سطح پیش ماده تولید می‌شیه)



✓ از اینجا به بعد اگر سلول در شرایط هوازی قرار داشته باشد و اکسیژن به مقدار کافی وجود داشته باشد پیررووات‌ها با انتقال فعال وارد میتوکندری شده و ادامه مراحل به شرح زیر ادامه پیدا می‌کنند:

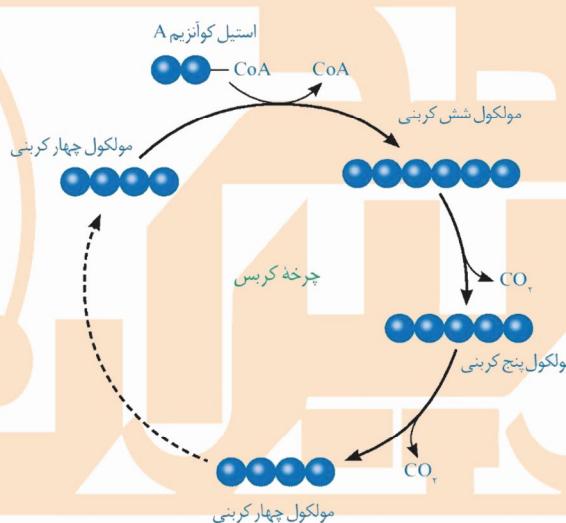
اکسایش پیررووات: مجموعه‌ای از واکنش‌های آنزیمی که طی آن ابتدا یک CO_2 از ساختار پیررووات خارج شده و سپس NAD^+ با دریافت الکترون، احیا می‌شود. در مرحله بعدی این واکنش، بنیان استیل با دریافت کوآنزیم A به استیل کوآنزیم A تبدیل می‌شود.



در واکنش اکسایش پیررووات در ابتدا پیررووات (که ۳ کربن داره) یکن از کربنهاش رو از دست میده و این کربن به صورت کربن دی اکسید از واکنش فارج میشه (ترکیب با فضل ۳ دهم : اولین مرحله ای از تنفس سلولی که در آن کربن دی اکسید تولید می شود همین مرحله است ، این کربن دی اکسیدها از غشای میتوکندری فارج شده ، از سلول نیز فارج می شوند ، وارد مایع بین سلولی شده و در نهایت به وسیله گلبولهای قرمز یا به صورت پیکربنات در فون چابها شده و توسط ششها از بدن فارج می شوند) وقتی پیررووات یک کربن از دست میده به ترکیب ۲ کربنی به نام اتانال تبدیل میشه (که در تهییر هم میبینیمش) و همین هن NAD میاد دو تا الکترون از این اتانال میگیره ، تبدیل به NADH میشه و اتانال هم تبدیل به استیل دو کربنی .

در مرحله سوم مولکولی به نام کوآنزیم A (یک ماده آلانی) به استیل اضافه میشه و تشکیل استیل کوآنزیم A دو کربنی میده . هر کدام از این مراهل هم توسط آنزیم های هدآگانه ای انها میشه . هنوز کار تمام نشده و در ادامه میبینیم که هنوز تا تولید ATP در پره تنفس سلولی باید واکنشهای دیگه ای هم انجام بشه .

چرخه کربس: مجموعه ای از واکنشهای آنژیمی که منجر به اکسایش استیل کوآنزیم A می شود . طی چرخه کربس ابتدا استیل کوآنزیم A با ترکیبی چهار کربنه واکنش می دهد و کوآنزیم A آزاد شده و ترکیبی ۶ کربنیه ایجاد می شود این مولکول ۶ کربنی طی واکنش هایی در نهایت ۲ مولکول CO₂ آزاد می کند و ترکیب ۴ کربنیه آغازگر چرخه دوباره بازسازی می شود . واکنش های مربوط به چرخه کربس منجر به تولید ATP در سطح پیش ماده و ساخته شدن مولکول های NADH و FADH₂ می شود .



قب بریم سراغ پره کربس :

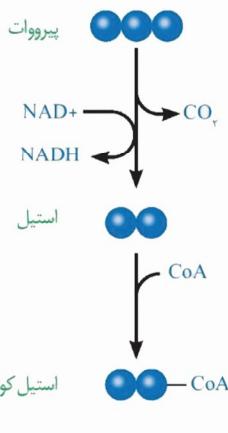
از قبل پن داریم ؟ استیل کوآنزیم A رو داریم که از اکسایش پیررووات عاصل شده و الان اومده ادامه راه رو بره تا به تولید مقدار بیشتری ATP میگردد . مرحله اول : یک مولکول ۳ کربنیه داریم که در میتوکندری ذلیله شده (از لبها اومده و هی هست رو آندر مرحله می فرمیم) این مولکول ۳ کربنیه میاد با استیل کوآنزیم A که فردش ۲ تا کربن داره ترکیب میشه . با ترکیب این دوباره توی اکسایش پیررووات به استیل دیگه ای متصل بشه و دو ما یک مولکول ۶ کربنیه تولید میشه .

مرحله دوم : در این مرحله این مولکول ۶ کربنیه یکی از کربن هاش رو از دست میده به شکل کربن دی اکسید ، پس تبدیل به مولکولی ۵ کربنیه میشه همین هن یک NADH هم تولید میشه (کتاب نگفته اینو)

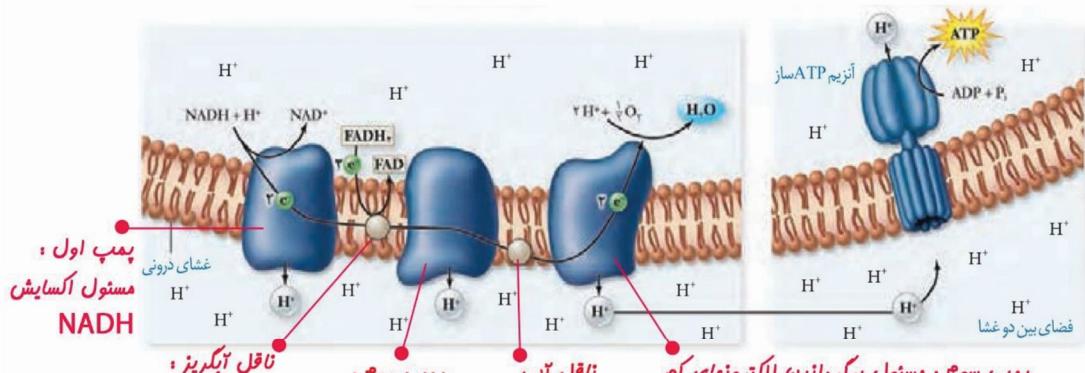
مرحله سوم : دوباره این بنده خدا به کربن دیگه هم به شکل کربن دی اکسید از دست میده و تبدیل به مولکولی ۴ کربنیه میشه . هواستون باشه این مولکول ۴ کربنیه با اون پهوار کربن شروع کننده پره مقاومت . دوباره اینها هم به دونه NADH و به دونه ATP تولید میشه که کتاب نگفته

مرحله چهارم : این مولکول ۴ کربنیه برای اینکه به اون ۴ کربنیه شروع کننده پره تبدیل بشه باید واکنشهای رو انها بدیه . طی این واکنشها مقداری الکترون و پروتون آزاد میشن ازش تا تبدیل بشه به همون مولکول ۳ کربنیه شروع کننده پره . اینها از این الکترون و پروتونهای آزاد شده NADH و FADH₂ تولید میشه

زنگیره انتقال الکترون: مولکول های شرکت کننده در این زنگیره در غشای داخلی میتوکندری قرار گرفته اند . در پی عبور الکترون های پرانرژی از اجزای این زنگیره ، انرژی لازم برای پمپ کردن یون های H⁺ به فضای بین دو غشای میتوکندری فراهم می شود . پس از عبور الکترون از همه اجزای زنگیره انتقال الکترون ، الکترون ها در نهایت به اکسیژن منتقل شده و یون اکسید تولید شده با پروتون های بستره ترکیب و موجب تولید مولکول های آب می شود . از آنجا که یون های H⁺ در فضای بین غشای میتوکندری تجمع یافته اند؛ این یون ها برای ورود به درون بستره میتوکندری در جهت شیب غلظت باید از کانال هایی عبور کنند . این کانال ها فعالیت آنژیمی دارند (آنژیم ATP ساز) و موجب



تولید ATP می‌شوند. حرکت یون‌های H^+ انرژی لازم برای فعالیت این کانال‌ها (تولید ATP) را تأمین می‌کند. به این شیوه تولید ATP به روش اکسایشی می‌گویند.



هاب، کمربندها رو سفت کنید تا ببریم سراغ زنگیره انتقال الکترون:
- این زنگیره از ۳ پمپ و ۲ ناقل الکترون (همچنان پروتئین اشکیل شده که در غشاء درونی میتوکندری قرار گرفته اند و عمل خود را با الکترون کمیری از FADH₂ و NADH های مرافق قبلی انجام میدن. پمپها پروتئینهای سراسری هستند که کار انتقال فعال برای عبور پروتونها به فضای بین دو غشا را انجام میدن
- غیر از این ۳ تا پمپ، ۲ تا ناقل الکترون و پهلو داره در این زنگیره که سراسری نیست و فقط الکترون‌ها را در طول غشای میتوکندری جابجا می‌کنند هالا په اتفاقاتی میفته:

- هم مولکول NADH که در مرافق قبلی تولید شده هاوی دو عدد الکترون پر انرژی و پروتون (H^+) می‌باشد. این مولکول با ورود به پمپ اول ۲ تا الکترون خودش را از دست میده و به NAD⁺ تبدیل میشه. پمپ با گرفتن انرژی این الکترون‌ها می‌دارد با انتقال فعال یک عدد H^+ را از فضای داخلی میتوکندری به فضای بین دو غشا وارد میکنه. این الکترون‌ها هم که الان مقداری از انرژی‌شون گرفته شده از پمپ اول عبور میکنند و میدن سراغ ادامه مرافق.
- بعد از این پمپ یک ناقل الکترون و پهلو داره که میاد از FADH₂ که در مرافق قبل تولید شده بود دو تا الکترون میگیره، این مولکول به FAD تبدیل میشه و الکترون‌ها را تازه نفس رو میده به پمپ دوم که فعالش کنه تا بتونه کارش رو انجام بده.
- پمپ دوم که هم الکترون‌ها کم انرژی قبلی و هم الکترون‌ها پر انرژی ناقل الکترون بوش رسیده فعال میشه و یه H^+ دیگه هم از فضای درونی میتوکندری به فضای بین دو غشا وارد میشه.

- الکترون‌ها که دیگه نای هرکت ندارن پون پمپها انرژی‌شون رو گرفتن وارد ناقل الکترون دو^۳ شده و از اوها به پمپ سوم وارد میشن. وقت کنید که از این الکترون‌ها دو تاشون به پمپ سوم می‌رسن. این دو تا الکترون دیگه ته انرژی‌شون رو به پمپ سوم میدن تا فعال بشه، این پمپ هم دوباره مثل قبلیا به دونه H^+ بابها میکنه.

- پمپ سوم بعد از باقیابی H^+ این الکترون‌ها کم انرژی رو وارد فضای درونی میتوکندری میکنه، این الکترون‌ها به مولکولهای اکسیژن میرسن و با هم ترکیب شده و آب به پهلو میارن (پس آفرین گیرنده الکترون در زنگیره، مولکول اکسیژن)
هاب تا اینها پی شد؟ یه شب غلقت از پروتون در فضای بین دو غشا به پهلو ادمیر یعنی یه عالمه پروتون توی این فضای گیر کردن و دوست دارن دوباره برگردان به فضای درونی میتوکندری، برای برگشت فقط یک راه دارند، اینکه از وسط آنزیم ATP ساز رد بشن. این آنزیم هنوز زنگیره انتقال الکترون نیست و بدای اینها برآ فودش عمل میکنه، وقتی پروتونها از کانال این پروتئین عبور میکنند پون انرژی بینشی زیادی دارند (به علت شب غلقت) این پروتئین می‌دارد از انرژی اینها استفاده میکنه و بخش آنزیمیش به تولید ATP اکسایش در فضای درونی میتوکندری می‌پردازه. اینطوری با پایان یافتن تنفس سلولی یک عالمه میتوکندری تولید شد. به همین سادگی به همین فوشمزنگی.

✓ برخی مواد مانند گاز مونوکسید کربن، سیانید و آرسنیک اسید می‌توانند زنجیره انتقال الکترون را مهار کنند. به این صورت که آرسنیک با اتصال به جایگاه فعال آنزیم‌ها از عمل آنها جلوگیری می‌کند، سیانید با مهار فعالیت آخرین پمپ زنجیره انتقال الکترون (پمپ سوم) باعث توقف زنجیره می‌گردد و گاز CO باعث کاهش میزان اکسیژن خون و همچنین ایجاد اختلال در زنجیره انتقال الکترون و توقف واکنش انتقال الکترون به اکسیژن می‌گردد.

تخمیر

گفتیم که پس از انجام گلیکولیز و تولید پیرووات اگر اکسیژن به مقدار کافی در اختیار سلول نباشد، پیرووات به جای وارد شدن به میتوکندری در همان سیتوپلاسم وارد واکنش‌های تخمیر شده و تجزیه می‌گردد. تخمیر به دو روش الکلی (در گیاهان) و لاکتیکی (در گیاهان و جانوران) می‌تواند رخداد. در هر دو نوع تخمیر هدف اصلی باز تولید NAD است که برای تداوم گلیکولیز ضروری می‌باشد.



فصل ششم

اندام های بدن انسان

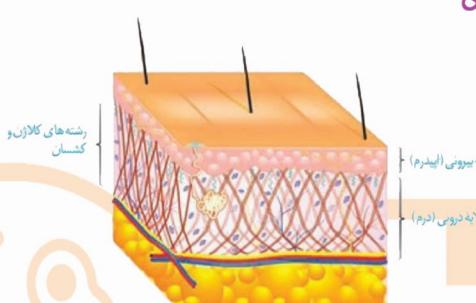


یکی از مهمترین اندام های بدن که کل سطح آن را می پوشاند و نقش مهمی در حفاظت از بدن ، دریافت اثر محرك های محیطی و... دارد .
پوست و مخاط اولین خط دفاعی بدن محسوب می شوند .

ساختار پوست

از دو لایه اپیدرم و درم تشکیل شده است:

نکات شکل :



- فقارمات لایه درم بیشتر از اپیدرم است
- درم از بافت پیوندی رشتہ ای تشکیل شده که رشتہ های آن به طور مکمل به صورت فردبری به هم پیویده اند
- سرفراگوا و سیاهرگوا در بافت پهلوی زیر درم قرار داشته و مویرگوا در درم و اپیدرم گسترش داده اند
- غدد عرق در درم قرار دارند و مهاری آنها از سطح اپیدرم باز می شود

اپیدرم: لایه بیرونی پوست است که از چندین لایه یاخته پوششی تشکیل شده که سطحی ترین یاخته های آن حالت سنگفرشی داشته، مرده هستند و می ریزند (پس میکروبها بیکاری که به آنها چسبیده اند از بدن دور می شوند) و عمقی ترین یاخته های آن حالت مکعبی داشته و توانایی تکثیر زیادی دارند. این یاخته ها فضای بین یاخته ای اندکی داشته و به هم چسبیده هستند.

✓ در سطح زیرین اپیدرم غشای پایه قرار گرفته است که یاخته های پوششی این لایه را به یاخته های لایه درم متصل می کند. در بخش بافت های جانوری ساختار غشای پایه را توضیح داده ایم؛ یادتون هست؟ !!

درم: لایه درونی پوست بوده که از یاخته های بافت پیوندی تشکیل شده است. بین یاخته های موجود در این لایه، فضای بین یاخته ای زیادی وجود دارد که توسط شبکه ای از رشتہ های پروتئینی (کلاژن و کشسان) پر شده است. این لایه محکم و بادوام است و ضخامت بیشتری نسبت به لایه اپیدرم دارد.

✓ چرم که از پوست جانوران تهیه می شود مربوط به همین لایه است.

وظایف پوست

دفاع بدن: با ریزش یاخته های مرده لایه بیرونی پوست، میکروب هایی که به آن چسبیده اند، از بدن دور می شوند. لایه درونی آن نیز تعداد زیادی یاخته و رشتہ های پروتئینی در هم فرو رفته دارد که محکم و پایدار هستند و در مقابله با ورود عوامل بیماری زا مؤثرند در سطح پوست نیز انواعی از ترشحات وجود دارد. چربی سطح پوست به دلیل خاصیت اسیدی که دارد از رشد عوامل بیماری زا در سطح بدن جلوگیری می کند. یکی دیگر از ترشحات سطح پوست، علاوه بر چربی، عرق است. عرق نمک و لیزوزیم داشته و در مرگ عوامل بیماری زا نقش دارد.

✓ میکروب های موجود در سطح پوست نیز در دفاع از بدن و جلوگیری از رشد میکروب های بیماری زا در سطح پوست مؤثرند.

دربیافت اثر محرك های محیطی: در ساختار پوست انسان انواعی از گیرنده های حسی پیکری وجود دارند که اثر محرك هایی مانند ، گرما، سرما ، درد، لمس ، فشار و... را دریافت می کنند. برخی گیرنده های پوست (گیرنده های درد) در لایه اپیدرم و بقیه آنها در لایه درم قرار گرفته اند.



نکات شکل :



- در لایه درونی (درم) پوست غده عرقی و بود دارد که مهاری آن در اپiderم واقع شده
- در اطراف ریشه (پیاز) مو نیز گیرنده های درد و بود دارند.
- سرفراگوها و سیاهرگها در هبی زیر پوست قرار دارند و انشعابات موبرگی آنها به درم وارد می‌شود
- بیشتر گیرنده های هسی پوست دارای غلاف بافت پیوندی هستند

غلافی چند لایه از نوع بافت پیوندی هستند که اطراف دندانی هستند این گیرنده ها را حفظ می کند.

بیماری های پوستی

در کتاب درسی فقط به ملانوما اشاره شده است. ملانوما نوعی تومور بدخیم است که در آن یاخته های رنگدانه دار پوست به سرعت تکثیر می‌شوند و چون می توانند به سایر نقاط منتشر شوند تومور بدخیم محسوب می شود.

نکات پر اکنده کتاب درباره پوست

- تیره شدن پوست به دنبال قرارگیری در معرض آفاتاب، نوعی ویژگی است که ارثی نیست و تحت تأثیر محیط رخ می دهد.
- مرگ برنامه ریزی شده یاخته های پوست بر اثر تابش خورشید به آنها جهت دفاع از بدن و دفع سلولهای آسیب دیده است.
- در پوست انسان یاخته هایی وجود دارد که توانایی تکثیر زیادی دارند و یاخته های بنیادی بالغ محسوب می‌شوند. این یاخته ها با تکثیر خود می توانند بافت های پوست را ایجاد کنند. این ساختار می تواند در پیوند پوست مورد استفاده قرار گیرد.
- در محل زخم، در پوست، عامل رشدی ترشح می شود که تقسیم یاخته ای را افزایش داده و به بهبود سریع زخم کمک می کند.

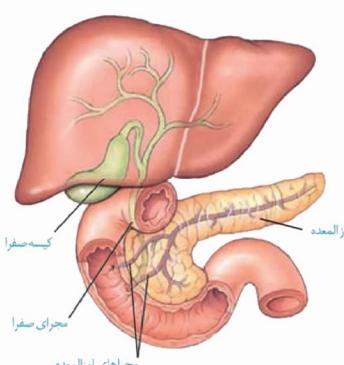
کبد

کبد اندامی است که در سمت راست بدن و زیر پرده دیافراگم قرار دارد.

- ✓ به علت موقعیت قوارگیری و شکل کبد، کلیه راست کمی پایین تر از کلیه چپ قرار گرفته است.

نکات شکل :

- کبد دارای دو قسمت کوچک و بزرگ است که قسمت بزرگ آن در سمت راست بدن قرار دارد
- انشعابات مهاری کبدی در لوب راست کبد بیشتر از لوب چپ است
- انشعابات کبدی که صفراء را به کیسه صفراء من برند قبل از ورود به صفراء با هم یکی شده سپس مقداری به سمت بالا می روند و به کیسه صفراء متصل می شوند
- مهاری تخلیه صفراء به دوازدهه از پشت لوزالمعده عبور می کند
- لوزالمعده دارای دو مهرا برای تخلیه شیره فود به دوازدهه است
- مهاری پایینی لوزالمعده با مهاری صفراء مشترک می شوند و به دوازدهه می ریزند ولی مهاری بالایی لوزالمعده به تنهایی به دوازدهه می ریزد
- ابتدا دوازدهه نسبت به انتهای آن دارای پیون فورگی بیشتری در سطح داخلی فود است



کبد همانند غده های بزاقی، لوزالمعده و کیسه صفرا نوعی غده گوارشی است این غده گوارشی با کیسه صفرا و دوازدهه در ارتباط است و ترشحات خود را به درون آن می ریزند. این ترشحات در گوارش غذا نقش دارند.

- ✓ کبد در پرنده دانه خوار در مجاورت چینه دان، معده، سنگدان و روده باریک قرار گرفته است و از طریق مجرایی به روده باریک متصل است و ترشحات خود را به روده باریک می ریزد . (در بخش جانوری شکل و بحث کامل بیان شده است)

وظایف کبد

ساخت صفرا : یاخته های کبد (جگر)، صفرا را می سازند. صفرا آنزیم ندارد و ترکیبی از نمک های صفراءوی ، بیکربنات ، کلسترول و فسفولیپید است. صفرا با فاصله کمی بعد از ورود کیموس به دوازدهه می ریزد و در گوارش و ورود چربی ها به محیط داخلی، نقش دارد.

ذخیره لیپیدها: مولکول های حاصل از گوارش لیپیدها که توسط مویرگ لنفی در پرזהای روده باریک جذب شده اند به کبد رسیده ، ذخیره می شوند و از آنها در ساخت ترکیباتی استفاده می شود . (توجه : لیپیدها چون توسط لنف جذب می شوند از راه سیاهرگ باب به کبد نمی روند)

سنتر لیپوپروتئین ها: در کبد از این لیپیدها مولکول های لیپوپروتئین HDL و LDL (ترکیب انواع لیپید و پروتئین) ساخته می شوند که انواع لیپیدها را در خون به بافت ها منتقل می کنند.

سنتر یاخته های خونی: در دوران جنینی، یاخته های خونی علاوه بر مغز قرمز استخوان در کبد و طحال نیز ساخته می شوند.

تخربی گویچه های قرمز : متوسط عمر گویچه های قرمز ۱۲۰ روز است. تقریباً یک درصد از گویچه های قرمز، روزانه تخربی شده و باید جایگزین شوند. تخربی یاخته های خونی آسیب دیده و مرده در طحال و کبد به وسیله درشتخوارها انجام می شود.

+ ترکیب پلاس: درشت خوارها یاخته هایی با توانایی بیگانه خواری هستند که به دومین خط دفاعی بدن انسان تعلق دارند. آنها عوامل خارجی و یاخته های مرده بافت ها یا بقایای آنها (مانند گویچه های قرمز آسیب دیده و مرده) را طی درون بری به درون سیتوپلاسم خود وارد کرده و سپس با کمک آنزیم های گوارشی این عوامل را تخربی می کنند.

ذخیره آهن: آهن آزاد شده از تخربی گویچه های قرمز آسیب دیده و مرده یا در کبد ذخیره می شود و یا همراه خون به مغز استخوان می رود و در ساخت دوباره گویچه های قرمز مورد استفاده قرار می گیرد. آهن جذب شده در روده باریک نیز از راه سیاهرگ باب به کبد وارد شده و در آن ذخیره می شود.

- ✓ بیشترین میزان آهن بدن به صورت هم و در ساختار هموگلوبین وجود دارد.

تنظیم تولید گویچه های قرمز: در بدن ما تنظیم میزان تولید گویچه های قرمز به ترشح هورمونی به نام اریتروپویتین بستگی دارد. این هورمون توسط گروه ویژه ای از یاخته های کلیه و کبد که درون ریز هستند به درون خون ترشح می شود و روی مغز استخوان اثر می گذارد و سرعت تولید گویچه های قرمز را افزایش می دهد. این هورمون در اثر کاهش مقدار اکسیژن خون، کم خونی، بیماری های تنفسی و قلبی ورزش های طولانی و قرار گرفتن در ارتفاعات از کبد ترشح می شود. دقت داشته باشید که مهمترین عامل تحریک ترشح اریتروپویتین کاهش اکسیژن رسانی به یاخته های بدن است.

- ✓ در پی افزایش ترشح هورمون اریتروپویتین، نسبت حجم یاخته های خونی به حجم کل خون (خون بهر) ، افزایش می یابد.

تولید اوره: در نتیجه تجزیه آمینواسیدها و نوکلئیک اسیدها، آمونیاک به دست می آید که بسیار سمی است. کبد، آمونیاک را از طریق ترکیب آن با کربن دی اکسید به اوره تبدیل می کند. دقت داشته باشید که تجمع آمونیاک در خون به سرعت به مرگ می انجامد.

+ ترکیب پلاس: در بیماری دیابت شیرین میزان تجزیه پروتئین ها در بدن افزایش یافته و در نتیجه آن تولید آمونیاک و اوره نیز در بدن افزایش می یابد.

تنظیم میزان قند خون: کبد در پاسخ به افزایش ترشح انسولین، گلوکز بیشتری دریافت کرده و آن را به صورت گلیکوزن ذخیره می کند. این اندام در پاسخ به افزایش ترشح گلوکاگون نیز گلیکوزن بیشتری تجزیه می کند که نتیجه آن افزایش قند خون است.

- ✓ یاخته های بدن ما به طور معمول از گلوکز و ذخیره قندی کبد برای تأمین انرژی استفاده می کنند.



گردش خون در کبد

برخلاف اندام های دیگر بدن خون لوله گوارش به طور مستقیم به قلب بر نمی گردد؛ بلکه از راه سیاهرگ باب، ابتدا به کبد و از راه سیاهرگ های دیگر به قلب می رود. پس از خوردن غذا میزان جریان خون دستگاه گوارش افزایش می یابد تا نیاز آن برای فعالیت بیشتر تأمین شود و مواد مغذی جذب شده، به کبد منتقل شوند. در کبد، از مواد جذب شده گلیکوژن و پروتئین ساخته می شود و موادی مانند آهن و برخی ویتامین ها نیز در آن ذخیره می شوند. سیاهرگ باب وارد شده به کبد حاوی خون خارج شده از معده، طحال، پانکراس (لوزالمعده)، روده باریک و روده بزرگ است. سیاهرگ باب بعد از ورود به کبد به سیاهرگ های کوچکتر تقسیم می شود و شبکه مویرگی تشکیل می دهد. سپس خون موجود در کبد از طریق سیاهرگ فوق کبدی خارج شده و به بزرگ سیاهرگ زیرین می ریزد.

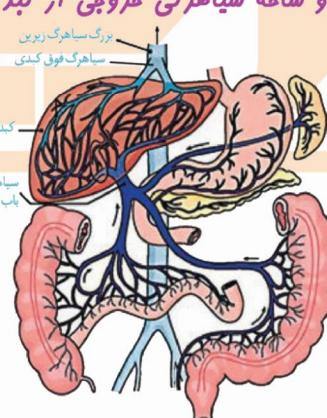
نکته: در کبد دو شبکه مویرگی وجود دارد. یکی شبکه مویرگی بین سیاهرگ باب و سیاهرگ فوق کبدی (که شبکه بین دو سیاهرگ است و از استثنایات شبکه مویرگی محسوب می شود) و دیگری شبکه مویرگی بین سرخرگ و سیاهرگ کبد که مانند شبکه های مویرگی عادی بقیه اندامها، نیازهای غذایی کبد را برطرف می سازد.

✓ تمام مواد جذبی دستگاه گوارش از راه سیاهرگ باب به کبد نمی روند مثلاً مواد جذب شده در دهان یا لیپیدها که توسط لنف جذب شده اند

✓ طحال یک اندام لنفی است ولی خون آن از راه سیاهرگ باب به کبد می رود

نکات شکل :

- سیاهرگ باب از ۲ شافه اصلی پپ و راست تشکیل شده
- معده دارای ۲ سیاهرگ است که یکی با سیاهرگ طحال و دیگری با سیاهرگ لوزالمعده ارتفاع می شوند
- دو شافه سیاهرگی فرونه از کبد سیاهرگ فوق کبدی را می سازند که خون فود را به بزرگ سیاهرگ زیرین می ریند
- این شبکه مویرگی کبد که بین ۲ سیاهرگ تشکیل شده (باب و فوق کبدی) هزء استثنایات بدن هست (هون اغلب شبکه مویرگی بین یک سرفرگ و سیاهرگ تشکیل میشه - استثنایات دیگه ای هم هست که در آینده بوش میرسیم)



✓ مویرگهای کبد (شبکه مویرگی بین سیاهرگ باب و فوق کبدی) از نوع مویرگ ناپیوسته هستند که حفرات زیادی در دیواره مویرگ وجود داشته و غشای پایه ناقص نیز دارد تا مواد به راحتی بتوانند وارد یاخته های کبد شوند.

در مویرگهای ناپیوسته خاصه بین سلولها به شکاف تبدیل شده ولی مثل مویرگ منفذدار غشا دارای سوراخ نیست. غشای پایه نیز در آنها به صورت تکه تکه (ناقص) هست



فصل هشتم

مواد شیمیایی



ساختار مولکولی

نوعی ماده معدنی است که از یک اتم اکسیژن و دو اتم هیدروژن تشکیل شده و مولکولی قطبی است.

✓ برخی مولکول ها آب گریز هستند، مانند انواع لیپیدها!

روش عبور از غشا

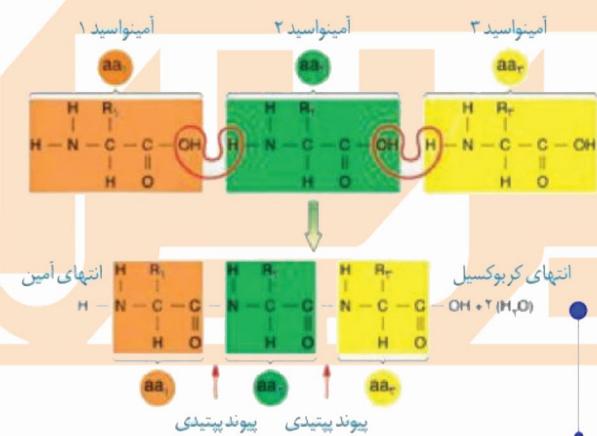
آب به روش **اسمز** از غشای یاخته ها عبور می کند. برای انتقال آب در عرض غشای بعضی یاخته های گیاهی و جانوری و غشای کریچه بعضی یاخته های گیاهی، پروتئین هایی دخالت دارند که سرعت جريان آب را افزایش می دهند. عبور آب از طریق این پروتئین ها از طریق **انتشار تسهیل شده** رخ می دهد. در فرایند تراویش در کلیه ها، آب (پلاسم) در نتیجه فشار خون به کپسول بومن وارد می شود.

✓ آب می تواند از فضای بین مولکول های لیپیدی عبور کند.

✓ با حل شدن ماده ای در آب ، فشار اسمزی محلول زیاد شده و تمایل به جذب مولکولهای آب به سمت خود را دارد

تولید و تجزیه آب

تولید در واکنش های سنتز آبدھی: در این واکنش ها طی واکنش گروه هیدروکسیل و هیدروژن، مولکول آب تشکیل می شود. دقت داشته باشید که انواع زیادی از واکنش های سنتز آبدھی در بدن انسان در حال وقوع هستند؛ برای مثال تولید زنجیره های پلی پپتیدی و زنجیره های پلی نوکلئوتیدی مثال هایی از واکنش های سنتز آبدھی هستند.



- در اینجا پیوند پپتیدی گروه کربوكسیل آمینو اسید اول با گروه آمین آمینو اسید دوم و واکنش می دهد
طی این واکنش از گروه کربوكسیل OH و از گروه آمین H هدا شده و با هم تشکیل مولکول آب می دهد
(سنتز آبدھی)

تولید آب در فرایند تنفس یاخته ای : در زنجیره انتقال الکترون موجود در غشای درونی راکیزه ها بر اثر تشکیل پیوند بین یون های اکسید با پروتون هایی که در بستر قرار دارند مولکول های آب تشکیل می شوند.



✓ در فرایند تنفس یاخته ای در شرایط هوایی، به ازای مصرف یک مولکول گلوکز، شش مولکول آب در زنجیره انتقال الکترون تولید می شود.



تجزیه آب در واکنش هیدرولیز (آبکافت) : نمونه آن در دستگاه گوارش است که آنزیم های گوارشی با واکنش هیدرولیز مولکولهای درشت را به مولکولهای کوچک تبدیل می کنند که در این واکنش ها با مصرف آب پیوند بین مولکولها شکسته می شود .





تجزیه آب در فرایند فتوسنتز : در زنجیره انتقال الکترون موجود در غشای درونی تیلاکوئیدها، مولکول‌های آب تجزیه می‌شوند و الکترون‌های حاصل از آن به فتوسیستم ۲ می‌روند. به دلیل اینکه نور در تجزیه آب در این فرایند نقش دارد؛ به آن تجزیه نوری آب می‌گویند در این فرایند دو پروتون و دو الکترون تشکیل می‌شود.

نقش آب در بدن انسان

بیشتر حجم بدن انسان را آب تشکیل می‌دهد که وظایف متعددی بر عهده دارد:

نقش در جذب برخی ویتامین‌ها : برخی ویتامین‌ها محلول در آب هستند و از طریق انتشار یا انتقال فعال در روده باریک جذب می‌شوند.

ترکیب با CO₂ : آنزیمی به نام کربنیک آنیدراز در گویچه قرمز وجود دارد که کربن دی اکسید را با آب ترکیب کرده و کربنیک اسید تولید می‌کند. دقت داشته باشید که تولید کربنیک اسید در حمل و انتقال کربن دی اکسید در بدن انسان اهمیت زیادی دارد.

کمک به دفع مواد زائد و جابه جایی مواد در بدن: بیش از ۹۰ درصد خوناب از آب تشکیل شده است که باعث می‌شود مواد به راحتی از طریق خون در بدن جابه جا شوند. از سوی دیگر در حدود ۹۵ درصد ادرار را آب تشکیل می‌دهد که در دفع مواد زائد ضروری است.

ایجاد ماده مخاطی و بزاق : در بزاق و مخاط ، موسین که نوعی گلیکوپروتئین است با جذب آب باعث ایجاد ماده ای چسبناک و لغزنده می‌گردد

کمک به تبادل گازهای تنفسی : در حبابکهای ششها ، لایه نازکی از آب وجود دارد که گازهای تنفسی با حل شدن در آن می‌توانند بین خون و فضای داخل حبابک ها رد و بدل شوند .

نقش در ایجاد ساختار سوم پروتئین : آن دسته از رشته‌های پلی پپتیدی که آمینواسیدهای آنها دارای گروه R آب گریز هستند با قرار گیری در محیط آبی ، با اثر برهم کنش های آب گریز ساختار سوم پیدا کرده و به پروتئین تبدیل می‌شوند .

تنظیم مقدار آب در بدن انسان

هورمون ضد ادراری: اگر غلظت مواد حل شده در خوناب از یک حد مشخص فراتر رود ، گیرنده‌های اسمزی در هیپوتابالموس تحریک می‌شوند. در نتیجه تحریک این گیرنده‌ها، مرکز تشنجی در هیپوتابالموس فعال شده و از سوی دیگر هورمون ضد ادراری از غده زیر مغزی (هیپوفیز) پسین ترشح می‌شود. این هورمون با اثر بر کلیه‌ها، بازجذب آب را افزایش داده و به این ترتیب دفع آب توسط ادرار را کاهش می‌دهد.

هورمون آلدوسترون: هورمون آلدوسترون از غده فوق کلیه ترشح شود. این هورمون با اثر بر کلیه‌ها بازجذب سدیم را افزایش می‌دهد. در نتیجه بازجذب سدیم، بازجذب آب هم در کلیه‌ها افزایش می‌یابد و به دنبال آن فشار خون زیاد می‌شود .

هورمون پرولاکتین: این هورمون در بدن انسان در تنظیم میزان آب بدن نقش دارد.

نقش آب در سایر جانداران

سامانه گردش آب: در برخی بی مهرگان مانند اسفنجها سامانه ویژه‌ای برای گردش آب وجود دارد که موجب انتقال مواد در بدن جانور می‌شود.

شروع رشد دانه: با قرار گیری دانه در آب و جذب آب توسط آن ، دانه متورم شده و پوسته آن شکافته می‌شود ، به این ترتیب اکسیژن به رویان رسیده و رشد دانه شروع می‌شود .

انتقال مواد در گیاهان: در گیاهان ، آب در تورزانس سلولهای گیاهی جهت شادابی اندامهای هوایی ، انتقال مواد از خاک به گیاه و با تعرق خود باعث حرکت آب در آوندهای چوبی از ریشه به سمت برگها می‌گردد .

✓ خروج آب به صورت قطراتی از انتهای یا لبه برگ‌های برخی گیاهان علفی ، تعریق نامیده می‌شود که در صورت افزایش فشار ریشه ای آب نسبت به مقدار تعرق آن از سطح برگ رخ می‌دهد.

✓ گامت جنسی نر در خزه با شنا کردن در قطره‌های آب محیط خود را به گامت ماده می‌رساند

حرکت: عروس دریایی اسکلت آب ایستایی دارد. با فشار جریان آب به بیرون، جانور به سمت مخالف حرکت می‌کند.



لقالح خارجی: آبزیانی مانند ماهی ها دوزیستان و بی مهرگان آبزی لقالح خارجی دارند و گامت های خود را به درون آب رها می کنند. در این نوع لقالح، گامت های نر و ماده درون آب با یکدیگر برخورد کرده و لقالح می بابند.

گرده افشاری: دانه های گرده می توانند به وسیله آب در محیط پراکنده شده و از گلی به گل دیگر منتقل شوند.

منبع تأمین الکترون: در فرایند فتوسنتر در گیاهان و سیانوباكتری ها، آب به عنوان منبع تأمین الکترون استفاده می شود.

✓ در انواع روش های تنفسی در جانوران نیز مانند تنفس پوستی، نایدیسی و ... باید سطح مبادله هوا با خون یا سلولها مرطوب باشد

✓ در حشرات، اوریک اسید همراه با آب از لوله های مالپیگی وارد روده می شود تا دفع گردد.

حفظ تعادل آب و یون ها: کلیه ها در حفظ تعادل آب نقش دارند و دفع آب از طریق ادرار راهی برای تنظیم مقدار آب بدن است. یون ها نیز بخش مهمی از ادرار را تشکیل می دهند که دفع آنها برای حفظ تعادل یون ها صورت می گیرد.

۲. اکسیژن (O_2)

روش عبور از غشا

مولکول های اکسیژن از طریق انتشار ساده از فضای بین فسفولیپیدهای غشا عبور کرده و به یاخته وارد یا از یاخته خارج می شوند

اکسیژن در بدن انسان

یاخته ها برای انجام تنفس یاخته ای هوایی به اکسیژن نیاز دارند. در این فرایند اکسیژن به عنوان گیرنده نهایی الکترون در زنجیره انتقال

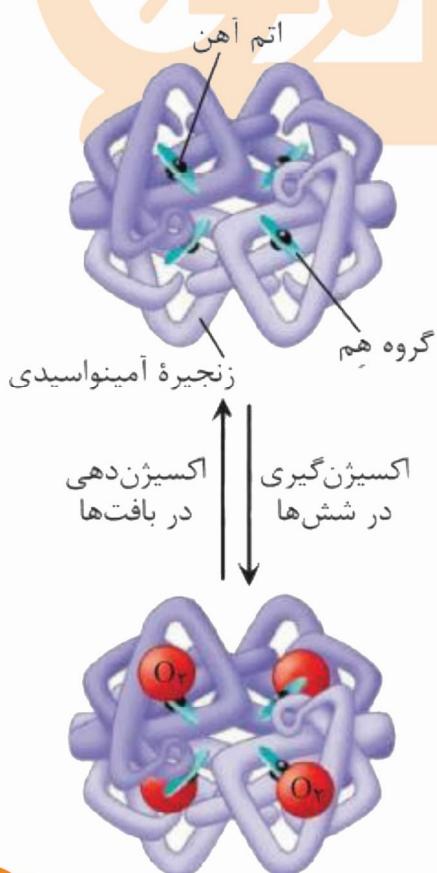
الکترون عمل می کند و در نهایت میزان تولید ATP به ازای سوختن یک مولکول گلوکز افزایش می یابد.

✓ در صورت کمبود یا نبودن اکسیژن در محیط، سلولها برای تولید انرژی به سمت تخمیر می روند.

+ ترکیب پلاس: تشکیل بافت نرم آکنه هودار (پارانشیم هودار) در ریشه، ساقه و برگ گیاهان آبزی و شش ریشه در درخت حراً از سازوکارهایی است که برای مواجهه با کمبود اکسیژن در شرایط غرقابی در گیاهان نقش دارند.

اکسیژن رسانی به یاخته های بدن

با فرایند دم، اکسیژن به درون ششها وارد می شود. انتقال اکسیژن از ششها به یاخته های بدن به دو صورت محلول در خوناب و به صورت متصل به هموگلوبین انجام می گیرد.



در ششها که غلظت اکسیژن در خون مویرگهای ششی کم است، اکسیژن به گروه هم مولکول هموگلوبین می پیوندد و در مجاورت بافت ها که غلظت اکسیژن به علت مصرف شدن توسط یاخته ها کاهش یافته است، اکسیژن از هموگلوبین جدا و به یاخته ها داده می شود.

✓ به هر هموگلوبین حداقل ۴ مولکول اکسیژن (۸ اتم اکسیژن) متصل می شود.

✓ کربن مونوکسید می تواند به جایگاه اتصال اکسیژن به هموگلوبین متصل شده و میزان حمل اکسیژن خون را کاهش دهد.

+ ترکیب پلاس: در بدن انسان هورمون هایی که مصرف گلوکز و انجام فرایند سوخت و ساز را در یاخته ها افزایش می دهند، نظیر هورمون های تیروئیدی، اپی نفرین و نور اپی نفرین، کورتیزول و گلوکاگن، مقدار اکسیژن در یافتی یاخته ها را از خون نیز افزایش می دهند.

گیرنده های اکسیژن در بدن انسان

در خارج از مغز، گیرنده هایی وجود دارند که به کاهش اکسیژن حساسند. این گیرنده ها از نوع گیرنده های پیکری شیمیایی بوده و بیشتر در سرخرگ آئورت قرار دارند. چانچه اکسیژن خون کاهش یابد، این گیرنده ها به بصل النخاع پیام عصبی ارسال می کنند. بصل النخاع بر مقدار تنفس تاثیر گذاشته و آهنگ تنفس افزایش می یابد.



فصل دهم

بیماری‌ها



سینه پهلو

عامل این بیماری، نوعی باکتری پوشینه دار به نام استرپتوکوکوس نومونیا است. نوع بدون پوشینه این باکتری، بیماری زا نیست. این باکتری در آزمایش های گریفیت و ایوری استفاده شد.

کزان

در زخم های شدید، احتمال فعالیت باکتری کزان وجود دارد. برای مقابله با این باکتری، از سرم ضد کزان استفاده می شود.

+ ترکیب پلاس: سرم ضد کزان از حاوی مقادیر زیادی پادتن علیه این باکتری است و اینمی غیر فعال محسوب می شود.

آفولانزای پرنده گان

عامل ایجاد آن ویروس است. می تواند سایر گونه ها از جمله انسان را نیز آلوده کند. این ویروس به ششها حمله می کند و سبب می شود دستگاه اینمی بیش از حد معمول فعالیت کند، بدین ترتیب به تولید انبوه و بیش از اندازه لنفوسيت های T می انجامد.

ایدز (AIDS)

نوعی نقص اینمی اکتسابی محسوب می شود که عامل آن نوعی ویروس به نام HIV است. در این بیماری عملکرد دستگاه اینمی فرد، دچار نقص می شود. ویروس ایدز پس از ورود به بدن ممکن است بین ۶ ماه تا ۱۵ سال نهفته باقی بماند و بیماری ایجاد نکند.

تاکنون درمانی قطعی برای ایدز یافت نشده است و بهترین راه مقابله با آن، پیشگیری و افزایش آگاهی عمومی است. فرد مبتلا به ایدز توانایی دفاع در مقابله با عوامل بیماری زا را از دست می دهد.

علت بیماری ایدز: علت این بیماری، حمله ویروس به لنفوسيت های T کمک کننده و از بین بدن آنهاست. لنفوسيت T کمک کننده فعالیت لنفوسيت های B و دیگر لنفوسيت های T را کنترل می کند ویروس با از بین بدن این لنفوسيت ها، عملکرد لنفوسيت های B و T و در نتیجه سیستم اینمی را مختل می کند.

راه تشخیص این بیماری: برای تشخیص ایدز در مراحل اولیه، دنای موجود در خون فرد مشکوک را استخراج می کنند دنای استخراج شده شامل دنای یاخته های بدن خود فرد و احتمالاً دنای ساخته شده از رنای ویروس است. سپس با استفاده از روش های زیست فناوری دنای ویروس تشخیص داده می شود.

راه های انتقال این بیماری: ویروس HIV از طریق رابطه جنسی، خون و فراورده های خونی آلوده و نیز استفاده از هر نوع اشیای تیز و برنده ای که به خون آلوده به ویروس آغشته باشد (مثل استفاده از سرنگ یا تیغ مشترک، خالکوبی و سوراخ کردن گوش با سوزن مشترک) و مایعات بدن (مثل مایع منی و خون) منتقل می شود. مادری که آلوده به HIV است؛ می تواند در جریان بارداری، زایمان و شیردهی ویروس را به فرزند خود منتقل کند.

✓ دست دادن، روبوسي، نیش حشرات، آب و غذا این ویروس را منتقل نمی کند. انتقال ویروس از طریق ترشحات بینی، بزاق، خلط، عرق و اشک یا از طریق ادرار و مدفوع ثابت نشده است.

+ ترکیب پلاس: عواملی که در مبارزه با ویروس ها و یاخته های آلوده به ویروس نقش دارند عبارت اند از:

۱- ترشح پرفورین و آنزیم های القا کننده مرگ برنامه ریزی شده توسط یاخته های کشنده طبیعی و لنفوسيت های T کشنده ۲- اینترفرون نوع I ترشح شده از یاخته های آلوده به ویروس ۳- پادتن ترشح شده از پلاسموسیت ها که در خنثی سازی ویروس ها مؤثر است (نه یاخته های آلوده به ویروس).

سرطان

یاخته ها با تقسیم، افزایش و با مرگ، کاهش می یابند. اگر تعادل بین تقسیم یاخته ها به هم بخورد، توده ای به نام تومور در اثر تقسیمات تنظیم نشده ایجاد می شود. تومورها به دو نوع خوش خیم و بد خیم تقسیم می شوند. نوع خوش خیم رشد کمی دارد و یاخته های آن در جای خود می مانند و منتشر نمی شوند؛ در نتیجه این نوع تومور موجب سرطان نمی شود. تومور بد خیم یا سرطان به بافت های



شب گنگور

جامعه ترین جمع بندی ازیست

مجاور حمله می کند ، یعنی یاخته هایی می توانند از آن جدا شده و همراه با جریان خون یا به ویژه لنف به نواحی دیگر بدن بروند، در آنجا مستقر شوند و رشد کنند. علت اصلی سرطان، بعضی تغییرات در ماده ژنتیکی یاخته است که باعث می شود چرخه یاخته از کنترل خارج شود.



نکات شکل :

- در مرحله اول و دوم شکل ، سلول سرطانی در هال درگیر کردن بافت مجاور فود است و

تومور در هال رشد می باشد

- از مرحله سوم که سلولهای تومور به گره ها و رگهای لنفی می رستند تواهم به بافتها دیگر آغاز می شود

- در مرحله چهارم سلولهای سرطانی وارد لنف شده و به نقاط دیگر می روند و در آنها به ایهار

تومورهای هرید می پردازند (گسترش سرطان)

روش تشخیص سرطان : با استفاده از روش بافت برداری این بیماری تشخیص داده می شود. بافت برداری روشی است که در آن، تمام یا بخشی از بافت سرطانی یا مشکوک به سرطان برداشته می شود. آزمایش خون به این شناسایی کمک می کند.

روش های درمان سرطان: شامل جراحی، شیمی درمانی و پرتو درمانی است. در پرتو درمانی یاخته هایی که به سرعت تقسیم می شوند، به طور مستقیم تحت تأثیر پرتوهای قوی قرار می گیرند. شیمی درمانی با استفاده از داروها باعث سرکوب تقسیم یاخته ها در همه بدن می شود. این روش های درمانی می توانند به یاخته های مغز استخوان پیاز مو و پوشش دستگاه گوارش نیز آسیب برسانند.

عوامل دخیل در بروز سرطان

۱- **ژن ها (وراثت):** پرتوئین ها تنظیم کننده چرخه یاخته و مرگ آن بوده و محصول عملکرد ژن ها هستند؛ بنابراین مشخص است که در ایجاد سرطان ، ژن ها نقش دارند. علت شیوع بیشتر بعضی سرطان ها در بعضی جوامع همین مسئله است.

۲- **محیط:** پرتوهای فرابنفش ، بعضی آلاینده های محیطی و دود خودروها به ساختار دنا آسیب می زنند . سایر پرتوها و مواد شیمیایی سرطان زا، مواد غذایی دودی شده مثل گوشت و ماهی دودی، بعضی ویروس ها، قرص های ضد بارداری، نوشیدنی های الکلی و دخانیات از عوامل مهم سرطان زایی اند.

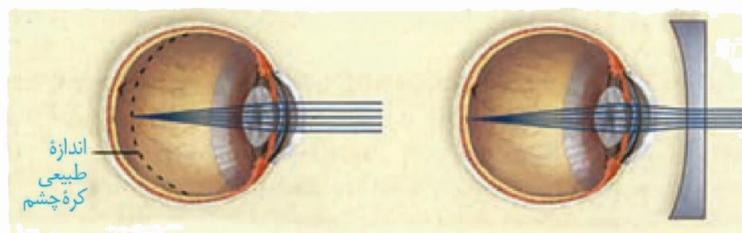
✓ سدیم نیتریت که برای افزایش ماندگاری به محصولات پرتوئینی مانند سوسیس و کالباس اضافه می شود در بدن به ترکیباتی تبدیل می شود که تحت شرایطی می توانند موجب سرطان شوند

✓ غذاهای گیاهی که پاداکسینه (آنتی اکسیدان - مانند کاروتینوئیدها) و الیاف دارند در پیشگیری از سرطان مفید هستند

+ **ترکیب پلاس:** یاخته های کشنده طبیعی و لنفو سیت های T کشنده با ترشح پروفورین و آنزیم هایی که موجب مرگ برنامه ریزی شده می شوند؛ همچنین ترشح اینترفرون نوع II که درشت خوارها را فعال می کند در مبارزه با یاخته های سرطانی نقش دارند.

نزدیک بینی

در افراد مبتلا به این بیماری، کره چشم بیش از اندازه بزرگ است و پرتوهای نور اجسام دور در جلوی شبکیه متمرکز می شوند. اجسام دور در افراد مبتلا به نزدیک بینی واضح دیده نمی شوند.



(الف) چشم نزدیک بین و اصلاح آن

- در افراد نزدیک بین (که نزدیک رو فوب میبینن)

کره چشم بزرگتر از حد معمول است

- در این افراد از عدسی و آکرا (مقعر) برای اصلاح دید استفاده می شود

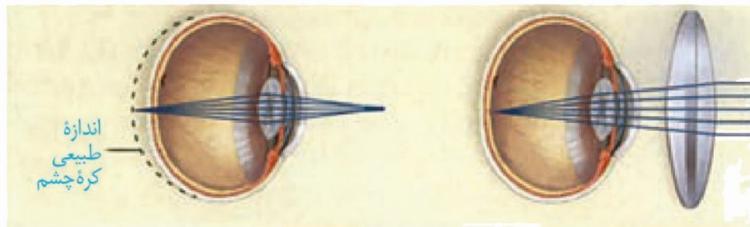
- پرتوهایی که از انسان دور به چشم میرساند به صورت موازی هستند .



شب گنگور

جامعه ترین جمع بندی زیست

در فرد دوربین، کره چشم از اندازه طبیعی کوچک‌تر است و پرتوهای نور اجسام نزدیک در پشت شبکیه متتمرکز می‌شوند و فرد این اجسام را واضح نمی‌بیند.



ب) چشم دوربین و اصلاح آن

- در افراد دوربین (که دور را فوب می‌بینند) کره پشم از هالت عادی کوچک‌تر است.
- در این افراد از عدسی مدبب (همگرا) برای اصلاح دید استفاده می‌شود.
- پرتوهای نور از اجسام نزدیک به صورت وگرا به پشم می‌رسند.

آستیگماتیسم

اگر سطح عدسی یا قرنیه کاملاً کروی و صاف نباشد، پرتوهای نور به طور نامنظم به هم می‌رسند و روی یک نقطه شبکیه متتمرکز نمی‌شوند؛ در نتیجه تصویر واضحی تشکیل نمی‌شود در این حالت چشم دچار آستیگماتیسم است. برای اصلاح دید این فرد از عینکی استفاده می‌کند که عدسی آن عدم یکنواختی و انحنای قرنیه یا عدسی را جبران می‌کند.

پیر چشمی

با افزایش سن، انعطاف پذیری عدسی چشم کاهش پیدا می‌کند و تطابق دشوار می‌شود. این حالت را پیر چشمی می‌گویند که به کمک عینک‌های ویژه اصلاح می‌شود.

کم خونی داسی شکل

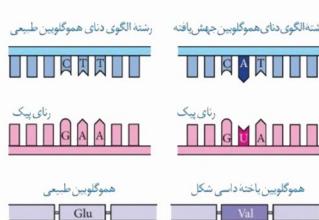
نوعی بیماری ارثی (ژنتیکی) محسوب می‌شود که علت آن، نوعی تغییر ژنی است. پروتئین هموگلوبین حاصل از این تغییر ژنی، دچار تغییر می‌شود که نتیجه آن تغییر شکل گویچه قرمز از حالت گرد به داسی شکل است. در اثر این تغییر ژنی (رخ دادن جهش کوچک جانشینی)، تنها یک جفت از صدها جفت نوکلئوتید دنا در افراد بیمار تغییر یافته است. در رمز مربوط به این آمینواسید، نوکلئوتید A به جای T قرار می‌گیرد.

در کم خونی داسی شکل :

- هموگلوبین دارای ۲ زنجیره بتا است پس هموگلوبین فرد بیمار ۲ آمینو اسید متفاوت با هموگلوبین طبیعی دارد

نکات شکل :

- با هایگزین شدن نوکلئوتید آدنین دار به بای رشته الکلوی DNA دارای ژن زنجیره بتای هموگلوبین هاوی توالی CTT می‌باشد که در فرد بیمار این توالی تیمین دار در رشته الکلوی ژن ، رشته رمکزار نیز به CAT تغییر یافته
- با هایگزین دار تغییر می‌شود و در آن نوکلئوتید تیمین دار دهار تغییر می‌شود و در آن نوکلئوتید تیمین دار رشته رمکزار این DNA در این محل دارای توالی GAA است که هایگزین آدنین دار می‌شود
- در این بیماری نسبت پورین به پیرimidین در mRNA ماضی از این ژن در فرد سالم توان GAA ولی در فرد DNA تغییر نمی‌کند ولی در mRNA ماضی بیمار دارای توالی GUA است
- نسبت پورینها کمتر می‌شود پون U به بای A در فرد بیمار با آمینو اسید والین هایگزین می‌گردد



ترکیب پلاس: ژن نمود (ژنوتیپ) این بیماری به صورت $Hb^A Hb^A$, $Hb^A Hb^S$ و $Hb^S Hb^S$ است. فرد خالص نهفته این بیماری (Hb^SHb^S) دارای گویچه‌های قرمز داسی شکل است و در سینین پایین معمولاً می‌میرد. فرد خالص بارز ($Hb^A Hb^A$), از نظر این بیماری در معرض خطر ابتلا به مalaria قرار دارد. فرد ناخالص از نظر این بیماری ($Hb^A Hb^S$) در برابر malaria مقاوم است و انگل مalaria نمی‌تواند در گویچه‌های قرمز این افراد زنده بماند، چون وقتی این گویچه‌ها را آلوده می‌کند، آنها داسی شکل می‌شوند و انگل می‌میرد.

هموفیلی

این بیماری ارثی (ژنتیکی)، وابسته به X و نهفته است؛ یعنی دگرها این بیماری که روی فام تن X قرار دارد، نهفته است. در این بیماری،



در یاخته های جانوری، اندامک های غشادر هسته، راکیزه، شبکه آندوپلاسمی، دستگاه گلزی و لیزوژوم (کافنده تن) مشاهده می شود. جانوران آبزی و خشکی زی هستند و تولید مثل جنسی دارند. جانوران به دو گروه مهرگان تقسیم بندی می شوند. حواستان باشد که اغلب جانوران توانایی ترشح آنزیم سلو Laz و هیدرولیز سلو Laz را ندارند.

بی مهرگان

بی مهرگان شامل اسفنج ها، مرجانیان، کرم ها، نرم تنان، بندپایان و خارپوستان است.

اسفنج ها

سامانه گردش آب: در این جانوران سامانه گردش مواد ویژه ای وجود دارد. در این نوع گردش مواد، آب از محیط بیرون از طریق سوراخ های دیواره به حفره یا حفره هایی وارد و پس از آن از سوراخ یا سوراخ های بزرگتری خارج می شود. عامل حرکت آب، یاخته های یقه دار هستند که تازک دارند.

نکات شکل :

- ✓ سلوهای سازنده دیواره اسفنج : ۱. یقه دار ۲. سازنده منفذ ۳. بیگانه خوار ۴. سنگفرشی ۵. یاخته های تیغکی شکل
- منفذ یا سوراخ دیواره بدن اسفنج در واقع یک سلو است که منفذ را به وجود می آورد
- در بین یاخته های سازنده پیکر اسفنج فقط یاخته های یقه دار دارای تازک هستند

مرجان ها

شامل هیدرها و عروس دریایی هستند.

گوارش در مرجان ها در کیسه منشعبی به نام حفره گوارشی انجام می شود. این حفره فقط یک سوراخ برای ورود و خروج مواد دارد. گردش مواد نیز درون همین کیسه و انشعابات آن انجام می شود. یاخته هایی در این حفره، آنزیم هایی ترشح می کنند که فرایند گوارش برون یاخته ای را آغاز می کنند و یاخته های دیگر این حفره ذره های غذایی را با **درون بری (اندوسیتوز)** دریافت می کنند و فرایند گوارش درون یاخته را در داخل سلو ادامه می دهند.



- ✓ نمی توان گفت دستگاه تخصصی گردش مواد دارند. در مرجانیان کیسه گوارشی پر از مایعات علاوه بر گوارش، وظیفه گردش مواد را نیز بر عهده دارد.

✓ در مرجانیان دستگاه گردش خون و مایعی به نام خون و لف وجود ندارد.

هیدر

حفره گوارشی : این حفره فقط یک سوراخ برای ورود و خروج مواد دارد. گوارش در آن به صورت برون یاخته ای (درون حفره با تاثیر آنزیم های گوارشی) و درون یاخته ای (پس از اندوسیتوز مواد داخل حفره به داخل سلوهای) انجام می شود.

یاخته های حفره گوارشی هیدر : استوانه ای تازک دار، استوانه ای بدون تازک

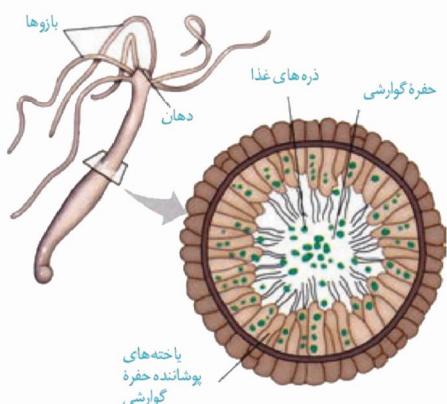
✓ یاخته های تشكیل دهنده پیکر هیدر : استوانه ای تازک دار، استوانه ای بدون تازک، یاخته های ماهیچه ای، یاخته های عصبی، لایه سلوهای مکعبی خارجی

✓ لایه های بدن هیدر : ۱. بیرونی : یاخته های پوششی مکعبی تک لایه ۲. میانی : یاخته های ماهیچه ای صاف + شبکه نورونی ۳. درونی : یاخته های پوششی استوانه ای تک لایه تازک دار + بدون تازک



شب گنگور

جامعه ترین جمع بندی زیست



هیدر هم دارای گوارش مکانیکی (داخل هفره گوارشی)
و هم دارای گوارش شیمیابی (داخل هفره و داخل سلولها)
می باشد

نکات شکل :

- در اطراف دهان هیدر تعدادی بازو و بهود داره که غذا رو به داخل دهان هدایت میکنه
- هفره گوارشی هیدر از دو نوع سلول استوانه ای دارای تاژک و استوانه ای قادر تاژک تشکیل شده . یافته های تاژک دار می تونن مواد رو انزووسیتوز کنند و گوارش درون سلول انها می شوند . همه نین اغلب این سلولها ۲ عدد تاژک دارند

- ✓ **تنفس :** در هیدر همه یاخته ها با محیط اطراف در ارتباط اند و گازها به طور مستقیم بین یاخته ها و محیط مبادله می شوند.
- ✓ **گردش مواد :** حفره گوارشی پر از مایعات است و علاوه بر گوارش ، وظیفه گردش مواد را نیز بر عهده دارد . در این جانور ، حرکات بدن به جابجایی مواد کمک می کند .
- ✓ **ساختار عصبی :** ساده ترین ساختار عصبی ، شبکه عصبی در هیدر است . شبکه عصبی مجموعه ای از نورون های پراکنده در دیواره بدن هیدر است که با هم ارتباط دارند . تحریک هر نقطه از بدن جانور در همه سطح آن منتشر می شود . شبکه عصبی یاخته های ماهیچه ای بدن را تحریک می کند .



تولید مثل : در بی مهرگان آبزی ، لقاح خارجی دیده می شود ، در این روش والدین گامتهای خود را در آب ریخته و لقاح در آب صورت می گیرد .

- شبکه عصبی در لایه میانی بدن هیدر قرار دارد
- شبکه عصبی در بازو های هیدر نیز یافت می شود

عروس دریایی

- ✓ **گوارش :** این جانور همانند هیدر دارای حفره گوارشی است .
- ✓ **گردش مواد :** حفره گوارشی پر از مایعات است و علاوه بر گوارش ، وظیفه گردش مواد را نیز بر عهده دارد . در این جانور ، حرکات بدن به جابجایی مواد کمک می کند .
- ✓ **اسکلت :** عروس دریایی اسکلت آب ایستایی دارد . اسکلت آب ایستایی در اثر تجمع مایع درون بدن به آن شکل می دهد . در این جانوران ، با فشار جریان آب به بیرون جانور به سمت مخالف حرکت می کند . این حالت مانند حرکت بادکنک هنگام خالی شدن هوای آن است و باعث رانده شدن بادکنک در خلاف جهت خروج هوا می شود .
- ✓ **با خروج آب از بدن عروس دریایی ، شکل و اندازه آن تغییر می کند**

کرم ها

شامل دو دسته کرم های پهن (پلاتاریا) ، کرم کدو و کرم کبد و حلقوی (کرم خاکی) می باشند .

پلافاریا

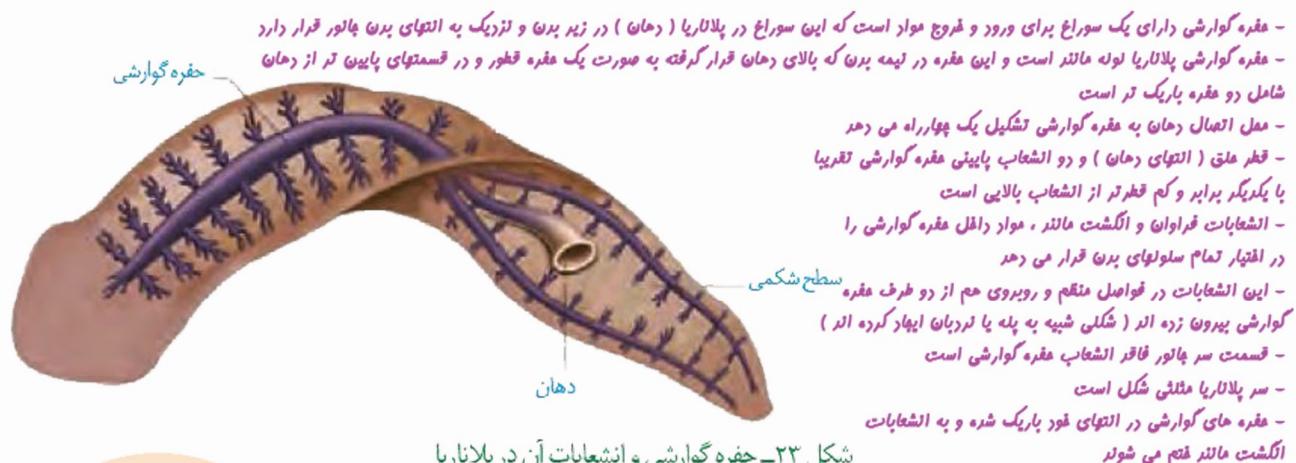
- ✓ **گوارش :** کرم های پهن آزادی مانند پلاتاریا ، دارای حفره گوارشی هستند ، تمام مشخصات حفره گوارشی هیدر را دارند با این تفاوت که حفره گوارشی پلاتاریا دارای انشعاباتی است که در سراسر بدن گستردگی شده اند .



شب گنگور

جامعه ترین جمع بندی زیست

- تنفس:** در کرم پهنه، همه یاخته های بدن می توانند با محیط تبادلات گازی داشته باشند. ✓
- گردش مواد:** انشعاب های متعدد کیسه گوارشی که در گردش مواد نیز نقش دارند به تمام نواحی بدن نفوذ می کند، به طوری که فاصله انتشار مواد تا یاخته ها بسیار کوتاه است. در این جانوران حرکات بدن به جایه جایی مواد کمک می کند. ✓

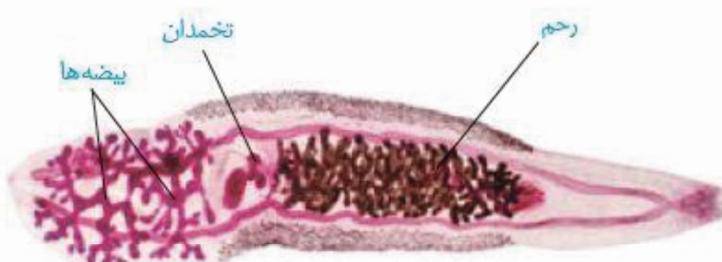


شکل ۲۳- حفره گوارشی و انشعابات آن در پلاناریا

- دفع مواد:** بیشتر بی مهرگان دارای ساختار مشخصی برای دفع هستند. یکی از این ساختارها نفریدی است که برای دفع؛ تنظیم اسمزی یا هر دو مورد به کار می رود. نفریدی لوله ای است که با منفذی به بیرون باز و دفع از طریق آن انجام می شود. ✓
- سیستم عصبی:** دو گره عصبی در سر پلاناریا، مغز را تشکیل داده اند. هر گره مجموعه ای از جسم یاخته های عصبی است. دو طناب عصبی متصل به مغز که در طول بدن جانور کشیده شده اند، با رشته هایی به هم متصل اند و ساختار نرdban مانندی را ایجاد می کنند مغز و دو طناب عصبی بخش مرکزی دستگاه عصبی جانور را تشکیل داده و رشته های جانبی متصل به آنها، بخش محیطی دستگاه عصبی را تشکیل می دهند. ✓



- تولید مثل:** در کرم های پهنه نرماده (هرمافروdit) دیده می شود. در جانوران هرمافروdit، یک فرد هر دو نوع دستگاه تولیدمثلی (نر و ماده) را دارد. در کرم های پهنه مثل کرم کبد، هر فرد تخمک های خود را بارور می کند. ✓



کرم کدو

این کرم، نوعی کرم پهنه بوده که فاقد دهان و گوارش است و مواد مغذی را به طور مستقیم از محیط و از سطح بدن و به وسیله انتشار جذب می‌کند.

- بدن کرم کدو قطعه قطعه است
- پونای قطعات بدن، از سمت سر به سمت انتهای تدریج افزایش می‌یابد



کرم کبد

در این کرم‌ها نرماده (هرمافروdit) دیده می‌شود؛ بنابراین در این نوع کرم هر فرد تخمک‌های خود را بازور می‌کند.

کرم خاکی

- ✓ **گوارش** : دارای لوله گوارش است که این لوله در اثر تشکیل مخرج، شکل می‌گیرد و امکان جریان یک طرفه غذا را فراهم می‌کند.
- ✓ **تنفس** : دارای تنفس پوستی است. این جانور دارای شبکه مویرگی زیر پوستی با مویرگ‌های فراوان است و گازها را با هوا درون فضاهای خالی بین ذرات خاک، تبادل می‌کند. سطح پوست جانورانی که تنفس پوستی دارند، مرطوب نگه داشته می‌شود.
- ✓ **گردش مواد** : ساده‌ترین سامانه گردش خون بسته در کرم‌های حلقوی وجود دارد. رگ‌های خونی در آنها به صورت شبکه‌ای از رگ پشتی، رگ شکمی و مویرگ است. مویرگ‌ها در کنار یاخته‌ها و با کمک آب میان بافتی، تبادل مواد غذایی دفعی و گازها را انجام می‌دهند.



- نکات شکل**
- قلب فون را به سمت سرفگ میفرستد
 - فون پس از تبادل مواد در سطح مویرگ‌ها به فون تیره تبدیل شده و وارد سیاهگرگها می‌شود
 - سیاهگرگها در نزدیک سطح بدن از طریق پوست به تبادل گازهای تنفسی پرداخته، فومنشان روشن می‌شود و به قلب میریزد
 - قلب دارای دریقه در ابتدای سرفگ و سیاهگرگ است

- ✓ **دفع مواد** : بیشتر بی مهرگان دارای ساختار مشخصی برای دفع هستند. یکی از این ساختارها نفریدی است که برای دفع؛ تنظیم اسمزی یا هر دو مورد به کار می‌رود. نفریدی لوله‌ای است که با منفذی به بیرون باز و دفع از طریق آن انجام می‌شود.
- ✓ **تولید مثل** : در کرم خاکی لقادمی انجام می‌شود؛ یعنی وقتی دو کرم خاکی در کنار هم قرار می‌گیرند، اسپرم‌های هر کدام تخمک‌های دیگری را بازور می‌سازد.
- ✓ **لقادمی** در کرم خاکی به صورت داخلی انجام می‌شود؛ بنابراین در این جانور، امکان مشاهده اندام‌های تولید مثل تخصص یافته وجود دارد.



پرهسته ترین و روشن ترین قسمت بدن کرم‌های خاکی در تولید مثل آنها نقش دارد. دو کرم به صورت پرچکس به هم پسپرده و هر کدام تفک دیگری را بازور می‌کنند



فصل بیستم

المام حجت



پایین ترین سطح حیات : یاخته

بالاترین سطح حیات : زیست کره

پایین ترین سطحی که در آن موجود غیرزنده مشاهده می شود : بوم سازگان

پایین ترین سطحی که در آن موجود زنده مشاهده می شود : یاخته (جانداران تک سلولی)

هر محل ذخیره گلیکوژن در جانوران : کبد - ماهیچه

هر نوع لیپید : تری گلیسرید - فسفولیپید - کلسترول

هر لیپید موجود در غشای یاخته جانوری : فسفولیپید - کلسترول

هر بخش کیسه ای شکل درون سلول : شبکه آندوپلاسمی - دستگاه گلزی - لیزوژوم - وزیکول

هر ساختار کیسه ای شکل بدن انسان : معده - مثانه - کیسه بیضه - کیسه صفرا - کیسه های حبابکی - شبکه آندوپلاسمی - دستگاه

گلزی - لیزوژوم - وزیکول

هر اندامک دارای پوشش دو لایه : هسته - میتوکندری - کلروپلاست

هر محلی از یاخته که می تواند حاوی ریبوزوم باشد : سیتوپلاسم - سطح خارجی غشای یاخته - سطح شبکه آندوپلاسمی زبر - فضای

درونی میتوکندری - فضای درونی کلروپلاست

هر گلیکوپروتئین داخل بدن : موسین - گلیکوپروتئین به کار رفته در غشا - موجود در ماده زمینه ای بافت پیوندی سست - موجود در

غضای پایه

هر بافت با فضای بین یاخته ای اندک : بافت پوششی (به جز چند مورد استثنای)

هر سلول با هسته جانبی : یاخته پوششی استوانه ای - یاخته چربی - ماهیچه اسکلتی - نوروگلیای موجود در غلاف میلین - یاخته های

کناری غدد معده - یاخته های ریزپر زدار روده باریک و لوله پیچ خورده نزدیک نفرون - یاخته گیاهی به شرط داشتن واکوئل مرکزی

هر یاخته بدن با بیش از یک هسته : ماهیچه اسکلتی - برخی یاخته های ماهیچه قلب

هر یاخته بافت عصبی : نورون - نوروگلیا

هر بنداره ارادی : بنداره خارجی میزراه و مخرج

هر حرکت کرمی : لوله گوارش - میزانی - لوله های رحم

هر پروتئین موجود در بزاق : موسین - آمیلاز - لیزوژیم

هر سلول غده معده : سلول ترشح کننده ماده مخاطی - یاخته کناری - یاخته اصلی - یاخته درون ریز گاسترین ساز

تنها نوع کربوهیدرات قابل جذب بدون گوارش : مونوساکارید

هر محل جذب در انسان : دهان - معده - روده باریک - روده بزرگ

هر هورمون تولیدی در لوله گوارش : گاسترین - سکرتین

هر هورمون تولیدی در دستگاه گوارش : گاسترین - سکرتین - اریتروپویتین - انسولین - گلوکاگون

هر یاخته دیواره حبابک : نوع ۱ - نوع ۲

هر یاخته موجود در حبابک : نوع ۱ - نوع ۲ - ماکروفاز

هر آنزیم که CO₂ پیش ماده آن است : کربنیک ایندراز - آنزیم سازنده اوره در کبد - آنزیم روپیسکو

بزرگترین حجم تنفسی : حجم ذخیره دمی

کوچکترین حجم تنفسی : هوای جاری

بزرگترین حفره قلب : بطن راست

کوچکترین حفره قلب : دهلیز چپ

ضخمی ترین حفره قلب : بطن چپ

اولین انشعابات آثوت : رگهای کرونر

