

جلد اول

عین الامور در نیار

زیست شناسی و آزمایشگاه

زیست
شناسی
لیموترش

آموزش + آزمون

۹۶٪

تطابق با کنکورهای

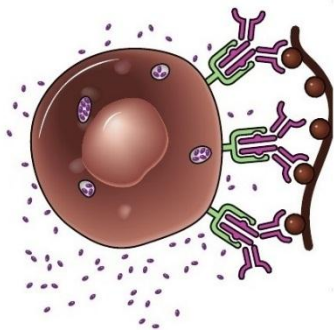
۹۵ و ۹۶

مؤلف : استاد محمد شاکری

مدرس زیست شبکه یک سیما

آلرژی

۱- آلرژی یا حساسیت نوع دیگری از اختلال در دستگاه ایمنی است. به پاسخ بیش از حد دستگاه ایمنی در برابر برخی از آنتی‌ژن‌ها آلرژی می‌گویند. به افرادی که به نوع خاصی از آلرژی مبتلا هستند (مثل آسم) دستگاه ایمنی به نوع خاصی از آنتی‌ژن پاسخ بیش از حد می‌دهد و طی مراحل سبب فعال شدن ماستوسیت‌ها می‌شود که در نهایت موادی از ماستوسیت‌ها ترشح می‌شود که سبب بروز علائم آلرژی می‌گردد.



۲- در آلرژی ایمنی هومورال، ماستوسیت‌ها و آلرژن نقش دارند.

۳- آنتی‌ژنی که سبب آلرژی می‌شود، بهش می‌گویند آلرژن یا ماده‌ی حساسیت‌زا.

دانه‌های گرده، گرد و خاک و موادی که در برخی از غذاها و داروها وجود دارند، ممکن است برای بعضی از افراد آلرژن باشند.

همه چیز در مورد آلرژن:

a- همه‌ی آلرژن‌ها آنتی‌ژن هستند ولی همه آنتی‌ژن‌ها نمی‌توانند آلرژن باشند. برای مثال نمی‌توانیم بگوییم ویروس هپاتیت B موجب آلرژی در فرد مبتلا به هپاتیت B می‌شود.

b- برای اینکه آلرژنی بتواند در فردی سبب بروز آلرژی شود، فرد به طور مداوم باید با ماده‌ی آلرژن در تماس باشد.

c- طبق شکل (۱۰-۱)، هر ماده آلرژن به دو پادتن متصل است. این یعنی ماده‌ی آلرژن باید توانایی اتصال به بیش از یک پادتن داشته باشد.

d- همه‌ی ماده‌ی آلرژنی که روی سطح یک ماستوسیت قرار دارند، فقط توانایی اتصال به یک نوع خاصی از پادتن‌ها دارند.

e- موادی که در غذا نقش آلرژن دارند، نسبت به آنزیم‌های گوارشی باید مقاوم باشند و دست نخورده جذب شوند تا بتوانند سبب واکنش آلرژیک شوند. f- یک آنتی‌ژن ممکن است در بدن سبب آلرژی شود ولی در بدن شما سبب حساسیت نشود. این یعنی آلرژنی زمینه‌ی ارثی و ژنتیکی دارد و بروز واکنش آلرژیک علاوه بر نوع آلرژن به فرد هم بستگی دارد.

۴- «ماستوسیت‌ها مشابه بازوفیل‌های خون هستند ولی در بافت‌ها وجود دارند.»

با توجه به مطلبی که الان گفتم می‌توانیم بفهمیم که ماستوسیت‌ها و بازوفیل‌ها از همه نظر (جز محل حضور در بدن) با هم شباهت دارند.

در مورد ماستوسیت‌ها کلی چیز است که باید بدانید:

a- در مخاط، زیر مخاط، بافت‌های پیوندی (به جز خون)، پوست و حتی بافت‌های لنفاوی وجود دارد. b- در خون دیده نمی‌شوند.

c- دارای جایگاه‌هایی برای نوع خاصی از پادتن هستند. d- دارای هسته‌ی گرد هستند.

e- دارای تعداد زیادی وزیکول (محتوی هیستامین) هستند که تعدادی از آن‌ها نزدیک غشای پلاسمایی می‌باشند.

f- کار اصلی آن‌ها سنتز و ترشح هیستامین است. g- هیستامین را درون وزیکول‌هایی ذخیره کردند.

h- ماستوسیت‌ها به طور عادی دارای گیرنده‌ی آنتی‌ژنی نیستند و پادتن‌های متصل شده بر سطح آن‌ها نقش گیرنده‌ی آنتی‌ژنی دارد. بنابراین گیرنده‌ی آلرژن در ماستوسیت‌ها توسط پلاسموسیت‌ها ساخته می‌شود.

نکته: ژن رمزکننده‌ی گیرنده‌ی آلرژن در ماستوسیت‌ها (و سایر سلول‌های هسته‌دار بدن) وجود دارد اما توسط پلاسموسیت‌ها بیان می‌شود.

نکته: در افرادی که به آنتی‌ژن خاصی آلرژی دارند، مقدار ماستوسیت‌های دارای پادتن بیشتر از سطح طبیعی است.

۵- در اینجا می‌خواهیم در مورد بازوفیل‌ها حرف بزنیم. به قول کتاب درسی «ماستوسیت‌ها مشابه بازوفیل‌های خون هستند» با توجه به «قول کتاب درسی» می‌توانیم موارد زیر را در مورد بازوفیل‌ها و ماستوسیت‌ها بفهمیم:

a- بازوفیل‌ها از نظر ساختار و عملکرد مشابه ماستوسیت‌ها هستند.

b- در وزیکول‌های هر دو علاوه بر هیستامین، هیپارین نیز وجود دارد.

c- ماستوسیت‌ها و بازوفیل‌ها دارای جایگاه‌هایی برای نوع خاصی از پادتن (IgE) هستند.

d- هر دو با ترشح هیستامین سبب بروز آلرژی می‌شوند.

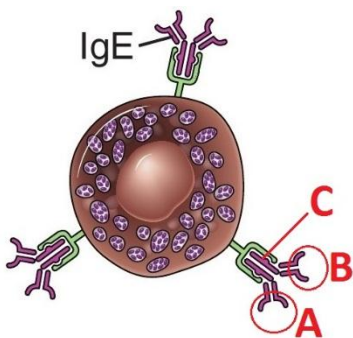
۶- با ورود ماده‌ی آلرژن به بدن، سلول B آن را شناسایی کرده و در نهایت توسط پلاسموسیت‌های حاصل از آن، نوع خاصی از پادتن (IgE) ترشح می‌شود. این نوع از پادتن که در آلرژی نقش دارد، دارای ویژگی‌های زیر می‌باشد:

a- مانند سایر پادتن‌ها از جنس پروتئین می‌باشد و به شکل «Y» است.

b- این نوع پادتن می‌تواند از نقاط A و B (در شکل) به آلرژن متصل شود.

c- این نوع خاص پادتن می‌تواند از بخش C به جایگاه خود در سطح ماستوسیت‌ها و بازوفیل‌ها متصل شود.

d- این پادتن‌ها شدیداً تمایل دارند که بر سطح ماستوسیت‌ها و بازوفیل‌ها متصل شوند.

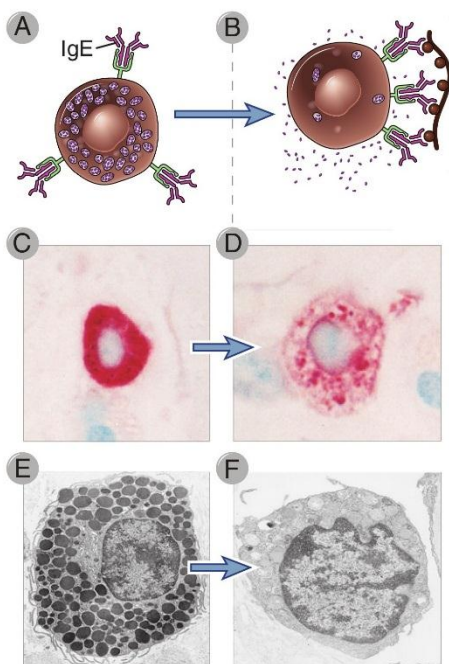


e- این نوع از پادتن‌ها توانایی اتصال به دو آلرژن دارند و دو ظرفیتی هستند.

نکته: ماستوسیت‌ها در خون نیستند بنابراین اگر آلرژن در خون حضور داشته باشد، پس از شناسایی توسط سلول B و ترشح نوع خاصی از پادتن از پلاسماستوسیت‌ها، پادتن از جریان خون خارج شده و به سطح ماستوسیت‌ها در بافت (به جز خون) متصل می‌شود.

نکته: در افرادی که حساسیت دارند، مقدار این نوع پادتن در بدن بیشتر از مقدار طبیعی است.

۷- فرض کنید فردی در معرض نوع خاصی از آلرژن قرار دارد. در صورت ورود اولین آلرژن به بدن اتفاقات زیر رخ می‌دهد:



ورود تکراری آلرژی

a- لنفوسیت B آلرژن را شناسایی کرده، رشد می‌کند، تقسیم می‌شود و از تمایز سلول‌های حاصل از تقسیم، سلول B خاطره و پلاسماستوسیت ایجاد می‌شود.

b- پلاسماستوسیت‌ها نوع خاصی از پادتن (IgE) تولید و ترشح می‌کنند.

c- پادتن‌های ترشح شده از پلاسماستوسیت‌ها به جایگاه‌های خود در سطح ماستوسیت‌ها متصل می‌شوند.

یادآوری: این نوع از پادتن‌ها می‌توانند بر سطح بازوفیل‌ها نیز اتصال یابند.

نکته: در پایان این مرحله بر سطح ماستوسیت‌ها پادتن‌هایی قرار دارد که در صورت ورود دوباره همان نوع آلرژن به بدن، به پادتن‌ها متصل می‌شوند.

نکته: در حالتی که فقط پادتن بر سطح ماستوسیت‌ها قرار دارد (پایان این مرحله منظوره)، حساسیت ماستوسیت‌ها افزایش یافته و سنتز هیستامین در آن‌ها افزایش می‌یابد.

نکته: در اولین برخورد فرد با آلرژن، لنفوسیت B (نه سلول B خاطره) آلرژن را شناسایی می‌کند.

۸- فرض کنید همان فرد در معرض آلرژن تکراری قرار گیرد. اتفاقات زیر رخ می‌دهد:

a- ماده‌ی آلرژن با پادتن‌های سطح ماستوسیت‌ها متصل می‌شوند.

b- تشکیل ترکیب، ماستوسیت + پادتن + آلرژن، سبب خروج هیستامین از ماستوسیت‌ها می‌شود.

نکته: هیستامین از طریق اگزوسیتوز از ماستوسیت‌ها خارج می‌شود و وجود یون کلسیم و

ATP برای فرایند اگزوسیتوز ضروری است.

نکته: طبق شکل (۱۰-۱) هر ماده‌ی آلرژن به بیش از یک پادتن (مثلاً دو پادتن) متصل می‌شود. اگر ماده‌ی آلرژن فقط به یک پادتن متصل شود، از ماستوسیت‌ها هیستامین ترشح نمی‌شود.

نکته: از ماستوسیت‌ها علاوه بر هیستامین مواد دیگری مانند هیپارین و ... ترشح می‌شود.

تذکر: هیستامینی که از ماستوسیت‌ها در این مرحله ترشح می‌شود، همگی از قبل ساخته شده‌اند و اینجوری نیست که پس از اتصال آلرژن به پادتن‌های سطح ماستوسیت، هیستامین سنتز و ترشح شود.

* در این مرحله ماستوسیت‌ها هیستامین ترشح می‌کنند، پس فعالیت ترشحاتی ماستوسیت‌ها در صورت ورود آلرژن تکراری به بدن افزایش می‌یابد. در این حالت به ماستوسیتی که هیستامین ترشح می‌کند، می‌گویند ماستوسیت فعال شده.

نکته: در صورت ورود آلرژن تکراری به بدن از میزان ذخایر هیستامینی در ماستوسیت‌ها کاسته می‌شود ولی هیستامین در بافت‌ها افزایش می‌یابد.

نکته: ماستوسیت‌ها در هر دو بخش‌های (۷) و (۸) هیستامین سنتز می‌کنند ولی در مرحله‌ی (۷) مقدار سنتز هیستامین بیشتر از حالات دیگر است.

۹- در صورت ورود آلرژن تکراری علاوه بر وقایع بخش (۸) موارد زیر نیز رخ می‌دهد:

a- اتصال لنفوسیت B خاطره به ماده‌ی آلرژن و تولید تعداد بیشتری پلاسماستوسیت و سلول B خاطره.

b- ترشح مقدار زیادی پادتن (IgE) از پلاسماستوسیت‌ها. c- اتصال پادتن به سطح ماستوسیت‌ها.

تذکر: پس از ورود آلرژن تکراری به بدن انسان اتفاقات بخش‌های (۹) و (۸) با هم رخ می‌دهد.

۱۰- در بخش (۸) فهمیدید که ماستوسیت‌های فعال شده، هیستامین ترشح می‌کنند. هیستامین می‌تواند دکتر سروش مرادی سبب بروز علائم آلرژی، مانند قرمزی، تورم، خارش چشم‌ها، گرفتگی و آبریزش بینی و تنگی نفس شود.

هیستامین با مکانیسم‌های زیر سبب تورم و قرمزی می‌شود:

a- هیستامین سبب گشاد شدن رگ‌ها می‌شود. با گشاد شدن رگ‌ها مقدار خون و گلبول‌های قرمز در ناحیه‌ی آزاد شده‌ی هیستامین، افزایش می‌یابد. افزایش گلبول قرمز در این ناحیه سبب قرمزی می‌شود.

b- هیستامین سبب افزایش نفوذپذیری مویرگ‌ها می‌گردد. با افزایش نفوذپذیری مویرگ‌ها مقدار خروج پلاسما از رگ افزایش یافته و در ناحیه‌ای که هیستامین آزاد شده است، سبب تورم می‌گردد. (تورم یا خیز موضعی)

* اگر مقدار هیستامین ترشح شده از ماستوسیت‌ها و بازوفیل‌ها زیاد باشد، مقدار نفوذپذیری اغلب رگ‌ها افزایش یافته و بیشتر رگ‌ها گشاد می‌شوند. در این حالت مقدار زیادی پلازما از رگ‌ها خارج شده و به درون بافت‌ها نشت می‌کند. (در این حالت علائم خیز یا ادم نمایان می‌شود) و فشار خون شدیداً کاهش می‌یابد.

آلرژی در یک نگاه:



۱۱- برای درمان بیماری‌های آلرژیک یا مقابله با اثرات شدید هیستامین می‌توان از راه‌کارهای زیر استفاده کرد:

- a- آسان‌ترین کار، استفاده از داروهای آنتی‌هیستامین (ضد هیستامین) است.
- b- می‌توان از داروهای کورتیزولی یا شبه کورتیزولی استفاده کرد تا سیستم ایمنی سرکوب شود.
- c- در فصل ۴ می‌خوانید که اپی‌نفرین سبب افزایش ضربان قلب و برون‌ده قلب می‌شود. بنابراین می‌توان از این ماده برای افزایش فشار خون در حالتی که فشار خون در اثر هیستامین کاهش یافته است، استفاده کرد.

بخش حرکتی دستگاه عصبی محیطی:

❖ نورون‌های بخش حرکتی دستگاه عصبی محیطی، اطلاعات خارج شده از مغز و نخاع را به ماهیچه‌ها و غده‌ها می‌برند.

ترکیب: در انسان ماهیچه‌ی صاف، اسکلتی و قلبی، غده‌های درون ریز و برون ریز وجود دارد.

❖ طبق نمودار صفحه بعدی (که بخشی از نمودار اول درس نامه است)، بخش حرکتی دستگاه عصبی محیطی شامل دستگاه عصبی پیکری و دستگاه عصبی خودمختار است.

۱- دستگاه عصبی پیکری را با یک آزمایش در خانه آغاز می‌کنیم:

- ❖ آقا، شاید هم خانم، لطفاً دستت را بیار بالا! بالاتر! حالا بیار پایین. این شما بودی که الان به اراده‌ی خودتان (البته به دستور بنده !!) دستت را آوردی بالا. پس حرکت ماهیچه‌های دست شما به اراده‌ی شما صورت گرفت. به این ماهیچه‌ها می‌گن ماهیچه‌ی اسکلتی یا ارادی.
- ❖ شما دیگر توانایی حرکت دادن کدامیک از ماهیچه‌ها دارید؟ به طور حتم هیچ‌یک از شما نمی‌توانید انقباض ماهیچه‌های قلب یا معده، روده و ... را کنترل کنید. این ماهیچه‌ها ارادی نیستند.

همه‌ی ماهیچه‌های ارادی (اسکلتی) کتاب درسی را یک‌جا آورديم:

ماهیچه‌های ناحیه‌ی دهان و ابتدای حلق - ماهیچه‌ی ملقوی فارژی مفرج - ماهیچه‌ی ملقوی مفط در میز راه - دوزنقه‌ای - دلتایی - سه سر بازو - پشتی بزرگ - سرینی - دو سر ران - توأم - ملقوی پشم - گونه‌ای - ملقوی لب - پناغی ترقوی پستانی - سینه‌ای - دو سر باز - دنده‌ای بزرگ - مورب دافلی و فارژی - راست شکمی - فیاطه - چهار سر ران

نورون‌های حرکتی محیطی (که می‌توانند در بعضی از اعصاب مغزی و همه‌ی عصب‌های نخاعی وجود داشته باشند)، ماهیچه‌های اسکلتی (همان‌هایی که بالا نوشتن) را تحریک می‌کنند و تحت کنترل آگاهانه‌ی ما قرار دارند. یعنی ما می‌توانیم به اراده‌ی خودمان آن‌ها را به انقباض در بیاریم. یا به حال خودشان رها کنیم.

ترکیب: در ماهیچه‌های اسکلتی، توالی سارکومر، رشته‌های ضخیم (پروتئین میوزین)، رشته‌های نازک (پروتئین اکتین)، سلول‌های چند هسته‌ای و ... وجود دارد.

نکته: نورون‌های حرکتی که پیام‌های حرکتی به ماهیچه‌های اسکلتی انتقال می‌دهند، با سارکولوم سیناپس تشکیل می‌دهند. در پایانه‌ی این نورون‌ها استیل کولین ذخیره شده است.

نکته: در سارکولوم در ناحیه‌ی سیناپس، گیرنده‌ی استیل کولینی وجود دارد.

۲- **دستگاه عصبی خودمختار**، انقباض ماهیچه‌های قلبی و صاف و فعالیت ترشحاتی غده‌ها را تنظیم می‌کند. این اعمال غیر ارادی و ناآگاهانه صورت می‌گیرد.

تذکره: دستگاه عصبی خودمختار هیچ‌گاه نمی‌تواند به ماهیچه‌های اسکلتی (مخطط و ارادی) پیام عصبی ارسال و فعالیت آن‌ها را تنظیم کند.

اعصاب سمپاتیک و پاراسمپاتیک دو بخش از دستگاه عصبی خودمختار هستند که حالت پایدار بدن را حفظ می‌کنند. عمل این دو بخش به طور معمول بر خلاف یکدیگر است. عمل پاراسمپاتیک باعث برقراری حالت آرامش در بدن می‌شود. بخش سمپاتیک در مواقع هیجانی روانی یا جسمی بر پاراسمپاتیک غلبه دارد و بدن را به حالت آماده باش نگاه می‌دارد.

نکته: عصب‌های سمپاتیک و پاراسمپاتیک شامل نورون‌های حرکتی هستند (آزمون لیموترش) و پیام‌هایی را از دستگاه عصبی مرکزی به غدد یا ماهیچه‌های صاف و قلب می‌برند.

ترکیب: منظور از حفظ حالت پایدار بدن، همان هومئوستازی است.

❖ **می‌خواهیم اثر سمپاتیک و پاراسمپاتیک بر اندام‌های بدن و کلی چیز دیگر، بررسی کنیم:**

a- در فصل بعد درباره‌ی اثر سمپاتیک و پاراسمپاتیک بر عنبیه‌ی چشم گفته شده ما هم آورديم این جا!

❖ با تحریک اعصاب سمپاتیک، مردمک گشاد می‌شود و نور بیشتر وارد چشم می‌شود. هر چقدر هم نور بیشتر وارد چشم شود، سلول‌های گیرنده‌ی نور بیش‌تری (سلول‌های مخروطی و استوانه‌ای) تحریک می‌شود.

❖ با تحریک اعصاب پاراسمپاتیک، مردمک تنگ می‌شود و نور کم‌تری وارد چشم‌ها می‌شود. در این صورت سلول‌های گیرنده‌ی نور کم‌تری تحریک می‌شوند.

نکته: عمل سمپاتیک و پاراسمپاتیک بر عنبیه (برای تغییر قطر مردمک) **همواره** در مقابل یکدیگر است.

b- اثر پاراسمپاتیک و سمپاتیک را باید ترکیبی بخوانیم، آن هم این جوری:

❖ پاراسمپاتیک در دستگاه گوارش باعث آغاز فعالیت‌های گوارشی می‌شود. با فعال شدن پاراسمپاتیک در دستگاه گوارش فعالیت ترشحاتی غدد برون‌ریز مانند غدد موجود در دهان (بناگوشی، زیر آرواره‌ای و زیر زبانی) غده‌های معده و پانکراس (بخش برون‌ریز) افزایش می‌یابد. در ضمن پاراسمپاتیک باعث افزایش حرکات دودی لوله‌ی گوارش شده و حرکت رو به جلوی محتویات لوله‌ی گوارش را در طول آن امکان‌پذیر می‌کند.

نکته: با تحریک پاراسمپاتیک در لوله‌ی گوارش ترشح سکرتین و گاسترین افزایش می‌یابد.

❖ با تحریک قوی سمپاتیک، حرکات دودی مهار شده و ترشحات لوله‌ی گوارش و حرکات رو به جلوی غذا در لوله‌ی گوارش کاهش می‌یابد.

ترکیب: منظور از لوله‌ی گوارش، دهان، مری، معده و روده است.

c- و اما اثر پاراسمپاتیک و سمپاتیک بر قلب به صورت تفهیمی و ترکیبی:

❖ با فعال شدن پاراسمپاتیک، ضربان قلب و قدرت انقباضی میوکارد کاهش می‌یابد. در این حالت کارایی قلب کاهش می‌یابد.

نکته: با فعال شدن اعصاب پاراسمپاتیک در قلب، فاصله‌ی R در دوج موج متوالی الکتروکاردیوگرام افزایش و تعداد ضربان در دقیقه کاهش می‌یابد.

نکته: با کاهش قدرت انقباضی قلب، میزان برون‌ده قلب نیز بر تعداد ضربان قلب آفت می‌کند.

❖ به طور کلی تحریک سمپاتیک در قلب، فعالیت کلی قلب افزایش می‌یابد. در این حالت بر تعداد ضربان قلب و قدرت انقباضی قلب افزوده می‌شود و کارایی قلب به عنوان تلمبه افزایش می‌یابد.

ترکیب: درحالتی سمپاتیک قلب تحریک شده، میزان مصرف ATP در سلول‌های میوکارد قلب افزایش می‌یابد. و مقدار بیشتری گلوکز مصرف و مقدار بیش‌تری مولکول‌های پیرووات تولید و مصرف می‌شود. این‌ها یعنی افزایش وقوع چرخه‌ی کربس و فعالیت میتوکندری.

نکته: با فعال شدن اعصاب سمپاتیک در قلب، تعداد ضربان قلب افزایش و فاصله‌ی بین R در دو موج متوالی در الکتروکاردیوگرام کاهش می‌یابد.

نکته: اعصاب سمپاتیک و پاراسمپاتیک نمی‌توانند در قلب سبب ایجاد انقباض شود. انقباض قلب توسط بافت گره‌ی قلب صورت می‌گیرد.

d- با فعال شدن پاراسمپاتیک در قلب، میزان قدرت انقباضی قلب کاهش می‌یابد. با کاهش قدرت انقباضی، برون‌ده قلب کاهش می‌یابد. در این حالت میزان به جلو رانده شدن خون در رگ کاهش می‌یابد و به دنبال آن فشار خون نیز کاهش می‌یابد.

❖ با تحریک اعصاب سمپاتیک قلب، بر مقدار فشار خون افزوده می‌شود.

e- چند مورد دیگر مانده که همه را همین جا می‌گیریم:

❖ پاراسمپاتیک می‌تواند سبب افزایش نیاز فرد به WC رفتن شود.

❖ با فعال شدن سمپاتیک ممکن است تعداد تنفس، میزان جریان خون به سوی قلب و ماهیچه‌های اسکلتی، میزان گلوکز آزاد شده از کبد و سلول‌های ماهیچه‌ی اسکلتی، میزان گلوکز در خون، میزان متابولیسم پایه، ترشح اپی‌نفرین و نوراپی‌نفرین از بخش مرکزی غدد فوق کلیه،

افزایش یابد.

f- اثر سمپاتیک در بدن سراسری است و در یک زمان می تواند در سراسر بدن رخ دهد. اما اثر پاراسمپاتیک این جوری نیست فقط در هر لحظه از بدن در بعضی از نقاط قابل مشاهده است و اثر آن موضعی است.

g- اعصاب سمپاتیک فعالیت **اکثر** اعضای بدن را کنترل می کنند.

h- اپی نفرین چه از غدد فوق کلیه ترشح شود و چه از اعصاب سمپاتیک، در هر دو صورت بدن را در مواقع هیجان های روانی و جسمی و موقعیت تنش زا، به حالت آماده باش نگاه می دارد.

نکته: عمر انتقال دهنده های عصبی کوتاه ولی اثر آن ها سریع است. بنابراین اپی نفرین وقتی از دستگاه عصبی سمپاتیک ترشح شود، مدت اثر کوتاه و عمل سریع نسبت به وقتی دارد که از غدهی فوق کلیه ترشح می شود.

i- با فعال شدن سمپاتیک، در کل میزان متابولیسم پایه در مدت کوتاهی افزایش می یابد. با افزایش متابولیسم پایه مصرف گلوکز، میزان تولید و مصرف پیرووات، استیل کوآنزیم و مقدار فعالیت مولکول های ناقل الکترون (مانند $NADH, FADH_2$) افزایش می یابد.

نکته: اپی نفرین و استیل کولین دو نوع انتقال دهندهی عصبی هستند که می تواند از نورون های حرکتی دستگاه عصبی خود مختار ترشح شوند.

ترکیب: به موارد زیر هم اعصاب خود مختار و هم اعصاب پیکری وارد می شود:

a- انتهای راست روده

❖ در انتهای راست روده ماهیچهی حلقوی داخلی و خارجی وجود دارد. اولی غیر ارادی و دومی ارادی است.

پس به اولی عصب های خود مختار و به دومی عصب های پیکری وارد می شود.

b- حلق

❖ ابتدای حلق دارای ماهیچهی ارادی و بقیه ی آن غیر ارادی است.

c- میز راه

❖ در دیوارهی میزراه ماهیچهی صاف و در پایین تر از

مثانه اسفنگتر خارجی از نوع ماهیچهی حلقوی

اسکلتی وجود دارد. بنابراین به میزراه هم هر دو نوع عصب حرکتی وارد می شود.

نکته: دستگاه عصبی خود مختار، سرعت و شدت عمل بالا دارد.

نکته: اعصاب خود مختار همیشه در حال فعالیت هستند.

کنترل آگاهانه فعالیت ماهیچه های اسکلتی
کنترل انعکاس مربوط به ماهیچه های اسکلتی

دستگاه عصبی پیکری

برقراری حالت آرامش
کاهش فشار فون
کاهش ضربان قلب
آغاز فعالیت ها گوارشی
کاهش قطر مردمک

پاراسمپاتیک:

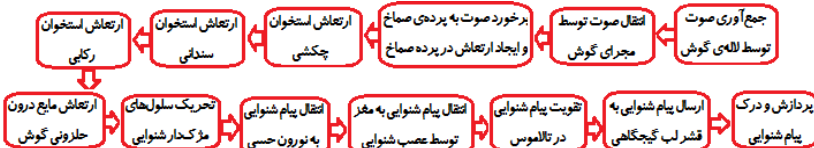
دستگاه عصبی خود مختار

بخش حرکتی

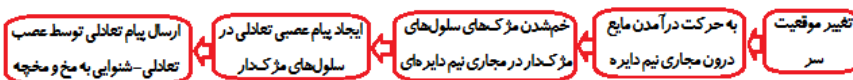
غلبه در شرایط هیپوتانی و روانی
نگه داشتن بدن به حالت آماده باش
افزایش فشار فون
افزایش ضربان قلب
افزایش تعادل تنفس
افزایش قطر مردمک
افزایش هدایت جریان فون به سمت قلب
و ماهیچه های اسکلتی

سمپاتیک:

مسیر شنوایی در یک نگاه:



مسیر تعادلی در یک نگاه:



میان- تارک- رنگراند

مشیمه

شکلی افقی ترین- بسیار تارک- دارای نورون گیرنده های نوری (استوانه ای و مخروطی) انداز مشیمه در طول چشم- رنگین و دارای رنگرانه و ماهیچه تغییر قطر مروک- تحت تاثیر سمپاتیک و پاراسمپاتیک- دارای ماهیچه صاف، ماهوی رنگ کننده مروک و ششوی انگشت کننده مروک

عصبی

زجاجیه

عدسی

مردمک- سوراخ وسط عدسیه- سمپاتیک افزایش قطر مروک و رگ- تزویه توسط زجاجیه- ششای و اکسیژن برای عصبی و فریبه- جمع نوری مولد وضعی تها یافته به تر آئیزان- از پولو زجاجیه از پشت زجاجیه- مراب نظر فیه

فرنیچه

ماهیچه های متری

رانه ای- ششای- فضای پشت عصبی

حلقه شکل کروی چشم

زجاجیه

مركز اساسی کرسنگی و تشنگی و تنظیم دهای برن

تنظیم فشار خون، هماهنگ فعالیت رستگاه عصبی و درون ریز

با هیپوفیز مرکز اصلی کنترل سایر غده های درون ریز

سنتر ضد اراری توسط شبکه آتر پالسامی چشم سلولی در هیپوتالاموس

از چشم بافتی عصبی اعصاب هیپوتالاموس

محل ذخیره آلسی توسون و ضد اراری

از تریاره عصبی یا هیپوتالاموس

عدم تاثیر از تزار کننده و موثر کننده

فرج شیرخرد پروتیزین پستانا آکسی توسین

افزایش انقباض ماهیچه صاف رهم

افزایش بازوبند آب اخلایه ضد اراری

کاهش حجم اراری اخلایه ضد اراری

مركز اساسی کرسنگی و تشنگی و تنظیم دهای برن

تنظیم فشار خون، هماهنگ فعالیت رستگاه عصبی و درون ریز

با هیپوفیز مرکز اصلی کنترل سایر غده های درون ریز

سنتر ضد اراری توسط شبکه آتر پالسامی چشم سلولی در هیپوتالاموس

از چشم بافتی عصبی اعصاب هیپوتالاموس

محل ذخیره آلسی توسون و ضد اراری

از تریاره عصبی یا هیپوتالاموس

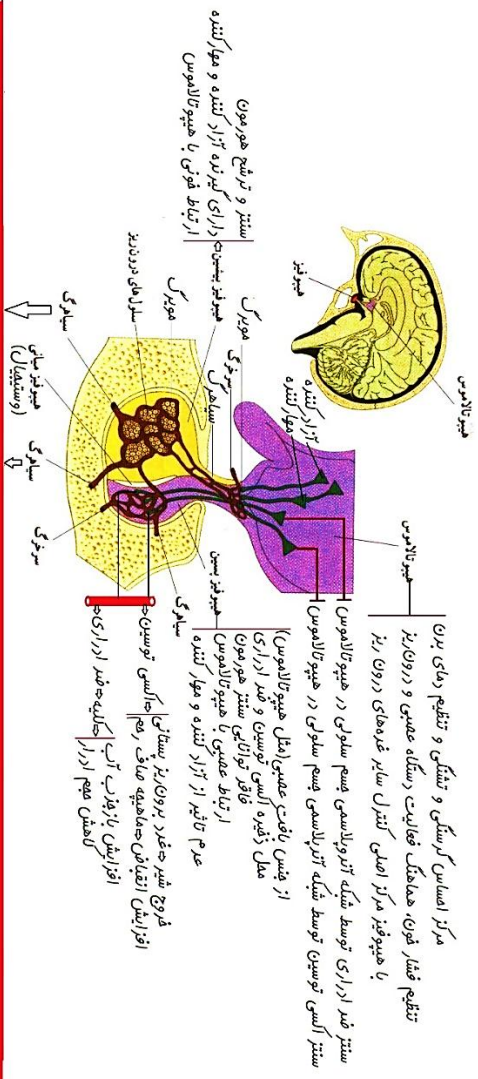
عدم تاثیر از تزار کننده و موثر کننده

فرج شیرخرد پروتیزین پستانا آکسی توسین

افزایش انقباض ماهیچه صاف رهم

افزایش بازوبند آب اخلایه ضد اراری

کاهش حجم اراری اخلایه ضد اراری



بیماری های تیروئیدی

یادآوری: تیروکسین و T_4 از تیروئید ترشح می شود و در تنظیم سوخت ساز بدن نقش اصلی ایفا می کند.

1- گواتر

* طبق متن کتاب درسی «به غده تیروئید بزرگ گواتر می گویند.» این یعنی غده تیروئید به هر دلیلی بزرگ شود بهش می گویند گواتر، حالا اگر علت بزرگ شدن غده تیروئید به علت کمبود ید در غذا باشد، به آن گواتر آندمیک می گویند.

(a) مکانیسم ایجاد گواتر

اگر مقدار ید موجود در خون کم باشد، غده تیروئید باید تلاش بیشتری کند تا بتواند ید مورد نیاز برای سنتز هورمون های تیروئیدی فراهم کند. بنابراین غده تیروئید به دلیل تلاش بیشتر بزرگتر می شود. در این حالت به غده تیروئید بزرگ گواتر آندمیک می گویند.

در مردان: در زنان:

FSH در مردان: در زنان:

تولید اسپرم همکرمک ترشح استروژن (همراه با تستوسترون)

LH در مردان: در زنان:

ترشح تستوسترون تکمیل میوکرک (یقه)

تولید اسپرم همکرمک ترشح استروژن و پروسترون (همراه با LH)

محرک فوق کلیه

کورتیزول آلدوسترون

تثویه پروتئین افزایش بازوبند سریم

افزایش آمینواسید فون افزایش سریم

افزایش کلوژن فون افزایش سریم

تفریب کلایژن سست، رشتهای افزایش فشار خون

کاهش استقامت استخوان افزایش فشار خون

افزایش تشنگی پلاسمای خارج رل

افزایش تشنگی

محرک تیروئید

تیروئید

ترشح T_3 و T_4 و ساز

تنظیم سوخت و ساز

افزایش متابولیسم پایه

افزایش تنفس و ضربان قلب

افزایش هموگلوبین و رهاست پوست

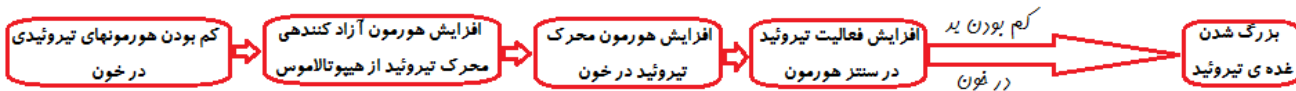
کاهش وزن، بی قراری و اختلال در خواب

افزایش کلکولریز، بل و کرس و تزویه انتقال الکترولیت

افزایش تقسیم دانهای و کربست و میتوز

افزایش فعالیت گلیول قهز و انیزو اکرینیک

افزایش پیکربند فون و کاهش بازوبند آن



نکته: بزرگ شدن غده ی تیروئید در اثر افزایش تعداد سلولها و اندازه ی آنها صورت می گیرد.

نکته: اگر غده ی تیروئید بزرگ بتواند هورمون تیروئیدی در سطح طبیعی سنتز کند، فرد فقط به گواتر مبتلاست.

نکته: اگر ید موجود در خون خیلی کم باشد، غده ی تیروئید بزرگ نمی تواند هورمون تیروئیدی در سطح طبیعی تولید کند. در این حالت فرد علاوه بر گواتر به کم کاری تیروئید (هیپوتیروئیدیسم) هم مبتلاست.

نکته: در افرادی که هم به گواتر و هم به کم کاری تیروئید مبتلا هستند، ترشح هورمون محرک تیروئید از غده ی هیپوفیز پیشین ادامه می یابد. در نتیجه با گذشت زمان غده ی تیروئید بزرگتر می شود. محمد شاکری در این افراد غلظت هورمون های آزادکننده ی محرک تیروئید و هورمون محرک تیروئید در خون بیشتر از مقدار طبیعی است.

۲- کم کاری تیروئید (هیپوتیروئیدیسم)

* اگر میزان تولید هورمون های تیروئیدی در بدن شخصی کمتر از مقدار طبیعی باشد، اصطلاحاً گفته می شود او مبتلا به کم کاری تیروئید (هیپوتیروئیدیسم) است.

* اگر غلظت هورمون های تیروئیدی در بدن فردی کمتر از حد طبیعی باشد، علائم آن مشابه فردی است که مبتلا به کم کاری تیروئید می باشد.

(a) کم کاری تیروئید در کودکان (کاهش غلظت هورمون های تیروئیدی در کودکان):

* کاهش رشد ماهیچه ها و استخوان ها

* عقب افتادگی ذهنی

نکته: کاهش رشد ماهیچه ها و استخوان ها و عقب افتادگی ذهنی می تواند به طور هم زمان در یک کودک مبتلا به کم کاری تیروئید بروز کند یا ممکن است فقط یکی از آنها رخ دهد.

(b) کم کاری تیروئید در افراد بالغ:

* هیپوتیروئیدیسم در افراد بالغ ممکن است سبب کمبود انرژی، خشکی پوست و افزایش وزن شود.

یادآوری: هورمون های تیروئیدی سبب متابولیسم و سوخت و ساز در بدن می شوند. بنابراین اگر سطح هورمون های تیروئیدی (تیروکسین و T_3) کمتر از حد طبیعی باشد، میزان مصرف گلوکز و تولید ATP کاهش می یابد. در نتیجه میزان انرژی در دسترس بدن کاهش می یابد.

یادآوری: با افزایش هورمون های تیروئیدی در خون میزان مصرف چربی ها زیاد می شود. بنابراین در افرادی که سطح هورمون های تیروئیدی کمتر از سطح طبیعی است، مصرف چربی ها به شدت کاهش می یابد و سلول های چربی بزرگ می شوند. بنابراین افزایش وزن می تواند یکی از علائم کم کاری تیروئید باشد.

نکته: در افراد مبتلا به کم کاری تیروئید تعریق کاهش می یابد و رطوبت پوست کم می شود.

۳- پرکاری تیروئید (هیپر تیروئیدیسم)

* اگر میزان هورمون های تیروئیدی در فردی بیشتر از مقدار طبیعی باشد، علائم آن مشابه فردی است که به پرکاری تیروئید مبتلاست.

* پرکاری تیروئید سبب بی قراری، اختلال در خواب، افزایش ضربان قلب و کاهش وزن می شود.

* هورمون های تیروئیدی تا حدودی باعث افزایش هوشیاری در افراد بزرگسال می شود. هورمون های تیروئیدی می توانند سرعت تفکر را افزایش دهند ولی اگر مقدار هورمون های تیروئیدی بیشتر از سطح طبیعی شود سبب بی قراری، اضطراب و نگرانی شدید می گردد.

نکته: فرد مبتلا به هیپر تیروئیدیسم به سختی به خواب می رود. در مقابل افراد هیپر تیروئیدیسم می توانند به شدت خواب آلوده باشند.

دیابت شیرین

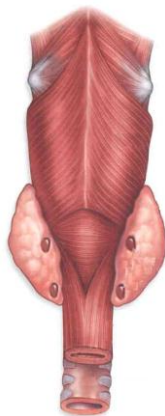
* بیماری نسبتاً شایع است که در آن سلول ها توانایی گرفتن گلوکز را از خون ندارند، در نتیجه گلوکز خون افزایش می یابد.

* همانطور که در جریان هستتید، انسولین باعث افزایش نفوذپذیری غشای پلاسمایی اغلب سلول ها به گلوکز می شود. بنابراین می توان گفت علت اصلی دیابت شیرین به دلیل کم بودن غلظت هورمون انسولین در خون و یا کم بودن فعالیت گیرنده های آن در سلول هدف می باشد.

* در بیماران مبتلا به دیابت شیرین که تحت درمان نیستند؛ مقدار گلوکز خون افزایش می یابد. افزایش گلوکز خون باعث موارد زیر می شود:

۱- افزایش گلوکز در ادرار

۲- کاهش آب درون اغلب سلول ها (پلاسمولیز سلول ها)



با افزایش گلوکز در خون و مایع بین سلولی، آب از طریق اسمز از اغلب سلول‌ها خارج شده و وارد فضای میان بافتی و پلاسما می‌شود. این فرآیند باعث می‌شود که در افراد مبتلا به دیابت شیرین که تحت درمان نیستند آب درون سلول‌ها کاهش یابد.

۳- افزایش حجم ادرار و تشنگی

ترکیب: هیپوتالاموس مرکز احساس تشنگی است. بنابراین در افراد مبتلا به دیابت شیرین بخش‌های مربوط به احساس تشنگی در هیپوتالاموس، بیشتر تحریک می‌شود.

* علاوه بر موارد مذکور در افراد مبتلا به دیابت شیرین علائم زیر نیز می‌تواند رخ دهد:

۱- افزایش مصرف چربی‌ها

* گفتیم در افراد مبتلا به دیابت شیرین اغلب سلول‌ها نمی‌توانند از گلوکز برای تولید انرژی استفاده کنند. در نتیجه در این افراد اغلب سلول‌ها از چربی و پروتئین‌ها برای تولید انرژی استفاده می‌کنند.

* با توجه به مطلب مذکور می‌توان همه‌ی موارد زیر را نتیجه گرفت:

(a) انسولین از مصرف چربی‌ها جلوگیری می‌کند. این یعنی در افراد مبتلا به دیابت شیرین آنزیم لیپاز (آنزیم هیدرولیزکننده‌ی چربی) فعال می‌شود. با فعال شدن لیپاز در سلول‌های چربی، چربی هیدرولیز می‌شود. بنابراین سلول‌های چربی کوچک می‌شوند و ذخایر چربی آن‌ها کاهش می‌یابد.

(b) در افراد دیابتی غلظت اسیدهای چرب آزاد در خون افزایش می‌یابد. سلول‌ها از اسیدهای چرب آزاد برای تولید انرژی استفاده می‌کنند. اصلی در مغز، گلوکز است. در ضمن در مغز از چربی‌ها برای تولید انرژی استفاده نمی‌شود.

(c) در افرادی که به دیابت شدید مبتلا هستند، از تجزیه چربی‌ها، محصولات اسیدی آزاد می‌شود. با ورود محصولات اسیدی در خون، pH خون کاهش می‌یابد. کاهش pH خون می‌تواند سبب اغما و اگر درمان صورت نگیرد موجب مرگ می‌شود.

ترکیب: با افزایش محصولات اسیدی در خون، در کلیه‌ها دفع H^+ افزایش و دفع بی‌کربنات کاهش می‌یابد.

۲- افزایش مصرف پروتئین‌ها

* اگر گلوکز کافی در اختیار سلول‌ها قرار نگیرد، سلول‌ها از پروتئین‌ها برای تولید انرژی استفاده می‌کنند. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت در غیاب انسولین مصرف پروتئین‌ها مانند چربی‌ها برای تولید انرژی افزایش می‌یابد.

* با توجه به مطلبی که الان گفتیم همه‌ی اتفاقات زیر می‌تواند افراد مبتلا به دیابت رخ دهد:

(a) در افراد مبتلا به دیابت شیرین در اغلب سلول‌ها پروتئین‌ها هیدرولیز شده و به آمینواسید تبدیل و آمینواسیدها به جریان خون آزاد می‌شوند. نتیجه: در افراد مبتلا به دیابت شیرین که تحت درمان نیستند، غلظت آمینواسید در خون زیاد می‌شود.

نکته: سلول‌ها یا به طور مستقیم از آمینواسیدها استفاده می‌کنند یا آن‌ها را به گلوکز تبدیل کرده و سپس طی فرآیند گلیکولیز و چرخه‌ی کربس انرژی موجود در آن را به شکل ATP ذخیره می‌کنند.

(b) در افراد مبتلا به دیابت شیرین که تحت درمان نیستند با افزایش مصرف پروتئین‌ها، مقدار زیادی مواد نیتروژن‌دار مانند آمونیاک و اوره تولید می‌شود. در بدن انسان آمونیاک به اوره تبدیل می‌گردد. بنابراین در این افراد مقدار اوره در خون و ادرار افزایش می‌یابد.

(c) در افراد مبتلا به دیابت شدید که تحت درمان نیستند، به علت مصرف خیلی زیاد پروتئین‌ها در عملکرد اغلب اعضای بدن اختلال ایجاد می‌شود و اغلب بافت‌های بدن تحلیل می‌رود.

نکته: در افراد مبتلا به دیابت شیرین چون گلوکز نمی‌تواند وارد سلول‌ها شود و گلیکوژن سلول‌ها مصرف می‌شود، مقدار ذخیره‌ی گلیکوژنی در کبد، ماهیچه‌ها و... کاهش می‌یابد.

تولید گامت نر در دانه‌ی گرده

در نهاندانگان هر پرچم (بخش اسپروفیتی) دارای یک میله (۲n) و بساک (۲n) است و در بساک، کیسه‌های گرده (چندتا هستند) وجود دارد. هر سلول مادر هاگ (۲n) در کیسه‌ی گرده با تقسیم میوز (تشکیل تتراد- کراس- نوترکیبی) ۴ عدد دانه گرده‌ی نارس (هاگ نر) ایجاد می‌کند که هاپلوئیدند و این ۴ تا ابتدا به یکدیگر متصل هستند و پس از جدا شدن، هر دانه‌ی گرده‌ی نارس در داخل کیسه‌ی گرده باقی می‌ماند، یک عدد میتوز (بدون سانتریول) انجام می‌دهد و دانه‌ی گرده‌ی رسیده (گامتوفیت نر) را ایجاد می‌کند که شامل دو عدد سلول رویشی و زایشی (هر دو هاپلوئید و فاقد جهش مضاعف شدن و کراس) است، دو عدد دیواره به هم چسبیده دارد و فاقد بال است.

نکته: سلول رویشی و زایشی جزء گامتوفیت نر (دانه گرده رسیده) محسوب می‌شوند و حاصل میتوز هستند. کوچک‌ترین گامتوفیت

مربوط به گامتوفیت نهاندانگان است که دو سلولی می باشد.

- نکته:** دانه گرده رسیده (گامتوفیت نر) متشکل از سلول های هاپلوئیدی است. و توانایی میوز، کراس، تشکیل تتراد و نوترکیبی آلل ها را ندارد.
- نکته:** تعداد سلول های گامتوفیتی خزه بیشتر از گامتوفیت سایر گیاهان است.
- نکته:** گامتوفیت نر نهاندانگان دارای کوچک ترین دوره ی گامتوفیتی محسوب می شود.
- نکته:** دانه گرده ی نارس همان هاگ نر است که حاصل میوز II و تک سلولی است و هر ۴ تایی حاصل از میوز ابتدا به یکدیگر متصل هستند.
- نکته:** دانه گرده رسیده همان گامتوفیت نر است که در کاج حاصل دوبار میتوز (۳ تا میتوز) و در نهاندانگان حاصل یک بار میتوز است.
- نکته:** دیواره ی خارجی دانه ی گرده ی نهاندانگان تزئینات خاصی دارد که در شناسایی گیاه به کار می رود. این تزئین در گیاهان هم گونه شبیه هم است اما با گیاهان گونه های دیگر فرق دارد.
- نکته:** لایه ی داخلی کیسه ی گرده از لایه ی مغذی تشکیل شده است. لایه مغذی متشکل از سلول های پیکری است. بعضی از این سلول ها تک هسته ای و بعضی دیگر دو هسته ای هستند. هر یک از این هسته ها دیپلوئیدی بوده ولی توانایی میوز ندارند پس کراس، نوترکیبی، تتراد و جدا شدن جفت الل هر صفت در آنها نمی توان مشاهده کرد.

تولید گامت ماده در تخمک

- تخمک های نهاندانگان در تخمدان تشکیل می شود. تخمک نارس شامل پارانیشیم خورش (۲n)، منفذ سفت (فاقد سلول) و دو پوسته (۲n) است. درون تخمک یکی از (در هر تخمک فقط) یکی نه بیشتر) سلول های خورش با تقسیم میوز ۴ عدد هاگ ماده که هاپلوئید هستند، تولید می کند. یکی از سلول های هاپلوئید (اونی که نسبت به سایرین از منفذ سفت دور تر است) باقی مانده سه بار (۷ عدد) میتوز متوالی انجام می دهد و بافت هاپلوئید به نام کیسه ی رویانی (گامتوفیت ماده) ایجاد می کند که دارای ۸ هسته هاپلوئید است.
- یک سلول بزرگ مجاور منفذ سفت تخمزا نام دارد و یک سلول دو هسته ای که بزرگ تر از سایرین می باشد در وسط کیسه ی رویانی قرار دارد. سلول دو هسته ای جزء گامتوفیت ماده (کیسه ی رویانی) محسوب می شود و ژنوتیپ سلول دو هسته ای همیشه یکسان و شبیه هم اند.
- نکته:** در هر تخمک فقط یکی از سلول های پارانیشیم خورش میوز می کند نه بیشتر.
- نکته:** در هر مادگی ممکن است بیش از یک تخمک وجود داشته باشد پس می توان در مادگی بیش از یک کیسه ی رویانی یافت.
- نکته:** هر تخمک فقط می تواند با دوتا آنتروئید (که ژنوتیپ مشابه دارند) لقاح انجام دهد پس در هر تخمدان دو برابر تعداد کیسه های رویانی می توان لقاح مشاهده کرد.
- نکته:** میوز سلول خورش همراه با سیتوکینز نابرابر است. که در نهایت فقط یک سلول باقی می ماند (اونی که دور از سفت قرار دارد) و سایرین گویچه ی قطبی بوده (سیتوپلاسم اندک و ژنوم هسته ای برابر) و از بین می روند.
- نکته:** تقسیم میوزی که منجر به تولید دانه گرده نارس می شود همراه با سیتوکینز برابر بوده و همه ی سلول ها به مقدار مساوی سیتوپلاسم و ماده ژنتیک دریافت می کنند.
- نکته:** در هر کیسه ی رویانی ۷ سلول وجود دارد که ۳ تا در قطب دور از سفت، ۳ تایی دیگر در قطب مجاور سفت (سلول وسطی بهش میگویند تخمزا) و یکی در وسط کیسه ی رویانی (سلول دو هسته ای بزرگ) قرار دارد. مواظب باشید ژنوتیپ همه ی هسته های آنها شبیه یکدیگر و شبیه هاگ می باشد.
- نکته:** ژنوتیپ همه ی هسته های کیسه ی رویانی مشابه یکدیگر است.
- نکته:** سلول هایی کیسه ی رویانی را در برمی گیرند. این سلول ها پیکری و دیپلوئید بوده، ژنوتیپ مشابه پارانیشیم خورش دارند اما توانایی میوز (کراس، نوترکیبی، تتراد و جدا شدن جفت الل هر صفت) ندارند.
- نکته:** به جز سلول های پارانیشیم خورش و مادر هاگ دیگر هیچ سلولی از گیاهان دانه دار توانایی میوز ندارند. حتی سلول های کیسه ی رویانی و ...
- نکته:** نهاندانگان تنها گیاهانی هستند که گامتوفیت آنها تولید آرگن نمی کند. پس گامتوفیت ماده در خزه، سرخس و بازدانگان دارای آرگن است.
- نکته:** در تبدیل هاگ به کیسه ی رویانی ۳ میتوز متوالی انجام می گیرد که در آن $8=3^2$ هسته ایجاد می شود. یعنی ۷ عدد میتوز رخ می دهد و از ۲۱ نقطه ی واری عبور می کند. مواظب باشید سانتریول همانندسازی نمی کند زیرا نهاندانه ها سانتریول ندارند.

پس می توان گفت هر گیاهی که کیسه‌ی رویانی یا گامتوفیت نر دو سلولی یا عنصر آندی دارد فاقد سانتیریول است.

نکته: بخش‌های تخمک نارس: ۲ پوسته (۲n) + تعدادی سلول پاراننشیم خورش (۲n) + یک منفذ سفت (بدون سلول)

نکته: بخش‌های تخمک رسیده: ۲ پوسته (۲n) + تعدادی سلول پاراننشیم خورش (۲n) که به حاشیه رانده شده‌اند + یک منفذ سفت (بدون سلول) + کیسه رویانی (۷ سلول یا ۸ هسته‌ی هاپلوئیدی)

نکته: کیسه‌ی رویانی همتای آندوسپرم بازدانگان و پروتال سرخس است.

سوال: گیاه گل مغربی نر با ژنوتیپ AaBB و گیاه گل مغربی ماده با ژنوتیپ AaBb در نظر بگیرید:

۱- انواع ژنوتیپ دانه‌ی گرده نارس و دانه گرده‌ی رسیده؟ AB - Ab

۲- انواع ژنوتیپ سلول در میله‌ی پرچم؟ AaBB

۳- انواع ژنوتیپ تخمزا؟ ab - Ab - Ab - AB

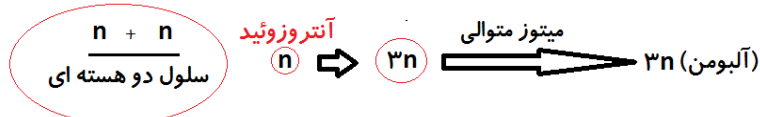
۴- انواع ژنوتیپ سلول وسط کیسه‌های رویانی؟ aabb - AAbb - AAbb - AABB

انواع ژنوتیپ سلول پاراننشیم خورش و سلول‌های در برگیرنده‌ی کیسه‌ی رویانی؟ AaBb

لقاح، رویان و آلبومن

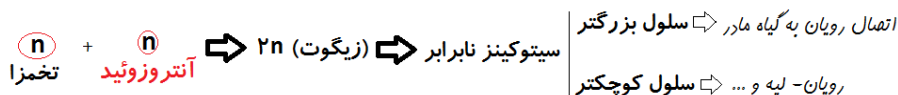
بعد از گرده افشانی، دانه‌ی گرده‌ی رسیده (گامتوفیت نر دو سلولی) روی کلانه مادگی قرار می‌گیرد و سپس سلول رویشی رویش کرده و لوله‌ی گرده را ایجاد می‌کند. و سلول زایشی با تقسیم میتوز ۲ عدد آنتروزوئید ایجاد می‌کند که یکی از گامت‌های نر با سلول تخمزا (نزدیک سفت- وسطی) لقاح می‌یابد و سلول تخم دیپلوئید را ایجاد می‌کند و گامت نر دیگر با سلول دو هسته‌ای (بزرگ- وسط کیسه رویانی) لقاح یافته و سلول ۳ هسته‌ای می‌سازد. هسته‌ی سلول سه هسته‌ای ادغام شده و سپس سلول تریپلوئید ساخته می‌شود. از تقسیم و رویش این سلول، آلبومن (۳n) ایجاد می‌شود. آلبومن سرشار از مواد غذایی است که رویان از آن تغذیه می‌کند.

سلول تخم پس از اولین میتوز سیتوکینز نابرابر انجام می‌دهد. از تقسیم متوالی سلول بزرگتر (نسبت سطح به حجم کمتر- سیتوپلاسم بیشتر) بخشی به وجود می‌آید که موجب اتصال رویان (اسپروفیت جدید) به گیاه مادر (اسپروفیت قدیمی) می‌شود. سلول کوچکتر (نسبت سطح به حجم بیشتر- سیتوپلاسم کمتر) نیز به طور متوالی نیز تقسیم می‌شود و توده‌ی سلولی کروی شکلی را ایجاد می‌کند که با تمایز آن رویان به وجود می‌آید.



نکته: ژنوتیپ زیگوت، سلول بزرگتر، سلول کوچکتر، رویان و لپه مشابه یکدیگر هستند

اما با ژنوتیپ آلبومن فرق دارند. زیرا آلبومن تریپلوئید است.



نکته: در شبدر به دلیل وجود ژن خود ناسازگار ژنوتیپ رویان حتما با گیاه ماده (پوسته‌ی دانه) فرق دارد.

نکته: نهاندانگان لقاح دوتایی یا لقاح مضاعف دارند این یعنی دوتا سلول تخم تشکیل می‌دهند. ولی بقیه گیاهان لقاح ساده دارند یعنی یک سلول تخم تشکیل می‌دهند.

نکته: بعد از لقاح، از رشد و نمو تخم (اسپروفیت جدید) و بافت‌های تخمک (اسپروفیت قدیم و ...)، دانه تشکیل می‌شود.

نکته: میوه از رشد و نمو تخمدان یا بخش‌های دیگر گل ایجاد می‌شود. می‌دانید که تخمدان و گل بخش‌های اسپروفیت قدیم هستند پس منشا میوه اسپروفیت قدیم است نه اسپروفیت جدید و ژنوتیپ سلول‌های میوه مشابه ژنوتیپ گیاه ماده (کلانه، خامه، پاراننشیم خورش و ...) می‌باشد.

نکته: در شبدر هیچگاه ژنوتیپ رویان نمی‌تواند مشابه گیاه ماده (خامه، تخمدان، پاراننشیم خورش، پوسته‌ی تخمک، پوسته‌ی دانه، سلول‌های میوه و ...) باشد.

مرحله‌ی فولیکولی (تخمک‌گذاری)

* در طی مرحله‌ی فولیکولی به ترتیب اتفاقات زیر رخ می‌دهد:

۱- در ابتدا از هیپوتالاموس، هورمون آزادکننده‌ی LH و FSH به مویرگ‌های ساقه‌ی کوتاه (بین هیپوتالاموس و هیپوفیز) ترشح می‌شود.

- ۲- هورمون آزادکننده LH و FSH توسط دو سیاهرگ وارد هیپوفیز پیشین می شود.
- ۳- هورمون آزادکننده سبب ترشح LH و FSH از هیپوفیز پیشین به جریان خون می شود.
- ۴- هورمون های LH و FSH توسط جریان خون به تخمدان می رسند.
- ۵- هورمون های LH و FSH به گیرنده های خود در یکی از فولیکول ها (سلول هدف) متصل می شوند.
- ترکیب: گیرنده های LH و FSH در غشای پلاسمایی سلول های فولیکول قرار دارد. با اتصال این هورمون ها به گیرنده های خود، شکل گیرنده تغییر می کند و پیک دومین ایجاد می شود.
- ۶- پس از اتصال، سلول های فولیکولی هورمون استروژن ترشح می کنند.
- ۷- هورمون استروژن ترشح شده از یک فولیکول بر همان فولیکول اثر کرده و باعث رشد آن فولیکول می شود.
- نکته:** منظور از رشد فولیکول این است سلول های فولیکولی تقسیم می شوند و اندازه های فولیکول افزایش می یابد.
- نکته:** هر چقدر که فولیکول بزرگتر شود، اندازه های تخمک هم بزرگتر می شود و فضای خالی (حفره ای) درون فولیکول نیز بیشتر می شود.
- نکته:** هر چقدر فولیکول بزرگتر باشد، توانایی بیشتری در ترشح استروژن دارد و مقدار بیشتری استروژن ترشح می کند.
- ترکیب: اینکه استروژن بر فولیکول اثر می کند و باعث رشد بیشتر آن می شود و با رشد بیشتر فولیکول، ترشح استروژن افزایش می یابد، نشان دهنده مکانیسم خودتنظیمی مثبت است.
- ۸- **مقدار کمی** استروژن که از فولیکول ترشح شده، بر هیپوتالاموس و هیپوفیز اثر می کند و مانع از ترشح LH و FSH از هیپوفیز پیشین می شود (خودتنظیمی منفی).
- نکته:** استروژن در غلظت های پایین اثر مهاری بر ترشح LH و FSH از هیپوفیز پیشین دارد.
- ۹- هر چقدر که فولیکول بزرگتر می شود (به بلوغ می رسد) ترشح استروژن از آن بیشتر می شود.
- نکته:** قبل از وقوع تخمک گذاری مقدار استروژن در خون به بیشترین مقدار خود می رسد.
- ۱۰- در طی خودتنظیمی مثبت به دلیل وجود مقدار بالایی از استروژن در خون، مقدار ترشح LH (و تا حدودی FSH) از هیپوفیز، به طور ناگهانی افزایش می یابد.
- نکته:** مقدار هورمون های FSH و LH، قبل از تخمک گذاری به بیشترین مقدار خود می رسد.
- نکته:** قبل از تخمک گذاری و در حین آن، به همراه کاهش غلظت استروژن در خون، مقدار ترشح LH و FSH از هیپوفیز کاهش می یابد.
- نکته:** قبل از تخمک گذاری در ابتدا که غلظت LH در خون رو به افزایش است، مقدار FSH در خون رو به کاهش می باشد. ولی در نهایت قبل از تخمک گذاری مقدار هر دو در خون به حداکثر می رسد.
- ۱۱- کمی قبل از تخمک گذاری مقدار LH و FSH در خون به حداکثر مقدار خود می رسد. حداکثر، میزان LH سبب وقوع اتفاقات زیر می شود:
- a- تکمیل اولین تقسیم میوزی سلول زاینده و تولید تخمک نابالغ و نخستین گویچه قطبی در تخمدان (درون فولیکول)
- b- پاره شدن فولیکول و تخمدان، وقوع تخمک گذاری.
- نکته:** تخمک گذاری تقریباً در روز چهاردهم رخ می دهد ولی قبل از روز چهاردهم مقدار LH و FSH و استروژن به حداکثر مقدار خود می رسد.
- نکته:** یک روز قبل از تخمک گذاری ترشح پروژسترون از تخمدان آغاز می شود.

رشد سریع فولیکول	وقوع تخمک گذاری (اولین مرحله)
افزایش ترشح ناگهانی LH و سپس FSH از هیپوفیز پیشین (۲ روز قبل از تخمک گذاری)	
به بیشترین مقدار خود رسیدن LH و FSH (۱۶ ساعت قبل از تخمک گذاری)	
کاهش ترشح استروژن از فولیکول در حال رشد، پس از مرحله طولانی ترشح فراوان (۱ روز قبل از تخمک گذاری)	
شروع ترشح پروژسترون قبل از تخمک گذاری (۱ روز قبل از تخمک گذاری)	

نکته: استروژن ترشح شده در مرحله فولیکولی باعث افزایش ضخامت و پر خون شدن دیواره‌ی رحم می‌شود.

نکته: در مرحله فولیکولی مقدار استروژن در خون بیشتر از پروژسترون است.

نکته: قبل از تخمک گذاری مقدار استروژن در خون روبه افزایش بوده و مقدارش در خون در حال فاصله گرفتن از مقدار پروژسترون می‌باشد.

۲- مرحله لوتئال (۱۴ تا ۲۸)

* مرحله لوتئال در چرخه تخمدان به دنبال مرحله فولیکولی ایجاد می‌شود.

در طی مرحله لوتئال به ترتیب اتفاقات زیر رخ می‌دهد:

۱- هورمون LH باعث اتفاقات زیر می‌شود:

a- سلول‌های فولیکولی که پاره شده‌اند، رشد کنند و تشکیل توده‌ای به نام **جسم زرد** بدهند. b- ترشح استروژن و پروژسترون از جسم زرد

یادآوری: جسم زرد توده‌ای از سلول‌های فولیکولی است که مانند غده‌ای درون ریز عمل می‌کند و هورمون‌های استروژن و پروژسترون را می‌سازد.

ترکیب: جسم زرد هورمون‌های استروئیدی تولید می‌کند. بنابراین، در سلول‌های جسم زرد شبکه‌ی آندوپلاسمی صاف گسترده است و از مولکول کلسترول، هورمون‌های استروژن و پروژسترون می‌سازد.

۲- استروژن و پروژسترون طی مکانیسم خودتنظیمی منفی مانع از ترشح LH و FSH از هیپوفیز پیشین می‌شوند.

۳- در نبود LH و FSH از ایجاد فولیکول جدید در مرحله لوتئال جلوگیری می‌شود.

۴- اگر لقاح صورت بگیرد جسم زرد تا چند هفته‌ی دیگر به تولید پروژسترون ادامه خواهد داد.

اما اگر لقاح صورت نگیرد، اتفاقات زیر رخ می‌دهد:

a- اندازه‌ی جسم زرد به طور ناگهانی کاهش می‌یابد. b- ترشح پروژسترون و استروژن از جسم زرد کاهش می‌یابد.

c- سرانجام ترشح پروژسترون و استروژن کاملاً متوقف می‌شود. d- از هیپوفیز ترشح LH و FSH آغاز می‌شود.

e- ریزش دیواره‌ی رحم آغاز می‌شود.

خانم حامله	خانمی در فاز لوتئال	خانمی که قرص ضدبارداری می‌خورد	خانم یائسه
دارد	دارد	ندارد	ندارد
بالاست	بالاست	بالاست	کم است
کم است	کم است	کم است	بالا است
ندارد	ندارد	ندارد	ندارد
ندارد	ندارد	ندارد	ندارد

ملخ نر و ماده

روش تعیین جنسیت در همه‌ی جانداران به یک صورت نیست. ملخ کروموزوم Y ندارد. در ملخ نرها ($2n = 22^A + XO$) و ماده‌ها ($2n = 22^A + XX$) هستند. در ماده‌ها همه‌ی تخمک‌ها $11^A + X$ هستند. یعنی ۱۱ عدد کروموزوم اتوزوم و یک عدد جنسی دارند. ولی نرها دو نوع اسپرم $11^A + X$ و O دارند. یعنی همه‌ی اسپرم‌ها ۱۱ عدد کروموزوم اتوزوم را دارند ولی **نصف** اسپرم‌ها داری کروموزوم جنسی و **نصف دیگر** فاقد آن هستند.

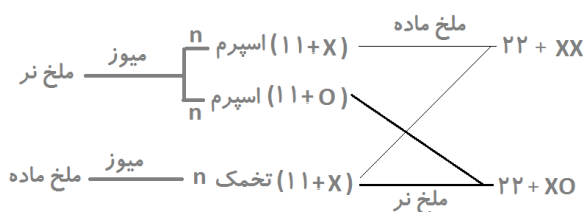
نکته: با توجه به مطالب مذکور **نمی‌توان گفت** همه‌ی گامت‌ها واجد کروموزوم جنسی هستند. نمی‌توان گفت همه‌ی سلول‌های شرکت کننده در لقاح دارای کروموزوم جنسی هستند.

نکته: ملخ دیپلوئید است ولی ملخ نر ۲۳ عدد کروموزوم دارد (تعداد کروموزوم‌هایش فرد است) و طی میوز گامت تشکیل می‌دهد. چون ۲۳ عدد کروموزوم دارد پس ۱۱ تتراد تشکیل می‌دهد. این یعنی یکی از کروموزوم‌هایش تتراد تشکیل نمی‌دهد.

همه چیز راجع به ملخ: محل جذب آب در روده و محل وقوع گوارش شیمیایی

معده است/تنفس نایی دارد/هموگلوبین و مویرگ ندارد/قلب آن ۶ منفذ دارد/ ماده‌ی دفعی آن اسید اوریک است/طناب عصبی شکمی متشکل از چند گره دارد/چشم مرکب دارد. لقاح داخلی دارد. اسکلت خارجی کیتینی دارد.

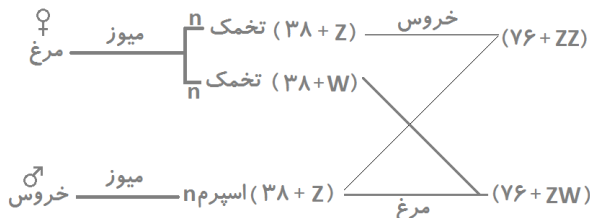
پرندگان و پروانه‌ها



در پرندگان (گنجشک، مرغ، خروس، چکاوک، مرغ جولا، سسک، سهره، چرخ ریسک، چلچله و ...) و پروانه ها (مونارک / بیستون بتولاریا / پرفترا بروماتا) نرها (XX) یا (ZZ) هستند و یک نوع گامت می دهند، و ماده ها (XY) یا (ZW) هستند و دو نوع تخمک می دهند. به همین خاطر در پرندگان پروانه ها تعیین جنسیت با ماده هاست. اما در انسان و ملخ، نرها دو نوع گامت می دهند و تعیین جنسیت با نر است.

همه چی راجع به پروانه: تنفس نایی دارد / هموگلوبین و مویرگ ندارد / قلب آن منفذ دارد / ماده ی دفعی آن اسید اوریک است / طناب عصبی شکمی متشکل از چند گره دارد / چشم مرکب دارد

نکته: مرغ و خروس $78 = 2n$ هستند و ۷۶ عدد کروموزوم اتوزوم و دو عدد کروموزوم جنسی دارند. مرغ و خروس در طی میوز ۳۹ تتراد تشکیل می دهند و هر گامت حاصل از میوز ۳۹ کروموزوم دارد (۳۸ عدد اتوزوم و ۱ عدد جنسی). مرغ $76 + ZW$ است و دو نوع تخمک ایجاد می کند و خروس $76 + ZZ$ است و یک نوع اسپرم ایجاد می کند (در صورتی که همه ی صفات را خالص در نظر بگیریم).

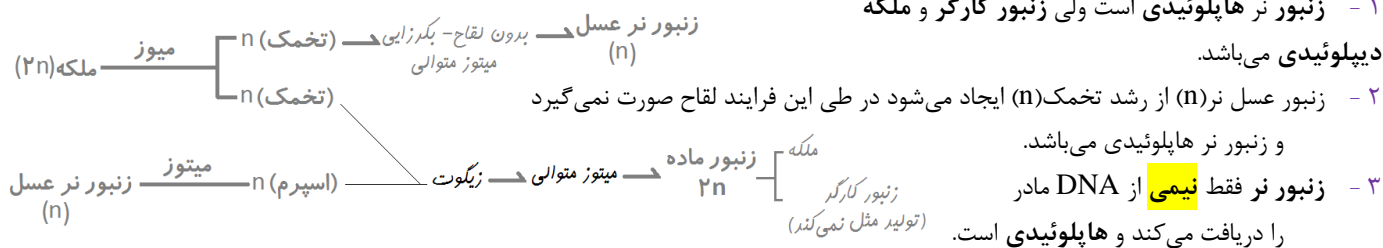


ترکیب: جانوران ماده بعد میوز سیتوکینز نابرابر می کنند و یک عدد تخمک ایجاد می شود. بنابراین نمی توان گفت هر سلولی که دارای کروموزوم Z است حاصل سیتوکینز نابرابر است (مورد نقض): در پرندگان و پروانه ها و بیدها، همه ی اسپرم ها دارای کروموزوم Z هستند اما همگی طی سیتوکینز برابر ایجاد می شوند. نمی توان گفت هر جانوری که گامت هایش حاصل سیتوکینز نابرابر می باشد، پس تعیین جنسیت بر عهده ی آن است

(مورد نقض): در انسان و ملخ تعیین جنسیت بر عهده ی نرهاست. در موارد مذکور گامت ها حاصل سیتوکینز برابر می باشند.

زنبور

ترکیب: مکانیسم ایجاد زنبور عسل نر بکرزایی است. در طی بکرزایی زنبور عسل نر از تقسیم میتوز تخمک ایجاد می شود.



ترکیب: چون هاپلوئیدی است اگر در آن جهش موثری بروز یا حتی اگر یکی از آلل های بیماری را داشته باشد، بیمار می شود و اثر جهش را بروز می کند.

- ۴- زنبور نر چون هاپلوئیدی است توانایی میوز (کراسنگ اور، نوترکیبی و تشکیل تتراد) ندارد و گامت های خود را از طریق میتوز ایجاد می کند.
- ۵- زنبور نر عسل حشره بوده و ویژگی عمومی آنها را دارد مانند:
 - a- دارای تنفس نایی، اسکلت خارجی، شش پا، مفصل گوی و کاسه هستند.
 - b- ماده ی دفعی نیتروژن دارشان، اوریک اسید می باشد.
 - c- دارای طناب عصبی شکمی، و مغز متشکل از چند گره به هم جوش خورده می باشد.
 - d- دارای لیزوزیم، لیزوزوم و سلول های مشابه فاگوسیت هستند. (دفاع غیر اختصاصی)
 - e- فاقد لنفوسیت، پلاسموسیت، پادتن و پرخورین است. (دفاع اختصاصی)
 - f- دارای گردش خون باز، قلب منفذدار و همولنف هستند.

ترکیب: زنبور نر طی بکرزایی (رشد تخمک لقاح نیافته) ایجاد می شود. اما زنبور ماده حاصل رشد سلول زیگوت (تخمک + اسپرم) است. زنبور عسل با چشمای خود رنگ (مانند آبی، زرد و ...) و پرتو فرابنفش را می بیند.

ترکیب: زنبور های کارگر مانند زنبور ملکه ماده و دیپلوئید هستند. اما برخلاف ملکه میوز نمی کنند و در تولید مثل نقش مستقیمی ندارند. بلکه غیرمستقیم بقای ژن خود را حفظ می کنند. زنبور ملکه دارای سیستم چند همسری است و در هر کندو یک ملکه و چندتا زنبور نر وجود دارد. **تذکره:** با توجه به مطالب بالا نمی توان گفت هر جاندار که اسکلت کیتینی دارد طی میوز گامت تشکیل می دهد.

نمی توان گفت هر جانوری که واجد چشم مرکب می باشد توانایی تشکیل تتراد دارد و ... **مورد نقض** همگی، زنبور نر عسل می باشد.

- ۶- زنبور عسل نر چون کروموزوم همتا ندارد پس الل مغلوب می تواند به تنهایی می تواند سبب بروز صفت مغلوب شود.
- ۷- اسپرم زنبور عسل نر تنها گامت جانوری است که تعداد کروموزوم هایش با سلول زاینده برابر است. دلیلش این است که اسپرم در زنبور نر عسل طی میتوز ایجاد می شود نه میوز.

۸- زنبور نر کلون بوده و حاصل تولید مثل جنسی است. اما برخلاف سایر کلون‌ها تعداد کروموزوم زنبور نر با والد متفاوت بوده و حتی جنسیت زاده با مادر متفاوت است.

در یک نگاه

در انسان و ملخ، اسپرم و در پرندگان، بیدها (پروانه‌های شب پرواز) و پروانه‌ها، تخمک جنسیت را تعیین می‌کند. در زنبور عسل اگر لقاح صورت گیرد، زاده حتما ماده است و اگر لقاح صورت نگیرد، زاده حتما نر است.

آن چه را که باید درباره‌ی ماهی‌ها بدانیم:

انواع ماهی‌های کتاب درسی عبارتند از:

دلک ماهی - مارماهی - گربه ماهی - لامپری - ماهی استخوانی - کوسه ماهی - ماهی خاردار - ماهی آزاد

- a. همگی دارای آبشش، گردش خون بسته و ساده، قلب دو حفره‌ای (دهلیز و بطن)، هستند.
 - b. موفق‌ترین مهره‌داران زند بوده و فراوان‌ترین مهره‌داران آبی هستند.
 - c. همگی دارای حفره‌ی گلویی (حاوی آبشش) هستند.
 - d. بعضی دارای اسکلت غضروفی (کوسه ماهی) و بعضی دیگر دارای اسکلت استخوانی هستند.
 - e. ماهی‌های استخوانی معمولاً ۴ جفت کمان آبششی دارند.
 - f. لب بویایی ماهی در مقایسه با لب بویایی انسان نسبت به مغز بزرگ‌تری می‌باشد.
 - g. بیش‌تر آن‌ها (به جز نوعی کوسه ماهی) دارای لقاح خارجی هستند.
 - h. بسیاری از آن‌ها دارای بادکنک شنا هستند.
 - i. بسیاری از ماهی‌ها آمونیاک و بعضی از ماهی استخوانی اوره دفع می‌کنند.
- نکته: آمونیاک و اوره برخلاف اوریک اسید، حلقه ندارند.
- K. در کانال جانبی خود دارای گیرنده‌های مکانیکی (سلول‌های مژک‌دار) می‌باشند.
 - L. در کانال جانبی مارماهی و گربه ماهی هم گیرنده‌ی مکانیکی و هم گیرنده‌ی الکتریکی وجود دارد.
 - m. بعضی از ماهی دارای رفتار الگوی عمل ثابت و بعضی دارای نقش پذیری (ماهی آزاد) هستند.
- تذکر: دلفین و وال جز پستانداران بوده و شش دارند.

آن چه را که باید درباره‌ی خرچنگ‌ها بدانیم:

- * خرچنگ‌ها جزء سخت‌پوستان هستند. * اسکلت خارجی سخت دارند. * خرچنگ چشم مرکب دارد.
- * خرچنگ دراز گردش خون باز، قلب منفذدار، همولنف و ... دارد. * چون جزء بی‌مهره‌ها هستند پس دفاع اختصاصی ندارند.
- * فاقد دیافراگم، جفت، پرده‌ی منژ و ... هستند. * سخت‌پوستان دریایی (مثل خرچنگ‌های کوچک دریا) لقاح داخلی دارند.
- * مواظب باشید خرچنگ نعل اسبی شکار وال کوژپشت نیست زیرا این خرچنگ بزرگ بوده (۳۰ سانتی‌متر قطر دارد) و در ساحل دریاها زندگی می‌کند نه درون دریا!

آن چه را که باید درباره‌ی کیسه‌تان بدانیم:

- ۱- جزء بی‌مهره‌ها هستند.
- ۲- هیدر، شقایق دریایی، عروس دریایی جزء کیسه‌تان هستند.
- ۳- خون و دستگاه گردش خون ندارند.
- ۴- بدنشان از دو یا سه لایه‌ی سلولی ساخته شده است.
- ۵- ماده‌ی دفعی تتروژن‌دار آن‌ها آمونیاک است.
- ۶- خون، سلول‌های خونی، قلب، رگ لنف و ... ندارند.
- ۷- لوله‌ی گوارش ندارند.
- ۸- دارای کیسه‌ی گوارشی هستند.
- ۹- همه‌ی سلول‌ها می‌توانند به طور مستقل به تبادل مواد با محیط بپردازند.
- ۱۰- در کیسه‌تان آب از دهان وارد کیسه‌ی گوارشی می‌شود و سپس بار دیگر از همان طریق از آن خارج می‌شود.

آن چه را که باید درباره‌ی کرم خاکی بدانیم:

- ۱- به منظور انجام تنفس پوستی، اکسیژن از سلول‌های پوست و سپس جدار نازک مویرگ‌های پوستی عبور می‌کند و وارد خون می‌شود. دی‌اکسید کربن نیز به همین طریق از بدن دفع می‌شود.

۲- کرم خاکی دارای گردش خون بسته، شبکه‌ی مویرگی کامل، چندین قلب لوله‌ای شکل و گردش خون ساده بوده. از قلب جانور خون تیره عبور می‌کند. نکته: زیر پوست کرم خاکی غنی از شبکه‌ی مویرگی می‌باشد. این مویرگ‌ها در تأمین گازهای تنفسی جانور نقش مهمی دارند. ترکیب: مسیر عبور غذا در کرم خاکی به صورت زیر است:

دهان ← حلق ← مری ← پینه‌ران ← سنگدان ← روده ← مفرج

- ۳- روده‌ی کرم خاکی دارای برجستگی‌هایی می‌باشد که سطح تماس آن را با مواد غذایی افزایش می‌دهد.
- ۴- زیر پوست کرم خاکی ماهیچه‌های طولی و حلقوی وجود دارد که به منظور حرکت استفاده می‌کند.
- ۵- فاقد دفاع اختصاصی است. مایع مخاطی روی بدن جانور، آنزیم لیزوزیم و آنزیم‌های لیزوزومی آن در دفاع غیر اختصاصی فعالیت می‌کند.
- ۶- دارای سر، مغز و دستگاه عصبی محیطی و مرکزی است. نکته: در سطح شکمی جانور، ۲ عدد رگ و یک طناب عصبی شکمی وجود دارد.

آنچه را که باید درباره‌ی حشرات بدانیم:

ملخ- شته- مورچه- پروانه (ابریشم، مونارک، بیستون بتولاریا، اوپروفترا ابراماتا، کلم)، سنجاقک- موریانه- مگس سرکه- زنبور سرخ- زنبور عسل- حشره شب تاب- مگس- سوسک- برگ متحرک- پشه.

- ۱- بعضی (مانند مورچه، نوعی پروانه ابریشم و پروانه شب پرواز) با مواد شیمیایی مانند فرمون ارتباط برقرار می‌کنند.
- ۲- یکی از اولین ساکنان خشکی بودند. این گروه از بند پایان فراوان‌ترین و متنوع‌ترین گروه جانداران در تاریخ زمین هستند.
- ۳- دارای اسکلت خارجی (از جنس کیتین + پروتئین) هستند.
- ۴- دارای شش پای بند بند هستند که به ناحیه‌ی سینه متصل شده است.
- ۵- درون هر پا دو ماهیچه‌ی دراز و باریک وجود دارد.
- ۶- دارای چشم مرکب، گردش خون باز، قلب منفذدار، همولف بوده و فاقد مویرگ هستند.
- ۷- همگی دارای لقاح داخلی هستند. و ماده‌ی دفعی نیتروژن دار آن‌ها اوریک اسید می‌باشد.
- ۸- دارای دستگاه عصبی مرکزی (مغز + طناب عصبی شکمی متشکل از چندین گره) و محیطی هستند.
- ۹- دارای دفاع غیر اختصاصی (لیزوزوم، آنزیم لیزوزیم، سلول‌هایی مشابه فاگوسیت‌ها) هستند اما دفاع اختصاصی (لنفویست، پادتن، پرفورین و ...) ندارند.
- ۱۰- مانند گیاهان یک ساله جز جمعیت‌های فرصت طلب هستند.
- ۱۱- بسیاری از حشرات صداها و آوازهای ویژه‌ای برای جلب جفت تولید می‌کنند.
- ۱۲- تعداد کمی (مثل حشره‌ی شب تاب) با تولید نور جفت‌یابی می‌کنند.
- ۱۳- حشرات یکی از راه‌های انتقال میکروب‌های بیماری‌زا هستند. (مثل مالاریا)

آنچه را که باید درباره‌ی پرندگان بدانیم:

- a. دارای اسکلت درونی استخوانی دستگاه عصبی مرکزی (مغز و نخاع)، دفاع اختصاصی (ایمنی هومورال و سلولی)، گردش خون بسته، شبکه‌ی مویرگی کامل و ... هستند.
 - b. مغز آن‌ها در دوران جنینی دارای سه بخش جلویی، میانی و عقبی است.
 - c. رویان آن‌ها دارای حفره‌ی گلوی، دم و ۴ جوانه‌ی حرکتی می‌باشد.
 - d. اساس ساختارهای حرکتی جلویی آن‌ها یکسان است.
- نکته: موارد b, c, d, همولوگ هستند.

۲- پرندگان کتاب درسی:

کوکو- گنجشک- پرنده‌ی شهدخوار- سهره- مرغ جولا- سسک- چرخ ریسک- سینه سرخ- چکاوک- چلچله- غاز- پنگوئن تذکر: خفاش جز پرندگان نیست. خفاش پستاندار بوده و توانایی پرواز دارد.

۳- دارای لوله‌ی گوارش هستند.

مثال: مسیر عبور غذا در لوله‌ی گوارش گنجشک:

دهان ← مری ← پینه‌ران ← معده ← سنگدان ← روده ← مفرج

- ۴- قلب آن‌ها ۴ حفره‌ای (۲ دهلیز و ۲ بطن) بوده و گردش خون آن‌ها مضاعف می‌باشد.
- ۵- همه‌ی پرندگان دارای ۴ اندام حرکتی بوده و ماده‌ی دفعی آن‌ها اوریک اسید می‌باشد.
- ۶- بال آن‌ها متشکل از بازو، ساعد (زند زیرین و زند زبرین) و پنجه (بالک + ...) می‌باشد.

- ۷- لقاح پرندگان داخلی بوده و تخم آن‌ها اندوخته‌ی زیادی دارد و دارای پوسته‌ی آهکی است.
- ۸- الگوی تعیین جنسیت در آن‌ها به صورت ماده (ZW) و نر (ZZ) است و در پرندگان فرد ماده تعیین جنسیت جنین را بر عهده دارد.
- ۹- پرندگان توانایی استفراغ داشته و قادر به یادگیری از نوع آزمون و خطا (شرطی شدن فعال) هستند.
- ۱۰- دارای ۲ عدد شش، ۹ کیسه هوادار و یک عدد نای هستند.

همه‌ی ساده‌ترین‌ها در کتاب درسی:

۱. ساده‌ترین تقسیم و تولید مثل: تقسیم دوتایی
۲. ساده‌ترین زایش و تولید مثل جنسی: تولید مثل در ولوکس
۳. ساده‌ترین کربوهیدرات: مونوساکارید
۴. ساده‌ترین دستگاه گردش مواد در جانوران: عروس دریایی
۵. ساده‌ترین روش غیرفعال سازی آنتی‌ژن: اتصال پادتن به آنتی‌ژن
۶. یکی از ساده‌ترین دستگاه عصبی: شبکه عصبی در هیدر
۷. ساده‌ترین گیرنده نوری در جانداران: لکه چشمی
۸. ساده‌ترین گیرنده نوری در جانوران: چشم جامی شکل در پلاناریا
۹. ساده‌ترین شکل مربع پانت: چارخانه دارد
۱۰. ساده‌ترین الگوی رشد: تفاوت میان آهنگ تولد و آهنگ مرگ
۱۱. ساده‌ترین نوع یادگیری: عادی شدن

در پایان چند نکته رو خدمت شما آقا دکتر و خانوم دکتر آینده عرض کنم :

جزواتی که برای هر فصل تهیه شده از بسیاری جهات کامل بوده و شامل :



* ذکر نکات مهم هر فصل * توضیح کامل مطالب کتاب * ارائه نکات مفهومی و موشکافی مطلب
درسی

* تعمیم و ترکیب نکات هر فصل با
فصل‌های دیگر کتاب درسی
ارائه پرسش و پاسخ‌هایی صحیح غلط و چند گزینه‌ای
جهت تثبیت مطلب برای فهم دقیق

به زبون خودمونی این جزوات زیست شناسی لیموترش، به چیز دیگه ست ☺

برای تهیه جزوات خیلی راحت میتونی با راه‌های ارتباطی که گذاشته شده تماس بگیری یا پیام بدی و اگر دوست داشتی به نمایندگی آزمون لیموترش در شهر خودت مراجعه کنی

لذت شیرین زیست شناسی فقط با لیموترش



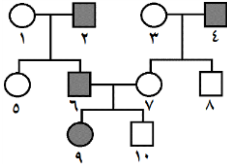
- ۱ - همه‌ی لئفوسیت‌های بدن یک انسان بالغ،
 (۱) دارای آنتی‌ژنی‌های اختصاصی در سطح غشای خود می‌باشند.
 (۲) توانایی شناسایی مولکول‌های خودی از مولکول‌های غیرخودی را دارند.
 (۳) پس از کسب گیرنده‌ی آنتی‌ژنی توانایی حضور در خون را دارند.
 (۴) در اندام‌های لنفی با عوامل بیگانه به صورت اختصاصی مبارزه می‌کنند.
- ۲ - در دومین برخورد ماده آزرژن، اولین برخورد با آزرژن،
 (۱) همانند - آزرژن‌ها به سطح غشای ماستوسیت متصل می‌شوند.
 (۲) برخلاف - ایمنی هومورال تحریک شده و پلاسموسیت تولید می‌شود.
 (۳) برخلاف - آنتی‌ژن سلول سلول خاطره، آزرژن را شناسایی می‌کند.
 (۴) همانند - هیستامین‌های دورن وزیکول در ماستوسیت‌ها آزاد می‌شوند.
- ۳ - در انسان سالم، در مورد ساختاری که ، نمی‌توان گفت قرار دارد.
 (۱) محل دریافت اطلاعات بویایی است - پایین‌تر از جسم پینه
 (۲) مرکز تقویت اطلاعات حسی است - در بالای ساقه‌ی مغز
 (۳) تنفس را تنظیم می‌کند - در قسمت پایینی مغز
 (۴) دارای کرمینه است - جلوی ساقه‌ی مغز
- ۴ - چند مورد متن رو به رو را به نادرستی تکمیل می‌کند؟
 الف - برخلاف مخچه محل یادگیری و هماهنگی می‌باشد.
 ب - در مسیر عبور پیام بینایی به لوب پس سری قرار دارد.
 ج - مانند قشر مخ محل پردازش اغلب اطلاعات حرکتی می‌باشد.
 و - پایین‌تر از تالاموس قرار دارد و بخش ابتدایی ساقه‌ی مغز می‌باشد.
 ه - مانند هیپوتالاموس توسط شبکه‌ی گسترده‌ای از نورون‌ها احاطه شده است.
 (۱) ۵ (۲) ۴ (۳) ۳ (۴) ۲
- ۵ - به طور معمول در افراد مبتلا به دیابت نوع I دیابت نوع II
 (۱) برخلاف - PH خون کاهش می‌یابد.
 (۲) مانند - میزان ادرار خارج شده از کلیه‌ها افزایش می‌یابد.
 (۳) برخلاف - تعداد گیرنده‌های انسولینی، کاهش یافته است.
 (۴) مانند - چربی ذخیره شده‌ی سلول‌ها، کمتر تجزیه می‌شود.
- ۶ - چند مورد از موارد نام برده نمی‌تواند در مورد سلول‌های سنتزکننده‌ی اکسی‌توسین صحیح باشد؟
 الف - دارای جسم سلولی بزرگ و برجسته هستند.
 ب - سبب ارتباط بین هیپوتالاموس و هیپوفیز پسین می‌شوند.
 ج - دارای پایانه‌ی آکسون پیازی شکل و برجسته هستند.
 د - توانایی سنتز و ترشح انتقال‌دهنده‌ی عصبی دارند.
 ه - در پایانه‌ی آکسون، انتقال‌دهنده‌ی عصبی و هورمون ذخیره می‌کنند.
 (۱) ۱ (۲) ۲ (۳) ۳ (۴) ۴
- ۷ - در انسان بالغ، هورمون محرک می‌تواند
 (۱) افزایش - فوق کلیه - هورمون‌هایی با توانایی ایجاد پیک دومین را وارد خون کند.
 (۲) کاهش - تیروئیدی - مانع از افزایش سیستم هاورس در استخوان‌ها و حجم ماهیچه‌ها شود.
 (۳) کاهش - فولیکولی - ناشی از خود تنظیمی منفی در مرحله‌ی فولیکولی چرخه جنسی باشد.
 (۴) افزایش - ضد ادراری - تعداد دفعات تحریک گیرنده‌های کَششی مثانه را کاهش دهد.
- ۸ - کدام گزینه عبارت زیر را نامناسب کامل می‌کند؟
 در انسان، پرکاری همانند می‌تواند منجر به در فرد گردد.
 (۱) بخش قشری فوق کلیه - افزایش آزادکننده‌های هیپوتالاموس - پیری زودرس پوست
 (۲) تیروئید - افزایش فعالیت بخش مرکزی فوق کلیه - افزایش فعالیت گره ضربان‌ساز قلب
 (۳) پاراتیروئید - هیپوتیروئیدسم - تقویت فرآیند انعقاد در خون
 (۴) بخش مرکزی فوق کلیه - افزایش فعالیت بخش قشری فوق کلیه - اِدم
- ۹ - چند مورد درباره‌ی همه‌ی گیرنده‌های حس به درستی بیان شده است؟
 الف - گروهی از پروتئین‌های غیر هیستونی سبب پایداری پوشش هسته‌ای می‌شوند.
 ب - به غیر از پروتئین‌های ریبوزومی در میتوکندری، سایرین خاصیت آنژیومی دارند.
 ج - به کمک سانتربول‌ها مژک‌هایی در تماس با ماده‌ی ژلاتینی ساخته می‌شود.
 د - دارای بیش از یک نوع ریبوزوم و DNA و RNA پلی‌مراز می‌باشند.
 ه - حفظ شکل سلولی توسط پروتئین‌های ساختاری ممکن می‌شود.
 و - با اثر محرک مناسب، پیام الکتریکی تولید می‌کنند.
 (۱) ۲ (۲) ۳ (۳) ۴ (۴) ۵
- ۱۰ - هر بخشی از چشم انسان که
 (۱) حاوی گیرنده‌های نوری است، در دقت و تیزبینی چشم نقش دارد.

- ۲) سلول های آن توسط زلالیه تغذیه می شود، توسط اشک در برابر میکروبها محافظت می گردد.
 ۳) تحت تاثیر اعصاب خودمختار قرار دارد، می تواند مقدار نور ورودی به چشم را تغییر دهد.
 ۴) در سلول های آن پیام عصبی ایجاد می شود، می تواند انتقال عصبی را در جسم سلولی خود سنتز کنند.

۱۱ - کدام گزینه متن زیر را به طور نادرست کامل می کند؟

در مرحله ای از تقسیم میوز در سلول زاینده ملخ نر که تعداد کروموزومها با تعداد کروماتیدها برابر می شود،

- ۱) کروموزومها تک کروماتیدی بوده و DNA در حداکثر فشردگی قرار دارد. ۲) هر ۵۴ میکروتوبول سانترویولی در یکی از قطب های سلول قرار دارند.
 ۳) رشته های دوک متصل به سانترومر در حال کوتاه شدن هستند. ۴) تعداد کروموزومهای دو قطب سلول می توانند با هم متفاوت باشند.



۱۲ - در صورتی که دودمانه مقابل مربوط به یک صفت باشد،

- ۱) اتوزوم مغلوب - یک نفر نیاز به آمیزش آزمون دارد.
 ۲) وابسته به جنس غالب - هر فرد بیمار، تنها یک آلل بیماری دارد.
 ۳) وابسته به جنس مغلوب - ژنوتیپ تمام افراد دودمانه مشخص است.
 ۴) اتوزوم غالب - تمام افراد یک آلل سالم را در ژنوتیپ خود دارند.

۱۳ - از ازدواج مرد و زنی، دو فرزند دختر و پسر مبتلا به زالی و تحلیل عضلانی دو شن با گروه های خونی O^- و AB^+ متولد شده اند، احتمال اینکه فرزند بعدی خانواده پسری کاملاً سالم و گروه خونی متفاوت از برادر و خواهر خود داشته باشد، چقدر است؟ (پدر و مادر از لحاظ بیماری زالی سالم می باشند)

۱) $\frac{11}{64}$ ۲) $\frac{15}{64}$ ۳) $\frac{13}{64}$ ۴) $\frac{9}{64}$

۱۴ - از آمیزش پروانه ی مونارک نر با بال سفید و شاخک بلند با ماده ی بال قهوه ای و شاخک کوتاه، در نسل اول همه ی زاده ها بال قهوه ای و شاخک بلند شدند و شاخک کوتاه فقط در ماده های نسل دوم مشاهده گردید، در نسل دوم، طبق قوانین احتمالات، خواهند داشت.

۱) $\frac{1}{4}$ شاخک بلندها، جنسیت نر ۲) $\frac{1}{4}$ بال قهوه ای ها، شاخک کوتاه
 ۳) $\frac{3}{8}$ بال سفیدها، شاخک بلند ۴) $\frac{3}{16}$ ماده ها، شاخک بلند و بال قهوه ای

۱۵ - در هر گیاهی که اندوخته دانه لقاح تشکیل می گردد،

- ۱) بعد - بافت غذایی دانه ی بالغ و نابالغ، دارای عدد کروموزومی یکسانی می باشد.
 ۲) قبل - پوسته ی دانه با محروم کردن رویان از تنفس هوازی، رشد را در آن متوقف می کند.
 ۳) بعد - برای محافظت راس ساقه ی جوان حاصل از جوانه زنی، قلاب را تشکیل می دهد.
 ۴) قبل - محافظت از مراسته های راسی همواره توسط سلول های فاقد پروتوپلاسم زنده صورت می گیرد.

۱۶ - در گیاه برخلاف گیاهانی که حاوی برگ اندوخته دار هستند،

- ۱) لوبیا - پس از تولید دانه و میوه از بین می رود.
 ۲) زنبق - در طول عمر خود چندین مرتبه ساختار گل را ایجاد می کند.
 ۳) آگاو - پس از گلدهی ساقه هوایی خود را از دست می دهد.
 ۴) آفتاب گردان - در یک فصل رشد، چرخه ی زندگی خود را تکمیل می کند.

۱۷ - هورمون گیاهی که برخلاف ژبیرلین،

- ۱) در اثر ورود ویروئید افزایش می یابد - در پرورش میوه ها کاربرد دارد.
 ۲) در پدیده فتوتروپیسم نقش اساسی دارد - در پیدایش اندامها و تمایز آنها دخالت دارد.
 ۳) سرعت پیر شدن اندام های گیاهی را کاهش می دهد - در تمایز زایی کالوس نقش دارد.
 ۴) برداشت مکانیکی میوه ها را تسهیل می کند - فعالیت عوامل رونویسی را افزایش می دهد.

۱۸ - در مهم ترین دوران بارداری در هفته ای که قطعاً

- ۱) حرکات قلب با سونوگرافی قابل تشخیص است - بازوها و پاها شروع به تشکیل شدن می کنند.
 ۲) رویان یک گرم وزن و ۲۲ میلی متر طول دارد - کبد و پانکراس به طور کامل تشکیل شده اند.
 ۳) کوریون و آمنیون به همراه جفت تشکیل می شوند - روده و رگ های خونی شروع به نمو می کنند.
 ۴) سورفاکتانت از سلول های کیسه های هوایی شروع به ترشح می کنند - تکامل بافت های عصبی در حال انجام است.

۱۹ - در چرخه ی جنسی یک زن سالم همزمان با مقدار استروژن کاهش و میزبان در خون رو به افزایش می گذارد.

- ۱) شروع رشد سلول های سوماتیکی احاطه کننده ی اووسیت اولیه - هورمون مؤثر در آزاد شدن اووسیت ثانویه
 ۲) پاره شدن فولیکول در حال رشد و آزاد سازی اووسیت - هورمون مؤثر در آمادگی برای بارداری
 ۳) رشد توده ای زرد رنگ که هورمون جنسی ترشح می کند - هورمون مؤثر در تحریک رشد فولیکولها
 ۴) شروع ضخیم و پر خون شدن دیواره ی رحم - یکی از هورمون های آزاد کننده ی هیپوتالاموس

۲۰ - هر سلول حاصل از تقسیم می تواند

- ۱) اووسیت اولیه - در صورت لقاح، میوز II را تکمیل نماید.
 ۲) اسپرماتوگونی - تفکیک آلل های مربوط به صفات تک ژنی را انجام دهد.
 ۳) اسپرماتوسیت ثانویه - به گامت ها پلوئید تمایز پیدا کند.
 ۴) اووگونی - در دوران بلوغ تحت تاثیر LH ساختار تتراد تشکیل دهد.

زیست شناسی لیموترش

آموزش بسیار امروز

چرا در آزمون های زیست شناسی لیموترش شرکت کنیم؟

جامعه آماری بالا - سوالات با کیفیت به همراه پاسخ نامه جامع - ایده دار و مطابق با کنکورهای سراسری اخیر
ارائه کادرهای آموزشی، مفهومی و ترکیبی در قالب درسنامه - تحلیل مفهومی آزمون (بررسی نکات و دام های
تستی) - ارائه برنامه مشاوره ای مدون

جشنواره بزرگ لیموترش

همراه با شرکت در جشنواره زیست لیموترش آزمون رایگان دهید و از کلی جوایز ارزنده و تخفیف های ویژه بهرمنند شوید. جهت اطلاعات بیشتر با پشتیبان آنلاین سایت در تماس باشید.



۰۹۱۲۰۵۷۹۲۱۲



۰۲۱۲۶۷۶۴۴۲۹

۰۲۱۸۶۰۸۲۷۶۸



www.Limootoorsh.com



@Limootoorshcom