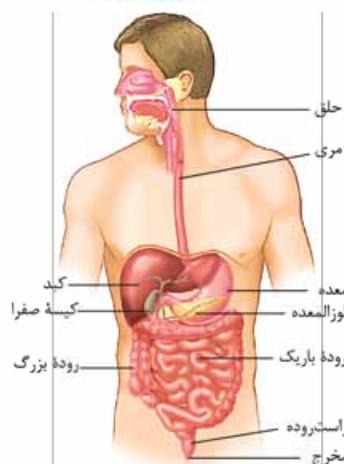


فهرست

عنوان فصل	دهم
فصل ۱ دنیای زنده	۶
فصل ۲ گوارش و جذب مواد	۲۳
فصل ۳ تبادلات گازی	۴۷
فصل ۴ گردش مواد در بدن	۸۷
فصل ۵ تنظیم اسمزی و دفع مواد زائد	۱۳۱
فصل ۶ از یاخته تا گیاه	۱۵۷
فصل ۷ جذب و انتقال مواد در گیاهان	۱۹۲
عنوان فصل دوازدهم	دوادهم
فصل ۱ مولکول‌های اطلاعاتی	۴۹۰
فصل ۲ جریان اطلاعات در یاخته	۵۲۲
فصل ۳ انتقال اطلاعات در نسل‌ها	۵۴۸
فصل ۴ تغییر در اطلاعات وراثتی	۵۷۲
فصل ۵ از ماده به انرژی	۶۰۵
فصل ۶ از انرژی به ماده	۶۳۲
فصل ۷ فناوری‌های نوین زیستی	۶۶۲
فصل ۸ رفتارهای جانوران	۶۹۰
عنوان فصل یازدهم	یازدهم
فصل ۱ تنظیم عصبی	۲۳۵
فصل ۲ حواس	۲۷۲
فصل ۳ دستگاه حرکتی	۳۰۴
فصل ۴ تنظیم شیمیابی	۳۲۶
فصل ۵ ایمنی	۳۵۴

گوارش و جذب مواد



۱۱۱- گزینه «۲»

لوزالمعده، آنزیم‌های لازم برای گوارش شیمیایی انواع مواد را تولید می‌کند.
همان‌طور که در شکل مقابل مشاهده می‌کنید، لوزالمعده بالاتر از کولون افقی روده بزرگ قرار گرفته است.

۱- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): لوله گوارش، لوله پیوسته‌ای است که از دهان تا مخرج (اویین بخش لوله گوارش، دهان است) ادامه دارد. در قسمت‌هایی از لوله گوارش، **ماهیچه‌های حلقوی** به نام بنداره وجود دارد. بنداره‌ها در تنظیم عبور مواد نقش دارند. در انتهای دهان بنداره وجود ندارد و اویین بندراره لوله گوارش، بنداره ابتدای مری است. گزینه (۳): روده بزرگ اندام جذب‌کننده آب و یون‌ها است. روده بزرگ در هر دو سمت بدن مشاهده می‌شود (کولون بالارو در سمت راست و کولون پایین‌رو در سمت چپ بدن است). هم‌چنین معده نیز به طور کامل در سمت چپ بدن قرار نگرفته و **انتهای آن** (قسمت متصل به ابتدای روده باریک) در سمت راست بدن است. گزینه (۴): همان‌طور که در شکل مقابل مشاهده می‌کنید، کبد و کیسه صفراء در سمت راست بدن هستند. دقت کنید لوله گوارش، **لوله‌ای پیوسته** بوده و در هیچ قسمتی منقطع نمی‌شود.

۱۱۲- گزینه «۴»

لوله گوارش، لوله‌ای پیوسته‌ای است که از دهان تا مخرج ادامه دارد. بخش‌های مختلف این لوله را **ماهیچه‌های حلقوی** به نام اسفنکتر (بنداره) از هم جدا می‌کند.

(الف): همان‌طور که در شکل مقابل مشاهده می‌کنید، بنداره ابتدای مری و بنداره‌های داخلی و خارجی مخرج در خط وسط بدن قرار دارند. (ب): ياخته‌های ماهیچه اسکلتی، چندهسته‌ای می‌باشند. اسفنکتر خارجی در سمت راست بدن قرار دارند. (ج): بنداره خارجی مخرج از نوع ماهیچه اسکلتی است، اما سایر اسفنکترها از ماهیچه صاف تشکیل شده‌اند. (د): بنداره ابتدای مخرج از نوع مخطط است؛ در نتیجه توسط رشته‌های عصبی پیکری، عصب‌دهی می‌شوند. بیته بنداره ابتدای مری به صورت غیرارادی (اعکاسی) باز می‌شود؛ در حالی که بنداره خارجی مخرج به صورت ارادی باز می‌شود.

۱۱۳- گزینه «۲»

در معده علاوه بر لایه ماهیچه‌ای طولی و حلقوی، ماهیچه مورب نیز وجود دارد که در سطح داخلی ماهیچه حلقوی قرار می‌گیرد.

موارد «الف» و «د» به درستی بیان شده‌اند.

(الف): بنداره ابتدای بعضی مویرگ‌ها تحت تأثیر کربن دی‌اکسید باز می‌شوند هم‌چنین کربن دی‌اکسید بر روی سرخرگ‌های کوچک نیز اثر می‌گذارد. (ب): بنداره‌ای با نام بنداره ابتدای معده وجود ندارد بلکه این بنداره انتهای مری است و معده تنها یک بنداره انتهایی دارد. (ج): شبکه عصبی روده‌ای توسط دستگاه عصبی خودمختار کنترل می‌شود و در واقع دستگاه عصبی خودمختار به صورت **غیرمستقیم** بخش‌های مختلف لوله گوارش را کنترل می‌کند. (د): بنداره خارجی مخرج، از نوع ماهیچه اسکلتی است که اعمال آن ارادی است و توسط مغز کنترل می‌شود.

۱۱۴- گزینه «۲» بنداره نشان داده شده در شکل، بنداره انتهای مری است. این بنداره در سمت چپ بدن قرار گرفته است (محل اتصال مری به معده در سمت چپ بدن است). هم‌چنین طولانی‌ترین کولون روده بزرگ (کولون پایین‌رو) نیز در سمت چپ بدن است.

۱- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): اگر انقباض بنداره انتهای مری **کافی نباشد** (نه این که بنداره اصلن منقبض نشود)، فرد دچار برگشت اسید معده می‌شود. در این حالت در اثر برگشت شیره معده (اسید و آنزیم) به مری، به تدریج مخاط آن آسیب می‌بیند (به لفظ «قطعن» در صورت سؤال دقت کنید!). گزینه (۳): در مری، تنها حرکت کرمی انجام می‌شود. این حرکت باعث هدایت غذا به انتهای مری، شل شدن بنداره انتهای آن (بازشدن بنداره) و عبور مواد از آن می‌شود. گزینه (۴): همان‌طور که گفته شد، این بنداره در انتهای مری قرار دارد. به دلیل این که یاخته‌های مخاط آن بی‌کربنات ترشح نمی‌کنند، حفاظت دیواره آن از معده و روده باریک کم‌تر است و در اثر ورود اسید و آنزیم به مری، دیواره آن به تدریج تخریب می‌شود.

۱۱۵- گزینه «۴» ماهیچه‌های حلقوی که عبور مواد در لوله گوارش را تنظیم می‌کنند، همان بنداره‌ها هستند. بنداره انتهایی مری، فقط در شرایط خاصی (ریفلکس)، در بازگشت مواد از معده به مری نقش دارد.

۱- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): با توجه به شکل ۱ کتاب درسی، بیشتر بنداره‌ها (نه بعضی!) در خط میانی بدن قرار دارند. گزینه (۲): برخی بنداره‌ها، از یاخته‌های ماهیچه اسکلتی تشكیل شده‌اند. ياخته‌های ماهیچه اسکلتی چند هسته دارند. گزینه (۳): بنداره‌هایی که از ماهیچه مخطط تشکیل شده‌اند، تحت تأثیر دستگاه عصبی خودمختار قرار ندارند. ماهیچه‌های مخطط تحت تأثیر دستگاه عصبی پیکری هستند.

۱۱۶- گزینه «۳» با توجه به شکل ۱۳ کتاب درسی، بنداره انتهایی مری و کولون پایین‌رو در سمت چپ بدن و روده کور، بنداره پیلو، کولون بالارو و کیسه صfra در سمت راست بدن قرار گرفته‌اند.

۱۱۷- گزینه «۱» شکل صورت سؤال، بخشی از صفاق (لایه بیرونی) مربوط به **روده‌ها** را نشان می‌دهد. صfra و حرکات مخلوط کننده روده باریک (انقباضات ماهیچه‌های روده باریک) موجب ریزشدن چربی‌ها (گوارش مکانیکی) می‌شوند. این گوارش مکانیکی برای فعالیت لیپاز لوزالمعده (گوارش شیمیایی) ضروری است.

۱- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۲): در لایه ماهیچه‌ای روده باریک، ماهیچه حلقوی داخلی تر از ماهیچه طولی قرار گرفته و به شبکه عصبی زیرمختار



متصل است. (طبق شکل ۳ صفحه ۱۸) در معده به دلیل وجود لایه ماهیچه‌ای مورب، ماهیچه حلقوی در میان دو لایه ماهیچه‌ای دیگر قرار گرفته و به شبکه عصبی زیرمخاط متصل نیست. / گزینه (۲): یاخته‌های ترشح‌کننده ماده مخاطی، هم در ساختار پرز و هم در ساختار غدد رودهای (ساختاری فرو رفته میان دو پرز) قرار دارند (با توجه به شکل ۱۳ صفحه ۲۵). / گزینه (۴): مواد مغذی برای رسیدن به یاخته‌های بدن باید از یاخته‌های بافت پوششی لوله گوارش عبور کنند وارد محیط داخلی شوند. ورود مواد به محیط داخلی بدن، جذب نام دارد. خون، لف و مایع بین یاخته‌های محیط داخلی را تشکیل می‌دهند؛ بنابراین ورود مواد به یاخته‌های پوششی دیواره روده باریک (این یاخته‌ها جزء محیط داخلی نیستند)، جذب محسوب نمی‌شود؛ بلکه خروج مواد از این یاخته‌ها به مایع بین یاخته‌ای جذب است.

۱۱۸ - گزینه «۴»

۱ تا ۴ به ترتیب: لایه بیرونی، ماهیچه طولی، ماهیچه حلقوی و لایه زیرمخاطی لوله گوارش را نشان می‌دهند. یاخته‌های لایه بیرونی و زیرمخاطی، طی تنفس هوایی، کرین دی اکسید تولید کرده که وارد رگ‌های خونی اطراف آن‌ها می‌شود.

۱۱۹ - گزینه «۱»

۱۱۹ - گزینه «۱»: هر دو نوع ماهیچه، در انجام حرکات لوله گوارش مؤثرند. / گزینه (۲): درون معده به علت وجود لایه مورب، این لایه در تماس با زیرمخاط است. / گزینه (۳): در لایه ماهیچه‌ای، غده برون ریز دیده نمی‌شود.

۱۲۰ - گزینه «۴»

بافت پیوندی سست دارای کلاژن اندکی است. در همه لایه‌های دیواره لوله گوارش، بافت پیوندی سست مشاهده می‌شود. همچنین ترشح مواد به محیط داخلی نیز در همه لایه‌ها انجام می‌شود. یاخته‌های همه لایه‌های دیواره لوله گوارش، مواد دفعی خود را (کرین دی اکسید و ...) وارد محیط داخلی (ابتدا مایع بین یاخته‌ای و سپس خون) وارد می‌شوند (فضای درون لوله گوارش محیطی خارجی محسوب می‌شود).

۱۲۱ - گزینه «۱»

بافت پیوندی سست دارای تکلایه تشکیل شده است. در دهان شبکه‌ای از یاخته‌های در لایه زیرمخاط وجود ندارد (شبکه یاخته‌های عصبی از مری تا مخرج است). نوع ماهیچه در لایه ماهیچه‌ای آن‌ها متفاوت است (در دهان، اسکلتی و در روده باریک، صاف). همچنین در روده باریک، دیواره بیرونی بخشی از صفاق است؛ اما در دهان این گونه نیست. تنها لایه‌های زیرمخاط و ماهیچه‌ای دارای شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی هستند (در این شبکه، یاخته‌های عصبی فراوانی به صورت متصل به هم قرار گرفته‌اند). / گزینه (۲): همه لایه‌های دیواره لوله گوارش دارای رگ خونی می‌باشند. در دیواره میانی این رگ‌ها (سرخرگ و سیاهرگ) ماهیچه صاف (یاخته‌های ماهیچه‌ای تک‌هسته‌ای) وجود دارد. تنها در لایه ماهیچه‌ای، در میان دو لایه ماهیچه (حلقوی و طولی) شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی وجود دارد. / گزینه (۳): یاخته‌های پوششی مخاط، ترشح آنزیم‌های مختلف گوارشی و یون‌هایی مانند بی‌کربنات را بر عهده دارند. به دلیل حضور رگ‌های مختلف در این لایه، بافت پوششی سنگفرشی در آن مشاهده می‌شود (لایه داخلی سرخرگ‌ها و سیاهرگ‌ها از بافت پوششی سنگفرشی تک‌لایه است).

۱۲۲ - گزینه «۳»

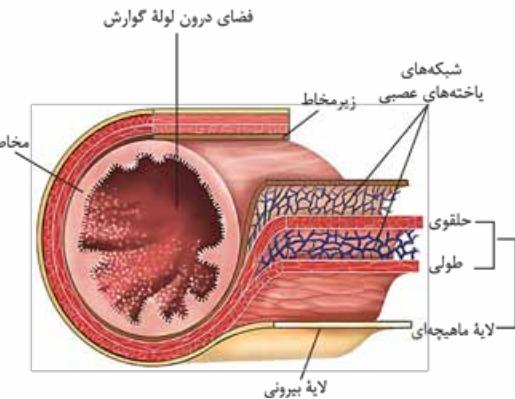
همان‌طور که در شکل زیر مشاهده می‌کنید، در دیواره مری، لایه ماهیچه حلقوی میان دو شبکه از یاخته‌های عصبی قرار گرفته است. (یک شبکه عصبی مربوط به لایه ماهیچه‌ای و شبکه عصبی دیگر مربوط به لایه زیرمخاط است). در قسمت‌هایی از لوله گوارش، ماهیچه‌های حلقوی به نام بنداره وجود دارد. در صورت انقباض ماهیچه، بنداره بسته شده و مانع جابه‌جایی مواد می‌شود.

۱۲۳ - گزینه «۱»

بافت پیوندی سست دارای اسکلتی بوده و قادر ماهیچه صاف حلقوی است. / گزینه (۲): لایه ماهیچه‌ای در دهان، حلق، ابتدای مری و بنداره خارجی مخرج، از نوع اسکلتی بوده و قادر ماهیچه صاف حلقوی است. / گزینه (۳): پیشتر بنداره‌های موجود در لوله گوارش، غیرارادی است (تنها بنداره اول که در ابتدای مری قرار گرفته و بنداره خارجی مخرج، از نوع ارادی هستند). این بنداره‌ها از ماهیچه صاف حلقوی تشکیل می‌شوند. / گزینه (۴): در مری، تنها در یک سمت، پس از شبکه یاخته‌های عصبی، یاخته‌های ماهیچه‌ای (ماهیچه صاف طولی) قرار می‌گیرند (در معده، به دلیل وجود سه لایه ماهیچه متفاوت، در دو سمت لایه ماهیچه‌ای حلقوی، یاخته‌های ماهیچه‌ای وجود دارند).

۱۲۴ - گزینه «۱»

در لایه ماهیچه‌ای و زیرمخاط، شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی وجود دارد. این شبکه‌ها، تحرك و ترشح را در لوله گوارش تنظیم می‌کنند. / گزینه (۲): در همه این لایه‌ها بافت پیوندی سست وجود دارد، در حالی که فقط لایه بیرونی بخشی از صفاق است. صفاق پرده‌ای است که اندام‌های درون شکم را به هم وصل می‌کند. / گزینه (۳): غده‌های مخاط مری ماده مخاطی ترشح می‌کنند تا حرکت غذا در لوله گوارش آسان‌تر شود، بنابراین در لایه مخاطی لوله گوارش غدد ترشحی دیده می‌شوند. تحرك و ترشح در لوله گوارش توسط دستگاه عصبی روده‌ای کنترل می‌شود. دستگاه عصبی خودمنخار نیز در کنترل فعالیت‌های ترشحی غده گوارش نقش دارد و بر فعالیت دستگاه عصبی روده‌ای اثر می‌گذارد. / گزینه (۴): هر چهار لایه دارای یاخته‌ای زنده هستند و برای زندگاندن نیاز به مویرگ‌های خونی دارند. می‌دانید که مویرگ‌های خونی از یک لایه بافت پوششی تشکیل شده‌اند، پس هر چهار لایه بافت پوششی دارند، در حالی که فقط لایه درونی توانایی جذب و ترشح دارد.



۱۲۵ - گزینه «۱»

در لایه ماهیچه‌ای و زیرمخاط، شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی وجود دارد. این شبکه‌ها، تحرك و ترشح را در لوله گوارش تنظیم می‌کنند.

۱۲۶ - گزینه «۱»

در همه این لایه‌ها بافت پیوندی سست وجود دارد، در حالی که فقط لایه بیرونی بخشی از صفاق است. صفاق پرده‌ای است که اندام‌های درون شکم را به هم وصل می‌کند. / گزینه (۲): غده‌های مخاط مری ماده مخاطی ترشح می‌کنند تا حرکت غذا در لوله گوارش آسان‌تر شود، بنابراین در لایه مخاطی لوله گوارش غدد ترشحی دیده می‌شوند. تحرك و ترشح در لوله گوارش توسط دستگاه عصبی روده‌ای کنترل می‌شود. دستگاه عصبی خودمنخار نیز در کنترل فعالیت‌های ترشحی غده گوارش نقش دارد و بر فعالیت دستگاه عصبی روده‌ای اثر می‌گذارد. / گزینه (۳): هر چهار لایه دارای یاخته‌ای زنده هستند و برای زندگاندن نیاز به مویرگ‌های خونی دارند. می‌دانید که مویرگ‌های خونی از یک لایه بافت پوششی تشکیل شده‌اند، پس هر چهار لایه بافت پوششی دارند، در حالی که فقط لایه درونی توانایی جذب و ترشح دارد.

لایه زیرمخاطی سبب می شود که لایه مخاطی روی لایه ماهیچه ای چین بخورد و بلغزد. در همه لایه های لوله گوارش بافت پیوندی سست (که ماده زمینه ای شفاف و بی رنگ دارد) وجود دارد.

۱۲۳- گزینه «۱» گزینه (۱): لایه های زیرمخاطی و ماهیچه ای دارای شبکه ای از یاخته های عصبی هستند. تنها لایه ماهیچه ای دارای یاخته هایی است که با انقباض خود حرکات لوله گوارش را ایجاد می کند. گزینه (۲): یاخته های لایه مخاطی عمل جذب و ترشح را انجام می دهند، این یاخته ها در طول لوله گوارش متفاوت اند. گزینه (۳): لایه بیرونی بخشی از صفاق را تشکیل می دهد که قادر غدد ترشحی در ساختار خود است.

۱۲۴- گزینه «۲» انقباض ماهیچه های دیواره لوله گوارش، حرکات منظمی را در آن به وجود می آورد. لوله گوارش، دو حرکت کرمی و قطعه قطعه کننده دارد. حرکات قطعه قطعه کننده بخش هایی از لوله گوارش به صورت یک درمیان منقبض می شوند. سپس این بخش ها از حالت انقباض خارج و بخش های دیگر منقبض می شوند. گزینه (۴): حرکات قطعه قطعه کننده در مری ایجاد نمی شوند. این حرکات در روده انجام می شوند. گزینه های (۳) و (۴): حرکات قطعه قطعه کننده در لوله گوارش موجب می شود محتویات لوله، ریزتر (یعنی گوارش مکانیکی غذا) و بیشتر با شیره های گوارشی مخلوط شوند. حرکات کرمی نیز نقش مخلوط کننده گارند؛ بهویژه وقتی که حرکت رو به جلوی محتویات لوله با برخورد به یک بندار، متوقف شود؛ مثل وقتی که محتویات معده به پیلور برخورد می کنند. در این حالت، حرکات کرمی فقط می توانند محتویات لوله را مخلوط کنند. پس هر دو نوع حرکت در مخلوط شدن غذا با شیره های گوارشی نقش دارند.

۱۲۵- گزینه «۴» انقباض ماهیچه های لوله گوارش، حرکات منظمی را در آن به وجود می آورد. لوله گوارش، دو حرکت کرمی و قطعه قطعه کننده دارد. از اون جایی که صورت سؤال می گه بعضی حرکات ...، یعنی گزینه ای درست هست که فقط درباره یکی از این حرکات صدق کنه! در حرکات کرمی، ورود غذا لوله گوارش را گشاد و یاخته های عصبی دیواره لوله را تحریک می کند. یاخته های ماهیچه های دیواره را انقباض وادر می کنند؛ در نتیجه یک حلقه انقباضی در لوله ظاهر می شود که به جلو (از دهان به سمت مخرج) حرکت می کند. حرکات کرمی، غذا را در طول لوله با سرعتی مناسب به جلو می رانند.

۱۲۶- گزینه «۳» گزینه (۱): انقباض ماهیچه های دیواره لوله گوارش (حلقوی + طولی)، حرکات منظمی را در آن به وجود می آورد. لوله گوارش، دو حرکت کرمی و قطعه قطعه کننده دارد. در این حالت ایجاد هر دو نوع حرکت، این ماهیچه ها نقش دارند. گزینه (۲): تداوم حرکات قطعه قطعه کننده در لوله گوارش موجب می شود محتویات لوله، ریزتر و بیشتر با شیره های گوارشی مخلوط شوند. حرکات کرمی نیز نقش مخلوط کننده گارند؛ بهویژه وقتی که حرکت رو به جلوی محتویات معده به پیلور برخورد می کنند. در این حالت، حرکات کرمی فقط می توانند محتویات لوله را مخلوط کنند. پس هر دو نوع حرکت، در مخلوط کردن مواد غذایی با شیره گوارشی نقش دارند. گزینه (۳): در دیواره لوله گوارش از مری تا مخرج، شبکه های یاخته های عصبی وجود دارند. این شبکه ها تحرک و ترشح را در لوله گوارش تنظیم می کنند، پس هر دو نوع حرکت، تحت تأثیر این شبکه های عصبی قرار می گیرند.

۱۲۷- گزینه «۴» هر دو حرکت در اثر انقباض یاخته های ماهیچه ای لوله گوارش به وجود می آیند. انقباض یاخته های ماهیچه ای نیاز به تحریک یاخته های عصبی و ایجاد پیام عصبی دارد.

۱۲۸- گزینه «۱» گزینه (۱): حرکات کرمی از حلق شروع شده و در سرتاسر لوله گوارش به پیش روی غذا کمک می کنند. اما در دهان (اولین قسمت لوله گوارش)، حرکت کرمی وجود ندارد. گزینه (۲): انقباض یاخته های ماهیچه ای طولی و حلقوی (یاخته های لایه ماهیچه ای) باعث ایجاد این دو نوع حرکت می شود (تنها یک لایه باعث ایجاد این حرکات می شود؛ نه یاخته های ماهیچه ای لایه های مختلف!). گزینه (۴): حرکات کرمی نقش مخلوط کننده گارند؛ بهویژه وقتی که حرکت محتویات لوله با برخورد به یک بنداره، متوقف شود. در این حالت حرکات کرمی فقط می توانند محتویات لوله را مخلوط کنند (مخلوط کردن بیشتر غذاها با شیره های گوارشی)، هم چنین تداوم حرکات قطعه قطعه کننده نیز موجب می شود محتویات لوله، ریزتر و بیشتر با شیره های گوارشی مخلوط شوند.

۱۲۹- گزینه «۲» هنگام بلع با فشار زبان، توده غذا به عقب دهان و داخل حلق رانده می شود. با رسیدن غذا به حلق، بلع به شکل غیر ارادی ادامه پیدا می کند (مرحله بلع در دهان، ارادی و پس از ورود غذا به حلق تا وارد شدن آن به معده، بلع به صورت غیر ارادی انجام می شود). اسفنکترها از ماهیچه های صاف حلقوی تشکیل شده اند. با شل شدن و استراحت این ماهیچه ها، اسفنکتر باز شده و مواد از آن عبور می کنند. اولین اسفنکتر قرار گرفته در لوله گوارش، در ابتدای مری قرار دارد و در ابتدای حلق، اسفنکتری وجود ندارد.

۱۳۰- گزینه «۳» گزینه (۱): در سراسر لوله گوارش، موسین ترشح شده که با جذب آب باعث تشکیل ماده مخاطی می شود (در مرحله ارادی، دیواره لوله موسین تولید می کند و در مرحله غیر ارادی، دیواره مری باعث ترشح آن می شود). گزینه (۲): لایه ماهیچه های ابتدایی ابتدایی از یاخته های ماهیچه ای مخلوط شده است، بنابراین در مرحله غیر ارادی بلع (انکاس بلع) انقباض ماهیچه های اسکلتی به صورت غیر ارادی انجام می شود. گزینه (۳): در دهان و معده نیز جذب اندکی رخ می دهد، اما جذب اصلی در روده باریک انجام می شود؛ بنابراین در مرحله ارادی بلع (در دهان)، ورود مواد غذایی به محیط داخلی انجام می شود.

۱۳۱- گزینه «۴» در حرکات کرمی، یک حلقه انقباضی در پشت توده غذایی ایجاد می شود و غذا را در طول لوله گوارش بیش می برد. گزینه (۱): هم حرکات کرمی و هم حرکات قطعه قطعه کننده علاوه بر پیش بردن غذا در طول لوله گوارش، در گوارش مکانیکی آن نقش دارند. گزینه (۳): هر دو حرکات لوله گوارش، حاصل انقباض یاخته های ماهیچه ای لایه ماهیچه ای لوله گوارش است. گزینه (۴): هر دو حرکات لوله گوارش، تحت تنظیم شبکه عصبی موجود در لایه زیر مخاط و ماهیچه ای است.

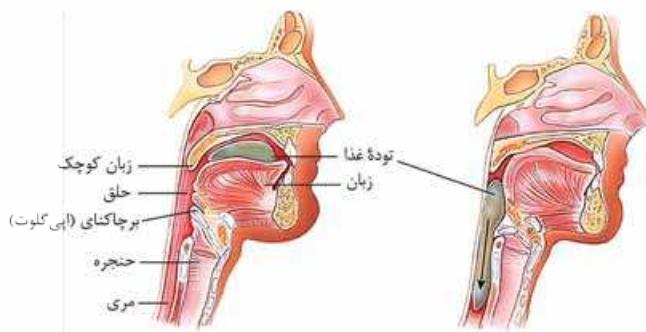
۱۳۲- گزینه «۲» حرکات کرمی لوله گوارش از حلق شروع می شود. پس از عبور توده غذایی از حلق، ابتدا غذا به یک چهارراهی می رسد که با پایین آمدن اپی گلوت و بسته شدن راه نای، توده غذایی وارد مری می شود.

۱۳۳- گزینه «۳» گزینه (۱): بندراء ابتدایی مری از یاخته های ماهیچه ای چند هسته ای (اسکلتی) تشکیل شده است، نه ماهیچه تک هسته ای. گزینه (۳): پیش از رسیدن غذا به حلق، توده غذایی در اثر مخلوط شدن با براق به توده ای لغزنده تبدیل می شود. گزینه (۴): در حلق و مری حرکات قطعه قطعه کننده مشاهده نمی شود.



۱۳۰- گزینه «۴»

همان‌طور که در شکل زیر مشاهده می‌کنید، بخش ۱، حلق، بخش ۲، اپی‌گلوت، بخش ۳، حنجره و بخش ۴، مری است. توده غذا در مری توسط حرکات کرمی به بندهای انتهای آن برخورد کرده و آن را باز می‌کند. دقت کنید با وجود این که، یاخته‌های مخاط مری، آنزیم گوارشی ترشح نمی‌کنند، اما آنزیم آمیلاز که از غدد برازقی ترشح شده است، در مری یافت می‌شود. (مواد غذایی، آنزیمها و ... از دهان به حلق و سپس از حلق به مری وارد می‌شود).



۱-ابرسی سایر گزینه‌ها- گزینه (۱): همان‌طور که در شکل ۳ صفحه ۳۶ مشاهده می‌کنید، اپی‌گلوت جزئی از حنجره است. در هنگام بلع به منظور بستن نای، اپی‌گلوت به سمت پایین حرکت کرده و مانند درپوشی مانع ورود غذا به مجرای تنفسی می‌شود. گزینه (۲): حنجره محل قرارگیری پرده‌های صوتی است. (پایین‌تر از اپی‌گلوت) پرده‌های صوتی، صدا را تولید می‌کنند؛ در صورتی که واژه‌سازی به وسیله لب‌ها و دهان صورت می‌گیرد. گزینه (۳): حلق، چهارراهی است ماهیچه‌ای (ماهیچه اسکلتی) که هم‌ها و هم‌غذا از آن عبور می‌کند.

۱۳۱- گزینه «۱»

(الف): موسین گلیکوپروتئینی (ترکیب کربوهیدرات و پروتئین که مولکولی درشت است) است که آب فراوانی جذب و ماده مخاطی ایجاد می‌کند. ماده مخاطی (نه موسین!) دیواره لوله گوارش را از خراشیدگی حاصل از تماس غذا (آسیب فیزیکی) یا آسیب شیمیایی (در اثر اسید و آنزیم) حفظ می‌کند. (ب): آسیاب‌شدن غذا به ذره‌های بسیار کوچک (گوارش مکانیکی) برای فعالیت بهتر آنزیم‌های گوارشی و اثربرازق بر آن لازم است. در صورتی که در گوارش شیمیایی، مولکول‌های بزرگ به مولکول‌های کوچک تبدیل می‌شوند (در گوارش مکانیکی غذا آسیاب شده و مولکول‌ها کوچک‌ترین غده برازقی، غده بنانگوشی است). (د): دو نوع آنزیم لیزوزیم و آمیلاز در برازق وجود دارند. آنزیم آمیلاز به گوارش نشاسته (یک نوع پلی‌ساقاراید) کمک می‌کند و آنزیم لیزوزیم در از بین بردن باکتری‌های درون دهان نقش دارد.

۱۳۲- گزینه «۳»

بلغ با ورود غذا به دهان آغاز و با ورود به معده پایان می‌یابد، بنابراین غذا در حین بلع از دو بندهای ابتداء و انتهای مری عبور می‌کند. بندهای ابتداء مری ماهیچه مخاطط و ارادی و بندهای انتهای مری ماهیچه صاف و غیرارادی است. غدد برازقی با ترشح موسین و ایجاد ماده مخاطی باعث چسبیدن ذرات غذا به یکدیگر و تبدیل آن‌ها به توده‌ای لغزندۀ می‌شوند؛ بنابراین به حرکت توده غذا درون لوله گوارش و عبور آن‌ها از بندهای مختلف کمک می‌کنند.

۱-ابرسی سایر گزینه‌ها

گزینه (۱): برازق مترشحه از غدد برازقی ترکیبی از آب، یون‌ها، انواعی از آنزیم‌ها و موسین است. علاوه بر آب، یون‌ها نیز قابل تجزیه‌شدن نبوده و به طور مستقیم در روده بزرگ جذب می‌شوند. گزینه (۲): آنزیم آمیلاز موجود در برازق به گوارش نشاسته کمک کرده و آن را به مولکول‌های کوچک تر تبدیل می‌کند. اما دقت کنید ممکن است بعضی کربوهیدرات‌های گوارش شده جذب نشده و وارد روده بزرگ شوند. (البته آنزیم آمیلاز برازق نمی‌توانه پلی‌ساقاراید را به مونوساکارید تبدیل کند؛ برای همین، فراورده‌این آنزیما نمی‌توان تروده باریک هنوز بشن!). گزینه (۴): با فعالیت دستگاه عصبی خودمنختار، پیام عصبی به غده‌های برازقی می‌رسد و برازق ترشح می‌شود. اما در هنگام بلع، با فشار زبان توده غذا به عقب دهان و داخل حلق رانده می‌شود و ربطی به دستگاه عصبی خودمنختار ندارد.

۱۳۳- گزینه «۱»

موسین، گلیکوپروتئینی است که آب فراوانی جذب و ماده مخاطی ایجاد می‌کند. ماده مخاطی، دیواره لوله گوارش را از خراشیدگی حاصل از تماس غذا یا آسیب شیمیایی (بر اثر اسید یا آنزیم) حفظ می‌کند و ذره‌های غذایی را به هم چسباند و آن‌ها را به توده لغزندۀ تبدیل می‌کند. یاخته‌های پوششی سطحی مخاط معده و برخی از یاخته‌های غده‌های آن، ماده مخاطی زیبادی ترشح می‌کنند که بسیار جنبه‌های است و به شکل لایه‌زایی چسبناکی، مخاط معده را می‌پوشاند. یاخته‌های پوششی سطحی، بی‌کربنات نیز ترشح می‌کنند که لایه‌زایی را قلیایی می‌کند. به این ترتیب سد حفاظتی محکمی در مقابل اسید و آنزیم به وجود می‌آید.

۱-ابرسی سایر گزینه‌ها

گزینه (۲): سه جفت غده برازقی بزرگ و غده‌های برازقی کوچک، برازق ترشح می‌کنند. برازق، ترکیبی از آب، یون‌ها، انواعی از آنزیم‌ها و موسین است. آنزیم آمیلاز برازق به گوارش نشاسته کمک می‌کند و لیزوزیم، آنزیمی است که در از بین بردن باکتری‌های درون دهان نقش دارد. پس درسته که در برازق انواعی از آنزیم‌ها ترشح می‌کند که این برازق فقط یک نوع آنزیم گوارشی داره و اونم آمیلازه! گزینه (۳): غده‌های مخاط مری، ماده مخاطی ترشح می‌کنند تا حرکت غذا آسان‌تر شود. یاخته‌های ترشح‌کننده ماده مخاطی در مری به صورت مجتماع قرار گرفته و غده را تشکیل می‌دهند و به صورت پراکنده نیستند. گزینه (۴): همان‌طور که گفتیم موسین گلیکوپروتئین است و از کربوهیدرات و پروتئین ساخته شده است که فقط قسمت پروتئینی آن حاصل ترجمه‌رنای پیک هستند.

۱۳۴- گزینه «۴»

همه موارد، عبارت داده شده را به نادرستی تکمیل می‌کنند.

(الف): لیزوزیم و آمیلاز، آنزیم‌های تشکیل‌دهنده برازق هستند. لیزوزیم در از بین بردن باکتری‌های درون دهان نقش دارد و در گوارش شیمیایی نقشی ندارد.

(ب): آنزیم‌ها که از پروتئین ساخته شده‌اند و موسین که یک نوع گلیکوپروتئین است، ترکیبات آلی برازق هستند. فقط موسین، با ایجاد ماده مخاطی، دیواره لوله گوارش را از خراشیدگی حاصل از تماس غذا حفظ می‌کند. (ج): آب و یون‌ها، ترکیبات معدنی برازق هستند. فقط آب از طریق اسمز جابه‌جا می‌شود. (د): ترکیبات غیرآنزیمی برازق، شامل آب، یون‌ها و موسین می‌شود. یون‌ها و آب، در غشاء پایه وجود ندارند. غشاء پایه، یاخته‌های پوششی را به یکدیگر متصل می‌کند.

۱۳۵- گزینه «۱»

غدد برازقی با ترشح آنزیم آمیلاز موجب تجزیه نشاسته (نه انواع کربوهیدرات‌ها) می‌شوند. توجه کنید که تجزیه کربوهیدرات‌ها از دهان آغاز می‌شود و آمیلاز برازق فقط می‌تواند نشاسته را به دی‌ساقاراید یا مولکول‌های درشت‌تر تبدیل کند. تولید مونوساکاراید در روده صورت می‌گیرد.

۱-ابرسی سایر گزینه‌ها

گزینه (۲) و (۳): غدد برازقی همچنین موسین ترشح می‌کنند. موسین، گلیکوپروتئینی است که آب فراوانی جذب و ماده مخاطی ایجاد می‌کند. ماده مخاطی دیواره لوله گوارش را از خراشیدگی حاصل از تماس غذا یا آسیب شیمیایی (بر اثر اسید یا آنزیم) حفظ می‌کند. گزینه (۴): غدد برازقی برازق ترشح می‌کنند. برازق ترکیبی از آب، یون‌ها، انواعی از آنزیم‌ها و موسین است.



۱۳۶- گزینه «۴»

با رسیدن غذا به حلق، بلع به شکل غیرارادی، ادامه پیدا می‌کند. بلع از دهان آغاز شده است.

- ۱- ابررسی سایر گزینه‌ها** ۱- گزینه (۱): همان طور که در شکل (۷-الف) کتاب درسی مشاهده می‌کنید، هنگام بلع برچاکتای پایین می‌آید ولی حنجره کمی بالاتر می‌رود.
۲- گزینه (۲): همان طور که در شکل (۷-الف) کتاب درسی می‌بینید، اپیگلوت و زبان کوچک هنگام بلع، بیشترین فاصله ممکن را از یکدیگر دارند. ۳- گزینه (۳): در ادامه دیواره ماهیچه‌ای حلق منقبض می‌شود و حرکت کرمی آن، غذا را به مری می‌راند. حلق گزراگاهی ماهیچه‌ای است که هم هوای هم غذا از آن عبور می‌کند.

- ۱۳۷- گزینه «۳»** منظور صورت سوال از انعکاسی که در آن تنها یک مسیر از چهارراه حلق باز می‌ماند، بخش غیرارادی عمل بلع است که حین آن، مسیر دهان، بینی و نای بسته می‌شوند و تنها مسیر مری باز می‌ماند. ۱- گزینه (۳) چنین بیان می‌کند که شماره ۷ بلافصله پس از شماره ۶ رخ می‌دهد، بنابراین درست است.

- ۲- ابررسی سایر گزینه‌ها** ۱- گزینه (۱): این گزینه بیان می‌کند که شماره ۷ بلافصله پس از شماره ۴ رخ می‌دهد؛ بنابراین نادرست است. ۲- گزینه (۲): در فرایند بلع، اصلن افزایش چین‌های مخاطی معده را شاهد نیستیم! بلکه به دلیل ورود غذا به معده، این چین‌خوردگی‌ها باز شده و کاهش می‌یابند (طبق شماره ۷). ۳- گزینه (۴): این گزینه بیان می‌کند که شماره ۳ بلافصله پس از شماره ۵ رخ می‌دهد؛ بنابراین نادرست است.

- ۱۳۸- گزینه «۴»** تنظیم عصبی دستگاه گوارش را بخشی از دستگاه عصبی خوداختار انجام می‌دهد. فعالیت این دستگاه تاخودآگاه است؛ مثلث وقتی به غذا فکر می‌کنیم (عدم تحریک گیرنده حسی)، بzac ترشح می‌شود. با فعالیت دستگاه عصبی خوداختار، پیام عصبی از مغز به غده‌های بزاقی می‌رسد و بزاق به شکل انعکاسی ترشح می‌شود. دیدن غذا (تحریک گیرنده‌های نوری و تجزیه ماده حساس به نور) و بوی آن نیز (تحریک گیرنده‌های بویایی در سقف حفره بینی) باعث افزایش ترشح بزاق می‌شود. در همه این حالات، ترشح بزاق از یاخته‌های برون‌ریز، نیازمند اتصال دهنده‌های دستگاه عصبی خوداختار به گیرنده‌های خود (کاتال‌های یونی پروتئینی) در غشاء یاخته‌های ترشحی و تحریک آن‌ها است.

- ۱۳۹- گزینه «۳»** عمل بلع در ابتدا به صورت ارادی پیش می‌رود و پس از رسیدن غذا به حلق، بلع به صورت غیرارادی ادامه پیدا می‌کند. عمل دفع ادرار در فرد بالغ ابتدا به صورت غیرارادی رخ می‌دهد (باشدن بنداره داخلی میزانی که از نوع ماهیچه صاف و غیرارادی است)، و بعد به صورت ارادی با باشدن بنداره خارجی رخ می‌دهد.

- ۱- ابررسی سایر گزینه‌ها** ۱- گزینه (۱): عمل تنفس هم به صورت ارادی و هم به صورت غیرارادی رخ می‌دهد، اما نه این که ابتدا به یک صورت باشد و بعد به صورت دیگر. ۲- گزینه (۲): عطسه یک نوع انعکاس است که توسط بصل النخاع رخ می‌دهد، پس کلن به صورت غیرارادی است. ۳- گزینه (۴): عمل دفع نیز مانند دفع ادرار ابتدا به صورت غیرارادی با باشدن بنداره داخلی و سپس به صورت ارادی با باشدن بنداره خارجی رخ می‌دهد.

- ۱۴۰- گزینه «۱»** گوارش شیمیابی مواد غذایی از دهان آغاز می‌شود. شبکه عصبی روده‌ای کنترل تحرك و ترشح را از مری تا مخرج تنظیم می‌کند و بر تحرک و ترشح دهان اثری ندارد.

- ۱- ابررسی سایر گزینه‌ها** ۱- گزینه (۲): حرکات کرمی لوله گوارش، از حلق شروع شده و ادامه می‌یابد؛ نه از دهان. ۲- گزینه (۳): دهان در ابتدا و انتهای خود فاقد بنداره است. ۳- گزینه (۴): سه جفت غده بزاقی بزرگ و غدد بزاقی کوچک، با تولید بزاق، مواد غذایی را به توده‌ای قابل بلع تبدیل می‌کنند.

- ۱۴۱- گزینه «۱»** همان‌طور که در شکل زیر مشاهده می‌کنید، بخش ۱، بنداره پیلور، بخش ۲، روده باریک، بخش ۳، مری، بخش ۴، ماهیچه مورب و بخش ۵، ماهیچه طولی است. ماهیچه طولی از میان سه لایه ماهیچه، خارجی‌ترین لایه ماهیچه‌ای است؛ بنابراین ماهیچه طولی از طرفی با شبکه‌های از یاخته‌های عصبی لایه ماهیچه‌ای و از طرف دیگر با یافت پیوندی سست (لایه بیرونی) ارتباط دارد.

- ۱- ابررسی سایر گزینه‌ها** ۱- گزینه (۲): حرکات کرمی نقش مخلوط‌کنندگی دارند؛ به ویژه وقتی که حرکت رو به جلوی محتویات لوله با برخورد به یک بنداره متوقف شود؛ مثل وقتی که محتویات معده به پیلور برخورد می‌کنند. ۲- گزینه (۳): در ساختار غده‌ای روده باریک، یاخته‌هایی وجود دارد که آنزیم‌های گوارشی متفاوتی تولید می‌کنند (هم‌چنین این یاخته‌ها با ترشح ماده مخاطی، آنزیم لیزوزیم به لوله گوارش وارد می‌کنند). در غده‌های مخاط مری نیز، ماده مخاطی تولید و به لوله گوارش ترشح شده که درون این ماده آنزیم لیزوزیم وجود دارد. ۳- گزینه (۴): با ورود غذا، معده اندکی انبساط می‌یابد و انقباض‌های معده، آغاز می‌شوند. این انقباض‌ها (انقباض تمام ماهیچه‌های لایه ماهیچه‌ای) غذا را با شیره معده می‌آمیزند که نتیجه آن تشکیل کیموس معده است، بنابراین انقباضات ماهیچه‌های معده هم در گوارش مکانیکی و هم در گوارش شیمیابی نقش دارند.

- ۱۴۲- گزینه «۱»** تهه مورد «د» درست است.

- بخش A، حفره معده، بخش B، غده معده، بخش ۱، یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی و بخش ۲، یاخته‌های سطحی معده هستند.
(الف): حفره‌های معده، فاقد مجرأ بوده و مجاري غده‌های معده با حفرات معده و محیط لوله گوارش (محیط خارجی بدن) ارتباط دارند. (ب): یاخته‌های سطحی معده، علاوه بر ماده مخاطی، بی‌کربنات نیز ترشح می‌کنند؛ بنابراین دو نوع ماده از شیره معده را تولید و ترشح می‌کنند. (ج): بی‌کربنات در قلیایی‌شدن سد حفاظتی در مقابل اسید و آنزیم نقش دارد. یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی توانایی ترشح بی‌کربنات نداشته و تنها ماده چسبناکی (ماده مخاطی) تولید می‌کنند.
(د): در غده معده، یاخته‌های اصلی با ترشح پیسینوژن و یاخته‌های کناری با ترشح اسید، در تولید پیسین و گوارش پروتئین‌ها (متتنوع‌ترین مولکول‌های زیستی) نقش دارند (پیسینوژن بر اثر کلریدریک اسید به پیسین تبدیل می‌شود).



۱۴۳- گزینه «۲»

بیشترین یاخته‌های موجود در عمق غدد معده یاخته‌های اصلی هستند که به ترشح آنزیم‌ها می‌پردازند. این یاخته‌ها تحت تأثیر دو نوع پیک شیمیایی قرار می‌گیرند. یکی پیک‌های شیمیایی عصی (دستگاه عصی رودهای) و دیگری هورمون گاسترین که میزان ترشح پیسینوژن از این یاخته‌ها را افزایش می‌دهد.

۱-ابرسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): درشت‌ترین یاخته‌های درون غدد معده، یاخته‌های **کناری** هستند که **کلریدریک اسید** و **فاکتور داخلی** معده را ترشح می‌کنند. گزینه (۳): یاخته‌های پوششی مخاط معده در بافت پیوندی زیرین **مخاط معده فورفته‌اند** (نه بافت پیوندی زیرمخطاط) و حفره‌های معده را به وجود می‌آورند.

گزینه (۴): یاخته‌های پوششی سطحی مخاط معده و برخی از یاخته‌های غده‌های آن، ماده مخاطی زیادی ترشح می‌کنند که بسیار چسبنده است و به شکل لایه ژله‌ای چسبناکی، مخاط معده را می‌پوشاند. یاخته‌های پوششی سطحی، بی‌کربنات نیز ترشح می‌کنند و اسید ترشح شده از یاخته‌های کناری، موجب اسیدی شدن این موسین می‌شود.

۱۴۴- گزینه «۳»

معده، بخش کیسه‌ای شکل لوله گوارش است.

(الف): دیواره معده چین خوردگی‌هایی دارد که با پرشدن معده باز می‌شوند تا غذای بلع شده در آن انبار شود (در حضور غذا این چین خوردگی‌ها از بین می‌روند و تعداد آنها کاهش می‌یابد تا فضای ذخیره غذا در معده بیشتر شود). (ب): یاخته‌های اصلی غده‌ها، آنزیم‌های معده (پروتئاز و لیپاز) را ترشح می‌کنند (یک نوع یاخته باعث ترشح دو نوع آنزیم گوارشی می‌شود). (ج): یاخته‌های پوششی مخاط معده در بافت پیوندی زیرین فورفته‌اند و **حفره‌های معده** را به وجود می‌آورند. **محاری غده‌های معده** به این حفره‌ها راه دارد. (د): یاخته‌های پوششی سطحی مخاط معده و برخی از یاخته‌های غده‌های آن، ماده مخاطی فراوانی ترشح می‌کنند که به شکل لایه ژله‌ای چسبناکی، مخاط معده را می‌پوشاند. یاخته‌های پوششی سطحی بی‌کربنات نیز ترشح می‌کنند که لایه ژله‌ای **حافظتی را** **قليا** (ایجاد لایه ژله‌ای چسبناک و قليا) می‌کند.

۱۴۵- گزینه «۴»

اگر یاخته‌های کناری معده تخربی شوند، فرد به کم خونی خطرناکی دچار می‌شود. همان‌طور که در شکل ۹ کتاب درسی می‌بینید، این یاخته‌ها در عمق غدد معده قرار ندارند.

۱-ابرسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): یاخته‌های کناری با ترشح عامل داخلی، در جذب ویتامین B₁₂ نقش دارند. ویتامین B₁₂ برای ساخت گویچه‌های قرمز ضروری است، بنابراین بر میزان خون بهر (هماتوکریت) مؤثرند. به نسبت حجم گویچه‌های قرمز خون به حجم خون که به صورت درصد بیان می‌شود، خون بهر (هماتوکریت) گفته می‌شود. گزینه (۲): یاخته‌های کناری، اسید نیز ترشح می‌کنند. در ریفلاکس، فرد دچار برگشت اسید می‌شود و مخاط مری آسیب می‌بیند. گزینه (۳): پیش‌ساز پروتئاز‌های معده را به طور کلی پیسینوژن می‌نامند. پیسینوژن بر اثر کلریدریک اسید ترشح شده از یاخته‌های کناری، به پیسین تبدیل می‌شود. پیسین، فرم فعل پروتئاز‌های.

۱۴۶- گزینه «۱»

یاخته‌های مشخص شده به ترتیب: A، یاخته سطحی B، یاخته ترشح کننده ماده مخاطی C، یاخته کناری و D، یاخته اصلی.

یاخته سطحی، بی‌کربنات و یاخته کناری، HCl که هر دو نوع ماده معدنی هستند، را به حفره داخلی معده ترشح می‌کنند. **۱-ابرسی سایر گزینه‌ها** گزینه (۲): فراوان‌ترین ماده دفعی آلی ادرار اوره می‌باشد که در یاخته‌های کبدی ایجاد می‌شود، نه یاخته‌های معده. گزینه (۳): هر دو یاخته در غده معده قرار گرفته‌اند و هر دو مواد ترشحی خود را به مجازی این غدد می‌ریزند و این مجازی به حفره‌ها وارد می‌شوند. گزینه (۴): یاخته ترشح کننده ماده مخاطی در غده معده و یاخته سطحی در حفره معده قرار گرفته است.

۱-ابرسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): صfra و حرکات مخلوط کننده روده باریک باعث ریزشدن چربی‌ها می‌شوند. پس از آن، گوارش این مولکول‌ها بیشتر در اثر فعالیت لیپاز لوزالمعده انجام می‌شود. این وقایع پس از خروج کیموس از معده انجام می‌شود. گزینه (۲): همه یاخته‌های ترشح کننده بی‌کربنات در معده (یاخته‌های پوششی سطحی مخاط معده) می‌توانند در فرایندی انرژی خواه (برون‌رانی) باعث ترشح ماده مخاطی شوند. اما دقت کنید ترشحات یاخته‌های سطحی معده به مجرای معده وارد نمی‌شود (یاخته‌های برون‌ریز غدد معده ترشحات خود را به این مجرا می‌ریزند). گزینه (۴): پروتئین‌های غشاء‌پایه نیز درون یاخته‌های بافت پوششی ساخته شده و به خارج آن ترشح می‌شوند (این پروتئین‌ها به همراه گلیکوپروتئین‌هایی به صورت شبکه‌ای در غشاء پایه قرار می‌گیرند). این پروتئین‌ها برخلاف آنزیم‌های ترشح شده، نقشی در گوارش مواد غذایی ندارند.

۱۴۸- گزینه «۴»

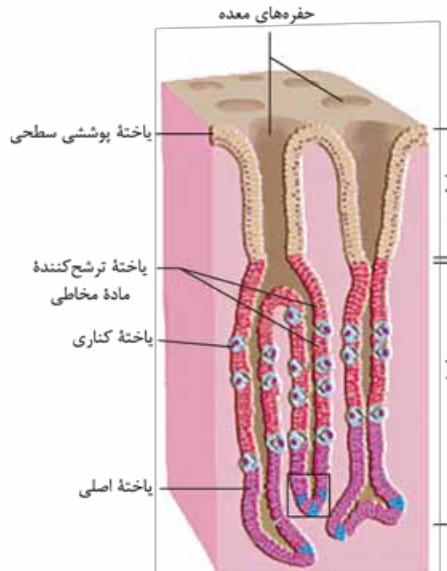
صفرا، **شیره‌های روده و لوزالمعده** که به دوازده‌هه می‌ریزند، به کمک حرکات روده، در گوارش نهایی کیموس نقش دارند. در هر سه شیره گوارشی گفته شده، بی‌کربنات وجود دارد.

۱-ابرسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): حرکت‌های روده باریک، علاوه بر گوارش مکانیکی و پیش‌بردن کیموس در طول روده، کیموس را در سراسر مخاط روده می‌گستراند تا تماش آن با شیره‌های گوارشی (کمک به گوارش شیمیایی) و نیز یاخته‌های پوششی مخاط (کمک به جذب مواد به محیط داخلی)، افزایش یابد. گزینه (۲): علاوه بر آنزیم‌های لوزالمعده، آنزیم‌های معده و آنزیم‌های بزاق نیز به همراه کیموس وارد دوازده‌هه می‌شوند. آنزیم‌های معده در **محیط اسیدی** بیشترین فعالیت خود را دارند. هم‌چنین آنزیم‌های معده و بزاق در گوارش کیموس نقشی ندارند (کیموس در انتهای گوارش در معده تولید می‌شود). گزینه (۳): با بازشدن بنداره پیلور، کیموس تشکیل شده در معده، به تدریج (در طی چندین مرحله باز و بسته شدن بنداره پیلور) وارد روده بنداره پیلور باقی گوارش به‌ویژه در دوازده‌هه انجام شود.

۱-ابرسی سایر گزینه‌ها گزینه (۴): غده معده شامل یاخته‌های اصلی، کناری و یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی است. همان‌طور که در شکل صفحه بعد مشاهده می‌کنید، یاخته‌های کناری به صورت پراکنده در ساختار غده معده قرار گرفته‌اند. این یاخته‌ها، اسید معده و فاکتور داخلی را به مجرای غده ترشح می‌کنند. به دلیل وجود لایه



گوارش و جذب مواد



ژله‌ای چسبنایک در سطح مخاط معده (ماده مخاطی) و پوشیده شدن سطح معده توسط آن، هیچ کدام از مواد مترسخه از یاخته‌ها، در ارتباط مستقیم با **مخاط معده** قرار نمی‌گیرند (در ارتباط مستقیم با ماده **مخاطی** قرار می‌گیرند). هم‌چنین برخی دیگر از مواد مترسخه از آن‌ها نیز (مانند کربن دی‌اکسید) وارد محیط داخلی (ابتدا مایع میان‌بافتی و سپس خون) شده و ارتباطی با مخاط معده ندارند.

۱۴- ابررسی سایر گزینه‌ها ۱) یاخته‌های اصلی با ترشح آنزیم‌های گوناگون و یاخته‌های کناری با ترشح اسید، در تجزیه و گوارش مولکول‌های زیستی مختلف نقش دارند. یاخته‌های کناری، کلریدریک اسید که نوعی ماده معده است را به مجرای غده ترشح می‌کنند. ۲) تنها یاخته‌های سطحی معده توانایی ترشح بی‌کربنات را دارند. به شکل مقابل توجه کنید؛ این یاخته‌ها تنها در قسمت حفره معده (نه غده معده) مشاهده می‌شوند (یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی که در غده معده یافت می‌شوند، توانایی ساخت بی‌کربنات ندارند). ۳) همان‌طور که در شکل مقابل مشاهده می‌کنید، یاخته‌های اصلی، پایین‌ترین یاخته‌های قرار گرفته در ساختار غده معده هستند؛ بنابراین این یاخته‌ها کمترین فاصله را با لایه زیرین (لایه زیرمخاط) دارند، در صورتی که یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی در تشکیل لایه ژله‌ای چسبنایک که پوشاننده مخاط معده است (ماده مخاطی)، نقش دارند.

۱۵۰- گزینه «۳» در صورت کاهش ترشح کلریدریک اسید، در ترشحات درون‌ریز لوله گوارش تغییری ایجاد نمی‌شود.

۱۵۱- ابررسی سایر گزینه‌ها ۱) به دلیل اختلال در ترشح عامل داخلی، میزان خون‌بهر یا همان‌توکریت فرد تغییر می‌کند. ۲) به دلیل اختلال در ترشح عامل داخلی، مصرف ویتامین B₁₂ و فولیک اسید کاهش می‌یابد. ۳) به دلیل تبدیل پیپسینوژن به پیسین، در گوارش متنوع ترین مولکول‌های زیستی (پروتئین‌ها) اختلال ایجاد می‌شود.

۱۵۲- گزینه «۴» با توجه به شکل ۲۱ صفحه ۲۱ کتاب درسی، در ساختار معده انسان، عضلات موجود در ناحیه پیلور نسبت به نواحی بالاتر آن، قطر بیشتر و در نتیجه، توانایی انقباض بیشتری دارد. در ضمن، پیلور، بندهای ای است که حتمن قدرت انقباضی آن بیشتر از عضلات حلقی نواحی بالاتر آن است. در دیواره معده، از خارج به داخل (شکل ۸ کتاب درسی در صفحه ۲۱): ۱- لایه پیوندی خارجی، ۲- لایه ماهیچه‌ای طولی، ۳- لایه ماهیچه‌ای حلقی، ۴- لایه ماهیچه‌ای مورب، ۵- لایه زیرمخاط و ۶- لایه مخاط قرار گرفته است.

۱۵۳- گزینه «۴» گوارش شیمیایی پروتئین‌ها در معده و توسط پروتازهای ترشح شده از یاخته‌های اصلی غدد دیواره معده، شروع می‌شود. این یاخته‌ها (یاخته‌های اصلی)، گروهی از پیش‌سازهای پروتازهای را با نام کلی پیپسینوژن ترشح می‌کنند که غیرفعال بوده و در اثر برخورد با اسید معده (کلریدریک اسید که توسط یاخته‌های کناری تولید و ترشح می‌شود) به پیسین فعلی تبدیل می‌شود و پیسین با اثر بر مولکول‌های درشت پروتئینی، آن‌ها را تبدیل به زنجیره‌های کوچک پروتئینی می‌کند و توانایی تولید آمینواسید ندارد. هم‌چنین دقت کنید که یاخته‌های اصلی در سراسر دیواره معده یافت می‌شوند و فقط در مجاور دریچه انتهایی معده یعنی پیلور قرار ندارند.

۱۵۴- گزینه «۴» غذایی که وارد معده شده و به شکل کیموس درآمده است، برای طی مراحل نهایی گوارش باید وارد دوازده شود؛ بنابراین منظور سوال، گوارش در معده است. در معده یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی هم در حفره و هم در غده‌های برون‌ریز آن مشاهده می‌شوند که روی هم‌رفته ماده مخاطی زیادی را ترشح می‌کنند.

۱۵۵- ابررسی سایر گزینه‌ها ۱) کربوهیدرات‌ها در روده باریک به مونوساکارید تبدیل می‌شوند. ۲) پروتازهای معده پروتئین‌ها را به مولکول‌های کوچک‌تر تبدیل می‌کنند (نه به آمینواسید). ۳) گوارش نهایی لیپیدهای رژیم غذایی در روده باریک انجام می‌شود و در این بخش از بدن تری‌گلیسریدها (فراوان‌ترین لیپیدهای رژیم غذایی) به طور کامل گوارش می‌یابند.

۱۵۶- گزینه «۴» با کاهش میزان اسید معده در بدن انسان، ممکن نیست ترشح همه مواد در لوله گوارش دچار اختلال شوند.

۱۵۷- ابررسی سایر گزینه‌ها ۱) چنان‌چه یاخته‌های کناری معده دچار اختلال شده باشند، هم ترشح HCl و هم ترشح عامل داخلی معده دچار اختلال می‌شود. با کاهش عامل داخلی معده، جذب ویتامین B₁₂ دچار مشکل شده و در نتیجه فرد دچار کم‌خونی و کاهش میزان همان‌توکریت می‌شود. ۲) با کاهش میزان اسید معده، پیپسینوژن‌ها کمتر به پیسین تبدیل می‌شوند و هضم پروتئین‌ها در معده دچار مشکل می‌شود. ۳) اگر شبکه عصبی زیرمخاطی در معده دچار اختلال شده باشد، نمی‌تواند میزان ترشح مواد را در معده تنظیم کند و در نتیجه مثلث ترشح HCl هم کاهش پیدا می‌کند.

۱۵۸- گزینه «۳» در لوزالمعده انواع آنزیم‌ها، شامل آنزیم‌های برون‌یاخته‌ای (مثل آنزیم‌های گوارشی) و آنزیم‌های درون‌یاخته‌ای ساخته می‌شود. همه آنزیم‌ها در ساختار خود بخشی به نام جایگاه فعال دارند. جایگاه فعال بخش اختصاصی در آن قرار می‌گیرد.

۱۵۹- ابررسی سایر گزینه‌ها ۱) لوزالمعده، آنزیم‌های لازم برای گوارش شیمیایی انواع مواد را تولید می‌کند. پروتازهای لوزالمعده (نه همه آنزیم‌های آن) در روده باریک فعال می‌شوند. ۲) هر آنزیم در یک pH ویژه بهترین فعالیت را دارد که به آن pH بهینه می‌گویند؛ مثلاً pH بهینه پیسین حدود ۲ است، در حالی که آنزیم‌هایی که از لوزالمعده به روده باریک وارد می‌شوند pH بهینه حدود ۸ دارند. فرمیدی چی شد؟ ما در سوال گفتیم همه آنزیم‌هایی که در لوزالمعده تولید می‌شوند اما در کتاب می‌گویند آن‌ها از آن‌ها کمتر تولید می‌کنند. ۳) آنزیم‌های مؤثر در تنفس یاخته‌ای، آنزیم‌های مؤثر در همانندسازی و رونویسی، در یاخته‌های لوزالمعده، درون یاخته فعالیت می‌کنند و از یاخته خارج نمی‌شوند.



۱۵۶- گزینه «۴»

غده لوزالمعده در زیر معده و موازی با آن قرار گرفته است. این غده جزئی از دستگاه گوارش محسوب می‌شود و آنزیم‌های گوارشی آن به روده باریک تخلیه می‌شوند. پروتازهای لوزالمعده (چند نوع آنزیم) هنگام ترشح، غیرفعال هستند و درون روده باریک فعال می‌شوند.

۱- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): هورمون سکرتین که از دوازدهه ترشح می‌شود، با اثر بر لوزالمعده موجب افزایش ترشح بی‌کربنات از آن می‌شود و تأثیری بر ترشح آنزیم‌های گوارشی از این غده ندارد. گزینه (۲): صfra هم بی‌کربنات دارد، اما صfra درون کبد تولید می‌شود؛ نه کیسه صfra. گزینه (۳): لوزالمعده دارای دو مجرای است و ترشحات آن از طریق دو مجرای (یک مجرای طور مستقل و یک مجرای مشترک با مجرای صfra) به دوازدهه تخلیه می‌شود.

۲- گزینه «۴» مجرای ۱، صfra و مجرای ۲، شیره لوزالمعده را جایه‌جا می‌کند. محظیات هر دو مجرای دارای بی‌کربنات است. آنزیم‌های معده (مانند پیپسین) را می‌توان درون دوازدهه یافت (به همراه کیموس از معده به دوازدهه وارد می‌شوند). آنزیم‌های معده درون محيط اسیدی بهترین فعالیت خود را دارند، بنابراین با ورود بی‌کربنات به فضای دوازدهه (تغییر pH از اسیدی به قلایی)، شکل این آنزیم‌ها تغییر کرده و در فعالیت آن‌ها اختلال ایجاد می‌شود.

۳- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): صfra دارای یک نوع مولکول زیستی (لیپید) است (دو نوع لیپید کلسترول و فسفولیپید). همچنین شیره لوزالمعده نیز یک نوع مولکول زیستی (پروتئین) دارد (انواع مختلف آنزیم‌های موجود در آن همگی پروتئینی هستند). گزینه (۲): صfra درون کبد و شیره لوزالمعده درون لوزالمعده تولید می‌شود. لوزالمعده نوعی غده درون‌ریز است؛ در صورتی که کبد با وجود داشتن **ياخته‌های درون‌ریز**، غده درون‌ریز محسوب نمی‌شود (وجود چند ياخته درون‌ریز در یک اندام، الزامن باعث ایجاد یک **غده درون‌ریز** نمی‌شود؛ مانند کبد، معده، روده باریک و ...). گزینه (۳): گاهی ترکیبات صfra در **کیسه صfra** رسوب می‌کنند و سنگ ایجاد می‌شود، در صورتی که صfra در کبد تولید می‌شود.

۴- گزینه «۴» همه موارد، عبارت داده شده را به نادرستی تکمیل می‌کنند. شیره معده، روده، صfra و پانکراس از جمله شیره‌های گوارشی مؤثر در گوارش مواد غذایی هستند.

(الف): صfra نوعی شیره گوارشی است که توسط کبد تولید می‌شود. کبد یکی از اجزای دستگاه گوارش است ولی جزء لوله گوارش نیست! (ب): صfra آنزیم گوارشی نداره! (ج): صfra توسط یک مجرای دوازدهه می‌ریزد. همان‌طور که در شکل ۱۰ فصل ۲ زیست دهن مشاهده می‌کنید، شیره پانکراس از طریق دو مجرای وارد دوازدهه می‌شود. (د): صfra در ریزشدن ذرات چربی (گوارش مکانیکی) شرکت می‌کند.

۵- گزینه «۳» ياخته‌های کبد، صfra را می‌سازند که شامل کلسترول نیز می‌شود. بنابراین ویتامین فولیک اسید می‌تواند در کبد ذخیره شود. این ویتامین برای تقسیم طبیعی ياخته‌ها لازم است.

۶- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): گوارش چربی‌ها، بیشتر در اثر فعالیت لیپاز لوزالمعده در دوازدهه انجام می‌شود. ياخته‌های درون‌ریز معده، توانایی ترشح گاسترین را دارند. لوزالمعده، اندام هدف هورمون سکرتین است که از دوازدهه ترشح می‌شود. اما اندام هدف هورمون گاسترین، معده است نه لوزالمعده. گزینه (۲): معده و لوزالمعده، پروتازهای غیرفعال ترشح می‌کنند. چین خوردگی‌های معده، با پرشدن معده باز می‌شوند و دائمی نیستند. لوزالمعده هم که چین خوردگی ندارد! گزینه (۴): همان‌طور که گفتیم، کبد صfra را می‌سازد. صfra شامل بی‌کربنات نیز می‌شود. توجه کنید که صfra آنزیم ندارد.

۷- گزینه «۳» روده باریک محل انجام مراحل پایانی گوارش شیمیایی مواد غذایی است. مواد ترشح شده از کبد، لوزالمعده و دیواره روده باریک وارد این بخش می‌شوند. صfra، شیره لوزالمعده و روده باریک هر سه حاوی بی‌کربنات هستند. بی‌کربنات با قلایی کردن محیط داخلی دوازدهه و روده باریک در فعال شدن پروتازهای قوی لوزالمعده نقش دارند.

۸- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): فراوان ترین لیپیدهای رژیم غذایی، تری گلیسریدها هستند. صfra و حرکات مخلوط‌کننده روده باریک موجب ریزشدن چربی‌ها می‌شوند. پس این گزینه فقط در مورد کبد که صfra را می‌سازد صدق می‌کند. گزینه (۲): کبد صfra را می‌سازد. توجه کنید که صfra آنزیم ندارد. گزینه (۴): آنزیم‌ها جایگاه فعال دارند و می‌توانند پلی‌مرها را به واحدهای سازنده خود تبدیل کنند. صfra آنزیم ندارد.

۹- گزینه «۲» لوزالمعده در زیر معده و موازی با آن قرار گرفته است. این اندام تحت تأثیر هورمون سکرتین مترشحه از لوله گوارش، در تولید بی‌کربنات خود تغییر ایجاد می‌کند.

۱۰- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): این غده، علاوه بر ترشحات برون‌ریز، دارای ترشحات درون‌ریز بوده که به خون وارد می‌شوند. گزینه (۲): اندام ذخیره‌کننده صفراء، کیسه صfra است که در سمت راست بدن قرار گرفته است؛ در حالی که لوزالمعده در سمت چپ بدن قرار گرفته است. گزینه (۴): دقت کنید که بزرگ‌ترین غده بدن کبد بوده که با ترشح صfra (ترکیب فاقد آنزیم) در گوارش و روده چربی‌ها به محیط داخلی نقش دارد.

۱۱- گزینه «۲» بخش‌های مشخص شده عبارت‌اند از: A، چین روده و B، پرزهای روده.

اولین و دومین لایه لوله گوارش از داخل به خارج به ترتیب مخاط و زیرمخاط است که در اثر چین‌خوردن این دو لایه، چین‌های روده پدید می‌آیند.

۱۲- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): روده بزرگ فاقد پرز است. گزینه (۳): در بیماری سلیاک ياخته‌های روده تخریب شده و ریزپر و حتی پرزها نیز از بین چین‌ها از بین نمی‌روند. گزینه (۴): چین‌ها و پرزهای روده برخلاف چین‌های معده در اثر رود غذا باز نمی‌شوند.

می‌روند اما چین‌ها از بین نمی‌روند. گزینه (۳): چین‌ها و پرزهای روده برخلاف چین‌های معده در اثر رود غذا باز نمی‌شوند. معده، اندام کیسه‌ای شکل لوله گوارش است. معده همانند کیسه صfra، با لوزالمعده (غده‌ای که زیر معده و موازی با آن قرار گرفته است) در ارتباط است.

۱۳- ابررسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): کیسه صfra برخلاف معده در سمتی از بدن قرار گرفته است که کبد (بزرگ‌ترین غده بدن) قرار دارد. گزینه (۲): بخش اعظم معده در سمت چپ و بخش کوچک‌تر معده در سمت راست قرار گرفته است. گزینه (۴): بخش اعظم معده در سمت چپ بدن قرار دارد، در حالی که بنداره انتهای روده در سمت راست بدن قرار دارد.

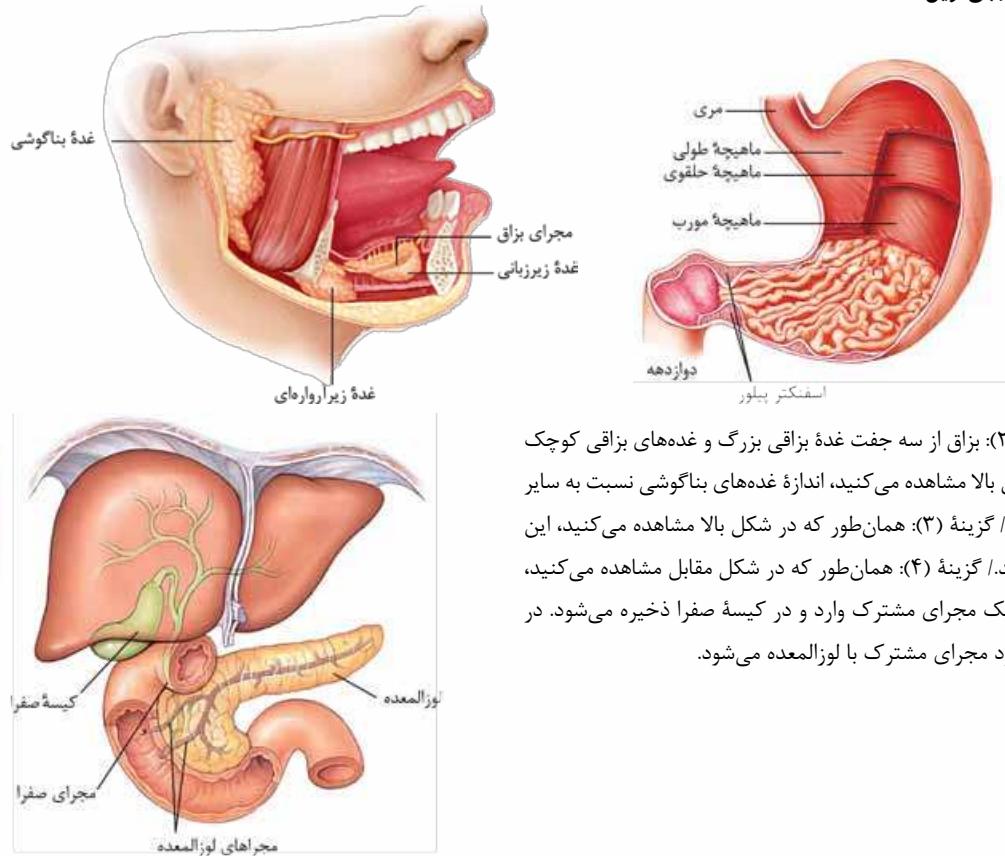


گوارش و جذب مواد

۱۶۴ - گزینه «۳» کلسترون و فسفولیپید، از لیپیدهای موجود در صfra هستند. همچنین صfra در گوارش چربی‌ها (نوعی تری‌گلیسرید) نقش دارد. در انقباضات طولانی، ماهیچه‌های اسکلتی از اسیدهای چرب به منظور تولید انرژی استفاده می‌کنند. فسفولیپید همانند تری‌گلیسرید، دارای اسیدهای چرب است (فسفولیپید دارای دو اسید چرب و تری‌گلیسرید دارای سه اسید چرب است).

۱۶۵ - گزینه «۱» اسیدهای چرب خاصیت اسیدی دارند. محیط اسیدی برای زندگی میکروب‌های بیماری‌زا مناسب نیست. همان‌طور که گفته شد، فسفولیپید همانند تری‌گلیسرید دارای اسید چرب است. گزینه (۲): در ساختار غشاء یاخته‌های جانوری، کلسترون و فسفولیپید یافت می‌شود. اما سطحی‌ترین (خارجی‌ترین) یاخته‌های موجود در پوست مرده‌اند و فاقد غشاء یاخته‌ای می‌باشند (غشاء یاخته‌ای، از ساختارهای زنده یک یاخته است). گزینه (۴): لیپوپروتئین پرچگال که دارای پروتئین بیشتری نسبت به کلسترون است، احتمال رسوب کلسترون در دیواره سرخرگ‌ها و بسته‌شدن آن‌ها را کاهش می‌دهد. دقیق‌تر در لیپوپروتئین پرچگال نیز کلسترون وجود دارد؛ اما کمتر از پروتئین!

۱۶۵ - گزینه «۱» همان‌طور که در شکل زیر مشاهده می‌کنید، یاخته‌های لایه ماهیچه‌ای دیواره معده در سه جهت طولی، حلقی و مورب قرار گرفته‌اند که مورب، داخلی‌ترین و طولی، خارجی‌ترین است.



۱۶۶ - گزینه «۱» شیره گوارشی موجود در دوازدهه، از شیره معده، روده، صفا و لوزالمعده تشکیل شده است. همه این شیره‌ها توسط یاخته‌های پوششی (یاخته‌هایی با فضای بین یاخته‌ای انداز) تولید می‌شوند.

۱۶۷ - گزینه «۲» غده لوزالمعده از دو قسمت برونریز و درونریز تشکیل شده است. بخش درونریز به صورت مجموعه‌ای از یاخته‌ها در بین بخش برونریز است که جزایر لانگرهانس نام دارد، بنابراین یاخته‌های اطراف جزایر لانگرهانس، همان یاخته‌های برونریز این غده (ترشح‌کننده آنزیم و بی‌کربنات) هستند. پروتئازهای تولیدشده در لوزالمعده، قوی و متنوع هستند. این پروتئازها می‌توانند باعث تجزیه ماده گوارش یافته حاصل از آنزیم پیسین شوند. آنزیم پیسین، پروتئین‌ها را به مولکول‌های کوچک (فرآورده آنزیم پیسین و پیش‌ماده پروتئازهای لوزالمعده) تبدیل کرده و آنزیم‌های لوزالمعده، این مولکول‌ها را به آمینواسید تبدیل می‌کنند.

۱۶۸ - گزینه «۱» لوزالمعده آنزیم‌های لازم برای گوارش شیمیابی انواع مواد را تولید می‌کند. همان‌طور که در شکل ۱۰ صفحه ۲۲ مشاهده می‌کنید، شیره لوزالمعده توسط دو مجرأ (یکی از آن‌ها با صfra مشترک است) وارد یکی از حفرات بدن (دوازدهه) می‌شود. گزینه (۳): گوارش شیمیابی چربی‌ها بیشتر توسط لیپاز لوزالمعده انجام می‌شود (لیپاز معده نیز در گوارش شیمیابی چربی‌ها نقش دارد). هورمون انسولین باعث تولید گلیکوژن از گلوكز و هورمون گلوكagon باعث تجزیه گلیکوژن به گلوكز می‌شود. این دو مولکول توسط یاخته‌های جزایر لانگرهانس (نه یاخته‌های اطراف آن‌ها!) تولید و ترشح می‌شوند (البته بخش برونریز نیز می‌تواند با تولید آنزیم‌هایی باعث تجزیه گلیکوژن به گلوكز در دوازدهه شود).



۱۶۸- گزینه «۳»

همه موارد به جز مورد «د» صحیح هستند.

- (الف): اگر لایه مخاطی معده دچار اختلال شود، ترشح عامل داخلی کناری کاهش یافته و به دنبال کاهش جذب ویتامین B₁₂، فرد دچار کم خونی می‌شود.
- (ب): در تنفس‌های طولانی مدت، بخش قشری فوق کلیه به ترشح کورتیزول می‌پردازد که می‌تواند قند خون را افزایش دهد. (ج): ویتامین K که در روده جذب می‌شود از عوامل مؤثر در انعقاد خون می‌باشد، بنابراین با کاهش میزان جذب این ویتامین، روند انعقاد خون با اختلال مواجه خواهد شد. (د): اختلال در بخش درون ریز غده لوزالمعده موجب بروز اختلال در ترشح هورمون‌های انسولین و گلوکاگون می‌شود. به دنبال این اختلال، میزان گلوکز و تولید ATP توسط یاخته‌ها کاهش می‌یابد؛ در نتیجه به دنبال کاهش ATP فعالیت پمپ سدیم-پتاسیم هم کاهش می‌یابد؛ در نتیجه نمی‌تواند Na⁺ را به خارج نورون بفرستد و Na⁺ درون نورون افزایش می‌یابد.

۱۶۹- گزینه «۴»

- پیسین گوارش پروتئین‌ها را در معده آغاز می‌کند. در روده باریک در نتیجه فعالیت پروتازهای لوزالمعده و آنزیم‌های روده باریک، پروتئین‌ها به آمینواسیدها تجزیه می‌شوند. یاخته‌های اصلی در معده پیسینوژن ترشح می‌کنند که پیش‌ساز پروتئاز معده (پیسین) است (حالت فعال، پیسین است که پس از ترشح پیسینوژن، ایجاد می‌شود). هم‌چنین یاخته‌های لوزالمعده نیز پروتازی ترشح می‌کنند که درون روده باریک فعال می‌شود (در حین ترشح فعال نیست). آنزیم‌های یاخته‌های روده باریک نیز برای ورود به لوله گوارش وارد مجرای خاصی نشده و مستقیم به لوله گوارش (یکی از حفرات بدن) می‌ریزند (هم‌چنین آنزیم‌های گوارشی یاخته‌های روده باریک ترشحی نیستند و در سطح یاخته قرار دارند).

- ۱- ابررسی سایر گزینه‌ها**- گزینه (۱): آمینواسیدها مواد اولیه مصرفی در فرایند ترجمه هستند. پیسین معده، پروتئین‌ها را به مولکول‌های کوچک (رشته‌های با چندین آمینواسید) تبدیل می‌کند؛ نه آمینواسید! گزینه (۲): هر سه اندام معده، روده باریک و لوزالمعده توانایی ساخت بی‌کربنات را دارند. اما دقت کنید که پیسین درون یاخته‌های معده تولید نشده و پیسینوژن توسط این یاخته‌ها تولید و ترشح می‌شود. پس از آن، پیسینوژن در محیط لوله گوارش به پیسین تبدیل می‌شود.

- گزینه (۳): با شکست پیوندهای پیتیدی (آبکافت) و تجزیه پروتئین‌ها، مولکول آب مصرف می‌شود. مصرف مولکول آب باعث افزایش فشار اسمزی و غلظت مواد موجود در لوله گوارش می‌شود. اما دقت کنید در پایان گوارش در معده، مخلوط حاصل از گوارش کیموس نام دارد؛ بنابراین پیسین معده بر کیموس اثر نمی‌گذارد.
- منظور از آنزیم‌های شروع‌کننده گوارش پروتئین‌ها همان آنزیم پیسین در معده و منظور از مهم‌ترین آنزیم مؤثر در تجزیه لیپیدها همان آنزیم لیپاز لوزالمعده است. همان‌طور که می‌دانیم فعالیت آنزیم پروتئینی پیسین در اندام کیسه‌ای شکل لوله گوارش یا همان معده شروع می‌شود. آنزیم لیپاز لوزالمعده در دوازده‌هه فعالیت خود را آغاز می‌کند، بنابراین می‌توان گفت آنزیم پیسین برخلاف آنزیم لیپاز لوزالمعده فعالیت خود را پیش از عبور مواد غذایی از بنداره انتهاه معده یا همان پیلور آغاز می‌کند.

- ۲- ابررسی سایر گزینه‌ها**- گزینه (۱): پیسین در ابتدا به صورت پیسینوژن ترشح شده است که غیرفعال می‌باشد. گزینه (۲): هم معده و هم لوزالمعده دارای تعدادی درون ریز می‌باشند. گزینه (۴): پیسین توانایی تولید واحدهای سازنده پروتئین‌ها را ندارد.
- در ساختار لوله گوارش انسان، دهان محل آغاز گوارش کربوهیدرات‌ها و روده باریک محل پایان گوارش نهایی پروتئین‌هاست که هر دو از مکان‌های جذب مواد هستند. در ناحیه دهان بافت ماهیچه اسکلتی وجود دارد که دارای یاخته‌های چنددهسته‌ای است، اما در ناحیه روده ماهیچه صاف وجود دارد که یاخته‌های تک‌دهسته‌ای دارد.

- ۳- ابررسی سایر گزینه‌ها**- گزینه (۱): هر دو محل توانایی ترشح موسین و آنزیم را دارند. گزینه (۲): صفاق پردهای است که اندام‌های درون شکم را به هم وصل می‌کند. بافت پوششی دهان از نوع سنگفرشی چندلایه‌ای و بافت پوششی روده از نوع استوانه‌ای یک‌لایه‌ای است. گزینه (۳): در دیواره لوله گوارش از مری تا مخرج، شکلهای یاخته‌های عصبی وجود دارند و دهان فاقد این شبکه است.

۱۷۲- گزینه «۳»

- پروتازهای معده برخلاف پروتازهای لوزالمعده، در محیطی اسیدی می‌توانند فعالیت کنند.
- ۴- ابررسی سایر گزینه‌ها**- گزینه (۱): پروتازهای معده همانند پروتازهای لوزالمعده، از یاخته‌هایی که بر روی شبکه‌ای از رشته‌های پروتئینی و گلیکوپروتئینی قرار گرفته است (یاخته‌های بافت پوششی)، ترشح می‌شوند. گزینه (۲): پروتازهای لوزالمعده برخلاف معده، با اثر بر روی پروتئین‌ها، آن‌ها را به واحدهای سازنده خود تبدیل می‌کنند. گزینه (۴): پروتازهای معده برخلاف لوزالمعده، از محل تولید خود، گوارش پروتئین‌ها را آغاز می‌کنند.

- مواد حاصل از جذب لیپیدها پس از خروج از یاخته‌های مخاط روده باریک، به مویرگ لنفي وارد می‌شوند. در این رگ‌ها همانند رگ‌های خونی، گویچه‌های سفید و گازهای تنفسی وجود دارد (لنف، نشأت‌گرفته از مواد موجود در خوناب است. هم‌چنین گویچه‌های سفید نیز می‌توانند با دیاپرداز از خون خارج و وارد لنف شوند).

- ۵- ابررسی سایر گزینه‌ها**- گزینه (۱): این مواد پس از جذب، به ترتیب به مویرگ لنفي، رگ لنفي، مجرای لنفي و سپس سیاهرگ‌های ترقوهای وارد می‌شوند (ورود به خون برای اولین بار). در این هنگام، این مواد هنوز به کبد وارد نشده‌اند (در کبد از لیپیدها، مولکول‌های لیپوپروتئین ساخته می‌شود). گزینه (۲): همان‌طور که گفته شد، این مواد پس از عبور از دستگاه لنفي، ابتدا به سیاهرگ‌های زیرترقوه‌ای وارد شده و به قلب می‌ریزند. پس از آن با پمپاز قلب، این مواد خود را به کبد می‌رسانند. گزینه (۳): اگر لیپیدها در ساختار لیپوپروتئین‌های پرچگال قرار گیرند، در دیواره سرخرگ‌ها رسوب نکرده و باعث سكته نمی‌شوند (بسته شدن سرخرگ‌های قلب و مغز)، لیپوپروتئین‌های پرچگال احتمال رسوب کلسترول در دیواره سرخرگ‌ها را کاهش می‌دهند.

۱۷۴- گزینه «۱»

- در فرد مبتلا به سنگ کیسه صfra، مجرای خروج صfra بسته شده و در نتیجه مواد موجود در کیسه صfra، درون آن تجمع می‌یابند.
- ۶- ابررسی سایر گزینه‌ها**- گزینه (۲) و (۴): در فرد مبتلا به سنگ کیسه صfra، مجرای خروج صfra بسته شده و در نتیجه ترشح صfra به داخل دوازده‌هه کاهش می‌یابد. صfra دارای فسفولیپید و نمک‌های مختلف است که به گوارش شیمیایی لیپیدها کمک می‌کنند (تأثیر آنزیم‌های گوارشی موجود در روده باریک بر روی لیپیدها را تسهیل می‌کند). به دنبال کاهش ترشح صfra به دوازده‌هه، گوارش شیمیایی لیپیدها مختلط می‌شود و در نتیجه میزان جذب لیپیدها از جمله تری‌کلیسریدها



گوارش و جذب مواد

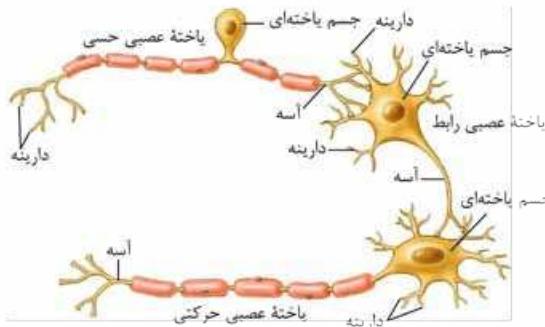
به مویرگ‌های لنفی، کاهش یافته و دفع لیپیدها از طریق روده، افزایش می‌یابد و فرد مدفوع چرب دفع می‌کند. / گزینه (۳): صفراء فاقد آنزیم است. آنزیم‌های مؤثر در گوارش چربی‌ها شامل آنزیم‌های لیپاز ترشح شده از یاخته‌های اصلی غدد معده، لیپاز ترشح شده توسط یاخته‌های ترشحی غدد برون‌ریز پانکراس است.

۱۷۵ - گزینه «۱» بی‌کربنات موجود در ترشحات روده، لوزالمعده و صفراء که به دوازدهه می‌ریزد، در از بین بردن اثر اسیدی کیموس نقش دارد. یاخته‌های ترشح‌کننده بی‌کربنات در همه این اندام‌ها از نوع پوششی بوده و لذا بر روی غشاء پایه قرار دارند.

۱۷۶ - گزینه سایر گزینه‌ها گزینه (۲): فقط یاخته‌های پوششی روده باریک، ریزبریز دارند. / گزینه (۳): فقط بی‌کربنات ترشح شده از کبد توسط یاخته‌های سازنده صفراء تولید می‌شود. / گزینه (۴): غدد برون‌ریز ترشحات خود را به خارج از محیط داخلی وارد می‌کنند، در حالی که مایع بین یاخته‌ای بخشی از محیط داخلی می‌باشد.



تنظیم عصبی



گزینه (۱): همان‌طور که در شکل بالا مشاهده می‌کنید، در نورون‌های رابط و حرکتی، دندریت در چندین محل به جسم پاخته‌ای متصل است؛ بنابراین پیام ایجادشده در دندریت در چندین نقطه به جسم پاخته‌ای **هدایت** (نه انتقال) می‌شود. گزینه (۲)، همان‌طور که در شکل بالا مشاهده می‌کنید.

هر نورون فقط یک جسم پاخته‌ای دارد. همیشه هواست به همچ و فرد کلامات پاشه!
فقط مورد «ج» برای تکمیل عبارت مناسب است.

۱۰۰۱ - گزینه «۳»

بافت عصبی از **پاخته‌های عصبی** و **پاخته‌های پشتیبان** (نوروگلیا) تشکیل شده است. باید توجه داشته باشید که تمامی پاخته‌های هسته‌دار بدن انسان، دارای تمامی زن‌ها هستند. اما این زن‌ها، در برخی از پاخته‌ها مورد استفاده قرار گرفته و در برخی دیگر مورد استفاده قرار نمی‌گیرد. زن‌های مؤثر در ساخت غلاف میلین، در پاخته‌های عصبی و پاخته‌های پشتیبان وجود دارد. اما غلاف میلین، تنها توسط نوع خاصی از پاخته‌های پشتیبان تولید می‌شود. (الف): تنها پاخته‌های عصبی (نورون‌ها)، در تشکیل نوار مغز مستقیم مؤثر هستند. (ب): پاخته‌های نوروگلیا، فاقد رشته‌های عصبی هستند. (د): پاخته‌های نوروگلیا، فاقد توانایی تولید و ترشح ناقل‌های عصبی هستند.

یاخته‌های پشتیبان، داربست‌هایی را برای استقرار پاخته‌های عصبی ایجاد می‌کنند. این پاخته‌ها غیرعصبی هستند ولی به بافت عصبی تعلق دارند.



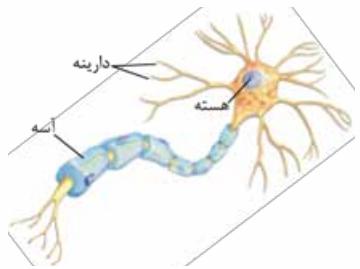
- ❶ درباره یاخته‌های پشتیبان در بافت عصبی دقت کنید که انواعی از یاخته‌های پشتیبان در بافت عصبی داریم که هر کدام نقش خاصی دارند:
- مثلن یاخته‌های میلین ساز، غلاف میلین می‌سازند. پس یک نوع یافته پشتیبان همه کارها را انجام نمی‌دهد!
- ❷ به این نکته دقت کنید: همه یاخته‌های پشتیبان یاخته‌غیرعصبی هستند و در حفظ هوئوستازی (همایستایی) بافت عصبی و به دنبال آن، بدن انسان نقش دارند.

۱-۱۰۰۲-ابروپسی سایر گزینه‌های ۱ گزینه (۱): بافت عصبی از یاخته‌های عصبی و یاخته‌های پشتیبان (نوروگلیاهای) تشکیل شده است.

نکته: یاخته‌های عصبی، یاخته‌های اصلی بافت عصبی هستند ولی تعداد یاخته‌های پشتیبان از آن‌ها بیشتر است.

گزینه (۲): یاخته‌های پشتیبان انواع گوناگونی دارند؛ بعضی از آن‌ها در دفاع از یاخته‌های عصبی و حفظ همایستایی اطراف یاخته‌های عصبی (مثل حفظ مقدار طبیعی بون‌ها) نقش دارند. گزینه (۴): یاخته پشتیبان (البته گروهی از آن‌ها) به دور رشته عصبی می‌پیچد و غلاف میلین را ایجاد می‌کند. زن‌های مؤثر در ساخت میلین در همه یاخته‌های هسته‌دار بدن وجود دارد، ولی فقط در گروهی از یاخته‌های پشتیبان مورد استفاده قرار می‌گیرد.

❸ ۱۰۰۳- گزینه «۳» بافت عصبی از یاخته‌های عصبی (نورون‌ها) و یاخته‌های پشتیبان (نوروگلیاهای) تشکیل شده است. تعداد یاخته‌های پشتیبان چند برابر یاخته‌های عصبی است و انواع گوناگونی دارند. هر دو نوع یاخته بافت عصبی از طریق پمپ سدیم - پتانسیم به تبادل بون‌ها با مایع اطراف خود می‌پردازند.



❹ ۱۰۰۴-ابروپسی سایر گزینه‌های ۱ گزینه (۱): همان‌طور که در شکل مشاهده می‌کنید، یاخته‌هایی از ساختار خود دارای پوششی به نام غلاف میلین است. غلاف میلین، رشته‌های آکسون و دندریت بسیاری از یاخته‌های عصبی (بعضی از یاخته‌های بافت عصبی) را می‌پوشاند و آن‌ها را عایق‌بندی می‌کند. گزینه (۲): ناکلهای عصبی در یاخته‌های عصبی (بعضی از یاخته‌های بافت عصبی) ساخته و درون ریزکیسه‌ها ذخیره می‌شود. این کیسه‌ها در طول آکسون هدایت می‌شوند تا به پایانه آکسون برسند. وقتی پیام عصبی به پایانه آکسون می‌رسد، این کیسه‌ها با برون رانی، ناقل را در فضای سیناپسی آزاد می‌کنند. گزینه (۴): در غشاء یاخته‌های عصبی (بعضی از یاخته‌هایی به نام کاتال دریچه‌دار وجود دارند که با تحریک یاخته‌عصبی باز می‌شوند و بون‌ها از آن‌ها عبور می‌کنند که ورود ناگهانی بون‌های سدیم به درون این یاخته‌ها منجر به تولید پیام عصبی می‌شود.

ترکیب با فصل ۱ زیست دهنم: در بدن پروانه موئارک یاخته‌های عصبی (نورون‌هایی) یافت شده است که پروانه‌ها با استفاده از آن‌ها، جایگاه خورشید در آسمان و جهت مقصد را تشخیص می‌دهند و به سوی آن پرواز می‌کنند.

ترکیب با فصل ۱ زیست دهنم: یاخته‌های عصبی (نورون‌ها)، یاخته‌های اصلی بافت عصبی هستند. این یاخته‌ها با سایر یاخته‌های عصبی و یاخته‌های بافت‌های دیگر مانند یاخته‌های ماهیچه‌ای ارتباط دارند.

ترکیب با فصل ۱ زیست یازدهم: یاخته‌های عصبی (نورون‌ها)، یاخته‌های اصلی بافت عصبی هستند. این یاخته‌ها با سایر یاخته‌های عصبی و یاخته‌های بافت‌های دیگر مانند یاخته‌های ماهیچه‌ای ارتباط دارند. یاخته‌های ماهیچه‌ای را تحریک می‌کنند تا منقبض شوند.

ترکیب با فصل ۱ زیست یازدهم: جهت حرکت پیام عصبی در دندریت به صورت یک طرفه و به سمت جسم یاخته‌ای و در آکسون نیز به صورت یک طرفه و به سمت پایانه آکسون است.

ترکیب با فصل ۱ زیست یازدهم: یک نورون می‌تواند یک یا چند دندریت داشته باشد، اما فقط یک آکسون دارد. آکسون نیز در انتهای منشعب می‌شود و چند پایانه آکسونی ایجاد می‌کند.

ترکیب با فصل ۴ زیست دهنم: در دستگاه عصبی مرکزی مویرگ‌های خونی پیوسته وجود دارد که ورود و خروج مواد در آن‌ها به شدت تنظیم می‌شود.

❶ ۱۰۰۵- گزینه «۱» نوع سوم یاخته‌های عصبی، یاخته‌های عصبی رابطاند که در مغز و نخاع قرار دارند. این یاخته‌ها، ارتباط لازم بین یاخته‌های عصبی حسی و حرکتی را فراهم می‌کنند. این یاخته‌های عصبی می‌توانند بدون میلین باشند و در ماده خاکستری دستگاه عصبی مرکزی فعالیت کنند.

❷ ۱۰۰۶-ابروپسی سایر گزینه‌های ۱ گزینه (۲): اعصاب جزء بخش محیطی دستگاه عصبی هستند؛ در حالی که یاخته‌های عصبی رابط در مغز و نخاع قرار دارند. گزینه (۳): هر نورون رابط فقط یک آکسون دارد. گزینه (۴): یاخته‌های عصبی رابط هم با یاخته‌های عصبی حسی و هم با یاخته‌های عصبی حرکتی، سیناپس برقرار می‌کنند.

❸ ۱۰۰۵- گزینه «۳» تنها مورد «ب» عبارت را به درستی تکمیل می‌کند.

(الف): نورون‌ها قادر به انتقال پیام عصبی به یاخته‌های ماهیچه‌ای و یاخته‌های غده‌ای و نیز یاخته‌های عصبی دیگر هستند. (ب): دارینه‌ها پیام عصبی را به جسم یاخته‌ای نزدیک و آسه، پیام عصبی را از جسم یاخته‌ای دور می‌کند؛ بنابراین جریان در رشته‌های عصبی همیشه یک طرفه است. (ج): همان‌طور که در شکل ۱۰۱ کتاب درسی مشاهده می‌کنید، یک نورون می‌تواند همزمان با چندین نورون دیگر همایه (سیناپس) برقرار کند و پیام عصبی را از چندین آسه دریافت کند. (د): پایانه آسه نورون‌ها منشعب است و لذا نورون با یک آسه خود می‌تواند همزمان چند یاخته دیگر را تحریک کند.

❹ ۱۰۰۶- گزینه «۴» بخش‌های A تا C به ترتیب عبارت‌اند از: دندریت، آکسون و جسم یاخته‌ای. شکل مربوط به یک نورون حرکتی است که دارای آکسون میلین‌دار و دندریت کوتاه و فاقد میلین است. جسم یاخته‌ای و دندریت نورون‌های حرکتی در بخش مرکزی دستگاه عصبی (مغز یا نخاع) قرار گرفته است. در حالی که آکسون این نورون‌ها از دستگاه عصبی مرکزی خارج می‌شود و پیام‌های حرکتی را به یاخته‌های ماهیچه‌ای یا غده‌ای منتقل می‌کند.



۱۰۰۵- اورسی سایر گزینه ها گزینه (۱): ریشه پشتی عصب نخاعی حاوی آکسون نورون های حسی و ریشه شکمی حاوی آکسون نورون های حرکتی است. در حالی که دندربیت نورون های حرکتی درون ماده خاکستری نخاع قرار گرفته است. / گزینه (۲): جسم یاخته ای همانند دندربیت می تواند در تشکیل سیناپس نقش داشته باشد. اما دقت کنید که در سیناپس، دو یاخته به هم متصل نمی شوند! بلکه بین آنها فضای اندکی (همان فضای سیناپسی) وجود دارد. / گزینه (۳): دندربیت نورون حرکتی همانند جسم یاخته ای می تواند پیام عصبی را به شکل نقطه به نقطه هدایت نماید.

۱۰۰۶- گزینه «۳» در لایه ماهیچه ای لوله گوارش و لایه زیرمخاط آن، شبکه ای از یاخته های عصبی یافت می شود (زیست دهم - فصل ۲).

۱۰۰۷- اورسی سایر گزینه ها گزینه (۱): نوار مغزی، جریان الکتریکی ثبت شده یاخته های عصبی (نورون های) مغز است. / گزینه (۲): زیست شناسان در بدن پروانه مونارک یاخته های عصبی (نورون های) را بافته اند که پروانه با استفاده از آنها، جایگاه خورشید در آسمان و جهت مقصود را تشخیص می دهد و به سوی آن پرواز می کند (زیست دهم - فصل ۱). / گزینه (۴): همان طور که در شکل ۳ کتاب درسی مشاهده می کنید، رشته های دریافت کننده پیام عصبی یا همان دارینه ها، در تمامی طول خود قطری یکسان ندارند و قسمت های متصل به جسم یاخته ای قطری بیشتر نسبت به قسمت های دیگر دارد.

۱۰۰۸- گزینه «۴» محل خروج پیام از جسم یاخته ای یاخته ای عصبی، محلی است که آکسون به جسم یاخته ای متصل می شود و در همه انواع نورون ها، این بخش فاقد میلین است. به شکل ۳ کتاب درسی نگاه کنید.

۱۰۰۹- اورسی سایر گزینه ها گزینه (۱): محل دریافت پیام عصبی می تواند دندربیت یا جسم یاخته ای یاخته عصبی باشد. / گزینه (۲): چندین یاخته پشتیبان در عایق بندی یک رشته عصبی نقش دارند؛ در واقع به ازای هر غلاف میلین، یک یاخته پشتیبان وجود دارد. همچنین توجه داشته باشید که هر سه نوع یاخته عصبی می تواند میلین دار یا بدون میلین باشند. / گزینه (۳): جسم یاخته ای یاخته عصبی محل انجام سوت و ساز یاخته ای، می تواند محل تشکیل سیناپس و دریافت پیام عصبی باشد.

۱۰۱۰- گزینه «۱» آکسون رشته ای است که پیام عصبی را از جسم یاخته عصبی تا انتهای خود که پایانه آکسونی نام دارد، هدایت می کند. همان طور که در شکل ۱ فصل ۱ یازدهم مشاهده می کنید، بخش انتهایی آکسون انشعاباتی فاقد میلین ایجاد می کند.

۱۰۱۱- اورسی سایر گزینه ها گزینه (۲): خوب همان طور که گفتیم پایانه آکسونی، فاقد میلین است؛ پس توسط یاخته های پشتیبان عایق نمی شود. / گزینه (۳): پیام عصبی از پایانه آکسون به یاخته پس سیناپسی منتقل می شود. دندربیت و جسم یاخته ای می توانند برای ناقل عصبی گیرنده داشته باشند. / گزینه (۴): جسم یاخته ای محل قرار گرفتن هسته و انجام سوت و ساز یاخته های عصبی است و می تواند پیام دریافت کند.

۱۰۱۲- گزینه «۳» نوع سوم یاخته های عصبی، یاخته های عصبی رابطاند. یاخته های عصبی رابط در مغز و نخاع قرار دارند و مغز و نخاع هم توسط منفذ محافظت می شوند.

۱۰۱۳- اورسی سایر گزینه ها گزینه (۱): یاخته های عصبی حسی پیامها را از گیرنده های حسی به سوی بخش مرکزی دستگاه عصبی (مغز و نخاع) می آورند. / گزینه (۲): یاخته های عصبی حرکتی پیامها را از بخش مرکزی دستگاه عصبی (مغز و نخاع) به سوی اندامها، مانند ماهیچه ها می برند. / گزینه (۳): پیام عصبی در طول نورون های دارای غلاف میلین به صورت جهشی هدایت می شود (نه انتقال). / گزینه (۴): در بین یاخته های عصبی، نورون های رابط تنها در دستگاه عصبی مرکزی دیده می شوند. نورون های رابط برخلاف سایر نورون ها باعث برقراری ارتباط بین نورون های حسی و حرکتی می شوند که یاخته های عصبی متفاوتی هستند.

۱۰۱۴- اورسی سایر گزینه ها گزینه (۱): بیشتر رشته های عصبی موجود در نورون رابط را دندربیت ها تشکیل می دهند. آکسون نورون های رابط (نه دندربیت های آن) پیام عصبی را از جسم یاخته ای خارج می کند. / گزینه های (۲) و (۳)، طویل ترین رشته عصبی موجود در نورون های رابط، آکسون است. نورون های رابط می توانند میلین دار یا بدون میلین باشند. در صورتی که این یاخته ها بدون میلین باشند، نمی توانند پیام عصبی را به صورت جهشی هدایت کنند.

۱۰۱۵- گزینه «۲» همان طور که در شکل مقابل می بینید، با پیچ خوردن غشای یاخته پشتیبان به دور رشته عصبی، هسته آن در بخش سطحی غلاف میلین قرار می گیرد.

۱۰۱۶- اورسی سایر گزینه ها گزینه (۱): چندین یاخته پشتیبان به منظور ایجاد چندین غلاف میلین در سطح یک رشته عصبی عمل می کنند. / گزینه (۲): همان طور که در شکل ۳ کتاب درسی مشاهده می کنید، ابتدا و انتهای رشته های عصبی فاقد میلین است. / گزینه (۴): همان طور که در شکل بالا می بینید، در یاخته سازنده میلین، مقدار غشنازی بسیار بیشتر از میزان سیتوپلاسم است؛ بنابراین نسبت مساحت غشا به میزان سیتوپلاسم، افزایش می یابد.

۱۰۱۷- گزینه «۳» در بافت عصبی دو نوع یاخته وجود دارد: نورون ها (یاخته های عصبی) و یاخته های پشتیبان (یاخته های غیر عصبی). یاخته های عصبی این بافت، می توانند به طور ناگهانی، پتانسیل الکتریکی غشای خود را تغییر دهند. دستور العمل (ژن) لازم برای ساخت غلاف میلین در همه یاخته های بافت عصبی وجود دارد، ولی از آنها فقط در گروهی از یاخته های پشتیبان استفاده می شود.

۱۰۱۸- اورسی سایر گزینه ها گزینه (۱): گروهی از یاخته های عصبی غشای خود را تغییر دهند. دستور العمل (ژن) لازم برای ساخت غلاف میلین در عایق سازی رشته های عصبی نقش دارند. در بیماری ام، این فقط یاخته های پشتیبانی که در دستگاه عصبی مرکزی غلاف میلین می سازند مورد حمله لنفوسيت ها قرار می گیرند.

چند نکته درباره بیماری ام. اس که باید بدینین:

در این بیماری، سیستم عصبی مرکزی درگیر می شود؛ نه محیطی!

در این بیماری یاخته های غیر عصبی از بین می روند؛ نه عصبی!

در این بیماری نوروگلیا های میلین ساز از بین می روند؛ نه همه یاخته های پشتیبان!



(۲): همه یاختههای پشتیبان میتوانند در حفظ همایستایی بافت عصبی نقش داشته باشند، ولی فقط گروهی از آن‌ها توانایی دفاع از یاختههای عصبی در برابر عوامل بیماری‌زا را دارند.

- درباره یاخته‌های پشتیبان در بافت عصبی دقت کنید که انواعی از یاخته‌های پشتیبان در بافت عصبی داریم که هر کدام نقش خاصی دارند:

مثلین یاخته‌های میلین‌ساز، غلاف میلین می‌سازند. پس یک یاختهٔ پشتیبان همهٔ کارها را انجام نمی‌ده!

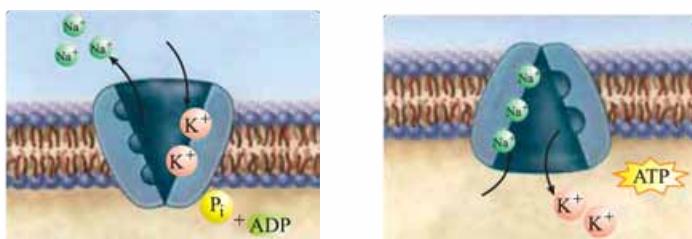
- همهٔ یاخته‌های پشتیبان یاختهٔ غیرعصبی هستند و در حفظ هموئیستازی (هم‌ایستایی) بافت عصبی نقش دارند.

گرینه (۴): زن(های) سازنده ناقل عصبی در هر دو نوع یاخته این بافت وجود دارد. دورشدن این دو رشته از هم می تواند در فرایندهای رونویسی (در نورون‌ها) و یا در همانندسازی (در یاخته پشتیبان) انجام بگیرد. در این بافت فقط نورون‌ها توانایی تولید پیام عصبی و انتقال آن را دارند.

۱۵۴- گزینه «۱» فقط مورد «الف» درست است. در صورت سؤال ویژگی بسیاری از یاخته‌های عصبی مد نظر است نه ویژگی بیشترین یاخته‌های تشکیل دهنده بافت عصبی (یاخته‌های پشتیبان). در کتاب درسی به این نکته اشاره شده است که غلاف میلین، رشته‌های دندانیت و آکسون بسیاری از یاخته‌های عصبی را می‌پوشاند. (ب): این ویژگی همه یاخته‌های زنده بدن است. همه یاخته‌ها برای گروهی از پیک‌های شیمیایی دوربرد و نزدیک‌برد دارای گیرنده هستند. (باورت نمی‌شود؛ برای مثال، همه یاخته‌های زنده برای هورمون‌های تیروئیدی دارای گیرنده هستند). (ج): این گزینه بیانگر ویژگی یاخته‌های پشتیبان است نه یاخته‌های عصبی! (د): همه نورون‌ها فقط یک رشته آکسون دارند نه بسیاری از آن‌ها!

(الف): رشته‌های دارای غلاف میلین، پیام عصبی را بسیار سریع‌تر از رشته‌های بدون میلین اما هم‌قطر، هدایت می‌کنند. پس علاوه بر وجود غلاف میلین، قطر نورون نیز در سرعت هدایت پیام عصبی نقش دارد. (ب): رشته‌های عصبی موجود در ریشه شکمی اعصاب نخاعی، آکسون‌های نورون‌های حرکتی می‌باشند که این آکسون‌ها پاسخ دستگاه عصبی را به ماهیچه‌ها و غده‌ها منتقل می‌کنند. (ج): رشته‌های عصبی دورکننده پیام عصبی از جسم یاخته‌ای، آکسون‌ها هستند که تمامی آکسون‌ها دارای پایانه منشعب هستند. (د): هر سه نوع یاخته عصبی می‌توانند میلین دار یا بدون میلین باشند، اما فقط تمامی رشته‌های عصبی یک نورون رابط در بخش خاکستری مشاهده می‌شود.

تسهیل شده جایه جا می کنند. از بین این دو نوع پروتئین، فقط کانال های دریچه دار موجب تغییر ناگهانی در پتانسیل الکتریکی غشا می شوند. گزینه (۲) پمپ سدیم - پتانسیم در هر بار فعالیت خود، سه یون سدیم را به خارج و فقط دو یون پتانسیم را به داخل یاخته منتقل می کند؛ بنابراین فعالیت آن، در جهت کاهش اختلاف پتانسیل دو سوی غشا نیست، چون پتانسیل درون یاخته نسبت به بیرون آن منفی است و پمپ سدیم - پتانسیم هم یون مثبت از آن خارج می کند.



تر تسب وقایع و نکات شکل را به خاطر سیارید:

- ۱ ابتدا سه یون سدیم از درون یاخته به پمپ سدیم - پتاسیم متصل می‌شوند.
 - ۲ سپس مولکول ATP توسط این پمپ تجزیه می‌شود و ADP + گروه فسفات ایجاد می‌شود که گروه فسفات به پمپ متصل شده است.
 - ۳ سپس یون‌های سدیم به بیرون از یاخته رانده می‌شوند.
 - ۴ دو یون پتاسیم به پمپ سدیم - پتاسیم متصل می‌شود.
 - ۵ گروه فسفات از پمپ جدا می‌شود.

یون‌های پتاسیم به داخل یاخته وارد می‌شوند.

گزینه (۱): همان طور که در شکل بالا مشاهده می‌کنید، در مرحله ۱، قبل از تجزیه ATP، یون‌های سدیم به این پمپ متصل شده‌اند.
گزینه (۲): این پمپ ابتدا یون‌های سدیم را به بیرون می‌راند و سپس دو یون پتاسیم به آن متصل می‌شود. گزینه (۴): پمپ سدیم - پتاسیم در هر بار فعالیت خود، سه یون سدیم را از خانهٔ عصبی خارج و سپس دو یون پتاسیم را وارد آن می‌کند.



تنظیم عصبی

یک سؤال خیلی مهم که احتمال مطرح شدنش در کنکور زیاده! خوب دقت کنید! به شکل ۱ یازدهم خوب دقت کنید. پمپ سدیم - پتاسیم نوعی پمپ پروتئینی در غشاء نورون هاست که فعالیت آنزیمی هم دارد. اتصال بون های سدیم به این پرتوتئین قبیل از تجزیه ATP است.

ابروزی سایر گزینه ها گزینه (۱): بون های سدیم و پتاسیم هر یک در پمپ سدیم - پتاسیم جایگاه مخصوصی دارند. گزینه (۲): جایه جایی بون ها توسط پمپ برخلاف شبی غلط و به روش انتقال فعال است. گزینه (۴): ابتدا بون های سدیم از این پرتوتئین جدا و سپس دو بون پتاسیم به آن متصل می شود.

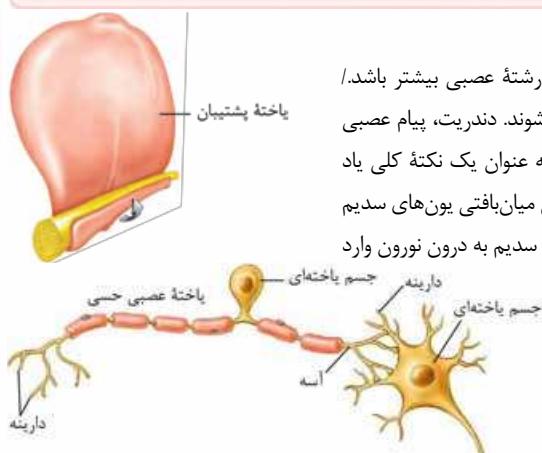
وقتی یاخته عصبی فعالیت عصبی ندارد، در دو سوی غشاء آن اختلاف پتانسیلی در حدود -70 میلی ولت برقرار است. این اختلاف پتانسیل را پتانسیل آرامش می نامند. همچنین در پایان پتانسیل عمل و بعد از بسته شدن کانال های دریچه دار پتاسیمی، پتانسیل غشا به حالت آرامش (-70) برمی گردد. در حالت پتانسیل آرامش، بار مثبت درون یاخته از بیرون آن کمتر است.

پتانسیل آرامش و حالت آرامش! مسئله این است؟!

در هر زمانی که پتانسیل الکتریکی غشا به -70 برسد، یعنی پتانسیل آرامش! اما حالت آرامش یعنی علاوه بر پتانسیل الکتریکی غشا، زمانی که غلط یون ها در دو سوی غشا هم مشابه غلط آن در حالت آرامش باشد. که در پایان پتانسیل عمل، پمپ سدیم - پتاسیم این وظیفه را به عهده دارد و غلط یون ها را به حالت آرامش باز می گرداند؛ یعنی با وجود این که در پایان پتانسیل عمل، پتانسیل الکتریکی غشا مشابه حالت آرامش است، اما غلط یون ها در دو سوی غشا هنوز به حالت آرامش برنگشته است.

ابروزی سایر گزینه ها گزینه (۱): در پتانسیل عمل و بعد از بسته شدن کانال های دریچه دار پتاسیمی، پتانسیل غشا به حالت آرامش (-70) برمی گردد. در پایان پتانسیل عمل، غلط یون های سدیم و پتاسیم در دو سوی غشا یاخته باخته، با حالت آرامش تفاوت دارد. فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتاسیم موجب می شود غلط یون های سدیم و پتاسیم در دو سوی غشا دوباره به حالت آرامش برگردد. گزینه های (۲) و (۳): وقتی غشا یاخته عصبی تحریک می شود، ابتدا کانال های دریچه دار سدیمی باز می شوند و بون های سدیم فراوانی وارد یاخته و بار الکتریکی درون آن، مثبت تر می شود. پس از زمان کوتاه این کانال ها بسته می شوند و سپس کانال های دریچه دار پتاسیمی باز و بون های پتاسیم خارج می شوند (کاهش غلط یون های مثبت درون یاخته). این کانال ها هم پس از مدت کوتاهی بسته می شوند. به این ترتیب، دوباره پتانسیل غشا به حالت آرامش (-70) برمی گردد.

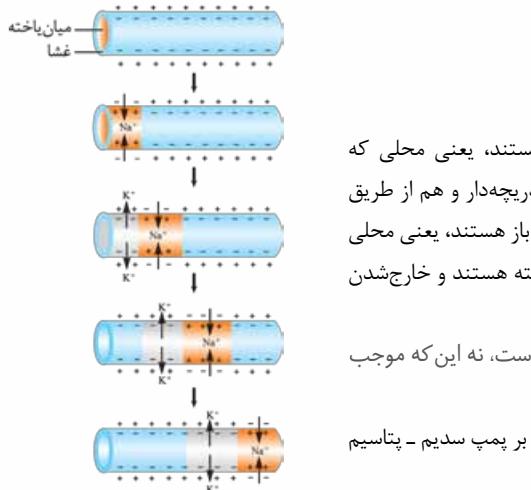
ايه اين جمله دقت كنيد در پایان پتانسیل عمل، با فعالیت پمپ سدیم - پتاسیم، پتانسیل غشا به حالت آرامش برمی گردد! اين جمله غلط است! چون در نتیجه فعالیت کانال های دریچه دار پتاسیمی هست که پتانسیل غشا به حالت آرامش می رسه!



فقط مورد «د» نادرست است.

(الف): همان طور که در شکل مقابل مشاهده می کنید، ضخامت غلاف میلین می تواند از ضخامت رشته عصبی بیشتر باشد.
 (ب): در یاخته عصبی حسی، دندریت و آکسون هر دو از یک بخش از جسم یاخته ای منشعب می شوند. دندریت، پیام عصبی را به جسم یاخته ای وارد می کند و آکسون، پیام عصبی را از جسم یاخته ای خارج می کند. (ج): به عنوان یک نکته کلی یاد بگیرید که در سیتوپلاسم نورون ها همواره بون های پتاسیم بیشتر از بون های سدیم بافتی بون های سدیم می شوند و به طور موقتی تعداد بون ها در دو سوی غشا تغییر می کند. (د): در گره های رانویه، تعداد زیادی کانال دریچه دار وجود دارد ولی در فاصله بین گره ها، این کانال ها وجود ندارند؛ در نتیجه در زمان جهش، پیام عصبی بین دو گره رانویه، پتانسیل الکتریکی بخش پوشیده شده با غلاف میلین بدون تغییر می ماند.

گزینه (۳) همان طور که در شکل رو به رو می بینید، هنگام هدایت پیام عصبی به صورت نقطه به نقطه در طول یک رشته عصبی فاقد میلین، در بخشی قبل از محلی که کانال های دریچه دار پتاسیمی باز هستند، میزان بار مثبت در بیرون از یاخته بیشتر از درون آن است و پتانسیل درون یاخته نسبت به بیرون منفی است.



ابروزی سایر گزینه ها گزینه (۱): بعد از محلی که کانال های دریچه دار پتاسیمی باز هستند، یعنی محلی که کانال های دریچه دار سدیمی باز هستند و در این ناحیه، بون های سدیم هم از طریق کانال های دریچه دار و هم از طریق کانال های نشتشی به یاخته وارد می شوند. گزینه (۲): قبل از محلی که کانال های دریچه دار سدیمی باز هستند، یعنی محلی که کانال های دریچه دار پتاسیمی باز هستند. در این بخش بون های پتاسیم در حال خروج از یاخته هستند و خارج شدن ناگهانی بون های پتاسیم موجب می شود تا پتانسیل غشا به حالت آرامش باز گردد.

نکته: فعالیت پمپ سدیم - پتاسیم به منظور رساندن شبی غلط یون ها به حالت اولیه است، نه این که موجب شود پتانسیل غشا به حالت آرامش باز گردد!

گزینه (۴): در همه بخش های یک رشته عصبی فاقد میلین، بون های سدیم و پتاسیم می توانند علاوه بر پمپ سدیم - پتاسیم (قابلیت آنزیمی) از طریق کانال های نشتشی نیز از غشا عبور کنند.



۱۰۲۲- گزینه «۳» از پتانسیل $+3^{\circ}$ تا صفر، میزان بار مثبت درون یاخته از بیرون آن بیشتر است. در تمام بخش‌های نمودار پتانسیل عمل و آرامش، یون‌های پتانسیم به روش انتشار تسهیل شده از طریق کانال‌های نشتی از یاخته‌های عصبی خارج می‌شوند؛ همچنین توجه داشته باشد که در بخش نزولی پتانسیل عمل و حد فاصل اختلاف پتانسیل $+3^{\circ}$ تا صفر، یون‌های پتانسیم هم توسط کانال‌های نشتی منتقل می‌شوند و هم توسط کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی.

- یادتون باشه که هم در پتانسیل آرامش و هم در پتانسیل عمل، یون‌های سدیم و پتانسیم همواره می‌توانند با انتشار تسهیل شده (از طریق کانال نشتی) و انتقال فعال (از طریق پمپ سدیم - پتانسیم) از عرض غشا عبور کنند.

۱۰۲۳- گزینه «۱» در پتانسیل $+3^{\circ}$ میزان بار مثبت درون یاخته از بیرون آن بیشتر است ولی هیچ‌یک از کانال‌های دریچه‌دار باز نیستند! **نکته**: در پتانسیل عمل، ابتدا کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته شده و سپس کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز می‌شوند. گزینه‌های (۲) و (۴): از پتانسیل -7° تا صفر و صفر تا -7° میزان بار مثبت درون یاخته از بیرون آن کمتر است. این دو بازه الزامن پتانسیل غشا در حالت آرامش نیست! در ضمن فقط برای ورود پتانسیم به یاخته انرژی زیستی مصرف می‌شود.

چند نکته مهم و حیاتی درباره پروتئین‌های غشایی مؤثر در ایجاد پتانسیل عمل و آرامش:

- همگی ← از نوع پروتئین‌های سراسری هستند + در تماس با هر دو لایه فسفولیپیدی غشا هستند + در ریبوزوم‌های روی شبکه آندوپلاسمی (زبر) تولید شده و در مسیر قرارگیری در غشا از شبکه آندوپلاسمی و دستگاه گلزی عبور می‌کنند (وارد آنها شده و از آنها خارج می‌شوند + دارای پیوند اشتراکی پیتیدی و غیرپیتیدی، هیدروژنی و یونی هستند و قطعن سطح سوم از سطوح ساختاری پروتئین‌ها را دارند + در جایه‌جایی یون‌هایی با بار مثبت دخالت دارند. + در زمان پتانسیل عمل، فعال هستند.
- شباخت‌ها و تفاوت‌های کانال‌های نشتی و دریچه‌دار: شباخت ← یون‌ها را در جهت شبیغ غلظت جایه‌جا می‌کنند. + در انتشار تسهیل شده نقش دارند.
- تفاوت ← کانال‌های نشتی برخلاف دریچه‌دارها، قادر دریچه هستند. + کانال‌های نشتی هم در پتانسیل آرامش و هم در پتانسیل عمل فعالیت دارند ولی کانال‌های دریچه‌دار فقط در پتانسیل عمل.
- تفاوت‌های پمپ سدیم - پتانسیم با کانال‌ها: پمپ برخلاف کانال‌ها یون‌ها را برخلاف شبیغ غلظت جایه‌جا می‌کند. + عملکرد پمپ به روش انتقال فعال است. + فعالیت پمپ هم در پتانسیل آرامش و هم پتانسیل عمل مشاهده شده و بعد از پتانسیل عمل، بیشتر هم می‌شود. + پمپ خاصیت آنزیمی دارد.

در زمان ثبت پتانسیل آرامش ($+7^{\circ}$) و قله نمودار پتانسیل عمل ($+3^{\circ}$) هر دو نوع کانال دریچه‌دار (سدیمی و پتانسیمی) بسته هستند.

- امکان بازبودن هر دو نوع کانال دریچه‌دار در یک نقطه از یاخته عصبی وجود ندارد.
- در زمان هدایت پیام عصبی، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتانسیمی به صورت همزمان در دو نقطه مجاور باز هستند.
- دریچه کانال‌های دریچه‌دار سدیمی به سمت خارج یاخته و کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی به سمت داخل یاخته باز می‌شود.
- بسته شدن کانال دریچه‌دار سدیمی در یک بخش از یاخته می‌تواند سبب بازشدن کانال دریچه‌دار سدیمی در بخشی دیگر شود.

۱۰۲۳- گزینه «۳» در زمان‌های مختلف، نفوذپذیری غشای یاخته نسبت به یون پتانسیم بیشتر از یون سدیم است که شامل «پتانسیل آرامش، مرحله نزولی پتانسیل عمل و قله نمودار پتانسیل عمل» می‌شود. در این بین، در زمان پتانسیل آرامش و قله نمودار پتانسیل عمل، تمامی کانال‌های دریچه‌دار غشای یاخته عصبی بسته هستند.

۱۰۲۴- گزینه «۴» در ابتدای پتانسیل عمل، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی غشای یاخته عصبی باز می‌شوند و در پی آن، میزان تفاوت بار الکتریکی بین دو سمت غشای یاخته کاهش می‌یابد تا به صفر برسد. از سوی دیگر، در ابتدای بازشدن کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی، باز هم به علت خروج شدید یون‌های پتانسیم، میزان تفاوت بار الکتریکی بین دو سمت غشای یاخته کاهش می‌یابد تا به صفر برسد. گزینه (۲): در دو نقطه از نمودار پتانسیل عمل، اختلاف بار الکتریکی بین دو سمت غشای یاخته وجود ندارد. یکی از این نقاط در مرحله نزولی آن! (هنگام ثبت اختلاف پتانسیل صفر، اختلاف بار الکتریکی بین دو سمت غشای یاخته مشاهده نمی‌شود). در این فاصله، قله نمودار پتانسیل عمل نیز قابل مشاهده است که در این نقطه، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته می‌شوند و سپس کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز می‌گردند. پس در این بازه زمانی امکان تغییر وضعیت کانال‌های دریچه‌دار غشای یاخته عصبی وجود دارد. (چرا گفتم قسمت مشخصی از نورون؟ چون که در هر لحظه خاص، فقط در یک قسمت از نورون، پتانسیل عمل رخ می‌ده، نه این که در کل نورون، پتانسیل عمل رخ داده باشد!) گزینه (۴): این گزینه بیانگر مرحله نزولی پتانسیل عمل است که در این حالت به علت بازبودن دریچه کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی خروج یون‌های مثبت از یاخته بیشتر از ورود آنها به درون یاخته است.

۱۰۲۴- گزینه «۴» به دنبال تحریک غشای یاخته عصبی، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز می‌شوند و یون‌های سدیم فراوانی وارد یاخته عصبی می‌شود و بار الکتریکی درون آن، مثبت‌تر می‌شود. در این وضعیت پتانسیل غشا ابتدا کاهش (-7°) و سپس افزایش ($+3^{\circ}$) می‌یابد. پس از زمان کوتاهی کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته می‌شوند و کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز و یون‌های پتانسیم خارج می‌شوند و دوباره پتانسیل غشا ابتدا کاهش ($+3^{\circ}$) و سپس افزایش (-7°) می‌یابد.

نکته: در پتانسیل عمل یاخته‌های عصبی، با بازشدن یک کانال دریچه‌دار ابتدا پتانسیل غشا کاهش و سپس افزایش می‌یابد. **۱۰۲۵- گزینه «۱»** در یک یاخته عصبی دو نوع کانال دریچه‌دار سدیمی و پتانسیمی به طور همزمان باز باسته نمی‌شوند.



- به دنبال بسته شدن کانال های دریچه دار پتاسیمی، اختلاف پتاسیل دو سوی غشا بدون تغییر می ماند.
- در پتاسیل $+30$ در ابتدا کانال های دریچه دار سدیمی بسته و سپس کانال های دریچه دار پتاسیمی باز می شوند؛ یعنی در یک لحظه هر دو کانال دریچه دار بسته هستند.

گزینه (۲)؛ در صورتی که این اختلاف پتاسیل به دنبال پتاسیل عمل ایجاد شده باشد، فعالیت پمپ سدیم - پتاسیم برای برگرداندن غلظت یون های سدیم و پتاسیم به حالت آرامش، بیشتر می شود (نه این که همواره!).

۱۰۲۵ - گزینه ۴ با بسته شدن کانال های دریچه دار پتاسیمی، دوباره پتاسیل غشا به حالت آرامش (-70 می رسد). در پایان پتاسیل عمل، غلظت یون های سدیم و پتاسیم در دو سوی غشا یا خته، با حالت آرامش تفاوت دارد. فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتاسیم موجب می شود یون های سدیم و پتاسیم در دو سوی غشا دوباره به حالت آرامش بازگردد.

بسته شدن کانال دریچه دار پتاسیمی سبب ایجاد پتاسیل آرامش می شود.

در طی پتاسیل عمل، یون های سدیم به یاخته وارد و سپس یون های پتاسیم از آن خارج می شوند؛ بنابراین در پایان پتاسیل عمل با وجود این که پتاسیل الکتریکی غشا با حالت آرامش یکسان است؛ اما غلظت یون ها با حالت آرامش تفاوت دارد. به همین دلیل است که فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتاسیم در این مرحله لازم است تا غلظت یون ها به حالت اولیه برگردد.

۱۰۲۶ - گزینه ۱ پس از بسته شدن کانال های دریچه دار پتاسیمی، فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتاسیم سبب می شود غلظت یون های سدیم و پتاسیم در دو سوی غشا نورون به حالت آرامش برگردد. فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتاسیم به مصرف ATP نیاز دارد. گزینه (۲)؛ با باز شدن کانال های دریچه دار سدیمی، ابتدا اختلاف پتاسیل دو سوی غشا از -70 به $+30$ کاهش و سپس از $+30$ تا -70 افزایش می یابد. گزینه (۳)؛ در لحظه $+30$ که کانال دریچه دار سدیمی بسته می شود، لحظه ای است که غلظت یون سدیم در داخل یاخته در بینترین مقدار خود قرار دارد.

در همه مراحل فعالیت یاخته، یون های پتاسیم و سدیم می توانند از طریق کانال های نشتی و درجه شیب غلظت خود از غشا عبور کنند.

۱۰۲۷ - گزینه ۲ پتاسیل مثبت 20 میلی ولت در دو مقطع دیده می شود؛ در مرحله شروع پتاسیل عمل (نیمه اول نمودار) و در مرحله ادامه پتاسیل عمل (نیمه دوم نمودار). در ادامه پتاسیل عمل، یعنی همان قسمت نزولی نمودار، کانال های دریچه دار سدیمی بسته هستند. گزینه (۲) و (۳)؛ هنگامی که پتاسیل غشا منفی -70 میلی ولت هست هم دو حالت وجود دارد؛ اول این که از قبل در حالت پتاسیل آرامش بوده است و دوم این که، در بی خروج یون های پتاسیم به دنبال پتاسیل عمل، پتاسیل آرامش ایجاد شده است. که در این حالت ابتدا باید پمپ سدیم - پتاسیم با فعالیت خود، شب غلظت یون ها را به حالت اول بازگرداند و سپس امکان ایجاد پتاسیل عمل و ورود ناگهانی یون های سدیم به یاخته وجود دارد.

۱۰۲۸ - گزینه ۳ در غشاء یاخته عصبی دو نوع کانال یونی دریچه دار سدیمی و پتاسیمی وجود دارد. کانال های دریچه دار سدیمی در شروع پتاسیل عمل باز می شوند و در پتاسیل مثبت 20 میلی ولت بسته می شوند. در این هنگام کانال های دریچه دار پتاسیمی باز شده و این کانال ها در اختلاف پتاسیل منفی -70 میلی ولت بسته می شوند. در هر دو حالت، یعنی هم در مثبت 20 میلی ولت و هم در پایان پتاسیل عمل، غلظت یون های سدیم و پتاسیم در دو سوی غشاء ای از حالت آرامش تفاوت دارد.

۱۰۲۹ - گزینه ۴ هنگام بسته شدن کانال های دریچه دار سدیمی، پتاسیل غشا مثبت 20 میلی ولت است. گزینه های (۳) و (۴)؛ هنگام بسته شدن کانال های دریچه دار پتاسیمی، فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتاسیم سبب می شوند. در هنگام بسته شدن کانال های پتاسیمی، پتاسیل داخل غشا نسبت به خارج آن، منفی است؛ یعنی بار مثبت بیرون غشا بیشتر از درون آن است.

۱۰۳۰ - گزینه ۲ در یاخته های عصبی میلین دار، گره های رانویه وجود دارد. در محل این گره ها، میلین وجود ندارد و رشتہ عصبی با محیط بیرون از یاخته ارتباط دارد؛ بنابراین در گره ها پتاسیل عمل ایجاد می شود. در محل تحریک، اختلاف پتاسیل دو سوی غشاء یاخته عصبی به طور ناگهانی تغییر می کند.

۱۰۳۱ - گزینه ۳ در بخش هایی از یک رشتہ عصبی که غلاف میلین وجود دارد، میلین با جلوگیری از عبور یون ها از غشاء، مانع ایجاد پیام عصبی می شود. در این بخش ها کانال های یونی دریچه دار وجود ندارد و این کانال ها در گره های رانویه وجود دارند. گزینه (۳)؛ در گره های رانویه پتاسیل عمل ایجاد می شود و پیام عصبی درون رشتہ عصبی از یک گره به گره دیگر می جهد. به همین علت این هدایت را هدایت جهشی می نامند در حالی که در بخش هایی که غلاف میلین وجود ندارد، می تواند هدایت نقطه بندنده صورت گیرد.

۱۰۳۲ - گزینه ۳ پتاسیل عمل از دو بخش تشکیل شده است. در یک بخش آن (از -70 تا $+30$) کانال های دریچه دار سدیمی باز هستند و نفوذ پذیری غشا نسبت به یون های سدیم بیشتر از پتاسیم است ولی در بخش دیگر (از $+30$ تا -70) کانال های دریچه دار پتاسیمی باز هستند و نفوذ پذیری غشا به یون های پتاسیم بیشتر از سدیم است. هواست هست که در سؤال گفته شده در هر زمانی که پتاسیل عمل برقرار است.

۱۰۳۳ - گزینه ۴ در زمان پتاسیل آرامش همواره نفوذ پذیری غشا نسبت به یون های پتاسیم بیشتر از یون های سدیم است.

۱۰۳۰- گزینه سایر گزینه‌ها گزینه (۱): پیام عصبی در اثر تغییر مقدار یون‌ها در دو سوی غشای یاخته عصبی به وجود می‌آید. از آن جا که مقدار یون‌ها در دو سوی غشا، بیکسان نیستند، بار الکتریکی دو سوی غشای یاخته عصبی، متفاوت است و در نتیجه بین دو سوی آن، اختلاف پتانسیل الکتریکی وجود دارد. در پتانسیل آرامش، بار مشیت درون غشا از بیرون آن کمتر است. گزینه (۲): در حالت آرامش، مقدار یون‌های سدیم در بیرون غشای یاخته‌های عصبی زنده از داخل آن بیشتر است و در مقابل، مقدار یون‌های پتانسیل درون یاخته، از بیرون آن بیشتر است. گزینه (۴): در غشای یاخته‌های عصبی مولکول‌های پروتئینی وجود دارند که به عبور یون‌های سدیم و پتانسیم از غشا کمک می‌کنند. یکی از این پروتئین‌ها پمپ سدیم - پتانسیم است که در هر بار فعالیت، سه یون سدیم از یاخته عصبی خارج و دو یون پتانسیم به آن وارد می‌کند.

۱۰۳۰- گزینه «۳» پمپ سدیم - پتانسیم و کانال‌های نشتی هر دو در جهت حفظ پتانسیل آرامش غشا (۷°) و ممانعت از تغییر این پتانسیل عمل می‌کنند.

<p>خروج یون‌های پتانسیم بیشتر از یاخته عصبی توسط کانال‌های نشتی پتانسیمی و ورود یون‌های سدیم کمتر به درون یاخته عصبی</p> <p>توسط کانال‌های نشتی سدیمی ← کاهش مقدار بار مشیت درون یاخته</p> <p>فعالیت پمپ سدیم - پتانسیم: در هر بار فعالیت با مصرف ATP (انرژی زیستی)، ۳ یون سدیم را از یاخته عصبی خارج و ۲ یون پتانسیم را وارد یاخته عصبی می‌کند. ← کاهش مقدار بار مشیت درون یاخته</p>	<p>عوامل حفظ پتانسیل</p> <p>آرامش</p>
---	---------------------------------------

۱۰۳۱- گزینه «۲» فقط موارد «ب» و «ج» درست هستند.

(الف): در پتانسیل آرامش، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی برخلاف کانال‌های نشتی سدیمی، غیرفعال‌اند. (ب): در پتانسیل آرامش، یون‌های پتانسیم از طریق کانال‌های نشتی پتانسیمی (مولکول پروتئینی در غشا) از یاخته خارج می‌شوند. (ج): یون‌های سدیم توسط پمپ سدیم - پتانسیم در خلاف جهت شیب غلظت خود از یاخته عصبی خارج می‌شوند. (د): با هر بار فعالیت پمپ سدیم - پتانسیم، سه یون سدیم از یاخته خارج و دو یون پتانسیم به یاخته وارد می‌شوند؛ یعنی با هر بار فعالیت این پمپ، یک یون مشیت در بیرون یاخته بیشتر می‌شود اما این به معنای یک میلی‌ولت منفی ترشدن غشای یاخته نیست!

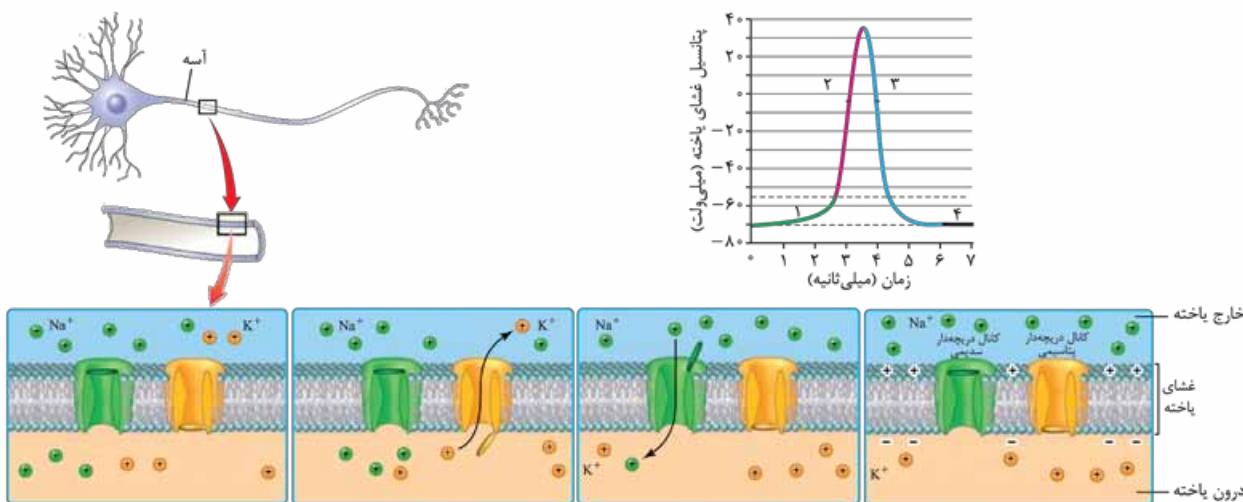
۱۰۳۲- گزینه «۱» اینو یاد بگیرید! حتمن: وقتی یاخته عصبی تحریک می‌شود، در محل تحریک (نه کل یاخته)، اختلاف پتانسیل دو سوی غشای آن به طور ناگهانی تغییر می‌کند و داخل یاخته از بیرون آن، مشیت تر می‌شود.

۱۰۳۳- گزینه «۳» گزینه (۲): پس از زمان کوتاهی از تحریک، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته و کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز می‌شوند و اختلاف پتانسیل دو سوی غشا دوباره به حالت آرامش برمی‌گردد. گزینه (۳): در شروع پتانسیل عمل، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز شده و یون‌های سدیم به درون یاخته وارد می‌شوند. گزینه (۴): پس از آن که پتانسیل غشای یاخته به +۳° می‌رسد، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته می‌شوند (همه کانال‌ها بسته) و بالافاصله پس از آن، کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز می‌شوند.

۱۰۳۴- گزینه «۴» در هیچ‌یک از مراحل پتانسیل عمل، هر دو کانال دریچه‌دار سدیمی و پتانسیمی با هم باز نیستند.

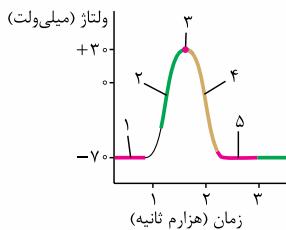
در مراحل پتانسیل عمل، بازشدن کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در ابتدا باعث کاهش اختلاف پتانسیل دو سوی غشا می‌شود؛ نه بسته شدن کانال‌های دریچه‌دار سدیمی!

۱۰۳۵- گزینه «۱» گزینه (۱): بازشدن کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در هنگام تحریک یاخته در ابتدا منجر به کاهش اختلاف پتانسیل دو سوی غشا می‌شود (از -۷۰ به صفر). گزینه‌های (۲) و (۴): بازشدن کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی در مراحل پتانسیل عمل، در ابتدا منجر به کاهش اختلاف پتانسیل دو سوی غشا می‌شود (+۳° به صفر) و سپس سبب افزایش اختلاف پتانسیل دو سوی غشا می‌شود (از صفر به -۷۰).



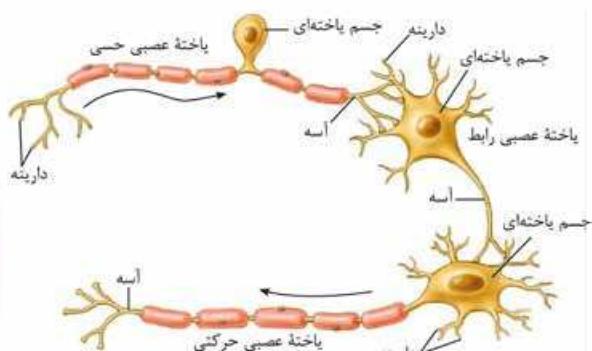
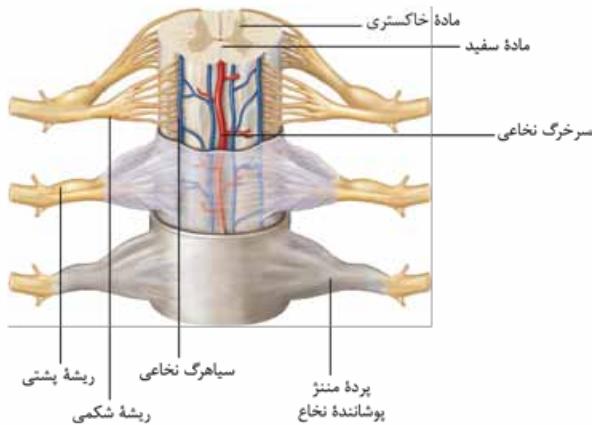
۱- حالت آرامش، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز می‌شوند و یون سدیم وارد سلول شده بسته می‌شوند و کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز بیشتر پمپ سدیم - پتانسیم موجب می‌شود و بار الکتریکی درون آن مشیت می‌شود. (۲) و پتانسیم خارج می‌شود. (۳) و غلظت یون‌های سدیم و پتانسیم به حالت آرامش بازگردد. (۴) با تحریک یاخته عصبی، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی از مدتی، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته هستند.

تنظیم عصبی



در شکل مقابل، در مرحله ۲ میزان بارهای مثبت درون یاخته افزایش می‌باید و در مرحله ۴، میزان بارهای مثبت درون یاخته کاهش می‌باید. در مرحله ۴، کanal‌های دریچه‌دار سدیمی بسته و کanal‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز هستند.

۱۰۳۴- گزینه «۳» ابررسی سایر گزینه‌های **۱**: گزینه (۱): در شروع مرحله ۲، ابتدا اختلاف پتانسیل دو سوی غشا کاهش می‌باید و سپس افزایش می‌باید. / گزینه (۲): کanal‌های نشتی عبوردهنده پتانسیم همواره فعال‌اند. / گزینه (۴): در شروع مرحله ۴ (از $+30^\circ$ به سمت صفر)، پتانسیل غشا مثبت است.



۱۰۳۵- گزینه «۴» در بیماری مالتیپل اسکلروزیس (ام. اس) یاخته‌های پشتیبانی که در سیستم عصبی مرکزی میلین می‌سازند، از بین می‌روند؛ در نتیجه ارسال پیام‌های عصبی به درستی انجام نمی‌شود. بینایی و حرکت، مختل و فرد چار بی‌حسی و لرزش می‌شود. همان‌طور که در شکل مقابل مشاهده می‌کنید، بخش خارجی نخاع از ماده سفید و بخش داخلی از ماده خاکستری تشکیل شده است. در ماده سفید، رشته‌های عصبی میلین دار اجتماع یافته‌اند.

۱۰۳۶- گزینه «۱» آکسون رشته‌ای است که پیام عصبی را از جسم یاخته‌ای یاخته عصبی تا انتهای خود که پایانه آکسونی نام دارد، هدایت می‌کند. همان‌طور که مشاهده می‌کنید، پایانه آکسونی فاقد میلین است، از طرفی انتهای آکسون نورون حرکتی و دندربیت نورون حسی در دستگاه عصبی محیطی قرار دارند؛ پس قرار نیست که در بیماری ام. اس میلین آن‌ها از بین برودا!

۱۰۳۷- گزینه «۲» در هر نوع نورون، جسم یاخته‌ای و پایانه آکسونی فاقد میلین هستند. گزینه (۲): دندربیت نورون حسی جزء دستگاه عصبی محیطی است! / گزینه (۳): در بیماری ام. اس یاخته‌های پشتیبانی که در سیستم عصبی مرکزی میلین می‌سازند از بین می‌روند؛ نه یاخته‌های عصبی!

بیماری مالتیپل اسکلروزیس (ام. اس)

کاهش یا افزایش مقدار میلین، منجر به بیماری می‌شود. در بیماری ام. اس، یاخته‌های پشتیبانی که در سیستم عصبی مرکزی میلین می‌سازند، از بین می‌روند؛ در نتیجه ارسال پیام‌های عصبی به درستی انجام نمی‌شود. در پی اختلال در ارسال پیام‌های عصبی، بینایی و حرکت بیمار، مختل شده و فرد چار بی‌حسی و لرزش می‌شود.

آنواعی از یاخته‌های پشتیبان در بافت عصبی وجود دارد که فقط گروهی از آن‌ها در ساخت میلین نقش دارند.

در این بیماری، یاخته‌های پشتیبان میلین‌سازی که در دستگاه عصبی مرکزی (نه محیطی) قرار دارند، از بین می‌روند.

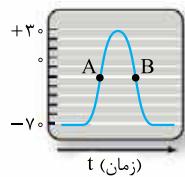
در فرد مبتلا به ام. اس، هدایت پیام‌های عصبی چار اختلال می‌گردد و سرعت هدایت پیام‌ها کاهش می‌باید.

ترکیب با فصل ۵ زیست یا زدهم: ام. اس نوعی بیماری خودایمنی است که در آن، میلین اطراف یاخته‌های عصبی در مغز و نخاع مورد حمله دستگاه ایمنی قرار می‌گیرد و در قسمت‌هایی از بین می‌رود. به این ترتیب، در ارتباط دستگاه عصبی مرکزی با بقیه بدن، اختلال ایجاد می‌شود.

ترکیب با فصل ۵ زیست یا زدهم: در بیماری خودایمنی، دستگاه ایمنی یاخته‌های خودی را به عنوان غیرخودی شناسایی و به آن‌ها حمله می‌کند و باعث بیماری می‌شود.

۱۰۳۶- گزینه «۳» همواره میزان عبور یون‌های سدیم از طریق کanal‌های نشتی کمتر از عبور یون‌های پتانسیم از کanal‌های نشتی است و ربطی به محل نقطه‌ها در نمودار پتانسیل عمل ندارد!

۱۰۳۷- گزینه «۱» همواره میزان پتانسیم درون یاخته بیشتر از بیرون یاخته است؛ حتی در پتانسیل عمل! / گزینه (۲): غلظت یون سدیم در بیرون از نورون بیشتر از سدیم درون نورون است، بنابراین ورود سدیم به یاخته عصبی از طریق انتشار و بدون صرف انرژی زیستی انجام می‌گیرد؛ پس شکسته شدن پیوند در مولکول ATP به این منظور، غیرممکن است. / گزینه (۴): در نقطه ۴ میزان یون‌های خروجی از یاخته بیشتر از یون‌های ورودی به یاخته است؛ زیرا پتانسیل الکتریکی یاخته در حال کاهش است.



۱۰۳۷- گزینه «۴» کانال‌های نشتشی و پمپ سدیم - پتانسیم که همیشه فعال‌اند. در نقطه A، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و

در نقطه B، کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی فعال‌اند.

۱۰۳۸- گزینه «۳» **توصیر مرحله ابتدایی پتانسیل عمل را نشان می‌دهد.** پس از این مرحله، ابتدا کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته شده و سپس کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز می‌شوند و این نکته جالب که در شکل کتاب نهفته است رو حواستون باشید! دریچه کانال‌های پتانسیمی به سمت داخل یاخته و دریچه کانال‌های سدیمی به سمت خارج یاخته باز می‌شوند. انگار دریچه هر یون، به سمتی باز می‌شود که غلط است اون یون بیشترها

۱۰۳۹- گزینه «۲» **عامل تغییر اختلاف پتانسیل دو سوی غشا، فعالیت کانال‌های دریچه‌دار است،** پس در هنگام تغییر اختلاف پتانسیل، قطعن نوعی کانال دریچه‌دار باز است.

۱۰۴۰- گزینه «۴» **در مراحل پتانسیل عمل نیز هنگامی که پتانسیل غشا به $+30$ میلیولت می‌رسد، برای لحظه‌ای کوتاه کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتانسیمی هر دو بسته‌اند.** گزینه (۳): در شروع پتانسیل عمل (از -70 به سمت صفر) و پس از آن (از $+30$ به سمت صفر) با وجود بازبودن کانال‌های دریچه‌دار، اختلاف پتانسیل دو سوی غشا در حال کاهش است. گزینه (۴): پمپ سدیم - پتانسیم همیشه فعالیت می‌کند و شیب غلط یون‌ها نیز در حین پتانسیل عمل و بعد از پایان آن، تغییر می‌کند.

نقش	انواع یون‌هایی که هر پروتئین جابه‌جا می‌کند	زمان فعالیت	جهت انتقال یون‌ها	روش انتقال یون‌ها	صرف انرژی زیستی	انواع پروتئین‌های غشایی عمل کننده در هدایت و انتقال پیام عصبی
حفظ پتانسیل آرامش	دو نوع یون (سه سدیم و دو پتانسیم)	همواره	در خلاف جهت شیب غلط	انتقال فعال	دارد	پمپ سدیم - پتانسیم
حفظ پتانسیل آرامش	انتقال یون‌های سدیم، پتانسیم در جهت شیب غلط	همواره	در جهت شیب غلط	انتشار تسهیل شده	ندارد	کانال‌های نشتشی
کانال دریچه‌دار سدیمی: ایجاد پتانسیل عمل از -70 تا $+30$ میلیولت	کانال دریچه‌دار سدیمی فقط سدیم	پتانسیل عمل	در جهت شیب غلط	انتشار تسهیل شده: پس از رسیدن اختلاف پتانسیل غشا به مقدار مشخصی، باز می‌شوند.	ندارد	وابسته به اختلاف پتانسیل
کانال دریچه‌دار پتانسیمی: پتانسیل عمل از $+30$ تا -70 میلیولت	کانال دریچه‌دار پتانسیمی فقط پتانسیم					کانال‌های دریچه‌دار
گیرنده ناقل عصبی در یاخته پس سیناپسی است.	فقط یک نوع یون را جابه‌جا می‌کند، مثُن در سیناپس تحريكی فقط یون سدیم را وارد یاخته می‌کند.	دریافت پیام عصبی از طریق ناقل عصبی	در جهت شیب غلط	انتشار تسهیل شده: پس از اتصال به ماده خاصی باز می‌شوند.	ندارد	وابسته به ماده شیمیایی

۱۰۴۱- گزینه «۴» هنگام هدایت پیام عصبی در طول آسه، پیام عصبی از جسم یاخته‌ای به سمت پایانه آسه حرکت می‌کند و ابتدا در بخش‌های نزدیک جسم یاخته‌ای و سپس در بخش‌های دورتر، پتانسیل عمل ایجاد شده و پتانسیل غشا تغییر می‌کند.

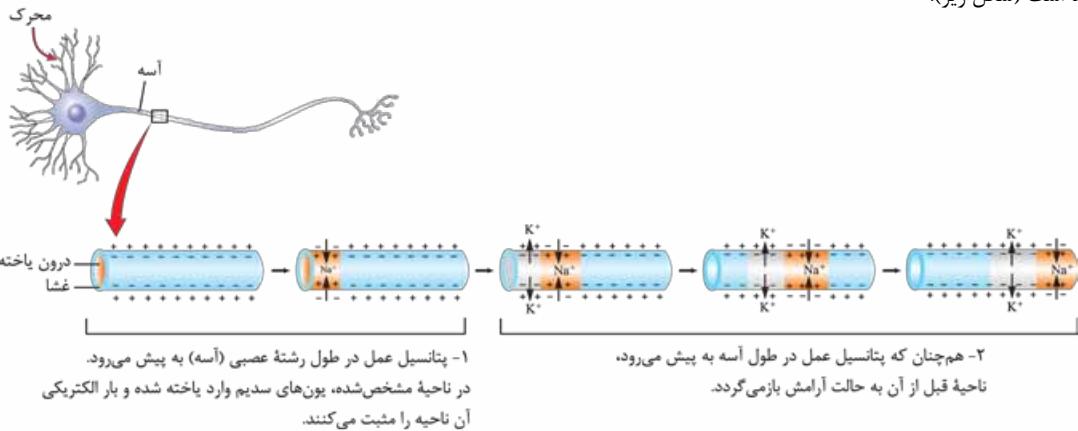
۱۰۴۲- گزینه «۳» کانال‌های دریچه‌دار با فاصله زمانی (به نوبت) در طول رشته عصبی باز می‌شوند و موجب ایجاد پتانسیل عمل‌های پی‌درپی در طول رشته عصبی می‌شوند. گزینه (۲): همان‌طور که در شکل ۸ فصل ۱ زیست یازدهم می‌بینید، پتانسیل درون سلول در بخش جلویی محل ایجاد پتانسیل عمل، همانند بخش عقبی آن، منفی است. گزینه (۳): هدایت پیام عصبی، یعنی ابتدا در محل ۱، بعد در محل ۲ و سپس در محل ۳ پتانسیل غشا تغییر کند و به این ترتیب، پتانسیل از یک نقطه به نقطه دیگر هدایت می‌شود. به یاد داشته باشید که تا پایان بسته‌شدن کانال‌های پتانسیمی، پتانسیل عمل تمام نشده است (یعنی تا رسیدن دوباره به -70 میلیولت) و فقط -70 تا $+30$ میلیولت را به عنوان پتانسیل عمل در نظر نگیرید.

تنظیم عصبی

تصویر، هدایت نقطه به نقطه پیام عصبی در یک یاخته عصبی را نشان می‌دهد. وضعیت غشا در بخش‌های نشان داده شده به این شکل است: D: در حالت آرامش. C: به علت ورود یون‌های سدیم به یاخته، پتانسیل مثبت شده (پتانسیل عمل) است. B: به علت خروج یون‌های پتانسیم از یاخته، پتانسیل غشا منفی شده و به حالت آرامش برگشته است. A: در نقطه A و D، پمپ سدیم - پتانسیم و کانال‌های نشتشی به حفظ پتانسیل غشا کمک می‌کنند.

۱۰۴۱ - گزینه «۴» **امروزی سایر گزینه‌ها** گزینه (۱): در نقطه B نیز، پتانسیل داخل یاخته نسبت به بیرون آن منفی است و می‌تواند پتانسیل آرامش برقرار باشد (اگه ۷۰ - ۵۰ میلی‌ولت باشد). گزینه (۲): برای نقطه B دو حالت وجود دارد: (الف): کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باز هستند و پتانسیل غشا در حال کاهش است (مثلث ۵۰ - ۳۰ میلی‌ولت) یا (ب): پتانسیل غشا به ۳۰ میلی‌ولت رسیده و پتانسیل آرامش برقرار شده است. گزینه (۳): در نقطه D نیز، کانال‌های نشتشی فعل هستند و یون‌های سدیم می‌توانند به درون یاخته وارد شوند.

نقطه ۳ ادامه پتانسیل عمل را نشان می‌دهد که به علت خروج ناگهانی یون‌های پتانسیم از یاخته، پتانسیل داخل غشا نسبت به خارج آن منفی شده است (شکل زیر).



۱۰۴۲ - گزینه «۲» **امروزی سایر گزینه‌ها** گزینه (۱): جهت حرکت پیام عصبی از ۴ به سمت ۱ است. گزینه (۳): در نقطه ۳ خروج (نه ورود) یک نوع یون از یاخته افزایش یافته است. گزینه (۴): در ادامه هدایت پیام عصبی، غلظت یون‌ها در بخش ۱ برخلاف ۴ تغییر می‌کند.

۱۰۴۳ - گزینه «۲» بیماری ام، اس نوعی بیماری خودایمنی است که در آن دستگاه ایمنی به یاخته‌های پشتیبان سازنده میلین در دستگاه عصبی مرکزی حمله می‌کند و آن‌ها را از بین می‌برد. به همین علت در هدایت جهشی پیام‌های عصبی در مغز و نخاع، اختلال ایجاد می‌شود (زیست یا زدهم - فصل ۵).

۱۰۴۴ - گزینه «۲» **امروزی سایر گزینه‌ها** گزینه (۱): هدایت جهشی پیام عصبی دچار اختلال می‌شود، نه انتقال جهشی! گزینه (۳): در این بیماری میلین از بین می‌رود و ضخامت غلاف میلین کاهش می‌یابد. گزینه (۴): فقط یاخته‌های پشتیبان سازنده میلین مورد حمله قرار می‌گیرند.

۱۰۴۵ - گزینه «۳» **امروزی سایر گزینه‌ها** گزینه (۱): در خارج از دستگاه عصبی مرکزی قرار دارد! در حالی که در بیماری ام، اس، یاخته‌های سازنده میلین در دستگاه عصبی مرکزی (مغز و نخاع) مورد حمله قرار می‌گیرند.

(الف): وقتی پیام عصبی به پایانه آکسون نورون پیش‌سیناپسی می‌رسد، با بروز رانی، ناقل عصبی وارد فضای سیناپسی می‌شود. در زمان بروز رانی، مساحت غشا (تعداد فسفولیپیدهای غشا) افزایش می‌یابد. (ب) و (ج): ناقل عصبی پس از رسیدن به غشای یاخته پس‌سیناپسی، به پروتئینی به نام گیرنده متصل می‌شود. این پروتئین هم‌چنین کانالی است که با اتصال ناقل عصبی به آن باز می‌شود. به این ترتیب، ناقل عصبی با تغییر نفوذپذیری غشای یاخته پس‌سیناپسی به یون‌ها، پتانسیل الکتریکی این یاخته‌ها را تغییر می‌دهد.

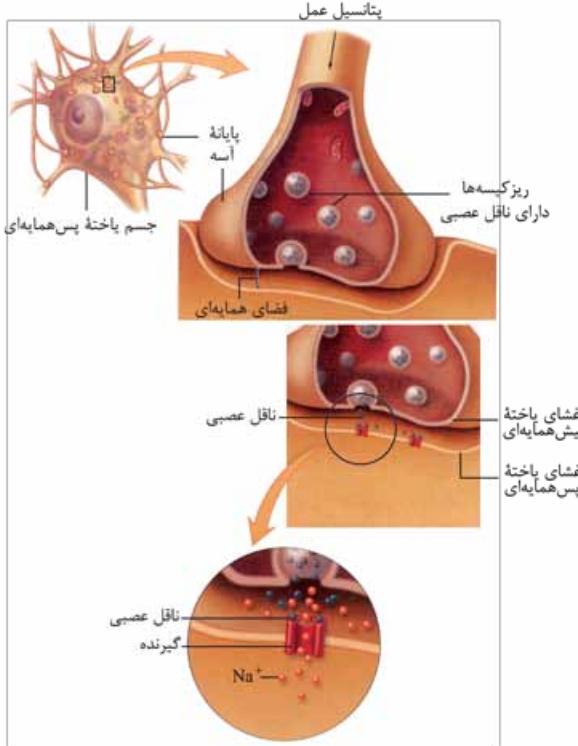
(د): حتی در سیناپس مهاری هم، پتانسیل الکتریکی یاخته پس‌سیناپسی تغییر می‌کند (و منفی‌تر می‌شود!).
(د): براساس این که ناقل عصبی آزادشده از یاخته پیش‌سیناپسی تحریک کننده یا بازدارنده باشد، یاخته پس‌سیناپسی تحریک یا فعالیت آن مهار می‌شود. اگر ناقل عصبی تحریکی باشد، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز و سدیم وارد یاخته پس‌سیناپسی می‌شود.

۱۰۴۶ - گزینه «۲» **امروزی سایر گزینه‌ها** گزینه (۱): در غشای یاخته پس‌سیناپسی، پروتئینی به نام گیرنده وجود دارد. این پروتئین هم‌چنین کانالی است که با اتصال ناقل عصبی به آن باز می‌شود و یون‌ها را با انتشار تسهیل شده از خود عبور می‌دهد. (ب): گیرنده ناقل عصبی در عرض غشای یاخته پس‌سیناپسی وجود دارد. یاخته پس‌سیناپسی می‌تواند یاخته عصبی یا غیرعصبی باشد، مثل یاخته ماهیچه‌ای؛ بنابراین هر گیرنده ناقل عصبی در عرض غشای یاخته عصبی نیست.

(د): براساس این که ناقل عصبی تحریک کننده یا بازدارنده باشد، یاخته پس‌سیناپسی تحریک (ایجاد پتانسیل عمل)، یا فعالیت آن مهار می‌شود.
۱۰۴۷ - گزینه «۳» **امروزی سایر گزینه‌ها** گزینه (۱): ریشه شکمی عصب نخاعی از طریق آکسون نورون حرکتی و ریشه پشتی آن از طریق آکسون نورون حسی به نخاع متصل است. هر دو نوع رشته عصبی، می‌توانند به کمک پمپ سدیم - پتانسیم، پتانسیل آرامش را در غشای خود حفظ کنند.



۱۰۴۷- ابررسی سایر گیرنده‌ها گزینهٔ (۱): آکسون نورون‌های حرکتی، پیام عصبی را از دستگاه عصبی مرکزی خارج می‌کند. گزینهٔ (۲): آکسون نورون حرکتی همانند آکسون نورون حسی میلین دار است، اما این میلین توسط یاخته‌های پشتیبان (نه خود رشته‌های عصبی) ایجاد شده است. گزینهٔ (۳): هنگام انتقال پیام عصبی، ریزکیسه‌های حاوی ناقل عصبی با غشای پایانه آکسون ادغام می‌شود؛ پس مساحت غشای آن را می‌افزایند. اما دقت کنید که آکسون نورون حرکتی می‌تواند با یاخته‌های ماهیچه‌ای یا غدایی، سیناپس تشکیل دهد.



۱۰۴۸- ابررسی سایر گیرنده‌ها گزینهٔ (۱): ناقل عصبی پس از رسیدن به غشای یاخته پس‌سیناپسی، به پروتئینی به نام **گیرنده** متصل می‌شود. این پروتئین همچنین کانالی است که با اتصال ناقل عصبی به آن باز می‌شود. به این ترتیب ناقل عصبی با **تغییر نفوذپذیری** غشای یاخته پس‌سیناپسی به یون‌ها، پتانسیل الکتریکی این یاخته را تغییر می‌دهد و براساس این که ناقل عصبی، تحریک کننده یا بازدارنده باشد، یاخته پس‌سیناپسی تحریک، یا فعالیت آن مهار می‌شود.

پس از انتقال پیام، مولکول‌های ناقل باقی‌مانده، باید از فضای سیناپسی تخلیه شوند تا از انتقال بیش از حد پیام جلوگیری و امکان انتقال پیام‌های جدید فراهم شود. این کار به دو طریق صورت می‌گیرد: ۱- جذب دوباره ناقل‌های عصبی به یاخته پیش‌سیناپسی؛ پس از انتقال پیام عصبی، ناقل‌های موجود در فضای سیناپسی توسط یاخته پیش‌سیناپسی جذب می‌شوند. ۲- ترشح آنزیم‌های تجزیه‌کننده ناقل عصبی **۱۰۴۹- ابررسی سایر گیرنده‌ها** گزینهٔ (۲): همان‌طور که در شکل مقابل می‌بینید، ریزکیسه‌های حاوی ناقل عصبی قبل از رسیدن پیام عصبی به پایانه آکسون، در محل پایانه آکسون حضور دارند و پس از رسیدن پیام عصبی، این ریزکیسه‌ها با غشای پایانه آکسون ادغام شده و برونو رانی ناقل‌های عصبی صورت می‌گیرد. گزینهٔ (۳): ناقل‌های عصبی از طریق برونو رانی ترشح می‌شوند، نه انتقال فعلی! گزینهٔ (۴): ناقل‌های عصبی به یاخته پس‌سیناپسی وارد نمی‌شوند بلکه به گیرنده‌هایی در غشای اون متصل می‌شون!

۱۰۴۹- گزینهٔ (۲) پس از انتقال پیام عصبی، مولکول‌های ناقل باقی‌مانده باید از فضای سیناپسی تخلیه شوند. این کار با جذب دوباره ناقل به یاخته پیش‌سیناپسی و یا تجزیه‌شدن ناقل عصبی توسط آنزیم‌هایی در فضای سیناپسی، انجام می‌شود.

ناقل عصبی وارد یاخته پس‌سیناپسی نمی‌شود.

آنزیم‌های تجزیه‌کننده ناقل عصبی در فضای سیناپسی فعالیت می‌کنند، نه درون یاخته!

۱۰۵۰- ابررسی سایر گیرنده‌ها گزینهٔ (۱): ناقل عصبی هیچ‌گاه به درون یاخته پس‌سیناپسی وارد نمی‌شود، بلکه به گیرنده خود که در غشای یاخته پس‌سیناپسی قرار دارد متصل می‌شود. گزینهٔ (۳): پس از انتقال پیام عصبی، ناقل‌های عصبی باید به نورون پیش‌سیناپسی وارد شوند، نه این که دوباره برونو رانی بشن! گزینهٔ (۴): در محل سیناپس، یاخته‌های پیش‌سیناپسی و پس‌سیناپسی به یکدیگر متصل نیستند و بین آن‌ها فضایی به نام فضای سیناپسی وجود دارد.

۱۰۵۰- گزینهٔ (۳) پس از انتقال پیام عصبی، مولکول‌های ناقل باقی‌مانده باید از فضای سیناپسی تخلیه شوند. این کار با جذب دوباره ناقل به یاخته پیش‌سیناپسی و یا تجزیه آن توسط آنزیم‌هایی انجام می‌شود. یاخته پیش‌سیناپسی نورون بوده و در غشای خود دارای کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتاسیمی است.

۱۰۵۱- ابررسی سایر گیرنده‌ها گزینهٔ (۱): در محل سیناپس، یاخته‌های پیش‌سیناپسی و پس‌سیناپسی به هم متصل نمی‌شوند. گزینه‌های (۲) و (۴): ناقل عصبی با تغییر نفوذپذیری غشای یاخته پس‌سیناپسی به یون‌ها، پتانسیل الکتریکی این یاخته را تغییر می‌دهد. براساس این که ناقل عصبی تحریک کننده یا بازدارنده باشد، یاخته پس‌سیناپسی تحریک، یا فعالیت آن مهار می‌شود.

۱۰۵۱- گزینهٔ (۱) فقط مورد «ج» درست است. در یک فرد سالم انتقال پیام الکتریکی می‌تواند در سیناپس بین یاخته عصبی و یک یاخته دیگر (عصبي یا غيرعصبي)، بین یک گیرنده حسی و نورون، و یا انتقال پیام الکتریکی بین یاخته‌های ماهیچه قلبی (از طریق صفحات بینایینی) باشد.

(الف): انتقال پیام الکتریکی بین یاخته‌های ماهیچه قلبی از طریق صفحات بینایینی صورت می‌گیرد. (ب) و (د): برونو رانی ناقل‌های عصبی از یاخته پیش‌همایه‌ای فقط در انتقال پیام عصبی نورون به یک یاخته دیگر و یا انتقال پیام عصبی از گیرنده حسی به نورون مشاهده می‌شود. در فرایند برونو رانی، مساحت غشای یاخته افزایش می‌یابد. (ج): در هر نوع انتقال پیام الکتریکی قطعن نفوذپذیری غشای یاخته گیرنده پیام به یون‌ها تغییر می‌کند.

۱۰۵۲- گزینهٔ (۱) فقط مورد «الف» درست است.

(الف): ناقل عصبی پس از رسیدن به غشای یاخته پس‌همایه‌ای، به پروتئینی به نام گیرنده متصل می‌شود. این پروتئین به نام گیرنده همچنین کانالی است که با اتصال ناقل عصبی به آن باز می‌شود؛ بنابراین شکل آن تغییر می‌کند (یعنی این بازشدن با تغییر شکل پروتئین همراه است). (ب): وقتی پیام عصبی به پایانه آکسون می‌رسد، ریزکیسه‌های حاوی ناقل عصبی، با برونو رانی ناقل عصبی را به فضای همایه‌ای آزاد می‌کنند.



تنظیم عصبی

دو تلهٔ تستی مهم در بحث سیناپس‌ها:

- ❶ ناقل عصبی از یاختهٔ پیش‌سیناپسی خارج می‌شود نه ریزکیسهٔ حاوی ناقل عصبی.
- ❷ ناقل عصبی هیچ‌گاه وارد یاختهٔ پس‌سیناپسی نمی‌شود.

(ج) براساس این که **ناقل عصبی** تحریک‌کننده یا بازدارنده باشد، یاختهٔ پس‌همایه‌ای تحریک، یا فعالیت آن مهار می‌شود. (د) در محل سیناپس دو یاختهٔ پیش‌سیناپسی و پس‌سیناپسی به هم متصل نمی‌شوند، بلکه بین آن‌ها فضای سیناپسی وجود دارد.

انتقال پیام عصبی

● یاخته‌های عصبی با یکدیگر ارتباط ویژه‌ای به نام همایه (سیناپس) برقرار می‌کنند. بین این یاخته‌ها در محل سیناپس، فضایی به نام فضای سیناپسی وجود دارد. برای انتقال پیام از یاختهٔ عصبی انتقال‌دهنده یا یاختهٔ پیش‌سیناپسی، ماده‌ای به نام ناقل عصبی در فضای سیناپسی آزاد می‌شود. این ماده، بر یاختهٔ دریافت‌کننده، یعنی یاختهٔ پس‌سیناپسی اثر می‌کند.

● ناقل عصبی در جسم یاخته‌های عصبی (نورون‌ها) ساخته و درون ریزکیسه‌ها ذخیره می‌شود. این ریزکیسه‌ها در طول آکسون هدایت می‌شوند تا به پایانه آن برسند. وقتی پیام عصبی (پتانسیل عمل) به پایانه آکسون می‌رسد، این کیسه‌ها با بروون‌رانی (اگزوستیوز)، ناقل را در فضای سیناپسی آزاد می‌کنند. یاخته‌های عصبی با یاخته‌های ماهیچه‌ای نیز سیناپس دارند و با ارسال پیام، موجب انقباض آن‌ها می‌شوند. انتقال‌دهنده‌های عصبی فقط در پایانه آکسون، اگزوستیوز می‌شوند (نه دندربیت) ولی پس از ترشح می‌توانند به دندربیت یا جسم یاخته‌ای یاختهٔ پس‌سیناپسی متصل شوند.

● بروون‌رانی (اگزوستیوز)، فرایند خروج ذره‌های بزرگ از یاخته است. این فرایند مستقل از شیب غلظت ذرات است و با تشکیل ریزکیسه‌های غشایی همراه بوده و به انرژی ATP نیاز دارد. یاختهٔ پیش‌سیناپسی و پس‌سیناپسی به یکدیگر نمی‌چسبند، بلکه فاصله اندکی بین آن‌ها وجود دارد که به آن، فضای سیناپسی می‌گویند. با رسیدن پیام عصبی به پایانه آکسون، غشای ریزکیسه‌های حاوی ناقل عصبی با غشای پایانه آکسون ادغام شده و اگزوستیوز صورت می‌گیرد.

● با توقف انتقال پیام عصبی، مولکول‌های ناقل باقی‌مانده، باید از فضای سیناپسی تخلیه شوند تا از انتقال بیش از حد پیام جلوگیری و امکان انتقال پیام‌های جدید فراهم شود. این کار به دو طریق صورت می‌گیرد:

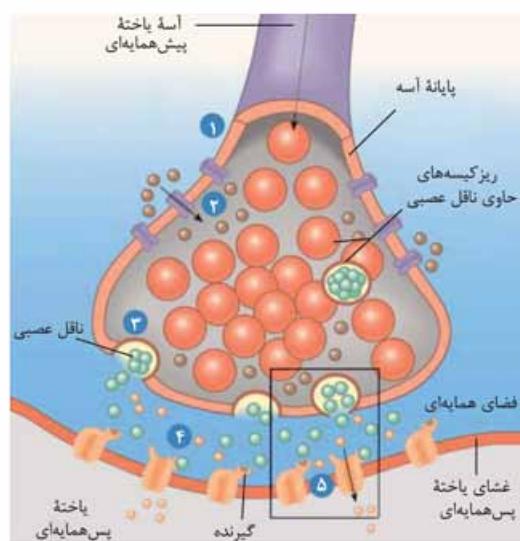
❶ جذب دوباره ناقل‌های عصبی به یاختهٔ پیش‌سیناپسی؛ پس از انتقال پیام عصبی، ناقل‌های موجود در فضای سیناپسی توسط یاختهٔ پیش‌سیناپسی جذب می‌شوند.

❷ آنزیم‌های تجزیه‌کننده ناقل عصبی؛ تغییر در میزان طبیعی ناقل‌های عصبی از دلایل ابتلا به بیماری و اختلال در کار دستگاه عصبی است. در واقع کاهش یا افزایش مقدار ناقل‌های عصبی در فضای سیناپسی، منجر به بروز بیماری می‌شود.

۱۰۵۳ - گزینه «۳» همه نورون‌ها برای انتقال پیام عصبی نیاز به تولید و ترشح ناقلین عصبی دارند. ترشح ناقلین عصبی از طریق فرایند بروون‌رانی انجام شده

و نیازمند انرژی حاصل از مولکول‌های ATP است. پس در واقع، هر نورون مقداری از ATP خود را صرف ترشح ناقل‌های عصبی به فضای سیناپسی می‌کند.

۱- ابررسی سایر گزینه‌های ۳- گزینه (۱): یاختهٔ پیش‌سیناپسی و پس‌سیناپسی به یکدیگر نمی‌چسبند، بلکه فاصله اندکی بین آن‌ها وجود دارد که به آن، فضای سیناپسی می‌گویند و ناقل‌های عصبی به درون آن ترشح می‌شوند. گزینه (۲): گیرنده‌های ناقلین عصبی، می‌توانند در روی غشای یاخته‌های غیرعصبی همانند یاخته‌های ماهیچه‌ای نیز وجود داشته باشند. گزینه (۴): هر نورون تنها یک رشته دورکننده پیام عصبی (آکسون) دارد و ناقلین عصبی از پایانه آکسون نورون ترشح می‌شود.



۱۰۵۴ - گزینه «۲» ناقل‌های عصبی از طریق بروون‌رانی (صرف ATP) از پایانه آسه یاختهٔ عصبی خارج می‌شوند. گیرنده ناقل‌های عصبی نیز نوعی کاتالیزور یونی است که بازشنan آن منجر به تغییر نفوذپذیری غشا به برخی یون‌ها می‌شود، مثلث در همایه‌های تحریکی، گیرنده ناقل عصبی نوعی کاتالیزور دریچه‌دار سدیمی است که بازشنan آن منجر به ورود یون‌های سدیم به یاخته و ایجاد پتانسیل عمل می‌شود. با توجه به شکل مقابل، مراحل ۱ تا ۵ عبارت‌اند از: ۱- پتانسیل آرامش، ۲- پتانسیل عمل غشا، ۳- بروون‌رانی ناقل عصبی از نورون پیش‌همایه‌ای، ۴- اتصال ناقل عصبی به گیرنده و ۵- تغییر پتانسیل الکتریکی یاختهٔ پس‌همایه‌ای.

۱- ابررسی سایر گزینه‌های ۳- گزینه (۱): گیرنده‌ها در غشای یاختهٔ پس‌همایه‌ای قرار دارند! نه این که از آن خارج شوند. گزینه (۳): گیرنده ناقل‌های عصبی همواره از جنس پروتئین است. گزینه (۴): ناقل عصبی با بروون‌رانی (نه انتقال فعال) به فضای همایه‌ای وارد می‌شود.



۱۰۵۵- گزینه «۳»

فقط مورد «ج» نادرست است. یاختهٔ پیش‌همایه‌ای همواره یک نورون است (رد مورد «ج») و یاختهٔ پس‌همایه‌ای می‌تواند نورون، ماهیچه (صف، قلی یا اسکلتی) و یاختهٔ ترشحی باشد.

۱۰۵۶- گزینه «۲»

پتانسیل غشای نورون‌ها در حالت آرامش، ۷۰- میلیولت است و در هنگام تحریک، ابتدا به سمت صفر حرکت می‌کند و سپس به ۳۰ میلیولت می‌رسد؛ پس در همایهٔ تحریکی، ابتدا اختلاف پتانسیل دو سوی غشا کاهش می‌یابد (به سمت مشتمل شدن پیش می‌رود) در حالی که در همایهٔ مهاری، اختلاف پتانسیل دو سوی غشا افزایش می‌یابد (منفی‌تر می‌شود).

۱۰۵۷- گزینه «۱»

ابررسی سایر گزینه‌ها- گزینه (۱): همایهٔ بین نورون و ماهیچه همیشه از نوع تحریکی یا غیرفعال است. همایهٔ مهاری فقط بین نورون‌ها دیده می‌شود. گزینه (۲): در هر دو نوع همایه، ناقل عصبی ترشح می‌شود. گزینه (۴): در همایهٔ تحریکی برخلاف همایهٔ مهاری، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در یاختهٔ پس‌همایه‌ای باز شده و یاختهٔ پس‌همایه‌ای تحریک می‌شود.

۱۰۵۸- گزینه «۰»

نکتهٔ خارج از کتاب ولی مفید: در همایهٔ بازدارنده، کانالی که در نورون پس‌همایه‌ای باز می‌شود از نوع پتانسیل است و بنابراین با خروج پتانسیل اضافی، اختلاف پتانسیل دو سوی غشا از ۰- میلیولت هم منفی‌تر می‌شود و مثلث به حدود ۱۰۰- میلیولت می‌رسد.

۱۰۵۹- گزینه «۲»

پتانسیل الکتریکی یاختهٔ پس‌همایه‌ای قطعن تعییر می‌یابد که این تعییر می‌تواند در جهت تحریک یا مهار آن باشد. ابررسی سایر گزینه‌ها- گزینه (۱): در شکل ۱۰ کتاب درسی می‌بینید که غشای یاختهٔ پس‌همایه‌ای در محل همایه، فروافته است. گزینه (۳): گیرنده ناقل عصبی نوعی کانال یونی است. گزینه (۴): پس از انتقال پیام عصبی، ناقل‌های عصبی می‌توانند به درون یاختهٔ ترشح‌کننده خود جذب شوند.

۱۰۶۰- گزینه «۴»

انتقال‌دهنده‌های عصبی تحریکی با تحریک بازشدن کانال دریچه‌دار، باعث ایجاد پتانسیل عمل در یاخته‌های ماهیچه‌ای بدن می‌شوند. ابررسی سایر گزینه‌ها- گزینه (۱): انتقال‌دهنده‌های عصبی بعد از این که تأثیر خودشونو گذاشت، ممکنه تجزیه بشن یا دوباره به یاختهٔ پیش‌همایه‌ای برگردان. گزینه (۲): انتقال‌دهنده‌های عصبی داخل جسم یاخته‌ای تولید می‌شن. گزینه (۳): جایگاه اتصال انتقال‌دهنده عصبی بر روی غشای یاختهٔ پس‌همایه‌ای است نه درونش!

۱۰۶۱- گزینه «۱»

فقط مورد «د» درست است. (الف): در این بیماری غلاف میلین یاخته‌های دستگاه عصبی مرکزی تخریب می‌شوند، اما اعصاب بینایی بخشی از دستگاه عصبی محیطی هستند که پیام را وارد دستگاه عصبی مرکزی می‌کنند. (ب): در پشت ساقهٔ مغز، مخچه قرار دارد. نقش اصلی مخچه، تنظیم تعادل بدن است، گیرنده‌های متعددی مانند گیرنده‌های حس وضعیت، بینایی و تعادلی موجود در گوش، در حفظ تعادل بدن نقش دارند. (ج): برای انتقال پیام عصبی، محتويات ریزکیسه‌ها به فضای سیناپسی اگزوستوز (برون‌رانی) می‌شوند (نه خود ریزکیسه‌ها!). (د): مهم‌ترین ماهیچهٔ تنفسی دیافراگم است. تنها بصل‌النخاع توانایی ارسال پیام به دیافراگم را دارد و این کار را از طریق نخاع انجام می‌دهد، بنابراین برای ارسال پیام به دیافراگم، برقراری ارتباط بین مغز و نخاع ضروری است.

۱۰۶۲- گزینه «۲»

ناقل‌های عصبی درون ریزکیسه‌ها قرار دارند و هنگام انتقال پیام عصبی، این ریزکیسه‌ها با غشای پایانه آسه ادغام شده و به فضای همایه‌ای وارد می‌شوند (برون‌رانی). ابررسی سایر گزینه‌ها- گزینه (۱): بعضی یاخته‌های عصبی، هورمون تولید می‌کنند؛ پس ترکیب ترشح‌شده از پایانه آسه می‌تواند ناقل عصبی یا هورمون باشد (اگر نورون‌ها، پیک شیمیایی را به داخل خون ترشح کنند به آن هورمون می‌گویند). هورمون‌هایی که در پایانه آسه ترشح می‌شوند: هورمون ضدادراری، هورمون اکسی‌توسین، هورمون‌های آزاد‌کننده و مهارکننده هیپوتالاموس (زیست یازدهم - فصل ۳). گزینه (۳): بازشدن کانال‌های یونی که گیرنده ناقل عصبی نیز هستند، وابسته به اتصال ناقل عصبی به آن‌هاست؛ در حالی که سایر کانال‌های یونی با توجه به پتانسیل غشا، باز یا بسته می‌شوند. گزینه (۴): تعییر پتانسیل غشای یاختهٔ پس‌همایه‌ای، می‌تواند منجر به تحریک آن (تولید پیام عصبی) یا هورمون باشد.

۱۰۶۳- گزینه «۲»

در بافت عصبی، یاختهٔ عصبی (نورون‌ها) و غیرعصبی (یاخته‌های پشتیبان) وجود دارد. همه این یاخته‌ها (و به طور کلی همه یاخته‌های زنده بدن) دارای پمپ سدیم - پتانسیل در غشای خود هستند که این پمپ در هر بار فعالیت خود، سه یون سدیم را به خارج از یاخته و دو یون سدیم را به درون یاخته وارد می‌کند. هم یاخته‌های عصبی و هم یاخته‌های پشتیبان میتوکندری دارند و می‌توانند با انجام تنفس یاخته‌ای به ازای مصرف یک مولکول گلوکز، حداقل ۳۰ مولکول ATP تولید کنند. ابررسی سایر گزینه‌ها- گزینه (۱): ریزکیسه‌های حاوی ناقل عصبی در یاخته‌های عصبی دیده می‌شود. گزینه (۳): یاخته‌های عصبی می‌توانند توسط نوعی از یاخته‌های پشتیبان (یاخته‌های میلین‌ساز) غشای خود را عایق کنند. گزینه (۴): پرده منظر در حفاظت از مغز و نخاع نقش دارد. در حالی که یاخته‌های عصبی و پشتیبان در خارج از مغز و نخاع نیز یافت می‌شوند.

۱۰۶۴- گزینه «۱»

موارد «ب» و «ج» عبارت را به درستی تکمیل می‌کنند. (الف): در یاخته‌های عصبی از روی برخی زن‌ها رونویسی صورت می‌گیرد که باعث ایجاد ویژگی‌های نورون می‌شود؛ پس رنابسپاراز بر روی دنای آن فعالیت می‌کند. (ب): در یک یاختهٔ عصبی، پیام عصبی توسط آسه از جسم یاخته‌ای دور می‌شود، نه دارینه! (ج): در برخی از یاخته‌های پشتیبان (نه عصبی) از زن‌های مؤثر در ساخت غلاف میلین، رونویسی صورت می‌گیرد. (د): یاخته‌های عصبی به ندرت تقسیم می‌شوند؛ پس در این یاخته‌ها، امکان فعالیت آنزیم‌های دنابسپاراز جهت همانندسازی مولکول‌های دنا وجود دارد.

۱۰۶۵- گزینه «۳»

فقط مورد «ج» نادرست است. نورون‌ها و گیرنده‌های حسی موجود در بدن توانایی تولید جریان الکتریکی را دارند. (الف): همه یاخته‌های زنده بدن انسان، دارای کانال‌های انتقال‌دهنده یون‌ها هستند. (ب): بیان زن‌های سازنده غلاف میلین، فقط در یاخته‌های پشتیبان (فقط در بعضی‌اشون) انجام می‌شود که این یاخته‌ها قادر توانایی تولید جریان الکتریکی هستند. (ج): می‌دانید که گیرنده‌ها می‌توانند نوعی یاختهٔ غیرعصبی باشند، همانند



گیرنده‌های شناوی که نوعی از یاخته‌های پوششی تمايزیافته محسوب می‌شوند. (د): پمپ سدیم - پتاسیم در غشای همه یاخته‌های زنده بدن انسان، وجود دارد و در طی فعالیت خود دو نوع یون سدیم و پتاسیم را جابه‌جا می‌کند.

۱۰۶۴ - گزینه «۳» ژن سازنده گیرنده‌های ناقلین عصبی در یاخته‌های پس‌همایه‌ای رونویسی می‌شود. تمامی یاخته‌های هسته‌دار بدن انسان، دارای تمامی ژن‌ها بوده و ژن‌گان یکسانی دارند؛ اما ژن‌ها، در بعضی یاخته‌ها بیان شده و در بعضی یاخته‌ها بیان نمی‌شوند.

۱۰۶۵ - گزینه «۴» تنها مورد «ب» توسط رناتن‌های نورون‌ها تولید نمی‌شود.
الف): پمپ سدیم - پتاسیم از پروتئین‌های ناقل موجود در غشای یاخته‌ها است. (ب): تمامی پروتئین‌های موجود در غشای یاخته‌ها از آن پیام عصبی تولید نخواهد شد. گزینه (۲): نورون‌ها توانایی تولید ناقل عصبی را دارند، ولی ماهیچه‌ها و عدد فاقد این توانایی هستند. گزینه (۴): نورون‌های رابط می‌توانند هم با آسه نورون حسی و هم با دارینه نورون حرکتی همایه تشکیل دهند.

۱۰۶۶ - گزینه «۴» تمامی یاخته‌های هسته‌دار پیکری بدن انسان، دارای تمامی ژن‌ها بوده و ژن‌گان یکسانی دارند؛ ژن‌های مختلف، در بعضی یاخته‌ها بیان شده و در بعضی یاخته‌ها بیان نمی‌شوند.
الف): پمپ سدیم - پتاسیم از پروتئین‌های ممکن است یک یاخته غیرعصبی مثل ماهیچه باشد که در این صورت، در آن پیام عصبی تولید نخواهد شد. گزینه (۲): نورون‌ها توانایی تولید ناقل عصبی را دارند، ولی ماهیچه‌ها و عدد فاقد این توانایی هستند. گزینه (۴): نورون‌های رابط می‌توانند هم با آسه نورون حسی و هم با دارینه نورون حرکتی همایه تشکیل دهند.

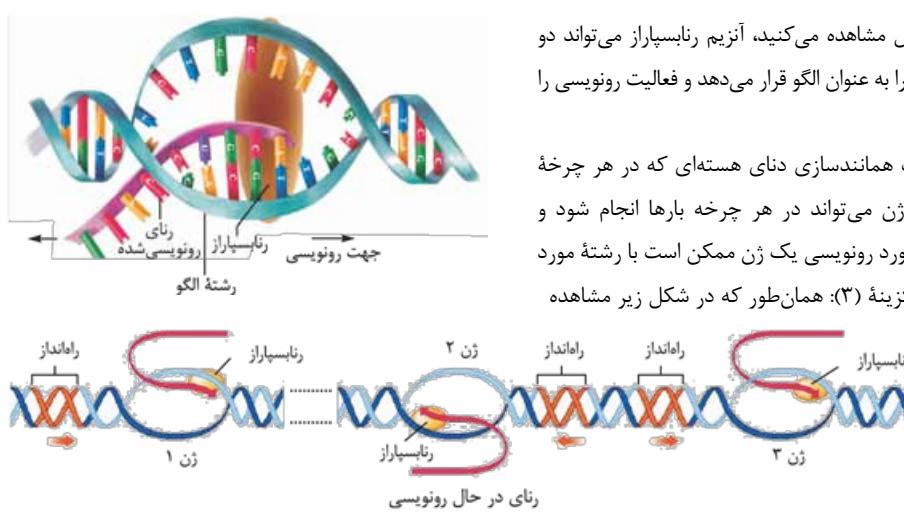
۱۰۶۷ - گزینه «۲» بازگشت پتانسیل عمل به پتانسیل آرامش، وظیفه کانال دریچه‌دار پتاسیمی است. وظیفه پمپ سدیم - پتاسیم، بازگرداندن غلظت یون‌ها به حالت آرامش است.
الف): گیرنده‌های پروتئینی ناقلین عصبی علاوه بر نقش گیرنده نوعی پیک شیمیایی، نوعی کانال یونی نیز هستند که می‌توانند منجر به انتقال یون‌ها از عرض غشا شوند. گزینه (۲): منظور از پروتئینی که دارای جایگاه فعال برای نوعی پیش‌ماده است، نوعی آنزیم است. پمپ سدیم - پتاسیم، نوعی پروتئین غشایی است که علاوه بر انتقال یون‌های سدیم و پتاسیم در خلاف جهت شیب غلظت و تغییر میزان یون‌ها در مایع خارج یاخته‌ای، توانایی تجزیه مولکول‌های ATP به مولکول‌های ADP و P را دارد و از انرژی این واکنش استفاده می‌کند. گزینه (۳): هم کانال‌های پروتئینی نشتی و هم کانال‌های پروتئینی دریچه‌دار سدیمی و پتاسیمی در عبور یون‌ها در جهت شیب غلظت نقش دارند، اما به عنوان مثال، کانال‌های نشتی فاقد دریچه هستند.

۱۰۶۸ - گزینه «۲» گروهی از یاخته‌های پشتیبان دستگاه عصبی، توانایی بیان ژن رمزکننده پروتئین‌های غلاف میلین را دارند. هیچ‌یک از این یاخته‌ها، از یاخته‌های عصبی محسوب نمی‌شوند و توانایی بیان ژن‌های ناقلین عصبی و ساخت آن‌ها را ندارند.
الف): گیرنده‌های (۱) و (۴): یاخته‌های پشتیبان توانایی تحریک‌پذیری، تولید و هدایت پیام عصبی را ندارند. گزینه (۳): درسته که این یاخته‌ها با تشکیل غلاف میلین در محافظت از نورون نیز نقش دارند، ولی تمامی این یاخته‌ها لزوم در دستگاه عصبی مرکزی حضور ندارند و می‌توانند در دستگاه عصبی محیطی نیز ایفای نقش کنند.

۱۰۶۹ - گزینه «۲» موارد «الف» و «د» دور از انتظار هستند.
الف): در هر دوراهی همانندسازی دو آنزیم دنابسپاراز فعالیت دارد (نه یدونه!). (ب): مولکول‌های ATP، می‌توانند در تنفس هوایی و در واکنش چرخه کربس در سطح پیش‌ماده تولید شوند. چرخه کربس، درون راکیزه‌ها انجام می‌شود. (ج): توجه داشته باشد که، درون نورون‌ها رونویسی از ژن‌های مختلف انجام می‌گیرد که در این فرایند، پیوند هیدروژنی میان نوکلئوتیدهای مولکول دنا تخریب می‌شود. (د): ناقلین عصبی، توسط رناتن‌های روى شبکه آندوپلاسمی تولید می‌شوند؛ نه درون آن! درون شبکه آندوپلاسمی، ریبوزوم یافت نمی‌شود.

۱۰۷۰ - گزینه «۴» همه جانداران پریاخته‌ای مانند گیاهان، جانوران، قارچ‌ها و آغازیان می‌توانند به محرك‌های شیمیایی داخلی و خارجی پاسخ بدhenند. به طور کلی مولکول‌های انتقال‌دهنده پیام، مولکول‌های شیمیایی هستند که باید به گیرنده‌های اختصاصی خود متصل شوند. توجه داشته باشد که سایر گزینه‌ها مربوط به دستگاه عصبی هستند که تنها در جانوران وجود دارد.

۱۰۷۱ - گزینه «۲» با توجه به نداشتن میلین و یکنواخت‌بودن قطر رشته عصبی در این نورون‌ها، می‌توان گفت سرعت هدایت پیام در طول رشته عصبی ثابت است.
الف): کمترین اختلاف پتانسیل بین دو سوی غشای نورون‌ها در نقطه از پتانسیل عمل دیده می‌شود که در آن‌ها میزان اختلاف پتانسیل صفر است. در نورون‌ها همواره از طریق پمپ‌ها و کانال‌های نشتی، یون‌های Na^+ و K^+ در حال عبور از غشا هستند. گزینه (۳): توجه داشته باشد که هیچ‌گاه هر دو نوع کانال دریچه‌دار سدیمی و پتاسیمی با هم باز نیستند که بخواهند هم‌زمان بسته شوند. از طرف دیگر اگر منظور طراح، زمانی باشد که هر دو کانال دریچه‌دار بسته هستند، می‌توان قله نمودار پتانسیل عمل (اختلاف پتانسیل $+30$) را مثال زد، که بالاصله پس از آن با بازشدن کانال‌های دریچه‌دار پتاسیمی، اختلاف پتانسیل دو سوی غشا تغییر می‌کند. گزینه (۴): فرض کنید یک نورون رابط با یک نورون حسی سینپاپ تشکیل داده و تحریک شود. در این نورون، درست در اولین نقطه‌ای که پیام را از نورون حسی دریافت کرده است ایجاد پتانسیل عمل به حضور ناقل عصبی وابسته است و نه نقطه مجاورش.



همان‌طور که در شکل مشاهده می‌کنید، آنزیم رنابسپاراز می‌تواند دو

رشته دنای ژن را در بر گیرد، اما فقط یک رشته آن را به عنوان الگو قرار می‌دهد و فعالیت رونویسی را انجام می‌دهد و این آنزیم فعالیت نوکلئازی ندارد.

۲۶۲۱- گزینه «۴»: برخلاف همانندسازی دنای هسته‌ای که در هر چرخه

یاخته‌ای، یک بار انجام می‌شود، رونویسی یک ژن می‌تواند در هر چرخه بارها انجام شود و چندین رشته رنا ساخته شود. / گزینه (۲): رشته مورد رونویسی یک ژن ممکن است با رشته مورد

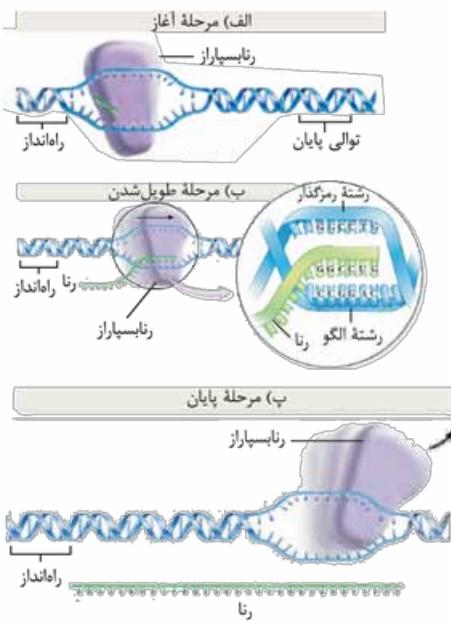
رونویسی ژن‌های دیگر یکسان یا متفاوت باشد. **گزینه (۳):** همان‌طور که در شکل زیر مشاهده

می‌کنید، جهت حرکت آنزیم‌های رنابسپارازی

که مشغول رونویسی ژن‌های مجاور هم

هستند، می‌تواند یکسان و یا متفاوت باشد.

جريان اطلاعات در یاخته



همان‌طور که در شکل مقابل مشاهده می‌کنید، تشکیل قسمت ابتدایی رنا در مرحله آغاز رونویسی و جداشدن این قسمت از رشتۀ الگو، در مرحله طویل‌شدن رونویسی صورت می‌گیرد.

۲۶۲۲- گزینه ۲ **ابرورسی سایر گزینه‌ها** گزینه (۱): برای این که رونویسی ژن از محل صحیح خود شروع شود، توالی‌های نوکلئوتیدی ویژه‌ای در دنا وجود دارد که رنابسپاراز آن را شناسایی می‌کند. به این توالی‌ها راهانداز می‌گویند. راهانداز موجب می‌شود که رنابسپاراز اولین نوکلئوتید مناسب را به طور دقیق پیدا و رونویسی را از آن جا آغاز کند؛ بنابراین خود توالی راهانداز، رونویسی نمی‌شود.

نکته: راهانداز جزء ژن محسوب نمی‌شود.

گزینه (۳): در طول رونویسی، به تدریج رنای ساخته شده از رشتۀ الگو جدا شده و دو رشتۀ ژن مجددن به هم متصل می‌شوند. همان‌طور که در شکل مقابل هم می‌بینید، اتصال دو رشتۀ ژن در مجاور راهانداز در مرحله طویل‌شدن صورت می‌گیرد. **گزینه (۴):** رونویسی اولین نوکلئوتید رشتۀ الگوی ژن در مرحله آغاز رونویسی صورت می‌گیرد.

۲۶۲۳- گزینه ۳ **دانشمندان** یک رنای پیک درون سیتوپلاسم را با رشتۀ الگوی ژن آن در دنا مجاورت دادند. آن‌ها دریافتند که بخش‌هایی از دنای الگو با رنای رونویسی شده، دو رشتۀ مکمل را تشکیل می‌دهند ولی بخش‌هایی نیز فاقد مکمل باقی می‌مانند. این بخش‌ها به صورت

حلقه‌هایی بیرون از مولکول دورشته‌ای قرار می‌گیرند. به این نواحی که در مولکول دنا وجود دارند ولی رونوشت آن در رنای پیک سیتوپلاسمی حذف شده، میانه (اینترون) می‌گویند و به سایر بخش‌های مولکول دنا که رونوشت آن‌ها حذف نمی‌شوند، بیانه (اگزون) گفته می‌شود. پس منظور سؤال، توالی اینtron در مولکول دنا است. بخش ابتدایی ژن، توالی بیانه (اگزون) است؛ بنابراین جایگاه آغاز رونویسی (ابتدای ژن) درون اگزون قرار دارد، نه اینtron!

ابرورسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): قندهای درون دنا (توالی اینtron) از نوعی دئوکسی‌ریبوز است. **گزینه (۲):** رنای بالغ که برای ترجمه به رناتن (ریبوزوم) متصل می‌شود، فاقد رونوشت اینtron است.

در واقع فقط بخشی از رونوشت اگزون ترجمه می‌شود. چون توالی قبل از کدون آغاز و توالی بعد از کدون پایان، ترجمه نمی‌شوند. در حالی که این توالی‌ها رونوشت اگزون هستند.

گزینه (۴): با حذف رونوشت اینtron (نه خود اینtron!) رنای نابالغ به رنای بالغ تبدیل می‌شود.

البته یکی از تغییرات در جهت تبدیل رنای نابالغ به رنای بالغ، حذف رونوشت اینtron است. برای تبدیل این رنا به رنای بالغ، فرایندهای دیگری هم انجام می‌شود.

۲۶۲۴- گزینه ۳ **دستورالعمل‌های هسته در حین تقسیم از یاخته‌ای** به یاخته‌ای به دیگر و در حین تولیدمثُل از نسلی به نسل دیگر منتقل می‌شود. اما در جانداران یوکاریوت تک‌یاخته‌ای (مثل آغازیان و قارچ‌های تک‌یاخته‌ای)، تقسیم یاخته‌ای منجر به تولیدمثُل می‌شود؛ بنابراین منظور سؤال، جانداران یوکاریوت تک‌یاخته‌ای است. در یوکاریوت‌ها همه فامتن‌های هیستون دار در هسته قرار دارند.

ابرورسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): در یوکاریوت‌ها انواعی از رنابسپارازها وجود دارد؛ اما در ساخت هر رنا، فقط یک نوع رنابسپاراز شرکت دارد. **گزینه (۲):** در یوکاریوت‌ها مولکول‌های دنای حلقوی درون راکیزه و پلاست حضور دارند. **گزینه (۴):** رناهای پیک که حاوی رونوشت‌های میانه (اینترون) دنا هستند، رنای نابالغ یا اولیه نام دارند؛ نه محصول اولیه همه ژن‌ها!

نکته: بعضی قارچ‌ها مثل مخمر هم دیسک (پلازمید) دارند که این پلازمیدها درون سیتوپلاسم آن‌ها قرار دارد.

۲۶۲۵- گزینه ۴ **مولکول‌های رنای رناتن (rRNA)** در ساختار رناتن‌ها شرکت می‌کنند. هر رنای رناتنی، حاصل رونویسی و بیان یک ژن در مولکول دنا است.

ابرورسی سایر گزینه‌ها گزینه (۱): مولکول‌های رنای پیک، رنای رناتنی و رنای ناقل در پروتئین‌سازی نقش دارند. در حالی که علاوه بر این نقش‌ها، گروهی از رناها دارای نقش آنزیمی و گروهی دیگر در تنظیم بیان ژن نقش دارند. **گزینه (۲):** رناهای درون یک یاخته یوکاریوتی، تک‌رشتۀ‌ای هستند. رناهایی که در تنظیم بیان ژن نقش دارند، می‌توانند درون هسته فعالیت کنند. **گزینه (۳):** رنای پیک حاصل فعالیت رنابسپاراز ۲ است. این مولکول ممکن است (نه الزامن) دستخوش تغییراتی در حین رونویسی و با پس از آن شود. **یکی از این تغییرات حذف بخش‌هایی از مولکول رنای پیک است. در بعضی از ژن‌ها (نه همه)، توالی‌های معینی از رنای ساخته شده، جدا و حذف می‌شوند، پس بالغ شدن رنای پیک لزوم به معنای کوتاه شدن طول این مولکول نیست.**



«۲۶۲۶- گزینهٔ ۲»

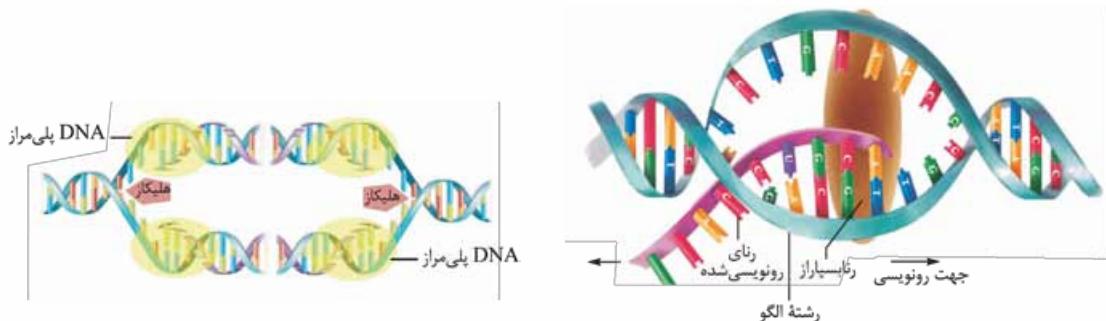
موارد «ب» و «ج» درست است.

در فعالیت بسپارازی نوکلئوتیدها، پیوند فسفودی استر میان دو نوکلئوتید مجاور برقرار می‌شود. آنزیم‌های دنابسپاراز و رنابسپاراز که به ترتیب در همانندسازی و رونویسی فعالیت دارند، درون هستهٔ یاختهٔ یوکاریوتوی فعالیت بسپارازی را انجام می‌دهند.

(الف): همان‌طور که در شکل صفحهٔ بعد مشاهده می‌کنید، آنزیم رنابسپاراز هر دو رشته دنا را در بر می‌گیرد ولی فقط یک رشته را مورد الگوبرداری قرار می‌دهد. (ب): اساس رونویسی و همانندسازی شبیه هم است. در هر دو فرایند با توجه به نوکلئوتیدهای رشته دنا، نوکلئوتیدهای مکمل در زنجیرهٔ پلی‌نوکلئوتیدی در حال ساخت قرار می‌گیرد. در این فرایندها، یک باز تک‌حلقه‌ای (پیریمیدین) در مقابل یک باز دو‌حلقه‌ای (پورین) قرار می‌گیرد. (ج): همان‌طور که گفتیم در فعالیت بسپارازی نوکلئوتیدها پیوند فسفودی استر ایجاد می‌شود. این پیوند بین قند یک نوکلئوتید و قند نوکلئوتید مجاور تشکیل می‌شود.

نکتهٔ هر پیوند فسفودی استر شامل دو پیوند قند – فسفات است.

(د): توانایی بریدن دنا را فعالیت نوکلئازی گویند که در آن پیوند فسفودی استر می‌شکند. از بین رنابسپاراز و دنابسپاراز، فقط دنابسپاراز فعالیت نوکلئازی دارد.

**DNA پلی‌مراز (دنابسپاراز)****RNA پلی‌مراز (رنابسپاراز)**

نوعی آنزیم درون‌یاخته‌ای پروتئینی است که در ساختار خود دارای پیوندهای اشتراکی و غیراشتراکی است.

قابلیت شکستن پیوند فسفودی استر را دارد (همانند آنزیم برش دهنده). در فرایند همانندسازی نقش دارد و این فرایند را با کمک هلیکاز انجام می‌دهد.

در هنگام اتصال به DNA فقط یک رشته دنا را احاطه می‌کند. در محل جداساندن دو رشته دنا هنگام همانندسازی در یک جایگاه آغاز همانندسازی چهار آنزیم DNA پلی‌مراز می‌توانند وجود داشته باشند. توانایی ویرایش دارد.

فقط یکی از رشته‌های دنا را در بر می‌گیرد.

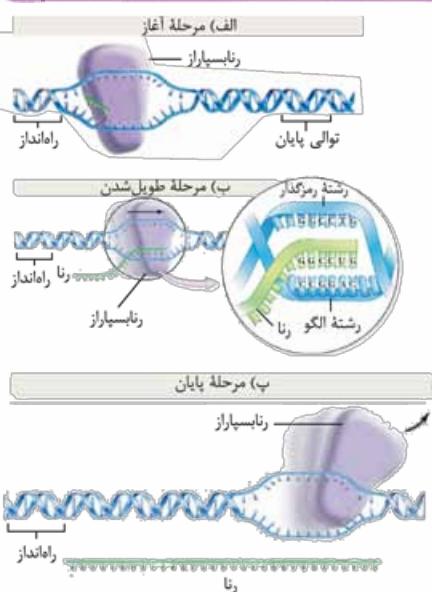
نوعی آنزیم درون‌یاخته‌ای پروتئینی است که در ساختار خود دارای پیوندهای اشتراکی و غیراشتراکی است.

قابلیت شکستن پیوند هیدروژنی را دارد (همانند هلیکاز). در فرایند رونویسی فعالیت دارد.

در هنگام اتصال به DNA هر دو رشته دنا را احاطه می‌کند. در محل جداساندن دو رشته دنا هنگام رونویسی فقط یک آنزیم RNA پلی‌مراز وجود دارد. توانایی ویرایش ندارد.

«۲۶۲۷- گزینهٔ ۲»

رونویسی فرایندهای پیوسته است ولی برای سادگی موضوع، آن را به سه مرحلهٔ آغاز، طویل شدن و پایان تقسیم می‌کنند. در هر سه مرحله، دو رشته دنا توسط آنزیم رنابسپاراز از هم باز می‌شوند و در همهٔ این مراحل نوکلئوتیدهای مکمل در برابر رشته الگوی ژن قرار می‌گیرند و رنا ساخته می‌شود.

**نکتهٔ** گزینهٔ ۱): همان‌طور که در شکل مشاهده می‌کنید، در مراحل

طویل شدن و پایان رونویسی، دو رشته دنا مجدد به هم می‌پیونددند اما جداساندن رنابسپاراز RNA پلی‌مراز از دنا فقط در مرحلهٔ پایان صورت می‌گیرد. (۳) گزینهٔ ۳): همان‌طور که در شکل مشاهده می‌کنید، ایجاد زنجیرهٔ کوچکی از رنا در مرحلهٔ آغاز صورت می‌گیرد. در مرحلهٔ آغاز رنابسپاراز از راه‌انداز عبور می‌کند و متصل به آن باقی نمی‌ماند. (۴) گزینهٔ ۴): همان‌طور که در شکل مشاهده می‌کنید، در مراحل طویل شدن و پایان رونویسی، پیوند هیدروژنی بین رنا و دنا شکسته می‌شود ولی شناسایی توالی‌های ویژهٔ پایان رونویسی فقط در مرحلهٔ پایان انجام می‌شود.

جمع‌بندی مراحل رونویسی

۱- وقایع مرحله:

شناسایی راهانداز توسط رنابسپاراز ← اتصال رنابسپاراز به راهانداز ← بازکردن بخشی از دنا ← ایجاد زنجیره کوتاهی از رنا.
رنابسپاراز هر دو رشته دنا را در بر می‌گیرد ولی فقط از روی یکی از آن‌ها رونویسی انجام می‌دهد.
رنابسپاراز یا به تنهایی (در پروکاریوت) و یا به مکم عواملی (بیکاریوت: عوامل رونویسی + پروکاریوت در تنظیم مثبت رونویسی، پروتئین فعال کننده متصل به مالتوز) راهانداز را شناسایی می‌کند.
رنابسپاراز همواره از نوکلئوتیدهایی که بلافصله بعد از راهانداز قرار دارند رونویسی نمی‌کند ← اپراتور در تنظیم منفی رونویسی.

مرحله آغاز

۲- نکات مرتبط با پیوندها:

شکسته‌شدن پیوندهای هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگو و رمزگذار توسط رنابسپاراز.
تشکیل پیوند هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگو با ریبونوکلئوتیدهای مکمل (این نوکلئوتیدها از نظر قند و باز آلی با هم تفاوت دارند).
تشکیل پیوند فسفودی استر بین نوکلئوتیدهای رنای در حال ساخت (این نوکلئوتیدها می‌توانند از نظر نوع باز آلی با هم تفاوت داشته باشند).

۱- وقایع مرحله:

حرکت رنابسپاراز در طول ژن به سمت توالی پایان رونویسی ← افزایش طول رنای در حال ساخت.

۲- نکات مرتبط با پیوندها:

شکسته‌شدن پیوندهای هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگو و رمزگذار توسط رنابسپاراز.
شکسته‌شدن پیوندهای هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگو و رنای در حال ساخت.
تشکیل پیوندهای هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگو و رمزگذار در پشت رنابسپاراز.
تشکیل پیوند هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگوی ژن با ریبونوکلئوتیدهای مکمل (این نوکلئوتیدها از نظر قند و باز آلی با هم تفاوت دارند).
تشکیل پیوند فسفودی استر بین نوکلئوتیدهای رنای در حال ساخت (این نوکلئوتیدها از نظر نوع باز آلی با هم تفاوت دارند).
در این مرحله پیوند هیدروژنی بین نوکلئوتیدهایی با نوع قند یکسان هم شکسته و هم تشکیل می‌شود، همچنین بین نوکلئوتیدهایی با نوع قند متفاوت.
چند نکته دیگر:

در پروکاریوت‌ها، در این مرحله از رونویسی، ترجمه نیز می‌تواند صورت گیرد.

مرحله طویل شدن

۱- وقایع مرحله:

رسیدن رنابسپاراز به توالی پایان رونویسی ← بازکردن دو رشته دنا در این ناحیه ← رونویسی از توالی پایان رونویسی ← جادشدن رنابسپاراز از دنا ← جادشدن رنا از دنا ← متصل شدن دو رشته دنا به هم.

۲- نکات مرتبط با پیوندها:

شکسته‌شدن پیوندهای هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگو و رمزگذار توسط رنابسپاراز در توالی پایان رونویسی.
شکسته‌شدن پیوندهای هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگو و رنای در حال ساخت.
تشکیل پیوندهای هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگو و رمزگذار.
تشکیل پیوند هیدروژنی بین نوکلئوتیدهای رشته الگوی ژن با ریبونوکلئوتیدهای مکمل (این نوکلئوتیدها از نظر قند و باز آلی با هم تفاوت دارند).
تشکیل پیوند فسفودی استر بین نوکلئوتیدهای رنای در حال ساخت (این نوکلئوتیدها می‌توانند از نظر نوع باز آلی با هم تفاوت داشته باشند).
در این مرحله پیوند هیدروژنی بین نوکلئوتیدهایی با نوع قند یکسان هم شکسته و هم تشکیل می‌شود، همچنین بین نوکلئوتیدهایی با نوع قند متفاوت.

مرحله پایان

وقایعی که در هر سه مرحله رخ می‌دهد.

جادشدن دو رشته دنا از هم (شکسته‌شدن پیوند هیدروژنی) + ایجاد قسمتی از مولکول رنا.
جادشدن رشته رنا از رشته الگو (شکسته‌شدن پیوند هیدروژنی بین نوکلئوتیدهایی با قند متفاوت) + اتصال رشته‌های الگو و رمزگذار دنا به هم + طویل شدن رنا.

وقایعی که فقط در مراحل طویل شدن و پایان رخ می‌دهد.

جادشدن رنابسپاراز از دنا.
مرحله پایان رخ می‌دهد.

۴- گزینه «۴» در بعضی ژن‌ها، توالی‌های معینی از رنای ساخته شده جدا و حذف می‌شود و سایر بخش‌ها به هم متصل می‌شوند. رنای رونویسی شده از روی رشته الگو، در ابتدا دارای رونوشت‌های (توالی‌های) اینترون است. به این رنای نای بالغ یا اولیه می‌گویند. در این رنایا درون هسته و قبل از ورود به سیتوپلاسم، توالی‌های اینترون جدا و حذف می‌شوند و سایر بخش‌ها (توالی‌های اگزون) به هم متصل می‌شوند و یک رنای پیک یکپارچه را می‌سازند. به این فرایند پیرایش گفته می‌شود.

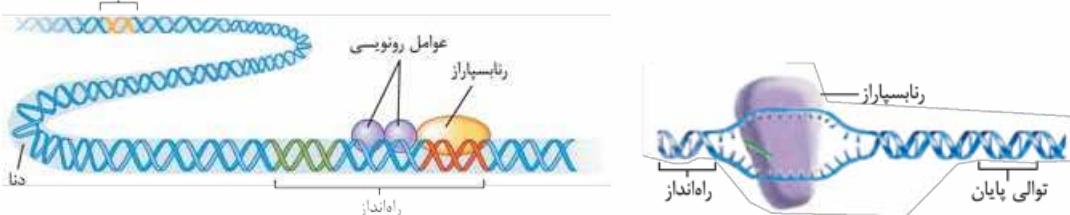


۱۴- بررسی سایر گزینه‌های ۱ و ۳ گزینه‌های (۱) و (۳): رنای پیک ممکن است دستخوش تغییراتی در حین رونویسی و یا پس از آن شود. یکی از این تغییرات حذف بخش‌هایی از مولکول رنای پیک است. این بخش‌ها، رونوشت‌های اینترون هستند. گزینه (۲): در یوکاریوت‌ها تنظیم بیان ژن می‌تواند پیش از رونویسی یا پس از آن هم انجام شود. اتصال بعضی رناهای کوچک مکمل به رنای پیک مثالی از تنظیم بیان ژن پس از رونویسی است. با اتصال این رناها، از کار رنا تن جلوگیری می‌شود؛ در نتیجه عمل ترجمه متوقف و رنای ساخته شده پس از مدتی تجزیه می‌شود.

۱۵- گزینه «۲» یاخته‌های یوکاریوتی به وسیله غشاها به بخش‌های مختلفی تقسیم شده‌اند؛ بنابراین اگر یاخته بخواهد نسبت به یک ماده واکنش نشان دهد باید این عوامل به طریقی از غشاها عبور کنند و ژن‌ها را تحت تأثیر قرار دهند. پس منظور صورت سؤال، یاخته یوکاریوتی است. در رونویسی، مولکول رنا از روی بخشی از یک رشته دنا ساخته می‌شود. در همانندسازی نیز، هر آنژیم پلی‌مراز به بخشی از یک رشته دنا متصل شده و فقط از بخشی از آن رشته الگوبرداری می‌کند.

۱۶- بررسی سایر گزینه‌های ۱ گزینه (۱): اساس رونویسی شبیه همانندسازی است. در این فرایند نیز با توجه به نوکلئوتیدهای رشته دنا، نوکلئوتیدهای مکمل در زنجیره رنا قرار می‌گیرد و به هم متصل می‌شوند. برخلاف همانندسازی که در هر چرخه یاخته‌ای یک بار انجام می‌شود، رونویسی یک ژن می‌تواند در هر چرخه بارها انجام شود و چندین رشته رنا ساخته شود. گزینه (۳): در فرایند رونویسی نوکلئوتیدهایی که مقابل نوکلئوتیدهای رشته الگو قرار می‌گیرند، در نوع قند و باز آلی متفاوت هستند. در حالی که در همانندسازی تفاوت نوکلئوتیدهایی که مقابل هم قرار می‌گیرند فقط از نظر نوع باز آلی است. گزینه (۴): در همانندسازی، آنژیم پلی‌مراز برای حذف نوکلئوتید نادرست پیوند فسفودی استر را شکسته و نوکلئوتید نادرست را جدا می‌کند. توانایی بریدن دنا را فعالیت نوکلئازی گویند. در حالی که در رونویسی آنژیم پلی‌مراز فعالیت نوکلئازی ندارد.

۱۷- گزینه «۲» همان‌طور که در شکل زیر مشاهده می‌کنید، در مرحله آغاز رونویسی، رنابسپاراز در سمتی از راهانداز که مجاور ژن قرار دارد، به راهانداز متصل می‌شود.



۱۸- بررسی سایر گزینه‌های ۱ گزینه (۱): اساس رونویسی شبیه همانندسازی است. عمل رونویسی از دنا به کمک آنژیم‌های انجام می‌شود. این آنژیم‌ها را، تحت عنوان کلی رنابسپاراز نام‌گذاری می‌کنند. نحوه عمل رنابسپاراز این صورت است که آنژیم با توجه به نوع نوکلئوتید رشته الگوی دنا، نوکلئوتید مکمل را در برابر آن قرار می‌دهد (یعنی ایجاد پیوند هیدروژنی) و سپس این نوکلئوتید قبلی رشته رنا متصل می‌کند (یعنی ایجاد پیوند فسفودی استر). گزینه (۳): ژن بخشی از مولکول دنا که دورشته‌ای است ولی فقط یک رشته آن (رشته الگو) الگوبرداری و رونویسی می‌شود. گزینه (۴): در بعضی از ژن‌ها (ژن‌هایی که اینترون دارند)، توالی‌های معینی از رنا ساخته شده، جدا و حذف می‌شود و سایر بخش‌ها به هم متصل می‌شوند و یک رنای پیک یکپارچه را می‌سازند.

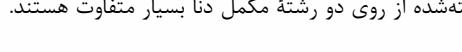
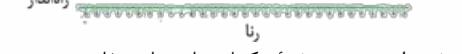
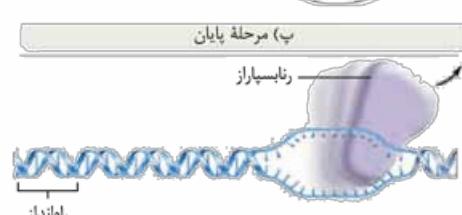
۱۹- گزینه «۲» همان‌طور که در شکل مقابل مشاهده می‌کنید، شکستن پیوند هیدروژنی بین رنا (RNA) و دنا (DNA) در مراحل طویل‌شدن و پایان رونویسی صورت می‌گیرد، در هر دوی این مراحل، رونویسی انجام می‌شود و این یعنی اتصال نوکلئوتید به رنا (RNA) در حال ساخت!

۲۰- بررسی سایر گزینه‌های ۱ گزینه (۱): در هر سه مرحله رونویسی، قرارگیری ریبونوکلئوتید در مقابل دئوکسی‌ریبونوکلئوتید مشاهده می‌شود در حالی که فقط در مراحل طویل‌شدن و پایان، تشکیل مجدد پیوند هیدروژنی بین دو رشته دنا (DNA) مشاهده می‌شود. گزینه (۳): راهانداز درون ژن قرار ندارد و اصل جزء ژن هم محاسبه نمی‌شود. گزینه (۴): همان‌طور که در شکل طویل‌شدن و پایان انجام می‌شود ولی جاذشند رنابسپاراز از دنا، فقط در مرحله پایان صورت می‌گیرد.

۲۱- گزینه «۳» به بخشی از رشته دنا که مکمل رشته رنا رونویسی شده است رشته الگو می‌گویند. به رشته مکمل همین بخش در مولکول دنا، رشته رمزگذار گفته می‌شود، زیرا توالی نوکلئوتیدی آن شبیه رشته رنایی است که از روی رشته الگوی آن ساخته شده است؛ بنابراین رنای رونویسی شده از رشته الگو، توالی نوکلئوتیدی مشابهی با رشته رمزگذار دارد.

۲۲- بررسی سایر گزینه‌های ۱ گزینه (۱): این دو رشته رنا هم مانند رشته‌های رمزگذار و الگو، توالی نوکلئوتیدی مکمل هم دارند. گزینه (۲): توالی مشابه نه یکسان، چون در دنا باز آلی تیمین قرار دارد در حالی که در رنا به جای تیمین، باز آلی یوراسیل قرار می‌گیرد. گزینه (۴): رنا و پلی‌پیتید ساخته شده از روی دو رشته مکمل دنا بسیار متفاوت هستند. بنابراین برای هر ژن خاص، یکی از دو رشته دنا رونویسی می‌شود.

۲۳- گزینه «۲» در مرحله طویل‌شدن برخلاف مرحله آغاز رونویسی، هم‌چنان که مولکول رنابسپاراز به پیش می‌رود، دو رشته دنا در جلوی آن باز و در چندین نوکلئوتید عقب‌تر، رنا از دنا جدا می‌شود و دو رشته دنا مجدد به هم می‌پیوندد.



۲۶۳۴- گزینه «۱» گزینه (۱): عوامل رونویسی در ياخته‌های يوکاريوتی وجود دارند، نه باکتری‌ها! گزینه (۳): در مرحله آغاز رونویسی، زنجیره کوتاهی از رنا با الگو قرار دادن رشتة الگو (نه رمزگذار) ساخته می‌شود. گزینه (۴): پروتئین‌های هیستون در ساختار کروموزوم‌های يوکاريوتی دیده می‌شوند، نه باکتری‌ها!

۲۶۳۴- گزینه «۲» گزینه‌های آنتی‌ژنی در لغفوسیت‌ها و در دفاع اختصاصی وجود دارد. بی‌مهرگان مانند ملخ فاقد دفاع اختصاصی هستند.

۲۶۳۵- گزینه «۱» گزینه (۱): در يوکاريوت‌ها رنای پیکی که در حال ساخته‌شدن است دارای رونویشت میانه‌ها (اینترنون‌ها) و بیانه‌ها (اگرون‌ها) می‌باشد. در حالی که رنای پیک در سیتوپلاسم فاقد رونویشت اینترنون‌ها می‌باشد. قبض و اسسه راهی کار رنای پیکی روکه توی آفرین لطفه از مرحله پایان رونویسی قرار داره و فرفن کنین. به نظر تون این رنای در هال سافت بلندتره یا همین رنا بعد از هداشن چندین توالی نوکلتوتیدی! گزینه (۳): در يوکاريوت‌ها تنظیم بیان ژن‌ها می‌تواند در مراحل مختلفی مانند رونویسی و غیر از آن انجام شود. گزینه (۴): رنانه‌های متصل به شبکه آندوبلاسمی دارای پروتئین و رنای رناتی هستند. برای تولید پروتئین رناتی باید از روی ژن آن توسط رنابسپاراز ۲ رونویسی شود. تولید رنای رناتی نیز توسط رنابسپاراز ۱ انجام می‌شود. در مرحله ترجمه رنای پیک ساخته‌شده از روی ژن پروتئین رناتی، رناهای ناقل نیز نقش دارند. رناهای ناقل نیز توسط رنابسپاراز ۳ ساخته می‌شوند.

۲۶۳۵- گزینه «۲» ضمن تولید رنا، نوکلتوتیدهای ریبوزدار در برابر نوکلتوتیدهای رشتة الگوی دنا قرار می‌گیرند. نوکلتوتیدها به صورت آزاد دارای سه گروه خصوصیات هستند، اما هنگام قرارگیری در رشتة پلی‌نوکلتوتیدی، دو گروه از سه گروه فسفات خود را از دست می‌دهند (شکستن پیوند اشتراکی) و با نوکلتوتید مجاور خود، پیوند فسفودی استر (نوعی پیوند اشتراکی) تشکیل می‌دهند.

۲۶۳۶- گزینه «۲» گروه هیدروکسیل آزاد در یک انتهای رشتة پلی‌نوکلتوتیدی، متصل به قند است؛ نه باز آآل!

۲۶۳۷- گزینه «۳» هر رشتة پلی‌نوکلتوتیدی در یک انتهای خود دارای گروه هیدروکسیل و در انتهای دیگر خود، دارای گروه فسفات است.

۲۶۳۷- گزینه «۴» گزینه (۳): هر رنا حاصل رونویسی رنابسپاراز از بخشی (نه بخش‌هایی) از یک رشتة دنا (نه رشتة‌های آن) می‌باشد. گزینه (۴): بعضی از رنها درون هسته می‌مانند و در تنظیم بیان ژن‌ها نقش دارند.

۲۶۳۶- گزینه «۱» ترتیب رویدادها در مرحله آغاز رونویسی: ۱- اتصال آنزیم رنابسپاراز به توالی رامانداز-۲- شناسایی محل شروع رونویسی توسط رنابسپاراز-۳- جادشن دو رشتة دنا از هم (شکسته‌شدن پیوندهای هیدروژنی)-۴- شروع فرایند رونویسی (شروع فرایند سنتر آبدھی، تشکیل پیوندهای فسفودی استر).

۲۶۳۷- گزینه «۴» در ياخته‌های يوکاريوتی، انواع مختلفی از مولکول‌های رنا در بیان ژن‌ها نقش ایفا می‌کنند. تمامی مولکول‌های رنا مولکول‌های تک‌رشته‌ای و خطی هستند که در یک سر خود دارای گروه فسفات و در سر دیگر خود دارای قند ریبوز هستند.

۲۶۳۸- گزینه «۴» گزینه (۱): رنای رناتی در ساختار رنانه شرکت می‌کند. رنها دارای توالی مکمل (نه مشابه) با رشتة الگوی ژن خود هستند. گزینه (۲): رناهای ناقل در انتقال آمینواسید به رنانه‌ها نقش دارند. این مولکول‌های رنا می‌توانند علاوه بر هسته در داخل میتوکندری یا کلروپلاست یاخته‌های يوکاريوتی نیز تولید شوند که در آن جا نیز می‌توانند فعالیت داشته باشند. درون میتوکندری و کلروپلاست، عمل رونویسی و ترجمه در یک محل صورت می‌گیرد. گزینه (۳): مولکول‌های رنای پیک اطلاعات را از دنا به رنا منتقل می‌کنند. در صورتی که این مولکول‌ها در درون میتوکندری یا کلروپلاست و از روی ژن موجود در آنها تولید شده باشند، دیگر با توالی دنای هسته‌ای رابطه مکملی نخواهند داشت.

۲۶۳۸- گزینه «۴» در طی رونویسی، در مرحله طویل‌شدن و پایان، تشکیل مجده پیوندهای هیدروژنی میان جفت نوکلتوتیدهای دنای جادشه از یکدیگر مشاهده می‌شود. در این مراحل امکان رونویسی از نخستین نوکلتوتید ژن وجود ندارد، زیرا این اتفاق در مرحله آغاز رونویسی رخ می‌دهد.

۲۶۳۹- گزینه «۱» گزینه (۱): شناسایی رامانداز در مرحله آغاز رونویسی انجام می‌شود. در این مرحله قسمت کوچکی از مولکول رنا تولید می‌شود اما جادشن رنا از دنا در این مرحله صورت نمی‌گیرد بلکه این اتفاق در مراحل طویل‌شدن و پایان دیده می‌شود. گزینه (۲): رونویسی از توالی پایان رونویسی در مرحله پایان رونویسی رخ می‌دهد. در این مرحله رنابسپاراز از مولکول دنا جدا می‌شود. گزینه (۳): با توجه به شکل می‌بینید که در مرحله طویل‌شدن رونویسی حرکت آنژیم رنابسپاراز در طول مولکول دنا دیده می‌شود. رونویسی از آخرین توالی‌های ژن نیز در مرحله پایان رخ می‌دهد.

۲۶۳۹- گزینه «۳» در يوکاريوت‌ها رنای رونویسی شده از رشتة الگو، در ابتدا دارای رونویشت‌های میانه دنا است. به این رنا، رنای نابالغ یا اولیه گفته می‌شود. با حذف این رونویشت‌ها از رنای اولیه و پیوستن بخش‌های باقی‌مانده به هم، رنای بالغ ساخته می‌شود اما این اتفاق در ياخته‌های يوکاريوتی مشاهده نمی‌شود.

۲۶۳۹- گزینه «۴» گزینه (۱): در ياخته‌های يوکاريوتی همه رنانه‌ها می‌توانند بدون کاهش طول و بلوغ، ترجمه شوند. گزینه (۲): در ياخته‌های يوکاريوتی، رنای ساخته‌شده در رونویسی با رنایی که در سیتوپلاسم وجود دارد تفاوت‌هایی دارد. بعدها مشخص شد که این مولکول‌ها برای انجام کارهای خود دستخوش تغییراتی می‌شوند. گزینه (۴): در ياخته‌های يوکاريوتی به دلیل وجود هسته امکان شروع ترجمه قبل از اتمام رونویسی رنا وجود ندارد.