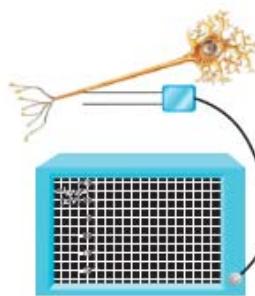


پیام عصبی و انواع پتانسیل

پتانسیل آرامش



۱ چگونگی ایجاد پیام: در اثر تغییر مقدار یون‌ها در دو سوی غشای یاخته عصبی

۲ یکسان نبودن مقدار یون‌ها در دو سوی غشای یاخته عصبی

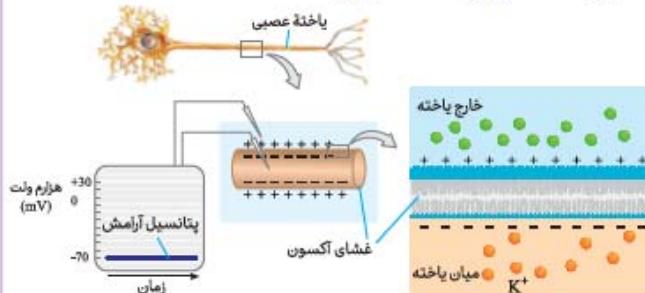
۳ متفاوت بودن بار الکتریکی در دو سوی غشای یاخته عصبی

۴ وجود اختلاف پتانسیل الکتریکی

۵ پتانسیل آرامش

۶ وضعیت یاخته: حالتی که یاخته عصبی فعالیت عصبی ندارد و پیام عصبی ایجاد نمی‌شود.

۷ وضعیت پتانسیل: اختلاف پتانسیل در دو سوی غشای یاخته عصبی زنده، ۷۰ میلی ولت است.



۸ یون‌های سدیم: مقدار آن در بیرون غشا، بیش تر از درون آن است.

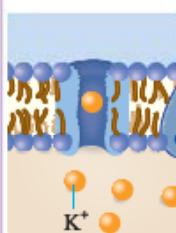
۹ یون‌های پتاسیم: مقدار آن در درون یاخته بیش تر از بیرون آن است.

۱۰ وظیفه: به عبور یون‌های سدیم و پتاسیم از غشای یاخته عصبی کمک می‌کند.

۱۱ کاتال نشستی: نقش انتشار یون‌های سدیم و پتاسیم

۱۲ یون پتاسیم را از یاخته خارج می‌کند.

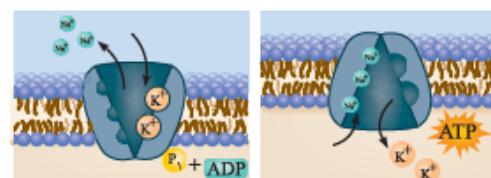
۱۳ یون سدیم را به یاخته وارد می‌کند.



۱۴ وظیفه: با هر بار فعالیت، سه یون سدیم را از یاخته عصبی خارج و دو یون پتاسیم را به یاخته عصبی وارد می‌کند.

۱۵ پمپ سدیم - پتاسیم

۱۶ منبع انرژی: مولکول ATP



نکته باران

۱۷ ماجراهی اعداد -۷۰ با +۷۰ و اختلاف پتانسیل با پتانسیل!: به سه قانون طلایی و زیستی! توجه فرمایید:

(۱) برای اندازه‌گیری پتانسیل غشای یاخته عصبی، فضای بیرون یاخته را عدد (صفر) در نظر می‌گیرند.

(۲) برای اندازه‌گیری پتانسیل غشای یاخته عصبی که در حالت آرامش قرار دارد، فضای درون یاخته را عدد (-۷۰) در نظر می‌گیرند.

(۳) برای بیان اختلاف پتانسیل دو سوی غشا، عدد اختلاف پتانسیل را به شکل مثبت بیان می‌کنند.

۱۸ اختلاف پتانسیل و عدد +۷۰: پتانسیل آرامش حالتی است که در آن اختلاف پتانسیل (نه پتانسیل خالی!) دو سوی غشای یاخته عصبی، عدد میلی ولت است. حالا چرا؟ زیرا طبق قرارداد بیرون یاخته عدد صفر است و پتانسیل داخل یاخته هم در حالت آرامش، معادل عدد میلی ولت است و از آنجایی که در بیان اختلاف پتانسیل عدد منفی بکار نمی‌بریم پس اختلاف صفر با +۷۰ می‌شود، عدد +۷۰!

۱۹ پتانسیل و عدد -۷۰: پتانسیل داخل یاخته در حالت پتانسیل آرامش عدد (-۷۰) است به همین دلیل هنگام بیان پتانسیل داخل غشا (نه داخل!) را نسبت به درون یاخته در نظر بگیریم باید عدد میلی ولت را بیان کنیم این در حالیست که این نوع از بیان رایج نیست! یعنی به جای پتانسیل بیرون یاخته نسبت به داخل آن یعنی عدد میلی ولت، پتانسیل داخل یاخته را بیرون آن یعنی عدد میلی ولت، در نظر می‌گیرند.

جمع‌بندی:

۱. برای بیان اختلاف پتانسیل (نه پتانسیل خالی!), باید عدد به شکل مثبت بیان شود.

۲. برای بیان پاتنسیل (نه اختلاف پاتنسیل) داخل غشا نسبت به بیرون، عدد را به شکل منفی بیان می‌کنیم.
۳. برای بیان پاتنسیل (نه اختلاف پاتنسیل) بیرون غشا نسبت به داخل عدد را مثبت بیان می‌کنیم، اما این نوع بیان رایج نیست!

چگونگی جابه‌جای یون‌ها از غشای یاخته: انتقال یون‌های سدیم و پاتاسیم از غشای یاخته، بدون پروتئین‌های غشا ممکن نیست. یون‌های سدیم و پاتاسیم نمی‌توانند از لابه‌لای فسفولیپیدهای غشا عبور کنند بنابراین برای عبور از غشای یاخته نیازمند کانال‌ها و پمپ‌های انتقال دهنده یونی هستند. کانال‌های نشتی و پمپ‌های سدیم - پاتاسیم امکان عبور یون‌ها را فراهم می‌کنند.

مسیر جابه‌جای یون‌ها در یاخته: یون‌های سدیم و پاتاسیم، می‌توانند از طریق کانال‌های نشتی و پمپ‌های سدیم - پاتاسیم، جابه‌جا شوند اما توجه داشته باشید که کانال‌های نشتی، یون‌های سدیم را به داخل یاخته وارد می‌کنند اما پمپ‌های سدیم - پاتاسیم، یون‌های سدیم را از یاخته خارج می‌کنند. یون‌های پاتاسیم نیز همانند یون‌های سدیم از طریق کانال‌های نشتی و پمپ‌های سدیم - پاتاسیم جابه‌جا می‌شوند. یون‌های پاتاسیم از طریق کانال‌های نشتی از یاخته خارج می‌شوند (برعکس یون سدیم) و از طریق پمپ‌های سدیم - پاتاسیم وارد یاخته می‌شوند (باز هم برعکس یون سدیم!)

ارتباط کانال و پمپ با تعداد یون‌های جابه‌جا شده: یک کانال نشتی طی هر بار فعالیت خود تعدادی یون سدیم یا پاتاسیم را جابه‌جا می‌کند اما تعداد این یون‌ها مشخص نیست! اما یک پمپ سدیم - پاتاسیم طی هر بار فعالیت خود، ۵ عدد یون (۳ عدد یون سدیم و ۲ عدد یون پاتاسیم) را در عرض غشا جابه‌جا می‌کند. یعنی طی هر بار فعالیت خود، همزمان ۳ عدد یون سدیم را از یاخته خارج و ۲ عدد یون پاتاسیم را به یاخته وارد می‌کند.

تعداد مولکول‌های ATP مصرفی توسط پمپ: پمپ سدیم - پاتاسیم برای انجام فعالیت خود نیاز به صرف انرژی (صرف مولکول ATP) دارد. این پمپ برای هر بار فعالیت خود (جابه‌جا ۵ عدد یون)، نیازمند مصرف یک مولکول ATP است. یعنی تعداد یون جابه‌جا شده با تعداد مولکول مصرفی ATP برابر نیست! پمپ سدیم - پاتاسیم برای هر بار فعالیت خود و جابه‌جا کردن ۵ عدد یون، فقط ۱ عدد مولکول ATP مصرف می‌کند.

ویژگی‌های از کانال‌های نشتی: کانال‌های نشتی از پروتئین‌های سراسری غشای یاخته هستند. کانال‌های نشتی، پروتئین‌های همیشه باز هستند و دریچه ندارند. این کانال‌ها برای انتقال یون‌ها انرژی مصرف نمی‌کنند و انتقال یون‌ها را در چهت شب غلط (از جای پر تراکم به جای کم تراکم) انجام می‌دهند. انتقال یون‌ها توسط این کانال‌ها از نوع انتشار تسهیل شده است.

حال آرامش با پاتنسیل حالت آرامش، متفاوت است:

حال آرامش: اگر یاخته عصبی این دو ویژگی را داشته باشد در حالت آرامش است:

- ۱) پاتنسیل یاخته عصبی، پاتنسیل حالت آرامش باشد، یعنی پاتنسیلی که داخل غشای نورون عدد ۷۰- میلی‌ولت است.
- ۲) آرایش (غلط) یون‌ها مشابه غلطی باشد که در حالت آرامش است یعنی شب غلط بسیار زیاد پاتاسیم به سمت بیرون و شب غلط سدیم به سمت داخل یاخته.

پاتنسیل حالت آرامش: اگر در یاخته عصبی، پاتنسیل داخل غشای نورون عدد ۷۰- میلی‌ولت باشد (همانند حالت آرامش!) اما آرایش یون‌ها مشابه غلطی که در حالت آرامش است نباشد. یاخته در حالت آرامش نیست بلکه فقط پاتنسیل یاخته، پاتنسیل حالت آرامش است!

هر یاخته‌ای که پاتنسیل آرامش است لزوماً به معنای این نیست که آن یاخته در حالت آرامش قرار دارد. برای این که یاخته در حالت آرامش باشد نیازمند داشتن دو ویژگی است:

- ۱) پاتنسیل یاخته، پاتنسیل حالت آرامش باشد
- ۲) غلط یون‌ها مناسب حالت آرامش باشد.

برای این که یاخته‌ای در پاتنسیل آرامش باشد فقط داشتن یک ویژگی کافی است: عدد پاتنسیل عدد داخل غشای یاخته باشد تعداد یون‌های پاتاسیم خروجی بیشتر است، زیرا غشا به این یون نفوذپذیری بیشتری دارد.

۱ وضعیت یاخته: حالتی که یاخته عصبی تحریک می‌شود.

۲ وضعیت پتانسیل: اختلاف پتانسیل دو سوی غشای یاخته عصبی زنده، به طور ناگهانی تغییر می‌کند و درون یاخته از بیرون آن مشیت‌تر می‌شود.

۳ علت ایجاد پتانسیل: تحریک شدن یاخته عصبی

۴ محل ایجاد: در محل تحریک یاخته

۵ مدت عمل: کوتاه

۶ الف یون سدیم در لحظه ایجاد پتانسیل، به مقدار فراوانی وارد یاخته می‌شود.

۷ ب یون پتانسیم مدت کوتاهی پس از ایجاد پتانسیل عمل، به مقدار فراوانی از یاخته خارج می‌شود.

۸ وضعیت پروتئین‌های غشای یاخته

۹ الف علت باز شدن: تغییر ولتاژ

۱۰ ب وظیفه: عبور دادن یون‌ها

۱۱ الف زمان باز شدن: در ابتدا، وقتی غشای یاخته تحریک می‌شود.

۱۲ ب وظیفه: وارد کردن یون‌های سدیم فراوانی

۱۳ ب تیجه فعالیت: مشیت‌تر شدن بار الکتریکی درون یاخته

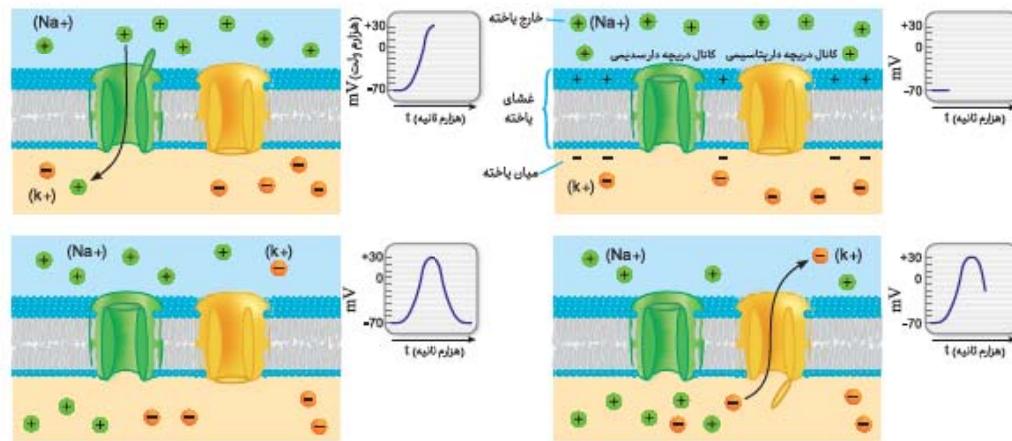
۱۴ ب مدت عمل: کوتاه‌مدت

۱۵ الف زمان باز شدن: پس از بسته شدن کانال‌های ولتاژی سدیم

۱۶ ب وظیفه: خارج کردن یون‌های پتانسیم

۱۷ ب مدت عمل: کوتاه مدت

۱۸ وضعیت پیش‌روی: پیام عصبی نقطه به نقطه تا انتهای رشته عصبی پیش می‌رود.



نکته باران

ویژگی‌هایی از کانال‌های دریچه‌دار و پمپ‌های غشایی: کانال‌های دریچه‌دار و پمپ‌های سدیم - پتانسیم نیز همانند کانال‌های نشتی، همگی از پروتئین‌های سراسری غشای یاخته هستند.

کانال دریچه‌دار سدیمی در سمت خارج غشا، دریچه‌دار هستند و این دریچه‌ها هنگام عبور یون‌های سدیم باز می‌شوند (همیشه باز نیستند!) و امکان وارد شدن یون‌های سدیم به داخل یاخته را فراهم می‌کنند.

کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی در سمت داخل غشا، دریچه‌دار هستند و این دریچه‌ها هنگام عبور یون‌های پتانسیم باز می‌شوند (همیشه باز نیستند) و امکان خارج شدن یون‌های پتانسیم از یاخته را فراهم می‌کنند.

هر دو نوع کانال‌های دریچه‌دار (سدیم و پتانسیمی) یون‌ها در جهت شیب غلظت (از جای پر تراکم به جای کم تراکم) جابه‌جا می‌کنند و برای انجام فعالیتشان، انرژی (ATP) مصرف نمی‌کنند. انتقال یون‌ها توسط این کانال‌ها، همانند کانال‌های نشتی از نوع انتشار تسهیل شده است.

تراکم یون‌های سدیم و پتانسیم: همیشه شیب غلظت یون سدیم به سمت داخل و شیب غلظت یون پتانسیم به سمت خارج یاخته (نورون) است. به عبارت دیگر یون‌های سدیم تمایل دارند وارد یاخته شوند و یون‌های پتانسیم تعایل به خروج از یاخته دارند.

جا به جایی یون ها از طریق کانال ها و پمپ ها انجام می شود. یون های سدیم توسط کانال های نشی (که همیشه باز هستند) و کانال های دریچه دار (که باز می شوند!) به شکل انتشار تسهیل شده وارد یاخته می شوند این حالت تا زمانی ادامه دارد که کانال ها بسته نشوند و از آن جایی که حداقل کانال های نشی بسته نمی شوند (زیرا همیشه باز هستند) پس وارد شدن یون های سدیم به داخل یاخته (انتشار تسهیل شده) همیشه انجام می شود. پمپ های سدیم - پتاسیم با صرف انرژی (ATP) یون های جابه جا شده را به حالت اول باز می گردانند یعنی یون های سدیم را از جای کم تراکم (داخل یاخته) به جای پر تراکم (خارج یاخته)، با صرف انرژی منتقل می کنند. توجه داشته باشید که یون های سدیم توسط انتشار تسهیل شده، بدون مصرف انرژی و توسط کانال های نشی و دریچه دار وارد یاخته می شوند، این فرایند نشانگر آن است که تراکم یون های سدیم بیرون یاخته بیشتر از داخل یاخته است. همچنان یون های سدیم تراکم یون های سدیم در بیرون از یاخته بیشتر از داخل آن است. پس می توان نتیجه گرفت که همواره غلظت یون های سدیم بیرون یاخته بیشتر از داخل یاخته و غلظت یون های پتاسیم نیز داخل یاخته بیشتر از بیرون یاخته است.

موشکاف بخش صعودی نمودار پتانسیل عمل: در مرحله صعودی (بالارو) نمودار پتانسیل عمل، شیب نمودار مثبت است و حرکت صعودی دارد اما این به معنای افزایش اختلاف پتانسیل دو طرف غشا نیست! زیرا در این قسمت از نمودار، پتانسیل داخل غشا در حال افزایش است. برای درک بهتر، مرحله صعودی نمودار پتانسیل عمل را به دو بخش تقسیم می کنیم:

(۱) بخشی از قسمت صعودی نمودار پتانسیل عمل را می توان از پتانسیل (۷۰-) تا پتانسیل صفر در نظر گرفت. در این بخش اختلاف پتانسیل درون و بیرون غشا در حال کاهش است و با رسیدن به صفر پتانسیل درون و بیرون غشا برابر می شود. هرچند در ظاهر عدد صفر بزرگتر از ۷۰- است و اختلاف پتانسیل ظاهراً در حال افزایش است (از ۷۰- به صفر می رسد) اما توجه داشته باشید که در بحث اختلاف پتانسیل با اعداد منفی سروکار نداریم به عبارتی در این بخش پتانسیل را عدد ۷۰+ (نہ ۷۰-) در نظر می گیریم که به عدد صفر می رسیده است.

در این بخش از نمودار، پتانسیل (نه اختلاف پتانسیل) داخل غشا در حال افزایش است زیرا از (۷۰-) به عدد صفر می رسید اما اختلاف پتانسیل در حال کاهش است زیرا از ۷۰+ (۷۰ خودمان مثبت در نظر می گیریم) به عدد صفر می رسید!

(۲) بخشی از قسمت صعودی نمودار پتانسیل عمل را می توان از پتانسیل صفر تا پتانسیل (۳۰+) در نظر گرفت: در این بخش اختلاف پتانسیل درون و بیرون غشا در حال افزایش است، به عبارت دیگر پتانسیل داخل یاخته و اختلاف پتانسیل دو سوی غشا هردو در حال افزایش هستند (از صفر تا ۴۳+).

نتیجه گیری: در بخش صعودی نمودار پتانسیل عمل یعنی از ۷۰- تا ۳۰+ وضعیت اختلاف پتانسیل در ابتداء از نوع کاهشی (از ۷۰- تا صفر) و سپس از نوع افزایشی (از صفر تا ۳۰+) است. اما وضعیت پتانسیل داخل یاخته همواره در حال افزایش است.

نقطه ای از نمودار که بیشترین اختلاف پتانسیل را دارد: بیشترین اختلاف پتانسیل دو سوی غشای یاخته در قسمتی از نمودار است که پتانسیل آن (۷۰-) باشد. بین بیشترین اختلاف پتانسیل و نوک قله نمودار رابطه وجود ندارد! یعنی این گونه نیست که هرچقدر در نمودار صعود کنیم و بالاتر برویم و به نوک قله تزدیک شویم، اختلاف پتانسیل بیشتر شود! به عبارت دیگر، نوک قله نمودار پتانسیل عمل به معنی بیشتر بودن اختلاف پتانسیل نیست!

اما قله نمودار پتانسیل (۳۰+) را نشان می دهد حال اختلاف پتانسیل قله نمودار را با عدد صفر در نظر می گیریم و اختلاف پتانسیل می شود عدد ۳! حال از آن جایی که عدد ۷۰ بزرگتر از ۳۰ است پس بیشترین اختلاف پتانسیل مربوط به ابتدای نمودار است نه قله آن! در نوک قله نمودار، پتانسیل عدد ۳۰+ است یعنی داخل یاخته از بیرون آن ۳۰ عدد بیشتر یون دارد پس اختلاف پتانسیل ۳۰+ است، اما در ابتدای نمودار ۷۰- است یعنی داخل یاخته از بیرون آن ۷۰ یون کم دارد پس اختلاف پتانسیل ۷۰ است.

نقطه ای از نمودار که کمترین اختلاف پتانسیل را دارد: کمترین اختلاف پتانسیل دو سوی غشا در هر دو مرحله بالارو و پایین رو از نمودار پتانسیل عمل دیده می شود. کمترین اختلاف پتانسیل در نقطه ای از نمودار است که عدد صفر را نشان می دهد یعنی در پتانسیل صفر، اختلاف پتانسیل داخل و بیرون غشای یاخته با یکدیگر برابر می شود و اختلافشان نیز صفر عدد است!

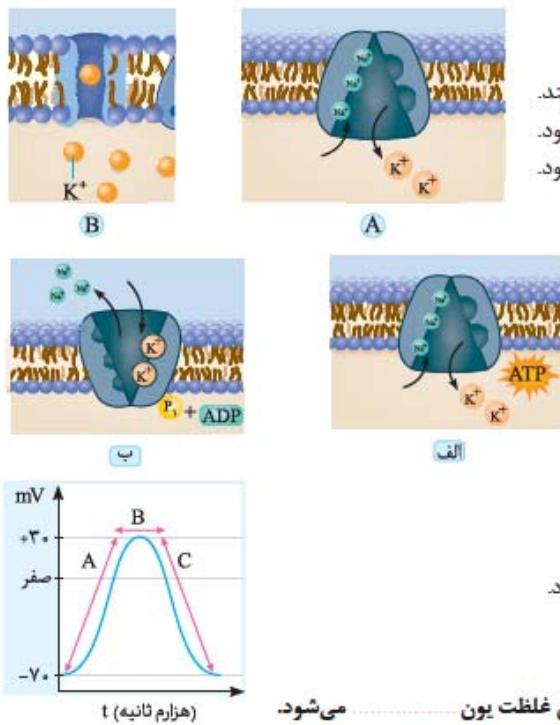
باز و بسته شدن کانال های دریچه دار سدیمی و پتاسیمی: کانال های دریچه دار سدیمی و پتاسیمی نمی توانند همزمان در یک نقطه از نورون باز باشند یعنی در هیچ نقطه ای از نمودار پتانسیل عمل این دو نوع کانال همزمان باز نیستند اما در نوک قله نمودار پتانسیل عمل، این دو نوع کانال می توانند همزمان با یکدیگر بسته باشند. در دو نقطه مختلف از یک نورون (نه یک نمودار پتانسیل عمل / نه یک نقطه از نورون) کانال های دریچه دار سدیمی و پتاسیمی می توانند همزمان باز باشند؛ مثلاً در ابتدای آکسون کانال های دریچه دار پتاسیمی و در نقطه ای جلوتر (به هنگام هدایت پیام عصبی)، کانال دریچه دار سدیمی می توانند همزمان باز باشند.

پتانسیل عمل در یک نقطه و نقاط مختلف یک نورون: با پایان پتانسیل عمل در یک نقطه از نورون (نه یک نمودار پتانسیل عمل)، همه کانال های دریچه دار پتاسیمی در تمام طول نورون بسته نمی شوند بلکه ممکن است در نقطه جلوتر از طول همان نورون، پتانسیل عمل دیگری انجام شود و کانال دریچه دار سدیمی باز شوند.

در پایان پتانسیل عمل، تفاوت مقدار یون های سدیم و پتاسیم دو سوی غشای یاخته، با مقدار آن ها در حالت آرامش، باعث فعالیت پمپ سدیم و برگشت وضعیت یون ها به حالت اول می شود.

جدول مقایسه‌ای انواع پتانسیل الکتریکی

موضوع	پتانسیل آرامش	ابتدای پتانسیل عمل	ادامه پتانسیل عمل	بعد از پتانسیل عمل
غلظت Na^+ داخل یاخته	کم	زیاد	کم	کم
غلظت Na^+ خارج یاخته	زیاد	کم	زیاد	زیاد
غلظت K^+ داخل یاخته	زیاد	زیاد	کم	کم
غلظت K^+ خارج یاخته	کم	زیاد	کم	کم
اختلاف پتانسیل (داخل نسبت به خارج) دوطرف یاخته‌ی	-۷۰- میلیولت	-۷۰- میلیولت	-۳۰+ میلیولت	-۷۰- میلیولت
اختلاف پتانسیل (خارج نسبت به داخل) یاخته	+۷۰ میلیولت	+۷۰ میلیولت	-۳۰- میلیولت	+۷۰ میلیولت
وضعیت کانال نشتی سدیم	وارد کردن سدیم به داخل یاخته (انتشار تسهیل شده بدون صرف انرژی)	وارد کردن سدیم	وارد کردن سدیم	وارد کردن سدیم به داخل یاخته (انتشار تسهیل شده بدون صرف انرژی)
وضعیت کانال نشتی پتانسیمی	خارج کردن یون پتانسیم از یاخته (انتشار تسهیل شده بدون صرف انرژی)	خارج کردن یون پتانسیم	خارج کردن یون پتانسیم	خارج کردن یون پتانسیم از یاخته (انتشار تسهیل شده بدون صرف انرژی)
وضعیت کانال‌های دریچه‌دار سدیمی	بسته است.	باز می‌شود وارد شدن تاگهانی یون‌های سدیم به داخل یاخته (انتشار تسهیل شده بدون صرف انرژی)	به تدریج بسته می‌شود.	بسته است.
وضعیت کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی	بسته است.	باز می‌شود خارج کردن یون‌های پتانسیمی از یاخته (انتشار تسهیل کننده)	بسته است	بسته می‌شود.
یون سدیم تحت تأثیر پمپ سدیم - پتانسیم	■ خارج کردن یون سدیم از یاخته فعالیت بیشتر	(عملکرد کم)	(کاهش عملکرد)	خارج کردن یون سدیم (۳ عدد) از یاخته با صرف انرژی
یون پتانسیم تحت تأثیر پمپ سدیم - پتانسیم	■ وارد کردن یون پتانسیم به یاخته به فعالیت بیشتر	غیرفعال (عملکرد کم)	(کاهش عملکرد)	وارد کردن یون پتانسیم به داخل یاخته (۲ عدد) با صرف انرژی
غلظت K^+ پس از جابه‌جایی	داخل یاخته بیشتر از خارج یاخته	داخل یاخته بیشتر از خارج یاخته	عدم جابه‌جایی	داخل یاخته بیشتر از خارج یاخته
غلظت N^+ پس از جابه‌جایی	خارج یاخته بیشتر از داخل	عدم جابه‌جایی	خارج یاخته بیشتر از داخل	خارج یاخته بیشتر از خارج یاخته
اختلاف پتانسیل داخل نسبت به خارج یاخته بعد از جابه‌جایی	-۶۵ میلیولت			
توضیحات	در این مرحله پمپ سدیم پتانسیم بیشترین فعالیت را دارد.	پس از پتانسیل عمل با فعالیت پمپ سدیم - پتانسیم غلظت یون‌ها دوباره به حالت اول بر می‌گردد. (پس از بسته شدن دریچه پتانسیمی)	-	تعداد کانال‌های همیشه باز پتانسیمی بیشتر از کانال‌های همیشه باز سدیمی است. در نتیجه مقدار K^+ خارج شده بیشتر از مقدار Na^+ وارد شده به یاخته است.



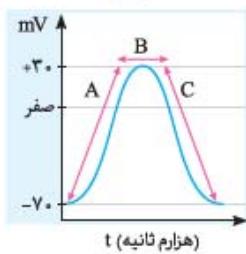
- ۵۳ با توجه به شکل‌های نشان داده شده می‌توان گفت
- (۱) همانند A، یون‌های پتاسیم را در جهت شب غلظت جابه‌جا می‌کند.
 - (۲) برخلاف B، همراه با مصرف انرژی زیستی یون‌های پتاسیم را جابه‌جا می‌کند.
 - (۳) همانند A، سبب افزایش غلظت یون‌های پتاسیم در بیرون از غشایی شود.
 - (۴) برخلاف B، در طی پتانسیل عمل سبب جابه‌جای یون‌های پتاسیم می‌شود.

۵۴ تصویر

- (۱) (الف) - پتاسیم را طی فرایند انتشار ساده در بیرون یاخته افزایش می‌دهد.
- (۲) (ب) - پتاسیم را طی پتانسیل آرامش در درون یاخته افزایش می‌دهد.
- (۳) (الف) - سدیم را طی پتانسیل عمل در درون یاخته افزایش می‌دهد.
- (۴) (ب) - سدیم را طی فرایند انتشار تسهیل شده در بیرون یاخته افزایش می‌دهد.

۵۵ با توجه به نمودار مقابل مشخص است که در بخش

- (۱) C، اختلاف غلظت دو سوی همواره کاهش می‌یابد.
- (۲) B، مانع در برابر ورود یون‌های سدیم و خروج یون‌های پتاسیم وجود دارد.
- (۳) A، اختلاف غلظت دو سوی همواره افزایش می‌یابد.
- (۴) هر نوع پروتئین غشایی توانایی جابه‌جای یون پتاسیم را دارد.



- منجر به کاهش غلظت یون می‌شود.
- (۱) همانند - پتانسیم - پتانسیم مابین یاخته‌ای
 - (۲) برخلاف - سدیم - سدیم مابین یاخته‌ای

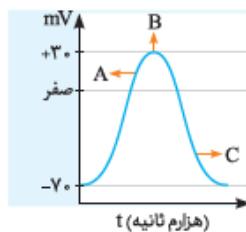
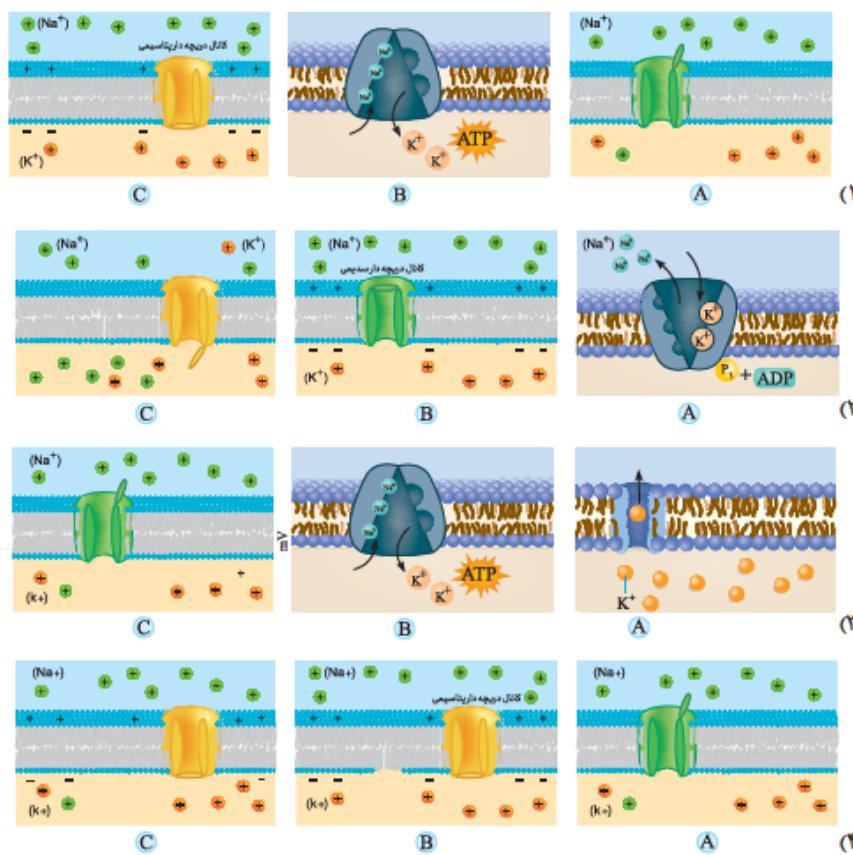
۵۶ پمپ سدیم - پتاسیم

- (۱) همانند - سدیم - سدیم مابین یاخته‌ای
- (۲) برخلاف - پتانسیم - پتانسیم مابین یاخته‌ای

۵۷ طی پتانسیل عمل

- (۱) نمودار پتانسیل عمل، دو بار از نقطه ۴۵ - عبور می‌کند.
- (۲) عملکرد پمپ سدیم - پتانسیم همواره بدون تغییر می‌ماند.
- (۳) پتانسیل داخل یاخته در زمان بسیار طولانی، نسبت به بیرون آن، مثبت می‌شود.
- (۴) اختلاف پتانسیل بین دو سوی غشای آرامی ولی شدیداً تغییر می‌کند.

۵۸ در منحنی زیر به ترتیب در نقطه A، B و C کدام حالت در کانال‌های دریچه‌دار مشاهده می‌شود؟



۵۹. کدام گزینه درست نیست؟

- (۱) در یاخته‌های عصبی میلین دار، قطعاً گره رانویه وجود دارد.
 (۲) در غشای نورون در قسمت‌های میلین دار قطعاً پتانسیل عمل رخ نمی‌دهد.
 (۳) هدایت پیام عصبی در آکسون نورونی با هفت گره رانویه نسبت به نورونی با پنج گره رانویه قطعاً کندر است.
 (۴) در نورون تحریک شده در قسمت‌هایی که غشای آن در تماس با محیط بیرون است، قطعاً پتانسیل عمل رخ می‌دهد.

۶۰. چند مورد از عبارت‌های زیر درست است؟

- الف) پیپ سدیم - پتانسیم در قسمت‌هایی از غشای نورون که با میلین پوشیده شده است، هرگز فعالیت ندارد.
 ب) وجود غلاف میلین، همواره باعث هدایت جهشی پیام عصبی می‌شود.
 پ) عدم فعالیت پیپ سدیم - پتانسیم در حالت آرامش باعث کاهش شدید مقدار یون‌های پتانسیم در درون یاخته می‌شود.
 ت) بلافاصله پس از پتانسیل عمل شیب غلظت سدیم - پتانسیم تغییر کرده و مشابه حالت آرامش می‌شود.
 (۱) ۱ مورد (۲) ۲ مورد (۳) ۳ مورد (۴) ۴ مورد

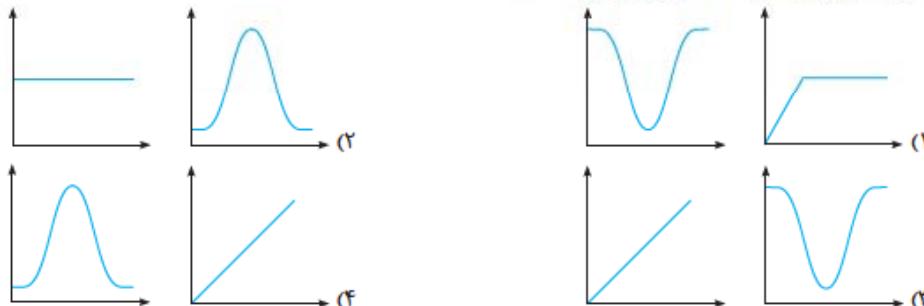
۶۱. در هر نورون طبیعی

- (۱) با نزدیک شدن پتانسیل عمل از صفر به $+30$ میلیولت، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته می‌شوند.
 (۲) باز شدن کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی باعث افزایش فشار اسری نورون می‌شود.
 (۳) غلاف میلین از تغییر اختلاف پتانسیل دو سوی غشای نورون جلوگیری می‌کند.
 (۴) با نزدیک شدن پتانسیل عمل از صفر به -70 میلیولت، امکان خروج یون‌های سدیم از یاخته وجود ندارد.

۶۲. در پتانسیل آرامش یک نورون حرکتی، ممکن نیست

- (۱) یاخته‌هایی، فعالیت عصبی نداشته باشد.
 (۲) اختلاف پتانسیل دو سوی غشا در حدود -70 میلیولت باشد.
 (۳) پمپ‌های سدیم - پتانسیم بیشترین فعالیت خود را داشته باشند. (۴) بیرون غشا نسبت به درون آن مثبت‌تر باشد.

۶۳. کدام نمودارها به ترتیب نشان‌دهنده جایه‌جایی یون Na^+ در نورون تحت گرمای شدید و اتصال الکترودهای مربوط به اندازه‌گیری اختلاف پتانسیل الکتریکی به صورت معکوس به نورون است؟



۶۴. بطور معمول در منحنی تغییر پتانسیل غشایی یک نورون حسی،

- (۱) کانال‌های دریچه‌دار Na^+ و K^+ در سه زمان مختلف، هر دو بسته هستند.
 (۲) پمپ سدیم - پتانسیم، در جهت شیب غلظت، K^+ را به درون یاخته باز می‌گرداند.
 (۳) کانال‌های نشتی Na^+ و K^+ در سه زمان مختلف، هر دو باز هستند.
 (۴) پمپ سدیم - پتانسیم در سه زمان مختلف فعالیت نمی‌کند.

۶۵. پمپ سدیم - پتانسیم موجود در غشای یک نورون، هنگامی که
 (۱) مولکول ATP را دریافت می‌کند، فاقد دو یون سدیم است.
 (۲) مولکول ATP را دریافت می‌کند، واجد دو یون پتانسیم است.
 (۳) مولکول ATP را دریافت می‌کند، واجد سه یون سدیم است.

۶۶. کدام گزینه درست است؟

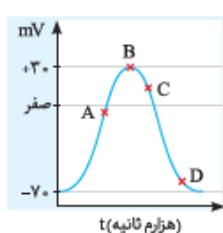
- (۱) در منحنی تغییر پتانسیل غشایی نورون، نمودار طی چند ثانیه، دو بار از نقطه صفر عبور می‌کند.
 (۲) دریچه کانال پتانسیمی برخلاف دریچه کانال سدیمی، در سطح داخل یاخته‌ای غشای نورون قرار گرفته است.
 (۳) عبور یون‌های سدیم از کانال‌های نشتی برخلاف کانال‌های دریچه‌دار در جهت شیب غلظت صورت می‌گیرد.
 (۴) فعالیت پمپ سدیم - پتانسیم تهها عامل عدم توازن بارهای الکتریکی در دو سمت غشای نورون‌ها است.

۶۷. در تمام مدت زمان پتانسیل عمل، پتانسیل آرامش،

- (۱) همانند - کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز هستند.
 (۲) برخلاف - یون سدیم از یاخته خارج می‌شود.
 (۳) برخلاف - پمپ سدیم - پتانسیم فعال نیست.

۶۸. در نمودار پتانسیل عمل هنگامی که نقطه ثبت می‌شود، امکان ندارد

- (۱) B - گروهی از پروتئین‌های غشایی تغییر شکل دهدن.
 (۲) A - دو نوع یون با بار یکسان در دو جهت مختلف جایه‌جا شوند.
 (۳) D - پروتئین مصرف‌کننده ATP بیشترین فعالیت خود را داشته باشد.
 (۴) C - کانال‌های دریچه‌دار جایه‌جا کننده پتانسیم، باز شوند.



- کتاب
جلد اول
۲۶
پیش‌نمونه
۲

با باز شدن کانال های دریچه دار سدیمی، یون های سدیم فراوانی وارد یاخته شده و بار الکتریکی درون آن، مثبت تر می شود.

۵۳

A مربوط به پمپ سدیم - پتاسیم و B نشان دهنده کانال نشی است. کانال های نشی برای جابه جایی یون ها از انرژی زیستی (ATP) استفاده نمی کنند.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: پمپ سدیم - پتاسیم در خلاف جهت شبی غلظت و کانال های نشی در جهت شبی غلظت یون ها را جابه جا می کنند.

گزینه ۲: یون های پتاسیم به وسیله کانال های نشی از یاخته خارج می شوند، ولی از راه پمپ های سدیم - پتاسیم وارد یاخته می شوند.

گزینه ۳: در طی پتاسیل عمل هر دو نوع پروتئین در جابه جایی یون های پتاسیم نقش دارند.

۵۴

هر دو تصویر نشان دهنده پمپ سدیم - پتاسیم است. این پمپ طی انتقال فعال و در پتاسیل آرامش و عمل یون های پتاسیم را به درون یاخته منتقل می کند. بنابراین سبب افزایش میزان غلظت یون های پتاسیم در داخل یاخته می شود. از طرفی یون های سدیم را از درون یاخته به بیرون می فرستد.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: انتقال فعال نه انتشار ساده! بیرون یاخته انتقال می دهد.

گزینه ۲: پمپ های سدیم - پتاسیم یون سدیم را طی انتقال فعال در بیرون یاخته افزایش می دهد.

۵۵

در قله نمودار، هر دو نوع کانال دریچه دار سدیمی و پتاسیمی بسته هستند و مانعی در برابر ورود یون های سدیم و خروج یون های پتاسیم وجود دارد. بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: به علامت منفی و مثبت توجه نکنیم. از ۰ به صفر اختلاف غلظت کاهش می باید ولی از صفر به ۰ اختلاف غلظت افزایش می باید. علامت منفی یا مثبت نشان دهنده میزان تراکم یون ها نسبت به محیط های دیگر است.

گزینه ۲: گزینه قبلي رو به دور دیگه بخوبين در اين قسمت نيز اختلاف غلظت ابتدا کاهش و سپس افزایش می باید.

گزینه ۳: پروتئین های سطحی که کانال یا ناقل یا توانایی جابه جایی یون های پتاسیم را ندارند.

۵۶

پمپ سدیم - پتاسیم غلظت یون پتاسیم را در مایع بین یاخته ای کاهش می دهد. ولی کانال های دریچه دار پتاسیمی باعث افزایش غلظت یون های پتاسیم در بیرون یاخته (مایع بین یاخته ای) می شوند. البته غلظت یون پتاسیم در درون یاخته و یون سدیم در بیرون یاخته همواره بیشتر است.

۵۷

نمودار پتاسیل عمل، دو بار از نقطه ۴۵ عبور می کند: یک بار زمانی که کانال های دریچه دار سدیمی باز هستند و یک بار دیگر زمانی که کانال های دریچه دار پتاسیمی باز هستند.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: در بیان پتاسیل عمل، فعالیت پمپ سدیم - پتاسیم بیشتر می شود. گزینه های ۳ و ۴ در محل تحریک اختلاف پتاسیل دو سوی غشا به طور ناگهانی تغییر می کند و داخل یاخته از بیرون آن، مثبت تر می شود و پس از زمان کوتاهی، اختلاف پتاسیل دو سوی غشا، دوباره به حالت آرامش بر می گردد.

۵۸

در نقطه A کانال های دریچه دار سدیمی باز و پتاسیمی بسته هستند. پمپ سدیم - پتاسیم نیز همیشه فعال است.

در نقطه B هر دو نوع کانال دریچه دار سدیمی و پتاسیمی بسته است. در نقطه C برخلاف نقطه A کانال های دریچه دار پتاسیمی باز و سدیمی بسته هستند.

گزینه ۱: در شروع پتاسیل عمل به دلیل باز شدن کانال های دریچه دار سدیمی، یون های سدیم بیشتری وارد یاخته می شوند. چون میزان خروج رفتار فته مثبت تر می شود.

گزینه ۲: امکان دارد!

۵۹

با شروع پتاسیل عمل و باز شدن کانال های دریچه دار سدیمی، یون های سدیم به طور ناگهانی وارد یاخته می شوند.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: به صورت ناگهانی (نه تدریجی) تغییر می کند.

گزینه ۲: به دلیل وارد شدن یون های سدیم (Na^+) تراکم یون های مثبت درون یاخته بیشتر می شود.

گزینه ۳: درسته که کانال های دریچه دار پتاسیمی بسته هستند، ولی یون های پتاسیم از طریق کانال های نشی و پمپ سدیم - پتاسیم می شوند.

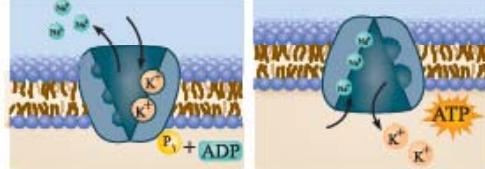
۶۰

یون های پتاسیم از طریق کانال های نشی (همیشه باز) به بیرون یاخته منتقل می شوند و از آن جایی که تعداد این کانال ها نسبت به کانال های سدیمی بیشتر است، پس میزان بار مثبت درون یاخته تغییر می کند. چون پتاسیم بیشتری خارج می شود.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: ابتدا کاهش می باید و سپس افزایش! (زمانی که از ۰ به صفر می رسد، کاهش می باید و زمانی که از صفر به ۰ می رسد، افزایش می باید.)

گزینه ۲: با توجه به شکل زیر مشخص است، زمانی که پمپ سدیم - پتاسیم مولکول ATP را شکسته و $P_i + ADP$ آزاد می کند، یون های سدیم (۳ یون سدیم) را به بیرون یاخته منتقل می کند. در همین حین ۲ یون پتاسیم نیز دریافت می کند.



گزینه ۱: با شروع پتاسیل عمل، یون های سدیم به درون یاخته وارد می شوند. در شروع پتاسیل عمل انباشه شدن یون های سدیم دیده نمی شود.

۶۱

در طی پتاسیل عمل، پیش از این که کانال های دریچه دار پتاسیمی باز شوند، کانال های دریچه دار سدیمی باز بوده اند. در نتیجه یون های سدیم وارد یاخته شده اند. علاوه بر این یون های سدیم از طریق کانال های نشی نیز وارد یاخته عصبی می شوند. پس می توان گفت تراکم یون های سدیم درون یاخته نسبت به بیرون در هنگام پتاسیل عمل بیشتر از پتاسیل آرامش است.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: پتاسیل درون یاخته نسبت به بیرون رفتار فته منفی تر می شود.

گزینه ۲: همواره تراکم یون های پتاسیم درون یاخته نسبت به بیرون بیشتر است.

گزینه ۳: غلطه!

۶۲

یون های سدیم و پتاسیم به واسطه کانال های نشی، در جهت شبی غلظت به ترتیب به سمت درون و بیرون یاخته منتقل می شوند.

بررسی سایر گزینه ها:

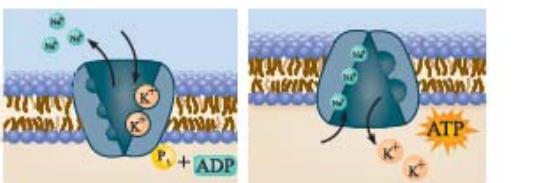
گزینه ۱: در ابتدای پتاسیل عمل که اختلاف پتاسیل الکتریکی دو سمت غشای ۷- میلی ولت است، کانال های دریچه دار پتاسیمی بسته هستند، ولی یون های پتاسیم به وسیله کانال های نشی از یاخته خارج می شوند.

گزینه ۲: در قسمت نزولی منحنی نمودار پتاسیل عمل کانال های دریچه دار سدیمی بسته هستند.

گزینه ۳: پمپ سدیم - پتاسیم یون های سدیم و پتاسیم را در خلاف جهت شبی غلظت جابه جا می کند.

۶۳

گزینه ۱۳: کانال‌های نشتی همیشه باز هستند.
گزینه ۱۴: پمپ سدیم - پتاسیم در یاخته عصبی زنده، همواره فعال است.



با توجه به این دو شکل به راحتی به پاسخ میرسید.

۵۵ با توجه به شکل **۱۷** صفحه **۱۵** کتاب درسی مشاهده می‌شود که در یچهار کانال دریچه‌دار سدیمی به سمت بیرون یاخته و در یچهار کانال دریچه‌دار پتاسیمی به سمت درون یاخته باز می‌شود. (البته اینم بگیر که در یچهار کانال‌ها از لحاظ علمی دقیقاً این‌طوری نیستن!)

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱۵: پتانسیل عمل در مدت چند هزارم ثانیه رخ می‌دهد
گزینه ۱۶: یون سدیم از هر دو کانال (نشتی و دریچه‌دار) در جهت شیب غلظت عبور می‌کند!

گزینه ۱۷: کانال‌های همیشه باز یا همون نشتی‌ها هم وجود دارند.

۵۶ از اون جایی که کانال‌های نشتی همیشه باز هستند و پمپ سدیم - پتاسیم نیز همیشه فعال است، درنتیجه ورود و خروج یون‌های سدیم و پتاسیم در هر دو حالت آرامش و عمل رخ می‌دهد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱۸: در پتانسیل آرامش کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتاسیمی بسته هستند
گزینه ۱۹: در پتانسیل آرامش و عمل یون‌های سدیم از طریق پمپ سدیم - پتاسیم خارج می‌شوند.

گزینه ۲۰: پمپ سدیم - پتاسیم همیشه فعال است.

۵۷ بیشترین فعالیت پمپ سدیم - پتاسیم پس از پایان پتانسیل عمل رخ می‌دهد. در نقطه D همچنان پتانسیل عمل ادامه دارد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۲۱: پمپ سدیم - پتاسیم هنگام جابه‌جا کردن یون‌ها تغییر شکل می‌دهد.
گزینه ۲۲: در نقطه (A) یون‌های سدیم (Na^+) از طریق کانال‌های نشتی و کانال‌های دریچه‌دار سدیمی وارد یاخته شده و به طریق پمپ از یاخته خارج می‌شوند. از طرفی یون‌های پتاسیم K^+ نیز از طریق کانال‌های نشتی از یاخته خارج شده و از طریق پمپ به یاخته وارد می‌شوند.

گزینه ۲۳: در نقطه C کانال‌های دریچه‌دار پتاسیمی باز هستند (نه این که باز شوند).

۵۸ پتانسیل عمل در طول رشته عصبی در حال پیش رفتن است. در نقطه (B) پتانسیل عمل در حال انجام است. نقطه (C) بعد از پایان پتانسیل عمل را نشان می‌دهد. نقطه (A) نیز در حالت آرامش است.

میزان فعالیت پمپ سدیم - پتاسیم به ترتیب زیر است: $C > B \simeq A$. زیرا بعد از پایان پتانسیل عمل فعالیت پمپ سدیم - پتاسیم بیشتر می‌شود تا شیب غلظت یون‌های سدیم و پتاسیم در دو سوی غشا دوباره به حالت آرامش بازگردد.

۵۹ در هر صورت شیب غلظت یون سدیم به سمت داخل یاخته و شیب غلظت یون پتاسیم نیز به سمت بیرون یاخته است.

در نقطه C، A (قلة نمودار) و E کانال‌های دریچه‌دار بسته هستند.

۶۰ از سال قبل (زیست دهم فصل ۲) اگه خاطر شریفتون باشه کربوهیدرات‌های

۶۱ قبل‌آگه بودیم که عوامل مختلفی در تعیین سرعت هدایت پام عصبی در طول رشته عصبی نقش دارند که یکی از آن‌ها تعداد گرهای راتویه بود. هرچه تعداد گرهای راتویه کم‌تر باشد، سرعت هدایت پام عصبی بیشتر است. البته این نوع مقایسه‌ها زمانی درست هستند که قطر نورون‌ها با هم برابر باشند. در درستی سایر گزینه‌ها هم شکی نیست!

۶۲ بررسی تک عبارت‌ها:

الف: درست است: در قسمت‌هایی از نورون که غلاف میلین وجود دارد، پتانسیل عمل رخ نمی‌دهد و پمپ سدیم - پتاسیم غیرفعال است.

ب: درست است: دو نوع هدایت عصبی وجود دارد: یکی پیوسته و دیگری جهشی. در نورون‌هایی که غلاف میلین ندارند، هدایت پیوسته و در نورون‌هایی که میلین دارند، هدایت جهشی رخ می‌دهد.

پ: درست است: اگر در حالت آرامش، پمپ سدیم - پتاسیم غیرفعال شود، تراکم یون‌های سدیم در بیرون یاخته و تراکم یون‌های پتاسیم در درون یاخته کاهش می‌باید.

ت: نادرست است. بالاصله صورت نمی‌گیرد، زیرا نیازمند فعالیت بیشتر پمپ سدیم - پتاسیم است.

۶۳ در محل‌هایی از نورون که غلاف میلین وجود دارد، پتانسیل عمل رخ نمی‌دهد. بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: کانال‌های دریچه‌دار سدیمی در بازه (صفر تا $+3^\circ$)، باز هستند.

گزینه ۲: با بازشدن کانال‌های دریچه‌دار پتاسیمی، یون‌هایی پتانسیم از یاخته خارج می‌شوند: درنتیجه فشار اسمری نورون کاهش می‌باید.

گزینه ۳: یون‌های سدیم به وسیله پمپ سدیم - پتاسیم که همواره فعال است، از یاخته خارج می‌شوند.

۶۴ بیشترین فعالیت پمپ سدیم - پتاسیم مربوط به پایان پتانسیل عمل است. بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: در یک نورون در حالت آرامش، فعالیت‌های متابولیسمی خود یاخته در حال انجام شدن است، ولی فعالیت عصبی در پتانسیل عمل رخ می‌دهد. (این دو موضوع رو با هم اشتباه نگیریں)

گزینه ۲: در پتانسیل آرامش، اختلاف پتانسیل الکتریکی بین دو سمت غشاء نورون در حدود -7° میلی‌ولت است.

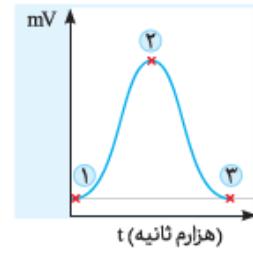
گزینه ۳: در پتانسیل آرامش، غلظت یون‌های مثبت در بیرون غشا نسبت به درون به دو دلیل بیشتر است:

- (۱) نفوذپذیری زیادتر غشا به یون K^+ نسبت به یون Na^+
- (۲) اختلاف در تعداد یون‌های چابه‌جا شده توسط پمپ‌های سدیم - پتاسیم (۳ یون Na^+ به بیرون و ۲ یون K^+ به درون)

۶۵ با افزایش دما میزان سرعت جابه‌جاکی یون‌ها افزایش می‌باید؛ ولی این اتفاق تا دمای خاصی پیش میرود. اگر دما بیش از اندازه افزایش باید، پروتئین‌ها آسیب می‌بینند و دیگر نمی‌توانند یون‌ها را جابه‌جا کنند و منحنی نمودار از حالت شیبدار به حالت خط صاف درمی‌آید. در بحث مربوط به اتصال الکتروودها نیز اگر الکتروودها را به صورت جابه‌جا به نورون متصل کنیم باعث می‌شود نمودار برعکس شود. (یعنی اندازه‌گیری بیرون غشا نسبت به درون)

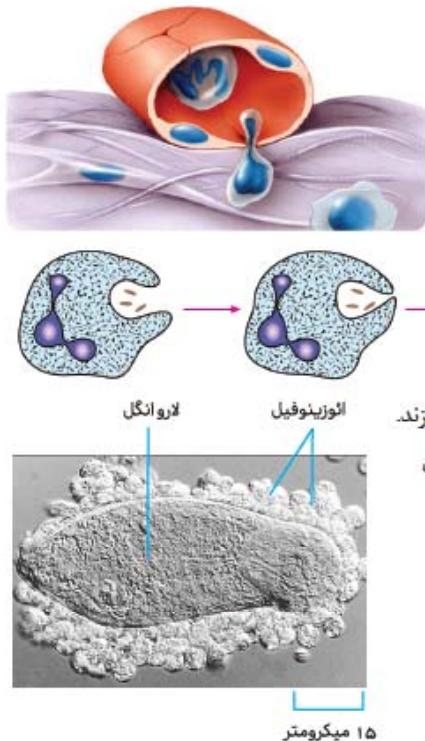
۶۶ کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتاسیمی در نقاط مشخص شده هر دو با هم بسته هستند. بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۲: پمپ سدیم - پتاسیم نوعی ناقل پروتئینی است و یون‌ها را در خلاف جهت شیب غلظت جابه‌جا می‌کند.



بیگانه‌خوارها صرفاً بیگانه‌خوار نیستند: ماکروفازها یاخته‌های خودی (نه بیگانه) از نوع گویچه قرمز پیر و آسیب‌دیده را در کبد و طحال فاگوسیتوز می‌کنند و از آنجایی که گویچه‌های قرمز یاخته‌های بیگانه نیستند پس این عمل فاگوسیتوز توسط ماکروفازها بیگانه خواری نیست! طی فرایند فاگوسیتوز گویچه‌ها ای قرمز توسط ماکروفازها، آهن آزاده شده می‌تواند در کبد ذخیره شود و دوباره به مغزا استخوان ببرود و در ساخت گویچه‌های قرمز جدید مورد استفاده قرار گیرد.

! یاخته‌های دندانی همانند ماکروفازها فقط در بافت (افت غیر خونی!) دیده شوند، زیرا یاخته‌های دندانی نیز از تغییر مونوپلیت‌ها در بافت پدیده می‌آیند. و همانند ماکروفازها توانایی فاگوسیتوز نیز دارند.



گویچه‌های سفید

- الف) مؤثر در هر دو نوع دفاع غیراختصاصی و اختصاصی
- ب) افزایش تعداد آن‌ها در جریان بیماری‌های میکروبی
- ج) دارای توانایی تراگذاری (خروج از خون)

۱ محل حضور: خون و سایر بافت‌ها

۲ انواع

الف) نوتروفیل‌ها

ب) اوزینوفیل‌ها

- ۱ ویژگی: به جای بیگانه‌خواری، محتويات دانه‌های خود را بر روی انگل می‌ریزند.
- ۲ نقش: در برابر عوامل بیماری‌زای بزرگ‌تری مثل کرم‌های انگلی که قبل بیگانه‌خواری نیستند، مبارزه می‌کنند.

ج) مونوپلیت‌ها

- ۱ ویژگی: از خون خارج می‌شوند و پس از خروج تغییر می‌کنند.
- ۲ نقش: با تبدیل شدن به درشت‌خوارها و یاخته‌های دندانی با عوامل بیماری‌زای، مبارزه می‌کنند.

د) لنفوسيت‌ها

- ۱ نقش: هم در دفاع غیراختصاصی و هم در دفاع اختصاصی نقش دارند.
- ۲ انواع

الف) یاخته کشنده طبیعی

- ۱ نقش: یاخته‌های سرطانی و آلوده به ویروس را نابود می‌کنند.

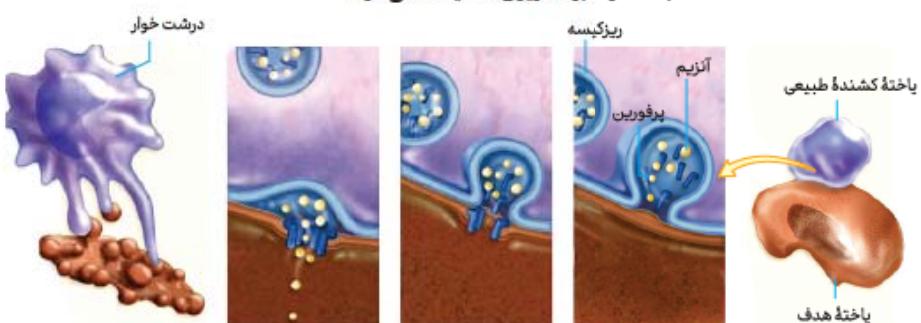
ب) نوع دفاع: غیراختصاصی

- (۱) اتصال به یاخته هدف (یاخته سرطانی)

(۲) ترشح ریزکیسه‌های حاوی پروفورین و مولکول‌های آنزیم

ج) چگونگی عملکرد

- (۳) ایجاد منفذی در غشای یاخته توسط آنزیم و پروفورین
- (۴) باعث مرگ برنتامه‌ریزی شده یاخته می‌شود.



آنژیم از منافذ عبورگردد. یاخته مرده توسط درشت خوار به یاخته وارد می‌شود و بیگانه خواری می‌شود.
پروفورین یاخته را دارد و بیگانه خواری می‌شود.

ریزکیسه‌های حاوی
پروفورین و مولکول‌های
آنژیم، محتويات خود را با
برون رانی ترشح می‌کنند.

ب) لنفوسيت B و T: مؤثر در دفاع اختصاصی



یاخته‌های خونی سفید و دیاپدز: یاخته‌های خونی سفید، ضمن گردش در خون، در بافت‌های مختلف بدن نیز پراکنده می‌شوند و دیاپدز از ویژگی‌های همه گویچه‌های سفید خون است.

دیاپدز: عبور از دیواره مویرگ خونی (نه رگ لنفی) است پس خروج یاخته‌های دندریتی از رگ لنفی، دیاپدز نیست. طی فرایند دیاپدز، عبور گویچه‌های سفید خون از دیواره مویرگ‌ها (بافت پوششی تک لایه) صورت می‌پذیرد و این فرایند از دیواره سرخرگ‌ها و سیاهرگ‌ها امکان پذیر نیست. میکروبها در همه جا (خون و بافت) حضور دارند و وظيفة گویچه‌های سفید از بین بردن میکروبها است. بنابراین گویچه‌های سفید باید خود را به میکروبها برسانند و آن‌ها را فاگوسیتوز کنند در نتیجه اگر میکروبها در بافت باشند، گویچه‌های سفید نیاز به انجام فرایند دیاپدز دارند اما توجه داشته باشید که همه گویچه‌های سفیدی که در خون هستند (نه همه گویچه‌های سفید) توانایی انجام دیاپدز را دارند، زیرا گویچه‌های سفیدی مانند ماکروفازها (درشت خوار)، ماستوسبیت‌ها و یاخته‌های دندریتی توانایی دیاپدز ندارند. این یاخته‌ها درون بافت (خارج از خون) دیده می‌شوند و درون خون حضور ندارند که نیاز به خروج از خون (دیاپدز) داشته باشند.

توجه داشته باشید که ماکروفاز در خون حضور ندارد که بخواهد با دیاپدز از خون خارج شود و در بافت مستقر شود بلکه مونوپلیت در خون حضور دارد و دیاپدز می‌کند و سپس در خارج از خون به ماکروفاز تبدیل خواهد شد اما نوتروفیل در خون حضور دارد و با دیاپدز از خون خارج شده و در بافت مستقر می‌شود.

تفاوت (فیل دارها) با (سیت دارها): اوزینوفیل‌ها، بازوپلی‌ها و نوتروفیل‌ها (فیل دار ها!!!) گویچه‌های سفید دانه دار هستند یعنی در میان یاخته این یاخته‌ها ریز کیسه‌های غشادار حاوی مواد دفاعی (آنزیم‌های تجزیه‌کننده) وجود دارد اما مونوپلیت‌ها و لنفوپلیت‌ها (سیت دار ها!!!) گویچه‌های سفید بدون دانه هستند.

اوزینوفیل‌ها، بازوپلی‌ها و نوتروفیل‌ها گویچه‌های سفید دانه دار هستند و همچنین مونوپلیت‌ها که بدون دانه هستند همگی از یاخته‌های بنیادی میلوبلیدی در مغز استخوان ساخته می‌شوند اما لنفوپلیت‌ها که بدون دانه هستند از یاخته‌های بنیادی لنفوئیدی در مغز استخوان ساخته می‌شوند به عبارتی دیگر یاخته‌های بنیادی میلوبلیدی هم در تولید دانه دارها (اوزینوفیل و -) و هم بدون دانه‌ها مانند مونوپلیت نقش دارد. منشاء لنفوپلیت‌ها از سایر گویچه‌های سفید متفاوت است، زیرا در رده‌بندی یاخته‌ای لنفوپلیت‌ها در رده لنفوئیدی قرار دارد.

مونوپلیت و نوتروفیل خارج از خون: مونوپلیت‌ها پس از خروج از خون به ماکروفازها یا یاخته‌های دندریتی تبدیل می‌شوند اما نوتروفیل‌ها با خروج از خون، همان نوتروفیل باقی می‌مانند! به عبارت دیگر یاخته‌هایی مانند مونوپلیت‌ها با انجام دیاپدز تغییر ماهیت می‌دهند اما سایر گویچه‌های سفید خون بعد از خروج از خون تغییر ماهیت نمی‌دهند.

تکثیر همه یاخته‌های خونی در خون صورت می‌گیرد اما یاخته‌های خونی از نوع لنفوپلیت‌ها علاوه بر خون در اندام‌ها و گره‌های لنفی نیز تکثیر می‌شوند.

همه گویچه‌های سفید تک‌هسته‌ای هستند، ولی این هسته می‌تواند، یک دو یا چند قسمتی باشد.

نوتروفیل‌ها را نیروهای واکنش سریع می‌نامند زیرا به سرعت می‌توانند خود را به محل آسیب برسانند و پاسخ ایمنی ایجاد کنند.

اوزینوفیل‌ها در ایجاد پاسخ ایمنی در برابر عوامل بیماری‌زای انگلی مانند کرم کدو نقش دارد. کرم کدو نوعی کرم بهن است که حفره گوارشی ندارد و گوارش غذا را انجام نمی‌دهد.

در دستگاه ایمنی، میکروبها و ذرات خارجی کوچکتر توسط فاگوسیتوز از بین می‌روند، در حالی که ذرات خارجی بزرگ‌تر نظری کرم‌ها توسط روش‌هایی دیگر (مانند روش اوزینوفیل‌ها) از بین می‌روند.

مهمترین گویچه سفید: لنفوپلیت‌ها گویچه‌های سفیدی هستند که به عنوان اصلی ترین یاخته‌های دستگاه ایمنی شناخته می‌شوند اما مهمترین گویچه‌های سفید، نوتروفیل‌ها هستند (نه لنفوپلیت‌ها!).

انواع لنفوپلیت‌ها و دفاع اختصاصی و غیراختصاصی: یاخته‌های کشنده، نوعی لنفوپلیت (گویچه سفید) هستند که عوامل بیگانه را با توجه به ویژگی‌های عمومی (نه اختصاصی) از یاخته‌های خودی تشخیص می‌دهند و در دفاع غیراختصاصی نقش درنداشما سایر لنفوپلیت‌ها (لنفوپلیت‌های B و T)، عوامل بیگانه را با کمک ویژگی‌های اختصاصی (آنزیم زن) از یاخته‌های خودی و همچنین از سایر بیگانه‌ها تشخیص می‌دهند و در دفاع اختصاصی نقش دارند.

یاخته‌های کشنده و خود ایمنی: یاخته‌های کشنده به یاخته‌های ناسالم (سرطانی یا آلوده شده به ویروس) و خودی بدن حمله می‌کنند اما این حمله، خود ایمنی محسوب نمی‌شود. در بیماری خود ایمنی به یاخته‌های سالم بدن حمله و باعث آسیب به یاخته‌های خودی می‌شود.

مرگ برنامه ریزی شده: در یاخته‌ها، برنامه‌ای وجود دارد که در صورت اجرای آن یاخته می‌میرد. این مرگ را برنامه ریزی شده می‌نامند و شامل یک سری فرایندهای دقیق برنامه ریزی شده است که در بعضی یاخته‌ها و در شرایط خاص ایجاد می‌شود. این فرایند، با رسیدن علائمی به یاخته شروع می‌شود. به دنبال این رخداد، در چند ثانیه پروتئین‌های تخریب‌کننده در یاخته شروع به تجزیه اجزای یاخته و مرگ آن می‌کنند.

یاخته کشنده طبیعی و توانایی اگزوسیتوز در آن: پس از اتصال یاخته کشنده طبیعی به یاخته‌های آلوده به ویروس و یا سرطانی، محتویات ریزکیسه با مصرف انرژی (ATP) اگزوسیتوز می‌شود. یاخته کشنده طبیعی، یاخته‌های هدف خود (یاخته‌های آلوده به ویروس یا سرطانی) را فاگوسیتوز نمی‌کند زیرا توانایی فاگوسیتوز ندارد بنابراین یاخته‌های هدف را به کم آنزیم‌های القا کننده مرگ نایاب می‌کند.

عملکرد پروتئین‌های پرفورین

هدف نقش دارند و مستقیماً باعث مرگ یاخته‌های القا کننده هست. این پروتئین‌های غشای یاخته‌های آزادشده از ریزکیسه یاخته کشنه طبیعی روی غشای یاخته‌های آلوده به ویروس و یا سرطانی به هم می‌پیوندند و باعث ایجاد کاتالی در غشای یاخته‌های هدف می‌شوند به طوری که یک طرف این کاتال یاخته آلوده به ویروس یا سرطانی است و طرف دیگر آن ریزکیسه حاوی آنزیم یاخته کشنه طبیعی است.

یاخته کشنه طبیعی به یاخته‌های آلوده به ویروس (یاخته‌های خودی) حمله می‌کنند و با خود ویروس‌ها کاری ندارند! زیرا ویروس‌ها زنده نمی‌شوند و برای تکثیر وابسته به یاخته‌های زنده و میزان هستند. یاخته‌های کشنه طبیعی با تابودی یاخته‌های آلوده به ویروس، باعث تابودی میزان ویروس‌ها می‌شوند و در نتیجه ویروس‌ها نمی‌توانند تکثیر شوند و از آنجایی که یاخته‌های کشنه طبیعی توانایی فاگوسیتوز ندارند در نتیجه ویروس‌ها توسط یاخته‌های دیگری که می‌توانند فاگوسیتوز کنند تابود می‌شوند بنابراین یاخته‌های کشنه مانع تکثیر ویروس‌ها می‌شوند و مستقیماً خود ویروس را نمی‌توانند فاگوسیتوز و تابود کنند.

گوچه‌های سفید و ارتباطشان با خطوط دفاعی: در خط دفاعی اول (غیر اختصاصی) هیچ گوچه سفیدی وجود ندارد. در خط دفاعی دوم (غیر اختصاصی): نوتروفیل‌ها، انوزینوفیل‌ها، بازوپلیک‌ها، مونوسیت، ماکروفازها، یاخته‌های دندریتی، ماستوسیت، یاخته کشنه طبیعی (نوعی لنفوسیت) حضور دارند. در خط دفاعی سوم (اختصاصی) لنفوسیت‌های B و T وجود دارند.

یاخته مرده توسط درشت‌خوار، بیگانه‌خواری می‌شود.

پروتئین‌ها



نکته باران

پروتئین‌هایی که در خطوط دفاعی بدن نقش دارند:

(الف) پروتئین‌های خط دفاعی اول (دفاع غیر اختصاصی): ۱) آنزیم‌های لیزوزیم موجود در اشک، بزاق، عرق و ماده مخاطی ۲) پروتئین موسین که در تشکیل ماده مخاطی نقش دارد.

(ب) پروتئین‌های خط دفاعی دوم (دفاع غیر اختصاصی): ۱) پرفورین. ۲) آنزیم القاکننده مرگ برنامه‌ریزی شده (آنژیم یاخته کشنه طبیعی). ۳) پروتئین‌های مکمل. ۴) اینترفرنون‌ها (نوع I و II).

(ج) پروتئین‌های خط دفاعی سوم (دفاع اختصاصی): ۱) پرفورین. ۲) آنزیم القاکننده مرگ برنامه‌ریزی شده (آنژیم یاخته کشنه طبیعی). ۳) پادتن‌ها.

پروتئین‌های آنزیم القاکننده مرگ برنامه‌ریزی شده در دفاع غیر اختصاصی (خط دوم) و دفاع اختصاصی (خط سوم) نقش دارند. همچنین

پروتئین‌های مکمل در هر دو اینمی اختصاصی و غیراختصاصی و هم در خون و هم بافت دیده می‌شوند.

پروتئین‌های طبیعی موجود در بدن یک فرد سالم: آلبومین، فیبرینوژن و پروتئین‌های مکمل است.

یاخته هدف پروتئین‌های مکمل: همه میکروب‌های غشایدار هست. این پروتئین‌های دارند در فرایند فعال شدن پروتئین‌های مکمل لزومی ندارد. که همه پروتئین‌های مکمل مستقل از هم فعال شوند بلکه صرافاً فعال شدن یکی باعث فعال شدن سایرین نیز خواهد شد به عبارتی دیگر بعضی از پروتئین‌های مکمل در اثر برخورد با میکروب‌ها فعال می‌شوند و بعضی دیگر تحت تاثیر مکمل‌های فعال شده افعال می‌شوند.

پاسخ التهابی از یک نگاه دیگر!



توضیحات	غده درگیر	ترشحات	نتیجه	اتفاقات	
—	—	—	ورود میکروبها به خون	عبور میکروبها از نخستین سد دفاعی	مرحله ۱
■ داروهای تبیر روی هیپوپotalاموس اثر می‌کنند. ■ فعالیت هیپوپotalاموس تحت تأثیر داروهای تبیر کاهش می‌یابد. ■ مصرف بیش از حد دارو باعث فعالیت مناسب میکروبهاست.	غده هیپوپotalاموس	هورمون‌های آزادکننده	تحت تأثیر قرار گرفتن هیپوپotalاموس	انتقال میکروبها به مغز از طریق خون	مرحله ۲
—	غده هیپوفیز پیشین	هورمون محرك غده تیروئید	تحت تأثیر قرار گرفتن هیپوفیز پیشین	اُنجرکردن هورمون آزادکننده به غده هیپوفیز پیشین تحریکشدن هیپوفیز پیشین	مرحله ۳
—	غده تیروئید	T_3 هورمون T_4 هورمون	تحت تأثیر قرار گرفتن غده تیروئید	اُنجرکردن هورمون محرك تیروئید به غده تیروئید تحریکشدن غده تیروئید	مرحله ۴
■ افزایش مکانیسم یاخته‌ها ■ افزایش میزان مصرف اکسیژن و تولید دی‌اکسید کربن	—	—	تولید مقداری گرماء توسط یاخته‌ها	افزایش متابولیسم یاخته‌های بدن تحت تأثیر تأثیر هورمون‌های T_3 و T_4	مرحله ۵
■ افزایش دما تا حد مناسب باعث افزایش فعالیت آنزیم‌ها ■ افزایش دما بیش از حد مانع رشد بسیاری از میکروبها	—	—	عدم فعالیت خوب آنزیم‌های بدن	افزایش دمای بدن تحت تأثیر هورمون‌های T_3 و T_4	مرحله ۶
—	—	—	—	انجام آسان فاگوسیتوز میکروبها توسط یاخته‌های فاگوسیت	مرحله ۷
—	—	—	کاهش آب بدن	افزایش دفع آب و املاح از طریق عرق	مرحله ۸
—	غده هیپوپotalاموس	ترشح هورمون ضد ادراری از هیپوپotalاموس	تحت تأثیر قرار گرفتن هیپوپotalاموس	تحریک هیپوپotalاموس در انر شنسگی	مرحله ۹
هورمون ضد ادراری توسط هیپوفیز پسین تحت کنترل هیپوپotalاموس آزاد می‌شود	غده هیپوفیز پسین هورمون ضد ادراری را آزاد می‌کند.	آزادسازی هورمون ضد ادراری توسط هیپوفیز پسین	تحت تأثیر قرار گرفتن هیپوفیز پسین	ذخیره‌سازی هورمون ضد ادراری توسط هیپوفیز پسین	مرحله ۱۰
■ افزایش بازجذب آب از ادرار = کاهش حجم و میزان ادرار = غلیظشدن ادرار ■ عدم تأثیر هورمون ضد ادراری روی لوله هنله بالارو و پیچ خورده دور (در این قسمت از لوله آب بازجذب ندارد)	—	—	افزایش بازجذب آب از ادرار (لوله‌های نفرون)	اُنجرکردن هورمون ضد ادراری به کلیه‌ها تحریکشدن لوله‌های نفرون در کلیه‌ها	مرحله ۱۱

۲۱. همه گزینه‌ها عبارت زیر را به درستی تکمیل می‌کنند به جز

- ۱) یاخته‌ای که نخستین بار مچنیکو در بدن لارو ستاره دریابی مشاهده کرد.
- (۲) به وسیله آنزیمهای لیزوژومی، سبب نابودی یاخته‌های بیگانه می‌شود.
- (۳) با حرکات آمیبی شکل به سمت یاخته‌های بیگانه حرکت می‌کند.
- (۴) توانایی شناسایی یاخته‌های خود را از بیگانه دارد.
- (۵) می‌تواند آنتی‌اُن‌های مقاومتی را شناسایی کند.

۲۲. چند مورد درست بیان شده است؟

- الف) فرضیه اولیه مچنیکو منطبق بر خط دوم دفاع غیر اختصاصی در مهره‌داران است.
- ب) نابودی خرد خارهای گل رز، توسط بیگانه‌خوارهای لارو ستاره دریابی زمینه‌ساز فرضیه مچنیکو بود.
- پ) فرضیه اولیه مچنیکو بر این اساس بود که یاخته‌های آمیبی شکل میکروب‌ها را می‌خورند و در دفاع نقش دارند.
- ت) یاخته‌هایی که مچنیکو برای نخستین بار در بدن لارو ستاره دریابی مشاهده کرد، ذرات بیگانه را به سمت خود می‌کشیدند.

۱) ۱ مورد

۲) ۳ مورد

۳) ۲ مورد

کام
برآشنا

۳۱۸

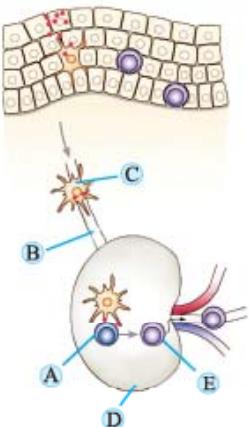
زنده‌شناسی



بیگانه‌خوارها (فاگوسیت‌ها)

۲۳. کدام گزینه با توجه به شکل مقابل، درست بیان شده است؟

- (۱) A برخلاف E، توانایی تولید پادتن ترشحی را دارد.
- (۲) همانند مویرگ‌های طحال، از نوع منفذدار است.
- (۳) همانند E، با فرایند دیاپدز از B خارج می‌شود.
- (۴) برخلاف B، در ناحیه ساعد دست تراکم بالایی ندارد.



۲۴. هر یاخته بیگانه‌خوار به طور حتم

- ۱) دارای پیک شیمیایی در از بین بدن میکروب‌های درون خون نقش دارد.
- ۲) موجود در گره لنفی در فعال شدن نوعی لنفوسیت نقش دارد.
- ۳) حاصل از تغییر مونوکیت دارای انشعابات سیتوپلاسمی است.
- ۴) مؤثر در خط دوم دفاعی در یاخته‌های بنیادی مغز استخوان ساخته می‌شود.

۲۵. هر بیگانه‌خواری که در بدن انسان وجود دارد.

- ۱) در بخش‌هایی از بدن که با محیط بیرون در ارتباط است به فراوانی یافت می‌شود.
- ۲) ابتدا در مغز استخوان ساخته شده و پس از بلوغ از خون خارج می‌شود.
- ۳) با تولید پیک شیمیایی، گویچه‌های سفید خون را به موضع آسیب فرا می‌خواند.
- ۴) در صورت لزوم با ایجاد کریچه‌های گوارشی حاوی عامل بیگانه، از سطح غشای خود می‌کاهد.

۲۶. کدام گزینه عبارت زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

۱) یاخته‌های دندربی

- ۱) می‌توانند در ترشح پادتن در گره‌های لنفی نقش داشته باشند.
- ۲) از تغییر یاخته‌هایی با هسته تک‌قسمتی و خمیده به وجود می‌آیند.
- ۳) در از بین میکروب‌های موجود در پرزهای روده نقش دارند.
- ۴) توانایی ورود و خروج از رگ‌های لنفی و خونی را دارند.

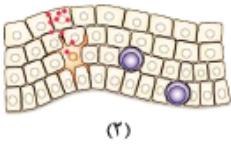
۲۷. چند مورد عبارت مقابل را به نادرستی تکمیل نمی‌کند؟ گشاد شدن رگ‌ها می‌تواند

- الف) بر اثر افزایش متابولیسم یاخته‌های بافت‌های مجاور رگ‌ها اتفاق افتاده باشد.
- ب) سبب افزایش خروج پلاسمای از دیواره رگ‌ها و ایجاد تورم در جریان التهاب شود.
- پ) سبب کاهش تحریک گیرنده‌های فشار دیواره آن رگ‌ها شود.
- ت) بر اثر افزایش میزان PH خون طی یک بیماری خودایمنی اتفاق افتاد.

۱) ۱ مورد

۲) ۳ مورد

۳) ۲ مورد



۲۸. بیگانه‌خوار نشان داده شده در شکل

- ۱) برخلاف توانایی فاگوسیتوز چند عامل بیگانه را با هم دارد.
- ۲) همانند سبب فعال شدن لنفوسیت‌های درون گره لنفی می‌شود.
- ۳) برخلاف با افزایش عمل دیاپدز به تعدادش در بافت‌ها افزوده می‌شود.
- ۴) همانند در بخش‌هایی از بدن که با محیط بیرون در تماس است، به فراوانی یافت می‌شود.

۲۹. همه گزینه در رابطه با دومین خط دفاعی نادرست هستند به جز
- (۱) یاخته‌های چندلایه به هم فشرده
 - (۲) فعالیت آنزیم‌های لیزوزومی
 - (۳) خشیشدن آنتیزن‌های سطح میکروب
 - (۴) غدد بروون ریزی که ترشحات خود را به سطح بدن می‌ریزند.
۳۰. چند مورد در رابطه با درشت خوارها درست بیان شده است؟
- (الف) در صورت افزایش فعالیت این یاخته‌ها در کبد، ترشح نوعی هورمون از کلیه‌ها افزایش می‌یابد.
 - (ب) این یاخته‌ها در از بین بردن ناخالصی‌های موجود در کل هوای جاری نقش مستقیم دارند.
 - (پ) تعداد زیادی اندامک لیزوزوم در این یاخته‌ها قابل مشاهده است.
 - (ت) در بخش‌هایی از بدن مانند زیر بغل و کشالة ران به فراوانی یافت می‌شوند.

۴ مورد

۳ مورد

۱ مورد

۴ مورد

۳۱. کدام گزینه عبارت زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

۴ مورد

۱ مورد

۲ مورد

۳ مورد

۴ مورد

۴ مورد

۴ مورد

۳ مورد

۳۲. به طور معمول هر بیگانه خوار موجود در بدن انسان.

۴ مورد

۴ مورد

۳ مورد

۳۳. امکان ندارد

۱ تخت تأثیر اعصاب خودمختار، مقدار لیزوزیم در لوله گوارش تغییر نکند.

۲ ترشحات غدد درون‌ریز بر سیستم دفاعی انسان اثرگذار باشند.

۳ اسید معده نقش مؤثری در از بین بردن میکروب‌های مجازی تنفسی داشته باشد.

۴ ماکروفازهای موجود در حبابک‌ها در تماس با ماده مخاطی نباشند.

۳۴. همه بیگانه خوارها قطعاً

۱) می‌توانند قسمت‌هایی از میکروب را برای فعال کردن لنفوسيت‌های موجود در خون به همراه داشته باشند.

۲) در محلی به جز مغز موجود در یافته اسفنجی استخوانی ساخته نمی‌شوند.

۳) با مواد مترشحه از نوعی یافته سنگفرشی تکلایه به محل آسیب فراخوانده می‌شوند.

۴) میکروب‌ها را بر اساس ویژگی‌های عمومی آن‌ها شناسایی می‌کنند.

۳۵. چند مورد عبارت زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

۱) نخستین خط دفاعی در بدن انسان امکان ندارد دومین خط دفاعی

۲) برخلاف با ترشحات غدد بروون ریز سد دفاعی خود را کامل کند.

۳) همانند میزان تأثیرگذاری آن بر میکروب‌ها تحت کنترل بخش‌هایی از مغز باشد.

۴) همانند با سازوکارهای متفاوتی با میکروب‌ها مبارزه کند.

۵) برخلاف در بعضی بخش‌های بدن آخرین سد دفاعی به شمار آید.

۱) ۳ مورد ۲ مورد ۳ مورد

۶) ۴ مورد ۲ مورد ۳ مورد

۳۶. یاخته‌های دارینهای.

۱) با قرار دادن میکروب‌ها در سطح خود، سبب فعل شدن لنفوسيت‌ها می‌شوند.

۲) می‌توانند در بین یاخته‌های بافتی باشند که فضای بین یاخته‌ای اندکی دارند.

۳) توانایی ورود به مویرگ‌های خونی منفذدار را طی انجام فرایندی دارند.

۴) تحت تأثیر اینترفرون نوع II، یاخته‌های سرطانی مرده را فاگوسیت می‌کنند.

۳۷. ماستوسیت‌ها

۱) برخلاف یاخته ترشح کننده آلدوسترون، در افزایش فشار خون در رگ‌ها نقش دارند.

۲) همانند یاخته‌های دارینهای، می‌توانند باعث فعل شدن لنفوسيت‌ها در گره‌های لنفی شوند.

۳) برخلاف ماکروفازهای، با ترشح هیستامین در خون باعث گشاد شدن رگ‌ها می‌شوند.

۴) همانند بازوفیل‌های خون، در ایجاد علائم حساسیت مثل تورم و قرمزی نقش دارند.

گویچه‌های سفید

۳۸. همه گزینه‌ها در رابطه با مونوسیت‌ها به درستی بیان شده‌اند به جز

۱) فقط در خط دوم دفاعی بدن شرکت دارند.

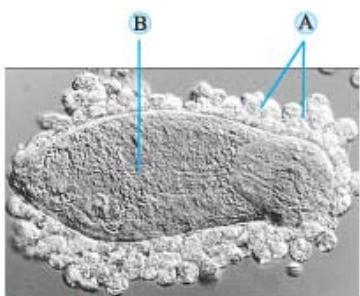
۲) به صورت نابالغ درخون یافت نمی‌شوند.

۳) در برابر عوامل ایجاد کننده کراز و آنفلوآنزا پرندگان یکسان عمل نمی‌کنند.

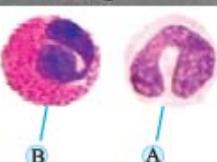
۴) تحرک کمتری نسبت به نوتروفیل‌ها دارند.

۳۹. کدام گزینه در رابطه با کرم کدو در لوله گوارش درست نیست؟

- (۱) محتویات دانه‌های درشت روشن نوعی گویچه سفید، در از بین بردن لارو وارد شده به خون مؤثراند.
- (۲) آنزیم‌های لیزوژومی گویچه‌ای با هسته خمیده در مبارزه با لارو وارد شده به خون نقشی ندارند.
- (۳) گویچه‌های سفید با هسته تکی گرد در مبارزه با لارو این جانور نقش اساسی دارند.
- (۴) جانور بالغ فاقد گوارش بر عوامل یاخته‌ای است و مواد غذایی را از سطح بدن جذب می‌کند.

**۴۰. کدام گزینه با توجه به شکل به درستی بیان نشده است؟**

- (۱) انداmek لیزوژوم یاخته A در از بین بردن B نقش ندارد.
- (۲) جانور بالغ B می‌تواند در تماس با مواد رنگی صفراء قرار داشته باشد.
- (۳) محتویات دانه‌های روشن ریز سیتوپلاسمی در از بین بردن B نقش دارند.
- (۴) A می‌تواند یاخته‌ای متعلق به خط دوم دفاعی بدن با هسته دمبلی شکل باشد.

۴۱. چند مورد با توجه به شکل مقابل، عبارت زیر را به درستی تکمیل نمی‌کند؟

به طور حتم

- الف) یاخته A برخلاف یاخته B، در افزایش غیر طبیعی ماده مخاطی در بینی نقش دارد.
- ب) یاخته B همانند یاخته A، در بیماری‌های انگلی افزایش می‌یابد.
- پ) یاخته B برخلاف یاخته A، در سرکوب عوامل بیگانه درون خون نقش دارد.
- ت) یاخته A همانند یاخته B، در دورانی از زندگی که تارهای اسکلتی چندهسته‌ای می‌شوند، در طحال تولید می‌شود.

(۱) ۲ مورد (۲) ۳ مورد (۳) ۴ مورد (۴) ۱ مورد

۴۲. کدام گزینه نادرست است؟

- (۱) نوتروفیل‌ها و ماکروفارها تعداد زیادی لیزوژوم دارند.
- (۲) نوتروفیل‌ها از نظر ساختار و عملکرد به لنفوسيت‌ها شباهت زیادی دارند.
- (۳) بازوفیل‌ها همچون ماستوسيت‌ها می‌توانند در واکنش‌های حساسیت شرکت نمایند.
- (۴) ماکروفارها مانند نوتروفیل‌ها قادر به انجام حرکات آسیب‌دیده هستند.

چند مورد عبارت مقابل را به درستی تکمیل می‌کند؟ «امکان ندارد هر

- الف) یاخته بیگانه‌خواری، قابلیت ترشح پیک شیمیایی را داشته باشد.
- ب) گویچه سفیدی، با فاگوسیتوز میکروب‌ها، آنها را از بین ببرد.
- پ) یاخته به وجود آمده از مونوسیت‌ها با زوائد سیتوپلاسمی خود میکروب‌ها را به دام بیندازد.

(۱) ۳ مورد (۲) ۴ مورد (۳) ۲ مورد (۴) ۱ مورد

۴۴. کدام گزینه عبارت زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

گویچه سفید خونی که دارد



- (۱) برخلاف در محلی جز محل تولید بالغ می‌شود، هسته تکقصمتی

(۲) همانند در روند حساسیت نقش دارد، سیتوپلاسم بدون دانه

(۳) برخلاف هسته دو قسمتی دارد، سیتوپلاسم بدون دانه

(۴) همانند هسته چند قسمتی دارد، برای هورمون مترشحه از ناحیه گردن گیرنده

چند مورد عبارت زیر را به درستی تکمیل می‌کند؟

«یاخته نشان داده شده در شکل مقابل



- الف) به همراه مونوسیت در فاگوسیتوز میکروب‌های درون خون نقش دارد.

ب) در میان یاخته مواد دفاعی کمی دارد که همین عامل موجب عملکرد سریع آن می‌شود.

پ) در دوران جنینی علاوه بر مغز استخوان، در محل تولید صفراء نیز ساخته می‌شود.

ت) در جریان التهاب، با فرآیندهای آندوسیتوز و آگزوسیتوز از دیواره مویرگ‌ها عبور می‌کند.

(۱) ۲ مورد (۲) ۱ مورد (۳) ۳ مورد (۴) ۴ مورد

۴۶. چند مورد عبارت زیر را به نادرستی تکمیل نمی‌کند؟

امکان ندارد هر

- الف) یاخته بیگانه‌خواری، قابلیت ترشح پیک شیمیایی را داشته باشد.

ب) گویچه سفیدی با فاگوسیتوز میکروب‌ها، آنها را از بین ببرد.

پ) یاخته به وجود آمده از مونوسیت، با زوائد دندربیت مانند خود میکروب‌ها را فاگوسیتوز کند.

ت) عامل گشادکننده رگ‌های خونی، از ماستوسيت‌ها ترشح شده باشد.

(۱) ۲ مورد (۲) ۱ مورد (۳) ۴ مورد (۴) ۳ مورد

۱۹

بررسی تک تک عبارت ها:

الف و ب: درست هستند: با از بین رفتن مخاط مژکدار، تنها عاملی که از ورود عوامل بیگانه به خون جلوگیری می کند، ماکروفاژهای حبابکی هستند و چون همه عوامل بیگانه را نمی توانند از بین بپرند، احتمال ورود عوامل بیگانه به مویرگهای خونی افزایش می یابد.

پ: درست است: با از بین رفتن مخاط مژکدار، ترشحات مخاطی مجرای تنفسی، هوای مرطوب می کنند. مرطوب کردن هوای برای تبادل گازها ضرورت دارد، زیرا گازهای تنفسی تنها در صورتی می توانند بین ششها و خون مبادله شوند که محلول در آب باشند.

ت: درست است: در افراد سیگاری به دلیل از بین رفتن یاخته های مژکدار مجرای تنفسی، سرفه مؤثر ترین راه دفع میکروبها از این مجرای است.

۲۰

ماکروفاژهای حبابکی با عامل سطح فعل (سورفاکتانت) در درون اتاقک های هوایی در تماس هستند که میکروب های به دام نیافتداده در لایه مخاطی درون مجرای تنفسی را فاگوسیتوz می کنند.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: بیگانه خوارها غیر اختصاصی عمل می کنند و نمی توانند یک نوع آنتی زن خاص را شناسایی و با آن مبارزه کنند.

گزینه ۲: ماکروفاژها در بافتها از تغییر شکل مونوپسیتها به وجود می آیند و در معز استخوان تولید نمی شوند.

گزینه ۳: ماکروفاژها قدرت تقسیم ندارند.

۲۱

یاخته هایی که نخستین بار مچنیکو در بدن لارو ستاره دریایی مشاهده کرد، بیگانه خوار بودند. و توایایی شناسایی آنتی زن های مختلف از یکدیگر را نداشتند. به عبارت دیگر ستاره دریایی از مهرگان محسوب می شده و اساساً این می اختصاصی نداره (چه خودش چه لاوش). پس یاخته های دستگاه ایمنی اون نمی تونه آنتی زن های متفاوتی را شناسایی کنه

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: بیگانه خوارها با فعالیت آنزیم های لیزوزومی و اندامک لیزوزوم سبب نابودی یاخته های بیگانه می شوند.

گزینه ۲: درست بیان شده است.

گزینه ۳: بیگانه خوارهای موجود در بدن لارو توایایی شناسایی یاخته های خودی از بیگانه را دارند. (به خاطر همینه که یاخته هایی که به بدن لارو وارد بشن رو نابود می کنن).

۲۲

در خط دوم دفاعی بدن مهره داران، بیگانه خوارها شرکت دارند و یاخته هایی که اولین بار مچنیکو در بدن لارو ستاره دریایی (بی مهره) مشاهده کرد، بیگانه خوار بودند و با حرکات امیبی شکل، ذرات بیگانه و میکروب های اطراف خود را می خوردند. مچنیکو برای آزمودن این فرضیه که بیگانه خوارهای بدن لارو ستاره دریایی می توانند ذراتی که از خارج به بدن لارو وارد می شود را نابود کنند، خرد های خارهای گل رز وارد بدن لارو ستاره دریایی کرد. (نه این که این آزمایش زمینه ساز فرضیه مچنیکو شده باشد)

۲۳

(A) لنفوپسیت غیر فعل، (B) رگ لنفي، (C) یاخته دندرتی، (D) (گره لنفي) و (E) لنفوپسیت فعل است. (D) در ناحیه ساعد دست، تراکم کمی دارد

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: (E) برخلاف (A) توانایی تولید پادتن ترشحی را دارد.

گزینه ۲: مویرگهای لنفي از نوع نابوهوسته هستند و قادر منفذ یاخته های هستند در حالی که مویرگهای موجود در طحال از نوع منفذ هستند.

گزینه ۳: فرایند دیاپوز فقط عبور از مویرگهای خونی است، بنابراین عبور از (B) دیاپوز نامیده نمی شود.

۲۴

یاخته های دندرتی و ماکروفاژها حاصل تغییر مونوپسیتها به هنگام ورود به بافت هستند که هر دو نوع این یاخته ها انشعابات سیتوپلاسمی دارند.

گزینه ۴: فقط ماده مخاطی در مجرای تنفسی توسط مخاط مژکدار به بیرون از بدن هدایت می شود.

۱۵

بررسی تک تک عبارت ها:

الف: درست است: حفاظت دیواره مری نسبت به معده و روده باریک در برابر شیره معده کمتر است.

ب: درست است: ماده مخاطی در لوله گوارش دارای گلیکوپروتئینی به نام موسین است. ترکیباتی از جنس موسین (یعنی ترکیبات گلیکوپروتئینی) در سطح خارجی غشاء یافت می شوند.

پ: درست است: ماده مخاطی، دیواره لوله گوارش را از خراشیدگی های حاصل از تماس غذا حفظ می کند.

ت: نادرست است: ماده مخاطی، در معده برخلاف ماده مخاطی مری ضخیم و چسبنده است.

۱۶

در مخاط نای یاخته های استوانه ای مژکدار وجود دارند.

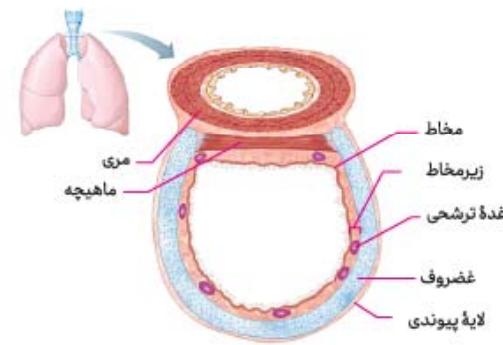
بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: یاخته های بافت پوششی به وسیله غشای پایه به یکدیگر و به بافت زیرین متصل هستند.

گزینه ۲: اگر به شکل نگاه کنیم متوجه می شین که نازک ترین لایه دیواره نای مخاطش است.

گزینه ۳: ترشحات غدد برون ریزی که در لایه زیر مخاطی نای قرار دارند،

در تماس با مخاط و ماده مخاطی قرار می گیرند.


۱۷

ترشحات یاخته های کتاری (HCl) موجود در غدد معده، سبب از بین رفتن عوامل بیگانه وارد شده به محیط معده می شوند.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: ترشحات یاخته های پوششی سطحی در حفره های معده و یاخته های ترشح کننده ماده مخاطی در غده های معده، سبب ایجاد لایه ای ضخیم، چسبنده و قلیایی در برابر شیره معده می شوند.

گزینه ۲: پیپینوژن که در یاخته های اصلی تولید می شود، در برخورد با HCl (نوعی ماده معدنی) به پروتاز فعل تبدیل می شود.

گزینه ۳: فاکتور داخلی معده که از یاخته های حاشیه ای ترشح می شود، فقط در تولید گویچه های قرم خون نقش دارد. (نه همه گویچه های موجود در خون!!)

۱۸

ماده مخاطی در کاهش PH محیط نقشی ندارد، زیرا در ماده مخاطی ماده اسیدی وجود ندارد که بخواهد PH محیط را کاهش دهد.

بررسی سایر گزینه ها:

گزینه ۱: گوارش نشاسته توسط ماده مخاطی درون دهان آغاز می شود.

گزینه ۲: ماده مخاطی در جلوگیری از نفوذ میکروبها به بخش های عمیق تر، از طریق به دام انداختن آن نا نقش دارد.

گزینه ۳: ماده مخاطی با مرطوب کردن هوای تنفسی برای انتشار آن هایه درون خون نقش دارد، زیرا هوای تنفسی بی ایده حالت محلول باشد تا جذب خون شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: بیگانه‌خوارهای بافتی دارای پیکه‌های شیمیایی‌اند که به هنگام التهاب ترشح می‌شوند. این بیگانه‌خوارها در از بین بردن میکروب‌های درون خون نقشی ندارند. البته جالبه بدلونین که ماکروفاژها با تولید پروتئین‌های مکمل در از بین بردن میکروب‌های درون خون نقش دارند. (خارج از کتاب بود نیاز نیست بله باشین گفتم اطلاعات عمومیتون تقویت بشه) ولی چون تو صورت سوال کلمه «هر» او مده به هر حال این گزینه غلطه.

گزینه ۲: فقط باخته‌های دندریتی وارد شده به گره‌های لنفي که بخشی از یک میکروب را به همراه دارند، سبب فعل شدن نوع خاصی از لنفوцит‌ها می‌شوند. (حوالتون هست که توی لنف، ماکروفاژها هم وجود دارن دیگه!!!)

گزینه ۳: ماکروفاژها و باخته‌های دندریتی که در خط دوم دفاعی بیگانه‌خواری می‌کند، از تغییر مونوپلیت‌ها در بافت‌ها به وجود می‌آیند.

آندوسیتوز عوامل بیگان، باعث کاهش سطح غشای باخته بیگانه‌خوار می‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۴: باخته‌های دندریتی و ماستوپلیت‌ها در بخش‌هایی از بدن که با محیط بیرون در ارتباط‌اند به فراوانی یافته می‌شوند. (نه هر بیگانه‌خواری!!)

گزینه ۵: باخته‌های دندریتی و ماکروفاژها از تغییر مونوپلیت‌ها در بافت به وجود می‌آیند.

گزینه ۶: فقط بیگانه‌خوارهای بافتی با تولید پیک شیمیایی، گویچه‌های سفید را به موضع آسیب فرا می‌خوانند.

باخته‌های دندریتی توانایی عبور از دیواره مویرگ‌های لنفي را دارند. (نه مویرگ‌های خونی!!)

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۷: باخته‌های دندریتی از تغییر مونوپلیت‌ها (باخته‌هایی با هسته لنفي می‌توانند در فعل شدن لنفوپلیت‌ها B و تولید پادتن در گره‌های لنفي نقش داشته باشند).

گزینه ۸: باخته‌های دندریتی از تغییر مونوپلیت‌ها (باخته‌هایی با هسته خمیده و تک‌قسمتی)، به وجود می‌آیند.

گزینه ۹: باخته‌های دندریتی همانند ماستوپلیت‌ها، در بخش‌هایی از بدن که با محیط بیرون ارتباط دارند، (پوست و لوله گوارش) به فراوانی یافته می‌شوند. بنابراین در از بین بردن میکروب‌های موجود در پرزهای روده نقش دارند.

بررسی تک‌تک هیارت‌ها:

الف: درست است: افزایش متاپولیسم باخته‌ها، سبب تولید CO_2 بیشتر می‌شود که افزایش CO_2 در بافت‌ها گشادشدن رگ‌ها را در پی خواهد داشت.

ب: درست است: گشادشدن رگ‌ها طی فرایند التهاب، سبب خروج بیشتر پلاسما می‌شود.

پ: درست است: گشادشدن رگ‌ها، سبب کاهش فشار خون درون رگ‌ها می‌شود. در نتیجه تحریک گیرنده‌های فشار کمتر می‌شوند.

ت: نادرست است: در بیماری دیابت نوع I، PH خون کاهش می‌باید (نه افزایش)، یعنی میزان یون هیدروژن درون خون زیاد می‌شود که این تغییر سبب گشادشدن رگ‌ها می‌شود.

هم درشت‌خوارهای بافتی و هم باخته‌های دندریتی در بخش‌هایی از بدن مثل شش‌ها، لوله گوارش و ... که در تماس با محیط بیرون هستند، به فراوانی یافته می‌شوند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: ماکروفاژها و باخته‌های دندریتی می‌توانند چند عامل بیگانه را با هم فاگوسیتوز کنند.

گزینه ۲: باخته‌های دندریتی برخلاف ماکروفاژها با قرار دادن بخشی از میکروب در سطح خود و اوردن آنها به گره‌های لنفي، می‌تواند باعث فعل شدن لنفوپلیت‌ها شوند.

گزینه ۳: با افزایش عمل دیاپلز، مونوپلیت‌های بیشتری به باخته‌های دندریتی یا ماکروفاژها، تبدیل می‌شوند.

کتاب
رسان

۳۵۶

رسان
دانش

۲۸

مهروماه

بیگانه‌خوارها، همه میکروب‌ها را براساس ویژگی‌های عمومی آنها شناسایی می‌کنند.

بورسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: فقط یاخته‌های دارینه‌ای قسمت‌هایی از میکروب را در سطح خود فرار می‌دهند و به گرهات لغفی می‌آورند و لنفوسیت‌های موجود در گره لغفی (نه خون!) رافعال می‌کنند.

گزینه ۲: بیگانه‌خوارها هم در بافت مثل ماکروفاژها و یاخته‌های دارینه‌ای و هم در مقز استخوان مثل نوتروفیل‌ها و مونوسیت‌ها تولید می‌شوند.

گزینه ۳: نوتروفیل‌ها و مونوسیت‌های موجود در خون فقط تحت تأثیر پیک ترشح شده از بافت پوششی سنگفرشی تکلایه مویرگ‌ها و بیگانه‌خوارهای بافتی، به محل آسیب فرا خوانده می‌شوند.

بورسی تک تک هیارت‌ها:

الف: نادرست است. نخستین خط دفاعی برخلاف دومین خط دفاعی با ترشحات غدد برون‌ریز مانند غدد اشکی، غدد براقی، غدد ترشح‌کننده عرق و ماده مخاطی و... سد دفاعی خود را کامل می‌کند.

ب: نادرست است. دومین خط دفاعی بدن شامل، گویچه‌های سفید، پروتئین‌های مکمل، التهاب و تب است که از این بین، تب به دنبال اثرگذاری هیپوتalamوس (بخشی از مقز) که به عنوان مرکز تنظیم دمای بدن است، رخ می‌دهد. ولی در نخستین خط دفاعی این گونه نیست که تأثیرگذاری از بین بردن میکروب‌ها تحت کنترل بخش‌هایی از مقز باشد.

پ: نادرست است. در دفاع غیراختصاصی (نخستین و دومین خط دفاعی) روش‌هایی به کار گرفته می‌شود که در برابر طیف وسیعی از میکروب‌ها مؤثر است.

ت: نادرست است. انفاقاً در بعضی از بخش‌های بدن آخرین سد دفاعی، نخستین خط دفاعی است.

یاخته‌های دارینه‌ای در بخش‌هایی از بدن (مثل پوست و لوله گوارش) که با محیط بیرون ارتباط دارند، به فراوانی یافته می‌شوند. پس می‌توانند در بین یاخته‌های بافت پوششی (بافتی که فضای بین یاخته‌های کمی دارد) پوست و لوله گوارش وجود داشته باشند.

بورسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: یاخته‌های دندربیتی با قرار دادن بخشی از میکروب (نه کل میکروب!!) در سطح خود و ورود به رگ لغفی سبب فعلای شدن لنفوسیت‌ها می‌شوند.

گزینه ۲: یاخته‌های دارینه‌ای توانایی ورود به مویرگ‌های منفذدار لغفی (نه خونی!!) را دارند.

گزینه ۳: اینترفرون نوع II درشت‌خوارها رافعال می‌کند. (نه یاخته‌های دارینه‌ای را!!!)

پاسخ دستگاه اینمنی به ماده حساسیتزا، ترشح هیستامین از ماستوسیت‌ها و بازویل‌ها است. بر اثر ترشح هیستامین، علام شایع حساسیت مانند قرمی و آبریزش بینی ایجاد می‌شود.

بورسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: ماستوسیت‌ها با ترشح هیستامین سبب گشادشدن رگ‌ها و کاهش فشار خون درون رگ‌ها می‌شوند: در حالی که یاخته ترشح کننده الدوسترون، در افزایش فشار خون درون رگ‌ها نقش دارد.

گزینه ۲: ماستوسیت‌ها نمی‌توانند یاخته‌های دارینه‌ای، بخشی از میکروب را در سطح خود قرار دهند، و به رگ لغفی وارد و لنفوسیت‌هارافعال کنند.

گزینه ۳: ماستوسیت‌ها، یاخته‌های غیرخونی هستند: پس هیستامین آنها درون خون ترشح نمی‌شود. (تو بافت ترشح میشه دیگه.)

مونوسیت‌ها در برابر همه میکروب‌ها چه از نوع ویروسی مثل آنفلوآنزا پرندگان و چه از نوع باکتریایی مثل عامل کراز یکسان عمل می‌کنند. چون جزء خطوط دفاعی غیراختصاصی محسوب می‌شوند.

بورسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: مونوسیت‌ها به ماکروفاژها و یا یاخته‌های دندربیتی که نوعی بیگانه‌خوار بافتی هستند تبدیل می‌شوند. این بیگانه‌خوارها در خط دوم دفاعی بدن نقش ایفا می‌کنند.

گزینه ۲: مونوسیت‌ها در مقز استخوان بالغ شده و سپس وارد خون می‌شوند.

گزینه ۳: نوتروفیل‌ها به علت اینکه مواد دفاعی کمی با خود حمل می‌کنند چاکتر وسیع‌تر از مونوسیت‌ها حرکت می‌کنند.



گویچه‌های سفید با هستهٔ تکی گرد، لنفوسیت‌ها هستند که در از بین بردن لارو انگل‌ها نقشی ندارند. بروسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: انوزینوفیل‌ها با هستهٔ دو قسمتی دمبلی، محتویات دانه‌های درشت روش خود را بر روی لارو انگل می‌بینند.

گزینه ۲: مونوسیت‌ها که هستهٔ تکی خمیده دارند، در از بین بردن لارو وارد شده به خون نقشی ندارند.

گزینه ۳: چانور بالغ (کرم کدو داخل لوله گوارش انسان و...) فاقد گوارش برون‌یاخته‌ای است و مواد غذایی را از سطح بدن خود جذب می‌کند.



(A) انوزینوفیل و **(B)** لارواتکل (کرم کدو) است.

دانه‌های روشن ریز در میان یاخته نوتروفیل‌ها وجود دارند که در از بین بردن لارو و انگل نقشی ندارند.



بروسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: انداmek لیزوزوم در از بین بردن لارو انگل نقشی ندارد، بلکه محتویات دانه‌های درشت روشن ریز در (A) باعث از بین بردن لارو چانور می‌شود.

گزینه ۲: چانور بالغ (B) در روده باریک انسان زندگی می‌کند: یعنی محلی که صفراء به آن جا می‌ریزد.

گزینه ۳: (A) که هستهٔ دو قسمتی دمبلی‌شکل دارد و متعلق به خط دوم دفاعی بدن است.



(A) یاخته بازویل و **(B)** یاخته انوزینوفیل است.

بروسی تک تک هیارت‌ها:

الف: درست است: در حساسیت یاخته A با ترشح هیستامین سبب بروز علام شایع حساسیت مثل قرمی و آبریزش بینی (افزایش غیرطبیعی ماده مخاطی بینی) می‌شود: درحالی که در مورد یاخته (B) در غفت‌های انگلی بیشتر می‌شود.

ب: نادرست است: یاخته (B) برخلاف یاخته (A) در غفت‌های انگلی بیشتر می‌شود.

پ: نادرست است: یاخته (B) و یاخته (A) هر دو در از بین بردن عوامل بیگانه در خون نقش دارند.

ت: درست است: در دوران جنینی، همه یاخته‌های خونی مانند گویچه‌های قرم و سفید در مقز استخوان، کبد و طحال تولید می‌شوند.



نوتروفیل جزء گویچه‌های سفید دانه‌دار و لنفوسیت‌ها جزء گویچه‌های سفید بدون دانه است. نوتروفیل‌ها با عامل فاگوسیتوز عامل بیگانه در دفاع غیراختصاصی و لنفوسیت‌ها با ترشح پادتن یا پرپورین در دفاع اختصاصی نقش دارند: بنابراین نوتروفیل‌ها از نظر ساختار و عملکرد به لنفوسیت‌ها شباهت ندارند.



بروسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: نوتروفیل‌ها و ماکروفاژها توانایی فاگوسیتوز فراوان دارند و با دارا بودن لیزوزوم‌های فراوان، ذرات بلعیده شده را هضم می‌کنند.

گزینه ۲: بازویل‌ها همانند ماستوسیت‌ها به دلیل ترشح هیستامین می‌توانند باعث واکنش‌های الرژیک شوند.

گزینه ۳: تمام فاگوسیت‌ها از جمله ماکروفاژها و نوتروفیل‌ها با انجام حرکات آمیبی شکل می‌توانند فاگوسیتوز انجام دهند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: یاخته A هنگام خروج از خون، به درشت‌خوار یا یاخته دندریتی تبدیل می‌شود، درحالی که یاخته B بدون تغییر از خون خارج شده و به بیگانه‌خواری می‌پردازد.

گزینه ۲: هر دو گویچه سفید در معز استخوان ساخته و بالغ می‌شوند.
گزینه ۳: مونوسیت و نوتروفیل در جریان التهاب تحت تأثیر پیک‌های شیمیایی مترشحه از یاخته‌های دیواره موبیگ‌ها و بیگانه‌خوارهای بافتی، به موضع آسیب فرا خوانده می‌شوند.

۴۹

بررسی تک‌تک هیارت‌ها:

الف: نادرست است: گویچه‌های سفید دانه‌دار هسته تک‌قسمتی ندارند.
ب: درست است: گویچه‌های سفید دانه‌دار بازوویل‌ها، نوتروفیل‌ها و انوزینوفیل‌ها هستند که طی فرایند دیاپرداز، بدون تغییر از خون خارج می‌شوند.

پ: نادرست است: نوتروفیل درون خون در سرکوب عفونت‌ها نقش دارد.
ت: درست است. گویچه‌های سفید دانه‌دار در جریان خون به صورت نایالغ دیده نمی‌شوند.

۵۰

هیستامین با گشاد کردن رگ‌ها سبب نشت بیشتر پلاسمای (پروتئین‌ها...) به مایع میان‌بافتی می‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: نوتروفیل‌ها و همه گویچه‌های سفید یک هسته دارند که ممکن است چندقسمتی باشد.

گزینه ۲: فرایند دیاپرداز موبیگ‌های خونی انجام می‌شود. (نه رگ‌های لفی!!)
گزینه ۳: همه یاخته‌هایی که در دفع اینمی نقش دارند، توانایی شناسایی یاخته‌های بدن از عوامل بیگانه را دارند.

۵۱

بیگانه‌خوارهای بافتی با ترشح نوعی پیک شیمیایی در فرایند التهاب، سبب افزایش دیاپرداز مونوسیت‌ها و نوتروفیل‌ها می‌شوند. مونوسیت‌ها در یافته به دو نوع بیگانه‌خوار بافتی تبدیل می‌شوند یعنی ماکروفاژ و یاخته‌های دندریتی پس ترشحات ماکروفاژها می‌تواند سبب افزایش تعداد آن‌ها در بافت شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: یاخته‌های حاصل از یاخته بنیادی، همان یاخته‌های خونی‌اند که همه آن‌ها توانایی دیاپرداز ندارند. (یکی شو بگم، مثل گویچه‌های قرمز!!!)

گزینه ۲: یاخته‌های ترشح‌کننده هیستامین، ماستوسویت‌ها و بازوویل‌ها هستند که ماستوسویت‌ها توانایی دیاپرداز ندارند.

گزینه ۳: انوزینوفیل‌ها توانایی دیاپرداز دارند و در خون و بافت بالاروحای اندکی می‌جنگن.

۵۲

لوفوسیت B و لوفوسیت T در دفاع غیراختصاصی نقشی ندارند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: لیزوزیم هم در اشک و هم در مایع مخاطی، میکروب‌های اناندود می‌کند.
گزینه ۲: ماستوسویت‌ها با گشاد کردن رگ‌ها سبب افزایش نفوذپذیری موبیگ‌ها می‌شوند.

گزینه ۳: در خط دوم دفاعی بدن، گروهی از گویچه‌های سفید مانند بازوویل، ماستوسویت، لوفوسیت کشنده طبیعی، نوتروفیل... نقش دارند.

۵۳

طبق متن کتاب درسی ماستوسویت‌ها (نوعی بیگانه‌خوار) مانند یاخته‌های دندریتی در بخش‌هایی از بدن که با محیط بیرون در ارتباط‌اند، به فراوانی یافت می‌شوند.

بررسی تک‌تک هیارت‌ها:

الف: نادرست است: لوفوسیت‌های کشنده طبیعی ترشح پرفورین با فرایند اگزوسیتوز انجام می‌دهند. این فرایند با مصرف انرژی همراه است.

ب: نادرست است: یاخته کشنده طبیعی با ترشح پرفورین و آنزیم الفاکنینه مرگ برنامه‌ریزی شده، سبب مرگ یاخته‌الوده به ویروس می‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: مونوسیت‌ها همانند لنفوسویت‌های T هسته تک‌قسمتی دارند.
گزینه ۲: مونوسیت‌ها برخلاف بازوویل‌ها میان یاخته بدون دانه دارند.

گزینه ۳: همه یاخته‌های بدن برای هورمون ترشح شده از غده تیروئید (T₃)، گیرنده دارند.

بررسی تک‌تک هیارت‌ها:

الف: درست است: (با توجه به این که یاخته نشان داده شده در شکل نوتروفیل است) نوتروفیل به همراه مونوسیت‌ها در فاگوسیتوز میکروب‌های درون خون نقش دارد.

ب: درست است: نوتروفیل‌ها مولتیپل دفاعی کمی حمل می‌کنند و به همین علت چاپک‌اند.

پ: درست است: یاخته‌های خونی در دوران جنینی علاوه بر معز استخوان، در اندام‌های کبد (اندام تولید کننده صفراء) و طحال نیز ساخته می‌شوند.

ت: نادرست است: نوتروفیل‌ها طی فرایند دیاپرداز از منافذ موجود در دیواره موبیگ‌های مولتیپل التهاب‌وارد می‌شوند. (نه بافر ایندیهای آندوسیتوز و اگروسویتوز)

بررسی تک‌تک هیارت‌ها:

الف: درست است: فقط بیگانه‌خوارهای بافتی، توانایی ترشح پیک شیمیایی را دارند.

ب: درست است: انوزینوفیل‌ها با ریختن محتویات دانه‌های خود روی لارو انگل، آن را نابود می‌کنند.

پ: درست است: یاخته‌های به وجود آمده از مونوسیت‌ها مثل میکروفاژها و یاخته‌های دندریتی، با زاویه سیتوپلاسمی (دندریت مانند) خود میکروب‌ها را گرفته و فاگوسیتوز می‌کنند.

ت: درست است: بازوویل‌ها هم هیستامین ترشح می‌کنند که باعث گشادشدن رگ‌ها می‌شود.

بررسی تک‌تک هیارت‌ها:

الف: درست است: با توجه به اینکه موبیگ‌های موجود در طحال، نایپوشته و موبیگ‌های موجود در مغز از نوع پیوسن‌هاند و بسیاری از میکروب‌ها طبق معمول (به خاطر وجود موبیگ‌های پیوسن‌های وارد مغز نمی‌شوند، دیاپرداز در طحال نسبت به مغز بیشتر انجام می‌گیرد).

ب: درست است: ماکروفاژها در ایجاد مواد رنگی صفران نقش دارند، ولی توانایی انجام دیاپرداز را ندارند.

پ: درست است: بالا بودن میزان هورمون کورتیزول، سبب کاهش انجام دیاپرداز می‌شود.

ت: درست است: گشادشدن رگ در محل آسیب، سبب افزایش منافذ موجود در آن می‌شود. در نتیجه میزان دیاپرداز افزایش می‌یابد.

۴۸
یاخته A (نوتروفیل) میان یاخته‌های با دانه‌های روشن ریز دارد. در حالی که یاخته B (مونوسیت) میان یاخته بدونه دانه دارد.