

نکات کنکوری فصل چهارم زیست ۲

- ۱- بزاق مخلوطی از ترشحات سه جفت غده ی بناگوشی ، زیر آرواره‌ای و زیر زبانی و نیز غده های کوچک ترشح کننده ی موسین است.
- ۲- ترشحات غده های بناگوشی رقیق تر و بیشتر از دو غده ی بزاقی دیگر است و در آن آنزیمی به نام پتیلین وجود دارد.
- ۳- پتیلین ، گوارش کربوهیدرات ها را در دهان آغاز و نشاسته را به مالتوز تبدیل می کند.
- ۴- ماده ی دیگری به نام موسین ، در بزاق ، پس از جذب آب محلولی چسبناک به نام موکوز به وجود می آورد.
- ۵- موکوز باعث به هم چسبیدن ذرات جویده شده و لغزنده و مناسب شدن آنها برای انجام عمل بلع می شود.
- ۶- غده های ترشح کننده ی موسین در سرتاسر طول لوله ی گوارش وجود دارند.
- ۷- لیزوزیم ترکیب دیگری موجود در بزاق است .
- ۸- دیواره ی سلول سلول های باکتری های بیماری زای موجود در غذا و دهان را از بین می برد و حفره ی دهان را ضد عفونی می کند.
- ۹- ترشح دائمی بزاق ، محیط دهان را پیوسته مرطوب نگه می دارد ، به احساس چشایی کمک می کند و حرکت زبان و لب ها را در هنگام سخن گفتن راحت می کند .
- ۱۰- ترشح بزاق در هنگام خواب بسیار کاهش می یابد.
- ۱۱- بلع انتقال لقمه ی غذایی جویده شده از دهان به معده است که به وسیله ی مرکز عصبی آن انجام می شود
- ۱۲- در هنگام بلع پس از جویده شدن غذا ۱- زبان بالا می آید و به کام می چسبد و به سمت گلو فشار می آورد و لقمه ی غذا را به گلو می فرستد ۲- گیرنده های مکانیکی گلو تحریک شده و انعکاس بلع ایجاد می شود. ۳- در هنگام بلع زبان کوچک به سمت بالا می رود و دهانه ی راه بینی را می بندد. ۴- حنجره نیز بالا می آید و اپی گلوت پائین می آید و با رسیدن این دو به هم راه نای نیز بسته میشود. ۵- در این حالت غذا وارد مری می شود که با حرکات دودی خود غذا را به معده می رساند. ۶- در هنگام بلع مرکز بلع با اثر بر مرکز تنفس ، باعث قطع موقت تنفس می شود.
- ۱۳- دریچه ی انتهای معده پیلور نام دارد که شامل ماهیچه های صاف حلقوی یا اسفنگتر است.
- ۱۴- ماهیچه معده: ماهیچه های صاف حلقوی داخلی و طولی خارجی دیواره ی معده، در نزدیک پیلور قوطرتر از سایر بخش ها هستند.
- ۱۵- مهم ترین عامل موثر در تخلیه ی معده ترکیب شیمیایی و حجم کیموس موجود در دوازدهه است.

۱۶- هر چه حجم کیموس بیش تر و کشیدگی دیواره ی معده شدید تر باشد حرکات تخلیه معده با شدت بیشتر انجام می شود .

۱۷- ترکیب شیره ی معده:

۱- موسین

۲- اسید کلریدریک

۳- پیپسینوژن

۴- رنین

۵- فاکتور داخلی معده

۱۸- کیموس دارای خاصیت اسیدی است.

۱۹- کیموس: مواد غذایی قبل از ورود به روده، در معده در اثر حرکات معده و آنزیم های شیره ی آن ریز، نرم و به طور نسبی هضم می شوند و به صورت ماده ای خمیر شکل در می آید.

۲۰- استفراغ: یک عمل انعکاسی است که هدف آن خالی کردن محتویات معده و بخش بالایی روده ی باریک از راه دهان است.

۲۱- استفراغ با یک دم عمیق و بسته شدن حنجره و بالا رفتن زبان کوچک آغاز می شود.

۲۲- بخش برون ریز پانکراس قویترین آنزیم های لوله ی گوارش را ترشح و به ابتدای دوازدهه وارد می کنند.

۲۳- پروتئاز های شیره ی پانکراس هنگام ورود به دوازدهه غیر فعال هستند و پس از ورود به صورت فعال در می آیند.

۲۴- بیکربنات سدیم موجود در ترشحات پانکراس نیز اثر اسیدی کیموس معده را خنثی و محیط روده را قلیایی می کند.

۲۵- بیشتر بیکربنات سدیم دوباره در روده جذب خواهد شد.

۲۶- عوامل عصبی و هورمونی ترشح شیره ی پانکراس را تنظیم می کنند.

۲۷- صفرا یک ماده ی قلیایی است که جگر آن را می سازد.

۲۸- صفرا باعث پراکنده شدن ذرات ریز چربی در آب می شود تا لیپاز پانکراس بهتر بر آنها اثر کرده و هضم آنها آسان تر شود.

۲۹- عمل صفرا چگونه است؟

صفرا چربی ها را امولسیونه می کند و املاح صفرا حرکات دودی روده را تشدید می کند .
قلیایی بودن صفرا به خثی کردن خاصیت اسیدی کیموس معده کمک می کند.

۲۷- این هورمون از دیواره ی دوازدهه به خون ترشح می شود و موجب ترشح بی کربنات از پانکراس می گردد.

۲۸- در صفرا دو ماده ی رنگی به نام بیلی روبین و بیلی وردین وجود دارد که از تجزیه ی همگلوبین گویچه های قرمز مرده در کبد به وجود می آیند .

۲۹- بخشی از موارد رنگی صفرا دوباره جذب خون می شوند و از راه ادرار دفع می شوند و رنگ ادرار را باعث می شوند.

۳۰- بخشی دیگر از مواد رنگی صفرا بر اثر آنزیم های گوارشی تغییر می کنند و زنگ قهوه ای مدفوع را به وجود می آورند.

۳۱- رسوب کلسترول در کیسه ی صفرا یا مجاری خروج آن ، سنگ صفرا را باعث می شود .

۳۲- ورود رنگ های صفرا به خون در اثر بیماری های خونی یا کبدی و یا سنگ صفرا موجب بیماری زردی یا یرقان خواهد شد.

۳۳- جذب موثر غذایی یعنی ورود مواد از لوله ی گوارش به خون است.

۳۴- مکان اصلی جذب غذا روده ی باریک است.