

قسمت ۷.

گوارش غذا (۲)

صفحه ۳۷ تا ۴۹ کتاب درسی

تست‌های آموزشی

- ۱۸۲ - هر آنزیمی که توانایی شکستن پیوند بین مولکول‌های گلوکز را دارد، قطعاً**
- (۱) فراورده‌ای قابل جذب تولید می‌کند.
 - (۲) پیش ماده‌ای به شکل پلی‌ساکارید دارد.
 - (۳) با مصرف آب این کار را انجام می‌دهد.
 - (۴) نوسط اجزای لوله گوارش تولید می‌شود.
- ۱۸۳ - هر نوع فرآورده آنزیم آمیلاز لوزالمعده، قطعاً**
- (۱) به محیط داخلی وارد می‌شود.
 - (۲) از تعدادی مونومر به جای تعداد بسیار زیادی ساخته شده است.
 - (۳) در محل تولید هورمون گاسترین وجود ندارد.
 - (۴) توسط آنزیم‌های مخاط روده باریک به دو گلوکز تبدیل می‌شود.
- ۱۸۴ - در محل گوارش شیمیایی کربوهیدرات‌ها، آنزیم‌هایی حضور دارند که هر یک از آنزیم‌ها، قطعاً**
- (۱) آغاز - مونومرهای غذایی تولید می‌کنند.
 - (۲) آغاز - در گوارش شیمیایی غذا نقش دارند.
 - (۳) پایان - توسط یاخته‌های لوله گوارش ترشح می‌شوند.
 - (۴) پایان - توسط یاخته‌های متصل به غشاء پایه تولید می‌شوند.
- ۱۸۵ - آنزیمی که گوارش کربوهیدرات‌ها را آغاز می‌کند و آنزیمی که گوارش لیپیدها را به پایان می‌رساند، به ترتیب توسط کدام بخش‌ها تولید می‌شوند؟**
- (۱) معده - لوزالمعده
 - (۲) لوزالمعده - روده باریک
 - (۳) روده باریک - روده باریک
- ۱۸۶ - هر آنزیم تولید شده توسط که در گوارش پروتئین‌ها شرکت می‌کند**
- (۱) روده باریک - به هیدرولیز دیپتیدها می‌پردازد.
 - (۲) لوزالمعده - در مجرای این غده، فعال می‌شود.
 - (۳) لوزالمعده - از بافتی با فضای بین یاخته‌ای زیاد ترشح می‌شود.
 - (۴) غدد معده - آمینواسید تولید می‌کند.
- ۱۸۷ - چند مورد، درباره فرایند گوارش چربی‌ها در لوله گوارش انسان، نادرست است؟**
- (الف) همه یاخته‌های روده با ترشح آنزیم‌هایی در گوارش لیپیدها شرکت می‌کنند.
 - (ب) آنزیم‌های لیپاز لوزالمعده با تأثیر بر چربی‌ها، تکپار تولید می‌کنند.
 - (ج) گوارش لیپیدها، فقط تحت تأثیر لیپاز لوزالمعده انجام می‌شود.
 - (د) گوارش چربی‌ها با اثر صfra بر آن‌ها در دوازده آغاز می‌شود.
- ۱ (۱) ۲ (۲) ۳ (۳) ۴ (۴)
- ۱۸۸ - در یک فرد بالغ و سالم، محلی که گوارش در آن آغاز می‌شود، نمی‌تواند کند.**
- (۱) چربی‌ها - هورمون گاسترین، ترشح
 - (۲) پروتئین‌ها - گوارش چربی‌ها را نیز، آغاز
 - (۳) کربوهیدرات‌ها - چندین نوع آنزیم گوارشی، تولید
 - (۴) چربی‌ها - با حرکات کرمی مواد غذایی را با شیره گوارشی، مخلوط
- ۱۸۹ - درون بین نمی‌تواند جهت مورد استفاده قرار بگیرد.**
- (۱) تشخیص زخم‌های روده کور و آپاندیس
 - (۲) تشخیص سلطان در محل آغاز گوارش پروتئین‌ها
 - (۳) در فرایند درون بینی، ممکن نیست آندوسکوب از
- ۱۹۰ - چند مورد، جمله زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟**
- «در فرایند درون بینی، ممکن نیست آندوسکوب از»
- (الف) سه بنداره عبور کند.
 - (ب) بخش میانی روده باریک تصویربرداری کند.
- ۱ (۱) ۲ (۲) ۳ (۳) ۴ (۴)

نستهای سنجشی

۱۹۱- کدام گزینه، درباره گوارش پروتئین‌ها در دستگاه گوارش انسان، درست است؟

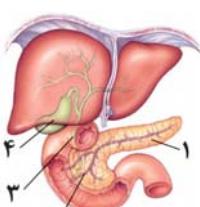
- (۱) یاخته‌های روده باریک در گوارش پروتئین‌ها نقشی ندارند.
- (۲) معده با تولید یک نوع پروتئاز به گوارش پروتئین‌ها می‌پردازد.
- (۳) تأثیر پیسین معده بر پروتئین‌ها، باعث تولید آمینواسید نمی‌شود.
- (۴) همه پروتئازهای غده لوزالمعده در مجري این غده فعال می‌شوند.

۱۹۲- کدام گزینه عبارت زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«در انسان، شیرهای پانکراس شیرهای که معده ترشح می‌کند»

- (۱) همانند - با ورود به لوله گوارش pH محتویات گوارشی را تغییر می‌دهد.
- (۲) همانند - حاوی گروهی از آنزیم‌هایست که در هنگام ترشح غیرفعال اند.
- (۳) برخلاف - توانایی آبکافت پیوند بین آمینواسیدها را دارد.
- (۴) برخلاف - توانایی گوارش کربوهیدرات‌ها را دارد.

۱۹۳- کدام گزینه، با توجه به شکل مقابل، نادرست است؟



۹۳ خارج

۹۳ داخل

- (۱) بخش ۲، پروتئازهای غیرفعال را به دوازدهه وارد می‌کند.
- (۲) بخش ۴، با ترشح آنزیم‌هایی در گوارش لیپیدها نقش ایفا می‌کند.
- (۳) بخش ۱، تحت تأثیر هورمون سکرتین pH روده را افزایش می‌دهد.
- (۴) رسبو کلسترول در بخش ۳، سبب کاهش جذب ویتامین D می‌شود.

۱۹۴- در یک فرد بالغ، آنزیم‌هایی که آغازگر روند هضم پروتئین‌ها می‌باشند، می‌شوند.

- (۱) از ابتدای دوازدهه به فضای روده ترشح
- (۲) فقط توسط غدد مجاور دریچه انتهایی معده ساخته
- (۳) مستقیماً باعث تولید تعدادی آمینواسید

۱۹۵- کدام گزینه عبارت زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«در یک فرد بالغ، آنزیم‌هایی که آغازگر روند هضم پروتئین‌ها می‌باشند،»

- (۱) فقط از غدد مجاور دریچه انتهایی معده ترشح می‌شوند.
- (۲) توسط ترشحات بعضی از یاخته‌های غدد معده، فعال می‌شوند.
- (۳) تحت تأثیر نوعی پیک شیمیابی درونیز قرار می‌گیرند.

۱۹۶- کدام گزینه، نادرست است؟

- (۱) واکنش آبکافت همواره باعث تولید مونومر می‌شود.

۲ واکنش سنتز آبدی با مصرف انژری زیستی صورت می‌گیرد.

۳ هر بسیار از تعدادی واحد کم و بیش بکسان به وجود آمده است.

۴ در اثر گوارش شیمیابی پروتئین‌ها، میزان آب در فضای روده کاهش می‌یابد.

۱۹۷- چند مورد به ترتیب درباره « محل آغاز گوارش لیپیدها » و « محل اتمام گوارش کربوهیدرات‌ها » درست است؟

الف) آنزیم‌هایی برای تولید مونوساکارید دارد.

ب) در لایه ماهیچه‌ای آن، لایه ماهیچه‌ای مورب وجود دارد.

ج) شیرهای گوارشی این بخش، در گوارش شیمیابی پروتئین‌ها نقش دارد.

د) گروهی از یاخته‌های پوششی مخاط در این بخش، یون بیکربنات ترشح می‌کنند.

۳-۲ (۴)

۳-۳ (۳)

۲-۳ (۲)

۲-۲ (۱)

۱۹۸- کدام گزینه به ترتیب درباره « قند نیشکر » و « فراوان ترین لیپید رژیم غذایی » درست است؟

- (۱) در ساختار آن دو مولکول گلوكز وجود دارد - نوعی بسیار است.

۲ آبکافت آن با مصرف آب انجام می‌شود - در دمای بدن حالت مایع دارد.

۳ از دو مولکول گلوكز ایجاد شده است - آنزیم لیپاز معده در گوارش آن نقشی ندارد.

۴ برخلاف قند نیشکر یک دیساکارید است - از یک گلیسرول و سه اسید چرب تشکیل شده است.

۱۹۹- به کمک فرایند نمی‌توان کرد.

۲ درون‌بینی - از زخم‌های حاصل از ریفلакс تصویربرداری

۱ کولون‌بینی - بخش‌های انتهایی روده باریک را بررسی

۴ کولون‌بینی - اختلالات احتمالی دیواره کولون بالارو را شناسایی

۳ درون‌بینی - عفونت حاصل از هلیکوبکترپیلوری را بررسی

قسمت ۸.

جذب مواد غذایی

صفحه ۳۲ تا ۳۴ کتاب درسی

تست‌های آموزشی

۱- در لوله گوارش انسان، هر نوع بافت پوششی که به فرایند جذب مواد می‌پردازد، قطعاً دارای یاخته‌هایی است که

- (۱) ظاهری استوانه‌ای شکل دارد.
 (۲) همگی بر روی غشای پایه قرار گرفته‌اند.
 (۳) ماده زمینه‌ای آن را تولید می‌کنند.
 (۴) در ساختار خود فقط یک اندامک دوغشایی دارند.

۲- کدام گزینه، درباره ساختار روده باریک یک فرد بالغ، درست است؟

- (۱) چین‌های طولی روده، باعث افزایش سطح جذب مواد غذایی می‌شوند.
 (۲) رگ‌های لنفی موجود در ساختار هر پز به جذب مواد غذایی کمک می‌کنند.
 (۳) یاخته‌های ترشح کننده هورمون سکرتین در عمق غدد روده‌ای حضور دارند.
 (۴) لایه ماهیچه‌ای طولی دیواره روده باریک در مجاورت زیرمخاط آن قرار گرفته است.

۳- چند مورد، درباره فرایند جذب گلوکز در روده باریک درست است؟

- (الف) گلوکز در جهت شبی غلظت خود از یاخته‌های پوششی روده خارج می‌شود.
 (ب) ورود گلوکز به یاخته‌های پوششی روده بدون مصرف انرژی زیستی صورت می‌گیرد.
 (ج) ورود گلوکز به یاخته‌های پوششی روده باریک به کمک فرایند انتقال فعال صورت می‌گیرد.
 (د) با افزایش غلظت یون سدیم در یاخته‌های روده باریک، ورود گلوکز به این یاخته‌ها افزایش می‌یابد.

۴- در فرایند جذب لیپیدها
 (۱) ۲ (۲) ۳ (۳) ۴ (۴)

- (۱) کیلومیکرون‌ها با مصرف ATP از یاخته‌های پوششی روده خارج می‌شوند.
 (۲) گلیسرول‌های متصل به اسید چرب به یاخته‌های پوششی روده وارد نمی‌شوند.
 (۳) ورود اسیدهای چرب به یاخته‌های پوششی روده در خلاف شبی غلظت صورت می‌گیرد.
 (۴) ورود کیلومیکرون‌ها به فضای بین یاخته‌ای باعث کاهش مساحت غشای یاخته‌های پوششی روده می‌شود.

۵- چند مورد به ترتیب درباره «لیپوپروتئین‌های کم چگال» و «لیپوپروتئین‌های پرچگال» درست است؟

- (الف) در آن مولکول کلسترول وجود ندارد.
 (ب) در محل تولید صفراء، ساخته می‌شود.
 (ج) کلسترول موجود در دیواره رگ‌ها را جذب می‌کند.
 (د) همانند کیلومیکرون‌ها در ساختار خود پروتئین دارد.

۶- مولکول‌های تری‌گلیسرید به شکل از روده به کبد و از آن جا به شکل به یاخته‌های ماهیچه بازو می‌روند.
 (۱) ۲ (۲) ۳ (۳) ۴ (۴)

- (۱) کیلومیکرون - لیپوپروتئین
 (۲) کیلومیکرون - کیلومیکرون
 (۳) لیپوپروتئین - لیپوپروتئین
 (۴) لیپوپروتئین - کیلومیکرون

۷- جذب ویتامین‌های محلول در برخلاف صورت می‌گیرد.

- (۱) بربخی - چربی - ویتامین‌های محلول در آب، به کمک فرایند انتقال فعال
 (۲) بربخی - آب - ورود کیلومیکرون‌ها به مایع بین یاخته‌ای، بدون تشکیل کیسه‌های غشایی
 (۳) بربخی - آب - ورود همه آمینواسیدها به یاخته‌های پوششی روده، با تشکیل کیسه‌های غشایی
 (۴) همه - چربی - خروج بیشتر آمینواسیدها از یاخته‌های پوششی روده، بدون مصرف انرژی زیستی

۷- چند مورد، جمله زیر را به درستی تکمیل می‌کند؟

«در لوله گوارش انسان سالم، گروهی از ویتامین‌های محلول در آب»

الف) با کاهش مساحت غشای یاخته‌های پوششی به آن‌ها وارد می‌شوند.

ب) به کمک ترشحات یاخته‌های کناری معده جذب می‌شوند.

ج) به روش انتشار یا انتقال فعل جذب نمی‌شوند.

د) بدون مصرف مولکول ATP جذب می‌شوند.

۴ (۴)

۳ (۳)

۲ (۲)

۱ (۱)

تست‌های سنجشی

۸- با کاهش شدید ATP در یاخته‌های پوششی روده باریک انسان، در یاخته‌های روده اختلال ایجاد می‌شود.

ترکیبی

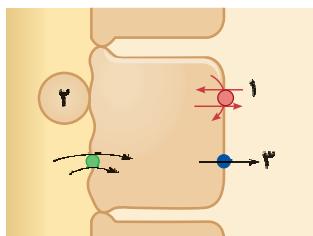
۱) خروج گلوكز از - همانند جذب کلسیم

۲) ورود پتاسیم به - برخلاف جذب ویتامین B₁₂

۳) ورود مواد حاصل از گوارش چربی‌ها به - همانند جذب آهن

۴) خروج کیلومیکرون‌ها از - برخلاف جذب گروهی از ویتامین‌های محلول در آب

۹- چند مورد، درباره شکل مقابل که یک یاخته در ساختار پرز روده باریک را نشان می‌دهد، درست است؟



۴ (۴)

۳ (۳)

۲ (۲)

۱ (۱)

۱۰- چند مورد، جمله زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«هر ماده‌ای که از بخش غشای یاخته‌های پرز می‌گذرد، قطعاً»

الف) لیپیدی - در ساختار خود مولکول گلیسرول دارد.

ب) لیپیدی - بیش از یک اسید چرب در ساختار خود ندارد.

ج) پروتئینی - در خلاف جهت شبیب غلظت خود حرکت می‌کند.

د) پروتئینی - بدون مصرف انرژی زیستی از عرض غشا عبور می‌کند.

۴ (۴)

۳ (۳)

۲ (۲)

۱ (۱)

۱۱- کدام گزینه، درباره ساختار پرزهای روده باریک، نادرست است؟

۱) چین خورگی سطح یاخته‌های آن، باعث افزایش سطح جذب مواد می‌شود.

۲) گروهی از یاخته‌های ماهیچه‌ای لایه ماهیچه‌ای، درون پرزها قرار دارند.

۳) برخی از یاخته‌های موجود در سطح پرز به ترشح موسین می‌پردازند.

۴) مویرگ لنفی موجود در پرز، بین مویرگ‌های خونی آن قرار دارد.

۱۲- در سمتی از غشای یاخته‌های پوششی پرز روده باریک انسان که گلوكز شبیب غلظت خود جابه‌جا می‌شود یاخته‌های

پوششی روده می‌شود.

۱) در خلاف جهت - پتاسیم در جهت شبیب غلظت خود به - وارد

۴) در جهت - سدیم بدون مصرف مولکول ATP از - خارج

۱۳- روش عبور آمینواسیدها از غشای یاخته‌های پوششی پرز روده باریک مانند گلوكز است و گلوكز شبیب غلظت به

وارد می‌شود.

۲) برخی - در جهت - مایع بین یاخته‌ای

۴) بیشتر - در خلاف جهت - مایع بین یاخته‌ای

۱) برخی - در جهت - یاخته‌های پرز

۳) بیشتر - در خلاف جهت - یاخته‌های پرز

ترکیبی

۲۱۴- کدام گزینه، درباره ویتامین B₁₂ نادرست است؟

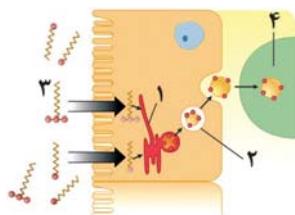
- ۱) مقداری از این ویتامین در روده بزرگ تولید می‌شود.
- ۲) کاهش ترشح عامل داخلی معده، جذب آن را مختل می‌کند.
- ۳) کارکرد صحیح اسیدفولیک به وجود این ویتامین وابسته است.
- ۴) افزایش ترشح اریتروپوئین مصرف این ویتامین در مغز استخوان را کاهش می‌دهد.

۲۱۵- کدام گزینه، درباره لیپوپروتئین‌های مختلف، نادرست است؟

- ۱) با افزایش میزان کلسترول در رژیم غذایی، میزان LDL در خون افزایش می‌یابد.
- ۲) افزایش لیپوپروتئین‌های پرچگال، باعث کاهش انسداد سرخرگ‌ها می‌شود.
- ۳) در لیپوپروتئین‌های پرچگال مقدار پروتئین‌ها بیشتر از کلسترول است.
- ۴) با افزایش میزان LDL/HDL امکان برور سکته‌های قلبی کاهش می‌یابد.

۲۱۶- کدام گزینه، درباره افراد مبتلا به بیماری سلیاک، نادرست است؟

- ۱) در این افراد، مصرف نوعی پروتئین می‌تواند باعث کاهش سطح جذب مواد در روده باریک شود.
- ۲) در این افراد یاخته‌های بافت پوششی موجود در مخاط روده بزرگ تخریب می‌شوند.
- ۳) میزان تری‌گلیسریدها در مدفع افراد مبتلا به سلیاک افزایش می‌یابد.
- ۴) در این افراد ضخامت لوله گوارش در محل اصلی جذب، کاهش می‌یابد.

۲۱۷- کدام گزینه، درباره شکل مقابل، نادرست است؟

- ۱) بخش ۱، به تولید نوعی ماده لیپیدی می‌پردازد.
- ۲) بخش ۲، ترکیبی از انواع لیپیدها و پروتئین است.
- ۳) بخش ۴، محتویات خود را مستقیماً به کبد می‌برد.
- ۴) بخش ۳، بدون مصرف ATP به یاخته‌های پوششی روده وارد می‌شود.

قسمت ۹.**روده بزرگ و گردش خون در دستگاه گوارش**

صفحة ۳۲ کتاب درسی

 تست‌های آموزشی**۲۱۸- کدام گزینه، درباره روده بزرگ یک فرد بالغ، نادرست است؟**

- ۱) آپاندیس به بخش ابتدایی کللون بالارو متصل شده است.
- ۲) کللون پایین رو همانند طحال در سمت چپ بدن قرار دارد.
- ۳) میزان جذب مواد در روده باریک بیشتر از روده بزرگ است.
- ۴) خون سیاهرگی خارج شده از روده کور به کبد می‌رود.

۲۱۹- در انسان کللون بالارو.....

- ۱) برخلاف لوزالمعده، خون تیره خود را به کبد می‌فرستد.
- ۲) برخلاف معده، در فرایند جذب مواد شرکت می‌کند.
- ۳) همانند دوازدهه، دارای پرزهای زیادی است.

۲۲۰- بخشی از روده بزرگ که به آن متصل است، قطعاً مواد را جایه‌جا می‌کند.

- ۱) کللون افقی - در خلاف جهت زنش مژک‌های نای
- ۲) کللون پایین رو - در جهت حرکت دیافراگم حین عمل دم
- ۳) کللون بالارو - در جهت حرکات کرمی در مری حین استفراغ
- ۴) روده باریک - در خلاف جهت حرکات کرمی در مری حین عمل بلع

۲۲۱- بنداره مخرج از بافتی تشکیل شده است که یاخته‌های آن

- ۱) داخلي - به کندی منقبض می‌شوند.
- ۲) داخلي - طول زیاد و رنگ صورتی دارند.
- ۳) خارجي - قرمز و منشعب هستند.
- ۴) خارجي - طویل و تک‌هسته‌ای‌اند.

۲۲۲- چند مورد، درباره فرایند دفع مذکور در یک انسان سالم، نادرست است؟

الف) تحریک اعصاب هم‌حسن شد تخلیه مذکور را افزایش می‌دهد.

ب) بنداره داخلی مخرج تحت تأثیر پیام انعکاسی نخاع، به استراحت درمی‌آید.

ج) در فرایند دفع، ماهیچه‌های حلقوی بنداره‌های مخرج به صورت غیرارادی باز می‌شوند.

د) تحریک گیرنده‌های کشنی بخش انتهایی کولون پایین‌رو، باعث فعال شدن انعکاس دفع می‌شود.

۴)

۳)

۲)

۱)

۲۲۳- اندامی که خون سیاه‌رگی خود را به کبد می‌فرستد، نمی‌تواند.....

۱) جز ساختار دستگاه لنفی قرار داشته باشد.

۲) به ورود مواد غذایی به محیط داخلی بدن بپردازد.

۳) با ترشح نوعی هورمون باعث کاهش pH شیره معده شود.

۴) به کمک پروتئین‌های غشایی خود، به گوارش پروتئین‌ها بپردازد.

۲۲۴- در دستگاه گوارش فرایند جذب در بخشی که این بخش

۱) به پایان می‌رسد - با ترشح گروهی از آنزیم‌ها به گوارش پروتئین‌ها می‌پردازد.

۲) آغاز می‌شود - در گوارش شیمیابی و مکانیکی غذا شرکت می‌کند.

۳) آغاز می‌شود - خون تیره خود را به سیاه‌رگ باب می‌فرستد.

۴) به پایان می‌رسد - در جذب ویتامین‌ها نقش ندارد.

۲۲۵- چند مورد، عبارت زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«سیاه‌رگ باب از به هم پیوستن دو شاخه اصلی ایجاد می‌شود که شاخه می‌تواند خون تیره اندامی را دریافت کند که این اندام قطعاً»

الف) چپ - به ترشح موسین می‌پردازد.

ب) چپ - جزئی از دستگاه گوارش است.

د) راست - در محل اصلی جذب مواد غذایی قرار ندارد.

۴)

۳)

۲)

۱)

نست‌های سنجشی

۲۲۶- بخش ابتدایی کولون افقی برخلاف خون تیره خود را به شاخه سیاه‌رگ باب می‌ربزد و همانند

۱) روده کور - چپ - کولون پایین‌رو، تحرک زیادی دارد.

۲) آپاندیس - چپ - مری، نوعی گلیکوپروتئین ترشح می‌کند.

۳) راست‌روده - راست - معده، به فرایند جذب مواد می‌پردازد.

۴) نوعی ویتامین که در روده باریک جذب مویرگ‌های می‌شود، نمی‌تواند

۱) خونی - در محل تولید صفراء ذخیره شود.

۲) لتفی - در فرایند انقاد خون نقش داشته باشد.

۳) در کدام گزینه، ترتیب مراحل تخلیه مذکور رعایت شده است؟

الف) ارسال پیام عصبی به بنداره خارجی مخرج

۵) انبساط بنداره داخلی مخرج

۶) ج - الف - ب - ۵

۷) ج - الف - ب - ۳

الف) تحریک گیرنده‌های کشنی دیواره راست‌روده

ج) ایجاد حرکات کرمی در راست‌روده

۸) الف - ۵ - ج - ب

۹) آهن و بسیاری از ویتامین‌ها در کبد ذخیره می‌شوند.

۱۰) پس از خوردن غذا، میزان جریان خون دستگاه گوارش افزایش می‌یابد.

۱۱) کدام گزینه، درباره بخشی از روده بزرگ که روده باریک به آن متصل می‌شود، نادرست است؟

۱) چهارده آپاندیس ختم می‌شود.

۲) آنزیم‌های گوارشی ترشح نمی‌کند.

۳) برخلاف طحال در سمت راست بدن قرار دارد.

۱۲) بخشی از که توسط صفاق پوشیده نشده است

۱) مری - خون تیره خود را به سیاه‌رگ باب می‌فرستد.

۲) روده بزرگ - توانایی انجام حرکات کرمی را ندارد.

۳) روده بزرگ - در دیواره خود یاخته‌های ماهیچه‌ای اسکلتی ندارد.

۴) مری - در دیواره خود یاخته‌های ماهیچه‌ای صاف دارد.

۲۳۲- هر بخشی از لوله گوارش که خون تیره خود را مستقیماً به بزرگ سیاهه رگ زبرین می‌فرستد، در شرکت نمی‌کند.

- (۱) فرایند جذب (۲) گوارش کربوهیدراتها (۳) ایجاد حرکات کرمی (۴) گوارش شیمیایی لیپیدها

۲۳۳- چند مورد، جمله زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«هر بخشی از لوله گوارش که می‌کند، قطعاً»

(الف) یون بیکربنات، ترشح - خارج از حفره شکمی قرار دارد.

(ب) در فرایند جذب مواد، شرکت - به ترشح آنزیمهای گوارشی می‌پردازد.

(ج) در فرایند گوارش کربوهیدراتها، شرکت - تحت تأثیر اعصاب ارادی قرار ندارد.

(د) به محیط داخلی هورمون، ترشح - در سطح یاخته‌های پوششی مخاط خود ریزپر ز دارد.

- (۱) ۱ (۲) ۲ (۳) ۳ (۴) ۴

۲۳۴- گروهی از مواد جذب شده از مخاط روده وارد مویرگ‌های شده و از طریق می‌روند.

(۱) باریک - خونی - سیاهه رگ باب به کبد

(۲) باریک - لنفی - مجرای لنفی راست به سیاهه رگ زیرترقوهای

(۳) بزرگ - خونی - مجرای لنفی چپ به سیاهه رگ زیرترقوهای

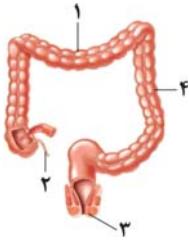
۲۳۵- کدام گزینه، درباره شکل مقابل، درست است؟

(۱) بخش (۲) از مراکز تولید یاخته‌های اصلی ایمنی بدن است.

(۲) چربی‌های موجود در بخش (۴) جذب مویرگ‌های لنفی می‌شوند.

(۳) چین‌های موجود در بخش (۱) باعث افزایش سطح جذب مواد می‌شوند.

(۴) یاخته‌های ماهیچه‌ای بندراء (۳) به صورت غیرارادی به استراحت درمی‌آیند.



قسمت ۱۰.

تنظیم فرایندهای گوارش و وزن مناسب

صفحة ۳۳ تا ۳۵ کتاب درسی

تست‌های آموزشی

۲۳۶- در مرحله خاموشی نسبی نسبت به مرحله فعالیت شدید، است.

(۱) ترشح شیره اوزالمعده، کمتر

(۲) حرکات کرمی روده باریک، بیشتر

(۳) جریان خون سیاهه رگی معده، بیشتر

۲۳۷- در دستگاه گوارش یک فرد سالم، در مرحله از میزان کاسته شده و میزان افزایش می‌یابد.

(۱) فعالیت شدید - ورود مواد از معده به روده - ترشح گاسترین

(۲) خاموشی نسبی - حرکات روده - جریان خون لوله گوارش

(۳) خاموشی نسبی - انقباض بندراء پیلور - ترشح بzac

۲۳۸- چند مورد، جمله زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«در موقع هیجان‌های روانی»

(الف) بندراههای دستگاه گوارش استراحت می‌کنند.

(ج) ورود خون سیاهه رگی به کبد افزایش می‌یابد.

- (۱) ۱ (۲) ۲ (۳) ۳ (۴) ۴

۲۳۹- اثر اعصاب سمپاتیک، بر کدام‌یک از موارد زیر به ترتیب اثر افزایشی و کاهشی است؟

(۱) جریان خون سیاهه رگ باب - جریان خون به سمت ماهیچه بازو

(۲) میزان جذب مواد غذایی در روده باریک - میزان ترشح بzac

(۳) تعداد ضربان قلب - حرکات کرمی در معده

(۴) فشار خون - انقباض بندراهه انتهای روده باریک

۲۴۰- هورمون گاسترین هورمون سکرتین می‌شود.

(۱) برخلاف - از غدد مجاور پیلور ترشح

(۳) برخلاف - در یاخته‌های متصل به غشای پایه تولید

۲۴۱- در دستگاه گوارش انسان، نوعی هورمون که باعث تحریک ترشح می‌شود، قطعاً

(۱) بیکربنات - بر نوعی اندام موجود در لوله گوارش تأثیر می‌گذارد.

(۲) پپسینوژن - از یاخته‌های سطحی غدد گوارشی ترشح می‌شود.

(۳) بیکربنات - به خنثی‌شدن اثر اسیدی کیموس معده کمک می‌کند.

(۴) پپسینوژن - بدون مصرف مولکول ATP به محیط داخلی وارد می‌شود.

۲۴۲- کدام گزینه، عبارت زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«یاخته‌های نوعی بافت که در میزان وزن فرد نقش اساسی دارند، قطعاً»

(۱) اطلاعات لازم برای رشد و نمو را در هسته خود ذخیره می‌کنند.

(۳) در طول حیات خود، دارای حجم ثابتی هستند.

(۴) در افراد مبتلا به بی‌اشتهايی عصبی امکان اختلال در وجود ندارد.»

الف) حرکت ادرار از کلیه به مثانه

ج) فرایند تولید فیبرین از فیبرینوژن

(۱)

۲۴۳- چند مورد، جمله زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

ب) تولید ATP در یاخته‌های بدن

د) انقباض بندراء خارجی مخرج

۴

۳

۲

تست‌های سنجشی

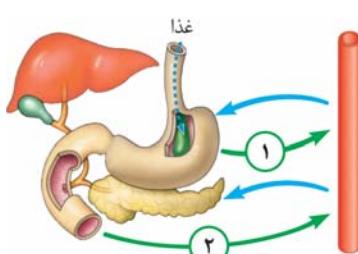
۲۴۴- کدام گزینه، درباره شبکه عصبی روده‌ای، درست است؟

(۱) فقط در یکی از لایه‌های روده باریک حضور دارد.

(۲) در دهان، به تنظیم حرکات ماهیچه‌های لایه مخاط می‌پردازد.

(۳) در تنظیم حرکات دیواره لوله گوارش برخلاف ترشحات آن نقش دارد.

(۴) می‌تواند با تحریک یاخته‌های ماهیچه‌ای مخاط باعث افزایش جذب در روده شود.



۲۴۵- کدام گزینه، درباره شکل مقابل نادرست است؟

(۱) هورمون (۱)، بر یاخته‌های ترشح‌کننده آنزیم تأثیری ندارد.

(۲) ترشح هورمون (۲) با مصرف مولکول ATP صورت می‌گیرد.

(۳) ترشح هورمون (۱)، به آب‌کافت پروتئین‌های غذا کمک می‌کند.

(۴) کاهش ترشح هورمون (۲) باعث آسیب به مخاط دوازدهه می‌شود.

۲۴۶- در یک فرد سالم، تحریک اعصاب نمی‌تواند باعث شود.

(۱) هم حس - افزایش ضربان قلب

(۳) پادهم حس - کاهش ترشح براز

(۲) هم حس - انقباض بندراء انتهای روده باریک

(۴) پادهم حس - افزایش شدت حرکات راست‌روده

۲۴۷- واحدهای سازنده نوعی ماده غذایی، که مقدار اضافی آن در بدن به چربی تبدیل می‌شود، قطعاً

(۱) در روده به روشنی مشابه گلوکز، جذب می‌شوند.

(۳) به کمک آنزیم‌های ترشحی موجود در لوله گوارش تولید می‌شوند.

(۴) بدون مصرف انرژی زیستی به یاخته‌های پوششی روده وارد نمی‌شوند.

(۲) در اثر عملکرد پیپسین بر مواد غذایی ایجاد نمی‌شوند.

۲۴۸- یاخته‌های ترشح کننده در بخشی از لوله گوارش قرار دارند که این بخش می‌کند.

(۱) سکرتین - گوارش شیمیایی لیپیدها، آغاز

(۲) گاسترین - به کمک آنزیم‌های گوارشی آمینواسید، تولید

(۳) سکرتین - به کمک آنزیم‌های یاخته‌های خود مولکول گلوکز، تولید

(۴) گاسترین - به کمک حرکات کرمی و قطعه‌قطعه‌کننده در گوارش مکانیکی، شرکت

ترکیبی

۲۴۹- چند مورد، جملهٔ زیر را به درستی تکمیل می‌کند؟

«چاقی احتمال ابتلا به بیماری‌هایی را افزایش می‌دهد که گروهی از این بیماری‌ها می‌توانند باعث در فرد مبتلا شود.»

(الف) کاهش ارتفاع موج QRS (ب) ایجاد نارسایی کلیوی (ج) ایجاد نابینایی

۴

۳

۲

۱

۲۵۰- کدام گزینه، جملهٔ زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«در افرادی که کمتر از نیاز غذا می‌خورند افراد چاق»

(۱) همانند - اندازهٔ یاخته‌های بافت چربی تغییر می‌کند.

(۲) برخلاف - امکان اختلال در عملکرد قلب وجود دارد.

(۳) همانند - امکان برهم خوردن هم ایستایی بدن وجود دارد.

۲۵۱- چند مورد، جملهٔ زیر را به نادرستی تکمیل می‌کند؟

«در انسان قطعاً»

(الف) بzac - تحت تأثیر حضور غذا در دهان ترشح می‌شود.

(ب) کم غذا خوردن - تحت تأثیر عوامل محیطی قرار ندارد.

(ج) فعالیت دستگاه عصبی روده‌ای - مستقل از اعصاب خودمختار است.

(د) تحريك اعصاب هم‌حس - باعث کاهش میزان فعالیت دستگاه گوارش می‌شود.

۴

۳

۲

۱

۲۵۲- در فردی ۲۰ ساله، با قد ۱۸۰ سانتی‌متر و وزن ۶۴/۸ کیلوگرم، میزان نمایهٔ تودهٔ بدنی، چقدر است؟

۱۸

۵۰

۲۰

۳۶

۲۵۳- کدام گزینه، دربارهٔ دختروی ۱۶ ساله با نمایهٔ تودهٔ بدنی ۱۶ نادرست است؟

(۱) میزان لیپوپروتئین‌های کم‌چگال در بدن این فرد بالا است.

(۲) یاخته‌های بافت چربی در این فرد کوچک هستند.

قسمت ۱۱

تشوه گوارش در جانداران

صفحة ۶۳ کتاب درسی

تست‌های آموزشی

۲۵۴- کدام گزینه، دربارهٔ هر جانداری که مواد مغذی را از سطح پیکرهٔ خود دریافت می‌کند، درست است؟

(۱) به کمک مایع بین‌یاخته‌ای، هم‌ایستایی خود را حفظ می‌کند.

(۲) با ورود به بدن جانداران دیگر، با آن‌ها رابطهٔ انگلی برقرار می‌کند.

(۳) بخشی از انرژی موجود در مواد غذایی را به صورت گرمای از دست می‌دهد.

(۴) مواد مغذی مورد نیاز خود را از محیط داخلی جاندار دیگر دریافت نمی‌کند.

۲۵۵- کرم کدو همانند از جانداران، مواد مغذی را از سطح یاخته‌های خود دریافت می‌کند و فاقد است.

(۱) برخی - مایع بین‌یاخته‌ای

(۲) بسیاری - توانایی حفظ هم‌ایستایی

(۳) بسیاری - توانایی تولید مثل

۲۵۶- کدام گزینه، دربارهٔ پارامسی درست است؟

(۱) در پارامسی، مزک‌ها فقط در حفرهٔ دهانی وجود دارند.

(۲) کریچهٔ غذایی در هر بخشی از حفرهٔ دهانی تشکیل می‌شود.

(۳) ضمن تشکیل واکوئل غذایی در پارامسی، مساحت غشای آن کاهش می‌یابد.

(۴) خروج مواد گوارش نیافته، از منفذ دفعی بدون مصرف مولکول ATP صورت می‌گیرد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) هورمون سکرتین باعث افزایش ترشح یون بیکربنات از غده لوزالمعده به دوازده می‌شود نه خون!

۲) هر دو هورمون از یاخته‌های سازنده خود ابتدا به مایع میان‌بافتی ترشح شده و سپس به خون وارد می‌شوند.

۳) سکرتین محرک ترشح یون بیکربنات از غده لوزالمعده است نه پروتئازهای لوزالمعده!

۱۸۱ همان‌طور که در شکل کتاب درسی مشاهده می‌کنید، کیسه‌صfra و کولون بالارو هر دو در سمت راست بدن قرار دارند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) روده کور در سمت راست و بندراء انتهای مری در سمت چپ بدن قرار دارد.

۲) دریچه پیلوو و کیسه‌صfra هر دو در سمت راست بدن حضور دارند.

۴) بندراء انتهای مری و کولون پایین رو در سمت چپ بدن قرار دارند.

۱۸۲ شکستن گلوكز با واکنش آب‌کافت صورت می‌گیرد و طی جداکردن دو مولکول گلوكز از یکدیگر، یک مولکول آب مصرف می‌شود.



می‌شود. اما در این محل مونومرهای غذایی تولید نمی‌شوند. براق دارای آنزیم لیزozیم است که این آنزیم‌ها فعالیت گوارشی ندارند.

۳) روده محل پایان گوارش شیمیایی کربوهیدرات‌هایت. آنزیم‌های پانکراس که به داخل دوازده وارد می‌شوند، توسط یاخته‌های لوله گوارش تولید نمی‌شوند. **۱۸۵** آنزیم آمیلاز براق با تأثیر بر نشاسته، کار گوارش کربوهیدرات‌ها را آغاز می‌کند. گوارش لیپیدها نیز تحت تأثیر لیپاز غده لوزالمعده خاتمه می‌پابد.

۱۸۶ ۱) گوارش پروتئین‌ها توسط آنزیم‌های روده پایان می‌پابد. این آنزیم‌ها سبب تجزیه پروتئین‌ها و تبدیل آن‌ها به مولکول‌های آمینواسید می‌شوند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۲ و ۳) آنزیم‌های پروتئاز ترشح شده از پانکراس به شکل غیرفعال هستند. این آنزیم‌ها در روده باریک فعل می‌شوند. این آنزیم‌ها از بافت پوششی غده‌ای که فضای بین یاخته‌ای اندکی دارد، ترشح می‌شوند.

۴) آنزیم‌های پروتئاز غدد معده، پروتئین‌ها را به مولکول‌های کوچک‌تر تبدیل می‌کنند. این آنزیم‌ها توانایی تولید آمینواسیدها را ندارند.

۱۸۷ ۴) همه موارد در باره فرایند گوارش چربی‌ها نادرست هستند.

بررسی مواد:

الف) یاخته‌های پوششی روده فاقد توانایی ترشح آنزیم‌های لیپاز هستند.

ب) چربی‌ها بسیار نیستند و مولکول‌های حاصل از گوارش آن‌ها تک‌پار

محسوب نمی‌شوند.

ج) گوارش لیپیدها تحت تأثیر لیپاز معده و لوزالمعده انجام می‌شود.

د) گوارش چربی‌ها توسط آنزیم‌های لیپاز معده آغاز می‌شود. همچنین توجه داشته باشید که صfra فاقد آنزیم‌های لیپاز است.

۴ ۱۷۹

مویرگ‌های لفی جذب می‌شوند نه

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) در افراد مبتلا به سنگ صfra، سنگ صfra مجاری خروج صfra را می‌بندد و با رسوب مواد رنگین صfra در بافت‌ها، برقان ایجاد می‌شود.

۲) صfra اندریکی پس از ورود کیموس، به دوازده وارد می‌شود و در گوارش و جذب چربی‌ها نقش دارد. با کاهش ورود صfra به دوازده، در افراد مبتلا به سنگ صfra چربی‌ها کاهش می‌پابد و میزان چربی‌ها در مدفوع افزایش می‌پابد.

۳) آب صfra در کیسه صfra جذب شده و در نتیجه این عمل صfra غلیظ می‌شود. گاهی ترکیبات صfra مانند کلسسترول حین این عمل (غلیظشدن صfra) رسوب می‌کنند و باعث ایجاد سنگ صfra می‌شوند.

۴ ۱۸۰

هورمون سکرتین باعث افزایش ترشح یون بیکربنات از غده لوزالمعده می‌شود و در خنثی‌کردن اثر اسیدی کیموس موجود در دوازده نقش دارد؛ هورمون گاسترین نیز باعث تحریک ترشح کلریدریکا اسید از یاخته‌های کناری معده می‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) آمیلاز براق و لوزالمعده، نشاسته را به یک دی‌ساکارید و مولکول‌های درشت‌تر تبدیل می‌کند. این مولکول‌ها قابل جذب نیستند.

۲) یاخته‌هایی که در روده‌ی باریک وجود دارند می‌توانند دی‌ساکارید و مولکول‌های درشت‌تر کربوهیدرات موجود در روده را به مونوساکارید تبدیل کنند. پس پیش ماده این آنزیم‌ها می‌تواند به شکل دی‌ساکارید نیز باشد.

۴) پانکراس، آمیلاز تولید می‌کند که پیوند بین مولکول‌های نشاسته را می‌شکند. پانکراس با این‌که جزء دستگاه گوارش است، اما جزء لوله گوارش به حساب نمی‌آید.

۲ ۱۸۳

آمیلاز براق و لوزالمعده، نشاسته را به یک دی‌ساکارید و مولکول‌های درشت‌تر تبدیل می‌کند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) مولکول‌های تولیدشده توسط آمیلاز پانکراس، قابل جذب (واردشدن به محیط داخلی) نیستند.

۳) مولکول‌های حاصل از آمیلاز براق مشابه آمیلاز پانکراس هستند و در معده (محل تولید گاسترین) دیده می‌شوند.

۴) مولکول‌های درشت‌تر توسط آنزیم‌های روده به چندین (بیش از دو) مولکول گلوكز تبدیل می‌شوند.

۴ ۱۸۴

روده محل پایان گوارش شیمیایی کربوهیدرات‌های است. تمامی آنزیم‌های موجود در روده توسط یاخته‌های پوششی تولید می‌شوند. یاخته‌های

پوششی در سطح زیرین خود به غشاء پایه متصل‌اند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) دهان محل آغاز گوارش شیمیایی کربوهیدرات‌های است. در دهان، فعالیت آنزیم آمیلاز براق، سبب تولید دی‌ساکاریدهای مالتوز از مولکول‌های نشاسته

معده توانایی ترشح هورمون گاسترین را دارند. همچنین در معده، حرکات کرمی، مواد غذایی را با شیره گوارشی مخلوط می‌کنند.
 ۲) گوارش پروتئین‌ها توسط پروتئازهای معده آغاز می‌شود. معده محل شروع گوارش شیمیایی لیپیدها نیز می‌باشد.

۱۸۷ گوارش شیمیایی کربوهیدرات‌ها در دهان انجام می‌شود. تنها آنزیم گوارشی دهان، آنزیم آمیلاز است و دهان قادر توانایی ترشح چندین نوع آنزیم گوارشی است. لیزوزیم موجود در بزاق، یک آنزیم دفاعی است، نه آنزیم گوارشی!
بررسی سایر گزینه‌ها:
 ۱ و ۴) گوارش لیپیدها توسط آنزیم‌های لیپاز معده آغاز می‌شود. یاخته‌های

جمع‌بندی گوارش شیمیایی

گوارش چربی‌ها	گوارش پروتئین‌ها	گوارش کربوهیدرات‌ها	
—	—	آمیلاز بزاق - نشاسته را به یک دی‌سالکاریدی به نام مالتز و مولکول‌های درشت‌تر تبدیل می‌کند.	دهان
گوارش شیمیایی اندک لیپیدها در معده توسط آنزیم لیپاز	پیسین در محیط اسیدی معده، گوارش پروتئین‌ها را آغاز می‌کند و آن‌ها را به مولکول‌های کوچک‌تر (پلی‌پپتیدهای کوچک) تبدیل می‌کند.	—	معده
گوارش چربی‌ها بیشتر در اثر فعالیت لیپاز لوزالمعده در دوازدهه انجام می‌شود.	پلی‌پپتیدهای کوچک تحت تأثیر آنزیم‌های پانکراسی به واحدهای سازنده خود یعنی آمینواسیدهای تبدیل می‌شوند.	آمیلاز پانکراس نیز، نشاسته را به یک دی‌سالکارید و مولکول‌های درشت‌تر تبدیل می‌کند.	جذب تغییر نمودن تجزیه تبدیل
—	نوعی آنزیم گوارشی که توسط یاخته‌های پوششی روده باریک ترشح می‌شود، مولکول‌های کوچک دو یا چند آمینواسیدی را به آمینواسید تجزیه می‌کند.	یاخته‌های روده باریک آنزیم‌هایی دارند که دی‌سالکاریدها و کربوهیدرات‌های درشت‌تر را به مونوسالکارید تبدیل می‌کنند.	روده جذب تغییر نمودن تجزیه تبدیل

بدن از جمله دستگاه گوارش و درون مری، معده و دوازدهه را مشاهده کرد. درون‌بینی (آندوسکوپ) لوله‌ای باریک و انعطاف‌پذیر با دوربینی بر یک سر آن است که از راه دهان و یا برش جراحی وارد بدن می‌شود.

۱۸۸ درون‌بینی (آندوسکوپی)، روشی است که با آن می‌توان درون بخش‌های مختلف بدن از جمله درون مری، معده و دوازدهه را مشاهده کرد. اما از طریق درون‌بین نمی‌توان بخش‌های موجود در روده کور و آپاندیس را مشاهده کرد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

(الف) اگر آندوسکوپ از طریق دهان وارد شود و قرار باشد از دوازدهه عکس بگیرد، باید از بندرهای ابتداء و انتهای مری و بندرهای پیلور بگذرد، یعنی سه بنداره. (ب) آندوسکوپ می‌تواند از طریق عمل جراحی یا دهان وارد لوله گوارش شود. (ج) بررسی بخش‌های بین دوازدهه تا انتهای روده باریک با روش آندوسکوپی و کولونوسکوپی ممکن نیست.

(۲) درون‌بین توانایی نمونه‌برداری از یافت لوله گوارش را دارد.
 (۳) محل شروع گوارش پروتئین‌ها در معده است. درون‌بین می‌تواند در تشخیص سرطان معده مورد استفاده قرار گیرد.
 (۴) درون‌بینی برای تشخیص زخم‌ها، سرطان و عفونت در اثر هلیکوباترپیلوری به کار می‌رود و از بخش‌های مختلف تصویر برداری می‌کند.

(۵) آندوسکوپ می‌تواند از دوازدهه که هورمون سکرتین را تولید می‌کند و معده که هورمون گاسترین را تولید می‌کند عکس برداری کند.

۱۸۹ موارد (الف)، (ب) و (د) جمله داده شده را به نادرستی تکمیل می‌کند.
 درون‌بینی (آندوسکوپی)، روشی است که با آن می‌توان درون بخش‌های مختلف

بخش‌های قابل مشاهده	نحوه ورود دوربین به بدن	کاربرد استفاده
مری، معده و دوازدهه	از راه دهان	تشخیص زخم‌ها، سرطان، تشخیص عفونت در اثر هلیکوباتر پیلوری و نمونه‌برداری به منظور بررسی سلامت بافت
روده بزرگ تا محل اتصال به روده باریک	از راه مخرج	بررسی اختلال‌های احتمالی دیواره روده بزرگ (سرطان و سایر بیماری‌ها)

بررسی سایر گزینه‌ها:

- ۱) همان‌طور که گفته شد پپسینوژن از یاخته‌های اصلی معده ترشح شده و تحت تأثیر کلریدریکا سید (و خود پپسین) فعال می‌شود.
- ۲) پپسینوژن توسط یاخته‌های اصلی، که در عدد معده سرتاسر معده حضور دارند، ترشح می‌شود.
- ۳) پپسین توانایی تولید آمینواسید را ندارد.

۱۹۵ پپسینوژن توسط یاخته‌های اصلی، که در عدد معده سرتاسر معده حضور دارند، ترشح می‌شود. پپسینوژن غیرفعال است و توانایی گوارش پروتئین‌ها را ندارد. پپسینوژن تحت تأثیر کلریدریکا سید و پپسین، فعال شده و گوارش پروتئین‌ها را آغاز می‌کند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

- ۲) کلریدریکا سید از یاخته‌های کناری عدد معده ترشح شده و پپسینوژن را به پپسین فعال تبدیل می‌کند.
- ۳) پپسینوژن تحت تأثیر کلریدریکا سید ترشح شده از یاخته‌های کناری (و تا حدودی پپسین)، فعال می‌شود.
- ۴) پپسین با تأثیر بر پروتئین‌های درشت، آن‌ها را به مولکول‌های کوچک‌تر پیتیدی تبدیل می‌کند.

۱۹۶ در دوازده‌هه تری‌گلیسریدها در اثر واکنش آب‌کافت به واحدهای کوچک‌تر تبدیل می‌شوند. تری‌گلیسریدها درشت‌مولکول نیستند؛ بنابراین به واحدهای سازنده آن‌ها نیز تکرار نمی‌گویند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

- ۲) طی واکنش سنتز آبدی از اتصال واحدهای کوچک‌تر، مولکول‌های بزرگ‌تر ایجاد می‌شوند. واکنش سنتز آبدی با مصرف انرژی زیستی انجام می‌شود.
- ۳) هر بسپار از اتصال تعدادی واحد کم و بیش یکسان به وجود آمده است.
- ۴) گوارش شیمیایی پروتئین‌ها به کمک واکنش سنتز آبدی صورت می‌گیرد. واکنش سنتز آبدی با مصرف آب انجام می‌شود.

۱۹۷ موارد (ب)، (ج) و (د) درباره معده و موارد (الف)، (ج) و (د) در مورد روده باریک درست است. لیپاز معده، گوارش لیپیدها را آغاز می‌کند. یاخته‌های روده باریک آن‌زیمهایی دارند که این مولکول‌ها (مالتوز و مولکول‌های درشت‌تر) را به مونوساکارید تبدیل می‌کنند زیرا مونوساکاریدها می‌توانند به یاخته‌های روده باریک وارد شوند.

بررسی موارد:

الف) معده آن‌زیم گوارش دهنده کربوهیدرات‌های تولید نمی‌کند. در سطح یاخته‌های پوششی روده باریک نیز آن‌زیمهایی وجود دارد که گوارش کربوهیدرات‌ها را به پایان می‌رسانند. این آن‌زیم‌ها انواعی از پروتئین‌های غشایی هستند و به درون فضای روده ترشح نمی‌شوند.

- ب) در دیواره معده برخلاف روده، لایه ماهیچه‌ای مورب وجود دارند.
- ج) در شیره گوارشی معده و روده آن‌زیم‌های گوارشی وجود دارند که در کار گوارش پروتئین‌ها شرکت می‌کنند.

۵) یاخته‌های سطحی در معده و یاخته‌های پوششی روده باریک، بیکربنات ترشح می‌کنند.

۱۹۸ آب‌کافت دی‌ساکاریدها (مانند قند شکر یا همان ساکارز) با مصرف آب صورت می‌گیرد. چربی‌ها در دمای بدن ذوب شده حالت مایع دارند.

۱۹۱ پپسین (پروتئاز فعال معده) پروتئین‌ها را به پپتیدهای کوچک تبدیل می‌کند اما قادر توانایی تولید آمینواسید است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) پروتئازهای پانکراس به تنها‌ی قادر به تولید آمینواسید از تجزیه پروتئین‌ها نمی‌باشند؛ بلکه به کمک آن‌زیمهای آزادشده از یاخته‌های روده باریک، پروتئین‌ها را به واحدهای سازنده خود (آمینواسید)، آب‌کافت می‌کنند.

۲) یاخته‌های اصلی معده، آن‌زیم‌های معده (پروتئازها و لیپاز) را تولید می‌کنند. پروتئازهای معده را به طور کلی پپسینوژن می‌نامند.

۴) پروتئازهای لوزالمعده قوی و متنوع‌اند و می‌توانند خود لوزالمعده را نیز تجزیه کنند؛ لذا بدن برای جلوگیری از این مسئله، این آن‌زیم‌ها را به صورت غیرفعال ترشح می‌کند. این آن‌زیم‌ها در دوازده‌هه فعال می‌شوند.

۱۹۲ پپسین در محیط اسیدی کار گوارش پروتئین‌ها را آغاز کرده و آن‌ها را به مولکول‌های کوچک‌تر پروتئینی تبدیل می‌کند. در روده باریک درنتیجه فعالیت پروتئازهای پانکراسی و آن‌زیم‌های یاخته‌های روده باریک، پروتئین‌ها به واحدهای سازنده خود یعنی آمینواسیدها تبدیل می‌شوند. بنابراین، شیره معده و شیره پانکراس هر دو در گوارش پروتئین‌ها نقش دارند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) در شیره معده کلریدریک اسید وجود دارد که pH را کاهش و در شیره پانکراس بیکربنات سدیم وجود دارد که pH را افزایش می‌دهد.

۲) در شیره معده گروهی از پروتئازهایکه به طور کلی پپسینوژن نامیده می‌شوند وجود دارد. پپسینوژن هنگام ترشح غیرفعال است و با اثر کلریدریک اسید و پپسین، فعال می‌شود. بنابراین، پپسینوژن معده و پروتئازهای پانکراس در هنگام ترشح غیرفعال است.

۴) دقت کنید در شیره‌ای که معده ترشح می‌کند، آمیلاز وجود ندارد. بد نیست بدانید آمیلازی که در معده کار گوارش را انجام می‌دهد، آمیلاز برقا است.

۱۹۳ بخش ۱ تا ۴ به ترتیب: لوزالمعده، مجرای لوزالمعده، مجرای صfra و کیسه صfra را نشان می‌دهد. یاخته‌های کبد صfra را می‌سارند. صfra آن‌زیم ندارد و ترکیبی از نمک‌های صفراوی، بیکربنات، کلسیترول و نوعی فسفولیپید ترشحی به نام لیپتین است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) پروتئازهایی که لوزالمعده می‌سازد هنگام ترشح غیرفعال هستند و در روده فعال می‌شوند.

۳) هورمون سکرتین تحت تأثیر ورود کیموس اسیدی به دوازده‌هه، به درون خون ترشح می‌شود و سبب تحریک ترشح بیکربنات از لوزالمعده می‌شود. با ورود بیکربنات لوزالمعده به دوازده‌هه، pH رو به افزایش می‌پاید.

۴) رسوب کلسیترول در کیسه صfra و مجرای خروجی آن سبب ایجاد سنگ صfra می‌شود. صfra سبب ریز شدن ذرات چربی شده و در گوارش چربی‌ها نقش دارد. جذب ویتامین‌های محلول در چربی همانند چربی‌ها و به همراه آن‌ها صورت می‌گیرد. اختلال در گوارش و جذب چربی‌ها، مانند وضعیتی که به دنبال سنگ صfra ایجاد می‌شود، در جذب چربی‌ها و ویتامین‌های محلول در چربی، مانند ویتامین D، اختلال ایجاد می‌کند اما بر میزان جذب ویتامین‌های محلول در آب تاثیری ندارد.

۱۹۴ پپسین در معده گوارش پروتئین‌ها را آغاز می‌کند. پروتئازهای معده (پپسینوژن) به صورت غیرفعال ترشح شده و توسط کلریدریک اسیدی که از یاخته‌های کناری ترشح می‌شود، فعال می‌شوند.

۲۰۲ موارد (الف) و (ج) درباره فرایند جذب گلوكز در روده باریک

درست هستند.

بررسی موارد:

(الف) میزان غلظت گلوكز در یاخته‌های پوششی دیواره روده از مایع بین‌یاخته‌ای بیشتر است و گلوكز در جهت شیب غلظت و از طریق انتشار تسهیل شده به مایع بین‌یاخته‌ای وارد می‌شود.

(ب) ورود گلوكز به یاخته‌های پوششی روده در خلاف جهت شیب غلظت و از طریق هم‌انتقالی و به کمک شیب غلظت سدیم (که نوعی انرژی زیستی محسوب می‌شود) صورت می‌گیرد.

(ج) ورود گلوكز به یاخته‌های پوششی روده از طریق هم‌انتقالی انجام می‌شود. هم‌انتقالی نوعی انتقال فعال است که در آن، انرژی زیستی برای انتقال یک ماده از شیب غلظت ماده دیگر تأمین می‌شود.

(د) افزایش غلظت یون سدیم در یاخته‌های روده باریک، سبب کاهش ورود گلوكز به این یاخته‌ها می‌شود، نه افزایش آن!

۲۰۳ کیلومیکرون‌ها پس از تولید در یاخته‌های پوششی روده از طریق فرایند بروناوی و با صرف انرژی ATP به مایع بین‌یاخته‌ای وارد می‌شوند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

(۲) مواد حاصل از گوارش لیپیدها همانند اسیدهای چرب، مونوگلیسریدها و دی‌گلیسریدها به یاخته‌های پوششی روده وارد می‌شوند.

(۳) ورود اسیدهای چرب به یاخته‌های پوششی روده از طریق انتشار و در جهت شیب غلظت انجام می‌شود.

(۴) کیلومیکرون‌ها از طریق فرایند بروناوی سبب افزایش مساحت غشای یاخته‌ها می‌شود. فرایند بروناوی از یاخته‌های پوششی روده خارج می‌شود.

۲۰۴ موارد (ب) و (د) درباره لیپوپروتئین‌های کم‌چگال (LDL) و موارد (ب)، (ج) و (د) درباره لیپوپروتئین‌های پرچگال (HDL) درست هستند.

بررسی موارد:

(الف) هر دو مولکول HDL و LDL دارای مولکول کلسترول هستند.

(ب) محل ساخت صفراء کبد است. مولکول‌های LDL و HDL توسط کبد تولید شده و به بافت‌ها می‌روند.

(ج) کلسترول لیپوپروتئین‌های کم‌چگال، به دیواره سرخرگ‌ها می‌چسبد و به تدریج مسیر عبور خون را تنگ می‌کند. اما لیپوپروتئین‌های پرچگال، کلسترولی که در حال رسوب کردن در دیواره سرخرگ‌هاست را جذب می‌نماید.

(د) در ساختار کیلومیکرون‌ها و لیپوپروتئین‌های پرچگال و کم‌چگال، پروتئین وجود دارد.

۲۰۵ مولکول‌های تری‌گلیسرید در یاخته‌های پوششی روده به کیلومیکرون

تبديل شده و از طریق این مولکول‌ها به بافت کبد منتقل شده و در آن جا به لیپوپروتئین‌ها تبدیل شده و سپس به بافت‌های دیگر منتقل می‌شوند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

(۱) قند نیشکر (ساقارز) یک دی‌ساکارید است که از اتصال یک گلوكز و یک فروکتوز ایجاد شده است. تری‌گلیسریدها بسپار به حساب نمی‌آیند.

(۳) لیپاز معده گوارش لیپیدها را به میزان اندک انجام می‌دهد.

(۴) تری‌گلیسریدها نیز از اتصال سه اسید چرب به یک مولکول گلیسرول تولید می‌شوند.

۱۹۹ کولون‌بینی (کولونوسکوپی)، روشی برای بررسی کولون یا روده بزرگ است که به کمک آن روده بزرگ را تا محل اتصال به روده باریک بررسی می‌کنند تا اختلال‌های احتمالی دیواره آن را مشاهده کنند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

(۲) در بیماری ریفلاکس اسید معده به مری برگشت دارد. به کمک فرایند درون‌بینی می‌توان از زخم‌های حاصل از ریفلاکس بر روی مخاط مری تصویربرداری کرد.

(۳) درون‌بین، دوربین ویدیوئی نیز دارد که تصویر درون را به طور مستقیم در صفحه نمایش نشان می‌دهد. درون‌بین برای تشخیص زخم‌ها، سرطان معده، تشخیص عفونت در اثر هلیکوبکتر پیلوری و نمونه‌برداری به منظور بررسی سلامت بافت به کار می‌رود.

(۴) در کولون‌بینی می‌توان با تصویربرداری از کولون، اختلالات احتمالی کولون بالارو را بررسی کرد.

۲۰۰ ماده زمینه‌ای بافت پوششی توسط یاخته‌های آن تولید می‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

(۱) در دهان، معده و روده باریک جذب انجام می‌شود. بافت پوششی مخاط دهان سنگفرشی یک لایه است و یاخته‌های استوانه‌ای ندارد.

(۲) در دهان، بافت پوششی سنگفرشی چندلایه، که یاخته‌های سطحی آن به غشای پایه متصل نیستند، جذب مواد را انجام می‌دهند.

(۴) هسته و راکیره در ساختار یاخته‌های پوششی جذب کننده مواد وجود دارد. هر دوی این اندامک‌ها دوغشایی هستند.

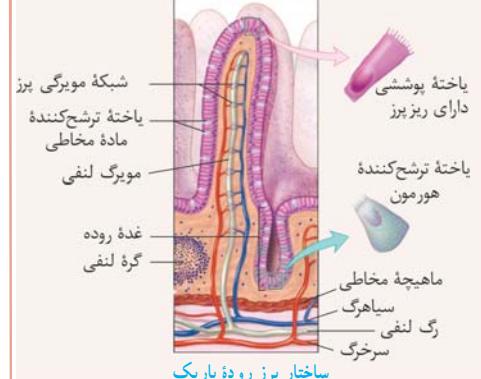
۲۰۱ یاخته‌های ترشح کننده هورمون در عمق غدد روده‌ای قرار دارند.

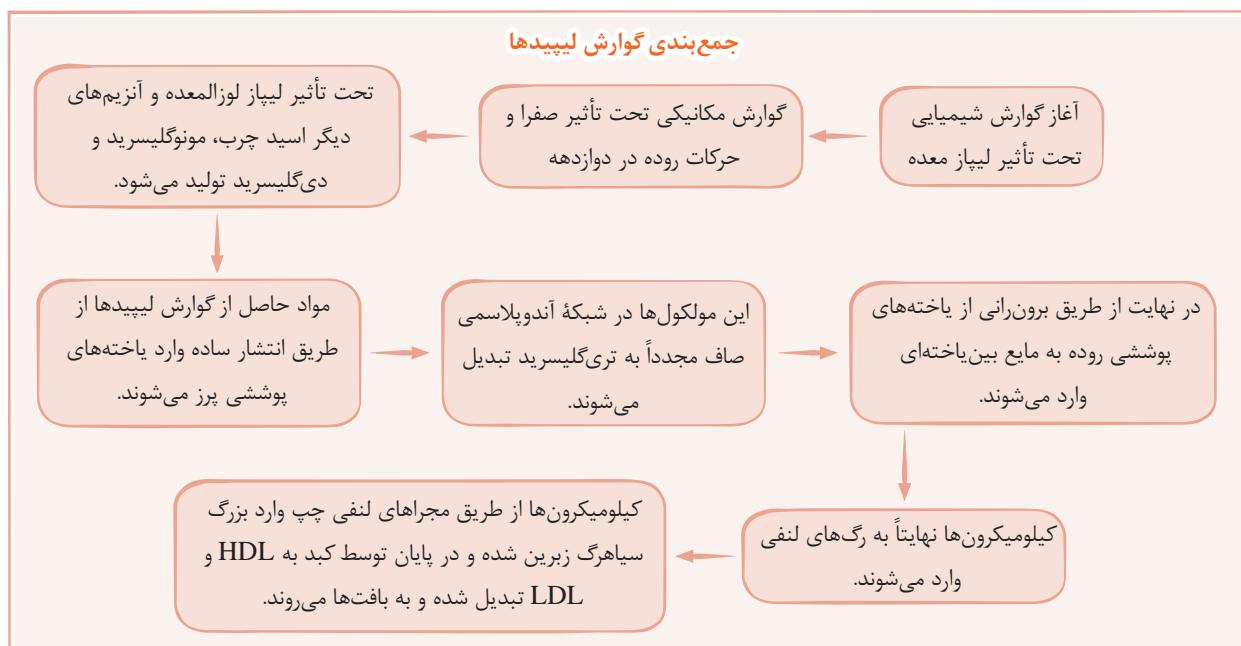
بررسی سایر گزینه‌ها:

(۱) در روده باریک، چین‌های حلقوی وجود دارد.

(۲) در ساختار پرز، یک رگ لنفي وجود دارد.

(۴) لایه ماهیچه‌ای حلقوی داخلی تر بوده و در ساختار پرز قرار دارد.





تسهیل شده و برخی از آن‌ها از طریق انتقال فعال است.

۳۲۰۶ جذب برخی ویتامین‌های محلول در آب، مانند ویتامین B₁₂

از طریق درون‌بری و با صرف انرژی انجام می‌شود؛ اما جذب آمینواسیدها بدون عمل درون‌بری و تولید ریز کیسه‌های غشایی است. اغلب آمینواسیدها مشابه گلوکز جذب می‌شوند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) جذب تمامی ویتامین‌های محلول در چربی از طریق انتشار و درجهت

شیب غلظت انجام می‌شود.

۲) جذب اغلب ویتامین‌های محلول در آب از طریق انتقال فعال یا انتشار

انجام می‌شود که در این روش‌ها کیسه‌های غشایی تشکیل نمی‌شوند.

۴) خروج اغلب آمینواسیدها از یاخته‌های پوششی روده از طریق انتشار

ATP باشد.

فرایند خروج از یاخته پوششی روده و ورود به مایع بین‌یاخته‌ای	فرایند ورود به یاخته پوششی روده	مواد
انتشار تسهیل شده	انتقال فعال (از طریق همانقلای با یون سدیم)	گلوکز
اغلب آن‌ها از طریق انتقال فعال تسهیل شده برخی از طریق انتقال فعال	بیشتر آن‌ها از طریق انتقال فعال (از طریق همانقلای با یون سدیم) برخی از طریق انتشار تسهیل شده (بدون نیاز به شیب غلظت یون سدیم)	آمینواسیدها
به شکل کیلومیکرون و با فرایند برون‌رانی	از طریق انتشار ساده و با عبور از بخش لیپیدی غشا	لیپیدها و ویتامین‌های محلول در چربی
-	آب به روش اسمز و مواد معدنی گوناگون به شکل انتشار و انتقال فعال جذب می‌شوند. مثلاً کلسیم و آهن با انتقال فعال جذب می‌شوند.	آب و مواد معدنی
-	با انتشار یا انتقال فعال	ویتامین‌های محلول در آب
-	از طریق درون‌بری	ویتامین B ₁₂



۴) همان‌طور که در شکل کتاب درسی مشاهده می‌کنید، مویرگ لnfی پر زین با مویرگ‌های خونی آن حضور دارد.

۲۱۲) گلوكز در سمت فضای روده در خلاف جهت شبی غلظت خود به یاخته‌های روده باریک وارد می‌شود و در سمت مایع بین یاخته‌های در جهت شبی غلظت خود از یاخته‌های پوششی خارج می‌شود. در سمت فضای روده سدیم براساس شبی غلظت خود به یاخته‌های پوششی روده وارد شده و گلوكز نیز به کمک هم‌انتقالی با سدیم وارد یاخته‌ها می‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) غلظت پتاسیم در یاخته‌های پوششی روده بیشتر از فضای بین یاخته‌ای است؛ بنابراین پتاسیم در جهت شبی غلظت خود به یاخته‌های پوششی روده وارد نمی‌شود.

۳) مولکول‌های حاصل از گوارش لیپیدها در سمت فضای روده به یاخته‌های پوششی وارد می‌شوند. در این سمت گلوكز در خلاف جهت شبی غلظت خود به یاخته‌های پوششی روده وارد می‌شود.

۴) در سمت غشاء پایه، سدیم به کمک پروتئین انتقال دهنده سدیم - پتاسیم در خلاف جهت شبی غلظت خود به مایع بین یاخته‌ای وارد می‌شود.

۲۱۳) روش عبور بیشتر آمینواسیدها از غشاء یاخته‌های پوششی موجود در روده باریک مانند گلوكز است و گلوكز در خلاف جهت شبی غلظت خود (از طریق هم‌انتقالی با سدیم) به یاخته‌های پوششی روده وارد شده و در جهت شبی غلظت خود (از طریق انتشار تسهیل شده) به مایع بین یاخته‌ای وارد می‌شود.

۴) افزایش ترشح هورمون اریتروپویتین باعث افزایش تولید گوچه‌های قرمز در مغز استخوان می‌شود. تولید گوچه‌های قرمز با مصرف ویتامین B_{۱۲} صورت می‌گیرد. بنابراین، با افزایش ترشح اریتروپویتین مصرف B_{۱۲} در مغز استخوان نیز افزایش می‌یابد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) مقداری ویتامین B_{۱۲} در روده بزرگ تولید می‌شود.

۲) پروتئین عامل داخلی معده که از یاخته‌های کناری ترشح می‌شود، ویتامین B_{۱۲} را از اثر آنزیمه‌ها و اسید معده محافظت کرده و برای جذب آن لازم است.

با کاهش این پروتئین، جذب ویتامین B_{۱۲} نیز مختل می‌شود.

۳) کارکرد صحیح اسیدفولیک (یکی از ویتامین‌های خانواده B) به وجود ویتامین B_{۱۲} وابسته است.

۴) زیاد بودن لیپوپروتئین پرچگال نسبت به کم‌چگال، احتمال رسوب کلسیترول در دیواره سرخرگ را کاهش می‌دهد و با افزایش نسبت لیپوپروتئین‌های کم‌چگال به پرچگال ($\frac{LDL}{HDL}$)، امکان رسوب کلسیترول در دیواره رگ‌ها و انسداد سرخرگ‌های اکلیلی و در نهایت سکته قلبی افزایش می‌یابد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) مصرف چربی‌های اشباع، چاقی، کم‌تحرکی و مصرف بیش از حد کلسیترول، میزان لیپوپروتئین‌های کم‌چگال را افزایش می‌دهد.

۲ و ۳) در لیپوپروتئین‌های پرچگال، میزان پروتئین از کلسیترول بیشتر است. لذا این نوع لیپوپروتئین، کلسیترول را که در حال رسوب‌کردن در دیواره سرخرگ است را جذب می‌نماید.

۴) خروج کیلومیکرون‌ها از یاخته‌های پوششی روده با برونشانی و با مصرف ATP صورت می‌گیرد. جذب گروهی از ویتامین‌های محلول در آب به کمک انتشار و جذب گروهی دیگر به کمک انتقال فعل صورت می‌گیرد. جذب ویتامین B_{۱۲} نیز به روش درونبری صورت می‌گیرد. پس به دنبال کاهش ATP در جذب گروهی از ویتامین‌های محلول در آب که به کمک انتشار جذب می‌شوند اختلال ایجاد نمی‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) خروج گلوكز از یاخته‌های پوششی روده به کمک انتشار تسهیل شده و بدون مصرف ATP است. کلسیم به کمک انتقال فعل و با مصرف ATP جذب می‌شود.

۲) ورود پتاسیم به یاخته‌های پوششی روده با پروتئین انتقال دهنده سدیم - پتاسیم و با مصرف ATP است. جذب ویتامین B_{۱۲} با درونبری و مصرف ATP صورت می‌گیرد.

۳) ورود مواد حاصل از گوارش چربی‌ها به یاخته‌های پوششی روده به کمک انتشار و بدون مصرف ATP است. جذب آهن به کمک انتقال فعل و همراه با مصرف ATP است.

۴) فقط مورد «۵» نادرست است. بخش‌های ۱ تا ۳ به ترتیب: یون پتاسیم، آنزیمه‌های غشاء یاخته‌های پوششی پر ز روده باریک و پروتئین غشاء‌ای (که در انتشار تسهیل شده گلوكز شرکت می‌کند) را نشان می‌دهند.

بررسی موارد:

الف) خروج کیلومیکرون‌ها با فرایند برونشانی صورت می‌گیرد. برونشانی با افزایش مساحت غشاء یاخته‌ها صورت می‌گیرد.

ب) پروتئین انتقال دهنده سدیم - پتاسیم با مصرف ATP سدیم و پتاسیم را در خلاف جهت شبی غلظت‌شان جابه‌جا می‌کند.

ج) پروتئین‌های غشاء‌ای ضمن فرایند انتشار تسهیل شده تغییر شکل می‌دهند.

۵) آنزیمه‌های سطح یاخته‌های پوششی روده باریک در گوارش کربوهیدرات‌ها نقش دارند. هم‌چنین روده باریک آنزیمه‌ای ترشح می‌کند که می‌توانند در گوارش پروتئین‌ها شرکت کنند و به تولید آمینواسید بپردازند.

۶) هر چهار مورد نادرست هستند.

بررسی موارد:

الف و ب) مولکول‌های آب از بخش لیپیدی غشا منتشر می‌شوند، اما فقد اسید چرب و گلیسرول در ساختار خود هستند.

ج) گلوكز به کمک نوعی پروتئین غشاء‌ای در جهت شبی غلظت خود از یاخته‌های پوششی روده خارج می‌شود.

۵) گلوكز به کمک شبی غلظت سدیم (نوعی انرژی زیستی) از طریق نوعی پروتئین غشاء‌ای به یاخته‌های پوششی روده وارد می‌شود.

۶) در ساختار پر ز فقط لایه مخاط و وجود دارد و در این نیز یاخته‌های ماهیچه‌ای وجود دارند نه ماهیچه‌های لایه ماهیچه‌ای!

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) چین خورده‌گی‌های حلقوی روده باریک، پر زها و ریزپر زهای آن باعث افزایش سطح جذب مواد غذایی می‌شوند.

۲) همان‌طور که در شکل کتاب درسی می‌بینید، برخی از یاخته‌های پر ز ماده مخاطی (موسین) ترشح می‌کنند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

- ۱) خون تیره لوزالمudedه و کولون بالارو از طریق سیاهرگ باب به کبد می‌رود.
 ۲) در معده میزان جذب اندک است. روده بزرگ نیز به جذب آب و یون‌ها ممکن بردازد.

۳) در روده بزرگ، چین‌های حلقوی و پرز وجود ندارد.

- ۲۲۰ رویده باریک به کولون بالارو متصل می‌شود. جهت حرکت مواد در کولون بالارو برخلاف جهت حرکات کرمی مری حین عمل بلع، به سمت بالاست.

پرنسی سایر گزینه‌ها:

- کولون افقی به کولون بالارو و کولون پایین رو متصل است. جهت زنش مزگهای نای همانند جهت حرکت مواد در کولون بالارو به سمت بالا است.
 - کولون افقی و راست روده به کولون پایین رو اتصال دارند. کولون افقی مواد را از سمت راست به سمت چپ انتقال می‌دهد.

در از سمت راست به سمت پیپ اسفلت نمی رسد.

٢٥ كَمْ لِلَّهِ مِنْ شَفَاعَةٍ وَكَمْ لِلَّهِ مِنْ دُعَاءٍ

- ۱ بنداره داخلی مخرج از یاخته‌های ماهیچه‌ای صاف تشکیل شده است که زنگ صورتی دارند، کوتاه هستند و به کندی منقبض می‌شوند. بنداره خارجی نیز از یاخته‌های ماهیچه‌ای اسکلتی تشکیل شده است که طویل، شفاف، فشرده و حذف تنه است.

٣٢٣ فوج طلاب (جامعة لاست)

Value 300

- الف) تحریک اعصاب هم‌حس، شدت تخلیه مدفع را کاهش می‌دهد.

ب) بندراده داخلی مخرج به صورت غیرارادی (تحت تأثیر پیام انعکاسی نخاع) به استراحت در می‌آید.

ج) در فرایند دفع، بندراده خارجی برخلاف بندراده داخلی به صورت ارادی باز می‌شود.

د) است و وده بخش انتقامار و وده بنگ (نه که معلوم، بایب:و) است.

۲۱۶

رودہ بزرگ!) تخریب می شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

- (۱) در افراد مبتلا به سلیاک، مصرف گلوتن (نوعی پروتئین) با تخریب ریزپرزها و پرزهای روید باعث کاهش سطح جذب می‌شود.

(۳) با کاهش سطح جذب در افراد مبتلا به سلیاک، جذب چربی‌ها نیز کاهش بافتی و میزان آن‌ها در مدفعه فرد افزایش می‌یابد.

۴) در افراد مبتلا به سلیاک، ریزپرزاها و پرزهای روده باریک تحریب شده و ضخامت دیواره روده با یک (محل، اصلی، حذب) کاهش می‌پابند.

٢١٧ ٣ شکل نشان داد

- باریک است و بخش‌های ۱ تا ۴ به ترتیب: شبکه آندوپلاسمی، کیلومیکرون، مواد حاصل از گوارش چربی‌ها و مویرگ لنفی را نشان می‌دهند. مویرگ‌های لنفی مواد را به سیاهیگ زبرترقوه‌های می‌فرستند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

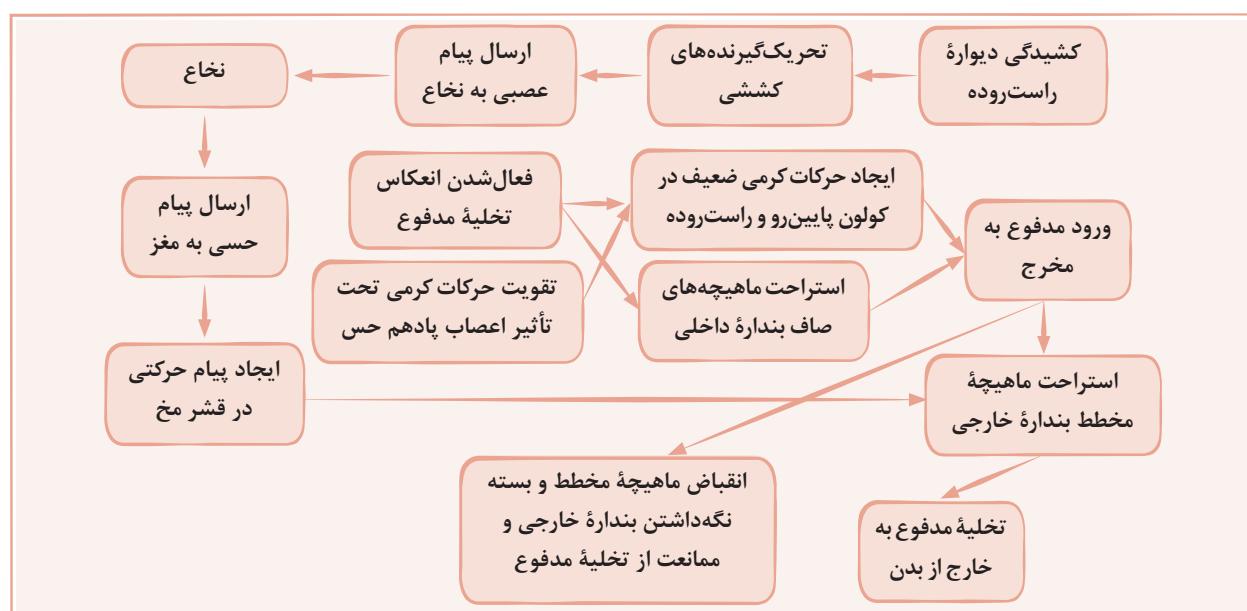
- ۱) مواد حاصل از گوارش چربی‌ها در شبکه آندوپلاسمی مجدداً به تری‌گلیسرید تبدیل می‌شوند.

۲) کیلومیکرون‌ها ترکیبی از انواع لیپیدها و پروتئین هستند.

- (۴) مواد حاصل از گوارش چربی‌ها بدون مصرف ATP و از طریق انتشار به یاخته‌های پوششی روده باریک منتشر می‌شوند.

۲۱۸ ۱ آپاندیس به رود

- (۲) کولون پایین رو و طحال هر دو در سمت راست بدن قرار گرفته است.
(۳) روده باریک محل اصلی فرایند جذب است و میزان جذبی که در این بخش





۴ ۲۲۷ [ويتمین‌های محلول در چربی ابتدا جذب مویرگ‌های لنفی می‌شوند.]

لنف دستگاه گوارش از طریق مجرای لنفی چپ به سیاهرگ زیرترقوه‌ای چپ می‌ریزد و این سیاهرگ نیز به بزرگ سیاهرگ زبرین تخلیه می‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) ويتمین‌های محلول در آب جذب مویرگ‌های خونی شده و از طریق سیاهرگ باب به کبد می‌آیند. کبد (محل تولید صfra) آهن و برخی از ويتمین‌های جذب شده را ذخیره می‌کند.

۲) ويتمین B12 در روده باریک و روده بزرگ جذب خون می‌شود.

۳) ويتمین K در روده باریک جذب مویرگ‌های لنفی می‌شود. این ويتمین در فرایند انعقاد خون نقش مهمی دارد.

۲ ۲۲۸ [ترتیب مراحل تخلیه مدفعه به صورت (الف) - (ج) - (د) - (ب) است. همان‌طور که در نمودار انتهای درسنامه ۲) می‌بینید مراحل تخلیه مدفعه به صورت زیر است:]

۱- پس از آن که حجم مدفعه راست‌روده از حد خاصی گذشت، کشیدگی دیواره راست‌روده باعث تحریک گیرنده‌های کششی آن می‌شود.

۲- پیام عصبی تولیدشده توسط این گیرنده‌های کششی، به نخاع ارسال می‌شود.

۳- در نخاع پیام عصبی کشیدگی دیواره راست‌روده به مغز ارسال می‌شود و فرد از وضعیت نسبتاً اورژانسی خود مطلع می‌شود!

۴- پیام عصبی در نخاع به صورت مستقل از مغز باعث تحريك نورون‌های حرکتی شده و به این ترتیب انعکاس تخلیه مدفعه فعال می‌شود. نورون‌های حرکتی به صورت غیرارادی باعث تحريك ماهیچه‌های صاف دیواره راست‌روده و کولون پایین‌رو و ایجاد حرکات کرمی در این بخش می‌شوند؛ اما شدت این حرکات کرمی کم است.

۵- تحت تأثیر پیام ارسالی از اعصاب پادهم‌حس (پاراسمپاتیک) شدت انقباضات کرمی در راست‌روده و کولون پایین‌رو افزایش می‌یابد و با بارشدن بندراء داخلی مخرج (به صورت غیرارادی) مدفعه به مخرج وارد می‌شود.

۶- بندراء خارجی مخرج منتظر دستور از مغز می‌ماند. مغز می‌تواند سبب تسهیل یا مهار انعکاس تخلیه مدفعه شود:

(الف) فرمان حرکتی ارادی از مغز می‌تواند سبب بازشدن بندراء خارجی مخرج شده و دفع مدفعه به تعویق می‌شود.

(ب) فرمان حرکتی از مغز می‌تواند سبب بسته‌ماندن بندراء خارجی مخرج شده و دفع مدفعه به تعویق می‌افتد.

۳ ۲۲۹ [پس از خوردن غذا میزان جریان خون دستگاه گوارش افزایش می‌یابد تا نیاز آن برای فعالیت بیشتر تامین شود و مواد مغذی جذب شده، به کبد منتقل شوند.]

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) آهن و برخی از ويتمین‌ها در کبد ذخیره می‌شوند.

۲) کبد از آمینواسیده‌های جذب شده در روده باریک، پروتئین می‌سازد. (توبی روده بزرگ آمینواسیده بزب نمی‌شه)

۴) تحريك اعصاب پادهم‌حس میزان ترشحات لوله گوارش را افزایش می‌دهد.

۴ ۲۲۳ [همان‌طور که در شکل کتاب درسی می‌بینید، سیاهرگ باب از به هم پیوستن دو سیاهرگ اصلی تشکیل می‌شود:]

۱- شاخه راست: خون تیره و غنی از مواد غذایی را ز روده کوچک و آپاندیس، روده کور و کولون بالارو و نیمه راست کولون افقی دریافت می‌کند.

۲- شاخه چپ: این شاخه خود از به هم پیوستن دو شاخه دیگر تشکیل شده است و خون تیره را از نیمه سمت چپ کولون افقی، کولون پایین‌رو، راست‌روده، طحال، معده و پانکراس دریافت می‌کند. گوارش پروتئین‌ها به کمک پروتئین‌های ترشحی (نه غشایی!) صورت می‌گیرد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) آپاندیس جزئی از دستگاه لنفی است و خون تیره خود را به سیاهرگ باب می‌فرستد.

۲) معده در فرایند جذب نقش دارد.

۳) گاسترین از بعضی از یاخته‌های دیواره معده که در مجاورت پیلور قرار دارند ترشح شده و باعث افزایش ترشح اسید معده و پیپسینوژن می‌شود. ترشح اسید معده سبب کاهش pH محتويات معده می‌شود.

۲ ۲۲۴ [فرایند گوارش در دهان آغاز شده و در روده باریک پایان می‌پذیرد. دهان با ترشح آنزیم آمیلاز در گوارش شیمیابی و با جویدن در گوارش مکانیکی شرکت می‌کند.]

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) آنزیم‌هایی که در گوارش پروتئین‌ها شرکت دارند و توسط روده ساخته می‌شوند در غشای یاخته‌های روده باریک وجود دارند و ترشح نمی‌گرددند.

۳) خون تیره دهان به سیاهرگ باب نمی‌ریزد و به بزرگ سیاهرگ زبرین تخلیه می‌شود.

۴) روده باریک جذب ويتمین‌های محلول در آب و چربی را انجام می‌دهد.

۴ ۲۲۵ [همه موارد نادرست هستند.]

بررسی موارد:

الف و ب) طحال جزء دستگاه لنفی است (نه دستگاه گوارش) و خون تیره خود را به شاخه چپ می‌فرستد. طحال موسین ترشح نمی‌کند.

ج) شاخه راست، خون تیره روده باریک را دریافت می‌کند. روده بزرگ آنزیم گوارشی ترشح نمی‌کند.

د) شاخه راست، خون تیره روده باریک را دریافت می‌کند. روده باریک محل اصلی جذب است.

۲ ۲۲۶ [بخش ابتدایی کولون افقی خون تیره خود را به شاخه سمت راست سیاهرگ باب می‌ریزد. در معده میزان فرایند جذب اندک است و روده بزرگ نیز جذب آب و یون‌ها را انجام می‌دهد.]

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱ و ۲) روده کور، آپاندیس و بخش ابتدایی کولون افقی خون تیره خود را به شاخه راست سیاهرگ باب می‌ریزد و روده بزرگ تحرک کمی دارد.

۴) کولون پایین‌رو خون تیره خود را به شاخه چپ سیاهرگ باب می‌ریزد. روده بزرگ آنزیم‌های گوارشی ترشح نمی‌کند.

فصل ۲ | گوارش و جذب مواد

۱ [۲۳۵] بخش ۱ تا ۴ به ترتیب: کولون افقی، آپاندیس، کولون پایین رو و بندراء خارجی مخرج را نشان می‌دهد. آپاندیس یک اندام لنفی بوده و از مراکز تولید لنفوسيت در بدن است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۲) در روده بزرگ آب و یون‌ها و ویتامین‌های B۱۲ و K جذب می‌شود نه چربی! ۳) در روده بزرگ چین و بز وجود ندارد.

۴) بندراء خارجی مخرج دارای ماهیچه اسکلتی است و به صورت ارادی به استراحت درمی‌آید.

۱ [۲۳۶] در مرحله خاموشی نسبی ترشحات لوله گوارش (بzac، صفراء، شیره معده و لوزالمعده و ...) کاهش می‌یابد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۲) در مرحله خاموشی نسبی حرکات دیواره لوله گوارش (کرمی و قطعه قطعه کننده) کاهش می‌یابد.

۳) در مرحله خاموشی نسبی جریان خون دستگاه گوارش کاهش می‌یابد.

۴) به طور معمول بندراء‌های لوله گوارش در مرحله خاموشی نسبی منقبض هستند. یاخته‌های ماهیچه‌ای برای فرایند انقباض ATP مصرف می‌کنند.

مرحله فعالیت شدید	مرحله خاموشی نسبی	تأثیر
افزايش می‌يابد	کاهش می‌يابد	جریان خون لوله گوارش
افزايش می‌يابد	کاهش می‌يابد	میزان حرکات دیواره لوله گوارش
افزايش می‌يابد	کاهش می‌يابد	میزان ترشحات لوله گوارش
منبسط	منقبض	وضعیت بندراء‌های لوله گوارش

۴ [۲۳۷] در مرحله فعالیت شدید، ترشحات و حرکات دیواره لوله گوارش افزایش می‌یابد و بندراء‌ها مدت زمان بیشتری باز هستند. بنابراین، بر ترشح بzac افزوده شده و از انقباض پیلور کاسته می‌شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) همان‌طور که در توضیح گزینه ۴ اشاره شد، در مرحله فعالیت شدید ترشحات و حرکات دیواره لوله گوارش افزایش می‌یابد و بندراء‌ها مدت زمان بیشتری باز هستند. با به استراحت در آمدن بندراء‌های لوله گوارش، اجازه حرکت غذا از بخشی به بخش بعدی لوله گوارش داده می‌شود. بنابراین، ورود مواد از معده به روده و ترشح گاسترین، هر دو افزایش می‌یابد.

۲ و ۳) در مرحله خاموشی نسبی برخلاف فعالیت شدید، ترشحات و حرکات دیواره لوله گوارش کاهش می‌یابد و بندراء‌ها مدت زمان بیشتری منقبض هستند، بنابراین ترشح صفراء، حرکات معده و روده افزایش و جریان خون لوله گوارش کاهش می‌یابد.

۲ [۲۳۰] روده باریک به روده کور متصل می‌شود. روده کور جز کولون بالارونیست.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) روده کور به زائد آپاندیس ختم می‌شود.

۲) روده بزرگ آنزیم گوارشی ترشح نمی‌کند.

۴) طحال در سمت چپ بدن قرار دارد ولی روده کور در سمت راست بدن است.

۳ [۲۳۱] دهان، بخش ابتدایی مری (که درون قفسه سینه است) و راست روده

(که درون حفره لگنی است) با صفاق در تماس نیستند. در لایه مخاط لوله گوارش یاخته‌های ماهیچه‌ای صاف وجود دارد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) راست روده هنگام عمل تخلیه مدفعه حرکات کرمی انجام می‌دهد.

۲) خون تیره بخش ابتدایی مری مستقیماً به بزرگ سیاهرگ زبرین می‌رود.

۴) در بخش انتهایی راست روده، بندراء خارجی مخرج وجود دارد که دارای یاخته‌های ماهیچه‌ای اسکلتی است.

۴ [۲۳۲] خون تیره دهان و بخش ابتدایی مری، برخلاف سایر نواحی لوله گوارش به سیاهرگ باب نمی‌ریزد و مستقیماً به بزرگ سیاهرگ زبرین وارد می‌شود. گوارش شیمیایی لیپیدها در معده آغاز می‌شود و دهان و مری در گوارش شیمیایی لیپیدها نقش ندارند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) در معده و دهان جذب به میزان اندکی انجام می‌شود. خون تیره دهان مستقیماً به بزرگ سیاهرگ زبرین و نه سیاهرگ باب (!) می‌ریزد.

۲) آمیلاز بzac در دهان گوارش کربوهیدرات‌ها را آغاز می‌کند.

۳) در مری حرکات کرمی حین فرایند بلع و استفراغ انجام می‌شود.

۴ [۲۳۳] همه موارد جمله داده شده را به نادرستی تکمیل می‌کنند.

بررسی موارد:

الف) یاخته‌های سطحی معده یون بیکربنات ترشح می‌کنند. معده در حفره شکمی قرار دارد.

ب) روده بزرگ جذب آب و یون‌ها را انجام می‌دهد اما آنزیم گوارشی ترشح نمی‌کند.

ج) در دهان، آمیلاز بzac گوارش کربوهیدرات‌ها را انجام می‌دهد. عضلات مخطط دهان تحت تأثیر اعصاب ارادی منقبض می‌شوند.

۵) گروهی از یاخته‌های موجود در ساختار غدد معده، هورمون گاسترین را به محیط داخلی ترشح می‌کنند. در سطح یاخته‌های معده ریزپرس وجود ندارد.

۱ [۲۳۴] گروهی از مواد جذب شده در روده باریک جذب مویرگ‌های خونی شده و از طریق سیاهرگ باب به کبد می‌روند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۲) لنف دستگاه گوارش به مجرای لنفی چپ می‌ریزد نه راست!

۳ و ۴) مواد جذب شده در روده بزرگ جذب رگ‌های خونی (نه لنفی!) می‌شوند و از طریق سیاهرگ باب به کبد می‌روند. هواستون باشه گزینه ۴ به این قاطر غلط‌که گفته «گروهی از مواد» در حالی که همه مواد روده بزرگ هزب رگ‌های خونی می‌شن!

۲۳۸ همه موارد نادرست هستند. اعصاب هم حس در موقع هیجان‌های روانی یا جسمی بر اعصاب پاد هم حس غلبه دارند و بدن را به حالت آماده باش نگاه می‌دارند.				۴																											
۱) گوارشی دستگاه گوارش کاهش یافته و بنابراین حرکات لوله گوارشی کاهش یافته و بندارهای مدت زمان بیشتری را منقبض می‌مانند.				۲) در این حالت بخش هم حس سبب افزایش فشار خون، ضربان قلب و تعداد تنفس می‌شود و هم‌چنین جریان خون را به سوی قلب و ماهیچه‌های اسکلتی هدایت می‌کند. بنابراین، اعصاب هم حس جریان خون دستگاه گوارش را کاهش می‌دهند.	۲۳۹																										
۲) اعصاب هم حس جریان خون دستگاه گوارش را کاهش می‌دهند.				۳) بروزی موارد:																											
۳) اعصاب هم حس می‌توانند با تأثیر بر دستگاه عصبی روده‌ای، باعث کاهش انقباض یاخته‌های ماهیچه‌ای موجود در پرزها شوند. بنابراین، تحریک اعصاب هم حس (مثل شرایطی که موقع استرس و امتحانات براتون اتفاق می‌افتد!) با کاهش میزان حرکات پرزها، باعث کاهش جذب مواد در روده می‌شود.				الف و ب) با تحریک اعصاب هم حس در موقع هیجان‌های روانی، فعالیت																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">اعصاب پاد هم حس</th> <th style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">اعصاب هم حس</th> <th style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">تأثیر</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">باعث انبساط آن‌ها می‌شود.</td> <td style="text-align: center;">باعث انقباض آن‌ها می‌شود.</td> <td style="text-align: center;">بندارهای دستگاه گوارش</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">افزايش</td> <td style="text-align: center;">کاهش</td> <td style="text-align: center;">ترشحات لوله گوارش</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">افزايش</td> <td style="text-align: center;">کاهش</td> <td style="text-align: center;">حرکات دیواره لوله گوارش</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">کاهش</td> <td style="text-align: center;">افزايش</td> <td style="text-align: center;">فشار خون</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">کاهش</td> <td style="text-align: center;">افزايش</td> <td style="text-align: center;">حریان خون به سمت شش‌ها و ماهیچه‌های اسکلتی</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">کاهش</td> <td style="text-align: center;">افزايش</td> <td style="text-align: center;">تعداد ضربان قلب</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">افزايش</td> <td style="text-align: center;">کاهش</td> <td style="text-align: center;">جریان خون دستگاه گوارش</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">افزايش</td> <td style="text-align: center;">کاهش</td> <td style="text-align: center;">میزان جذب مواد در روده</td> </tr> </tbody> </table>					اعصاب پاد هم حس	اعصاب هم حس	تأثیر	باعث انبساط آن‌ها می‌شود.	باعث انقباض آن‌ها می‌شود.	بندارهای دستگاه گوارش	افزايش	کاهش	ترشحات لوله گوارش	افزايش	کاهش	حرکات دیواره لوله گوارش	کاهش	افزايش	فشار خون	کاهش	افزايش	حریان خون به سمت شش‌ها و ماهیچه‌های اسکلتی	کاهش	افزايش	تعداد ضربان قلب	افزايش	کاهش	جریان خون دستگاه گوارش	افزايش	کاهش	میزان جذب مواد در روده
اعصاب پاد هم حس	اعصاب هم حس	تأثیر																													
باعث انبساط آن‌ها می‌شود.	باعث انقباض آن‌ها می‌شود.	بندارهای دستگاه گوارش																													
افزايش	کاهش	ترشحات لوله گوارش																													
افزايش	کاهش	حرکات دیواره لوله گوارش																													
کاهش	افزايش	فشار خون																													
کاهش	افزايش	حریان خون به سمت شش‌ها و ماهیچه‌های اسکلتی																													
کاهش	افزايش	تعداد ضربان قلب																													
افزايش	کاهش	جریان خون دستگاه گوارش																													
افزايش	کاهش	میزان جذب مواد در روده																													
۱) با تحریک ترشح بیکربنات از پانکراس، به ترتیب شیره معده و پانکراس را اسیدی و بازی می‌کنند.				۴) اعصاب هم حس در موقع هیجان‌های روانی یا جسمی بر پاد هم حس غلبه دارد و بدن را به حالت آماده باش نگاه می‌دارد. در این حالت، بخش هم حس سبب افزایش فشار خون، ضربان قلب و تعداد تنفس می‌شود و هم‌چنین جریان خون را به سوی قلب و ماهیچه‌های اسکلتی هدایت می‌کند.																											
۲) بروزی سایر گزینه‌ها:				۵) بنابراین، اعصاب هم حس جریان خون دستگاه گوارش را کاهش می‌دهند. با تحریک اعصاب هم حس در موقع هیجان‌های روانی، فعالیت گوارشی دستگاه گوارش کاهش یافته و بنابراین، حرکات لوله گوارشی کاهش می‌یابد. اعصاب هم حس جریان خون دستگاه گوارش (از جمله کبد) را کاهش می‌دهند.																											
۳) ۱) هورمون گاسترین از انتهای معده و هورمون سکرتین از ابتدای روده باریک ترشح می‌شود. بنابراین، هر دو نوع غذه، در مجاورت پیلور قرار دارند.				۶) هورمون گاسترین با تحریک ترشح HCl از معده و هورمون سکرتین																											
۲) هر دو هورمون، از یاخته‌های پوششی غده‌ای ترشح می‌شوند. یاخته‌های پوششی بر روی غشاء پایه قرار دارند.				۷) ۳) هورمون گاسترین با تحریک یاخته‌های کناری و اصلی (دو نوع یاخته) باعث افزایش ترشح اسید معده و پپسینوژن می‌شود.																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">عامل محرك ترشح هورمون</th> <th style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">عملکرد هورمون</th> <th style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">بافت هدف</th> <th style="text-align: center; background-color: #ffcc99;"> محل ترشح</th> <th style="text-align: center; background-color: #ffcc99;">نام هورمون</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">ورود غذا به معده</td> <td style="text-align: center;">افزايش ترشح اسید معده و پپسینوژن</td> <td style="text-align: center;">غدد معده</td> <td style="text-align: center;">باخته‌های ترشح‌کننده هورمون در عمق غدد معده مجاور پیلور</td> <td style="text-align: center;">گاسترین</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ورود کیموس اسیدی معده به دوازدهه</td> <td style="text-align: center;">افزايش ترشح بیکربنات از غده لوزالمعده (قلیایی)</td> <td style="text-align: center;">غده لوزالمعده</td> <td style="text-align: center;">باخته‌های ترشح‌کننده هورمون در مخاط دوازدهه</td> <td style="text-align: center;">سکرتین</td> </tr> </tbody> </table>					عامل محرك ترشح هورمون	عملکرد هورمون	بافت هدف	محل ترشح	نام هورمون	ورود غذا به معده	افزايش ترشح اسید معده و پپسینوژن	غدد معده	باخته‌های ترشح‌کننده هورمون در عمق غدد معده مجاور پیلور	گاسترین	ورود کیموس اسیدی معده به دوازدهه	افزايش ترشح بیکربنات از غده لوزالمعده (قلیایی)	غده لوزالمعده	باخته‌های ترشح‌کننده هورمون در مخاط دوازدهه	سکرتین												
عامل محرك ترشح هورمون	عملکرد هورمون	بافت هدف	محل ترشح	نام هورمون																											
ورود غذا به معده	افزايش ترشح اسید معده و پپسینوژن	غدد معده	باخته‌های ترشح‌کننده هورمون در عمق غدد معده مجاور پیلور	گاسترین																											
ورود کیموس اسیدی معده به دوازدهه	افزايش ترشح بیکربنات از غده لوزالمعده (قلیایی)	غده لوزالمعده	باخته‌های ترشح‌کننده هورمون در مخاط دوازدهه	سکرتین																											
۴) هرمه لوله گوارشی محسوب نمی‌شود.				۸) هورمون سکرتین با اثر بر پانکراس موجب می‌شود تا ترشح بیکربنات افزایش یابد و کیموس اسیدی ابتدای روده را خنثی کند.																											
۵) هورمون گاسترین با تحریک یاخته‌های اصلی، که در عمق غدد معده قرار دارند، می‌تواند باعث افزایش ترشح پپسینوژن شود. ترشح هورمون (نوعی مولکول درشت)، با بروز رانی و مصرف ATP صورت می‌گیرد.				۹) بروزی سایر گزینه‌ها:																											
۶) سکرتین بر پانکراس اثر می‌کند. پانکراس جزء دستگاه گوارش است؛ اما				۱۰) ۱) ۱) ۲) ۳) ۴) ۵) ۶) ۷) ۸) ۹) ۱۰)																											

۲۴۷ غذای اضافی (چربی، کربوهیدرات و پروتئین) در بدن به چربی تبدیل و در بافت چربی ذخیره می‌شود تا بعداً برای تولید انرژی مصرف شود. واحدهای سازنده پروتئین‌ها، آمینواسید، واحدهای سازنده کربوهیدرات‌ها، مونوساکارید و واحدهای سازنده چربی‌ها نیز اسید چرب و گلیسرول است. عملکرد بیسین: بر پروتئین‌ها، بیندهای کوچک اتحاد می‌کند نه آمینواسید!

بررسی سایر گزینه‌ها:

- (۱) بیشتر آمینو اسیدها در روده به رو شی مشابه گلوكز جذب می شوند.
 - (۲) آنزیم های ترشحی موجود در روده توانایی تولید آمینو اسید دارند.
 - (۳) اسیدهای چرب می توانند بدون مصرف انزیمی به یاخته های پوششی روده وارد شوند.

۲۴۸ گروهی از یاخته‌های مخاط دوازده، سکرتین و یاخته‌های موجود در بخش عمقی غدد معده (غدد مجاور پیلور)، گاسترین ترشح می‌کنند.

مررسی سایر گزینه‌ها:

- (۱) گوارش لیپیدها، تحت تأثیر لیپاز مده آغاز می‌شود.
 - (۲) پیسین معده با تأثیر بر بروتئین‌های غذا، آن‌ها را به مولکول‌های کوچک پیتیدی تبدیل می‌کند و توانایی تولید آمینواسید ندارد.
 - (۳) در معده حرکات قطعه‌قطعه کننده انجام نمی‌شود.

۴ ۲۴۹ همه موارد جمله داده شده را به درستی تکمیل می کنند. چاقی سلامت فرد را به خطر می اندازد و احتمال ابتلا به بیماری هایی مانند دیابت نوع ۲، انسواعی از سرطان ها، تنگ شدن سرخرگ ها، سکته قلبی و مغزی را افزایش می دهد.

بررسی موارد:

الف) هنگامی که سکته قلبی، در اثر کاهش خون‌رسانی به یاخته‌های ماهیچه‌ای می‌کارد بطن‌ها رخ می‌دهد، این یاخته‌ها ضعیف شده و ارتفاع موج QRS کاهش می‌یابد.

۵) در افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ حجم ادرار افزایش می‌یابد.

۲۵۰ تبلیغات و فشارهای اجتماعی در تمایل افراد به کاهش وزن بیش از حد نقش دارد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

- (۱) در افراد مبتلا به چاقی اندازه یاخته‌های چربی افزایش و در افراد مبتلا به بی‌اشتهايی عصبي اندازه یاخته‌های بافت چربی کاهش می‌يابد.
 - (۲) چاقی سلامت فرد را به خطر می‌اندازد و احتمال ابتلا به بیماری‌هایي مانند دیابت نوع ۲، انواعی از سرطان‌ها، تنگ‌شدن سرخرگ‌ها و سکته قلبی و مغزی

(۳) در افرادی که کمتر از حد نیاز غذا می‌خورند امکان پوکی استخوان، کم خونی و... وجود دارد که هر یک از این عوارض می‌تواند باعث برهم‌خوردگی ایستایی شود. در افراد چاق امکان ابتلا به دیابت نوع ۲، بیماری‌های هم‌ایستایی دارد. در افراد که از عوامل بر هم خوردن هم‌ایستایی هستند، قلیبی و... وجود دارد که از عوامل بر هم خوردن هم‌ایستایی هستند.

هم ایستایی: به مجموعه‌ای از اعمال که جانداران، برای حفظ محیط داخلی خود انجام می‌دهند، هم ایستایی می‌گویند.

۴۲۴ وزن هر فرد به تراکم استخوان، بافت ماهیچه‌ای و چربی او وابسته است. تراکم هر یک از این بافت‌ها، می‌تواند در بدن فرد تغییر کند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

- ۱ و ۳) همه این بافت‌ها دارای هسته و اندامک هستند. بیشتر ATP در یاخته توسط اندامک میتوکندی ساخته می‌شود. اطلاعات اصلی یاخته نیز، در دنای موجود در هسته ذخیره می‌شود.

- ۲) در بین یاخته‌های این بافت‌ها ماده بین یاخته‌ای وجود دارد که توسط یاخته‌های خود بافت تولید و ترشح می‌شوند.

٢٤٣

- الف) در افراد مبتلا به اشتلهای عصبی، به علت کاهش چربی‌های اطراف کلیه‌ها، امکان حرکت کلیه‌ها به سمت پایین و تاخور دگی میزراه وجود دارد.

ب) به دنبال کاهش جذب گلوکز، تولید ATP در تنفس یاخته‌ای کاهش می‌یابد.

ج) اختلال در فرایند انعقاد خون به علت کاهش جذب یون کلسیم رخ می‌دهد.

د) کاهش یون کلسیم، باعث اختلال در انقباض ماهیچه‌ها می‌شود.

٢٣٦

- باعث حرکت آن‌ها شده و میزان جذب مواد غذایی در روده را افزایش دهد.

بررسی سایر گرینه‌ها:

 - (۱) شبکه عصبی موجود در لایه ماهیچه‌ای و لایه زیرمخاط، شبکه عصبی ودهام، ایجاد می‌کند.

۲) شکه عصے، ودھائی، از

- ۳) شبکه عصبی روده‌ای در تنظیم حرکات و ترشحات لوله‌گوارش نقش دارد.
۱۲۴۵ هورمون (۱) گاسترین و هورمون (۲) سکرتین است. هورمون گاسترین، میزان ترشح پپسینوژن از یاخته‌های اصلی و کلریدریک‌اسید از یاخته‌های کناری را افزایش می‌دهد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

- (۲) هورمون سکرتین با روش برون رانی و با مصرف ATP ترشح می شود.

(۳) کلریدریک اسید باعث فعال شدن پیپسینوژن (تولید پیپسین) می شود؛ بنابراین، ترشح هورمون گاسترین به صورت غیر مستقیم به گوارش پروتئین ها کمک می کند.

(۴) در اثر کاهش ترشح هورمون سکرتین، میزان بیکربنات موجود در شیره لوزالمعده کاهش می یابد. در این حالت کیموس معده (که خاصیت اسیدی دارد) به خوبی خنثی نشده و می تواند پس از ورود به دوازدهه، به مخاط آن آسیب بزند.

تحریک اعصاب پاراسمپاتیک معمولاً فعالیت های دستگاه گوارش را افزایش می دهد. مثلاً تحریک این اعصاب باعث افزایش ترشح بزاق می شود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

- (۱) تحریک اعصاب هم حس ضربان قلب را افزایش داده و فشار خون را بالا می برد.
 - (۲) اعصاب هم حس باعث انقباض بندرهای لوله گوارش می شود.
 - (۳) تحریک اعصاب پاده هم حس می تواند باعث افزایش شدت حرکات راست روده و تخلیه مدفعه شود.

۳ | ۲۵۴ همه جانداران، بخشی از انرژی مواد غذایی را به صورت گرم‌آزاد می‌کنند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) برخی تک‌یاختگان، تمام مواد غذایی را از سطح یاخته جذب می‌کنند. تک‌یاختگان مایع بین‌یاخته‌ای ندارند.

۲ و ۴) برخی از جانداران، مواد غذایی را از سطح یاخته یا بدنش به طور مستقیم از محیط، با انتشار دریافت می‌کنند. این محیط، آب دریا، دستگاه گوارش یا مایعات بدنش جانور می‌باشد. این محیط اگر آب دریا باشد، رابطه‌انگلی مشاهده نمی‌شود.

کرم کدو نواری شکل است و بدنش آن از چندین قطعه تشکیل شده است. این جانور به صورت انگل در روده انسان زندگی می‌کند. دهان و لوله گوارشی ندارد و از پوست خود مواد غذایی گوارش یافته را که درون روده (روده باریک منظور به: چون توی روده بزرگ مواد مغزی زیادی برای تغذیه کرم و هومن نداره!) وجود دارد، جذب می‌کند.

۴ | ۲۵۵ برخی از جانداران، مواد غذایی را از سطح یاخته یا بدنش به طور مستقیم از محیط، با انتشار دریافت می‌کنند.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) کرم کدو، نوعی جانور است. جانوران، پریاخته‌ای هستند و بین‌یاخته‌ها، مایع بین‌یاخته‌ای دارند.

۲ و ۳) برخی از جانداران، مواد غذایی را از سطح یاخته یا بدنش به طور مستقیم از محیط، دریافت می‌کنند. همه انواع جانداران، توانایی تولید مثل و حفظ هم‌ایستایی پیکر خود را دارند.

۳ | ۲۵۶ تشکیل واکوئل غذایی در پارامسی به کمک فرایند درون‌بری (آن‌دوسیتوز) صورت می‌گیرد و همان‌طور که در شکل کتاب درسی می‌بینید، طی درون‌بری مساحت غشاء یاخته‌ای کاهش می‌یابد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۱) در اطراف پیکره پارامسی مزک‌ها قابل مشاهده‌اند.

۲) در پارامسی، حرکت مزک‌ها غذا را به سمت حفره دهانی به پیش می‌برد و در انتهای حفره دهانی واکوئل غذایی تشکیل می‌شود.

۴) در پارامسی خروج مواد گوارش نیافته، از منفذ دفعی به کمک فرایند اگزوسیتوز صورت می‌گیرد. اگزوسیتوز ATP مصرف می‌کند.

۴ | ۲۵۱ همه موارد جمله داده شده را به نادرستی تکمیل می‌کنند.

بررسی موارد:

الف) محرک‌هایی مانند دیدن و بوی غذا باعث افزایش ترشح بzac می‌شوند.

ب) افرادی که تمایلی به غذا خوردن ندارند و کمتر از نیاز بدنش خود غذا می‌خورند و درنتیجه، به شدت لاگر می‌شوند. اگرچه ژن‌های مربوط به این بیماری شناسایی شده‌اند، اما تبلیغات و فشار اجتماعی نیز در تمایل بیش از حد این افراد به لاگری دخالت دارد.

ج) شبکه عصبی روده‌ای می‌تواند مستقل از دستگاه عصبی خودمختار، فعالیت کند اما اعصاب هم‌حس و پاده‌هم‌حس با شبکه عصبی روده‌ای ارتباط دارند و بر عملکرد آن تأثیر می‌گذارند.

۵) معمولاً اعصاب پاده‌هم‌حس فعالیت دستگاه گوارش را افزایش و اعصاب هم‌حس فعالیت این دستگاه را کاهش می‌دهند.

۴ | ۲۵۲ برای محاسبه نمایه توده بدنی از فرمول قرار گیره نه سانتری مترا! (فقط هواستون باشه طول فرد باید بر مسیر متر توی فرمول قرار گیره نه سانتری مترا!)

$$\frac{\text{نرم} \text{ (kg)}}{\text{مربع قد} \text{ (m}^2\text{)}} = \frac{\text{نرم}}{\text{نرم}} = \frac{64/8}{1/8 \times 1/8} = 20$$

۱ | ۲۵۳ از آن‌جا که افراد کمتر از ۲۰ سال در سن رشد قرار دارند، برای بررسی مناسب بودن وزن این افراد، نمایه توده بدنی آن‌ها را با افراد همسن و هم‌جنس، مقایسه می‌کنند. دختری ۲۰ ساله چون نمایه توده بدنی آن ۱۶ (زیر ۱۸) است، بنابراین، این فرد دچار لاگری بیش از حد شده است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

۲) این فرد از همسن‌های خود لاگرتر است و امکان بروز علائم افراد کم‌غذا در این فرد وجود دارد.

۳) در افراد لاگر اندازه یاخته‌های بافت چربی کوچک است.

۴) توده بدنی این فرد نسبت به افراد همسن او به شدت کمتر است و استفاده از غذاهای پرانرژی برای او مناسب است.

