

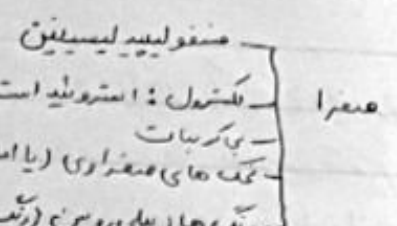
Subject:

Date: / /

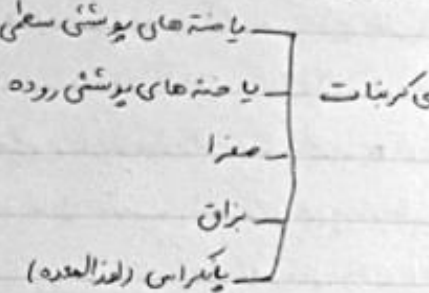
* بقیه سوال: آن بیلی روبین را می سازد بیلی روبین در روده باریک جذب می شوند و از طریق ادرار وقتی دفع می شود رنگ زرد ادرار را می سازد وقتی برابر آنزیم های مختلف تغییر رنگ می دهد و از طریق مدفوع دفع می شود.

رنگ ها (بیلی روبین) (رنگ امیلی صفرا) (بیلی و ردین) رنگ صفوه ای مدفوع را می سازد.

* هر چه قدر گلبول های قرمز بیشتری از بین بروند رنگ بیلی روبین بیش تر می شود و دفع ادرار و مدفوع هر چه قدر بهر بالا بیلی روبین می آید یا بیش * مسفولیمید لیسیتین به همراه گلبول های صفراوی در کوارس حیوانی ها قوی دارند.



* با ورود کلسیم به روده یا دوازده صفراوی موجود در آن باسد این جمله غلط است به محض ورود کلسیم حاصله کسی از آن صفرا از طریق مجرای مشترک وارد دوازده می شود.



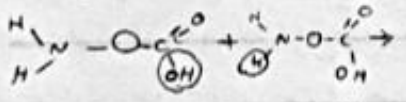
* صفرا در کوارس و جذب چربی ها می کند. * شش صفرا باعث می شود صندج صفرا و ورودش به روزه ده گاهش یا به صفراوی به رفیق است ولی صفراوی کسب صفرا غلیظ است. * میزان صفرا گاهش می یابد ← کوارس چربی ها و ویتامین های محلول در چربی هم مثل (E, D, A, K) گاهش می یابد ← جذب این ها گاهش می یابد ← ویتامین K در انعقاد خون نقش دارد پس انعقاد خون گاهش می یابد و ویتامین D در جذب کلسیم لازم است. اگر نباشد جذب کلسیم هم یابش می آید و باعث یوگی استخوان می شود. * از ابتدای روده باریک (دوازدهه) کارنوئلیک اسید که حیدروکسید و کربنات و کوارش است شروع می شود.

* پانکراس معده ای درون ریز و بیرون ریز دارد که غده های درون ریز آن جزایر لانگر هانس نام دارد که دوما هورمون انسولین و گلوکاگون را می سازد و میزید به خون. قسمت بیرون ریز پانکراس قوی ترین آنزیم های کوارشی را برای مای سازد که از طریق مجرای فرعی مشترک صفرا به دوازدهه می ریزد. * آنزیم های لوزالمعده بر هر چهار مولکول زنجیری اثر می کند و کوارش می دهد.

* تریپسین آنزیم فعال لوزالمعده است * پسیپسین آنزیم فعال معده است * لوزالمعده مقدار زیادی بکیرنات برای قلیایی نمودن مای کربنات سدیم ترشح می کند بکیرنات اثر اسید معده را خنثی و درون دوازدهه را قلیایی می کند به این ترتیب دیواره ای دوازدهه از اثر اسید حفظ و محیط مناسب برای فعالیت آنزیم های لوزالمعده فراهم می شود. * هورمون سکرتین از مولکول های دیواره ای روده باریک به خون ترشح می شود به لوزالمعده کوارش می ریزد هم می هورمون ها به خون می ریزند از طریق خون به پانکراس می رود و ترشح بکیرنات را افزایش می دهد. * غالب آنزیم ها در محیط خنثی نه اسیدی و نه بازی فعالیت می کنند. * موکوس کاربیدها (قند ساده) که به تا هستند گلوکز، فروکتوز و گالاکتوز نیاز به کوارش ندارند ریز مغذی هستند و خود مکان جذب می شوند. * پیچ ساکاریدها و دی ساکاریدها با بیلگلسند و تجزیه می شوند تا اما از آن ها استفاده کنیم. * صند تا بیلی پپتید در کوارس هم پروتئیل ها را به وجود می آورند * واحد سازنده پروتئیل ها آمینو اسیدها بودند که با پیوند پپتیدی در کنار هم شده داشته می شدند * نقادت تریپسین با کربوکسی پپتیداز در حبه کلون آمینو اسیدها است کربوکسی پپتیداز از آن خورنده پیوره آمینو اسیدها را جدا می کند و تاثیر تریپسین بر پروتئیل است ولی کربوکسی پپتیداز تاثیرش بر پروتئیل بیشتر است.

* آمپلازدهان فقط بر روی ششاسته تاثیر می گذارند ششاسته را به مالتوز تبدیل می کنند اما آمپلازها یا گالاکتاز یا گالاکتوزیداز علاوه بر این که بر ششاسته اثر می گذارد به لیکتوز نیز اثر می گذارد * سلول های دیواره ی روده باریک خاصیت ترشح و آنزیم سازی دارند طول عمرشان چون کوتاه است و می میرند آنزیم ها را آزاد می کنند و یک آنزیم هم دارد به نام دی ساکاریداز که دی ساکاریدهای می شکند * گوارش کامل ششاسته را به تبدیل به موزومرند آمپلازدهان و نه آمپلازها گالاکتاز می تواند انجام دهد * گوارش کامل ششاسته را دی ساکاریداز سلول های دیواره ی روده ای انجام می دهد * موزومر گالاکتازها حلقوی و یا خطی هستند در ساختارشان اکثرین و هیدروژن کربن هم دارند وقتی دوتا موزومر کنارید و آنش بیشتر آب می دهند به هندی تبدیل شوند به یه دی ساکارید یه از یک موزومر کنارید جدا می شود و یک H از دیگری و با هم تشکیل مولکول آب می دهند و مولکول آب آزاد می شود و موزومر کناریدها به هم وصل می شوند و در بین آن ها اکسیرین با پیوند کووالانسی قرار دارد * آن پیوندی که در بین موزومر کناریدها ایجاد شده فقط حلوی اکسیرین است * آمینو اسیدها قابل جذب هستند ولی پلی پیپتیدها قابل جذب نیستند * در گوارش پروتئین ها پپسین گوارش را آغاز و با فعالیت پروتئازهای باکتری و آنزیم های یاخته های روده باریک پروتئین ها به آمینو اسیدها تبدیل می شوند و تفاوتش با گوارش که به هیدرات ها این است که گوارش کامل را آنزیم دی ساکاریداز روده ای انجام می داند ولی گوارش کامل پروتئین را لیپاز باکتری و آنزیم های یاخته های دیواره ی روده باریک انجام می دهد * درست چپ آمینو اسیدها یک NH وجود دارد که بخش آمینو اسید می گویند بخش اسیدی آن هم بنیان کربوکسیلیک اسید است که COOH است * کلا ۲۰ نوع آمینو اسید داریم که کل پروتئین ها از این ۲۰ نوع ساخته می شود * ۵۵ ی آمینو اسیدها NH₂ و COOH را دارند در این دوتا مشترک هستند تفاوت آن ها در بخش متمایز شده آمینو اسیدها است که

به صورت (A) است در شکل مثل زست ۱۰ * دو آمینو اسید به هم متصل می شوند و ای پیپتید را می کنند و پیوند بین آن ها پیوند پیپتیدی است و یک مولکول آب در سنتز آزاد و در هیدرولیز یک مولکول آب مصرف می شود * پیوند پیپتیدی بین آمینو اسیدها که پیوند کووالانسی هم هست بین بخش کربوکسیلیک یک آمینو اسید و بخش آمینو آمینو اسید دیگری می شود * در هر دنجیره ی پلی پیپتیدی سر و ته زنجیره یکی است اگر سر بخش اسیدی باشد ته زنجیره بخش آمینو است و برعکس * پیوندی که ایجاد شده و جدید است بین C-N است بقیه پیوندها قبلاً وجود داشتند



* کاترول ساختار حلقوی دارد * اسید چرب آزاد و مونولیسیتریید و گلیسرول ها

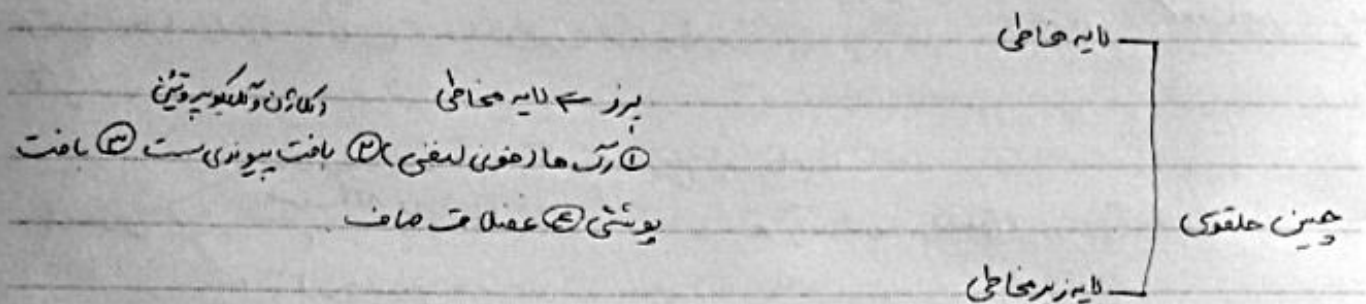
گوارش پیدا نمی کنند خودشان قابل جذب هستند * تفاوت تری لیسیرید با فسفولیپید + H₂O این بود که فسفولیپید آتا اسید چرب داشت ولی تری لیسیرید آتا اسید چرب دارد و فسفولیپید کتا فسفولیپید است و فسفات هم داشت و تری لیسیرید کتا فسفولیپید است و فسفات ندارد * پیسین برای گوارش رشته های کلاژن موجود در گوشت های قرمزها استفاده می کنیم که در نهایت پیوندی آن است خیلی نیاز است * بیل تر گوارش مواد در ابتدای روده ی باریک همان دوازدهه است * از طریق آنزیم های آنزیمی از روده ی باریک دید می توان وارد روده باریک شد که همان دوازدهه است اما فقط می توانیم ابتدای روده ی باریک را (دوازدهه) از طریق آنزیم کویک مشاهده کنیم * کبک میان و انتهای آن را نمی توان با آنزیم کویک دید * وقتی آنزیم کویک می بینیم ۱۳ فنلتر وارد می کنیم اسفولتر فوقانی ضری که حفظ است و انتهای سری یا ابتدای مقده (کابیا) که صاف است و انتهای مقده یا

هناں پیلو کہ صاف و غیر ارادی بود. با آنکه سگویی حرکتی صاف تا انگشت ارادی کنیم. و حد اکثر یک انگشت چیده هسته ای (غضای مری) ارادی که وحدانتر چند انگشت تک هسته ای ارادی کند تا. زخم پیشینر مله و دوازده ایجادی شود که می توان با آنکه سگویی مشاهده کرد.

* در کولون سگویی می توانیم وارد روده ای باریک شویم و تفاوت این با آنکه سگویی است. * و اندیش مرکزی فقط در تپه هان است.

* مکان اصلی جذب روده ای باریک مکان آغاز جذب هان است. * غذای زمانی که وارد دوازده می شود یک عدد من به نام CKK ترشح می شود و می رود به مرکز که سلول ترشحی و ششکی است مرکزی به نام هیپوآلاموس در مغز و احساس سیری می کنیم.

* در چین حفری لایه ای حجابی و زیر حجابی نقشی دارند ولی لایه ای بیرونی و ماهیچه ای چه طولی و چه حلقوی نقشی ندارند و در سیرهای روده باریک فقط لایه ای حجابی نقشی دارد حتی زیر حجابی هم نقشی ندارد.



- 1) رگ ها (خونی و لنفی) (C) یاخته های عصبی (دندرت، آکسون و...)
- 2) بافت پیوندی است (دکلان و تلکوپروتین) (E) بافت یونشی (رزیان غشای لایه ای استوانه ای تک لایه است)
- 3) عضلات صاف یا این تریخ قسمت لایه حجابی که پرزها را حرکت می دهند. تک هسته ای و غیر ارادی اند.

این پرز که غشا 1 پروتین (کانال و...) (P) فسفولیپید (اسید چرب، آلسترول) (C) تلکوپروتین + تلکولیبید (C) گسترده.

* عامل حرکت پرز ماهیچه صاف حجابی * تنظیم حرکت پرز یاخته های عصبی زیر حجابی * در ساختار پرز یک سیاه رنگ و سرخ رنگ و در وسط آن یک رگ لنفی است که انقباض آن سبب است. سبب های موثری داریم * چربی ها و ویتامین های محلول در چربی نمی توانند وارد (رگ شگلیه ای) موثری شوند علت هم قسمت بی سکاناریدی موثر مانع مواد چربی به سبب موثری می شود * موثرک ها قسمت های بی سکاناریدی دارند. * لنت ها قسمت بی سکاناریدی ندارند و مواد محلول در چربی و چربی های توانه وارد لنت شوند. * به مایع موجود در موثرک لنفی هو لنت هم می گوئیم. * در صفت زیست ما بعد از هم انتقالی نام دارد. پس تکونز با استار سمبل شده وارد فضای بین یاخته ای می شود. * گلوکز و اغلب آمینو اسیدها

* ورود گلوکز و اغلب آمینو اسیدها به پرز به طور غیر مستقیم با استفاده از انرژی ATP است ولی مستقیم نه چون مستقیم سبب غلظت سدیم است و سبب غلظت سدیم هم با استفاده از پمپ سدیم-پتاسیم به ATP مصرف می شود.

در خروج از پرز یا که بر اساس سبب غلظت استار سمبل در روده هم همی داخلی است.

Subject:

Date: / /

لیپیدها (صغرا و کبیرا و لیپین) ← قطره های ویزچربی ← لیپاز لوز العنقه ← مونو لیسیرید + اسید چرب (نشانه) ← بیوز درون روده (چربی) و حرکات روده باقی (در رشت مکتول)

نستز آبی ← تری لیسیرید (دهان جا) ← پروتین + لسترول + فسفولیسید + تری لیسیرید ← کلویکلرون (در دستگاه گوارش) (آ ماده ترشح می شود)

آنتراکتیک فضای بین یاخته ای ← مویرک نفی ← رگ نفی بزوتستر ← آ همبرای نفی (چپ و راست) ← (جذب)

آ سیاهتر سینه ای (زیر تر قوه چپ و راست) ← بزوت سیاهتر زبرین (ابایی) ← دهلیز راست (قلب) ← بافت چربی ← ذخیره

* کسترول ها با سیاهتر ها کی ری ندارند با سرختر ها کار دارند.

آب ← اسنر بدون صرف انرژی

انتهال فعال که لیسیم و آهن، هینزیم، و فسفات صرف ATP (انرژی) → موارد معدنی

* راست روده قسمتی از روده بزرگ است.

انتشار: سدیم.
بدون صرف انرژی

انتشار بدون صرف انرژی

مغول در آس → انتقال فعال با صرف ATP انرژی → انتقال فعال

آندوستوز: B → مغول در آب هستند

مغول در چربی: ماقد لیسیدها. ← با صرف انرژی و ATP

ویتامین ها → A, D, E, K

وقتی به اختلال در صغرا ایجاد کنیم یا هر کجای آسیم اختلال اینر لیسیدها و ویتامین های مغول در چربی جذبشان به مشکل می خورد

آر جذب ویتامین های مغول در چربی مثل ویتامین D بیا دی امین مانسی تو نیم کلسیم به کید ماده معدنی است از طریق انتقال فعال جذب کنیم به خاطر این که ما وقتی تو نیم کلسیم رو از طریق انتقال فعال جذب کنیم که یک پروتین انتقال دهنده ای باشد همان که با صرف ATP کلسیم راهل می دهد و آورد داخل اون هم وقتی ویتامین D باشد ساخته می شود وقتی ویتامین D سیت پروتین انتقال دهنده هم سیت پس جذب Ca هم سیت.

اختلال در ترشح صغرا ← کاهش جذب ویتامین D ← کاهش جذب کلسیم ← بزرگی استخوان

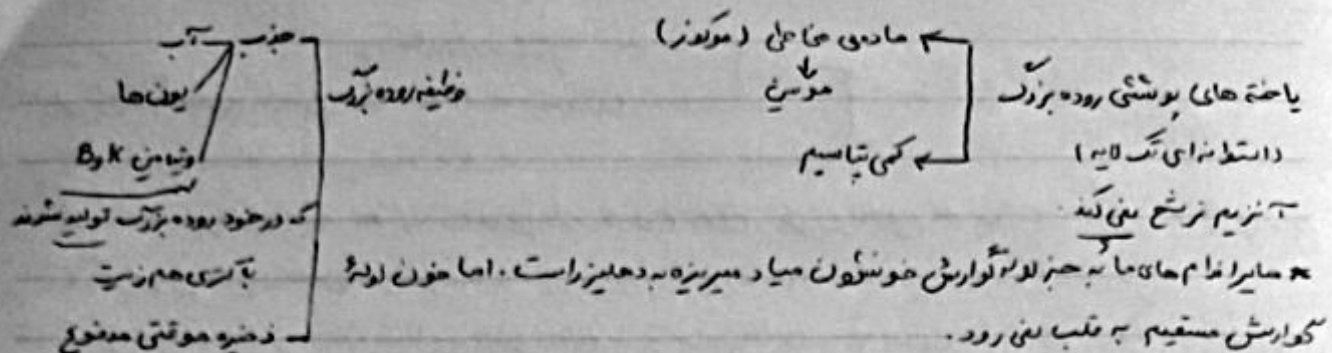
* اختلال در ترشح صغرا می تواند ارتباجی داشته باشد با بزرگی استخوان.

* بزرگی خارجی ماهیچه حفظ و ازادی و چینه صسته ای است و داخلی هم ماهیچه صاف غیر ازادی و تک هسته ای است.

* دو تا بزرگی داخلی و دو تا هم خارجی داریم. * روده بزرگ پرز ندارد. * روده بزرگ آنزیم ترشح نمی کند ولی آنزیم دارد باقی مانده سیره گوارشی از قبل است. * فضای آنفا س ها غیر ازادی هستند.

Subject:

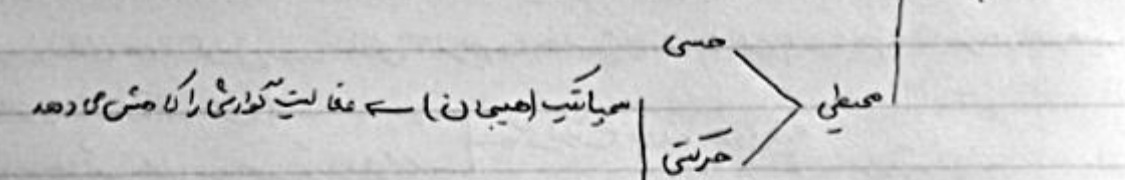
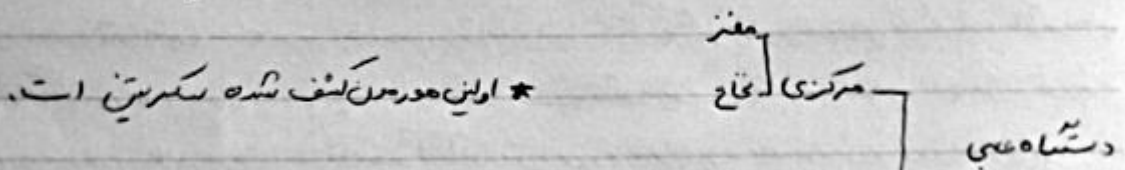
Date: / /



کولسترول مستقیم به قلب نمی‌رود. در کبد و قیامین‌های مثل آهن ذخیره می‌شود لیپوپروتئین‌ها LDL و HDL که بساخته می‌شود و قندهای و آب در کبد وجود دارد یا به لیکوژن تبدیل می‌کند و مواد جذب شده را پروتئین می‌سازد.

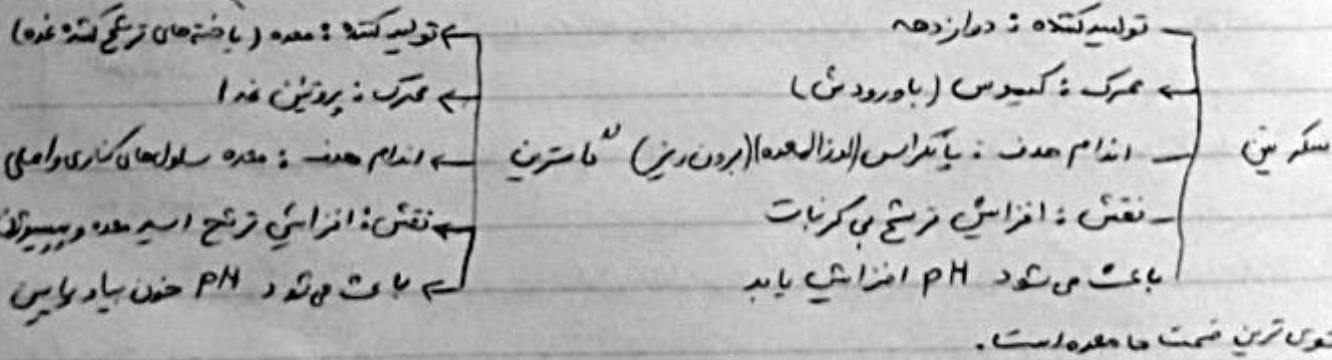
سیاه‌صرت با آب از روده‌های بزرگ خون می‌گیرد از معده و کبد و از لوزالمعده و مجاری کبد خون می‌گیرد و خون را به دوتا سیاه‌صرت عروق کبدی می‌ریزد و این حاوی مقول می‌شوند به بزرگ سیاه‌صرت زیرین.

مواد غیر لیپیدی ← طول پرز ← فضای بین یاخته‌ای ← شبکه‌ی مویرگی ← سیاه‌صرت با آب ← کبد ← سیاه‌صرت عروق کبدی (جذب) ← بزرگ سیاه‌صرت زیرین ← دهلیز راست (قلب) غالب فعالیت‌های دستگاه پیکری ارادی است ولی خود مختار رهیجه‌ی فعالیت‌های غیر ارادی است.

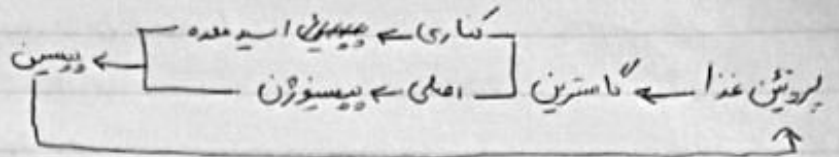


اولین مورد کشف شده سکرین است.

سیمپتوم (هیپان) ← فعالیت گوارشی را کاهش می‌دهد. پاراسیمپتوم (آرامش) ← فعالیت گوارشی را افزایش می‌دهد.



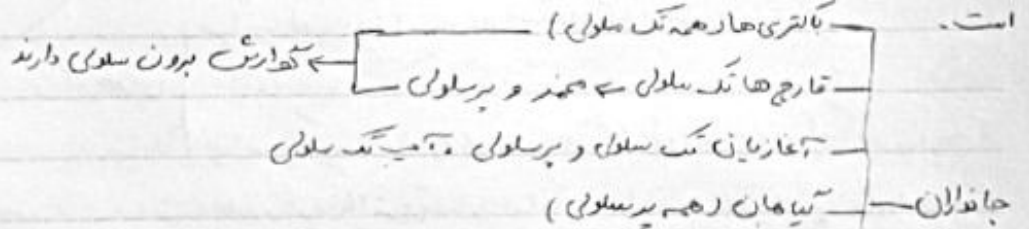
تولید کتله در روده ← محرک: کلسیم (با ورودش) ← اندام هدف: یا تراس (الذالمعده) (برون رز) نامسترن ← نقش: افزایش ترشح بی‌کربنات بافت می‌شود PH افزایش یابد. متویترین قسمت معده است.



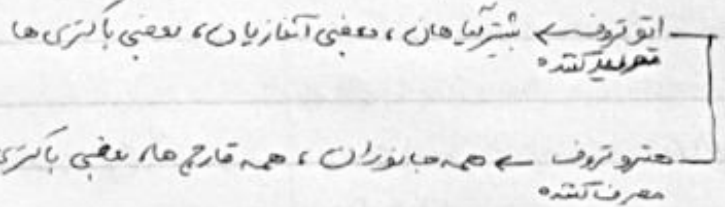
جانوران همه پرستوی هستند * کوارش دو نوع دارد درون سلولی و برون سلولی * این دو را سگله آنفولایسی زبرو دشاه لغوی می سازد و جنس آن از غشا (مشغول به پروتین و...) است * این دو زوم دریاها نیست حرکت حرکت * غذا از محیط منتقل به حفره دهانی * کرمیبه غذایی * درون سیتوپلاسم حرکت * این دو کرمیبه غذایی می پیوند * کرمیبه کوارش (کوارش) * مواد کوارش یافته خارج (حذب) * مواد کوارش یافته می مانو * کرمیبه دهانی * از راه منفذ دهانی (دفع) * بیلی از اسفنج ها و کونک کوارش دارند * پلاسمی و آب کوارش شان فقط درون سلولی است * جاندارانی که حذب از سطح یاخته یا بدن است از طریق انتشار وبدون صرف انرژی است.

مهره داران : همی مهره داران لومی کوارش دارند و برون سلولی اند .
بی مهرگان : برخی از بی مهرگان مثل همی حشرات لومی کوارش دارند .

غذا وارد سینه کوارش (حفره کوارش) * برخی یافته های پخته شده سینه ترشح آنتی * برخی از یافته های پخته شده تاژک های دارند غذا و آنزیم * کوارش برون سلولی * یافته های حفره * فاکتور سیتوز * کرمیبه غذایی * فرایند کوارش اولیه می یاب (درون سلولی) * در مرجان ها مثل هیدرانتها کوارش برون سلولی بود بعد کوارش درون سلولی بود . هم در کوارش برون سلولی هم در کوارش درون سلولی آنزیم ها فعالیت می کنند * کرم یا نار یا هم مانند مرجان ها و هیدر است .



جانوران (همی پرستوی) * آغازیان تک سلولی و پرستوی * آب تک سلولی * سپاهان (همی پرستوی) * جانوران (همی پرستوی) * همی مهره داران و برخی بی مهرگان مثل همی حشرات و کرم ها * در همی جانوران کوارش درون سلولی دیده می شود .



حیوانتروف * هم جانوران ، هم قارچ ها ، بعضی باکتری ها ، بعضی آغازیان - برخی سپاهان (آنتا) مصرف کننده

در همی جانوران کوارش غذا بصورت درون سلولی غلظ است در همی مهره داران فقط کوارش برون سلولی است اما غلظ است یا به غذا هم کرم .