

به نام خردی بصریان

مجموعه کتاب های
زیست پک

پر سوال

زیست شناسی ۱

مریم رضانی

مطابق با
جدیدترین
رویکرد امتحانات
نهایی



مقدمه

آغاز سخن یاد خدا باید کرد

سلام به شما دھمی‌های خفن

برای ۲۰ گرفتن آماده‌اید؟... اگر آماده نیستین، نگران نباشین. ما برآتون مجموعه بیست‌پک دهم رو آماده کردیم که ریزبهریز مطالب کتاب درسی و فراتر از اون رو در بر می‌گیره و شما رو برای هر امتحان سخت و چالشی‌ای آماده می‌کنه. همون طور که می‌دونید، از امسال معدل پایه دهم نیز در سوابق تحصیلی‌تون حساب می‌شه و در نتیجه کنکور‌تون تأثیر داره؛ پس برای قبول شدن توی رشته و دانشگاه دلخواه‌تون این کتابو قورتش بدین.

- مجموعه بیست‌پک شامل ۱ کتاب پرسوال، ۲ کاربرگ امتحانی و ۳ خلاصه کیپولی است.

کتاب پرسوال

در بخش درسنامه، مطالب کل کتاب رو گفتار به گفتار و به صورت نموداری به طور کامل پوشش دادیم. به طوری که شما با متن کتاب درسی به شکل منظم و دسته‌بندی شده آشنا می‌شین. در کنار نمودارها، کادرهای نکته، دقیقت کنید، یادآوری و توجه داریم که تمام نکات مهم متن و شکل‌های کتاب درسی رو که باید برای امتحان نهایی بلد باشین، آوردیم. در ضمن به تمام فعالیت‌های کتاب پاسخ دادیم که همیشه توی نهایی‌ها ازشون سوال می‌داد.

بعد از درسنامه هر گفتار، مجموعه سوالاتی شامل: ۱. جای خالی، ۲. درست و نادرست، ۳. انتخاب کلمه، ۴. چهارگزینه‌ای، ۵. کشف ارتباط، ۶. تصویری، ۷. جدولی و ۸. تشریحی مطابق با ساختار امتحان نهایی طراحی شده است؛ همچنین در هر قسمت، سوالات امتحان نهایی اخیر در تمام نوبتها و مرتبط با هر فصل و هر گفتار رو پوشش دادیم. یک خبر خوب دیگه! سوالات کنکوری که ممکنه در امتحان نهایی مشابه‌شون بیاد رو هم آوردیم! بعضی از سوالات در هر بخش با علامت **+۲۰** مشخص شده‌اند که به معنی سوالات سخت و چالشی است که شما رو با سوالات سطح بالای امتحان نهایی آشنا می‌کنه.

کاربرگ امتحانی

علاوه بر این که برای هر فصل یک امتحان قرار دادیم؛ ۲ امتحان نوبت اول و ۲ امتحان نوبت دوم که جهت سنجش آمادگی شما برای امتحان نهایی طراحی شدن و در آخر نیز ۲ امتحان نهایی اخیر رو آوردیم.

خلاصه کیپولی

یک محتوای فوق العاده مفید برای مرور و جمع‌بندی! با توجه به این که به طور مستقیم و غیرمستقیم ۵، ۶ نمره از امتحان نهایی از تصویرهای کتاب درسی می‌داد، ما هم برآتون همه مشکل‌های مهم کتاب درسی و نکات‌شون رو گردآوری کردیم.

قدرتانی

از جناب آقای اختیاری، مدیریت محترم انتشارات مهره‌ماه که بستر مناسبی را جهت تألیف این کتاب فراهم نمودن کمال تشکر و قدردانی را دارم، همچنین از جناب آقای دورانی، مدیر تألیف محترم کتاب‌های بیست‌پک، سرکار خانم ملکی، مدیر خستگی‌ناپذیر واحد ویراستاری، سرکار خانم تاجداری، مدیر توانمند واحد تولید، جناب آقای فرهادی، مدیر واحد هنری و جناب آقای کاویانی، طراح گرافیک کتاب سپاسگزارم. در پایان از همه همکاران و همراهان عزیز درخواست دارم تا نظرات و انتقادات خود را به ایدی تلگرام **@RezaeiBi0** ارسال فرمایند.

«قدرت واقعی، پایداری در زندگی و تصمیم‌هایمان است.»

فهرست

فصل اول:

دنیای زنده



فصل اول:

دنیای زنده

پاسخ‌نامه	سوالات امتحانی	درسنامه	گفتار ۱
۲۰۸	۹	۶	گفتار ۱
۲۰۹	۱۷	۱۲	گفتار ۲
۲۱۰	۲۴	۲۰	گفتار ۳

فصل دوم:

گوارش و جذب مواد



پاسخ‌نامه	سوالات امتحانی	درسنامه	گفتار ۱
۲۱۳	۳۸	۳۲	گفتار ۱
۲۱۷	۵۱	۴۸	گفتار ۲
۲۱۹	۵۹	۵۸	گفتار ۳

فصل چهارم:

گردش مواد در بدن



پاسخ‌نامه	سوالات امتحانی	درسنامه	گفتار ۱
۲۲۷	۹۵	۹۰	گفتار ۱
۲۳۲	۱۰۹	۱۰۶	گفتار ۲
۲۳۵	۱۱۹	۱۱۶	گفتار ۳
۲۳۶	۱۲۵	۱۲۴	گفتار ۴

فصل ششم:

از یاخته تا گیاه



پاسخ‌نامه	سوالات امتحانی	درسنامه	گفتار ۱
۲۴۳	۱۵۳	۱۴۹	گفتار ۱
۲۴۵	۱۶۳	۱۶۰	گفتار ۲
۲۴۷	۱۷۳	۱۷۰	گفتار ۳

فصل پنجم:

تنظیم اسمزی و دفع مواد زائد



پاسخ‌نامه	سوالات امتحانی	درسنامه	گفتار ۱
۲۳۸	۱۳۳	۱۳۱	گفتار ۱
۲۴۰	۱۳۹	۱۳۷	گفتار ۲
۲۴۲	۱۴۶	۱۴۵	گفتار ۳

فصل هفتم:

جذب و انتقال مواد در گیاهان



پاسخ‌نامه	سوالات امتحانی	درسنامه	گفتار ۱
۲۴۹	۱۸۴	۱۸۰	گفتار ۱
۲۵۰	۱۸۸	۱۸۷	گفتار ۲
۲۵۲	۱۹۷	۱۹۳	گفتار ۳

فصل دوم

گوارش و جذب مواد



مشاوره: فصل دوم جزء فصل‌های جذاب و در عین حال مهم، پرمطلب و حجمی کتاب زیست دهم است. مطالب گفتار اول بیشتر و متنوع تر و طراحان سوال به این گفتار خیلی اهمیت میدنند. گفتار دوم اوضاعیش بهترم: وی نباید از هیچ مطلب اون غافل شد چون به اندازه گفتار اول مهمه و جوون میده بمرای طرح سوال. گفتار سوم یعنی گفتار پایانی مختص جانوران است. پارامسی و اکتوولوهاش. حفره گوارشی هیدر، لوله گوارش ملخ. پرنده دانه‌خوار و ساختار معده نشخوار گنده‌گان از موضوعات مورد توجه طراحان سوال است و در هیچ آزمونی نیست که از این قسمت سوال طرح شده باشد. بارمیندی این فصل در امتحان نوبت اول ۴ نمود و در نوبت دوم ۳ نموده است.

مباحثی که می‌خواهید	تعداد سوالات نهایی خرداد ۱۴۰۲	تعداد سوالات نهایی خرداد ۱۴۰۳
ساختار و حرکات لوله گوارش / گوارش در دهان، معده و روده باریک / گوارش کمربوهیدراتها، پروتئین‌ها و تری‌گلیسریدها (صفحات ۲۴ تا ۲۷ کتاب درسی)	۸	۵
جذب مواد در روده باریک / روده بزرگ و دفع / گردش خون دستگاه گوارش و تنظیم فرایندهای گوارشی / وزن مناسب (صفحات ۲۸ تا ۲۵ کتاب درسی)	۵	۳
اکتوول گوارشی / حفره گوارشی / لوله گوارش	۲	۳

یاخته و بافت در بدن انسان

گفتار ۱

ساختار و عملکرد لوله گوارش

الف اوله گوارش

— **تعریف:** لوله‌ای پیوسته است که از دهان تا مخرج ادامه دارد.
— **بنداره (اسفنکتر):**

— **تعریف:** در قسمت‌هایی از لوله گوارش، ماهیچه‌های حلقی به نام بنداره (اسفنکتر) وجود دارد.

— **نقش:** تنظیم عبور مواد

— **بین مری و معده (انتهای مری):**

— **بین معده و دوازدهه:**

— **در انتهای روده باریک:**

— **در انتهای لوله گوارش:**

— **داخلی از نوع صاف:**

— **خارجی از نوع مخطط:**

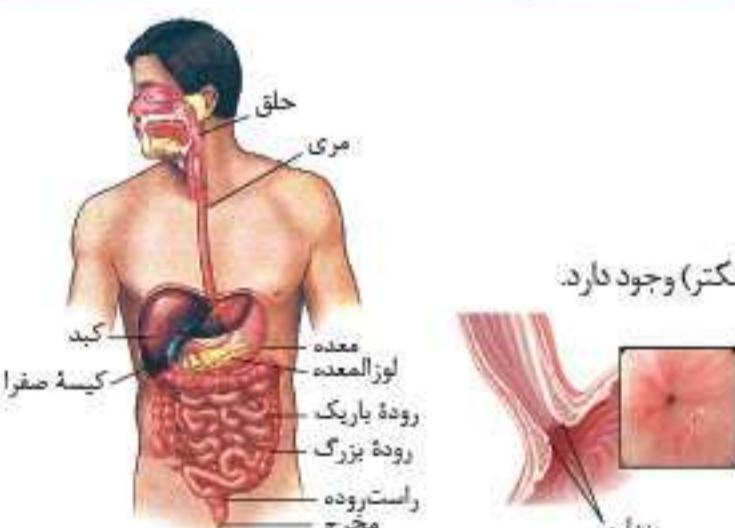
— **اندام‌های مرتبط:** غده‌های بزاقی، پانکراس (اوز المعده)،

کبد (چکر)، کیسه صfra

— **ساختار (از خارج به داخل):**

— **خارجی ترین لایه لوله گوارش است.**

— **الف لایه بیرونی: ویژگی:** در ناحیه شکمی بخشی از صفاق را تشکیل می‌دهد.



رقت گنیه: در ایجاد ساختار بنداره، ماهیچه طولی نقشی ندارد.

نکته: صفاق، پرده‌ای است که اندام‌های درون شکم را به هم متصل می‌کند.

رقت گنیه: دیواره‌بخش‌های مختلف لوله گوارش، ساختار تقریباً مشابهی دارد.



بخشی از صفاق مربوط به روده‌ها



۲ لایه ماهیچه‌ای

در دهان، حلق، ابتدای مری و بنداره خارجی مخرج از نوع مختلط است.
آنواع در بخش‌های دیگر لوله گوارش شامل یاخته‌های ماهیچه‌ای صاف است.

شکل سازماندهی: به دو شکل طولی و حلقی مشاهده می‌شود.

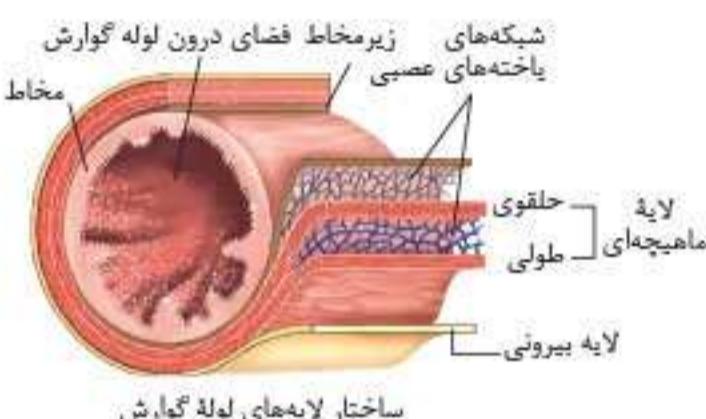
ویژگی: دارای شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی **رقت کننیم**: دیواره معده یک لایه ماهیچه‌ای مورب نیز دارد.

نقش: موجب می‌شود مخاط، روی لایه ماهیچه‌ای بچسبد و به راحتی روی آن بلغزد یا چین بخورد.

۳ زیرمخاط (لایه زیرمخاط)

ویژگی: دارای شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی

۴ مخاط (لایه مخاط): یاخته‌ای از بافت پوششی دارد که در بخش‌های مختلف لوله گوارش، کارهای متفاوتی مثل جذب و ترشح انجام می‌دهند.



فعالیت صفحه ۱۹ کتاب درسی

در مری، لایه بیرونی از بافت پیوندی سست تشکیل شده است.

حرکات لوله گوارش

حرکات کرمی

جهت حرکت: به طور معمول از دهان به سمت مخرج

چگونگی ایجاد

۱ رقت کننیم: حرکات کرمی از حلق شروع می‌شود.

۱ گشادشدن لوله گوارش در اثر ورود غذا

۲ تحریک یاخته‌های عصبی دیواره اوله

۳ انقباض ماهیچه‌های دیواره اوله

۴ ایجاد یک حلقه انقباضی در اوله و به حرکت درآوردن غذا

پیش‌برندگی

نقش مخلوط‌کنندگی: هنگامی که حرکت محتويات لوله با برخورد به یک بنداره، متوقف می‌شود، مثل وقتی که محتويات معده به پیلوئر برخورد می‌کنند. → حرکات کرمی فقط می‌توانند محتويات لوله را مخلوط کنند.

۱ نکته: پیلوئر بنداره بین معده و روده باریک است.

۲ حین انجام حرکات کرمی در یک لحظه یک حلقه انقباضی ایجاد می‌شود؛ ولی در حرکات قطعه‌قطعه کننده در یک لحظه چندین نقطه همزمان منقبض و چندین نقطه همزمان در حال استراحت هستند.

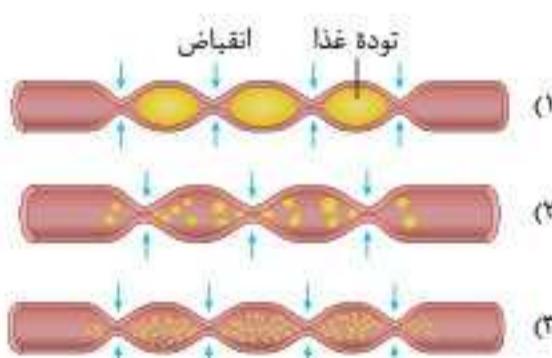
حرکات قطعه‌قطعه کننده

چگونگی ایجاد

۱ بخش‌هایی از لوله به صورت یک در میان منقبض می‌شوند.

۲ سپس از این بخش‌ها از حالت انقباض خارج و بخش‌های دیگر منقبض می‌شوند.

نقش: موجب ریزتر و بیشتر مخلوطشدن غذا با شیره‌های گوارشی می‌شود.



گوارش غذا



نکته: با توجه به شکل بالا:

- غده بناگوشی بزرگ‌ترین غده و غده زیرزبانی کوچک‌ترین غده از غدد برازاقی بزرگ است.
- مجرای غدد بناگوشی در فک بالا و مجرای غدد زیرزبانی و زیرآرواره‌ای در فک پایین به دهان راه دارد.

حفظ دیواره لوله گوارش از خراشیدگی حاصل از تماس غذا با

آسیب شیمیایی (بر اثر اسید یا آنزیم)

چسباندن ذرهای غذایی به هم و تبدیل آن‌ها به توده‌ای لغزنه

مراحل بلع غذا

۱ هنگام بلع با فشار زبان، توده غذا به عقب دهان و داخل حلق رانده می‌شود. (مرحله ارادی بلع)

نکته: یادآوری: فرایند بلع از دهان تا معده است که

با فشار زبان به کام دهان، راه دهان بسته شده غذا به سمت حلق رانده می‌شود. بخش ابتدای آن توسط انقباض ماهیچه اسکلتی (ماهیچه زبان، دیواره حلق و ابتدای مری) انجام می‌شود.

حلق چهار راهی است که هنگام بلع غذا

۲ با فشار زبان به کام دهان، راه دهان بسته شده غذا به سمت حلق رانده می‌شود.

۳ زبان کوچک بالا می‌آید و راه بینی را می‌بندد.

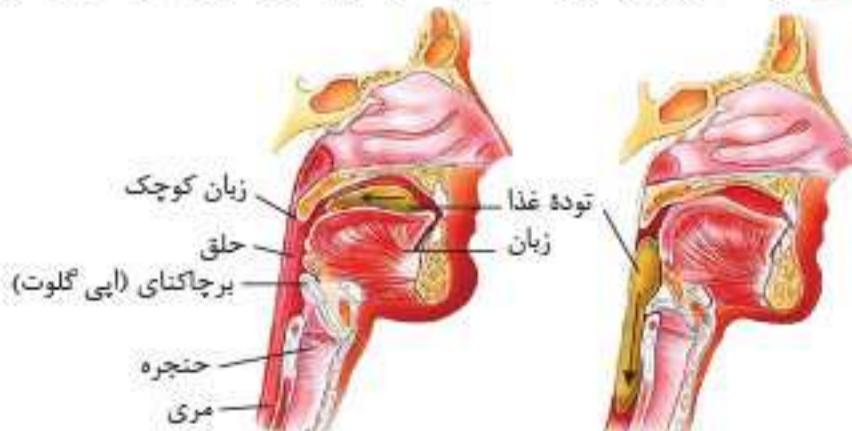
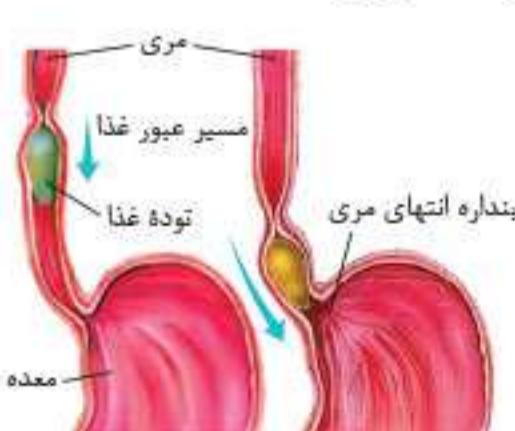
۴ برچاکنای پایین می‌رود و راه نای را می‌بندد.

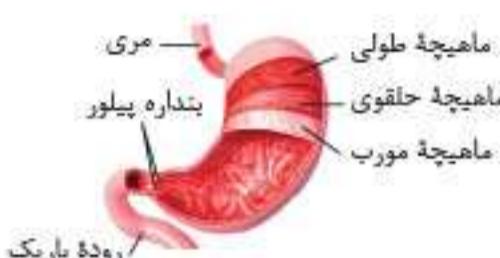
۵ راه مری برای ورود غذا باز می‌شود.

نکته: غدهای مخاط مری، ماده مخاطی ترشح می‌کنند تا حرکت غذا آسان‌تر شود.

۶ دیواره ماهیچه‌ای حلق منقبض شده و حرکت کرمی آن، غذا را به مری می‌راند. (مرحله غیررادی بلع)

۷ حرکت کرمی در مری ادامه پیدا کرده و با شل شدن بنداره انتهای مری، غذا وارد معده می‌شود.





ت گوارش در معده

ساختمار معده

بخش کيسه‌ای شکل لوله گوارش است.

چین خوردگی‌های دیواره معده با پرشدن آن باز می‌شود.

نقش معده

انبار غذای بلع شده

رقت گثیه: چین خوردگی‌های دیواره معده دانسی نیست؛ زیرا با پرشدن معده باز می‌شوند تا غذای بلع شده در آن انبار شود.

گوارش

نکته: در پایان گوارش در معده، مخلوط حاصل از گوارش، کیموس نام دارد.

مکانیکی: در اثر حرکات معده

با ورود غذا، معده اندکی انبساط می‌یابد و انقباض‌های معده آغاز می‌شود → این انقباض‌ها غذا را با شیره معده می‌آمیزند **درنتیجه** تشکیل کیموس معده که با بازشدن بنداره پیلور وارد ابتدای روده باریک می‌شود.

نکته: ماده مخاطی و بیکربنات (HCO_3^-)، سد حفاظتی محکمی در مقابل اسید و آنزیم به وجود می‌آورند.

شیمیایی: در اثر شیره معده

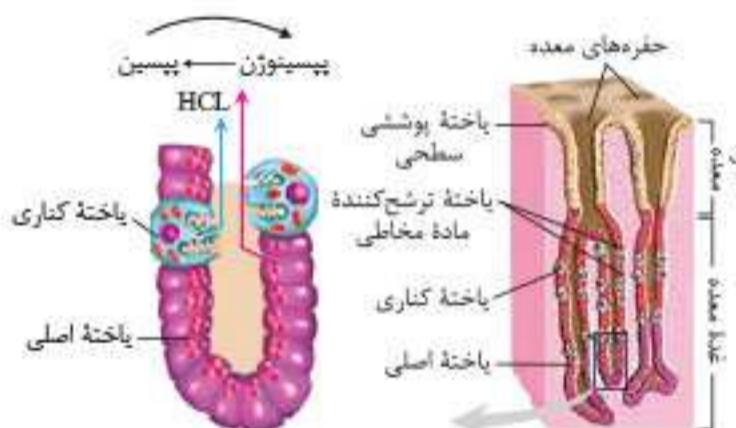
نکته: یاخته‌های پوششی مخاط معده در بافت پیوندی یاخته‌های پوششی سطحی که ماده مخاطی و بیکربنات ترشح می‌کند زیرین فرو رفته‌اند و حفره‌های معده را به وجود می‌آورند. **منشا** یاخته‌های غده‌های معده
● مجاری غده‌های معده به حفره‌هایی معده راه دارند.

یاخته‌های اصلی: آنزیم‌های معده را ترشح می‌کنند.

انواع یاخته‌های کناری: کلریدریک اسید و عامل (فاکتور) داخلی معده را ترشح می‌کند.

یاخته‌های ترشح‌کننده ماده مخاطی

ترکیبات



۱- ماده مخاطی: به شکل لایه‌ای چسبناک، مخاط معده را می‌پوشاند.

۲- بیکربنات: لایه ژله‌ای حفاظتی را قلیایی می‌کند.

۳- پیسینوژن

تعریف: نام کلی پیش‌ساز پروتوترازهای معده است.

محل ترشح: از یاخته‌های اصلی غده‌های معده ترشح می‌شود.

ویژگی: بر اثر کلریدریک اسید به آنزیم پیسین تبدیل می‌شود.

نقش

با اثر بر پیسینوژن، تولید پیسین را بیشتر می‌کند.

پروتوتین‌ها را به مولکول‌های کوچک‌تر تجزیه می‌کند.

۴- کلریدریک اسید

۵- عامل داخلی معده

محل ترشح: یاخته‌های کناری معده

نقش: برای ورود ویتامین B_12 به یاخته‌های روده باریک ضروری است.

نقش: برای ساختن گوچه‌های قرمز در مغز استخوان لازم است.

ویژگی: در صورتی که جذب نشود، زندگی فرد به خطر می‌افتد.

نکته: فراوان ترین یاخته‌های پوششی مخاط

معده، یاخته‌های پوششی مخاط معده هستند.

● یاخته‌های ترشح‌کننده ماده مخاطی در قسمت‌های عمقی غدد معده وجود ندارند.

● یاخته‌های کناری کم تعدادترین و بزرگ‌ترین یاخته‌های غدد معده هستند.

● تبدیل پیسینوژن به پیسین تحت اثر HCl بدون دخالت آنزیم انجام می‌شود.

با تخریب یاخته‌های کناری یا برداشتن معده، علاوه بر ساخته نشدن کلریدریک اسید، فرد به کم‌خونی خطرناکی دچار می‌شود.

ن برگشت اسید معده (ریفلاکس)

علت بروز: کافی نبودن انقباض بنداره انتهای مری

باعث آسیب تدریجی مخاط مری می شود، زیرا

حافظت دیواره مری، به اندازه معده و روده باریک نیست.

سیگار کشیدن

الكل

رژیم غذایی نامناسب

استفاده پیش از اندازه از غذاهای آماده

تنش و اضطراب

علت ایجاد آن

فعالیت صفحه ۲۲ کتاب درسی: آزمایشی طراحی کنید که نشان دهد آنزیم پیپسین در حضور هیدروکلریدریک اسید، پروتئین سفیده تخم مرغ را گوارش می دهد.

پاسخ: در طراحی این آزمایش، دانش آموزان باید به این موضوع توجه کنند که آنزیم پیپسین در دمای ۳۷° بدن فعالیت می کند و در شرایط آزمایش باید دما ثابت نگه داشته شود. سفیده تخم مرغ باید پخته و ریز شود.

وسایل مورد نیاز: سفیده تخم مرغ پخته خردشده - پنج عدد لوله آزمایش - محلول پیپسین - هیدروکلریدریک اسید - گربنات سدیم روش انجام آزمایش: در پنج لوله آزمایش به مقدار مساوی سفیده ریزشده تخم مرغ بروزید. لوله ها را با شماره مشخص کنید. در لوله اول آب خالص، در لوله دوم محلول پیپسین، در لوله سوم هیدروکلریدریک اسید و در لوله چهارم محلول پیپسین و هیدروکلریدریک اسید، در لوله پنجم محلول پیپسین و گربنات سدیم بروزید. محتوای پنج لوله را به مدت ۶ ساعت در دمای ۳۷ در انکوباتور (گرمخانه) نگه دارید. پس از مدتی تغییراتی که در لوله های آزمایش اتفاق افتاده را با هم مقایسه کنید. اگر معرف پروتئین را به لوله های آزمایش اضافه کنید، شواهدی از عمل گوارشی را در لوله های دوم و چهارم مشاهده خواهید کرد. البته لوله چهارم عمل گوارشی پیپسین روی سفیده تخم مرغ را بهتر نشان می دهد. زیرا این آنزیم در محیط اسیدی بهتر عمل می کند. در لوله پنجم عمل گوارشی روی سفیده تخم مرغ صورت نمی گیرد. زیرا پیپسین در محیط قلیایی فعال نیست.

وقت کنیه: آنزیمها در دمای ویژه ای فعالیت می کنند.

ن روده باریک

گوارش در روده باریک

ابتدا روده باریک دوازدهه نامیده می شود.

مراحل پایانی گوارش، در روده باریک بهویژه دوازدهه انجام می شود.

ورود کیموس معده به روده به تدریج انجام می شود.

شیره روده، لوزالمعده و صفراء به دوازدهه می ریزند و به کمک حرکات روده، در گوارش نهایی

کیموس نقش دارند.

حرکت های روده باریک

گوارش مکانیکی

پیش بردن کیموس در طول روده

گسترش کیموس در سراسر مخاط روده

نقش

نتیجه: افزایش تامدن کیموس با شیره های گوارشی و یاخته های پوششی مخاط

شیره روده

روده باریک آن را ترشح می کند.

موسین

آب

ترکیبات

یون های مختلف از جمله بیکربنات

آنزیم



نکته: با توجه به شکل بالا:

۱ سر غده لوزالمعده در خم دوازدهه قرار دارد.

۲ ترشحات لوزالمعده از طریق دو مجرای اصلی و

فرعی به دوازدهه می ریزد.

۳ مجرای اصلی لوزالمعده از ابتدای انتهای

لوزالمعده کشیده شده است.

۴ صفرای تولید شده در کبد به مجراهای متعددی

می ریزد و در نهایت این مجراهای با هم یک مجرای

تشکیل می دهند.



سنگ کیسه صفرا

نکته: در صفرا، آزیم وجود ندارد.

• رژیم غذایی پرچرب در ایجاد سنگ کیسه صفرا نقش دارد.

صفرا
— محل تولید: یاخته‌های کبد (جگر)

— ترکیبات: نمک‌های صفرایی، بیکربنات، کلسترول و فسفولیپید

— محل اثر: دوازده

— نقش: کمک به خشی کردن حالت اسیدی کیموس معده توسط بیکربنات صفرا

— محل ذخیره: کیسه صفرا

سنگ کیسه صفرا: گاهی ترکیبات صفرا در کیسه صفرا رسوب می‌کنند و سنگ ایجاد می‌شود.

نقش: گوارش شیمیایی انواع مواد آزیم‌ها

— ویژگی: پروتئازهای شیره لوزالمعده درون روده باریک فعال می‌شوند.

— شیره لوزالمعده

— ترکیبات

نقش: اثر اسید معده را خشی می‌کند.

عملکرد: دیواره دوازدهه از اثر اسید حفظ

شده و محیط مناسبی برای فعالیت آزیم‌های لوزالمعده فراهم می‌شود.

بیکربنات

فعالیت صفحه ۲۳ کتاب درسی

پروتئازهای لوزالمعده در لوزالمعده به صورت غیرفعال ترشح می‌شوند و بعد از ورود به روده فعال می‌گردند.

یادآوری: کلسترول و فسفولیپید هم در صفرا و هم در غشاء یاخته جانوری دیده می‌شود

گوارش مواد

۱ گوارش کربوهیدرات‌ها

— انواع کربوهیدرات‌های غذا

نکته: دستگاه گوارش ما آزیم مورد نیاز برای گوارش همه

کربوهیدرات‌ها را نمی‌سازد؛ مثلاً آزیم مورد نیاز برای تجزیه

سلولز را نمی‌سازد.

مونوساکاریدها: بدون گوارش جذب می‌شوند.

دیساکاریدها و پلیساکاریدها: برای جذب شدن باید گوارش یابند و به مونوساکارید تبدیل شوند.

— آزیم‌های گوارش: با واکنش آب‌کافت (هیدرولیز)، مولکول‌های درشت را به مولکول‌های کوچک تبدیل می‌کنند.

— ویژگی: همراه با مصرف آب، پیوند بین مولکول‌ها شکسته می‌شود.



— در معده: پیسین گوارش پروتئین‌هارا در معده آغاز می‌کند.

— در روده باریک: توسط فعالیت آزیم‌های

دقیقت گنیم: پروتئین‌ها تحت گوارش

پروتئازهای معده به اسیدآمینه تبدیل نمی‌شوند.

پروتئازهای لوزالمعده درنتیجه

تجزیه پروتئین‌ها به آمینواسیدها

نکته: فراوان ترین

لیپیدهای رژیم غذایی،

تری‌گلیسریدها هستند.

صفرا و حرکات مخلوط‌کننده روده باریک موجب ریزشدن چربی‌ها می‌شوند.

گوارش چربی‌ها، بیشتر در اثر فعالیت لیپاز لوزالمعده در دوازدهه انجام می‌شود.

نقش: تری‌گلیسریدها را به واحدهای سازنده آن تجزیه می‌کند.

۲ گوارش تری‌گلیسریدها

فعالیت صفحه ۲۳ کتاب درسی: آزمایش اثر آمیلاز بزاق بر نشاسته

پاسخ: لوگول معرف نشاسته است و در حضور نشاسته آبی رنگ می‌شود.

لوله ۱ به عنوان لوله شاهد است و رنگ لوگول در حضور نشاسته آبی می‌شود.

لوله ۲ به دلیل عدم وجود نشاسته، آبی رنگ نمی‌شود.

لوله ۳ حاوی نشاسته، بزاق و محلول لوگول است. نشاسته در حضور آمیلاز بزاق، به مولکول‌های کوچک‌تر تجزیه می‌شود. بنابراین در این لوله در

ابتدا تغییر رنگ رخ می‌دهد ولی به تدریج رنگ آبی، کم رنگ می‌شود.



سوالات امتحان

سوالات جای خالی



در هر یک از عبارت‌های زیر، جای خالی را با کلمه مناسب کامل کنید.

۲۱۶. لوله گوارش، لوله‌ای است که از دهان تا مخرج ادامه دارد.

۲۱۷. غده‌های بزاقی، کیسه صفراء با لوله گوارش مرتبط‌اند و در گوارش غذا نقش دارند.

۲۱۸. در قسمت‌هایی از لوله گوارش، ماهیچه‌های حلقوی به نام وجود دارد که در تنظیم عبور مواد نقش دارد. (خرداد ۱۴۰۱، شایستین)

۲۱۹. دیواره لوله گوارش از خارج به داخل دارای لایه است که هر یک از این لایه‌ها از انواع تشکیل شده است.

۲۲۰. در لوله گوارش، یاخته‌های ماهیچه‌ای صاف به شکل و سازمان یافته‌اند.

۲۲۱. لوله گوارش دارای دو نوع حرکت و است که در اثر انقباض ماهیچه‌های دیواره آن ایجاد می‌شود.

۲۲۲. در حرکات قطعه قطعه کننده، بخش‌هایی از لوله به صورت منقبض می‌شوند.

۲۲۳. تداوم حرکات قطعه قطعه کننده محتویات لوله را می‌گذارد.

۲۲۴. در دهان انسان، آنزیم در گوارش کربوهیدرات‌ها و آنزیم در عبارزه با باکتری‌ها نقش دارد. (خرداد ۱۴۰۲، نوبت صبح)

۲۲۵. آنزیم بزاق، به گوارش نشاسته در دهان کمک می‌گذارد. (مشابه شبه‌نهایی ۱۴۰۲ - نوبت عصر، خرداد ۱۴۰۲، نوبت عصر)

۲۲۶. موسین، است که آب فراوانی جذب و ایجاد می‌گذارد.

۲۲۷. در هنگام بلع توده غذایی را به سمت حلق رانده و پس از آن، فرایند بلع به صورت ادامه پیدا می‌گذارد.

۲۲۸. هنگام بلع فقط راه برای عبور غذا باز است.

۲۲۹. پیش‌ساز یروتازهای معده را به طور کلی می‌نماید که به صورت غیرفعال اند و با اثر کلریدریک‌اسید به تبدیل می‌شوند.

۲۳۰. عامل داخلی معده از یاخته‌های غده معده ترشح می‌شود که برای جذب در روده باریک، ضروری است.

۲۳۱. یاخته‌هایی که در عمق غدد معده قرار دارند، ترشح می‌گذارند.

۲۳۲. ماده‌ای که از گوارش مواد غذایی در معده ایجاد می‌شود، این محتویات به دوازدهه وارد می‌شوند.

۲۳۳. یاخته‌هایی که از گوارش مواد غذایی در معده ایجاد می‌شود، نامیده می‌شود که با بازشدن بتداره نامیده می‌شود.

۲۳۴. انقباض‌های معده غذا را با شیره معده می‌آمیزند که نتیجه آن تشکیل است.

۲۳۵. در بیماری ریفلاکس، انقباض بتداره کافی نیست.

۲۳۶. صفراء از راه کبد به مجرای مشترک وارد و در ذخیره می‌شود.

۲۳۷. مراحل پایانی گوارش مواد غذایی در صورت می‌گیرد که به قسمت ابتدایی آن گفته می‌شود.

۲۳۸. حرکات روده باریک، علاوه بر گوارش و پیش‌بردن کیموس در طول روده، آن را در سراسر می‌گستراند.

۲۳۹. شیره روده باریک شامل آب، یون‌های مختلف از جمله و ریخته می‌شود.

۲۴۰. صفراء ماده‌ای فاقد آنزیم است که توسط یاخته‌های ساخته می‌شود و به داخل ریخته می‌شود.

۲۴۱. رزیم غذایی در ایجاد ستگ صفراء نقش دارد.

۲۴۲. آنزیمه‌های گوارشی با واکنش کربوهیدرات‌های درشت را به تبدیل می‌گذارند.

۲۴۳. آنزیم در محیط معده، گوارش یروتازهای را آغاز می‌گذارد.

۲۴۴. یروتازهای لوزالمعده درون فعال می‌شوند.

۲۴۵. گوارش چربی‌ها، بیشتر در اثر فعالیت در دوازدهه انجام می‌شود.

۲۴۶. معرف نشاسته است.



سؤالات درست و نادرست

درستی یا نادرستی هر یک از عبارت‌های زیر را مشخص کنید.



۲۴۷. دستگاه گوارش، لوله‌ای پیوسته است که از دهان تا مخرج آدامه دارد.



۲۴۸. قسمت اعظم بخش کيسه‌ای شکل لوله گوارش برخلاف اندام لنفی متصل به روده کور در قسمت چپ بدن قرار دارد. (شبدهایی ۱۴۰۳ - نوبت صبح) +۷۰



۲۴۹. در دستگاه گوارش انسان، بتداره پیلور همانند کولون بالارو در سمت راست بدن قرار گرفته است.



۲۵۰. در دستگاه گوارش انسان، بتداره پیلور برخلاف کيسه صفراء در سمت چپ قرار گرفته است.



۲۵۱. در دستگاه گوارش انسان، بتداره انتهای مری برخلاف روده کور در سمت چپ بدن قرار گرفته است.



۲۵۲. بتداره انتهای مری به بالاترین بخش معده متصل می‌شود.



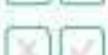
۲۵۳. در دستگاه گوارش انسان کولون یا بنین رو برخلاف بتداره انتهای مری در سمت چپ قرار گرفته است.



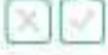
۲۵۴. بیشتر طول مری در ناحیه قفسه سیته قرار دارد.



۲۵۵. در مری همانند معده، چین خورده‌گی هایی وجود دارد. +۷۰



۲۵۶. دیواره بخش‌های مختلف لوله گوارش (مثلًا مری و مخرج) ساختارهای متفاوتی دارند.



۲۵۷. لایه بیرونی لوله گوارشی در ناحیه شکمی، صفاق را تشکیل می‌دهد.



۲۵۸. صفاق دارای رگ‌های خونی فراوانی است.



۲۵۹. حین انجام حرکات قطعه قطعه کننده، در یک لحظه ماهیچه‌های چندین نقطه از روده در حال انقباض هستند.



۲۶۰. در انقباض‌های قطعه قطعه کننده، بخش‌هایی از لوله گوارش به صورت یک در میان منقبض می‌شوند.



۲۶۱. در سرتاسر لوله گوارش، دو لایه ماهیچه طولی و حلقوی وجود دارد.



۲۶۲. درون معده هم گوارش شیعیابی و هم گوارش مکانیکی صورت می‌گیرد.



۲۶۳. +۷۵ مجاري هر غده زیرآرواره‌ای، به محلی در زیر زبان تخلیه می‌شود.



۲۶۴. ترشحات همه غدد بزاقی به زیر زبان تخلیه می‌شود.



۲۶۵. در هنگام بلع، دیواره ماهیچه‌ای حلق به استراحت در می‌آید و حرکت کرمی آن، غذا را به مری می‌راند.



۲۶۶. پس از هر بار بلع غذا، با متبسطشدن اندک دیواره مری، انقباض‌های کرمی شکل آغاز می‌شود.



۲۶۷. حلق در گوارش مواد غذایی نقش دارد.



۲۶۸. در بزاق، دو نوع آنزیم یافت می‌شود.



۲۶۹. ترشحات بزرگ‌ترین غده بزاقی انسان، ابتدا از طریق مجرای بزاقی به زیر زبان تخلیه می‌شود.



۲۷۰. مخاط معده در بافت ییوندی زیرین آن فرو رفته است.



۲۷۱. همه یاخته‌های غده معده قادرند ماده مخاطی فراوانی ترشح کنند.



۲۷۲. جذب و گوارش ویتامین B₁₂ در روده باریک صورت می‌گیرد.



۲۷۳. ویتامین B₁₂ در روده باریک، مستقل از فاکتور داخلی معده جذب می‌شود.



۲۷۴. غده‌های مخاط مری، ماده مخاطی ترشح می‌کنند.



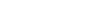
۲۷۵. چین خورده‌گی‌های دیواره معده، دائمی است.



۲۷۶. آنزیم‌های آغازگر هضم یروتین‌ها در ابتدا به صورت غیرفعال ترشح می‌شوند.



۲۷۷. بخش کيسه‌ای شکل لوله گوارش دارای دو بتداره در ابتدا و انتهای خود است.



۲۷۸. حرکات روده باریک، در افزایش سطح تعاس یاخته‌های یوشتشی مخاط با مواد غذایی نقش دارند.



۲۷۹. شیره گوارشی روده باریک، قادر آنزیم است.



۲۸۰. +۷۰ مجرای اصلی لوزالمعده از ابتدا تا انتهای لوزالمعده قرار دارد.



۲۸۱. لوزالمعده در بخش C شکل روده باریک قرار دارد.



۲۸۱. کیسه صفرا در پشت کبد قرار دارد و با تولید آنزیم به گوارش چربی‌ها کمک می‌کند.
۲۸۲. مجرای مشترک صفرا و لوزالمعده نسبت به مجرای مستقل لوزالمعده به پیلور نزدیک‌تر است.
۲۸۳. صفرا پس از ساخته شدن در کیسه صفرا به درون مجرای مشترک فرستاده می‌شود.
۲۸۴. در ترکیب صفرا برخلاف شیره لوزالمعده، بیکربنات وجود دارد.
۲۸۵. در افراد عبتلا به سنگ کیسه صفرا، چربی‌ها به مویرگ‌های خونی دیواره روده وارد می‌شوند.
۲۸۶. سنگ‌های صفرا فقط در اثر رسوب گلسترول در مجاری صفرا ایجاد نمی‌شوند.
۲۸۷. صفرا فقط در گوارش چربی‌ها نقش دارد.
۲۸۸. در شیره لوزالمعده فقط آنزیم‌های پروتئاز یافت می‌شود.
۲۸۹. مونوساکاریدها بدون گوارش چذب می‌شوند.
۲۹۰. دستگاه گوارش ما آنزیم مورده تیاز برای گوارش همه کربوهیدرات‌ها را می‌سازد.
۲۹۱. از آب کافی یک دی‌ساکارید، یک مولکول آب تولید می‌شود.
۲۹۲. گوارش شیمیابی پروتئین، در روده باریک آغاز می‌شود.
۲۹۳. گوارش چربی‌ها بیشتر در اثر فعالیت لیپاز معده انجام می‌شود.
۲۹۴. مولکولی که از پیوند یک مولکول گلیسرول و سه مولکول اسید چرب تشکیل شده است، از فراوان ترین لیپیدهای رژیم غذایی محسوب می‌شود.
۲۹۵. گوارش کربوهیدرات‌ها در روده باریک توسط آنزیم‌های لوزالمعده کامل می‌شود.
۲۹۶. گوارش تری‌گلیسریدها در روده باریک و تحت تأثیر آنزیم‌های لیپاز لوزالمعده آغاز می‌شود.
۲۹۷. گوارش نشاسته تحت تأثیر آمیلاز بزاق کامل می‌شود.
۲۹۸. گوارش نشاسته تحت تأثیر آمیلاز بزاق کامل می‌شود.

سوالات انتخاب کلمه

در هر یک از عبارت‌های زیر، جواب صحیح را از بین کلمات داخل پرانتز انتخاب کنید.

۴۹۹. بتداره‌ها ماهیجه‌هایی از نوع (حلقوی – طولی) هستند.

۴۰۰. کیسه صفرا (همانند – برخلاف) بخش اعظم کبد در سمت راست بدن قرار دارد.

۴۰۱. ابتدای معده (همانند – برخلاف) انتهای آن در سمت چپ بدن قرار دارد.

۴۰۲. مری (پشت – جلوی) نای قرار دارد.

۴۰۳. (همه – اغلب) اندام‌های مرتبط با لوله گوارش، در ناحیه شکمی قرار دارند.

۴۰۴. در انسان، (همه – بعضی از) ماهیجه‌های لوله گوارش فقط یک هسته دارند.

۴۰۵. در دفع ارادی مدفع، بتداره (داخلی – خارجی) مخرج نقش دارد.

۴۰۶. لایه ماهیجه‌ای در دهان (همانند – برخلاف) بتداره داخلی مخرج از نوع (صف – مخطط) است.

۴۰۷. در لایه ماهیجه‌ای و (مخاطی – زیرمخاطی) شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی وجود دارد.

۴۰۸. در (همه – اغلب) لایه‌های لوله گوارش، بافت پیوندی سست وجود دارد.

۴۰۹. انقباض ماهیجه‌های لوله گوارش، منجر به ایجاد حرکات (عنظی – نامعنظی) در این لوله می‌شود.

۴۱۰. در هر یک از حرکات کرمی شکل، (یک – چند) حلقه انقباضی در لوله گوارش ظاهر می‌شود.

۴۱۱. حرکات کرمی ماهیجه‌های (صف – مخطط) حلق باعث ورود غذا به مری می‌شوند.

۴۱۲. حرکات قطعه قطعه کننده (همانند – برخلاف) حرکات کرمی، نقش مخلوط‌کننده‌ی دارند.

۴۱۳. غده (بنائوشنی – زیرآرواره‌ای) عقبی‌ترین و غده (زیرزبانی – زیرآرواره‌ای) پایین‌ترین غده بزرگ محسوب می‌شوند.

۴۱۴. ترشحات غدد زیرآرواره‌ای توسط مجرایی به (پشت – جلو) دندان‌های آرواره (پایینی – بالایی) می‌ریزد.

۴۱۵. سه (جفت – عدد) غده بزرگ و غده‌های بزرگی کوچک، بزاق ترشح می‌کنند.

۴۱۶. دستگاه گوارش طی فرایند گوارش (شیمیابی – مکانیکی) مولکول‌های بزرگ را به مولکول‌های کوچک تبدیل می‌کند.



(شهریور ۱۴۰۰، غایبین)

۴۱۷. یاخته‌های پوششی مخاط معده در بافت (پیوندی - عاهیچه‌ای) زیرین فرورفته‌اند.

۴۱۸. پیسیتوژن شکل (فعال - غیرفعال) پروتئازهای معده است.

۴۱۹. پیش‌ساز پروتئازهای معده را به طور کلی (پیسین - پیسیتوژن) می‌نامند.

۴۲۰. در صورت آسید دیدن یاخته‌های (کتاری - اصلی) غده‌های معده، فرد به کم خونی (خطرناکی - خفیف) مبتلا خواهد شد.

۴۲۱. کاهش ترشح کلریدریک اسید در معده (می‌تواند - نمی‌تواند) همه ترشحات برون‌ریز لوله گوارش را کاهش دهد.

۴۲۲. حفاظت از دیواره مری به اندازه معده و روده باریک (است - نیست).

۴۲۳. کیموس معده، (به یک باره - به تدریج) وارد روده باریک می‌شود.

۴۲۴. با بازشدن پتداره (نتهای مری - بیلور) کیموس وارد دوازده می‌شود.

۴۲۵. مجرای صفر از (پشت - جلوی) دوازده عبور می‌کند و به یکی از مجراهای لوزالمعده می‌پیوندد.

۴۲۶. قطر مجرای اصلی لوزالمعده از مجرای فرعی آن (کوچک‌تر - بزرگ‌تر) است.

۴۲۷. دستگاه گوارش ما آنزیم مورد نیاز برای تجزیه (سلولز - عالتوژ) نمی‌سازد.

۴۲۸. در آب کافت با (صرف - تولید) آب، مولکول‌ها می‌شکند.

۴۲۹. گوارش پروتئین‌ها توسط آنزیم (پیسیتوژن - پیسین) در معده (آغاز می‌شود - ادامه پیدا می‌کند).

۴۳۰. گوارش چربی‌ها به میزان زیادی در اثر فعالیت (لیباز لوزالمعده - لیباز روده باریک) در دوازده صورت می‌گیرد.

سوالات چهارگزینه‌ای

۴۳۱. چند مورد از موارد زیر صحیح است؟

الف) با ورود غذا به دهان، گوارش مکانیکی آن آغاز می‌شود.

ب) در حفره دهانی، هم گوارش شیمیایی و هم گوارش فیزیکی صورت می‌گیرد.

ب) گوارش مکانیکی، تبدیل مولکول‌های بزرگ به مولکول‌های کوچک است.

ت) گوارش گربوهیدرات‌ها از دهان شروع می‌شود.

۱) ۲) ۳) ۴)

۱) ۲) ۳) ۴)

۱) ۲) ۳) ۴)

۱) ۲) ۳) ۴)

۴۳۲. کدام بخش‌ها در حین عبور غذا از حلق به ترتیب به سمت یایین و بالا حرکت می‌کنند؟

۱) زبان - زبان کوچک

۲) برچاکنای - حنجره

۳) حنجره - برچاکنای

۴۳۳. در معده، بیکربنات از ترشح می‌شود که در نقش دارد.

۱) یاخته‌های پوششی سطحی - قلابی کردن لایه زلهای مخاط معده

۲) یاخته‌های اصلی غده‌های معده - تسهیل گوارش شیمیایی در معده

۳) همه یاخته‌های مخاط معده - افزایش pH کیموس معده

۴) یاخته‌های کتاری و غده‌های معده - تسهیل گوارش شیمیایی در معده

(کنکور ۹۹ - باتفیین)

۴۳۴. کدام گزینه، برای تکمیل عبارت زیر مناسب است؟

«قبل از ورود کیموس به بخشی از لوله گوارش انسان که مراحل یایانی گوارش مواد غذایی در آن آغاز می‌شود،

۱) گوارش پروتئین‌ها آغاز شده و تا مرحله تولید کوچک‌ترین واحدهای سازنده آن‌ها پیش رفته است.

۲) یاخته‌های پوششی سطحی، با فرورفتگ در بافت زیرین خود، حفرهایی را به وجود آورده‌اند.

۳) گربوهیدرات‌ها به مونوساکاریدها تبدیل می‌گردند.

۴) عامل داخلی معده از یاخته‌های اصلی ترشح می‌شوند.

(کنکور ۱۴۰۰ - باتفیین)

۴۳۵. کدام عبارت در ارتباط با بدن انسان درست است؟

۱) غده بزاقی برخلاف غده معده، یاخته‌هایی دارد که هسته آن‌ها غیرمرکزی است.

۲) غده معده برخلاف غده بزاقی، می‌تواند مستقیماً تحت تأثیر شبکه‌های یاخته‌های عصبی قرار گیرد.

۳) غده معده همانند غده بزاقی، آنزیم‌های تجزیه‌کننده نوعی پلی‌ساقارید گیاهی را ترشح می‌کند.

۴) غده بزاقی همانند غده معده، یاخته‌هایی دارد که ترشحات این یاخته‌ها، ابتدا به سطح داخلی لوله گوارش وارد می‌شود.

۴۲۶. چند مورد از موارد زیر، در مورد انقباضات قطعه قطعه کننده درست است؟

الف) در جذب بهتر مواد غذایی نقش دارد.

ب) چون محتویات غذایی به قطعه های فاصله دار تقسیم می شوند، سطح تماس مواد غذایی با مخاط کاهش می یابد.

پ) می تواند متوجه به گوارش مکانیکی مواد غذایی شود.

(۴) سه

(۳) دو

(۲) یک

(۱) صفر

۴۲۷. چند مورد در ارتباط با لوزالفعده، نادرست است؟

الف) در کاهش هیزان اسیدی بودن گیوموس نقش دارد.

ب) پروتئازهای آن در روده باریک فعال می شوند.

پ) آنزیمهای و بیکربنات آن وارد دوازده می شوند.

(۴) ۴

(۳) ۲

(۲) ۱

(۱) صفر

۴۲۸. کدامیک از آنزیمهای زیر، در گوارش کربوهیدراتها، نقش دارد؟

(۴) آنزیمهای روده باریک

(۳) آمیلاز معده

(۲) پیپیتوزن

(۱) پپسین

۴۲۹. کدامیک از گزینه های زیر در مورد آنزیمهای روده باریک، صحیح نیست؟

۱) می توانند پروتئین ها را به زیر واحد سازنده خود تبدیل کنند.

۲) این آنزیمهای برای عملکرد خود نیازمند مولکول های آب هستند.

۳) این آنزیمهای در هنگام گوارش کربوهیدراتها فقط دی ساکارید را به مونوساکارید تبدیل می کنند.

۴) قابلیت شکستن پیوندهای پتیدی و پیوند بین مولکول های گلوکز را دارند.

کشف ارتباط

۴۴۰. هریک از عبارت های ستون (الف) را به بخش مورد نظر در ستون (ب) وصل کنید. (یک مورد در ستون (ب) اضافی است).

ب

- ۱. لایه زیر مخاطی
- ۲. کولون پایین رو
- ۳. لایه بیرونی
- ۴. غده های بزاقی
- ۵. لایه مخاطی
- ۶. بنداره
- ۷. کولون بالارو

الف

- الف) در تنظیم عبور مواد نقش دارد.
- ب) در گوارش غذا نقش دارد و جزء لوله گوارش نیست.
- پ) برخلاف بخش عمده کبد در سمت چپ بدن قرار دارد.
- ت) یاخته های پوششی آن کارهای متفاوتی از جمله جذب و ترشح را انجام می دهند.
- ث) موجب می شود مخاط روى لایه ماهیچه های بچسبد.
- ج) تشکیل دهنده بخشی از صفاق در حفره شکمی است.

۴۴۱. هریک از عبارت های ستون (الف) را به بخش مورد نظر در ستون (ب) وصل کنید. (دو مورد در ستون (ب) اضافی است).

ب

- ۱. ویتامین B₁₂
- ۲. عامل داخلی معده
- ۳. مخاط معده
- ۴. روده باریک
- ۵. ماهیچه حلقوی
- ۶. غده بنائو شی
- ۷. بنداره پیلور
- ۸. ماهیچه طولی
- ۹. معده
- ۱۰. حرکت کرمی

الف

- الف) بخش کیسه ای شکل لوله گوارش است.
- ب) یک لایه بافت پوششی سطحی که در بافت پیوندی زیرین خود فرو رفته است.
- پ) در جذب ویتامین B₁₂ نقش دارد و فقدان آن می تواند منجر به کم خونی خطرناکی شود.
- ت) بنداره بین معده و روده باریک است.
- ث) برای ساختن گویچه های قرمز در معز استخوان لازم است.
- ج) ایجاد حلقه انقباضی در پشت توذه غذا نتیجه انقباض آن است.
- چ) ترشحات آن توسط مجرایی در نزدیکی دندان های فک بالا خارج می شود.
- ح) به ابتدای آن دوازده می گویند.



۴۴۲. هر یک از عبارت‌های ستون (الف) را به بخش مورد نظر در ستون (ب) وصل کنید. (دو مورد در ستون (ب) اضافی است.)

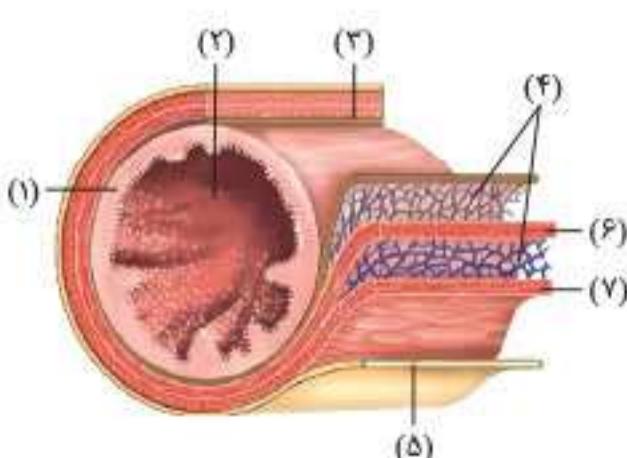
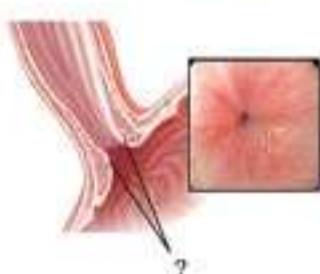
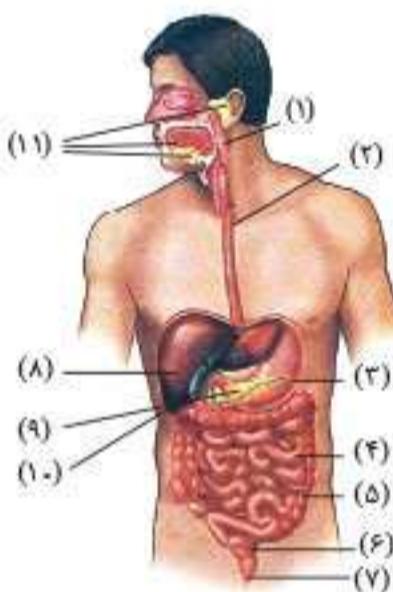
ب	الف
۱. تری‌گلیسریدها	(الف) واکنشی که با مصرف آب، پیوند بین مولکول‌ها را می‌شکند.
۲. لوزالمعده	(ب) گوارش آن‌ها به حرکات مخلوط‌کننده لوله گوارش وابستگی زیادی دارد.
۳. فسفولیپیدها	(پ) گوارش آن‌ها در دو بخش از لوله گوارش صورت می‌گیرد.
۴. صفرا	(ت) فراوان‌ترین لیپیدهای رژیم غذایی هستند.
۵. آب‌کافت	(ث) در آن سطح تماس مواد غذایی با مخاط لوله گوارش بسیار افزایش می‌یابد.
۶. روده بزرگ	(ج) آنزیمهای لازم برای گوارش شیمیابی انواع مواد را تولید می‌کند.
۷. مونوساکاریدها	(چ) به دوازدهه می‌ریزد و به گوارش چربی‌ها کمک می‌کند.
۸. پروتئین‌ها	(ح) بدون گوارش جذب می‌شوند.
۹. روده باریک	
۱۰. چربی‌ها	

سؤالات تصویری

۴۴۳. با توجه به شکل مقابل، به سؤالات زیر پاسخ دهید.

(الف) اجزای شماره‌گذاری شده را نام‌گذاری کنید.

(ب) کدام شماره‌ها، اندام‌های مرتبط با لوله گوارش را نشان می‌دهند؟



۴۴۴. با توجه به شکل مقابل، به سؤالات زیر پاسخ دهید.

(الف) علامت سؤال چه ساختاری را نشان می‌دهد؟

(ب) در صورت آسیب به این ساختار چه بیماری ایجاد می‌شود؟

(پ) نوع ماهیچه‌های اندام‌های قبل و بعد این ساختار را مشخص کنید.

۴۴۵

۴۴۵. با توجه به شکل مقابل، به سؤالات زیر پاسخ دهید.

(الف) هر یک از اجزای شماره‌گذاری شده را نام‌گذاری کنید.

(ب) کدام شماره (لایه) در تشکیل صفاق نقش دارد؟

(پ) کدام نوع ماهیچه (شماره) به لایه بیرونی نزدیک‌تر است؟

(ت) کدام شماره (ها) وظیقه جذب و ترشح را بر عهده دارد؟

(ت) شکل، ساختار لایه‌های دیواره کدام بخش یا بخش‌های لوله گوارش نمی‌تواند باشد؟

۴۴۶



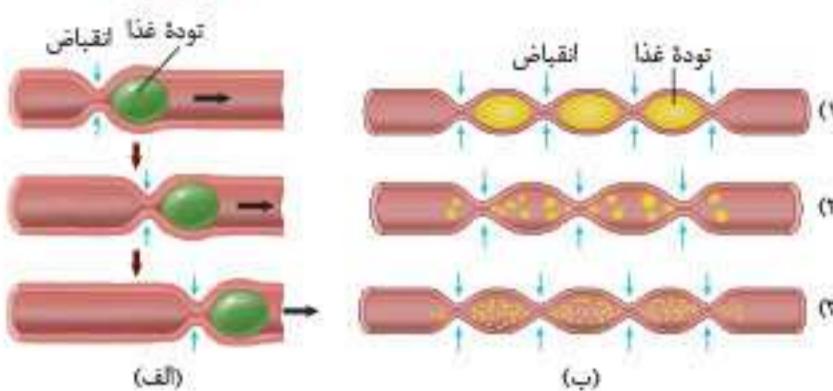


۴۴۶. با توجه به شکل مقابل، به سوالات زیر پاسخ دهید.

الف) کدام لایه از لوله گوارش بخشی از ساختار مقابل است؟

ب) وظیفه آن چیست؟

پ) کدام اندام(ها) از لوله گوارش در شکل مقابل مشاهده است؟



۴۴۷. با توجه به شکل مقابل، به سوالات زیر پاسخ دهید.

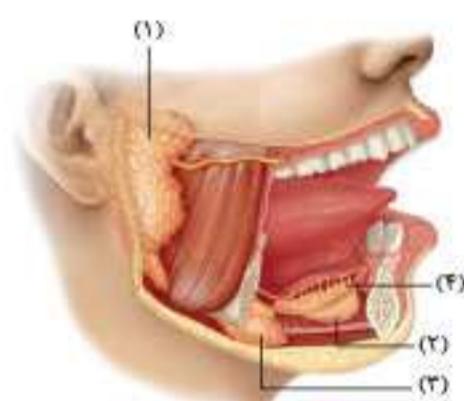
الف) شکل های (الف) و (ب) کدام نوع حرکت لوله گوارش را نشان می دهد؟

ب) کدام نوع حرکات، محتویات لوله گوارش را بیشتر در معرض شیره های گوارشی قرار می دهد؟ چرا؟

پ) کدام نوع حرکت در پیش روی غذا در طول لوله گوارش نقش اصلی را دارد؟

ت) کدام گروه از ماهیچه های صاف دیواره لوله گوارش، در شکل (ج) در حال انقباض هستند؟

(شیوه نهایی ۱۴۰۳ - نوبت عصر)



۴۴۸. با توجه به شکل مقابل، به سوالات زیر پاسخ دهید.

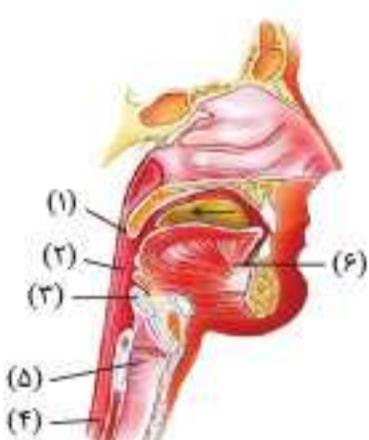
الف) اجزای شماره گذاری شده را نام گذاری کنید.

ب) بزرگ ترین غده برازی کدام شماره است؟

پ) کدام شماره، پایین ترین غده برازی است؟

ت) کدام غده یا غدد برازی در شکل در معرض آسیب بیشتری است؟

۱۷۰



۴۴۹. با توجه به شکل مقابل، به سوالات زیر پاسخ دهید.

الف) اجزای شماره گذاری شده را نام گذاری کنید.

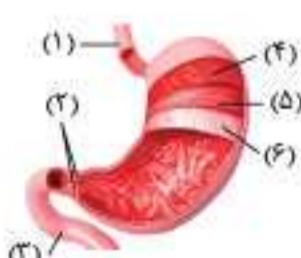
ب) نقش هر یک از بخش های خواسته شده را بتویسید.

شماره (۱):

شماره (۲):

شماره (۳):

پ) مرحله غیررادی بلع چه زمانی آغاز می شود؟



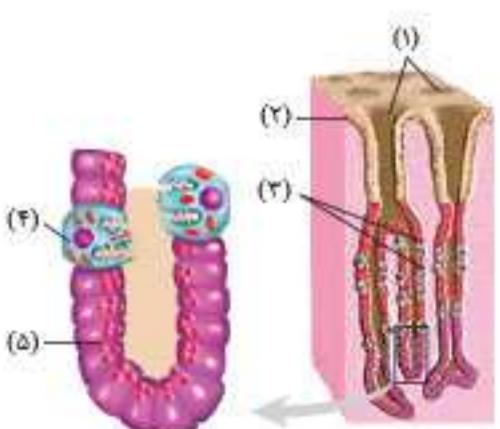
۴۵۰. با توجه به شکل مقابل، به سوالات زیر پاسخ دهید.

الف) اجزای شماره گذاری شده را نام گذاری کنید.

ب) نزدیک ترین لایه ماهیچه ای به بخش مخاط معده کدام شماره است؟

پ) ترتیب لایه های دیواره معده را از خارج به داخل بتویسید.

ت) در شکل چندتا بتداره وجود دارد؟ نام ببرید.



۴۵۱. با توجه به شکل مقابل، به سوالات زیر پاسخ دهید.

الف) اجزای شماره گذاری شده را نام گذاری کنید.

ب) غده های در کدام لایه از ساختار لوله گوارش قرار دارند؟

پ) غده های معده شامل چه یاخته هایی هستند؟

ت) کلریدریکا سید از ترشحات کدام یک از این یاخته هاست؟ نقش آن چیست؟

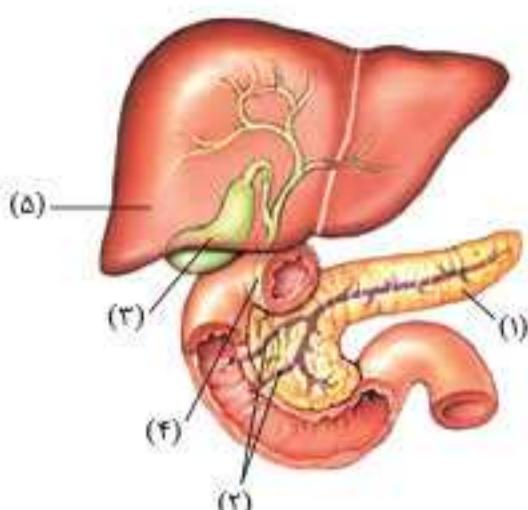
ث) پیسینتوژن از ترشحات کدام یاخته هاست و چگونه به پیسین تبدیل می شود؟ (شیوه نهایی ۱۴۰۳ - نوبت صبح)

ج) بزرگ ترین یاخته غده های معده عمدتاً در کدام قسمت معده و در بین کدام یاخته ها قرار دارند؟

ج) ساختار غده های معده به چه صورت است؟

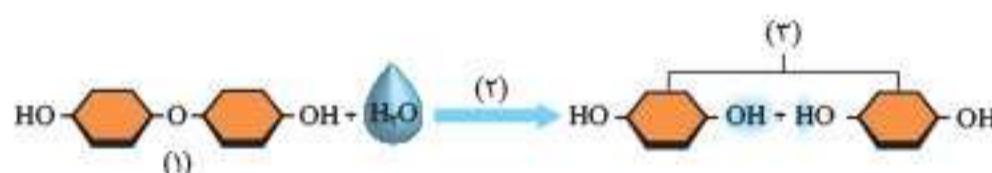
ح) کدام شماره (ها) فراوان ترین یاخته های پوششی مخاط معده و کم تعداد ترین یاخته های غدد معده را نشان می دهد؟

۱۷۱



۴۵۲ با توجه به شکل مقابل، به سؤالات زیر پاسخ دهید.

- اجزای شماره‌گذاری شده را نام‌گذاری کنید.
- صفراء توسط کدام بخش یا شماره ساخته می‌شود؟ ترکیبات صفراء را بنویسید.
- شیره بخش (۱) شامل چه موادی است؟
- مجرى صفراء به کدام یک از مجراهای لوزالمعده متصل می‌شود؟



۴۵۳ با توجه به شکل زیر، به سؤالات زیر پاسخ دهید.

- اجزای شماره‌گذاری شده را نام‌گذاری کنید.
- شکل چه نوع واکنشی را نشان می‌دهد؟
- کدام یک از شماره‌ها (بخش‌ها) می‌تواند یک مالتوز باشد؟
- واکنش نشان داده شده، در کدام قسمت از لوله گوارش قابل مشاهده است؟

سؤالات جدولی

۴۵۴. ساختار ماهیچه‌ای بخش‌های مختلف لوله گوارشی را با علامت مشخص کنید.

ماهیچه صاف	ماهیچه مخلوط	بخش‌ها
		دهان
		بنداره انتهای مری
		حلق
		بنداره بین معده و روده باریک
		ماهیچه ابتدای مری
		ماهیچه انتهای مری
		بنداره داخلی مخرج
		بنداره خارجی مخرج

۴۵۶. با توجه به نوع حرکت‌های لوله گوارش در قسمت‌های مختلف جای خالی جدول زیر را کامل کنید.

نتیجه	نوع حرکت	اجزای لوله گوارش
(۱) بازگشته پیلور و ورود مواد به دوازدهه	حرکات کرمی شکل	مری
(۲) مخلوط‌سازی کیموس معده با شیرهای گوارشی پیش‌بردن کیموس در طول روده	حرکات کرمی شکل	معده
(۳)	(۴)	روده باریک

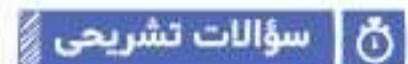
۴۵۷. با توجه به بخش‌های تشکیل‌دهنده لایه‌های لوله گوارشی، با علامت مشخص کنید، هر بخش در کدام لایه وجود دارد.

لایه زیرمخاطی	لایه مخاطی	لایه ماهیچه	لایه بیرونی	بخش‌ها
				بافت پیوندی سُست
				رگ خونی
				شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی

۴۵۸. با توجه به مسیر لوله گوارش در انسان، گوارش هر یک از مواد غذایی در کدام بخش صورت می‌گیرد؟ (با علامت مشخص کنید).

روده بزرگ	روده باریک	معده	دهان	ماده
				کربوهیدرات‌ها
				پروتئین‌ها
				لیپیدها

سؤالات تشریحی



۴۵۹. در چه قسمت‌هایی از لوله گوارش بتداره قرار دارد؟ نقش بتداره‌ها چیست؟

۴۶۰. اندام‌های کیسه‌های تند دستگاه گوارش کدام‌اند؟

۴۶۱. لایه‌های دیواره لوله گوارش را از داخل به خارج نام ببرید.

۴۶۲. نقش لایه زیرمخاطی را در لوله گوارش بنویسید.

۴۶۳. کدام یک از لایه‌های دیواره لوله گوارش جزوی از صفاق است؟

۴۶۴. لایه ماهیچه‌ای لوله گوارش در کدام قسمت‌ها از نوع مخطط است؟

۴۶۵. دیواره کدام قسمت از لوله گوارش انسان یک لایه ماهیچه‌ای بیشتر دارد؟

۴۶۶. یاخته‌های لایه ماهیچه‌ای دیواره معده را نام ببرید.

۴۶۷. وجود بافت یوشتی سنگ‌فرشی در ابتدای لوله گوارش چه مزیت‌هایی دارد؟

۴۶۸. لایه بیرونی در دیواره مری از چه نوع بافتنی است؟

۴۶۹. در چه زمانی حرکات کرمی فقط می‌توانند محتويات لوله را مخلوط کنند؟ مثال بزنید.

۴۷۰. ماهیچه‌های فعال در حرکات کرمی از چه نوعی هستند؟

۴۷۱. شکل انقباض ماهیچه‌ها در حرکات کرمی و قطعه‌قطعه کننده را با هم مقایسه کنید.

۴۷۲. هنگام ورود لقمه غذایی به لوله گوارش، حرکات کرمی شکل چگونه ایجاد می‌شوند؟

۴۷۳. دو آنزیم موجود در بزاقد را بنویسید و نقش هر یک را ذکر کنید.

۴۷۴. موسین چیست و به چه صورت ماده مخاطی ایجاد می‌کند؟

(شهریور ۱۴۰۰، نوبت صبح)

(شنبه‌نهایی ۱۴۰۰ - نوبت عصر)

(مشابه خردیاد ۱۴۰۰، غایبین)



(شبدهنهایی ۱۴۰۲ - خراسان رضوی)

(شبدهنهایی ۱۴۰۲ - خراسان رضوی)

۴۷۵. گوارش مکانیکی آسیاب شدن غذا به ذره های بسیار کوچک چه فوایدی دارد؟

۴۷۶. بزاق از چه موادی تشکیل شده است؟

۴۷۷. چرا بعضی از افراد طعم شیرین خوراکی ها را دیرتر احساس می کنند؟

۴۷۸. در مورد انواع فرایتدهای گوارشی در دستگاه گوارش به سؤالات زیر پاسخ دهید.

الف) یک تفاوت بین این دو فرایند بتویسید.

ب) آمیلاز بزاق یافعت الجام کدام فرایند گوارشی می شود؟

پ) اسید معده در انجام کدام فرایند گوارشی نقش دارد؟

۴۷۹. وظیفه ماده مخاطی در لوله گوارش چیست؟

۴۸۰. بلع چیست و بخش ارادی آن به چه صورت است؟

۴۸۱. چرا حلق را به چهارراه تشبیه می کنند؟

(خرداد ۱۴۰۲ - نوبت صبح)

۴۸۲. نقش مخلوط کنندگی در معده عربوط به کدام نوع حرکت لوله گوارش است؟

۴۸۳. سد حفاظتی محکم در مقابل اسید و آنزیم در معده، توسط کدام یاخته ها ساخته می شود؟ ترکیبات آن چیست؟

(مشابه شبدهنهایی ۱۴۰۳ - نوبت صبح)

۴۸۴. آنزیم های آغازگر هضم پروتئین ها در چه قسمتی از لوله گوارش تولید و ترشح می شوند و چه نام دارند؟

۴۸۵. نحوه فعال شدن پیش ساز پروتئاز های معده را بتویسید.

۴۸۶. اگر بر فرض، یپسینتوژن در محیط مری یا دهان قرار گیرد، آیا می تواند متجر به هضم پروتئین های موجود در مواد غذایی شود؟ علت را شرح دهید.

(خرداد ۱۴۰۲ - نوبت صبح)

۴۸۷. پیش ساز پروتئاز های معده از کدام یاخته های غده معده ترشح می شوند؟

۴۸۸. طبق کتاب درسی، آنزیم های گوارشی که در فضای درونی معده یک فرد بالغ یافت می شوند، نام ببرید.

۴۸۹. چرا اسید و آنزیم های معده به دیواره آن آسیب نمی رسانند؟

(مشابه شبدهنهایی ۱۴۰۳ - نوبت عصر)

۴۹۰. تخریب یاخته های گناری غده معده یا برداشتن کلی معده چه پیامدهایی را به دنبال دارد؟

۴۹۱. در چه صورت کمبود ترشح گلریدریک اسید در بدن انسان رخ می هد?

۴۹۲. شیره معده از چه موادی تشکیل شده است؟

(شهریور ۱۴۰۲ - نوبت صبح)

۴۹۳. چرا در اثر برگشت شیره معده به مری، به تدریج، مخاط مری آسیب می بیند؟

۴۹۴. علت ایجاد ریفلاکس چه می تواند باشد؟

۴۹۵. ابتدای روده باریک چه نام دارد و چه موادی به آن می ریزد؟

۴۹۶. شیره روده باریک حاوی چه موادی است؟

۴۹۷. همه موادی که در از بین بردن اثر اسیدی کیموس در روده باریک نقش مؤثری دارند را نام ببرید و بتویسید از چه یاخته هایی تولید می شوند.

۴۹۸. حرکات روده باریک چه نقشی در گوارش مواد غذایی دارند؟

۴۹۹. سنتگ صفراء چگونه ایجاد می شود؟

۵۰۰. در افراد مبتلا به سنتگ کیسه صفراء، میزان دفع کلسترول چه تغییری می کند؟

۵۰۱. بیکربنات در صفراء چه نقشی دارد؟

۵۰۲. پروتئاز های لوزالمعده قوی و متنوع هستند و می توانند خود لوزالمعده را نیز تجزیه کنند. فکر می کنید بدن چگونه از این مسئله جلوگیری می کند؟

(شهریور ۱۴۰۲ - نوبت صبح)

۵۰۳. بیکربنات مترسخه از لوزالمعده، چه نقشی دارد؟

۵۰۴. گوارش نهایی پروتئین در کجا و تحت تأثیر چه آنزیم هایی از دستگاه گوارش صورت می گیرد؟

۵۰۵. ریزترشدن چربی ها در روده باریک، تحت تأثیر چه عواملی صورت می گیرد؟

۵۰۶. در حضور نشاسته، لوگول به چه رنگی درمی آید؟

(شهریور ۱۴۰۲ - نوبت صبح)





۳۵۲. **نادرست** با توجه به شکل زیر، بنداره انتهای مری به بالاترین بخش معده وصل نمی‌شود.



۳۵۳. **نادرست** کولون پایین را و بنداره انتهای مری هر دو در سمت چپ بدن قرار دارند.



۳۵۴. **درست** طبق شکل زیر درست است.

۳۵۵. **نادرست** ساختار تقریباً مشابه دارند.
۳۵۶. **نادرست** لایه بیرونی در ناحیه شکمی بخشی از صفاق است.

۳۵۷. **درست**

۳۵۸. **درست**

۳۵۹. **درست**

۳۶۰. **درست**

۳۶۱. **نادرست** در قسمت‌هایی از لوله گوارش، دو لایه ماهیچه طولی و حلقی قرار دارد.

۳۶۲. **درست**

۳۶۳. **نادرست** مجرای (نه مجاری) هر غده زیرآرورایی

۳۶۴. **نادرست** ترشحات غدد بناآکوشی در نزدیکی دندان‌های فک بالا تخلیه می‌شود.

۳۶۵. **درست** دیواره ماهیچه‌ای حلق، در هنگام بلع، منقبض می‌شود.

۳۶۶. **نادرست** حرکات کرمی شکل بالانقباض دیواره ماهیچه‌ای حلق آغاز می‌شود.

۳۶۷. **نادرست** حلق، فقط یک گثراگاه است و در گوارش مواد غذایی نقشی ندارد.

۳۶۸. **درست**

۳۶۹. **نادرست** بزرگ‌ترین غده بزاقی، غده بناآکوشی است که ترشحات آن توسط مجرایی در نزدیکی دندان‌های فک بالا خارج می‌شود.

۳۷۰. **درست**

۳۷۱. **نادرست** برخی از یاخته‌های غدد معده ماده مخاطی ترشح می‌کنند.

۳۷۲. **نادرست** ویتامین B_{12} یک ریزمقدی است که برای جذب شدن نیازی به گوارش ندارد.

۳۷۳. **نادرست** عامل داخلی معده، برای ورود ویتامین B_{12} به یاخته‌های روده باریک ضروری است.

۳۷۴. **درست**

۳۷۵. **نادرست** چین خوردگی‌های دیواره معده با پرشدن معده باز می‌شوند: پس موقعت هستند.

۳۷۶. **درست**

۳۷۷. **نادرست** بنداره‌های ابتدا و انتهای معده مربوط به خود آن نیست.

۳۷۸. **درست**

۳۷۹. **نادرست** بزرگ‌ترین ذخیره انرژی در بدن است. ۱ نقش ضریب‌گیری دارد.
۳۸۰. **نادرست** به عنوان عایق حرارتی عمل می‌کند.

۳۸۱. **نادرست** بافت پیوندی سُست، بافت چربی، بافت پیوندی متراکم، استخوانی، بافت غضروفی، خون

۳۸۲. **نادرست** ماهیچه قلبی فعالیت غیررادی، ماهیچه صاف فعالیت غیررادی و ماهیچه اسکلتی بیشتر فعالیت ارادی دارند.

۳۸۳. **الف** سنتگفرشی چندلایه / **ب** استوانه‌ای یکلایه / **پ** سنتگفرشی چندلایه

۳۸۴. **نادرست** یاخته‌ها و بافت‌های مختلف را بهم پیوند می‌دهد.

۳۸۵. **نادرست** ماهیچه صاف

۳۸۶. **نادرست** بافت چربی

پاسخ فصل دوم

۳۸۷. **پیوسته**

۳۸۸. **کبد (جگر)** - لوزالمعده (پانکراس)

۳۸۹. **بنداره (اسفکتر)**

۳۹۰. **چهار - بافت‌ها**

۳۹۱. **حلقوی - طولی**

۳۹۲. **کرمی‌شکل - قطعه‌قطعه کننده**

۳۹۳. **یکدرمیان**

۳۹۴. **ریزتر**

۳۹۵. **آمیلاز - لیزوزیم**

۳۹۶. **آمیلاز**

۳۹۷. **گلیکوپروتئینی - ماده مخاطی**

۳۹۸. **فشار زبان - غیررادی**

۳۹۹. **مری**

۴۰۰. **پیپینوژن - پپسین**

۴۰۱. **کناری - ویتامین B_{12}**

۴۰۲. **آنزیم**

۴۰۳. **کیموس - پیلور**

۴۰۴. **پوششی سطحی - بیکربنات**

۴۰۵. **کیموس معده**

۴۰۶. **انتهای مری**

۴۰۷. **مجاری صفراوی - کیسه صfra**

۴۰۸. **روده باریک - دوازده**

۴۰۹. **مکانیکی - مخاط روده**

۴۱۰. **موسین - بیکربنات - آنزیم**

۴۱۱. **کبد - دوازده**

۴۱۲. **پرچرب**

۴۱۳. **آب کافت - مولکول‌های کوچک**

۴۱۴. **پیپین**

۴۱۵. **روده باریک**

۴۱۶. **لیپاز لوزالمعده**

۴۱۷. **لوگول**

۴۱۸. **نادرست** لوله گوارش، لوله‌ای پیوسته است که از دهان تام‌خرج ادامه دارد.

۴۱۹. **درست**

۴۲۰. **درست**

۴۲۱. **نادرست** بنداره پیلور و کیسه صfra در سمت راست بدن قرار دارد.

۴۲۲. **درست**

۴۲۳. **درست**

۴۲۲. نیست	۴۱۲. بناگوشی - زیرآروارهای
۴۲۳. به تدریج	۴۱۴. پشت - پایینی
۴۲۴. پبلور	۴۱۵. جفت
۴۲۵. پشت	۴۱۶. شیمیابی
۴۲۶. بزرگ‌تر	۴۱۷. پیوندی
۴۲۷. سلولز	۴۱۸. غیرفعال
۴۲۸. مصرف	۴۱۹. پسینوژن
۴۲۹. پیسین - آغاز می‌شود	۴۲۰. کناری - خطرناکی
۴۳۰. لیپاز لوزالمعده	۴۲۱. تمی‌تواند
	۴۲۲. گزینه ۴

● بررسی تک‌تک موارد:

الف: درست باورود غذای دهان، جویدن غذا و گوارش مکانیکی آن آغاز می‌شود.
ب و ت: درست آنزیم آمیلاز بزاق به گوارش نشاسته کمک می‌کند و در دهان نیز گوارش شیمیابی آغاز می‌شود.

پ: **نادرست** گوارش شیمیابی (نه گوارش مکانیکی) یعنی تبدیل مولکول‌های بزرگ به مولکول‌های کوچک است.

۴۲۱. گزینه ۳ در مرحله غیرارادی بلع، زبان کوچک بالا می‌آید و راه بینی را می‌بندد. برچاکنای به سمت پایین حرکت کرده و با بالا آمدن حنجره راه نای بسته می‌شود.

۴۲۲. گزینه ۱ یاخته‌های پوششی سطحی معده بیکربنات ترشح می‌کنند که لایه ژله‌ای حفاظتی مخاط معده را قلیابی می‌کند.

۴۲۳. گزینه ۲ یاخته‌های پوششی مخاط معده در بافت پیوندی زیرین فرورفتهد و حفره‌های معده را به وجود می‌آورند.

● بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: آنزیم پیسین، پروتئین‌ها را به مولکول‌های کوچک‌تر (نه آمینواسید) تجزیه می‌کند.

گزینه ۲: معده آنزیم تجزیه‌کننده کربوهیدرات‌ها را ندارد.

گزینه ۳: عامل داخلی معده توسط یاخته‌های کناری ترشح می‌شود.

۴۲۵. گزینه ۲ در دیواره لوله گوارش از مری تا مخرج شبکه‌های یاخته‌های عصبی وجود دارند: بنابراین برخلاف غده بزاقی، می‌تواند مستقیماً تحت تأثیر شبکه‌های یاخته‌های عصبی قرار گیرد.

● بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه ۱: غده بزاقی همانند غده معده، یاخته‌هایی با هسته غیرمرکزی دارند.

گزینه ۲: غده بزاقی دارای آنزیم آمیلاز است که به گوارش نشاسته (نوعی پلی‌ساکارید گیاهی) کمک می‌کند، ولی غده معده انسان، آنزیم‌های تجزیه‌کننده پلی‌ساکاریدی ترشح نمی‌کنند.

گزینه ۳: طبق شکل کتاب درسی ترشحات غده بزاقی و غده معده از ابتداء مجرای ریزد، نه به سطح داخلی لوله گوارش.

۴۲۶. گزینه ۳

فقط مورد (ب) نادرست است. با تقسیم محتویات مواد غذایی به قطعه‌های فاصله‌دار، سطح تماس آن‌ها با مخاط افزایش می‌باید.

۴۲۷. گزینه ۲

● بررسی تک‌تک موارد:

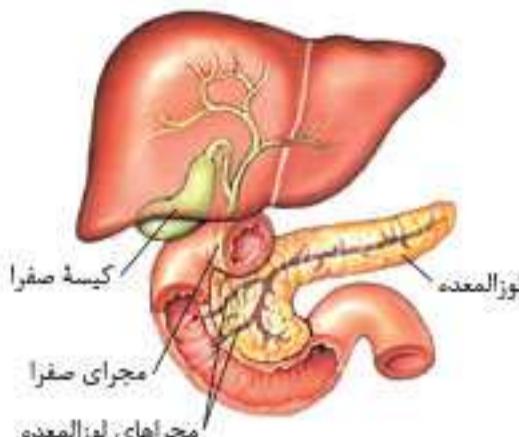
الف: **نادرست** بیکربنات اثر اسید معده را خنثی می‌کند.

ب: درست پروتئازهای لوزالمعده درون روده باریک فعال می‌شوند.

پ: **درست** آنزیم‌ها و بیکربنات لوزالمعده به دوازدهه می‌ریزند.

۴۲۹. **نادرست** دارای آنزیم است.

۴۳۰. **درست** با توجه به شکل زیر کاملاً درست است.



۴۳۱. **درست** سر لوزالمعده در بخش C شکل روده باریک قرار دارد.

۴۳۲. **نادرست** کیسه صفراء در پشت کبد قرار دارد. صفراء فاقد آنزیم است.

۴۳۳. **نادرست** مجرای صفراء مجرای اصلی (پایینی) لوزالمعده متصل می‌شود و مجرای مشترک را ایجاد می‌کند و نسبت به مجرای فرعی در سطح پایین‌تری نسبت به پبلور قرار دارد.

۴۳۴. **نادرست** صفراء توسط یاخته‌های کبد ساخته می‌شود و از راه مجرای صفراء کبد به یک مجرای مشترک وارد و در کیسه صفراء ذخیره می‌شود.

۴۳۵. **نادرست** شیره لوزالمعده نیز همانند صفراء دارای بیکربنات است.

۴۳۶. **نادرست** در افراد مبتلا به سنگ کیسه صفراء، چربی‌ها به مویرگ‌های لنفی دیواره روده وارد می‌شوند.

۴۳۷. **درست**

۴۳۸. **نادرست** صفراء به گوارش چربی‌ها و خنثی کردن حالت اسیدی کیموس معده کمک می‌کند.

۴۳۹. **نادرست** در شیره لوزالمعده، آنزیم‌های لازم برای گوارش شیمیابی انواع مواد یافت می‌شود.

۴۴۰. **درست**

۴۴۱. **نادرست** مثلاً آنزیم مورد نیاز برای تجزیه سلولز را نمی‌سازد.

۴۴۲. **نادرست** در آب کافت، آب مصرف می‌شود.

۴۴۳. **نادرست** گوارش شیمیابی پروتئین‌ها در معده آغاز می‌شود.

۴۴۴. **نادرست** گوارش چربی‌ها، بیشتر در اثر فعالیت لیپاز لوزالمعده در دوازدهه انجام می‌شود.

۴۴۵. **درست** تری‌گلیسرید از یک مولکول گلیسرول و سه مولکول اسید چرب تشکیل شده است و از فراوان ترین لیپیدهای رژیم غذایی است.

۴۴۶. **نادرست** گوارش کربوهیدرات‌ها در روده باریک توسط آنزیم‌های روده باریک کامل می‌شود.

۴۴۷. **نادرست** گوارش تری‌گلیسریدها در روده باریک آغاز می‌شود و بیشتر در اثر فعالیت لیپاز لوزالمعده در دوازدهه انجام می‌شود.

۴۴۸. **نادرست** گوارش نشاسته تحت تأثیر آمیلاز بزاق آغاز می‌شود (نه کامل).

۴۴۹. حلقوی

۴۵۰. همانند

۴۵۱. همانند

۴۵۲. جلوی

۴۵۳. اغلب

۴۵۴. بعضی از

۴۵۵. خارجی



- ۴۴۹. الف** ۱) زبان کوچک، ۲) حلق، ۳) برچاکنای (ای گلوت)، ۴) مری، ۵) حنجره، ۶) زبان
- ب** شماره ۱: زبان کوچک با بالا آمدن، راه حفره بینی را مسدود کرده و از ورود غذا به حفره بینی جلوگیری می‌کند.
- شماره ۲: برچاکنای (ای گلوت) با پایین آمدن و همراه با حنجره باستن راه نای، مانع از ورود لقمه غذایی به نای می‌شود.
- شماره ۳: حنجره با بالا آمدن به همراه برچاکنای، راه نای را می‌بندد و از ورود غذا به نای جلوگیری می‌کند.
- ب** با رسیدن غذا به حلق (شماره ۲)
- ۴۵۰. الف** ۱) مری، ۲) بندراء پیلور، ۳) روده باریک، ۴) ماهیچه طولی، ۵) ماهیچه حلقوی، ۶) ماهیچه مورب
- ب** شماره ۶ (ماهیچه مورب)
- ب** ۱) لایه بیرونی، ۲) لایه ماهیچه‌ای (که از خارج به داخل شامل لایه ماهیچه‌ای، طولی، حلقوی و مورب است)، ۳) لایه زیرمخاطی، ۴) لایه مخاطی
- ت** دو عدد (بندراء انتهای مری و بندراء پیلور)
- ۴۵۱. الف** ۱) حفره‌های معده، ۲) یاخته پوششی سطحی، ۳) یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی، ۴) یاخته کناری، ۵) یاخته اصلی
- ب** لایه مخاطی
- ب** شماره ۳ (یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی)، شماره ۴ (یاخته کناری)، شماره ۵ (یاخته اصلی)
- ت** شماره ۴ (یاخته کناری) HCl ترشح می‌کنند: با اثر به پسینوژن آن را به پسین تبدیل می‌کند.
- ت** شماره ۵ (یاخته‌های اصلی)، پسینوژن ترشح می‌کند. HCl ترشح شده از یاخته‌های کناری، با اثر بر آن، پسینوژن را به پسین فعال تبدیل می‌کند. خود پسین تولید شده با اثر بر پسینوژن تبدیل آن را به پسین بیشتر می‌کند.
- ج** عمدتاً در میانه غده و در بین یاخته‌های ترشح کننده ماده مخاطی (شماره ۳)
- ب** غده‌های معده به صورت لوله‌ای شکل‌اند که می‌توانند ساده با منشعب باشند.
- ج** فراوان‌ترین یاخته‌های پوششی مخاط معده، یاخته‌های پوششی (شماره ۲) و کم تعداد‌ترین یاخته‌های غدد معده، یاخته‌های کناری (شماره ۴) است.
- ۴۵۲. الف** ۱) لوزالمعده، ۲) مجراهای لوزالمعده، ۳) کیسه صفراء، ۴) مجرای صفراء، ۵) کبد
- ب** شماره ۵ (کبد) - صفراء شامل نمک‌های صفراوي، بيكربنات، كلسترول و فسفوليبييد است.
- ب** آنزيم‌ها و بيكربنات
- ت** مجرای پايني (مجرای اصلی)
- ۴۵۳. الف** سنگ کيسه صفرا - رژيم غذائي پرچرب در ايجاد سنگ کيسه صفرا نقش دارند
- ۴۵۴. الف** ۱) دی‌ساكاريد، ۲) آنزيم، ۳) مونوساكاريد
- ب** واکنش آب‌کافت (هيدروليزي) را در تبدیل دی‌ساكاريد به مونوساكاريد نشان می‌دهد.
- ب** شماره ۱ (دی‌ساكاريد)
- ت** در روده باریک

- ۴۴۸. الف** ۱) شیره روده باریک آنزيم تجزيه کننده کربوهیدراتها را دارد
- ب** بررسی سایر گزینه‌ها:
- گزینه ۱:** پسین از آنزيم‌های آب‌کافت کننده پروتئين‌هاست.
- گزینه ۲:** پسینوژن پيش‌ساز پروتازهای معده است.
- گزینه ۳:** معده آنزيم آميلاز ترشح نمی‌کند و مقداری از آميلاز براق که همراه مواد غذائي وارد معده می‌شود در اثر اسید معده از بين می‌رود.
- ۴۴۹. الف** ۱) آنزيم‌های روده باریک فقط دی‌ساكاريدها را به مونوساكاريد تبدیل نمی‌کند مثلاً می‌تواند ترى‌ساكاريدها را نيز تجزيه کند.
- ب** بررسی سایر گزینه‌ها:
- گزینه ۱:** پروتئين‌ها توسط اين آنزيم‌ها به اسیدآمينه تبدیل می‌شوند.
- گزینه ۲:** عملکرد اين آنزيم‌ها آب‌کافت است که توسط افزودن مولکول‌های آب صورت می‌گيرد.
- گزینه ۳:** اين آنزيم‌ها کربوهیدراتها را به مونوساكاريد و پروتئين‌ها را به اسیدآمينه تبدیل می‌کنند.
- ۴۵۰. الف** ۱) ۴ / ب) ۲ / ت) ۵ / ث) ۱ / ج) ۳
- ۴۵۱. الف** ۱) ۳ / ب) ۲ / ت) ۷ / ج) ۱ / ح) ۴
- ۴۵۲. الف** ۱) ۵ / ب) ۱۰ / ب) ۱ / ت) ۱ / ج) ۹ / ج) ۷
- ۴۵۳. الف** ۱) حلق، ۲) مری، ۳) معده، ۴) روده باریک، ۵) روده بزرگ
- ۶) راستروده، ۷) مخرج، ۸) کبد، ۹) لوزالمعده، ۱۰) کيسه صفراء، ۱۱) غدد براقي
- ب** شماره ۱۱ (غده‌های براقی)، شماره ۹ (لوزالمعده)، شماره ۸ (کبد) و شماره ۱۰ (کيسه صفراء)
- ۴۵۴. الف** بندراء انتهای مری / **ب** بیماری ریفلاکس / **ب** ماهیچه‌های مری در ابتداء مخطط و در انتهای از نوع صاف (حلقوی و طولی) است و ماهیچه‌های معده از نوع صاف (حلقوی، طولی و مورب) است.
- ۴۵۵. الف** ۱) لایه مخاطی (مخاط)، ۲) فضای درون لوله گوارش، ۳) زیر مخاط
- ۴) شبکه‌های یاخته‌های عصبی، ۵) لایه بیرونی، ۶) ماهیچه‌های حلقوی، ۷) ماهیچه‌های طولی
- ب** شماره ۵ (لایه بیرونی)
- ب** شماره ۷ (ماهیچه‌های طولی)
- ت** شماره ۱ (مخاط)
- ث** چون در شکل لایه ماهیچه‌ای حلقوی و طولی وجود دارد نشان‌دهنده قسمت‌های از لوله گوارش است که ماهیچه آن‌ها از نوع مخطط نیست. (دهان، حلق، ابتدای مری و بندراء خارجي مخرج راشامل نمی‌شود.) همچنین چون فقط دو لایه ماهیچه‌ای صاف دارد، معده رانیز شامل نمی‌شود.
- ۴۵۶. الف** بیرونی
- ب** صفاق پرده‌ای است که اندام‌های درون شکم را بهم وصل می‌کند.
- ب** روده‌ها
- ۴۵۷. الف** شکل (الف) حرکات کرمی و شکل (ب) حرکت‌های قطعه قطعه کننده راشان می‌دهد.
- ب** شکل (ب) (حرکات قطعه قطعه کننده)، چون محتويات لوله گوارش را ریزتر می‌کند.
- ب** شکل (الف) (حرکات کرمی) / **ت** حلقوی
- ۴۵۸. الف** ۱) غده بناگوشی، ۲) غده زيرزيانی، ۳) غده زيرآروهای
- ۴) مجرای براق
- ب** شماره ۱ (غده بناگوشی)
- ب** شماره ۳ (غده زيرآروهای)
- ت** غده بناگوشی، زيرا در زيرپوست قرار دارند و مائند غده زيرزيانی و زيرآروهای توسيع استخوان فک محافظت نمی‌شوند.

۴۵۷. قسمت ابتدایی لوله گوارش، از بافت پوششی سلکفرشی چندلایه تشکیل شده است: چون به دلیل تماس با غذاهای زبر و داغ، در معرض آسیب و فرسودگی است. همین طور می‌توان پیش‌بینی کرد به دلیل کندهشدن یاخته‌های سطحی این بافت، سرعت تقسیم یاخته‌ای در این بافت زیاد است.

۴۵۸. در مری، لایه بیرونی از بافت پیوندی سمت تشکیل شده است.

۴۵۹. حرکات کرمی نقش مخلوط‌کنندگی نیز دارند، بهویژه وقتی که حرکت محتویات لوله، با برخورد به یک بنداره متوقف شود: مثل وقتی که محتویات معده به پیلور برخورد می‌کند. در این حالت حرکات کرمی فقط می‌توانند محتویات لوله را مخلوط کند.

۴۶۰. صاف و مخلوط (حلق و ابتدای مری)

۴۶۱. در حرکات کرمی، یک حلقه انقباضی در لوله ظاهر می‌شود و غذا را به حرکت در می‌آورد: ولی در حرکات قطعه‌قطعه کننده بخش‌هایی از لوله به صورت یک در میان منقبض می‌شوند: سپس این بخش‌ها از حالت انقباض خارج و بخش‌های دیگر منقبض می‌شوند.

۴۶۲. ورود غذا ← گشادشدن لوله گوارش ← تحریک یاخته‌های عصبی دیواره ← انقباض ماهیچه‌های دیواره ← ایجاد یک حلقه انقباضی که غذا را به حرکت در می‌آورد.

۴۶۳. (۱) آمیلاز ← کمک به گوارش نشاسته

(۲) لیروزیم ← از بین بردن باکتری‌های درون دهان

۴۶۴. موسین، گلیکوپروتئینی است که آب فراوانی جذب و ماده مخاطی را ایجاد می‌کند.

۴۶۵. آسیابشدن غذا به ذره‌های کوچک برای فعالیت بهتر آنزیمهای گوارشی و اثر بزاق بر آن لازم است.

۴۶۶. ترکیبی از آب، یون‌ها، موسین و انواعی از آنزیمهای

۴۶۷. به علت کمتر ترشح شدن بزاق از غده‌های بزاقی (آنزیم آمیلاز، نشاسته را به قندهای شیرین تجزیه می‌کند در بزاق است).

۴۶۸. الف گوارش مکانیکی غذارا آسیاب می‌کند: ولی گوارش شیمیایی مولکول‌های بزرگ را به مولکول‌های کوچک تبدیل می‌کند. ۱ ب گوارش شیمیایی / ۱ ب گوارش شیمیایی

۴۶۹. حفظ دیواره لوله گوارش از خراشیدگی حاصل از تماس غذا یا آسیاب شیمیایی (بر اثر اسید یا آنزیم). ۱ چسباندن ذره‌های غذایی بهم و تبدیل آن به توده‌ای لغزنده

۴۷۰. بلع یعنی ورود غذا از دهان به مری و از آن جا به معده - فشار زبان به صورت ارادی توده غذا را به عقب دهان و داخل حلق می‌راند.

۴۷۱. چون حلق از بالا به بینی، از پایین به مری و نای و از جلو به دهان راه دارد.

۴۷۲. حرکات کرمی شکل ۴۸۲. یاخته‌های پوششی سطحی مخاط معده و برخی از یاخته‌های غده‌های آن (یاخته ترشح کننده ماده مخاطی) ماده مخاطی فرلان ترشح می‌کنند که به شکل ژله‌ای چسبناکی، مخاط معده رامی‌پوشاند. یاخته‌های پوششی سطحی، بیکرینات (HCO_3^-) نیز ترشح می‌کنند که لایه ژله‌ای حفاظتی راقلیایی می‌کند.

۴۷۳. در معده توسط یاخته‌های اصلی تولید و ترشح می‌شوند. این آنزیمهای پروتئازهای معده با نام کلی پیپسینوژن هستند.

۴۷۴. پروتئازهای معده در ابتدا به صورت غیرفعال اند و وقتی در برهم‌گش با اسید معده (HCl) قرار می‌گیرند، به صورت فعال در می‌آیند که به آن پیپسین گفته می‌شود. این آنزیم، پروتئین‌ها را به مولکول‌های کوچک‌تر (نه آمینو اسید) تبدیل می‌کند.

۴۷۵. خیر: پیپسینوژن به صورت غیرفعال ترشح می‌شود و برای فعال شدن نیاز به HCl دارد: بنابراین در محیط‌هایی مانند دهان یا مری به صورت غیرفعال خواهد ماند.

بخش‌ها	معده	رووده بزرگ	رووده باریک	ماهیچه مخلوط	ماهیچه صاف
دهان	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-
بنداره انتهای مری	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-
حلق	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-
بنداره بین معده و رووده باریک	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-
ماهیچه ابتدای مری	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-
ماهیچه انتهای مری	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-
بنداره داخلی مخرج	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-
بنداره خارجی مخرج	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-

۱) رانده شدن مواد غذایی به سمت معده / ۲) حرکات کرمی شکل / ۳) مخلوط کردن مواد غذایی با شیره معده / ۴) حرکات قطعه‌قطعه کننده

.۴۵۷

بخش‌ها	بیروتی	ماهیچه‌های	مخاطی	زیرمخاطی	لایه
بافت پیوندی سست	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
رگ خونی	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
شبکه‌ای از یاخته‌های عصبی	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

.۴۵۸

ساده	دهان	معده	رووده باریک	رووده بزرگ	لایه
کربوهیدرات‌ها	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
پروتئین‌ها	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
لیپیدها	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

.۴۵۹

۱) انتهای مری، بین معده و رووده باریک (پیلور)، بنداره داخلی مخرج، بنداره خارجی مخرج - بنداره‌ها در تنظیم عبور مواد نقش دارند.

۲) معده و کیسه صfra

۳) لایه مخاطی، لایه زیرمخاطی، لایه ماهیچه‌ای، لایه بیرونی

۴) موجب می‌شود مخاط، روی لایه ماهیچه‌ای بچسبد و به راحتی بر روی آن بلغزد یا چین بخورد.

۵) لایه بیرونی در ناحیه شکمی، بخشی از صفاق را به وجود می‌آورد که اندام‌های درون شکم را بهم وصل می‌کند.

۶) دهان، حلق، ابتدای مری و بنداره خارجی مخرج

.۴۶۰

۷) معده

۸) حلقوی، طولی و مورب

.۴۶۱

۲۱۶



۵۱۹. خاموشی نسبی - فعالیت شدید	۴۸۷. یاخته‌های اصلی
۵۲۰. بصل النخاع - تنفس	۴۸۸. آنژیم‌های پروتئاز و آمیلاز بzac
۵۲۱. ناخودآگاه	۴۸۹. چون یاخته‌های پوششی سطحی، بیکربنات ترشح می‌کنند که لایه حفاظتی را قلیابی می‌کند و سد حفاظتی محکمی در مقابل اسید و آنژیم به وجود می‌آید.
۵۲۲. روده	۴۹۰. تخریب یاخته‌های کناری یا برداشتن معده → ساخته نشدن اسید معده و عامل داخلی معده → عدم جذب ویتامین B _{۱۲} (ضروری برای ساختن گوچه‌های قرمز) → کم خونی خطروناک
۵۲۳. سکرتین	۴۹۱. کمبود کلریدریک اسید ناشی از تخریب یا اختلال در فعالیت یاخته‌های کناری غده‌های معده، برداشتن معده یا کاهش ترشح گاسترین است.
۵۲۴. دستگاه عصبی	۴۹۲. شیره معده شامل کلریدریک اسید، عامل داخلی معده، آنژیم‌های معده مانند پروتئازها و ماده مخاطی است.
۵۲۵. همانند	۴۹۳. زیرا حفاظت دیواره آن به اندازه معده و روده باریک نیست.
۵۲۶. دیابت نوع دو - تنگشدن سرخرگ‌ها	۴۹۴. ۱. سیگار کشیدن، ۲. الكل، ۳. رژیم غذایی نامناسب، ۴. استفاده بیش از اندازه از غذاهای آماده و ۵. تنفس و اضطراب، از علت‌های برگشت اسید معده‌اند.
۵۲۷. کبد چرب	۴۹۵. ابتدای روده باریک، دوازدهه نام دارد. شیره روده باریک، لوزالمعده و صفراء به دوازدهه می‌ریزند.
۵۲۸. درست	۴۹۶. آب، یون‌های مختلف از جمله بیکربنات، آنژیم گوارشی و موسین.
۵۲۹. نادرست ریزیزهای فراوان روده باریک در سطح یاخته‌های استوانه‌ای پوشاننده آن شکل گرفته است.	۴۹۷. ۱. بیکربنات پانکراس و روده باریک ۲. محتویات صفرا ۳. ماده مخاطی - این مواد در یاخته‌های پوششی برون‌ریز تولید می‌شوند.
۵۳۰. درست	۴۹۸. حرکات روده باریک، علاوه بر گوارش مکانیکی و پیش‌بردن کیموس در طول روده، کیموس را در سراسر مخاط روده می‌گستراند تا تماس آن با شیره‌های گوارشی و نیز یاخته‌های پوششی مخاط، افزایش یابد.
۵۳۱. نادرست در سطح روده باریک برخلاف معده چین‌خوردگی‌های طولی مشاهده نمی‌شود.	۴۹۹. گاهی ترکیبات صفرا در گیسه صفرا رسوب می‌کنند و سنگ ایجاد می‌شود. رژیم غذایی پرچرب در ایجاد سنگ گیسه صفرا نقش دارد.
۵۳۲. نادرست موادی که در از بین بردن اثر اسیدی کیموس در روده باریک نقش دارند توسط یاخته‌های روده باریک، لوزالمعده و کبد تولید می‌شوند که در این بخش فقط یاخته‌های روده باریک ریزیز دارند	۵۰۰. با تشکیل سنگ گیسه صفرا، خروج صفرا و در نتیجه دفع کلسترول کاهش می‌یابد.
۵۳۳. درست	۵۰۱. بیکربنات صفرا به خشی کردن حالت اسیدی کیموس معده کمک می‌کند.
۵۳۴. نادرست درون هر پوز یک مویرگ لنفي وجود دارد.	۵۰۲. این آنژیم‌ها به شکل غیرفعال در لوزالمعده ترشح می‌شوند و بعد در روده فعال می‌شوند. ضمناً لوزالمعده عامل غیرفعال کننده آن‌ها را هم دارد.
۵۳۵. درست	۵۰۳. بیکربنات اثر اسید معده را خشی می‌کند، به این ترتیب دیواره دوازدهه از اثر اسید حفظ و محیط مناسب برای فعالیت آنژیم‌های لوزالمعده فراهم می‌شود.
۵۳۶. درست	۵۰۴. در روده باریک در نتیجه فعالیت پروتئازهای لوزالمعده و آنژیم‌های روده باریک، پروتئین‌ها به آمینواسیدها تبدیل می‌شوند.
۵۳۷. نادرست احتمال رسوب کلسترول در دیواره سرخرگ‌های افزایش می‌دهد.	۵۰۵. صفرا و حرکات مخلوط کننده روده باریک موجب ریزشدن چربی‌های می‌شوند.
۵۳۸. نادرست در غشای همه یاخته‌های انسان، کلسترول وجود دارد؛ ولی لیپوپروتئین کم‌چگال و پرچگال فقط در کبد ساخته می‌شوند.	۵۰۶. آب تیره
۵۳۹. نادرست روده کور به آپاندیس ختم می‌شود.	۵۰۷. بافت پوششی - محیط داخلی
۵۴۰. نادرست بعضی از بندارمهای لوله گوارش از نوع مخاطه هستند و انقباض آن‌ها توسط اعصاب پیکری تنظیم می‌شود.	۵۰۸. معده - روده باریک
۵۴۱. نادرست روده بزرگ پرز ندارد.	۵۰۹. فضای روده - ریزیز
۵۴۲. درست	۵۱۰. مویرگ لنفي
۵۴۳. نادرست خون‌بخش‌هایی از دستگاه گوارش به طور مستقیم به قلب برترمی گردد.	۵۱۱. شبکه مویرگی
۵۴۴. نادرست معده و روده بزرگ، بخش‌های بدون پرز لوله گوارش هستند که خون آن‌ها مستقیماً به قلب برترمی گردد. خون معده ابتدا به انشعاب سمت چپ سیاهرگ باب می‌ریزد.	۵۱۲. بافت چربی
۵۴۵. درست	۵۱۳. پرچگال - کم‌چگال
۵۴۶. نادرست موادی مانند آهن و برخی ویتامین‌ها، در کبد ذخیره می‌شوند.	۵۱۴. روده کور - آپاندیس
۵۴۷. درست	۵۱۵. پرز - آنژیم گوارشی
۵۴۸. نادرست مرحله خاموشی فاصله بین خوردن و عده‌های غذایی است. بzac در این زمان هم ترشح می‌شود مثلاً زمانی که به غذا فکر می‌کنیم.	۵۱۶. راست روده - ارادی
۵۴۹. درست شبکه‌های یاخته‌های عصبی در ترشح و تحرک لوله گوارش نقش دارد. در صورت اختلال در عملکرد آن‌ها، ترشح نیز دچار مشکل می‌شود.	۵۱۷. راست روده
۵۵۰. نادرست در بخش‌های مختلف معده و روده باریک یاخته‌هایی وجود دارند که هورمون می‌سازند.	۵۱۸. سیاهرگ باب - قلب
۵۵۱. نادرست سکرتین ترشح بیکربنات از لوزالمعده را افزایش می‌دهد: اما بیکربنات به خون ترشح نمی‌شود.	
۵۵۲. نادرست گاسترین محرک ترشح اسید معده و پیپسینوژن است.	
۵۵۳. درست	
۵۵۴. درست	
۵۵۵. دیواره	
۵۵۶. لیپوپروتئین	
۵۵۷. یک	
۵۵۸. کلسترول	