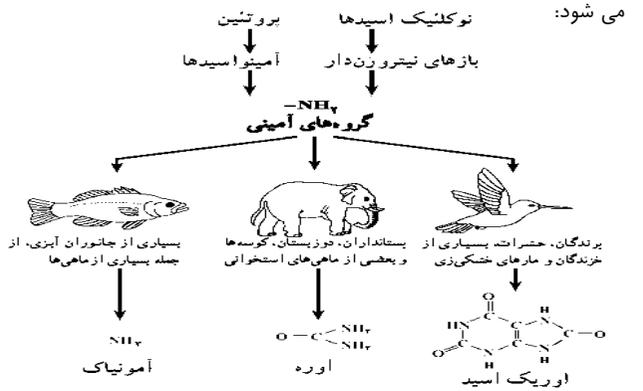




هم کلاسی  
[Hamkelasi.ir](http://Hamkelasi.ir)

**محیط داخلی:** در جانوران پرسلولی محیط داخلی شامل خون، مایع میان بافتی، لنف و یا همولنف می باشد.

**هومئوستازی:** مجموعه اعمالی که در بدن جانداران پرسلولی رخ می دهد تا شرایط محیط داخلی از قبیل مقدار آب، نمک، PH ثابت باقی بماند.  
\* از تجزیه اسیدهای نوکلئیک و پروتئین ها (به خصوص آمینواسیدها) **گروه آمینی** تولید می شود که **برحسب زیستگاه** جاندار به شکل های مختلف دفع می شود:



**تولید با هزینه ی مصرف ATP:** اوریک اسید < اوره < آمونیاک  
**سمیت و دفع آب:** آمونیاک < اوره < اوریک اسید

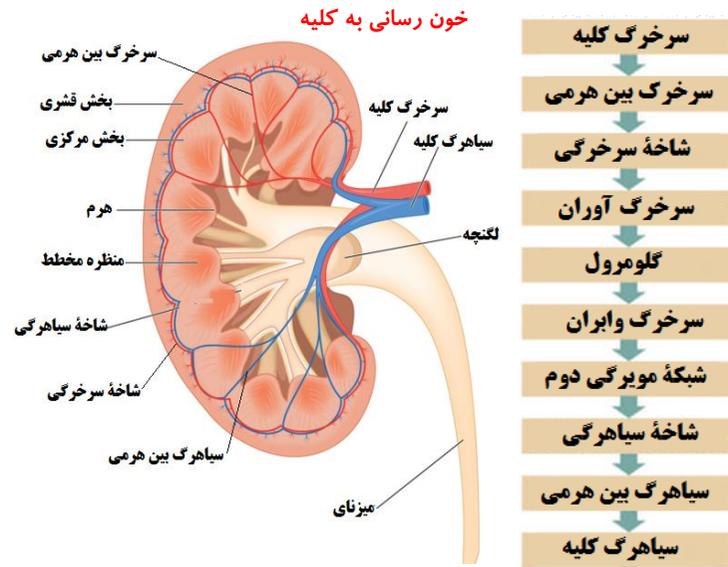
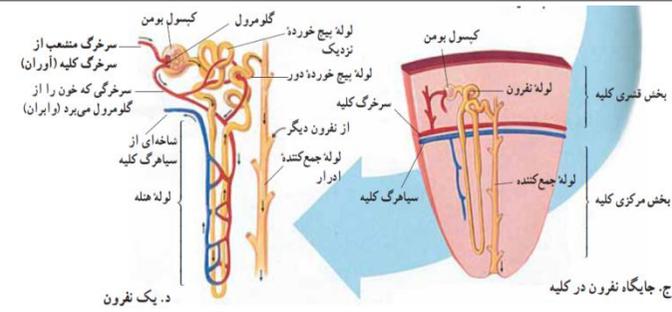
\* **کرم پهن پلاناریا** از همه سلول های سطحی بدن خود  $NH_3$  دفع می کند.  
\* **وزغ ها** در آب آمونیاک ولی در خشکی اوره دفع می کنند.

\* **بسیاری از ماهی ها** از آبشش های خود آمونیاک دفع می کنند.  
\* **کلیه های انسان** ، اوره ، اوریک اسید و کراتینین دفع می کند.

**کلیه های انسان به صورت قرینه در دو طرف ستون مهره ها و در بخش پشتی شکم قرار دارد.** هر کلیه دارای یک میلیون نفرون است.

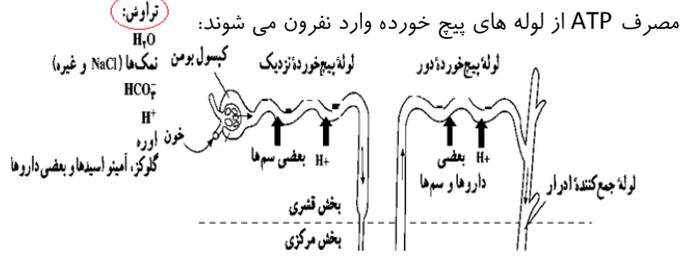
\* **نفرون ها** از محفظه بسته کپسول بومن ، لوله های پیچ خورده و لوله هنله تشکیل شده اند. شکل و کار سلول های بافت پوششی نفرون در هر بخش متفاوت است. لوله هنله در بخش مرکزی کلیه قطر باریکی دارد.

\* نفرون در انتها به **لوله ی جمع کننده ی ادرار** متصل می شود که ادرار را به **لگنچه** می ریزد. حرکات دودی ماهیچه های **میزنای** ادرار را به مثانه می ریزد در برش عرضی کلیه دو بخش **قشری و مرکزی** دیده می شود ، بخش قشری منظره دانه دار و بخش مرکزی دارای هرم مخطط است.



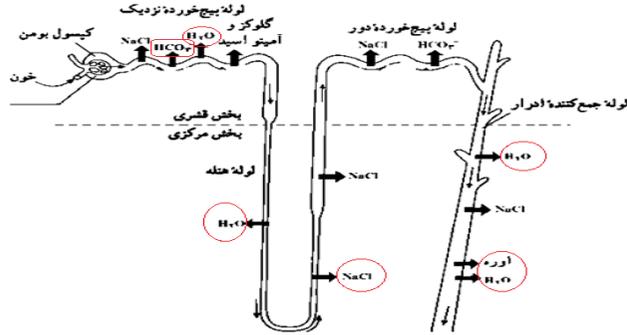
**تشکیل ادرار = بازجذب - (ترشح + تراوش)**

**ترشح و تراوش** دو فرآیندی اند که موجب خروج مواد از خون می شوند. **تراوش** با نیروی فشار خون عمل می کند لذا پروتئین های خون و گلبول های قرمز در برابر این نیرو نوعی مقاومت ایجاد می کنند و از خروج مواد جلوگیری می کنند ، تراوش موجب خروج مواد از **دیواره های گلومرول و کپسول** می شود ، هردو دیواره از جنس بافت سنگفرشی ساده اند. **ترشح** فرآیندی کاملاً فعال است و مواد (پتاسیم ،  $H^+$  ، سم و بعضی داروها) بواسطه مصرف ATP از لوله های پیچ خورده وارد نفرون می شوند:



**مکانیسم بازجذب :**

۹۹٪ مواد تراوش شده به درون نفرون مجدداً در **شبکه دوم مویرگی** بازجذب می شوند، برخی در جهت شیب غلظت خود(انتقال غیرفعال) و برخی هم در خلاف شیب غلظت (انتقال فعال) وارد خون می شوند. موادی که داخل دایره قرار دارند بطور غیرفعال و مابقی بصورت فعال بازجذب می شوند.



**تنظیم PH:** با خوردن غذاهای جانوری یا در اثر دیابت شیرین به دلیل اسیدی شدن خون ، کلیه ها  $H^+$  دفع می کنند ولی با خوردن غذاهای گیاهی ، PH خون قلبایی می شود در این حالت کلیه ها **بی کربنات** دفع می کنند.

**تخلیه ادرار:** بعد از تجمع ادرار در مثانه ، دیواره آن کشیده شده و انعکاس تخلیه ادرار فعال می شود: **اسفنگتر داخلی** ماهیچه صاف حلقوی در مثانه قرار دارد و تحت تاثیر **اعصاب خودمختار** قرار دارد ولی در میزراه ، **ماهیچه مخطط حلقوی** است تحت تاثیر **اعصاب پیکری** و با کنترل مراکز عصبی مغز و به صورت ارادی انعکاس تخلیه ادرار را تسهیل یا مهار می کند.

**دیالیز:** در عمل دیالیز خون از سیاهرگ گرفته می شود چون سرخرگ باریک است و برای این اتصال مناسب نیست: اتصال سرخرگ به سیاهرگ برای تامین نیروی فشار است. غشای دیالیز نوعی ماده پلی مر شبیه کاغذ سلفان است. افراد که کلیه خود را از دست داده اند ، هفته ی سه بار و هر بار به مدت ۵ ساعت با دستگاه دیالیز می کنند.

\* **بیشترین مواد دفعی در گیاهان شامل آب ،  $O_2$  و  $CO_2$  است که از طریق انتشار از روزنه ها دفع می شود.** مواد دفعی در **گیاهان علفی** بیشتر در **واکوئل یا دیواره** تجمع می یابند. و **برخی** از آن ها نقش دفاعی دارند. **مغز گیاهان چوبی مرده است و مواد دفعی ذخیره می کنند.**