

- * گیرنده هایی که در اندام های خاصی مستقر شده اند، در گروه **حوالا ویژه** قرار می گیرند (شامل گیرنده های حس بینایی، شنوایی، تعادل، بویایی و چشایی)
- * گیرنده هایی که در بخش های گوناگون بدن پراکنده اند، در گروه **حوالا پیکری** قرار می گیرند (شامل حس تماس، دما، وضعیت و درد)

ویژگی	حوالا پیکری
گیرنده های مکانیکی - تحریک با تماس، فشار یا ارتعاش - تعدادشان در بخش های مختلف بدن متفاوت است - تعداد زیاد در آب و نوک انگشتان	تماسی
در بخش هایی از بدن مانند پوست (حساس به تغییرات دمای سطح بدن) و برخی سیاهرگ های بزرگ (حساس به تغییرات دمای درون بدن) جای دارند	دما
گیرنده های مکانیکی - در ماهیچه های اسکلتی (حساس به کشیده شدن)، زردپی ها و کپسول پوشاننده مفصل ها قرار دارند - عامل اطلاق مغز از نحوه قرارگیری قسمت های مختلف بدن نسبت به هم در هنگام سکون و حرکت	حس وضعیت
در پوست و بخش های مختلف مثل دیواره سرخرگ - پاسخ به آسیب بافتی - سازش پیدا نمی کنند.	درد

- نکته:** به یاد داشته باشید که گیرنده های حساس به دمای خون (دمای درون بدن) در سیاهرگ ها و گیرنده های حساس به فشار خون، در سرخرگ ها قرار دارند
- نکته:** گیرنده های حس وضعیت، در ماهیچه قلبی و صاف و رباط ها وجود ندارند !!
- البته انقباض ایندومنتریک در کنّاپ نظام چدید وجود ندارد اما آن را پداییید نمی نیست !
- انقباض ایندومنتریک، انقباضی است که در طی آن، طول عضله تغییر نمی کند. مثل زمانی که یک ورثه پردار، ورثه را بالای سرمهود نمی دارد (طول عضله ثابت است اما انقباض داریم)
- * درد یک ساز و کار حفاظتی است. هرگاه یاخته ها در معرض تخریب قرار گیرند، درد ایجاد و موجب می شود که فرد برای برطرف کردن عامل ایجاد درد، واکنش مناسب نشان دهد

* مطابق شکل اول فصل ، مژک های یاخته گیرنده شنوایی ، تقریبا هم اندازه هستند

* گیرنده حسی ، یاخته یا بخشی از آن است که اثر محرک را دریافت می کند و آن را به پیام عصبی تبدیل می کند

* گیرنده های حسی انسان را می توان براساس نوع محرک، در پنج دسته **کلی** طبقه بندی کرد :

گیرنده های مکانیکی ، شیمیایی ، دمایی ، نوری و درد

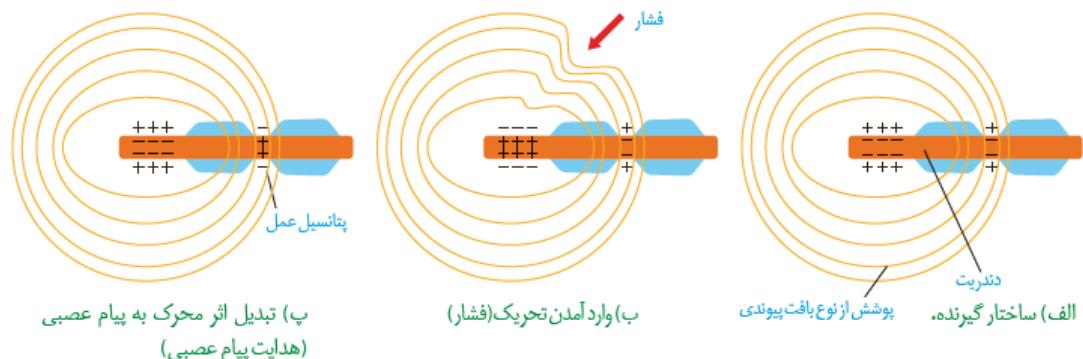
* عوامل گوناگونی مانند **تغییر شکل در اثر فشار ، مواد شیمیایی و تغییر دما** (این اثر محرک پودن)، نفوذپذیری غشای

گیرنده به یون ها و در نتیجه پتانسیل غشای آن را تغییر می دهند (این هم تپدیل اثر محرک به پیام عصبی پود)

* شکل زیر، یک گیرنده فشار پوست را نشان می دهد . این گیرنده **انتهای دارینه** (دندریت) یک نورون حسی است که درون پوششی چند لایه و انعطاف پذیر از نوع بافت پیوندی (این پوشش رو با علاف میلین (اشتباه تگیرید!) قرار دارد. فشرده شدن این پوشش، رشتہ دندریت را تحت فشار قرار می دهد و در آن تغییر شکل ایجاد می کند . در نتیجه کانال های یونی غشای گیرنده، باز شده و پتانسیل الکتریکی غشا تغییر می کند . به این ترتیب در دندریت پیام عصبی ایجاد و به دستگاه عصبی مرکزی ارسال می شود

به این نکته چالب دقت کنید : از مطلب پالا می فهمیم که کاهی اوقات در ایجاد یک پیام عصبی، علاوه پر بافت عصبی،

بافت پیوندی نیز می تواند دارای نقشی کلیدی باشد



* وقتی گیرنده ها مدتی در معرض محرک ثابتی قرار گیرند، پیام عصبی کمتری ایجاد می کنند ، یا اصلا پیامی ارسال نمی کنند. این پدیده را **سازش گیرنده ها** می نامند . در این حالت ، اطلاعات کمتری به مغز ارسال می شود .

در نتیجه مغز می تواند اطلاعات مهم تری را پردازش کند . **گیرنده های درد سازش پیدا نمی کنند** ! (این پدیده کمک می کند مادامی که محرک آسیب رسان و وجود داشته باشد ، فرد از وجود محرک آگاه باشد)

نکته : مطابق شکل کتاب ، گیرنده های فشار در عمق پوست قرار می گیرند (آن هایی که در سطح هستند ، فشار نیستند)

لایه های کره چشم :

- لایه خارجی: از **صلیبیه** (پرده‌ای محکم و سفید رنگ) و **قرنیه** (پرده شفاف و برجسته)

جلو چشم) تشکیل شده است

- **لایه میانی**: شامل مشیمیه (لایه ای رنگ دار و پر از مویرگ های خونی است)،

جسم مژگانی (حلقه ای بین مشیمیه و عنیبه و شامل ماهیچه های مژگانی است) و عنیبه (بخش رنگین چشم در پشت قرنیه . سوراخ مردمک در وسط) است .

دو گروه ماهیچه صاف عنبویه، مردمک را در نور زیاد ««تنگ» و در نور کم ««گشاد» می‌کنند. ماهیچه‌های تنگ کننده را اعصاب پاراسیمپاتیک و ماهیچه‌های گشاد کننده را اعصاب سیمپاتیک عصب ده، می، کنند.

- لایه داخلی: شبکیه نام دارد که شامل یاخته های **گیرنده نوری** (یاخته های مخروطی و استوانه ای که درون آن ها ماده حساس، به نور وجود دارد) و **یاخته های عصبی** است.

آکسون یاخته های عصبی، عصب بینایی را تشکیل می دهد که پیام های بینایی را به مغز می برد. محل خروج عصب بینایی از شبکیه، نقطه کور نام دارد که **فاقد گیرنده های نوری است**

نکته: در نزدیکی نقطه کور، صلبیه ضخیم تر از دولایه‌ی دیگر است و در عصب بینایی

نکته: صلیب و شیکه هر جقدر به سمت نقطه کور م، روند، ضخامت سنتتری م، بایند اما خروجی از چشم ، امتداد صلیبی نازکتر و شکیبی ضخیم تر می شود و مشیمیه از بین می رود

نکته: طبق شکل مشخص است که زردپی عضلات کره چشم هنگام اتصال به چشم،

به بافت پیوندی صلیبیه می پیونددند و باعث افزایش ضخامت آن در جلوی چشم می شوند

نکته: صلیبیه در جلوی چشم تا قرنیه امتداد می یابد . مشیمیه تا جسم مژگانی امتداد یافته و شبکیه قبل از آن ها خاتمه می یابد

دقّت کنید رگ های خونی داخل کره چشم، از عصب پینایی منشا می گیرند اما مویدگ هایی

که مسئول حوزه رسانی به شکلی هستند، در مشتملیه قرار دارند

نکته: گیرنده‌ی درد در اثر عوامل میکانیکی، دمایی و شیمیایی قابل تحریک است! پس در تست‌ها به عناوینی همچون

"هر گیرنده ای که در اثر مواد شیمیایی تحریک می شود ،" دقت کنید

* حالت انواع گیرنده های بدن انسان در کتاب درسی :

گیرنده درد <<<< انتهای دندانی آزاد

گیرنده فشار انتها دندانه دارد، درون پوششی از بافت پیوندی

گیرنده های نوری پاخته عصبی تمایز یافته

گیرنده های شناوری و تعادلی پاخته غیر عصبی تمایز یافته

گیرنده های یو پاپی <<<< پاخته عصبی تمایز یافته

گیرنده های چشایی یا خته غیر عصبی (پوششی) تمایز یافته

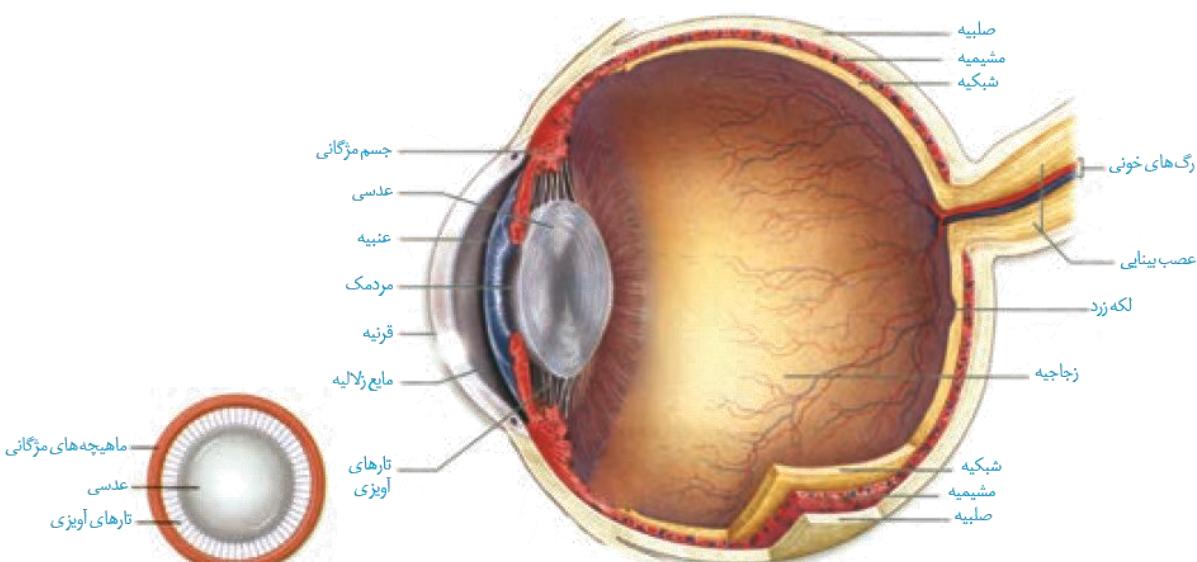
گیرنده های موجود در پوست **انتهاي دندريت** (ممکن است درون یوشش پيوندي باشد یا نباشد)

* بیشتر اطلاعات محیط پیرامون را از راه دیدن و به کمک اندام حس بتایی، یعنی، جشم دریافت می، کنیم (همین جمله

متونه نست کنکور راشه! اندامی که یه کمک آز پیشتر اطلاعات معتبر پیدا مونه را دریافت می کنیم،)

* کره چشم در حفره استخوانی، کاسه چشم قرار دارد. ماهیجه هایی، که به کره چشم متصل اند، آن را حرکت می، دهند.

پلک ها، مژه ها، بافت چربی روی کره چشم و اشک از چشم حفاظت می کنند



فعالیت ماهیچه های مژگانی در تطابق :

انقباض عضلات مژگانی **افزایش ضخامت عدسی** دیدن بهتر اشیاء نزدیک استراحت عضلات مژگانی **کاهش ضخامت عدسی** دیدن بهتر اشیاء دور

بیماری های چشم :

- نزدیک بینی و دور بینی :

فرد نزدیک بین **کره چشم بیش از اندازه بزرگ** پرتوهای نور اجسام دور در جلو شبکیه متتمرکز می شوند

فرد دور بین **کره چشم کوچکتر از اندازه طبیعی** پرتوهای نور اجسام نزدیک در پشت شبکیه متتمرکز می شوند

* افراد نزدیک بین ، اجسام دور را واضح نمی بینند

* افراد دوربین ، اجسام نزدیک را واضح نمی بینند

نکته: در برخی افراد ، همگرایی عدسی کاهش می یابد و فرد به دور بینی مبتلا می شود . در صورت افزایش ضخامت و همگرایی عدسی ، فرد دچار نزدیک بینی می شود .

پس این نکته مهم را به یاد داشته باشید که نزدیک بینی و دور بینی ، فقط به خاطر اندازه کره چشم نیست

نکته: در افراد دور بین ، مقدار زجاجیه کمتر از افراد عادی است

نکته: در افراد نزدیک بین ، مقدار زجاجیه بیشتر از افراد عادی است



* عدسی چشم ، **همگرا** و انعطاف پذیر بوده و با رشتہ هایی به نام تار های آویزی به جسم مژگانی متصل است

* **مایعی شفاف (شفاف رو با سفید استیبا نگیرید ! دیوار سفیده اما شیشه شفاف !)** به نام زلالیه فضای جلوی عدسی چشم را پر کرده است که از مویرگ ها ترشح می شود .

* زلالیه مواد غذایی و اکسیژن را برای **عدسی و قرنیه** فراهم و مواد دفعی آنها را جمع آوری می کند و به خون می دهد

* ماده ای ژله ای و شفاف به نام زجاجیه در فضای پشت عدسی قرار دارد که شکل کروی چشم را حفظ می کند (یادگار پاشه زجاجیه ژله ای هستش ولی ژله ای نیست ! چرا ؟ چون پرای حقیقت شکل کره ای چشم که وظیفه زجاجیه س، باید از یه ماده ژله ای استفاده بشه تا پنونه وظیفه ای خودش رو به خوبی انجام پده !)

* پرتو های نور توسط قرنیه و عدسی همگرا شده و بر روی شبکیه و گیرنده های نوری آن متتمرکز می شوند . یاخته های استوانه ای در نور کم و یاخته های مخروطی در نور زیاد ، تحریک می شوند

نکته: از جمله قبلی متوجه می شویم که یاخته های استوانه ای در مقایسه با مخروطی ، نسبت به نور حساس تر هستند

* سلول های مخروطی به ما توانایی دیدن **رنگ و جزئیات** ظرفی اشیا را می دهند و در نتیجه ای تحریک آن ها ، تصاویر دقیقی تولید می شود

* بخشی از شبکیه را که در امتداد محور نوری کره چشم قرار دارد ، **لکه زرد** می نامند . این بخش در **دقت و تیزبینی** اهمیت دارد ; زیرا **گیرنده های مخروطی در آن فراوان ترند**

نکته: در منطقه لکه زرد ، شبکیه نازکتر می شود : اما با این وجود ، گیرنده های مخروطی در این منطقه از سایر مناطق چشم بیشتر است

* با برخورد نور به شبکیه ، ماده حساس به نور ، درون گیرنده های نوری تجزیه می شود و واکنش هایی را به راه می اندازد که به ایجاد پیام عصبی منجر می شوند

* **وینتامین A** برای ساخت **(نه تجزیه و نه انجام واکنش !)** ماده حساس به نور لازم است

نکته: یاخته های استوانه ای ، ماده حساس به نور بیشتری در مقایسه با یاخته های مخروطی دارند

تطابق: هنگام دیدن اشیای نزدیک ، با انقباض ماهیچه های مژگانی ، عدسی **ضخیم** می شود . وقتی به اشیای دور نگاه می کیم ، با استراحت این ماهیچه ها ، عدسی **باریک تر** می شود . این فرایند ها تطابق نام دارد

دقت کنید هنگام صحبت درمورد یک چشم انسان ، استفاده از واژه ای **جمع اچسام مژگانی** ، پرخلاف ماهیچه های مژگانی

غلط است و باید به صورت مقدار (جسم مژگانی) پیاید (البته این مورد در تشریح چشم کاو رعایت نشده است)

- * گوش درونی از دو بخش حلزونی و دهليزی تشکیل شده است . بخش **حلزونی** در شنواهی و بخش **دهليزی در تعادل** نقش دارد
- * با ارتعاش پرده صماخ ، به ترتیب استخوان های چکشی ، سندانی و رکابی نیز به ارتعاش در می آیند . کف استخوان رکابی ، دریچه بیضی (یک پرده ای نازک) را می لرزاند و ارتعاش این دریچه باعث ارتعاش مایع درون حلزون گوش می شود .

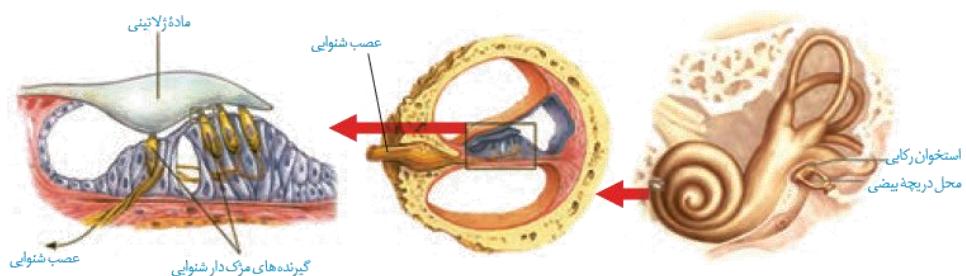
نکته: استخوان های چکشی ، سندانی و رکابی در شنواهی نقش مستقیمی دارند ! پس

می توانیم بگوییم حتی بافت استخوان نیز در درک محیط پیرامون تاثیر گذار است !

- * ارتعاش مایع درون حلزون ، سبب لرزش ماده ژلاتینی شده و این لرزش سبب خم شدن مژک های یاخته های مژک دار حلزون گوش می شود . در نتیجه این یاخته ها تحریک می شوند و بخش شنواهی عصب گوش ، پیام عصبی ایجاد شده را به مغز می برد

دقت کنید لرزش استخوان رکابی مستقیماً باعث لرزش مایع موجود در حلزون گوش می شود ؛

نه ماده ژلاتینی !



نکته: در داخل بخش حلزونی گوش ، بافت پوششی سنگفرشی و استوانه ای دیده می شود

نکته: بیشترین بخش سلول های بخش حلزونی گوش را سلول های پوششی

تشکیل می دهند ; نه گیرنده های حسی !

نکته: سلول های پوششی حلزون گوش ، در بعضی قسمت ها دو لایه و در بعضی قسمت ها

تک لایه هستند



- **آستیگماتیسم:** اگر سطح عدسی یا قرنیه (اعضایی که توسط زلایه تغذیه می شدند !) کاملاً کروی و صاف نباشد ، پرتوهای نور به طور نامنظم به هم می رسد (**نه اینکه اصلاً نرسند** !) و روی یک نقطه شبکیه متتمرکز نمی شوند . در نتیجه تصویر واضحی تشکیل نمی شود . در این حالت ، چشم دچار آستیگماتیسم است . برای اصلاح دید این فرد از عینک استفاده می کنند که عدسی آن عدم یکنواختی انحنای قرنیه یا عدسی را جبران می کند

دقت کنید در آستیگماتیسم ، پرتوهای نوری روی شبکیه متتمرکز می شوند اما روی یک نقطه متتمرکز نمی شوند !



ب) چشم آستیگمات و تصویری که هر کدام می بینند.

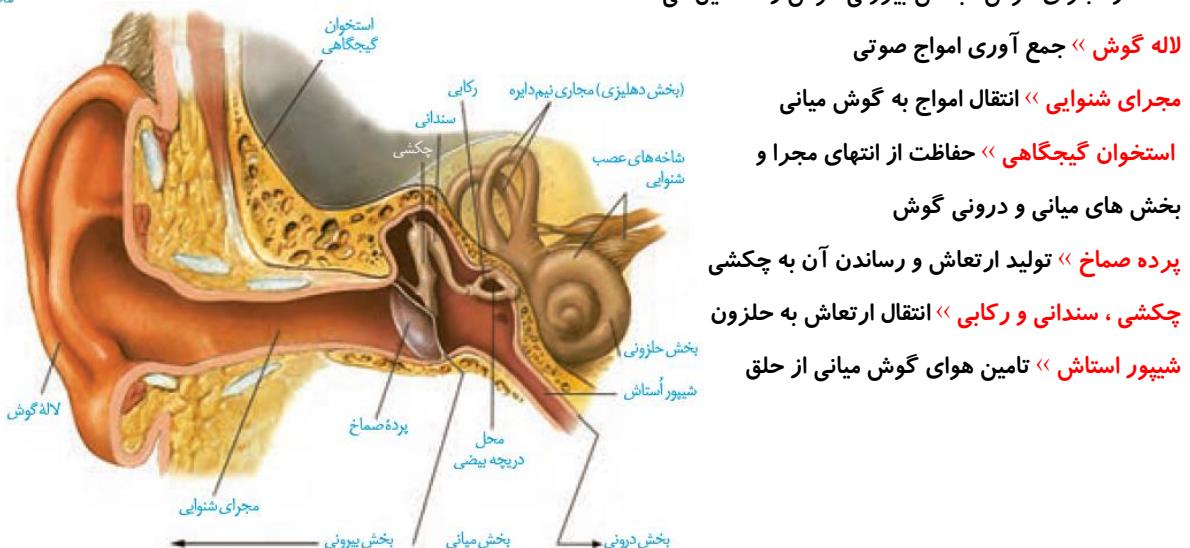
- **پیر چشمی:** با افزایش سن ، انعطاف پذیری عدسی چشم کاهش پیدا می کند و تطبیق دشوار می شود . این حالت را

پیر چشمی می گویند که به کمک عینک های ویژه اصلاح (بهبود کامل نمی یابد !) می شود

دقت کنید در پیماری پیر چشمی ، مشکل در تطبیق په علت مشکل در عدسی می باشد نه جسم مژگانی !!!

* گیرنده های مکانیکی درون گوش ، در شیدن و حفظ تعادل بدن نقش دارند . گوش سه بخش **درونی** ، **میانی** و **بیرونی** دارد

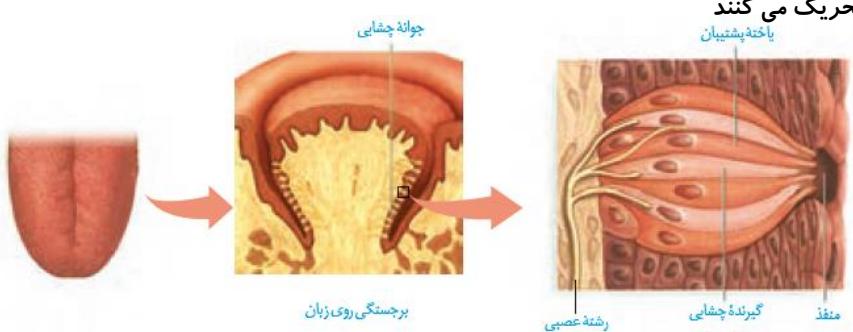
* لاله و مجرای گوش ، بخش بیرونی گوش را تشکیل می دهند .



الله گوش » جمع آوری امواج صوتی
 مجرای شنواهی » انتقال امواج به گوش میانی
 استخوان گیجگاهی » حفاظت از انتهای مجرای
 بخش های میانی و درونی گوش
 پرده صماخ » تولید ارتعاش و رساندن آن به چکشی
 چکشی ، سندانی و رکابی » انتقال ارتعاش به حلزون
 شیبور استانش » تامین هوای گوش میانی از حلق

خلاصه درس و جمع بندی نکات مهم فصل دوم زیست شناسی یازدهم (حوال

* در دهان و برجستگی های زبان ، جوانه های چشایی و درون این جوانه ها گیرنده های چشایی قرار گرفته اند . ذره های غذا در براق حل می شوند و یاخته های گیرنده چشایی را



نکته: در هر برجستگی روی زبان ، چندین جوانه چشایی و در هر جوانه چشایی چندین

گیرنده ی چشایی وجود دارد

نکته: هر گیرنده چشایی ، توسط ۲ یاخته نگهبان احاطه شده است

نکته: طبق شکل در جوانه چشایی به جز یاخته های چشایی و یاخته های نگهبان ، یاخته های

دیگری نیز وجود دارند که با منفذ پیرون ارتباط ندارند

* انسان پنج مزه اصلی شیرینی ، شوری ، ترشی ، وتلخی و مزه اوامامی را احساس می کند .

اوامامی (لذید) برای توصیف یک مزه مطلوب که با چهار مزه دیگر تفاوت دارد ،

به کار می رود . اوامامی مزه غالب غذاهایی است که آمینواسید گلوتامات دارند ؛

مانند عصاره گوشت . علاوه بر حس چشایی ، بُویایی نیز در درک درست مزه غذا تاثیر دارد

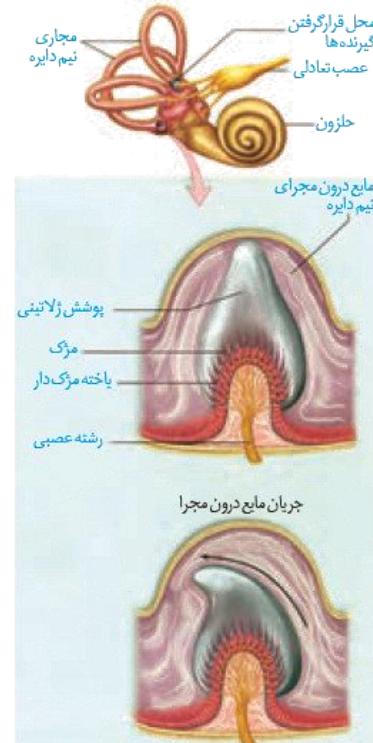
* ماهیت پیام های عصبی یکسان است اما تفسیر آنها متفاوت است . پیام هایی که هر نوع از

گیرنده های حسی ارسال می کنند ، به بخش یا بخش های ویژه ای از **دستگاه عصبی مرکزی**

و قشر مخ وارد می شوند . چلپیای (کیاسمای) بینایی محلی است که بخشی از

آکسون های عصب بینایی یک چشم ، به نیم کرده مخ مقابل می روند . پیام های بینایی

سرانجام به لوب های **پس سری** قشر مخ وارد و در آنجا پردازش می شوند



* یاخته های مژکدار حس تعادل ، درون **سه مجرای نیم دایره ای** واقع در گوش درونی قرار گرفته اند . حرکت سر ، این یاخته ها را تحریک می کند . درون مجرای نیم دایره از مایعی پر شده است و مژک هاست و مژک های یاخته های گیرنده نیز در ماده ای ژلاتینی قرار دارند

* با چرخش سر ، مایع درون مجرای به حرکت در می آید و ماده ژلاتینی را به یک طرف خم می کند . مژک های یاخته های گیرنده ، خم و این گیرنده ها تحریک می شوند .

این پیام عصبی توسط بخش تعادلی عصب گوش به مغز (به **ویژه مخچه**) می رسد

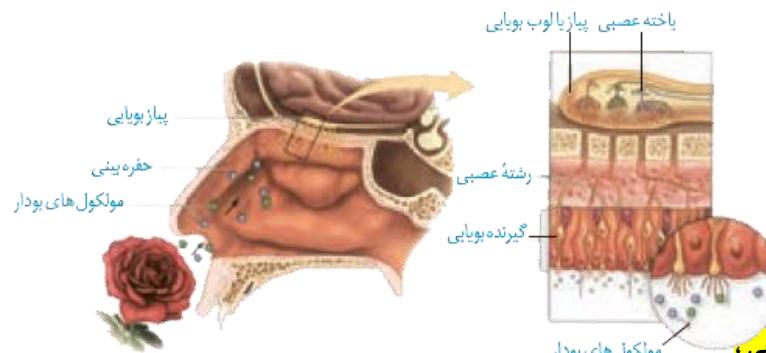
دققت کنید حرکت سر مستقیماً باعث خم شدن مایع ژلاتینی نمی شود ! بلکه مایع را به حرکت در می اورد و این مایع سبب خم شدن ماده ژلاتینی می گردد

نکته: در مجرای نیم دایره برخلاف بخش حلزونی ، گیرنده های مکانیکی کاملاً

چسبیده به هم قرار دارند و بین آنها سلول پوششی وجود ندارد

* برای حفظ تعادل ، مغز از بخش تعادلی گوش و گیرنده های دیگری مانند (**نہ فقط** !) گیرنده های وضعیت نیز پیام دریافت می کند

* گیرنده های بُویایی در سقف حفره بینی قرار دارند . این گیرنده ها یاخته های عصبی اند . مولکول های بودار های تنفسی ، این یاخته ها را تحریک می کند . این یاخته ها پیام های بُویایی را به لوب (پیاز) های بُویایی مغز می برنند . پیام بُویایی سرانجام به قشر مخ ارسال می شود



نکته: گیرنده های بُویایی در لابه لای سلول های

پوششی قرار دارند

نکته: هسته یاخته های استوانه ای پوششی ،

در سمت حفره بینی قرار دارد

نکته: طبق شکل مشخص است علاوه بر

سلول های پوششی استوانه ای و گیرنده های بُویایی ،

یاخته های دیگری نیز در سقف حفره بینی وجود دارند

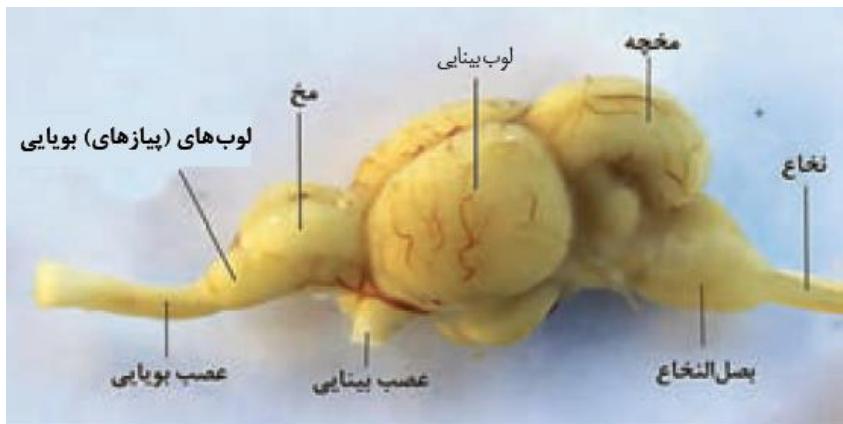


* برخی مارها (همانند مار زنگی) می‌توانند پرتوهای فروسرخ (نه فرابینفشن !!) را تشخیص دهند. به کمک این گیرنده‌ها، مار پرتوهای فروسرخ تاییده از بدن شکار را دریافت و محل آن را در تاریکی تشخیص می‌دهد.

* همانطور که در شکل زیر می‌بینید، لوب‌های (پیازهای) بويابي ماهی نسبت به کل مغز

جانور از لوب‌های بويابي انسان، بزرگ‌تر است. دققت کنید لوب‌های پویابي ماهی از لوب‌های پویابي انسان پرگتري تر است! (نسبت په کل مغز) پرگتري است!

نکته: لوب‌های بینایی ماهی بزرگ‌ترین بخش مغز ماهی است و برخلاف انسان، در ماهی مخچه از مخ بزرگ‌تر است



* در بدن انسان گیرنده‌های فرابینفشن وجود ندارد در حالی که برخی جانوران گیرنده‌های دریافت کننده آنها را دارند.

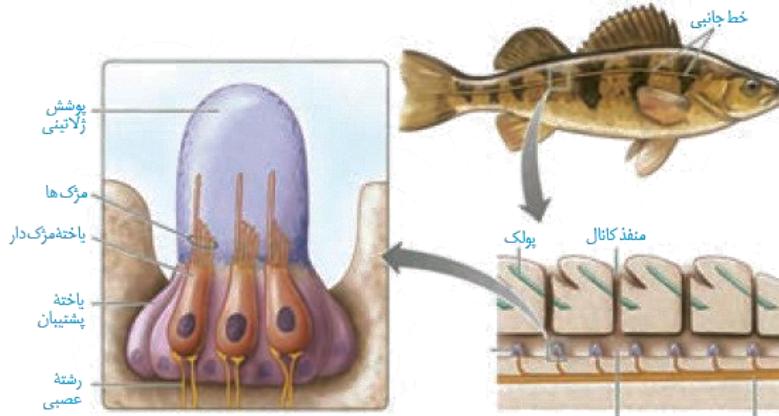
* خط جانبی در دو طرف بدن ماهی ها (همه ماهی ها !)، در زیر پوست (نه در پوست !) امتداد یافته است و از راه سوراخ‌هایی با محیط بیرون در ارتباط است. درون کانال، یاخته‌های مژک دارند که به ارتعاش آب حساس‌اند.

مژک‌های این یاخته‌ها (نه خود یاخته ها !) در ماده ای ژلاتینی قرار دارند. جریان آب در کانال، این ماده ژلاتینی را به حرکت در می‌آورد و سبب خم شدن مژک‌ها و در نهایت تحریک گیرنده‌ها می‌شود. خط جانبی به ماهی کمک می‌کند که از وجود اجسام (غیر متحرک) و جانوران دیگر (متحرک یا غیر متحرک) آگاه شود

نکته: در خط جانبی ماهی، تعداد

یاخته‌های پشتیبان از یاخته‌های مژک دار

بیشتر است



* روی هر یک از پایهای جلویی جیرجیرک یک محفظه هوا وجود دارد که پرده صماخ روی آن کشیده شده. لرزش پرده در اثر امواج صوتی، گیرنده‌های مکانیکی را که در پشت پرده صماخ قرار دارند، تحریک کرده و جانور صدا را دریافت می‌کند

* در مگس، گیرنده‌های شیمیایی در موهای روی پاهای آن قرار دارند. مگس‌ها به کمک این گیرنده‌ها انواع مولکول‌ها را تشخیص می‌دهند

نکته: گیرنده‌های شیمیایی روی تمام پاهای مگس قرار دارند ولی گیرنده‌های صدا

فقط روی پاهای جلویی جیرجیرک قرار دارند



* چشم مرکب در حشرات دیده می‌شود و از تعداد زیادی واحد بینایی تشکیل شده است. هر واحد بینایی، یک قرنیه، یک عدسی و تعدادی گیرنده نوری دارد (پس هر چشم، دارای

تعداد زیادی قرنیه، تعداد زیادی عدسی و تعداد بسیار زیادی گیرنده نوری است). هر یک از این واحد‌ها تصویر کوچکی از بخشی از میدان بینایی را ایجاد می‌کنند. دستگاه عصبی جانور، این اطلاعات را یکپارچه و

تصویری موزاییک ایجاد می‌کند. گیرنده‌های نوری برخی حشرات مانند زنبور، پرتوهای فرابینفشن را نیز دریافت می‌کنند