

▲ TABLE 20-1

Testosterone ၎်အကျိုးသက်ရောက်မှု

မမွေးခင်အကျိုးသက်ရောက်မှု
မျိုးပွားလမ်းကြောင်းနှင့်ပြင်ပလိင်အင်္ဂါတို့ကိုခွဲခြားသတ်မှတ်သည် ဓားစေ့ကိုကပ်ပယ်အိတ်ထဲသို့တွန်းပို့ပေးသည်
မွေးဖွားပြီးနောက်လိင်-အထူးသီးသန့်တစ်ခုမျိုးများအပေါ်အကျိုးသက်ရောက်မှု
မျိုးပွားစနစ်၏ကြီးထွားမှုနှင့်ရင့်ကျက်မှုကိုအားပေးသည်။ အပျိုဖော်ဝင်ချိန် spermatogenesis အတွက်မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည် အရွယ်ရောက်စဉ်တစ်လျှောက်မှာမျိုးပွားလမ်းကြောင်းကိုထိန်းသိမ်းပေးတယ်
အခြားမျိုးပွားခြင်းဆိုင်ရာအကျိုးသက်ရောက်မှုများ
အပျိုဖော်ဝင်ချိန်တွင်လိင်စိတ်ကိုတိုးတက်စေသည် gonadotropin ဖော်မုန်းထုတ်လုပ်မှုကိုထိန်းချုပ်သည်
Secondary လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာလက္ခဏာများအပေါ်အကျိုးသက်ရောက်မှု
ဆံပင်ကြီးထွားစေသောအထိပုံစံ (ဥပမာ - မုတ်ဆိတ်) ကိုဆွဲဆောင်သည်။ အသံပိုကျယ်လာခြင်းကြောင့်အသံကိုပိုမိုနက်ရှိုင်းစေသည် vocal ခေါက် ကြွက်သားကြီးထွားမှုကိုအားပေးတဲ့အမျိုးသားခန္ဓာကိုယ်အတွက်တာဝန်ရှိပါတယ် configuration
အကျိုးမဲ့လုပ်ဆောင်ချက်များ
ပရိုတိုင်း anabolic အကျိုးသက်ရောက်မှုကိုပေးသည် အပျိုဖော်ဝင်စတွင်အရိုးကြီးထွားမှုကိုအားပေးသည် estro- အဖြစ်သို့ပြောင်းပြီးနောက် epiphyseal ပန်ကန်များကိုပိတ်သည်။ aromatase မှု gen ရန်လိုသောအပြုအမူများဖြစ်ပေါ်စေနိုင်သည်

မျိုးပွားစနစ်၏လက်ကျန်သည်သေးငယ်ပြီးသေးငယ်သည်
အပျိုဖော်ဝင်ချိန်အထိအလုပ်မလုပ်ပါ။

လိင်-specific တစ်ခုမျိုးအပေါ်အကျိုးသက်ရောက်မှုများမွေးပြီး အပျိုဖော်ဝင် သည်ဖြစ်ပါတယ်
ယခင်ကနီးကြားမှမရှိသေးနီးကြားမှနှင့်ရင့်ကျက်မှုကာလ
လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာရင့်ကျက်မှုနှင့်အထွတ်အထိပ်မျိုးပွားစနစ်
မျိုးပွားနိုင်စွမ်း။ ၎င်းသည်များသောအားဖြင့်၎င်းအကြားတစ်ချိန်ချိန်တွင်စတင်သည်ဟုဆိုရပေမယ့် ပြီးတိုးတက်မှုနိမ့်နိမ့်သိမ်းမှု ဒါတွေဟာမဖြစ်ထွန်းဘူး
အသက် ၁၀ နှင့် ၁၄ နှစ်၊ ပျမ်းမျှအားဖြင့်၎င်းသည်လွန်ခဲ့သောနှစ်နှစ်ခန့်ကစတင်သည်။
အမျိုးသမီးများတွင်အမျိုးသားများထက် များသောအားဖြင့်သုံးနှစ်မင်းနှစ်
အပျိုဖော် ဝင်ခြင်းသည် endocrine ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ၏ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာအစုအဝေးတစ်ခုဖြစ်သည်။
cal နှင့်အပြုအမူဆိုင်ရာဖြစ်ရပ်များ ဆယ်ကျော်သက်အရွယ် သည်ပိုမိုကျယ်ပြန့်သောအားဖြင့်အားပေးခြင်းဖြစ်သည်။
၎င်းသည်ကလေးဘဝ အကျိုးအပြောင်းကလေးတစ်ခုလုံးကိုရည်ညွှန်းသည်
လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာရင့်ကျက်မှုအထိသမာဏအရွယ်ရောက်သည်။ လိင်နှစ်မျိုးလုံးရှိ
အပျိုဖော်ဝင်စတွင်ဖြစ်ပေါ်တတ်သောမျိုးပွားခြင်းဆိုင်ရာအပြောင်းအလဲများသည် ပရိုတိုင်းဓာတ်စုပ်ယူမှု၏ရလဒ်အဖြစ် မမွေးခင်အထိတစ်ကောင်
(၁) gonads ကြီးထွားမှုနှင့်ရင့်ကျက်မှု (၂) ဖွံ့ဖြိုးမှု
ဒုတိယလိင်ပိုင်းဆိုင်ရာလက္ခဏာများ။ (၃) မွေးဖွားခြင်းအောင်မြင်မှု
(gamete production)။ (၄) repro- ကြီးထွားမှုနှင့်ရင့်ကျက်မှု
ductive tract နှင့် (၅) လိင်စိတ် (လိင်ဆန္ဒ) ကိုရရှိခြင်း။ pu-
bertal ကြီးထွားမှုနှင့်လည်းဖြစ်ပေါ်သည်။
အမျိုးသားများတွင်အပျိုဖော်ဝင်ချိန်တွင် Leydig ဆဲလ်များသည် testoshi-
terone နောက်တစ်ကြိမ် Testosterone သည်ကြီးထွားမှုအတွက်တာဝန်ရှိသည်
အမျိုးသားမျိုးပွားစနစ်တစ်ခုလုံး၏ရင့်ကျက်မှု အောက်မှာ

တက်စတိုစတီရန်းထုတ်လွှတ်မှု၌ pubertal သြဇာလွှမ်းမိုးမှု၊
ဓားစေ့များကျယ်လာပြီးသက်ပယ်ပေးရန်အကြိမ်စတင်ထုတ်လုပ်သည်။
ဆက်စပ်ပစ္စည်းလိင်ဂလင်းမှ
လိင်တံနှင့်ကပ်ပယ်အိတ်တို့က
သက်ပိုးအတွက်မရှိမဖြစ်
မျိုးရိုးဗီဇနှင့်ရင့်ကျက်သောဒ
အရွယ်တစ်လျှောက်လုံး အင
secretion နှင့် spermatogene
ယောက်ျားရဲ့ဝ Testicular
သို့သော်အသက် ၅၀၊ အမျိုးသားများသည်အသက် ၇၀ နှင့် ၇၀ အရွယ်ဖြစ်သည်
ကျော်လွန်ပြီးတက်ကြွသောလိင်မှုဘဝ ကိုဆက်လက်ခံစားနိုင်ပေမည်
ဒီနောင်းပိုင်းမှာကလေးတစ်ယောက်အဖေ လည်ပတ်မှုတဖြည်းဖြည်းကျဆင်းလာသည်။
Testosterone ပမာဏနှင့်သက်ပိုးထုတ်လုပ်မှုတွင်မဖြစ်ပေါ်စေပါ
ဓားစေ့ကိုလုံဆော်မှုလျော့နည်းသွားသော်လည်းဖြစ်နိုင်သည်။
အိုမင်းရင့်ရော်ခြင်းနှင့်ဆက်နွယ်နေသောဆိုးရွားသောပြောင်းလဲမှုများမှ
ဓားစေ့သွေးကြောသေးသေးလေးတွေမှာကွေးပါ။ ဒါကအသက်အရွယ်နဲ့ဆိုင်တဲ့တဖြည်းဖြည်း
ကျဆင်းခြင်းကိုတစ်ခါတစ်ရံ “ ဝီဒီယပ်သွေးဆိုးအမျိုးသား” ဟုမှားယွင်းခေါ်ဝေါ်သည်
“ andropause” ဟုဆိုသော်လည်း၎င်းသည်အမျိုးသမီးသွေးဆိုးခြင်းနှင့်မယှဉ်နိုင်ပါ။
ကြိုတင်အစီအစဉ်ချပြီးသည်နှင့်ပြီးပြည့်စုံသောရုတ်တရတ်ရလဒ်ကိုရစေသည်။
မျိုးပွားနိုင်စွမ်း။ မကြာသေးမီကအနံ့ရိုက်ကျဆင်းသည်
အမျိုးသားများတွင်အင် ဒရိုဂျင်ချိုတဲ့ ခြင်းကိုပိုသင့်တော် သည်
အသက်ကြီးသောအမျိုးသားများ (ADAM)
အောက်ပါ သင်း (ဓားစေ့၏ခွဲစိတ်ဖယ်ရှား) သို့မဟုတ်
ရောဂါကြောင့်ဓားစေ့ပျက်ခြင်းသည်အခြားလိင်အင်္ဂါများဖြစ်သည်
အရွယ်အစားနှင့်လုပ်ဆောင်ချက်၌ဆုတ်ယုတ်သည်။

အခြားထုတ်လုပ်ခြင်း-ဆက်စပ်သက်ရောက်မှု Testosterone gov-
အပျိုဖော်ဝင်စတွင်လိင်စိတ်နိုးကြမှုကိုဖွံ့ဖြိုးစေပြီးအကူအညီပေးသည်
အရွယ်ရောက်အမျိုးသားများတွင်လိင်စိတ်ကိုထိန်းသိမ်းပါ။ ဒါကိုလုံဆော်တယ်
ဖြန့်ဝေရန်လွယ်ကူစေရန် testosterone သည်အပြုအမူသည်အရေးကြီးသည်
သုတ်ပိုင်းသည်အမျိုးသမီးများအတွက် လူသားများတွင်လိင်စိတ်ကိုလူများစွာမှလွှမ်းမိုးသည်
လူမှုဆက်ဆံရေးနှင့်စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာအချက်များ လိင်စိတ်တိုးတက်လာသည်နှင့်တစ်ပြိုင်နက်
oped, testosterone သည်၎င်း၏အဓိကအတွက်လုံးဝမလိုအပ်တော့ပါ။
အိမ်ငှား။ ကျွတ်ကျွတ်အထိပေးသည်မကြာခင်လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာတက်ကြွစွာရှိနေကြသော်လည်းတစ် ဦး မှာတစ် ဦး
အဆင့်လျော့ချခဲ့သည်။

အခြားမျိုးပွားခြင်းဆိုင်ရာလုပ်ငန်းဆောင်တာများတွင် testosterone par-
gonadotro- ၎်အပျက်အပျက်သဘောတို့ပြန်ချက်ထိန်းချုပ်မှုတွင်ပါ ဝင်သည်။
anterior pituitary မှဖုံးအုပ်ထားသောအကြောင်းအရာတစ်ခုသည် pin hormone ဖော်မုန်းကိုဖုံးလွှမ်းစေသည်
နောက်ပိုင်းမှာပိုသေချာတယ်။

ဒုတိယအကြိမ် လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ လက္ခဏာများတွင် အမျိုးသားအားလုံး
ဒုတိယလိင်ပိုင်းဆိုင်ရာလက္ခဏာများသည် testosterone အတွက်မူတည်သည်
testosterone အားဖြင့်ဖြစ်ပေါ်သောအမျိုးသားလက္ခဏာများတွင် (၁)
အမျိုးသားကြီးထွားမှုပုံစံ (ဥပမာမုတ်ဆိတ်နှင့်ရင့်ဘတ်ဆိပ်
မျိုးပွားစနစ်) ကြောင့်ဖြစ်သောအမျိုးသားများတွင်ထိပ်ပြောင်ခြင်း၊ (၂) အသံနက်သည်
ခြားများ၊ (၃) ထူသောအသားအရေ (၄) အမျိုးသားခန္ဓာကိုယ်ဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံ (အတွက်
ဥပမာ၊ ပခုံးကျယ်များနှင့်လေးလံသောလက်မောင်းနှင့်ခြေထောက်ကြွက်သားများ)
Berti (က အမတ်) လိင်ကရင့်ကျက်ပါသွား၊ မသွေ့ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ပါသွား
ဒုတိယလိင်ပိုင်းဆိုင်ရာလက္ခဏာများ

ထုတ်လုပ်ခြင်းမရှိသောလုပ်ဆောင်ချက်များ Testosterone သည်များစွာသော ဓာတ်များကိုထုတ်ပေးသည်။
မျိုးပွားခြင်းနှင့်မသက်ဆိုင်သောထင်ရှားသောအကျိုးသက်ရောက်မှုများ သူ့မှာအထွေထွေရှိတယ်
အာနိသင်နှင့်အရိုးကြီးထွားမှုကိုအားပေးသည်။
ထို့ကြောင့်အထီးနှင့်ကြွက်သားများပိုမိုသန်မာစေပါသည်။
pubertal ကြီးထွားမှုနှင့်သို့ဖြစ်ချင်တော့ Testosterone တင်မကဘူး

စာမျက်နှာ ၂

အရိုးကြီးထွားမှုကိုလုံဆော်ပေးသော်လည်းနောက်ဆုံးတွင်နောက်ထပ်ကြီးထွားမှုကို
အားပေးခြင်းဖြစ်သည်။
ရည်လျားသောအရိုးများကြီးထွားလာစွမ်းများကိုတံဆိပ်ခတ်ခြင်းအားဖြင့် (ossification) သို့ကျပြားသောအဆင့်အမျိုးမျိုးမှတဆင့်အတွင်းသို့ရွေ့လျားသည်။
epiphyseal ပြားများ (သို့) ပတ်ခြင်း၊ p ကိုကြည့်ပါ။ (၆၈၀) ။ Testosterone လည်းပါဝင်သည်။
အဆိုထုတ်လွှတ်မှုကလေးများကိုလုံဆော်ပေးသည်။ ဤအကျိုးသက်ရောက်မှုသည်ဓားစေ့ (• ပုံ ၂၀-၇b၊ ၈၊ နှင့် d) ။ Spermatogenesis သည် ၆၄ ရက်ကြာသည်
ဆယ်ကျော်သက် Testosterone ၎်ဆယ်ကျော်သက်အရွယ်အတွင်းအထူးခြားဆုံးမှအစပမာဏ gametogonium မှရင့်ကျက်သောသက်ပိုးသို့ဖွံ့ဖြိုးရန် ဟိ
ထိုအရာသည်လူငယ်လေးအား ဝက်ခြံပေါက်ရန်ရည်ရွယ်သည်။
တိရစ္ဆာန်များတွင် testosterone သည်ရန်လိုသောအပြုအမူကိုဖြစ်ပေါ်စေသည်။
၎င်းသည်ရေယာထက်အခြားလူများ၏အပြုအမူအပေါ်အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိမရှိ

အားပေးခြင်းဖြစ်သည်။
semiferous tubules များ။ ။ မည်သည့်အချိန်မဆိုကျပြားခြားနားသောဆွေးနွေးပွဲ
ous tubules များသည် spermatogenesis ၎်အကျိုးသက်ရောက်မှုများတွင်ရှိသည်

လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဂုဏ်သတ္တိများကို ထိန်းသိမ်းပေးရန်အတွက် ဂုဏ်သတ္တိများကို ထိန်းသိမ်းပေးရန်အတွက် ဂုဏ်သတ္တိများကို ထိန်းသိမ်းပေးရန်အတွက်...
ကြက်သားထုထည်တိုးပွားစေရန် anabolic steroids ကိုတွေ့ရှိထားသည်
ပိုပြီးရန်လိုအပ်သည့်အပြုအမူကိုပြုမူ (p။ 282) ကိုကြည့်ရှုရင်းရှင်းရှင်းလင်းလင်းမသိရသေးပါဘူး
လိင်တွေကြားယော့ယျာအပြုအမူကြားချက်ကာလလောက်အတိုင်းအတာအတိုင်း
ဟော်မုန်းကြောင့်ဖြစ်စေ၊ လူမှုရေးအခြေအနေကြောင့်ဖြစ်စေ

ဓာတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဂုဏ်သတ္တိများကို ထိန်းသိမ်းပေးရန်အတွက် ဂုဏ်သတ္တိများကို ထိန်းသိမ်းပေးရန်အတွက်...
mitosis, meiosis, နှင့် ထုတ်ပိုး (• ပုံ 20-8)။

TESTOSTERONE ကို ESTROGEN ဖျားသို့ပြောင်းပြီး AI-
Testosterone ကိုယောက်ျားလိင်အားဖြင့်ဂုဏ်သတ္တိတစ်ခုဟုသတ်မှတ်သော်လည်း
mone and estrogen ဆိုတဲ့အမျိုးသမီးလိင်ဟော်မုန်းရဲ့ထူးခြားချက်တွေရှိတယ်
တစ်ချိန်ကထင်ထားသည့်အတိုင်းရှင်းရှင်းလင်းလင်းမရှိချေ။ သေးငယ်တဲ့အပြင်
adrenal cortex မှထုတ်လုပ်သော estrogen ပမာဏ (p။ 702) ကိုကြည့်ပါ။
ဝေးစေ့မှထုတ်လွှတ်သော testosterone ဟော်မုန်း၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကိုပြောင်းလဲ
အင်ဇိုင်းများက ဝေးစေ့အပြင်ဘက်အီစထရိုဂျင်၊ **aromatase** ဝှ
ကျယ်ပြန့်စွာဖြန့်ဝေသော်လည်း adipose တစ်သျှူးများတွင်အပိုများဆုံးဖြစ်သည်။
ဤပြောင်းလဲခြင်း၏အကြောင်းရင်းသည်တစ်ခါတစ်ရံခြားရန်ခက်ခဲသည်
testosterone ကိုယ်တိုင်နှင့် testosterone-turns-estrogen တို့၏သက်ရောက်မှုများ
ဆင်လဲအတွင်းပိုင်း။ ဥပမာအားဖြင့်သိပ္ပံပညာရှင်များသည်ပိတ်ခြင်းကိုမကြာသေးမီကတွေ့ရှိချက်များအရတွေ့
အထီးများတွင် epiphyseal ပန်းကန်ပြားများသည် testosterone ဟော်မုန်းကြောင့်ပိုမိုကြီးထွားလာသည်ကိုတွေ့ရှိခဲ့သည်။
တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအားဖြင့် Testosterone အားဖြင့် aromatiza- ဖြင့် estrogen သို့ပြောင်းလဲခြင်းသည်
သတ်မှတ်ချက် ဝေးစေ့တွင်အီစထရိုဂျင် receptors ကိုတွေ့ရှိခဲ့သည်။
အမျိုးသား။ အရိုးနှင့်အခြားနေရာများတွင် မကြာသေးမီကတွေ့ရှိချက်များအရတွေ့
estrogen သည်အမျိုးသားမျိုးဆက်ပွားကျန်းမာရေးအတွက်မရှိမဖြစ်အရေးပါသော အခန်းကဏ္ဍတစ်ခုဖြစ်သည်။
ဥပမာအားဖြင့်ရင်းသည့် spermatogenesis တွင်အရေးကြီးပြီးအသွယ်ကောင်းသော
အမျိုးသားလိင်ကွဲပြားမှုကိုအထောက်အကူပြုသည်။ ထို့ပြင်ရင်းသည့်အထောက်အကူဖြစ်စေသည်။
အရိုး homeostasis (p။ 729 ကိုကြည့်ပါ။)။ အတိမ်အနက်၊ အကျယ်၊ အတိုင်းအတာ၊
အမျိုးသားများတွင်အီစထရိုဂျင်ဟော်မုန်း၏လုပ်ဆောင်ချက်များသည်စတင်သက်ရောက်မှု
စူးစမ်းသည်။ (ထို့အတူအားနည်းသော အနုအရွယ်ဟော်မုန်းများအပြင်
လိင်နှစ်မျိုးစလုံးတွင် adrenal cortex မှထုတ်လုပ်သော DHEA mone DHEA
အမျိုးသမီးများတွင်သားဥအိမ်သည် testosterone ဟော်မုန်းအနည်းငယ်ကိုထုတ်ပေးသည်။
မရှင်းမလင်းဖြစ်နေသောလုပ်ဆောင်ချက်များ။)
ယခုကျွန်ုပ်တို့သည် testosterone secretion မှအာရုံသို့ပြောင်းသည်
ဝေးစေ့ရဲ့အခြားလုပ်ဆောင်ချက် - သက်ပိုးထုတ်လုပ်မှု။

MITOTIC PROLIFERATIONSpermatogonia သည်အပြင်ဘက်၌ တည်ရှိသည်။
Transferring...
tubule ၏အလွှာအများစုသည် mitotically နှင့်လုံးဝ အဆက်မပြတ်ဝေနေသည်
ခရိုမိုဇုန်း ၄၆ ခုပြည့်စုံသောဆဲလ်အသစ်များ
မိဘဆဲလ်များနှင့်တူသည်။ ဤသို့သောပြန့်ပွားမှုကိုထောက်ပံ့သည်
မျိုးပွားဆဲလ်အသစ်များကိုစဉ်ဆက်မပြတ်ထောက်ပံ့ပေးသည်။ mitotic ခွဲဝေမှုနောက်တွင်
spermatogonium ၏သမီးဆဲလ်များထပ်မံခွဲကွဲနေသည့်
မခွဲခြားနိုင်သော spermatogo- အဖြစ်ပြန်၏အပြင်ဘက်အစွန်း
ထို့ကြောင့် niium သည် germ-cell line ကိုထိန်းသိမ်းပေးသည်။ အခြားသမီး
ဆဲလ်များသည် lumen ဆီသို့ ဦး တည်ရွေ့လျားနေသည်။
သက်ပိုးများဖွဲ့စည်းရန်လိုအပ်သောအဆင့်များ၊ ၎င်းထဲသို့ထုတ်လွှတ်လိမ့်မည်
lumen ကို လူသားများတွင်သက်ပိုးကိုဖွဲ့စည်းသောသမီးဆဲလ်ကဲ့သို့
တူညီသော **မူလသက်ပိုး** လေးမျိုးကိုပေါင်းရန် mitotically နှစ်ဆ
matocytes ။ နောက်ဆုံး mitotic division ပြီးနောက်မူလ sper-
matogonia တွင်သားဥများသည်ခရိုမိုဇုန်းများအတွင်းအနားယူသည့်အဆင့်သို့ဝင်ရောက်သည်
ပြီးနောက်ဆုံး mitotic division ပြီးနောက်မူလ sper-
matocytes ။ meiotic ဌာနခွဲအတွက်ပြင်ဆင်မှု

MEIOSISmeiosis တွင်အတွင်းမူလ spermatocyte တစ်ခုစီ (a
diploid အစရှိအတွက် ၄၆ နှစ်ဆခရိုမိုဇုန်း) သည်နှစ် **စက္ကန့်**
primary spermatocytes (haploid အရေအတွက်တစ်ခုစီရှိသည်
၂၃ ဆ) ထိ meiotic ခွဲစဉ်အတွင်းခရိုမိုဇုန်း ၂၃ ဆ
နောက်ဆုံးတွင် **spermatids** လေးလုံး (chromo ၂၃ လုံးပါ ၀ င်သည်။
somes) သည်ဒုတိယ meiotic division ၏ရလဒ်ဖြစ်သည်။
ဤအဆင့်ထက် ကျော်လွန်၍ ကွဲပြားခြင်းမရှိပါ။
spermatogenesis ။ spermatid တစ်ခုချင်းစီကို sper တစ်ခုတည်းအဖြစ်ပြန်လည်ပြုပြင်ထားသည်။
matozoon ။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော်သုတ်ပိုးတစ်ခုစီထုတ်လုပ်သော spermatogonium ဖြစ်သည့်
mitotically သည်မူလ spermatocytes လေးလုံးနှင့်တစ်ခုစီကိုထုတ်လုပ်သည်
မူလ spermatocyte meiotically spermatids လေးမျိုး (sper-
matozoa-to-be) လူသားများတွင် spermatogenic sequence ကိုရနိုင်သည်
သီအိုရီအရ spermatogo- spermatogo- တစ်ခုတိုင်းတွင် spermatozoa ၁၆ လုံးထုတ်လုပ်သည်။
niium သည်ဤလုပ်ငန်းစဉ်ကိုအစပြုသည်။ ဒါပေမယ့်အများအားဖြင့်တောတစ်ချို့ဆဲလ်တွေရှိတယ်
အမျိုးမျိုးသောအဆင့်တွေမှာရှိုးတဲ့အတွက်ကုန်ထုတ်စွမ်းအားရဲ့ထိရောက်မှုကမရှိသလောက်ရှားပါတယ်
ဒီအမြင့်

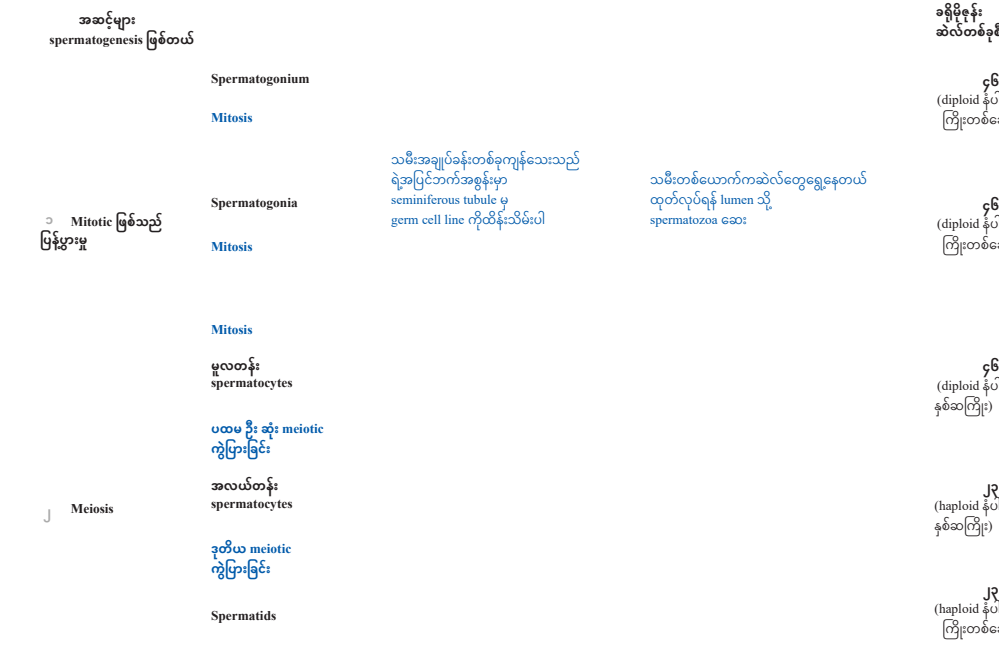
Spermatogenesis သည် high y ကြယ်သည် မိုဆိုင်းသုတ်ပိုးအထူးပြု။

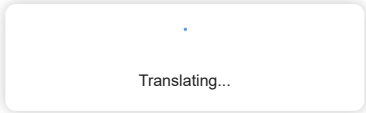
သုတ်ပိုးထုတ်လုပ်သော seminiferous tubules ၏မီတာ ၂၅၀ (၈၀၀ ဝေ) ခန့်
ဝေးစေ့ (အတွင်းထပ်ပိုးနေကြသည် • ပုံ 20-7a) ။ အလုပ်နှစ်ခု
ဤ tubules များတွင်အရေးကြီးဆဲလ်အမျိုးအစားများရှိသည် ။
အများစုသည်သုတ်ပိုးဖွံ့ဖြိုးမှုအဆင့်အမျိုးမျိုး၌ရှိပြီး
sertmatogenesis အတွက်အရေးပါသောအထောက်အပံ့ပေးသော Sertoli ဆဲလ်များ
(• ပုံ 20-7b, c, နှင့် d) **Spermatogenesis** သည်ရှုပ်ထွေးသော pro-
အတော်လေးကွဲပြားမှုရှိသော primordial germ cells များ၊
အဆိုပါ **spermatogonia** (က diploid comple- ပါရှိသည်တစ်ဦးချင်းစီ၏
ခရိုမိုဇုန်း (၄၆) မျိုးကိုပြန့်ပွားစေ။ ၎င်းသို့ကူးပြောင်းသည်
အလွန်အထူးပြု၊ ရွေ့လျားနိုင်သော spermatozoa (သုတ်ပိုး)။ ဝက်ဝံတစ်ခုစီ
အမှတ်တမဲ့ဖြန့်ဝေထားသော haploid ခရိုမိုဇုန်း ၂၃ ခုကိုထည့်သွင်းသည်။
seminiferous tubule ကိုအဏုကြည့်မှန်ပြောင်းဖြင့်စစ်ဆေးသည်
သုတ်ပိုး၏ anatomic တိုးတက်မှုအတွက် germ cells များ၏အလွှာများ

ထပ်ပိုးသည် meiosis ပြီးနောက်တွင် spermatids သည် un- နှင့်တူသည်။
သုတ်ပိုး၏တစ်ဝက် မလွဲ၍ spermatogonia ကိုတည်ဆောက်ပုံကိုပြားသည်
ခရိုမိုဇုန်းအဖြစ်။ အလွန်အစွမ်းထက်တဲ့ထုတ်လုပ်မှု
spermatids မှ cialized, mobile spermatozoa သည် exten- လိုအပ်သည်။
ဆဲလ်အစိတ်အပိုင်းများကို ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းသို့မဟုတ် **ထပ်ပိုးခြင်း** လုပ်ငန်းစဉ်သည်
ternatively အဖြစ်လူသိများ **spermiogenesis** ။ သုတ်ပိုးများသည်မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည့်
cytosol အများစုနှင့်မည်သည့်အရာမဆို “stripped-down” ဆဲလ်များ
သုတ်ပိုးရဲ့မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာအချက်အလက်တွေကိုဖြန့်ဝေဖို့အတွက် organelles မလိုအပ်ပါဘူး။
သားဥအိမ်တစ်ခုသို့ပေါင်းစည်းမှုကိုထုတ်ယူလိုက်သည်။ ဒါကြောင့်သုတ်ပိုးတွေခရီးသွားတာ
ပေါ့ပေါ့ပါးပါးပြီးမြောက်ရန်၎င်းတို့အတွက်မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောအရာများကိုသာယူပါ
fertilization ။

၇၅ အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၃



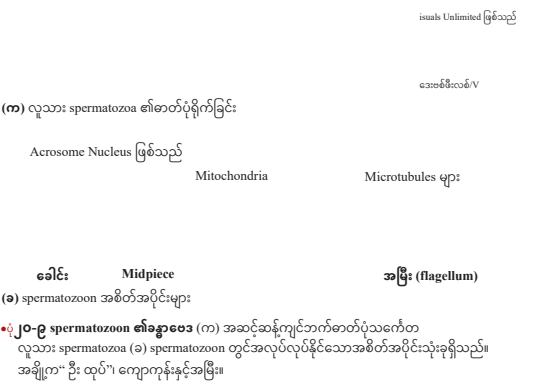


• 20-8 Spermatogenesis

တစ်ဦးက **spermatozoon** သုံးပိုင်း (ရူပိတယ် • တစ်ဦးဦးခေါင်းပုံ 20-9) acrosome၊ midpiece နှင့်အပြီးတို့ဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသည်။ အဆိုပါ **ဦးခေါင်း** အဓိကအားဖြင့်သုတ်ပိုးများပါ ဝင်သော nucleus ကိုအဓိကပါဝင်သည်။ မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာအချက်အလက်များဖြည့်စွက်ခြင်း၊ အဆိုပါ **acrosome** တစ်ဦး enzymatic vesicle ကို ဦး ခေါင်းများတွင်ထုပ်။ သုံးသည် သားအိမ်ထဲသို့ထိုးဖောက်ရန် "enzymatic drill" acrosome, a ပြုပြင်ထားသော lysosome (p 28) ကိုပေါင်းစည်းခြင်းဖြင့်ဖွဲ့စည်းသည်။ endoplasmic reticulum/Golgi complex မှထုတ်လုပ်သော vesicles များ plex များသည် organelles များကိုမစွန့်ပစ်မီ acrosomal ပတ်ဝန်းကျင် သုတ်ပိုးသည်မမျိုးဥနှင့်အဆက်အသွယ်မရလျှင် zymes သည်မလှုပ်မယှက်ရှိနေသည့်အခြေအနေအထားတွင် ကြီးဆုံးမှာ SRY ဗီဇနှင့်ကစားသောအခြားအရာများဖြစ်သည်။ မည်သည့်အချိန်တွင်အင်ဇိုင်းများထုတ်လွှတ်သည်။ သုတ်ပိုးအတွက်ရွေ့လျားနိုင်မှု tozoon ကိုရှည်လျားပြီးလုံးဝ တူသော အပြီး (flagellum) ပါ တွင်ကြည့်ပါ။ (၄၅) ၎င်းမှထုတ်ပေးသောစွမ်းအင်ဖြင့်မောင်းနှင်သောရွေ့လျားမှုဖြစ်သည် mitochondria သည်သုတ်ပိုး ၏ midpiece အတွင်းစုစည်းထားသည်။

သုတ်ပိုးရင့်ကျက်မှုမပြီးမီ ဖွံ့ဖြိုးဆဲပိုးများ မူလ spermatocyte တစ်ခုတည်းမှဖြစ်ပေါ်သောဆဲလ်များသည်ဆက်လက်တည်ရှိသည့် cytoplasmic တံတားများမှ ဒီဆက်သွယ်မှုတွေကနေရလာတဲ့ရလဒ်ပါ။ သုတ်ပိုးသည် cytoplasm ကိုလဲလှယ်သည်။ ဒီဆက်သွယ်မှုကအရေးကြီးတယ်။ X ခရိုမိုဆုန်းကိုဖြစ်ပေါ်စေသော်လည်း Y ခရိုမိုဆုန်းမပါဝင်ပါ။ သုတ်ပိုးဖွံ့ဖြိုးမှုအတွက်မရှိမဖြစ်လိုအပ်တဲ့ဆဲလ်ထုတ်ကုန်တွေအတွက်ကုဒ်ဗီဇ element (ကြီးမားသော X ခရိုမိုဆုန်းတင်သန်းပေါင်းများစွာပါဝင်သည်။) သဲဗီဇများတွင် Y ခရိုမိုဆုန်းငယ်သည်ဒီဇီအနည်းငယ်သာရှိသည်။ အမျိုးသားမွေးဖွားနိုင်မှုတွင်အရေးကြီးသောအခန်းကဏ္ဍပါ ဝင်သည်။) meiosis ကာလအတွင်းသုတ်ပိုးတစ်ဝက် haploid ဆဲလ်များအားလုံး pro-cytoplasm ကိုမျှဝေခြင်း၊ X ခရိုမိုဆုန်းများအတွက်သတ်မှတ်ထားသောထုတ်ကုန်များနှင့်ယှဉ်သည်။

စာမျက်နှာ ၄



သုတ်ပိုးဖွံ့ဖြိုးမှုဦးစီး Y-bearing၊ အမျိုးသားထုတ်လုပ်သည် သုတ်ပိုးသည်ဖွံ့ဖြိုးသောရင့်သန်နိုင်ပါ။

သုတ်ပိုးဖွံ့ဖြိုးမှုတစ်လျှောက်သုတ်ပိုးတွေ့ကျန်သေးတယ် Sertoli ဆဲလ်များနှင့်အလွန်ရှင်းနိုးသည်။

seminiferous tubules များသည် အပြင်တွင် Sertoli ဆဲလ်များ ရှိသည့် spermatogonia နှင့်သုတ်ပိုးဆဲလ်များဖွံ့ဖြိုးသည်။ Sertoli ဆဲလ်များ epithelial ဆဲလ်များဖြစ်သည့်ဘေးချင်းယှဉ်လျက်ကွင်းတစ်ခုပြုလုပ်ပါ tubule ၏အပြင်ဘက်မျက်နှာပြင်မှ lumen သို့တိုးချသည်။ တစ်ခုစီ Sertoli ဆဲလ်သည်အပြင်ဘက်မျက်နှာပြင်မှအကွာအဝေးတစ်ခုလုံးကိုချုံ့သည့် seminiferous tubule ၏အမြေပေါ်မှအရည်များပြည့်နေသော lumen သို့ (• ပုံ ၂၀-၇ နှင့် d ကိုကြည့်ပါ) ဘေးချင်းကပ်နေသော Sertoli ဆဲလ်များနှင့်ပေါင်းစပ် အပြင်ဘက်အမြေပေါ်အောက်၌အနည်းငယ်ဆုံတွေ့သောနေရာများ (စာမျက်နှာ ၅၉ ကိုကြည့်ပါ) ဖွံ့ဖြိုးဆဲသုတ်ပိုးဆဲလ်များကိုဘေးချင်းကပ်လျက်အပြင်ဘက်အမြေပေါ်မှအောက်၌အရည်များပြည့်နေသော lumen သို့ (• ပုံ ၂၀-၇ နှင့် d) ။ spermatogenesis ကာလအတွင်းသုတ်ပိုးဆဲလ်များမှဖြစ်ပေါ်လာသည့် spermatogonial mitotic လှုပ်ရှားမှုသည်တင်းကျပ်သော junc- ကိုဖြတ်သွားသည်။ သို့ဆိုလျှင်သုတ်ပိုးအတွက်လမ်းကြောင်းတစ်ခုဖန်တီးရန်သီးခြားခွဲထုတ်ထားသောအရည်များဖြည့်စွက်မှုနှင့်လွှတ်သောသုတ်ပိုးကို "flushes" သော အရည်၊ ကပ်လျက်နှင့်အနီးကပ်ပေါင်းသင်းခြင်း၌ lumen သို့ရွေ့လျားသည်။

ဆဲလ်တစ်ခုမှလုပ်ဆောင်နိုင်သောအလားအလာများကိုပြန်ပေးစေသည့် charge-carrying ions pass အဖြစ်နောက်တစ်ခုသို့ ကြိုဆက်သွယ်ထားသောဥမင်များမှတဆင့် (ကြည့်ပါ p ၅၉) ။ seminiferous tubules များသည်စိတ်လှုပ်ရှားစရာမဟုတ်ပါ။ ထိုကြောင့်ကာလချက်များလမ်းဆုံများ ဤနေရာတွင်လွှဲပြောင်းခြင်း မှလွဲ၍ အခြားအခန်းကဏ္ဍစီဆောင်ရွက်သည် လျှပ်စစ်လှုပ်ရှားမှု။ sper ၏အဆင့်အားလုံးတွင် matogenic ရင့်ကျက်ဖွံ့ဖြိုးဆဲ သုတ်ပိုးနှင့် Sertoli ဆဲလ်များသေးငယ်လှလှသည် မော်လီကျူးများနှင့်တစ်ခုနှင့်တစ်ခုဆက်သွယ်သည်။ ဤတိုက်ရိုက်ဆဲလ်မှတဆင့်အခြား ဆဲလ်စည်းနှောင်။ ရင့်ကျက်မှု၏နောက်ဆုံးလွတ်မြောက်ခြင်း Sertoli ဆဲလ်မှ spermatozoa သုတ်ပိုး permiation ဟုခေါ်သော cess သည်လိုအပ်သည် တင်းကျပ်သောလမ်းဆုံများနှင့်ကာလချက်ကိုဖြိုခွဲစေသည့် Sertoli ဆဲလ်နှင့် Sertoli ကြားလမ်းဆုံ spermatozoa ဆေး။ Sertoli ဆဲလ်များသည်အောက်ပါတို့ကိုလုပ်ဆောင်သည့် spermatogenesis အတွက်မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောလုပ်ဆောင်ချက်များ

၁။ adja- ကြားလမ်းဆုံ Sertoli ဆဲလ်များသည် သွေးဓာတ်စွဲ များကိုဖွဲ့စည်းသည့် သွေးမှတဆင့်ခွဲထုတ်ခြင်းကိုတားဆီးသော အတားအဆီး ဆဲလ်များအကြားဖြတ်သန်းနေသည့်အနေအထား Semi-lumen ထဲသို့ ဝင်ရောက်ရန် niferous tubule ။ ဒီအတားအဆီးကြောင့် ကျော်ဖြတ်နိုင်သောမော်လီကျူးများကိုသာရွေးချယ်သည် Sertoli ဆဲလ်များမှတဆင့် intra tubular အရည်။ ထို့ကြောင့်ဖွဲ့စည်းမှုသည် intratubular အရည်၏ဖွဲ့စည်းမှုသည်ကွဲပြားသည်။ သွေး၏ဘေးမှ

မျိုးပွားဆဲလ်များကိုသုတ်ပိုးသင်သောကြိုအရည်၏ထူးခြားသောဖွဲ့စည်းမှုဖြစ်သည် သုတ်ပိုးဖွံ့ဖြိုးမှု၏နောက်ပိုင်းအဆင့်များအတွက်အရေးကြီးသည်။ သွေး ဓာတ်စွဲအတားအဆီးသည်အင်တီအောက်ဆီးဒင့်ထုတ်လုပ်သောဆဲလ်များကိုလည်းကာကွယ်ပေးသည် ECF သည် tubular sperm စက်ရုံသို့ရောက်ရှိခြင်းမှကာကွယ်ပေးသည် အလွန်ကျိုးပြားခြားနားသောဆန့်ကျင် antibodies များဖွဲ့စည်းခြင်း spermatozoa ဆေး။

၂။ အထီးကျန်ကြီးထွားနေသောသုတ်ပိုးဆဲလ်များမရှိသောကြောင့်ဖြစ်သည် သွေးမှရသောအာဟာရဓာတ်များဖြစ်သော "သွန်ပြု" Sertoli ဆဲလ်များကိုတိုက်ရိုက်လက်လှမ်းမီသည် သုတ်ပိုးအတွက်အာဟာရဖြည့်ပေးတယ်။ သုတ်ပိုးဆဲလ်များဖွံ့ဖြိုးနိုင်ပါ။ ဂလူးကိုစ့်ကိုအကျိုးရှိသွားသည်။ Sertoli ဆဲလ်များသည်ဂလူးကိုစ့်စုပ်ယူသည့် GLUT-1 ထောက်ခံသည့်ဂလူးကိုစ့်ကို lactate အဖြစ်ပြောင်းပါ lactate ကိုသုတ်ပိုးဆဲလ်များသို့လွှဲပြောင်းပေးပြီး lactate အဖြစ်သုံးနိုင်သည်။ ၃။ Sertoli ဆဲလ်များတွင်အရေးကြီးသော phagocytic လုပ်ဆောင်ချက်ရှိသည်။ သုတ်ပိုးများမှ extruded cytoplasm ကိုဖွဲ့စည်းထားတယ်။ သုတ်ပိုး spermatic တွေဆီကနေ extruded cytoplasm ကိုဖွဲ့စည်းထားတယ်။ ၎င်းတို့ကိုပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းနှင့်ချွတ်ယွင်းသောဆဲလ်များကိုဖျက်ဆီးကြသည်။ spermatogenesis အဆင့်အားလုံးအောင်မြင်စွာပြီးမြောက်ရန်ပျက်ကွက်သည်။ ၄။ Sertoli ဆဲလ်များသည် lumen seminiferous tubule ထဲသို့ ဝင်သည်။ သို့လျှင်ရန်နှင့်ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ရန်အတွက် epididymis

၁။ ခြေစွန်းမှ အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသော အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၂။ cytoplasmic အတွင်း၌ ကျန်ရှိနေသော သက်တမ်းအတိုဆုံး အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၃။ သက်တမ်းအတိုဆုံး အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၄။ Sertoli ဆဲလ်များသည် တစ်ခုစီတွင် တွင်းကြီးကြီးများ ပြုလုပ်ပေးသည်။
 ၅။ ဖြစ်ပေါ်လာသော အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၆။ Testosterone ကိုယ်တိုင်က အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၇။ Testosterone သည် တစ်ခုစီတွင် ၁၀၀ ထက်ပိုအာရုံစိုက်သည်။
 ၈။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။

၉။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၀။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၁။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၂။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၃။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၄။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၅။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၆။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၇။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၈။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၁၉။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ၂၀။ Testosterone သည် သွေးကြောထဲသို့ ထွက်လာပြီး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။

၂၅၄ အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၅

သက်တမ်းအတိုဆုံး အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 ထုတ်လုပ်မှု Androgen-binding protein လိုအပ်သည်။
 ဤအရာသည် lumen အတွင်း testosterone ကို ထိန်းပေးသည်။
 roid hormone သည် lipid ပေါက်ဖွင့်ခြင်းဖြင့် အလွယ်တကူ ပျော်ဝင်သည်။
 plasma အမြှေးပါးများကို ဖြတ်၍ lumen ကို ချိန်ထားပါ။
 Testosterone ကိုယ်တိုင်က အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။
 binding ပရိုတိန်း

Hypothalamus

၆။ Sertoli ဆဲလ်များသည် ထိန်းချုပ်မှု လုပ်ဆောင်ရန် နေရာဖြစ်သည်။
 testosterone နှင့် follicle နှစ်ခုလုံးမှ spermatogenesis လိုအပ်သည်။
 လိုအပ်သည်။
 ဤဟော်မုန်းတစ်ခုစီအတွက် tinct receptors ဟု
 Sertoli ဆဲလ်များသည် သူတို့ကိုယ်သူတို့အခြားဟော်မုန်းများထုတ်လွှတ်သည်။
 အနီရောင်တို့ပြန်ချက်ဖက်ရှင်တွင် လုပ်ဆောင်သော inhibin သည်
 FSH secretion ကို ထိန်းညှိသည်။

GnRH

GnRH-
လျှို့ဝှက်ဆဲလ်

ရေညို
pituitary

ပိုဆိုးသည်
pituitary

(ရွေးချယ်သည်
LH ကို ဖန်တီးသည်
လျှို့ဝှက်ချက်)

(ရွေးချယ်သည်
FSH ကို ဖန်တီးပေးသည်
လျှို့ဝှက်ချက်)

Gonadotrope

၇။ သန္ဓေသားဖွံ့ဖြိုးစဉ်တွင် Sertoli ဆဲလ်များသည် လည်း လျော့ထွက်သည်။
 Müllerian ကို တားဆီးသော အချက်။

LH

FSH ပါ

anterior pituitary မှ LH နှင့် FSH testosterone ထုတ်လုပ်မှုကို ထိန်းချုပ်သည် နှင့် spermatogenesis

၈။ gonadotropin hor- နှစ်ခုဖြင့် ထိန်းချုပ်သည်။
 mones သည် anterior pituitary မှ လျှို့ဝှက်ထွက်သော luteinizing ဖြစ်သည်
 hormone (LH) နှင့် follicle-stimulating hormone တို့ဖြစ်သည်။
 (FSH) ကို ဆဲလ်နှစ်ခုလုံးမှ ထုတ်လုပ်သည်။
 အမျိုးအစား၊ gonadotrope လိုင်နစ်မျိုးလုံးတွင် ဟော်မုန်းနှစ်မျိုးရှိသည်။
 cAMP ကို သက်ဝင်ခြင်းဖြင့် gonads ကို လုပ်ဆောင်ပါ။

Inhibin

Sertoli ဆဲလ်

Spermatogenesis ဖြစ်တယ်

Leydig ဆဲလ်

TESTICULAR FUNCTION LH ချိန်မှု ထိန်းချုပ်မှု

FSH သည် ဝှေးစေ့၏ သီးခြားအစိတ်အပိုင်းများပေါ်တွင် လုပ်ဆောင်သည်။
 (• ပုံ ၂၀-၁၀)။ LH သည် Leydig ဆဲလ်များကို ပြန်လည်ထိန်းညှိရန် လုပ်ဆောင်သည်။
 နှောင်းပိုင်း testosterone ဟော်မုန်းထုတ်လုပ်မှု။ FSH သည် Sertoli ဆဲလ်များတွင် လုပ်ဆောင်သည်။
 spermatogenesis ကို မြှင့်တင်ရန် LH နှင့် FSH တို့၏ လျှို့ဝှက်ချက်

Testosterone ပါ

ဝှေးစေ့

• ပုံ 20-10 testicular function တို့၏ ထိန်းချုပ်ရေး။

hypothalamic ဟော်မုန်းတစ်မျိုးတည်းဖြစ်သော gonadotropin

ဟော်မုန်းထုတ်လွှတ်မှု (GnRH) (p ၆74) ကို ကြည့်ပါ။ ဒါပေမယ့်

FSH နှင့် LH ကို ကြီးမားသော အတိုင်းအတာအထိ ခွဲခြားထားသည်။

gonadotrope ရှိ secretory vesicles များကို စစ်ဆေးပြီး လျှို့ဝှက်ထွက်ပေးပါ။

ညီမျှသော ပမာဏသည် အခြားစည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကြောင့် မည်သို့ ညီမျှသော ပမာဏထက် ပိုမိုများပြားသည်။

gonadotropin တစ်ခုစီ၏ အများစုကို လျှို့ဝှက်ထွက်ထားသည်။

အချက်နှစ်ချက်- testosterone နှင့် inhibin တို့သည် ကွဲပြားစွာ လွှတ်ပေးသည်။

LH နှင့် FSH တို့၏ secretory rate ကို စစ်ဆေးပါ။ Testosterone သည် ထုတ်ကုန်ဖြစ်သည့် ဆဲလ်များ၊ spermatid ပြန်လည်ပြုပြင်ရန်အတွက် FSH လိုအပ်သည်။

Leydig ဆဲလ်များကို LH လိုအပ်သည်အပျက်သဘောဆောင်သော တုံ့ပြန်မှုကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။ Testosterone ၏ အာရုံစိုက်မှုသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

ဖက်ရှင်သည် LH ထုတ်ခြင်းကို နည်းနည်းဖြင့် တားဆီးသည်။ မြင်သာထင်ရှားသော ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

testosterone ၏ အပျက်သဘောတုံ့ပြန်မှုကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။ GnRH ပြန်လည်ထုတ်ပေးခြင်းဖြင့် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

hypothalamus အပေါ် သရုပ်ဆောင်ခြင်းအားဖြင့် သည်းညွှန်သည်။ လျော့နည်းစေသည့် ဆဲလ်များသည် ထုတ်လွှတ်သော အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာခြင်းဖြင့် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

LH နှင့် FSH နှစ်ခုလုံးကို anterior pituitary မှ ထုတ်လွှတ်သည်။ ဖြည့်စွက်ကာ Sertoli ဆဲလ်များ ဤမြင့်မားသော testicular test-

testosterone သည် ရွေးချယ်ရန် anterior pituitary ပေါ်တွင် တိုက်ရိုက်လုပ်ဆောင်သည်။ Testosterone သည် သက်တမ်းအတိုဆုံး အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။

LH ထုတ်လုပ်မှုကို လျော့ကျစေသည်။ နောက်ဆုံး လုပ်ဆောင်ချက်က testosterone ဘာကြောင့်ဖြစ်တယ်ဆိုတာရှင်းပြတယ်။

FSH ထက် LH secretion ကို ပိုမိုဖန်တီးသော အာနိသင်ရှိသည်။

စွန့်ထုတ်မှု

testicular inhibitory signal သည် အထူးသ

trolling FSH secretion သည် peptide hormone inhibin ဖြစ်သည်။

Sertoli ဆဲလ်များဖြင့် လျှို့ဝှက်ထွက်သည်။ Inhibin သည် ရေဓာတ်တွင် တိုက်ရိုက်လုပ်ဆောင်နိုင်သော ပရိုတိန်းဖြစ်ပြီး ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

pituitary သည် FSH secretion ကို ရွေးချယ်ထားစိမ်းသည်။ ဒီတိုပြန်ချက်မှာ-

Sertoli ဆဲလ်ထုတ်ကုန်တစ်ခုဖြစ် FSH ၏ inhibition သည် သင့်လျော်သောကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာသည်။ GnRH, LH နှင့် FSH တို့သည် လိုအပ်သော အဆင့်မြင့်ဆုံး ဖြစ်ပေါ်လာသည်။

FSH သည် Sertoli ဆဲလ်များပေါ်တွင် သရုပ်ဆောင်ခြင်းဖြင့် spermatogenesis ကို လျှော့နည်းစေသည်။ ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

SPERMATOGENESIS တွင် TESTOSTERONE နှင့် FSH ၏ အခန်းကဏ္ဍ နှစ်ခုလုံး
 matogenesis၊ တစ်ခုစီသည် Sertoli ပေါ်တွင် သရုပ်ဆောင်ခြင်းဖြင့် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဆဲလ်များ Testosterone သည် mitosis နှင့် meiosis နှစ်ခုလုံးအတွက် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည်။

Gonadotropin ထုတ်လွှတ်သော ဟော်မုန်းလုပ်ဆောင်ချက် အပျိုဖော်ဝင်ချိန်တွင်

သန္ဓေသား၏ ဝှေးစေ့သည် ညွှန်ကြားသော testosterone ကို ထုတ်လွှတ်သည်။
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

မျိုးပွားစနစ်

၇၅၅

စာမျက်နှာ ၆

မျိုးပွားစနစ် စတင်ခြင်းတွင် နှောင်းနှောင်းသည် အချိန်ကုန်ပြုသည်။
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

urethra ထဲသို့ စိမ်းစိုက်သည်။
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

prepubertal ရာသီ (ကြိုကာလအတွင်း GnRH လုပ်ဆောင်ချက်ကို တားမြစ်သည်။)
 Pubertal ဖြစ်စဉ်ကို GnRH လုပ်ဆောင်မှု မြှင့်တင်လာခြင်းဖြင့် အစပြုသည်။
 တစ်ခါတစ်ရံအသက် ၈ နှစ်မှ ၁၂ နှစ်အတွင်း ဖြစ်တတ်သည်။ လူပျိုဖော်စောစောပင် ductus deferens သည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 GnRH လျှို့ဝှက်ချက်ကို ညီညာစွာ ထုတ်လွှတ်ခြင်းဖြင့် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

THE EPIDIDYMS AND DUCTUS DEFERENS ၏ function အဲဒီ
 ပြန်များသည် အရေးကြီးသော လုပ်ငန်းဆောင်တာများစွာကို လုပ်ဆောင်သည်။ epididymis နှင့်
 ductus deferens သည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်
 ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည် ဝှေးစေ့မှ ထွက်ရှိသော ဆဲလ်များသည်

LH secretion မြင့်တက်လာခြင်းနှင့်အညီ testosterone secretion သက်တက်လာခြင်းကို GnRH secretion ၏အတွင်းအတာသည် တဖြည်းဖြည်းကြီးထွားလာခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည်။ GnRH, FSH, LH, နှင့်အရယ်ရောက်သည်အထိတိုးတက်သည့် testosterone secretion ကိုတည်ဆောက်သည်။ ၎င်းလွှမ်းမိုးမှုအောက်တွင်ရှိသည့် အပျိုဖော်ဝင်စတွင် Testosterone ပမာဏမြင့်တက်လာခြင်း၊ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာပြောင်းလဲမှုများနှင့်ပွင့်လင်းပေါင်းစပ်ခြင်း ductive maturation သို့သော်လည်းကောင်း၊

လူသားများအပျိုဖော်ဝင်စတွင်တာဝန်ရှိသည့်အချက်များ မသိကဲ့။ ဦးဆောင်အဆိုပြုချက်သည်အလားအလာရှိသောအခန်းကဏ္ဍအဓိကထားသည်။ ၎င်းကို microorganisms များမှကာကွယ်ပေးသော epididymis သည်ဖြစ်နိုင်သည်ဟု ဖော်မန်းဘိုက melatonin, ကလျိုလျို၊ ဝက်ဝက်သော pineal ဦးနှောက်အတွင်းရှိ ဂလင်း (p 685) ကိုကြည့်ပါ။ Melatonin သည်အဘယ်အရာကို ပေးသနည်း။ ၎င်းသည်အတွင်းတွင်တိုးလာသည့် အမောင့်နှင့်ထိတွေ့ခြင်းသည်များစွာသော antigonadotropic အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိသောသက်ဝန်းများသည် epididymis မှတစ်ဆင့်ဖြည်းဖြည်းချင်းရွေ့သွားသည် မျိုးစိတ်များ၊ မျက်လုံးကိုရိုက်ခတ်သောအလင်းရောင်သည်အာရုံကြောလမ်းကြောင်းမှပထမဆုံးအဆင့်သည် ချောမွေ့စွာစည်းချက်ကျခြင်းဖြင့်ဖြစ်သည်။ melatonin ထုတ်လုပ်မှုကိုလှုံ့ဆော်ပေးသည်။ ရာသီအလိုက်ပေါက်ဖွားမှုများစွာရှိသည့် ပြွန်အိမ်များတွင်ကြွက်သားများရှိသည်။

ပျိုဖော်ဝင်စတွင် melatonin ထုတ်လုပ်မှုကို အလွန်ကျဆင်းစေသည်။ သို့သော်လည်းကောင်း၊ တင်းကျပ်စွာထုပ်ပိုးထားသောသုတ်ပိုးများသည်အတော်လေးမလုပ်မယုက်ဖြစ်နေသောကြောင့်ဖြစ်သည်။ ပိုရှည်သောနေ့များနှင့်တိုတောင်းသောညများဖြင့်ပေါင်းသင်းခြင်းကိုအစပြုသည်။ ရာသီ အချို့သုတ်ပိုးများကအကြံပြုချက်သည်လျော့ပါးသွားသည်ကိုတွေ့ရှိရသည်။ သို့သော်လည်းကောင်း၊ သုတ်ပိုးများသည်အပျိုဖော်ဝင်ချိန်တွင် melatonin ထုတ်လုပ်မှု၏ယေဘုယျနှုန်း အထူးသဖြင့်ညဘက်တွင် GnRH ရှိအထွတ်အထိပ်သို့ရောက်သောအခါ အပျိုဖော်ဝင်မှုစတင်ခြင်းကို ဦးတည်သည်။

ဝေးစေရလုပ်ဆောင်ချက်အကြောင်းငါတို့ဆွေးနွေးပြီးသွားပြီ ယခုအခြားအစိတ်အပိုင်းများ၏အခန်းကဏ္ဍကိုအာရုံစိုက်ပါ အမျိုးသားမျိုးပွားစနစ်။

မျိုးပွားလမ်းကြောင်းသည်သို့လောင်ပြီးအာရုံစိုက်သည် သုတ်ပိုးများနှင့်ငွေ့၏ဗျေးပွားနှုန်းကိုတိုးစေသည်။

အမျိုးသားမျိုးပွားစနစ် (အကြွင်းအကျန်) ဝေးစေ) သည်သုတ်ပိုးကိုအမျိုးသမီးမျိုးပွားရန်ပို့ဆောင်သည် ဝေစာ။ အခြေခံအားဖြင့်ငွေ့တွင်ပြွန်လမ်းကြောင်းရှုပ်ထွေးစေသောလမ်းကြောင်း (သို့မဟုတ်) ထိပ်မှူးသည် tester ကိုလျှို့ဝှက်ထားသောကြောင့် testosterone ထုတ်လုပ်မှုနှင့်အတူ ductus deferens မှတစ်ဆင့်မဟုတ်ဘဲသွေးထဲသို့ testosterone ထို့ကြောင့် testosterone အပေါ် မှီခိုသောယောက်ျားပီသမှု (သို့) လိင်စိတ်ကိုမထိခိုက်စေသင့်ပါ။

ကျား၊ မအစုလိုက်အပြုံလိုက်မျိုးပွားမှုဖြစ်စဉ် ၏ကော်မ ပုံသဏ္ဍာန် epididymis ကိုအနောက်မျက်နှာပြင်တွင်လျော့တွဲနေသည့် ဝေးစေတစ်ခုစီ (ပုံ ၂၀-၁၊ p ၇၄၃ နှင့် ၂၀-၇၊ ၈၊ ၇၅၀ ကိုကြည့်ပါ) ပြီးနောက် သုတ်ပိုးများကို seminiferous tubules တွင်ထုတ်လုပ်ပြီးသုတ်ပိုးသည် ဖန်တီးထားသောဖိအား၏ရလဒ်အဖြစ် epididymis ထဲသို့ Sertoli ဆဲလ်များမှ tubular fluid ကိုအဆက်မပြတ်ထုတ်သည်။ Epi- ဝေးစေတစ်ခုစီမှ didymal ပြွန်များသည်ကြီးမား။ ထုတ်ပေးသည်။ နံရံ ကြွက်သားပြွန်ကို ductus (vas) deferens ဟုခေါ်သည်။ ဝေးစေတစ်ခုစီမှ ductus deferens သည် scrotal sac မှထွက်သည် အလမ်းကြောင်းတူးမြောင်းမှတစ်ဆင့်ဝမ်းဗိုက်ထဲသို့ပြန်ပြေးသည်။

၇၅၆ အခန်း ၂၀

ment နှင့် fertilization။ သုတ်ပိုးသုတ်ပိုးစွမ်းဆောင်ရည်နှစ်ခုစလုံးကိုရကြတယ်။ သုတ်ပိုးမှတစ်ဆင့်ဖြစ်သည်။ ဤရင်ကျက်မှုဖြစ်စဉ်သည် tubular fluid အတွင်းသို့လောင်ထားသော testosterone ဟော်မုန်းသည်လှုံ့ဆော်ပေးသည် androgen-binding protein နှင့်ချည်နှောင်ထားသည်။ သုတ်ပိုးရရှိပွားနိုင်စွမ်း မြင့်မားခြင်းကြောင့်၊ ဤသုတ်ပိုး၏စွမ်းရည်ကိုမြှင့်တင်ပေးသည်။ အမျိုးသားနှင့်အမျိုးသမီးမျိုးပွားလမ်းကြောင်းများတွင်ယာယီခြင်းကို ca- ဟုခေါ်သည်။

မြိမ်သက်ခြင်း သို့မဟုတ်သုတ်ပိုးများက လျှို့ဝှက်သောပရိုတင်းတစ်မျိုး ဖြစ်သော defensin ဟုယုံကြည်ကြသည်။ သုတ်ပိုးရလုပ်ရားနှင့်စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်းဖြင့်သုတ်ပိုးအခန်းကဏ္ဍမှပေးပါ ဝင်ပါတယ်။ ကူးစက်ရောဂါ- ပြွန်အိမ်၏အားဖြင့်သုတ်ပိုးကိုတစ်ဆက်တစ်ဆက်သို့ seminiferous tubules များမှ ဝင်လာသောအရည်အများစု ဟိ ductus deferens သည်သုတ်ပိုးအတွက်အရေးပါသောနေရာတစ်ခုဖြစ်သည်။ သို့သော်လည်းကောင်း၊ တင်းကျပ်စွာထုပ်ပိုးထားသောသုတ်ပိုးများသည်အတော်လေးမလုပ်မယုက်ဖြစ်နေသောကြောင့်ဖြစ်သည်။ ductus deferens တွင်နှစ်လအထိသို့လောင်ထားသော်လည်း သုတ်ပိုးမှာအာဟာရသွေးထောက်ပံ့မှုမရှိတာကြောင့်အာဟာရအားဖြင့်သာအာဟာရဓာတ်ရရှိပါတယ်။ tubular secretions တွင်ရိုးရှင်းသောသကြားများ

VASECTOMY သားအိမ် ဖြတ်ခြင်း တွင်အသုံးများသောသား အိမ် ဖြတ် ခြင်း အမျိုးသားများအတွက်ပြွန်၊ ပြွန်တစ်ခုစီ၏သေးငယ်သည့်အပိုင်း deferens (vas deferens ဟုခေါ်သောကြောင့် vasectomy ဟူသောအသုံးအနှုန်း) ဝေးစေမှုဖြတ်သွားသော်လည်းခွဲစိတ်မှုမပြုမီခွဲစိတ်ဖယ်ရှားသည် ထို့ကြောင့် inguinal တူးမြောင်းထဲသို့သုတ်ပိုးများထွက်ပေါက်ကိုပိတ်ဆို့စေသည် ဝေးစေ။ ချည်နှောင်ထားသောဝေးစေမှုနောက်၌တည်ဆောက်သောသုတ်ပိုး ခွဲထားသော ductus ၏အဆုံးကို phagocytosis ဖြင့်ဖယ်ရှားသည်။ အယ်လ်- ဒီနည်းလမ်းကသုတ်ပိုးထွက်တာကိုတားဆီးပေးမယ့်အနေနှင့်အယုက်မပေးပါဘူး။ (သို့မဟုတ်) ထိပ်မှူးသည် tester ကိုလျှို့ဝှက်ထားသောကြောင့် testosterone ထုတ်လုပ်မှုနှင့်အတူ ductus deferens မှတစ်ဆင့်မဟုတ်ဘဲသွေးထဲသို့ testosterone ထို့ကြောင့် testosterone အပေါ် မှီခိုသောယောက်ျားပီသမှု (သို့) လိင်စိတ်ကိုမထိခိုက်စေသင့်ပါ။

ဆက်စပ်ပစ္စည်းလိင်ဂလင်းများသည်အများအားဖြင့်အထောက်အကူပြုသည့် သုတ်ရည်၏

ဆက်စပ်ပစ္စည်းလိင်ဂလင်းများစွာ - seminal vesicles နှင့် ဆီးကျိတ် - ၎င်းတို့၏အစာများကိုပြွန်စနစ်ရှေ့တွင်းခွဲသည် အဆိုပါ urethra (တွေ့မြင်ပေးပေါင်းမည် - ပုံ 20-1) ။ saclike seminal တစ်စုံ vesicles များသည် ductus deferens နှစ်ခု၏နောက်ဆုံးအပိုင်းထဲသို့လွှတ်သွားသည်။ တစ်ဖက်တစ်ချက်စီတွင် ပြွန်၏အပိုင်းတို့သည်ကျော်လွန်သွားသည်။ urethra သို့ဆက်သွယ်ရန် seminal vesicle ၏အဝင်အထွက်သည် ejaculatory duct လိုပေါ်ပါတယ်။ အဆိုပါ ဆီးကျိတ် ကြီးတစ်ခု၊ တစ်ခုတည်းလင်(ဖြစ်ပါတယ်) ၎င်းသည်သုတ်ပိုးပြွန်ကိုလုံးဝ ဝန်းရံထားသည်။ ခွဲ သိသိသာသာယောက်ျားအရေအတွက်သည်ဆီးကျိတ်သည်အလယ်၌ကျယ်လာသည် အသက်အရွယ်ကြီးရင်ခြင်း (benign prostatic hypertrophy) ဟုခေါ်သည်။ ဆီးသွားရက်ခြင်းသည်ကြီးလာခြင်းကြောင့်မကြာခဏကြုံတွေ့ရသည်။

▲ TABLE 20-2

အစိတ်အပိုင်းများ၏တည်နေရာနှင့်လုပ်ဆောင်ချက်များ အမျိုးသားမျိုးပွားမှုစနစ်၏

အစိတ်အပိုင်း	နံပါတ်နှင့်တည်နေရာ	လုပ်ဆောင်ချက်များ
ဝေးစေ	တွဲ: ကပ်ပယ်အိတ်တွင်ရှိသောအရေပြားပွားသောအိတ် ခြေထောက်များကြားထောင်၌ရုပ်ဆွဲထားသည်	သုတ်ပိုးကိုထုတ်လုပ်သည် တက်စတိုစတီရုန်းဟော်မုန်းကိုလျှို့ဝှက်ထားပါ
Epididymis နှင့် Ductus Deferens	တွဲ: နောက်ဘက်တွင်ကပ်လျက်ပါသော epididymis တစ်ခုဖြစ်သည် ဝေးစေတစ်ခုစီ; ductus deferens တစ်ခုမှစတင်သည့် epididymis တစ်ခုစီသည် scrotal sac မှတက်သည် inguinal တူးမြောင်းမှတစ်ဆင့်လျော့ထွက်လာသည် ဆီးအိမ်၏လည်ပင်းရှိ urethra	ဝေးစေမှုသုတ်ပိုး၏ထွက်ပေါက်လမ်းကြောင်းအဖြစ်ဆောင်ရွက်ပါ သုတ်ပိုးရင်ကျက်မှုအတွက်နေရာအဖြစ်သုံးပါ လှုပ်ရှားမှုနှင့်မျိုးပွားမှုအတွက် အာရုံစူးစိုက်ပြီးသုတ်ပိုးကိုသို့လောင်ပါ
Seminal Vesicle ဖြစ်သည်	တွဲ: နှစ် ဦး စလုံး၏နောက်ဆုံးအပိုင်းထဲသို့လျော့ဖြစ်နေသည် ductus deferens တစ်ဖက်တစ်ချက်စီတွင်ရှိသည်	သုတ်ရည်သုတ်ရည်ကိုအာဟာရဖြစ်စေရန် fructose ကိုထောက်ပံ့ပါ လှုပ်ရှားမှုကိုလှုံ့ဆော်ပေးသော prostaglandins များကိုသို့လောင်သည် သုတ်ပိုးကိုအမျိုးသားအတွင်းသို့ပို့ဆောင်ရန်ကူညီသည် နှင့်အမျိုးသမီး သုတ်ရည်အမြောက်အများပေးပါ သုတ်ရည်ခြင်းအတွက်ကြိုတင်ကာကွယ်မှုများပေးပါ
ဆီးကြိုတ်	လူမျိုး: urethra ကိုလုံးဝ ဝန်းရံသည် ဆီးအိမ်၏လည်ပင်း	အယ်လကာလီအရည်ကိုလျှို့ထွက်စေသောဓာတ်ကိုလျှို့ဝှက်ပေးသည် အစစ်ဓာတ်ပါသောမိန်းမကိုယ်မှထွက်သောအရည်များ သုတ်ရည်ကိုသွေးခဲစေခြင်းမှအစပြုစေသည် လိင်တံဆုတ်ခွာနေစဉ်လိင်အင်္ဂါ၌သုတ်ပိုး
Bulbourethral ဂလင်း	တွဲ: နှစ် ဦး စလုံးသည်ဆီးပြွန်ထဲသို့အလွတ်တစ်ခုစီရှိသည် urethra သည်လိင်တံဆုတ် ဝင်မိသေးဘက်	ချောဆီအတွက်ချွန်ကိုသို့လောင်ပါ

ဆီးလမ်းကြောင်းသည်ဆီးသွားသောဆီးပြွန်၏အစိတ်အပိုင်းကိုထိခိုက်စေသည်။ ဆီးကျိတ်မှတစ်ဆင့် နောက်ဆက်တွဲလိင်ဆက်ဆံမှုဂလင်းတစ်ခု...
bulbourethral ဂလင်းများကို ဆီးလွန်သွားပြီးနောက်ဆီးပြွန်ထဲသို့စွန့်ထုတ်ပါ...
ဆီးကျိတ်ကို ဖြတ်၍ လိင်တံထဲသို့မဝင်မီ နှပ်ပတ်-ous mucus-secreting glands များသည်အရည်၏တစ်လျှောက်တွင်ရှိသည်...
ဆီးအိမ်။

SEMEN သက်လွတ်စဉ်အတွင်းဆက်စပ်ပစ္စည်းဂလင်းများကကူညီသည် ဆက်လက်ရင့်သန်နိုင်မှုအတွက်အထောက်အပံ့ဖြစ်စေသောလျှို့ဝှက်ချက်များ အမျိုးသမီးမျိုးပွားလမ်းကြောင်းအတွင်းသက်ရောက်မှု...
သက်ရောက်မှု သက်ရောက်မှု သက်ရောက်မှု သက်ရောက်မှု သက်ရောက်မှု သက်ရောက်မှု

သို့ပေမယ့်လည်းအမျိုးသား လိင်အင်္ဂါရဲ့လိင်အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းတွေ ဆက်စပ်ပစ္စည်းဂလင်းမှထုတ်သောအရာများသည်လုံးဝမရှိမဖြစ်လိုအပ်သည် မျိုးအောင်ရန်ငှားတို့သည်လုပ်ငန်းစဉ်ကိုများစွာကူညီပေးသည်။

- အဆိုပါ ဟောပြောမှုတွေတွေ့နေကျမှတ်သော အဖြစ်တာဝန်ထမ်းဆောင်ရကဲ့သို့ပင်...
dက်လွတ်သက်ပိုင်းအတွက်အဓိကစွမ်းအင်အရင်းအမြစ် (၂) လျှို့ဝှက်ပါ prostaglandins သည်ချောမွေ့သောကျုံ့ခြင်းကိုလုံ့ဆောင်ပေးသည်...
တို့ကြောင့်အမျိုးသားနှင့်အမျိုးသမီးမျိုးပွားလမ်းကြောင်းနှစ်ခုလုံးတွင်ကြက်သားများ...
သုတ်ပိုင်းကိုအမျိုးသားသိလျှောင့်ရုံမှသာသက်ပိုင်းများပို့ဆောင်ရန်ကူညီပေးသည်...
အမျိုးသမီးoviduct ခွံမျိုးအောင်မည့်နေရာ၊ (၃) အကြောင်းဖော်ပြပေးပါ။
သုတ်ရည်ပမာဏ၏ ၆၀% ကိုသုတ်ပိုင်းထဲသို့ဆေးကြောရန်ကူညီသည်

urethra နှင့်သက်ပိုင်းများထူထပ်လာစေပြီးငှားတို့ကိုပွင့်ပေးသည်...
မိုဘိုင်းဖြစ်လာ: (၄) Fibrinogen မီး၏ရှေ့ပြေး...
This network သွေးခဲတစ်ခု၏ meshwork ဝုံစုံ (p။ 407 ကိုကြည့်ပါ)။

- အဆိုပါ ဆီးကျိတ်ဂလင်း (1) neu- တစ်ခု alkaline များအရည် secretes အက်စ်စတတ်ပါ ၀ င်သောမိန်းမကိုယ်မှထွက်သောအရည်များကို tralizes လုပ်ခြင်းသည်အရေးကြီးသောလုပ်ငန်း...
အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော်အယ်လ်ကလီအန်ဗီးဒယ်ပါ ၀ င်သောသက်ပိုင်းများသည်ပိုမိုရှင်သန်နိုင်စွမ်းရှိသောကြောင့်(1) ment: (၂) သွေးခဲစေသောအင်ဇိုင်းများကိုထောက်ပံ့ပေးသည်။ (၃) ဆီးကျိတ်ကိုလွှတ်သည်...
တံကျိတ် antigen ဆီးကျိတ်သွေးခဲစေသောအင်ဇိုင်းများသည် fibrino- တွင်လုပ်ဆောင်သည်။
seminal vesicles မှ gen သည် fibrin ကိုထုတ်လုပ်သည်။ " သွေးခဲ" သက်ရည်သည်အမျိုးသမီးအားသက်ရည်ကိုထိန်းရန်ကူညီသည်...
လိင်ဆက်ဆံခြင်းအတွက်ချောဆီထောက်ပံ့ပေးသောချွန်သို့သောအရာဖြစ်သည်...
ထို့နောက် ဆီးကျိတ်ဆိုင်ရာအထူးသဖြင့်ဟောပြောမှုသွေးခဲကိုဖြိုခွဲသည်...
antigen (PSA) သည်ဆီးကျိတ်မှ fibrin-degrading enzyme ထုတ်ကြောင့်အမျိုးသမီး၏သုတ်ပိုင်းကိုအမျိုးသမီးလမ်းကြောင်းအတွင်းသို့သုတ်ပိုင်းများထုတ်လွှတ်သည်။

အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် PSA သည်ဆီးကျိတ်ဂလင်းတွင်သာထုတ်လုပ်သည်။ သွေးမှ PSA အဆင့်တိုင်းတာခြင်းကိုတစ်ခုအဖြစ်သုံးသည် ဆီးကျိတ်ကင်ဆာဖြစ်နိုင်ခြေရှိမရှိစစ်ဆေးခြင်းအမျိုးအစား။ Ele- သွေးမှ PSA အဆင့်သတ်မှတ်ထားသောဆီးကျိတ်ဆိုင်ဆက်စပ်နေသည့်...
(သို့) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း

- လိင်စိတ်နှိုးကြစဉ်တွင် bulbourethral ဂလင်းများကထွက် သည်...
လိင်ဆက်ဆံခြင်းအတွက်ချောဆီထောက်ပံ့ပေးသောချွန်သို့သောအရာဖြစ်သည်...
(၅) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း

လိင်စိတ်နှိုးကြစဉ်တွင် bulbourethral ဂလင်းများကထွက် သည်...
လိင်ဆက်ဆံခြင်းအတွက်ချောဆီထောက်ပံ့ပေးသောချွန်သို့သောအရာဖြစ်သည်...
(၆) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၇) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၈) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၉) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၀) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၁) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၂) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၃) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၄) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၅) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၆) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၇) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၈) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၁၉) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၀) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၁) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၂) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၃) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၄) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၅) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၆) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၇) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၈) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၂၉) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၀) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၁) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၂) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၃) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၄) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၅) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၆) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၇) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၈) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၃၉) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...
(၄၀) ဆီးကျိတ်ပိုးဝင်ခြင်း...

စာမျက်နှာ ၈

အမျိုးသမီးကိုသက်ပိုင်းမပိုဝင်အလှည့်မရောက်ခင် (လိင်ဆက်ဆံခြင်း) ငါတို့ခဏတာဆွေးနွေးဖို့ကိစ္စရှိတယ် ပထမဆုံးရာစုတွေရှိခဲ့သော prostaglandins ၏အခန်းကဏ္ဍမျိုးမျိုး သုတ်ရည်တွင်ရှိသော်လည်းခန္ဓာကိုယ်အတွက်ပေးပါသည်။

Prostaglandins များသည်နေရာအနှံ့ ဒေသအလိုက်သာရပ်ဆောင်သည် စာတစေတမန်များ

prostaglandins ကိုသက်ရည်တွင်ပထမဆုံးတွေ့ရှိခဲ့သော်လည်း ဆီးကျိတ်ဂလင်းမှဆင်းသက်လာသည်ဟုယူဆကြသည် (ထို့ကြောင့်သူတို့၏အမည်...
ငှားတို့သည်သုတ်ရည်ထဲသို့အမှန်တကယ်လျှို့ဝှက်ထားသော်လည်း seminal vesicles) သို့တို့၏ထုတ်လုပ်မှုနှင့်လုပ်ဆောင်ချက်များသည်မည်သည့်ရည်နှင့်မျှ...
မျိုးပွားစနစ်အတွက်ကန်သတ်ထားသည်။ ဤ ၂၀- ကာဗွန်ဖက်တီးအက်ဆစ် ဆင်းသက်လာမှုများသည်နေရာအနှံ့အပြားတွင်အများဆုံးဖြစ်သည်စာတပစ္စည်းများဖြစ်သည်...
ခန္ဓာကိုယ်ထဲမှာ gers ။ ငှားတို့ကိုတစ်ချို့မျိုးမျိုးအားလုံးနီးပါးမှထုတ်လုပ်သည်...
arachidonic acid, phospholipids ၏ဖက်တီးအက်ဆစ်တစ်ခုဖြစ်သည် plasma အမြွေးပါးအတွင်း သင့်တော်သောလုံ့ဆော်မှုတွင်...
chidonic acid ကို plasma အမြွေးပါးမှအမြွေးပါးတစ်ခုနှင့်ခွဲထားသည်။ bound enzyme နှင့်သင့်တော်ရာသို့ကူးပြောင်းသည်

prostaglandin သည် paracrine အဖြစ်ပြည်တွင်း၊ အနီးအနားတွင်ရှိသည် ငှား၏ထုတ်လုပ်သည်နေရာ prostaglandins များလုပ်ဆောင်ပြီးနောက်ငှားတို့သည်လျင်မြန်သည် ငှားတို့ကို ၀ င်ရောက်ခြင်းမပြုမီဒေသတွင်းအင်ဇိုင်းများဖြင့်ဓာတ်မတည့်ပါ သွေး၊ ဒါမှမဟုတ်သူတို့ကသွေးလည်ပတ်မှုနှုန်းထိရောက်ရင်သူတို့ကမြန်မြန်ဆန်တယ် သူတို့၏ပထမ ငှား ဆိုးအဆုတ်ကို ဖြတ်၍ ငှားတို့သည်နှိမ်ကျသည် စနစ်တကျသွေးလွှတ်ကြောစနစ်မှတစ်ဆင့်ပို့နှံပါ။

Prostaglandins ကိုသုံးမျိုးထဲမှတစ်မျိုးအဖြစ်သတ်မှတ်သည် ဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံကွဲပြားမှုများအရအုပ်စုများ- PGA, PGE, သို့မဟုတ် PGF ငှားတို့တွင်အဆိုးတစ်ခုတွင်ပါ ၀ င်သောကာဘွန်လက်စွပ်ငါးခုပါ ၀ င်သည် (• ပုံ ၂၀-၁၁) ။ အုပ်စုတစ်ခုစီတွင် prostaglandins သည်ပိုများသည် နှစ်ခုရှိနေသော်လည်းဆင်နွှဲချောစာချုပ်အရေအတွက်အားဖြင့်ဖော်ထုတ်သည် လက်စွပ်တည်ဆောက်ပုံမှပေးရာကျက်ပြုလုပ်ထားသောဘေးဆိုးကြီးများ (ဥပမာ PGE ၊ တွင် double bond တစ်ခုနှင့် PGE ၂ တွင် double bonds နှစ်ခုရှိသည်။)

Prostaglandins နှင့် prostacyclins, thromboxanes နှင့် leukotrienes (အခြားအနီးကပ်ဆက်စပ် arachidonic- အက်ဆစ်ဆင်းသက်လာ) စုပေါင်းအားဖြင့် eicosanoids အဖြစ်လှည့်ပတ်ပြီး အများဆုံးတွင်ပါဝင်သည် biologically active compounds များကိုသိသည်။ Prostaglandins သည်အစွမ်းထက်သည်။ အကျိုးသက်ရောက်မှုအမျိုးမျိုးကိုရှိပါသည်။ ပညာရှင်တွေမှာအပြောင်းအလဲအနည်းငယ်ရှိရုံသာမက ဇီဝဗေဒဆိုင်ရာဗေဒနာကျင့်ကြံမှုများနှင့်အတူ taglandin ဖွဲ့စည်းပုံ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောလုပ်ဆောင်ချက်ဖြစ်သော်လည်း prostaglandin ဖော်လီကျူးတစ်ခုတည်းပင်ဖြစ်နိုင်သည် မတူညီတဲ့တစ်သျှူးတွေမှာဆန်ကျင့်ဘက်အကျိုးသက်ရောက်မှုတွေကိုသုံးပါတယ်။ သုတ်ပိုင်းအားကိုဖြင့်တင်ပေးတဲ့အပို သုတ်ရည်တွင်သယ်ဆောင်သောကျိတ်ရေစတစ်စုများပေါ့များပေါ့များသည် အမျိုးသမီးမျိုးပွားခြင်း၌အခြားလုပ်ရပ်များလုပ်ဆောင်ရန်လှည့်ပတ်သည် (သို့) သံသယဖြစ်စွာ တွက်ချက်ရန်ကူညီပေးသည်။ ဆီးအစာချေဖျက်မှု၊ အာရုံကြောနှင့်

endocrine စနစ်များသည် platelet စုစည်းမှုကိုထိခိုက်စေသည်အပြင်အဆီ ဖြေစစ်ပျက်ခြင်းနှင့်ရောင်ရမ်းခြင်း (• ၉ယား ၂၀-၃) ။

prostaglandins ၏အမျိုးမျိုးသောလုပ်ဆောင်ချက်များသည်ပိုမိုကောင်းမွန်သောကြောင့် ငှားတို့အားကထုံးဖြင့်ကိုင်တွယ်ရန်နည်းလမ်းသစ်များရပ်ခဲ့သည် ရရှိနိုင်ကြသည်။ ဂန္ဓ ၀ င်ပုံမဟုတ်သည့်အသုံးပြုခြင်းဖြစ်သည်...
arachidonic acid အဖြစ်သို့ပြောင်းလဲခြင်းကိုတားဆီးပေးသော aspirin prostaglandins သည်အများစုပြောင်းလဲမှုသက်သာစေရန် Prostaglan- din ၏လုပ်ဆောင်မှုသည်ကထုံးအရတားမြစ်ထားသည်...
သုတ်ရည်လျက်ကွေးမှုများနှင့်ပင်ဆိုင်ရာသို့လာစဉ်နာကျင်ခြင်း ဒါထက် များသောအားဖြင့် prostaglandins များကိုဆေးပညာအရထိန်းချုပ်ထားသည် ပန်းနာရင့်ကျပ်ရောဂါကိုကုသရန်အားပေးခြင်းကဲ့သို့သောမူပိုင်သောအခြေအနေများတွင် နှင့်အဆိုးဆုံးအနာဂါတကသပေးသည်။ နောက်တစ်ခုအမျိုးသမီးကိုအသေးစိတ်စဉ်စားခင်မှာငါတို့လုပ်လိမ့်မယ် ဆိုသည့်အထိအတိအကျအတွက်တစ်နေရာနည်းလမ်းများကိုဆန်းစစ်ပါ မျိုးပွားမှုအောင်မြင်ရန်

▲ TABLE 20-3

Prostaglandins ၏လုပ်ဆောင်ချက်များ

Table with 2 columns: Prostaglandins ၏လုပ်ဆောင်ချက်များ, လုပ်ဆောင်ချက်များ

Shaft ၵါ လိင်တံ	Vas deferens ၵါ Epididymis တွေဖြစ်တယ်
Glans လိင်တံ	ကပ်ပယ်အိတ်
erectile တစ်သျှူးများ၏ကြီးများ	ရာဇာ
(က) အမျိုးသားများတွင်လိင်တံ	
သားအိမ်	
ဆီးအိမ်	
ဆီးလမ်းကြောင်း	
Clitoris	ဆီးခုံ
Labia minora	လိင်အင်္ဂါ
Labia majora	မင်ပေါက်
(ခ) အမျိုးသမီးများတွင် Clitoris	
• ၂၀-၅၀ အမျိုးသားများနှင့်အမျိုးသမီးများအတွက် erectile တစ်သျှူး။	

ဤအစားအစာများသည် ခြေစွမ်းအားကို မြှင့်တင်ပေးပြီး ခြေစွမ်းအားကို မြှင့်တင်ပေးရန်အတွက် လိုအပ်သည့် နာတာရှည်ရှိန်းနပ်ရန်အားလုံးပေါ်တွင် ရှိနေပေမည်။ စိုးရိမ်စိတ်
erectile ကမောက်ကမဖြစ်မှုကိုဖြစ်ပေါ်စေနိုင်သည်။
လူ၏စိုးရိမ်သောကအဆင်သည် ပြဿနာကိုမကလက်တည်စေသည်။
tem ။ ကိုယ်လက်အင်္ဂါရှိ တုံ့ပြန်မှုကြောင့် ခွန်အားမရှိခြင်းသည်လည်းဖြစ်နိုင်သည်။
အာရုံကြောပျက်စီးခြင်း၊ ဆေးဝါးအချို့အပါအဝင်
autonomic function ကိုအနှောင့်အယှက်ဖြစ်စေသော အရာများနှင့်
လိင်တံမှတဆင့်သွေးစီးဆင်းမှုပြဿနာများ။
Erectile ကမောက်ကမဖြစ်မှုသည် နေရာအနှံ့တွင်ရှိနေသည်။ ထက်ပိုပြီး
အသက် ၄၀ နှင့် ၇၀ ကြားအမျိုးသား ၅၀ ရာခိုင်နှုန်းသည် အတွေ့အကြုံရှိသည်
အသက်အရွယ်အားဖြင့် ၇၀ ရာခိုင်နှုန်းခန့်တက်သည်။
၇၀။ ထို့ကြောင့်ဆေးစာများပိုများလာသည်မှာ အဲ No စရာမဟုတ်ပါ
လူသိများ ထင်ရှားသော မူးယစ်ဆေးဝါး sildenafil အတွက်ရေထားသည်
(Viagra) သည်၎င်း၏ပထမနှစ်အတွင်းဈေးကွက်ထဲတွင်ရှိနေသည်
erectile dysfunction ကိုကုသရန် ၁၉၉၈ တွင်ထောက်ခံချက်ရခဲ့သည်
သမိုင်းတွင်အခြားဆေးဝါးများထက် Sildenafil
စိုက်ထူခြင်းကိုမထုတ်လုပ်သော်လည်း၎င်းကိုချီထွင်သည်
ပုံမှန်အားဖြင့်ဖြစ်ပေါ်လာသော erectile တုံ့ပြန်မှုကိုကြာရှည်စေသည်
လုံ့ဆော်မှုနည်းလမ်းများ ဤတွင်မူးယစ်ဆေးဝါးအလုပ်လုပ်ပုံ။
parasympa- တုံ့ပြန်မှုအတွက်နှုတ်ထရစ်အောက်ဆိုင်ကိုထုတ်လွှတ်သည်။
thetic stimulation သည်အမြှေးပါးကိုချည်နှောင်ပေးသည်
အနီးအနားရှိသွေးလွှတ်ကြောအတွင်း၌ guanylate cyclase အင်ဇိုင်း၊
lar smooth ကြွက်သားဆဲလ်များ။ ဒီအင်ဇိုင်းက cy-
clic guanosine monophosphate (cGMP), တစ်ဦး intra-
cAMP နှင့်တူသော cellular second messenger စက်ဘီး
GMP သည်လိင်တံကိုပြေလျော့စေသည်။

တိုးတက်သောလက္ခဏာများကိုစာနာထောက်ထားသော အာရုံကြောများဖြင့်သာ ထောက်ပံ့ပေးကြောင်းကို ဖော်ပြခဲ့သည်။
သနားစရာလှုပ်ရှားမှုသည် vasoconstriction ကိုထုတ်လုပ်ပေးပြီးလျော့နည်းသွားသည်။ ပုံမှန်အခြေအနေများတွင် cGMP ကိုအသက်သွင်းသည်နှင့်တစ်ပြိုင်နက်
vasodilation ဖြစ်ပေါ်စေသောကိုယ်ချင်းစာစိတ်လှုပ်ရှားမှု (p ။ 358) ကိုကြည့်ပါ။ အာရုံကြောခြင်းကိုဖြစ်စေသည်။ ဤဒုတိယတမန်သည်ပျက်သွားသည်။
လက်ရှိ parasympathetic လုံ့ဆော်မှုနှင့်ကိုယ်ချင်းစာစိတ် inhibi-
penile arterioles များ၏သွေးကြောများသည် vasodilation ကိုပိုမိုလျင်မြန်စေသည်။ Sildenafil သည် PDE5 ကိုဟန့်တားသည်။ ရလဒ်အနေနှင့် cGMP သည်ဆက်လက်ရှင်သန်လှုပ်ရှားနေဆဲဖြစ်သည်။
အခြားသွေးလွှတ်ကြောများတွင်ဖြစ်နိုင်ချေထက်ပိုကြီးမားသည် penile arteriolar vasodilation ဆက်လက်ရှိနေရန်နှင့် erec-
စာနာထောက်ထားသော အာရုံကြောများဖြင့်သာ ထောက်ပံ့သည်။ ဒီကတဆင်အကျိုးရှိစွာ အာရုံကြောစနစ်မှ သွေးသွင်းမှုကို အတွက်လိုလိုလောက်လောက်ကြာရှည်ခံသည်
လိင်တံသို့သွေးစီးဆင်းမှုကိုလျင်မြန်စွာတိုးစေသောနည်းလမ်းမှာလိင်တံကိုဆီလိုသည့် ခြေစွမ်းအားဖြင့်ဖြစ်ပေါ်လာသည်။ စန္ဒရားပေါ်တွင်စက်ဘီးနှင့်ရန်ကွန်းသက်သို့
၅ စက္ကန့်မှ ၁၀ စက္ကန့်အတွင်းလုံးဝမတ်မတ်ဖြစ်သွားနိုင်သည်။ မှာ မှတ်စုကိုကစားရန်ဖြစ်စေဘဲကစားထားသောမှတ်စုကိုချိတ်စေပေးမိသည်။
တစ်ချိန်တည်းမှာပင် parasympathetic လုံ့ဆော်မှုများသည်အ ၀ လွန်ခြင်းကိုဖြင့်တစ်သျှူးများသည် နှုတ်ထရစ်အောက်ဆိုင်ကိုထုတ်လွှတ်စေပြီးနောက်ဆက်တွဲမဖြစ်စေနိုင်ပါ
bulbourethral ဂလင်းများနှင့် ure တို့မှချောဆီများ စိုက်ထူခြင်းထုတ်လုပ်သော cGMP ကိုဖြင့်ခြင်း၊ သို့သော်၎င်းကိုကြာရှည်စေနိုင်သည်
coitus အတွက်ပြင်ဆင်မှုအတွက် thral ဂလင်း တုံ့ပြန်မှုကိုဖြစ်ပေါ်စေသည်။ ဆေးကမည်းတွဲသွေးအတွက်အကျိုးမရှိဘူး
မကြာသေးမီကသုတေသနများစွာကကိန်းဂဏန်းများကိုရာဇာတွေ့ရှိစေခဲ့သည်။ erectile ကမောက်ကမဖြစ်မှုရှိသော်လည်း၎င်း၏အောင်မြင်မှုနှုန်းမြင့်မားခဲ့သည်
အမျိုးသားများအားလွမ်းမိုးနိုင်သော ဦး နောက်တစ်လျှောက်ရှိ ၀၀၀ ဒေသများ ရောဂါဝေဒနာရှင်တွေကြား ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများသည်အကန့်အသတ်ရှိသည်
လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာတုံ့ပြန်မှု စိုက်ထူအားကောင်းစေသော ဦး နောက်နေရာများသည်ပေါ့ပယ်စွာသွားသည်လိင်တံတွင်အာရုံစူးစိုက်မှုပိုများစေသောကြောင့်ဖြစ်သည်။
တင်းကျပ်စွာအပြန်အလှန်ဆက်သွယ်ပြီးတစ်စုတစ်စည်းတည်းကွန်ယက်အဖြစ်လုပ်ဆောင်နိုင်ခြင်းအခြားနေရာများထက်၍ အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းကိုထိခိုက်စေသည်။
အခြေခံကျောရိုးစိုက်ထူခြင်းတုံ့ပြန်မှုကိုလွယ်ကူချောမွေ့စေခြင်းသို့မဟုတ်တားဆီးခြင်းဖြစ်စေ၊
ခဏတာအခြေအနေများအပေါ်မူတည်။ လွယ်ကူသောဥပမာတစ်ခုအနေနှင့်
လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာလုံ့ဆော်မှုတစ်ခုခုကိုကြည့်ခြင်းကိုသို့သော်လည်းဆိုင်ရာလုံ့ဆော်မှုများသည်လိင်တံတွင်အာရုံစူးစိုက်မှုပိုများစေသောကြောင့်ဖြစ်သည်။
ထိတွေ့မှုသည်ပြီးပြည့်စုံမှုမရှိခြင်း၌စိုက်ထူခြင်းကိုဖြစ်ပေါ်စေနိုင်သည်။ အမျိုးသားလိင်ဆက်ဆံခြင်း၏ဒုတိယအစိတ်အပိုင်းမှာ သက်လွတ်ခြင်းဖြစ်သည်။ ကြိုက်တယ်
လိင်တံ၏ဆွဲဆန်ကျင်ဘက်အနေနှင့်စိုက်ထူရန်မအောင်မြင်ပါ စိုက်ထူခြင်း၊ သက်လွတ်ခြင်းသည်ကျောရိုးကိုတုံ့ပြန်မှုတစ်ခုဖြစ်သည်။ ထိတွေ့နိုင်သောအမျိုးအစားများမှာအတူတူပင်ဖြ
သင့်တော်သောလုံ့ဆော်မှုရှိနေသော်လည်း၎င်းကိုဟန့်တားခြင်းမဖြစ်ပေါ်နိုင်သည် နှင့်စိုက်ထူခြင်းကိုဖြစ်ပေါ်စေသောစိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာလုံ့ဆော်မှုများသည်သက်လွတ်ခြင်းကိုဖြစ်စေသည်

၇၆၀ အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၁၁

	လိင်အကြောင်းအတွေ့များ	ORGASM စည်းချက်ကဲ့ခြင်းကိုဆိုလိုသည် သုတ်ရည်များထုတ်ပစ်ခြင်းဖြစ်ပွားလေ့ရှိသည်။ အလိုအလျောက်စည်းချက်မမှန်သောအသံကြောင့်တုန်လှုပ်သွားသည် တင်ပါးဆုံကြွက်သားများနှင့်အထွတ်အထိပ်ပြင်းထန်မှု တောင်တက်သောခန္ဓာကိုယ်၏တုံ့ပြန်မှုအားလုံး အစောပိုင်းအဆင့်တွေမှာ အသက်ရှူကြပ်ခြင်း၊ နှလုံးခုန်နှုန်းတစ်ခုလျှင် ၁၈၀ အထိ ယော့ယော့အားဖြင့်မှတ်သားထားသောအရိုးအကြောကြွက်သားများ ဆွဲငင်အားနှင့်မြင်စားသောစိတ်ခံစားမှုများရှိသည် ဝိသေသ ဤတင်ပါးဆုံတွင်းနှင့်အလုံးစုံ sys- လိင်ဆက်ဆံခြင်းကိုအဆုံးသတ်စေသောအကြောင်းအရာတုံ့ပြန်မှုများ ပြင်းထန်သောပျော်ရွှင်မှုနှင့်ဆက်စပ်နေသည် လွတ်မြောက်ခြင်းခံစားချက်နှင့်သွင်ပြင်လက္ခဏာ ကျေနပ်မှု၊ အတွေ့အကြုံတစ်ခု အဖြစ်လူသိများ အော်ဂဇမ် ။
စက်ပိုင်းဆိုင်ရာအာရုံခံကိရိယာများကိုလုံ့ဆော်ပေးခြင်း glans လိင်တံ	၃၊ ၄ မဟုတ်	၃၊ ၄ မဟုတ်
Parasympathetic ပေးဝေသည် bulbourethral ဂလင်းများကိုဖြစ်စေရန် နှင့် urethral ဂလင်း	Parasympathetic ဖြစ်တယ် သို့ပေးသွင်း penile သွေးလွှတ်ကြော	ကိုယ်ချင်းစာတယ် သို့ပေးသွင်း penile သွေးလွှတ်ကြော
ခွဲ	Penile arterioles သည်ကျယ်လာသည်	
ချောဆီ	ဖြစ်တာများတယ်	
	သွေးပြန်ကြောများကိုချုံ့ပေးသည်	

ကို RESOLUTION ဆုံးဖြတ်ချက်အဆင့်စဉ်အတွင်း အော်ဂဇမ်နောက်သို့လိုက်သောစာနာတတ်သော vasocon- တင်းကျပ်သောဖိအားများသည်သွေးစီးဆင်းမှုကိုနှေးစေသည် လိင်တံထဲသို့စိုက်ထူခြင်းကိုဖြစ်စေသည်။ ဘေးဘက် မကြာခဏအပန်းဖြေအနားယူခြင်းသည်မကြာခဏဖြစ်ပေါ်စေသည်။ ပင်ပန်းနွမ်းနယ်ခြင်းခံစားချက်နှင့်အတူလိုက်ပါသွားသည်။ ကြွက်သား cardiovas- ular နှင့်အသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာစနစ်များသည်၎င်းတို့ထံပြန်သွားသည် prearousal ၵါလှုပ်ရှားမှုအဆင့်။ သက်လွတ်ပြီးတော့ ဖြစ်ပွားခဲ့သည်။ ယာယီရုန်းအား လိင်ဆက်ဆံခြင်းကြောင့်အပြောင်းအလဲသည် ဆီးအိမ်လုံ့ဆော်မှုသည်အခြား erec ကိုဖြစ်ပေါ်စေနိုင်သည်။ သတ်မှတ်ချက် ထို့ကြောင့်အမျိုးသားများသည်မခံစားနိုင်ပါ မိနစ်အနည်းငယ်အတွင်း orgasms မျိုးစုံ အမျိုးသမီးများသည်တစ်ခါတစ်ရံကဲ့သို့

ဓာတ်မြေဩဇာထည့်သွင်းရန်အတွက် အမျိုးအမည်အမျိုးမျိုးရှိသော ဆဲလ်များပါရှိသည်။ ဤဆဲလ်များတွင် အမျိုးအမည်အမျိုးမျိုးရှိသော ဆဲလ်များပါရှိသည်။ ဤဆဲလ်များတွင် အမျိုးအမည်အမျိုးမျိုးရှိသော ဆဲလ်များပါရှိသည်။ ဤဆဲလ်များတွင် အမျိုးအမည်အမျိုးမျိုးရှိသော ဆဲလ်များပါရှိသည်။

၇၆၆ အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၁၇

Mitosis

အမျိုးသားပိုးဆဲလ် (diploid)

အမျိုးသမီးပိုးဆဲလ် (diploid)

Spermatogonium (diploid)

Oogonium (diploid)

Mitosis ထုတ်လုပ်သည့် အရေအတွက်အများကြီး spermatogonia

Mitosis ထုတ်လုပ်သည့် အရေအတွက်အများကြီး oogonia

Meiosis I

မူလတန်း spermatocyte (diploid; ခရိုမိုဆုန်းများ ပုံတူများပြားသည်)

မူလ oocyte (diploid; ခရိုမိုဆုန်းများ အမျိုးမျိုးပြားသည် ပုံတူများပြားသည်)

(မတိုင်မီသာ မျိုးဥထွက်ခြင်း)

အလယ်တန်း spermatocyte (haploid)

အလယ်တန်း oocyte (haploid)

ပထမဆုံးဝင်ရိုးစွန်း ခန္ဓာကိုယ်

Meiosis II ကို

(နောက်မှသာ မျိုးဥအောင်ခြင်း)

Spermatid (haploid)

Ootid (haploid)

ပထမမှစ ဝင်ရိုးစွန်းကိုယူခန့်စာ

ဒုတိယအကြိမ် ဝင်ရိုးစွန်းကိုယူခန့်စာ

သုတ်ပိုး (haploid))

ရင်ကျက်သောသားဥအိမ် (haploid)

ဝင်ရိုးစွန်းကောင် ဖြိုကွဲသည်

(က) Spermatogenesis

(ခ) Oogenesis

• ၂၀-၁၅ တွင် spermatogenesis ထုတ်လုပ်သော mitotic နှင့် meiotic ကွဲပြားမှုများကိုနှိုင်းယှဉ်ပါ မျိုးပွားဆဲလ်များမှဥများ

မျိုးပွားစနစ်

၇၆၇

စာမျက်နှာ ၁၈



Lemart Nilsson/Alber Bonniers Forlag, Alfa AB

၄

၏အစဖြစ်သည်
ဖွဲ့စည်းခြင်း
antrum

antral ဖွဲ့ ဖြိုးဆဲ
(အလယ်တန်း)
မွေးညင်းပေါက်

Translating...

(က) ဖြိုး (အရွယ်အစားအမှန်) ကိုနှိုင်းယှဉ်ပြသည့်
သားအိမ်စက်ဝန်းတွင်တိုးတက်သောအဆင့်အဆင့်များ
luteum
Corpus luteum

Thecal ဆဲလ်များ
Granulosa ဆဲလ်များ
Antrum

ဆုတ်ယုတ်နေသည့်
corpus luteum

Zona pellucida

မျိုးဥထွက်သည်
(ဒုတိယ oocyte)

Ovum
(မူလ oocyte)

သားအိမ်မျက်နှာပြင်
Ovum
(အလယ်တန်း
oocyte)

Follicular
အကြွင်းအကျန်

ကိုရီနာ
ရေဒီယီ
Zona pellucida

ဖွဲ့ ဖြိုးဆဲ
အလောင်း
luteum

Antrum

၆

ရင်ကျက်တယ်
မွေးညင်းပေါက်
(၁၂-၆ မီလီမီတာ)

၇

(ခ) တစ်ဦး follicles ၏ဖွဲ့ ဖြိုးတိုးတက်မှု၊ မျိုးဥထွက်များနှင့်ဖွဲ့စည်း
corpus luteum ၏လုံလုံလုံလုံဖြစ်ခြင်း

၁ မူလ follicle တွင်မူလ oocyte တစ်ခုဖြစ်သည်
granulosa ဆဲလ်အလွှာတစ်ခုတည်းဖြင့်ဝန်းရံထားသည်။

follicle သည် antral (သို့) အလယ်တန်းသို့တိုးတက်သည်။
estrogen ကြွယ်ဝသော antrum အဖြစ် follicle သည်တင်တင်ဖြစ်ပေါ်လာသည်။

oocyte သည်မျိုးဥထွက်ခြင်းနှင့်အဆုံးသတ်သည်
antral follicle အဆင့်

၂ ဒေသဆိုင်ရာ paracrine များ၏လွှမ်းမိုးမှုအောက်၊
granulosa ဆဲလ်များသည်ကြီးထွားလာပြီး zona ကိုဖွဲ့စည်းသည်
oocyte တစ်ခုကိုတွင် pellucida

၅ antrum သည်ဆက်လက်ကျယ်ပြန့်လာသည်
secondary follicle သည်လျင်မြန်စွာကြီးထွားသည်။

၈ luteal အဆင့်တွင်အသုံးပြုခြင်း၊ ပေါက်ပြုခြင်း
follicle သည် corpus luteum အောက်တွင်ဖွဲ့ ဖြိုးသည်
LH ၏လွှမ်းမိုးမှု

၃ ပတ်ဝန်းကျင်ရှိသားအိမ်တွယ်ဆက်တစ်သျှူး
acal ဆဲလ်များအဖြစ်သို့ပြောင်းလဲပြီး a
pre-antral secondary သို့မူလ follicle
မွေးညင်းပေါက်

၆ နှစ်ပတ်ခန့်အကြာတွင်လျင်မြန်စွာကြီးထွားလာသည်
FSH ၏ဩဇာအောက်တွင် follicle ရှိသည်
ရင်ကျက်သောမွေးညင်းပေါက်တစ်ခုဖြစ်လာသည်
အလွန်တိုးချဲ့ antrum; oocyte ၎င်းမှ
ယခုအခါ Secondary oocyte အဖြစ်သို့ပြောင်းလဲသွားပြီး
တစ်ဖက်သို့ရွေ့ပြောင်းခဲ့သည်။

၉ corpus luteum သည်ဆက်လက်ကြီးထွားလျက်ရှိသည်
ကြိုတင်ပြင်ဆင်သော progesterone နှင့် estrogen တို့ကိုထုတ်လွှတ်သည်
သားဥကြွေရန်သားအိမ်ထည့်ရန်။

၄ Follicles များသည် pre-antral အဆင့်သို့ရောက်ရှိသည်
လက်အောက်တွင်ဖွဲ့ ဖြိုးတိုးတက်ရန်စုဆောင်းခဲ့သည်။
FSH ၏အစတွင်လွှမ်းမိုးမှုရှိသည်
သားအိမ်သံသရာ၏ follicular အဆင့် A စုဆောင်းခံရသည်

၇ midcycle မှ LH အတွက်ပေါက်ကျက်တုံ့ပြန်
စွန့်ထုတ်မှု၊ ရင်ကျက်သောမွေးညင်းပေါက်၊
သားအိမ်မျက်နှာပြင်၊ ပေါက်ပြုပြီးပြန်ထွက်လာသည်

၁၀ ၁၄ ရက်အကြာတွင်မျိုးအောင်သောမျိုးဥသည်မပေါက်ပါ
သားအိမ်တွင် corpus luteum ကိုထည့်သွင်းသည်
ကျဆင်းသွားသည်။ luteal အဆင့်ပြီးဆုံးသွားပြီးအသစ်တစ်ခု
follicular အဆင့်သည် a ၏လွှမ်းမိုးမှုအောက်တွင်စတင်သည်
ဟော်မုန်းအခြေအနေပြောင်းလဲခြင်း

၇၆၈

အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၁၉

• ပုံ 20-16 Ovarian သံသရာ။ (က) တိုးတက်သောလက္ခဏာပြသောသားအိမ်
သားအိမ်စက်ဝန်းတစ်ခုတွင်အဆင့်များ ကြီးထွားလာသည့်စဉ်ဆက်မပြတ်ဖြစ်ပေါ်သည်
site တစ်ခု၊ ဒါဗေယံအဆင့်တွေကို periphery မှ loop တစ်ခုကိုယ်စားပြုပါတယ်
သားဥအိမ်မှအဆင့်အားလုံးကိုအဆင့်ဆင့်မြင်နိုင်စေရန်အတွက်
မျှားပြားစွာ (ခ) တဦးတည်းသားအိမ်သံသရာအတွက်အဆင့်ဆင့်၏အမြင်မြင်ထားသော။
(ဂ) ဒုတိယမြောက် oocyte (မျိုးဥထွက်ခြင်း) ၏ Micrograph

Antrum

Thecal
ဆဲလ်များ

ဆယ်ဆဲလ်များများများခြင်း ESTROGEN SECRETION မှာ
oocyte သည်ကြီးလာပြီး granulosa ဆဲလ်များကြီးထွားလာသည်နှင့်တစ်ပြိုင်နက်
ကြီးထွားနေပြီးအထူးသဖြင့်သားအိမ်တွယ်ဆက်တစ်သျှူးဆဲလ်များကြီးထွားနေသည်
ကြီးထွားနေသော granulosa ဆဲလ်များနှင့်ထိတွေ့ခြင်း၊ ကြီးထွားခြင်းနှင့်ကျွဲပြားခြင်း
တို့ပြန်မှုအတွက် thecal ဆဲလ် များ၏အပြင်ဘက်အလွှာကိုဖွဲ့စည်းရန် ခွဲခြား သည်
granulosa ဆဲလ်များမှလျှို့ဝှက်သော paracrine (အဆင့် ၃) ကယ်လီရီ
စုပေါင်းအဖြစ်လူသိများနှင့် granulosa ဆဲလ်တွေ့ follicular ဆဲလ်တွေ့, func-
အိမ်ထုတ်ကုန်ထုတ်လွှတ်သောယူနစ်အဖြစ်သတ်မှတ်သည်။ ဇီဝကမ္မဗေဒပညာရှင်
အာနီသင်အတွက်အရေးကြီးသော estrogens - estradiol, estrone နှင့်
estriol - estradiol သည်အဓိကသားအိမ်အိမ်ထုတ်ကုန်ဖြစ်သည်။

Ovum
(မူလတန်း
oocyte)

Granulosa
ဆဲလ်များ

အစုအဝေးပုံစံ follicular ဖွဲ့ ဖြိုးမှု၏အစောပိုင်းအဆင့်များ
gonadotropin ဩဇာမပါဘဲဖြစ်ပေါ်သော opment အကြောင်းကိုယူပါ
နှစ်လသည်သားအိမ်၏ follicular အဆင့်တွင်မပါပါ
သံသရာ။ လုံလုံလောက်လောက်ဖွဲ့ ဖြိုးသော preantral follicles များသာ
FSH ဆွဲဖွဲ့တုံ့ပြန်၏အစအစဉ်မှာ "စုဆောင်း" နေကြတယ်
FSH အဆင့်မြင့်တက်လာသောအခါ follicular အဆင့် ပုံမှန်အားဖြင့်သံသရာတစ်ခုစီတွင်
follicles ၁၅ မှ ၂၀ ခန့်ကိုစုဆောင်းသည်။ ဟော်မုန်းပတ်ဝန်းကျင်
follicular အဆင့်သည်လျင်မြန်စွာခွဲခြားခြင်းနှင့်ဖွဲ့ ဖြိုးခြင်းကိုအားပေးသည်။
စုဆောင်းထားသော follicular ဆဲလ်များ၏ secretory စွမ်းရည်ကိုပြောင်းလဲစေသည်။
မူလ follicle ကို antral (သို့ secondary, follicle နှင့်စွမ်းရည်သည်
estrogen secretion (အဆင့် ၄) ၏ follicular dece ၏ကြီးထွားမှုတွင်
velopment တစ်အရည်-ဖြည့်လိုင်, ဒါမှမဟုတ် antrum, အလယ်၏အတွင်းပုံစံများချင်
အဆိုပါ granulosa ဆဲလ် (ပုံ 20-17) ၏ follicular အရည်သည်ဖြစ်များခဲ့သည်

• ပုံ 20-17 တစ် deval- ၏ Scanning ကိုအီလက်ထရွန် micrographic
opening အလယ်တန်း follicle ။

OVULATION အပေါ်တွင် အလွန်ချဲ့ထွင်ထားသော follicle bulges များ
အိမ်ထုတ်ကုန်မျက်နှာပြင်သည်သားအိမ်အားပေါက်စေသောပါးလွှာသောနေရာကိုဖန်တီးသည်
မျိုးဥထွက်ခြင်း အဆင့် (၇) တွင် oocyte မွေးညင်းပေါက်ပြုခြင်းကိုသက်သာစေသည်
အင်ဇိုင်းများ၏ follicular ဆဲလ်များမှထုတ်လွှတ်ခြင်းဖြင့် (a မဖြစ်ပေါ်စေသည်
H secretion ကိုနောက်ပိုင်းတွင်ဖော်ပြလိမ့်မည်) ၎င်းသည်အစာကိုချေဖျက်ပေးသည်
follicular wall ရှိ connective tissue များ အဆိုပါပြုလုပ်ပြီးမျိုးရိုးကိုအရှင်ဖြစ်ပါသည်
အားပျော့သွားသဖြင့်၎င်းသည်ပိုစေးသွားပြီးပိုစေးသွားစေသည်
follicular အကြွင်းအကျန်အတွင်းပိုစေးသွားပြီးပိုစေးသွားစေသည်
မျိုးဥထွက်ခင်မှာ oocyte ကသုလ်ပထမဆုံး meiotic ကိုပြီးအောင်လုပ်တယ်

ဒေါက်တာ P. Vaghabondos/Photo Researchers, Inc.

gonadal ထောက်ပံ့မှုများ၏ တိုက်ပြန်မှုလုပ်ရပ်များအမျိုးသားများနှင့်မတူဘဲ... Follicular အဆင့်သည် hypothalamus ကို တိုက်ရိုက်အားပေးသည်... GnRH ကို အချက်ပေးလွှတ်ခြင်းကို နှိမ်နင်းသည်... anterior pituitary မှ FSH နှင့် LH သို့သော် အီစထရိုဂျင် (estrogen) ဖြစ်သည်

Translating...

၇၇၀ အခန်း ၂၀

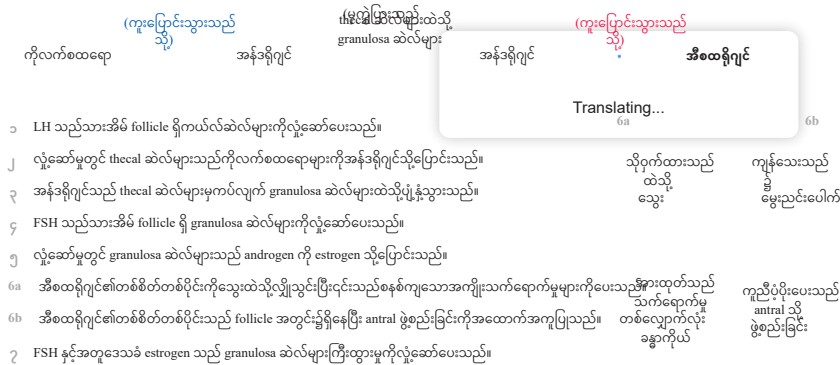
စာမျက်နှာ ၂၁



FIGURE 20-18 အကြားဆက်စပ်မှု
ဟော်မုန်းပမာဏနှင့် cyclic သားအိမ်နှင့် သားအိမ်အပြောင်းအလဲများ။ ပထမနှစ်စက်အတွင်း သားအိမ်စက်ဝန်း။ follicular အဆင့် (အဆင့် ၁) သားအိမ် follicle (အဆင့် ၂) secretes estrogen (အဆင့် ၃) FSH ၏ သြဇာအောက်မှ (အဆင့် ၄) LH (အဆင့် ၅) နှင့် အီစထရိုဂျင် တို့ပါဝင်သည်။ မြင့်တက်လာသော အလယ်အလတ်အဆင့် estrogen ဟန့်တားသည် အဆင့် (၆) ကျဆင်းစေသော FSH လျှို့ဝှက်ချက် follicular အဆင့်၏ နောက်ဆုံးအပိုင်းနှင့် အပြည့်အဝလုပ်သူများ LH secretion ကို နှိမ်နင်းသည်။ ၎င်းသည် တစ်လျှောက်လုံး အဆင့် (၇) သို့ဆက်လက်မြင့်တက် နေသည့် follicular အဆင့် follicular အပြိုင်ထွက်တဲ့အခါ estrogen ထည့်ခြင်းသည် အထွတ်အထိပ်သို့အဆင့် (၈) သို့ရောက်သည်။ အီစထရိုဂျင်ဟော်မုန်းပမာဏမြင့်တက်လာမှုက မြင့်တက်လာစေသည့် midcycle (အဆင့် ၉) တွင် LH secretion ဒါက LH ဝါ ရေလွှဲခြင်းသည် အရွယ်ရောက်သူများတွင် ဖျိုးပြုထွက်ခြင်းကို ဖြစ်စေသည် follicle (အဆင့် ၁၀) အီစထရိုဂျင်ထုတ်လုပ်မှုနီးသီး follicle သည် ၎င်း၏ deplete နှင့် ဆွေ့ဆုံသော အဆင့် (၁၁) ဖျိုးပြုထွက်မှာ mise။ follicular ဆဲလ်အဟောင်းများသည် ပြောင်းလဲသွားသည် corpus luteum (အဆင့် ၁၂) သို့ရောက်သောအခါ secretes progesterone (အဆင့် ၁၃) အပြင် estrogen (အဆင့် ၁၄) သည် နောက်ဆုံးနှစ်စက်အတွင်း သားအိမ်စက်ဝန်း။ luteal အဆင့် (အဆင့် ၁၅) Progesterone သည် FSH နှစ်ခုလုံးကို ပြင်းပြင်းထန်ထန် တားဆီးသည် အဆင့် (၁၆) နှင့် LH (အဆင့် ၁၇) ကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ပါ luteal အဆင့်တစ်လျှောက်တွင် ကျဆင်းရန် ဟိ corpus luteum သည် အဆင့် (၁၈) တွင် ကျဆင်း သည် ဖျိုးပြုထွက်လာလျှင် နှစ်ပတ်ခန့် မြေဓာတ်ထည့်သွင်းဘဲ ထည့်သွင်းထားသည် သားအိမ်။ Progesterone (အဆင့် ၁၉) နှင့် estrogen အဆင့် (၂၀) ရောက်သောအခါ အဆင့်များသိသိသာသာ ကျဆင်းသွားသည် corpus luteum သည် ယိုယွင်းပျက်စီးစေပြီး။ inhibitory သြဇာလွှမ်းမိုးမှု FSH နှင့် LH အပေါ်။ ဒီအတိုင်းပါဝင် anterior pituitary ဟော်မုန်းပမာဏမြင့်တက်လာသည် ငွေထုတ်တွင် အဆင့် (၂၁ နှင့် ၂၂) ကို ထပ်မံပြုလုပ်ပါ အဟန့်အတားဖြစ်စေပြီး ၎င်းတို့သည် ဖွံ့ဖြိုးမှုကို လုံအောင်ပေးသည် follicular အသစ်အဖြစ် follicular အသစ်ဖြစ်သည် အဆင့်ကိုအဆင့် (၁ နှင့် ၂) တွင် စတင်သည်။ တစ်ပြိုင်နက်သားအိမ်အဆင့်ဆင့်သည် ပြန်ဟပ်သည်။ သားအိမ်ဟော်မုန်းများအပေါ်လွှမ်းမိုးမှု သားအိမ်။ follicular အဆင့်အစောပိုင်း၌ အလွန်မြင့်မားသည် သွေးကြော၊ အဟာရဓာတ်ကြွယ်ဝသော endometrial အမြွေးပါး sloughed (သားအိမ်မီးယပ်အဆင့်) (အဆင့် ၂၃) ၊ ဤနေ့ကျွေးမှုသည် ရလဒ်ဖြစ်သည် estrogen နှင့် progesterone တို့ကို ထုတ်ယူသည် (အဆင့် ၁၉ နှင့် ၂၀) အသက်ကြီး corpus luteum ယိုယွင်း ရှေ့အဆုံး၌ luteum ယိုယွင်း luteal အဆင့် (အဆင့် ၁၈) နောက်ကျော၌ နောက်ကျ လာ အဆင့်၊ estrogen အဆင့်မြင့်တက်လာခြင်း (အဆင့် ၃) endometrium ကို ပိုထူလာစေသည် သားအိမ်ကြီးထွားမှုအဆင့် (အဆင့် ၂၄) ပြီးနောက် ဖျိုးပြုထွက်ခြင်း (အဆင့် ၁၀) progesterone corpus luteum (အဆင့် ၁၃) သည် vascular ကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။ အက်စထရိုဂျင်တွင် luteal နှင့် secretory အပြောင်းအလဲများ primed endometrium ကို ထုတ်လုပ်ရန် သင့်တော်သည့် implantation ပြုလုပ်ရန်ပတ်ဝန်းကျင် (သားအိမ်ခွဲခြင်း) cretory (သို့) progestational phase (အဆင့် ၂၅)။ corpus luteum ယိုယွင်းသောအခါ အဆင့် (၁၈)။ သားအိမ် follicular အဆင့်အသစ် အဆင့် (၁ နှင့် ၂) နှင့် သားအိမ်မီးယပ် အဆင့် (အဆင့် ၂၃) စတင်ပါ။

စာမျက်နှာ ၂၂





• ပုံ 20-19 တခုသားအိမ် follicles အားဖြင့်အီစတရိုဂျင်ထုတ်လုပ်မှု။

မူလအကျိုးသက်ရောက်မှုသည် pituitary ကိုယ်တိုင်အပေါ်တိုက်ရိုက်သက်ရောက်မှုရှိသည်။ အီစတရိုဂျင်ပေးပို့ရန် (အဆင့် ၁၁) မှ estrogen ပေါင်းစပ်မှုကိုရပေစေသည်။ gonadotropes များမှ FSH secretion ကိုတင်းတင်းကျပ်ကျပ်တားတားသည်။ gonado မှ FSH နှင့် LH ၏ကြိုတင်ပြောဆိုခြင်းများသည် LH ၏ထုတ်လုပ်မှုကို ထိခိုက်စေသည်။

အီစတရိုဂျင်ကြောင့်ဖြစ်ပေါ်လာသော အပူပိုင်းဒေသများသည် declin- အတွက် တာဝန်ရှိသည်။ ဆဲလ်များမှထုတ်လုပ်သည်။ LH အာရုံစူးစိုက်မှုနှင့် မတူဘဲ၊ ထိုတိုက်တစ်ချိန်က မူလ oocytes မှ meiosis ကိုမိမိတို့အတွက် သန့်သန့်အေးအေးတင်၍ granulosa ဆဲလ်များအတွင်း၌ ထုတ်ပေးသည်။

(• ပုံ ၂၀-၁၈၊ အဆင့် ၆) အခြားအထောက်အကူဖြစ်စေသော အချက်တစ်ချက်ဖြစ်သည်။ follicular အဆင့်တွင် FSH ကျဆင်းခြင်းသည် inhibin ၏ အားထုတ်မှု ဖြစ်သည်။ follicular ဆဲလ်များ Inhibin သည် FSH ၏လျှို့ဝှက်မှုကို ဦးစားပေးသည်။

၃။ ၎င်းတွင်ပါဝင်သည့် အတိုင်း anterior pituitary တွင် သရုပ်ဆောင်ခြင်းဖြင့် ပြုလုပ်သည်။ ယောက်ျား (• ပုံ ၂၀-၂၀) ။ FSH secretion ကျဆင်းခြင်းကိုဖြစ်စေသည်။ ဖွံ့ဖြိုးမှု၏အရင်ကျက်ဆုံးသောတစ်ခုတည်း မှလွဲ၍ အားလုံး၏ atresia အကြောင်း follicles များ။

FSH နှင့် မတူဘဲ LH လျှို့ဝှက်မှုသည် ဖြည်းဖြည်းဖြင့် တက်လာသည်။ follicular အဆင့် (• ပုံ ၂၀-၁၈၊ အဆင့် ၇) အတွင်းတွင် ရှိနေသော်လည်း ၊ GnRH (ထို့ကြောင့် သွယ်ဝိုက်။ LH) ထုတ်လွှတ်ခြင်း။ ဒီ paradox ဟုထင်ရသည့်အချက်မှာ estrogen တစ်မျိုးတည်းသာ ရနိုင်သည်။

လုပ်သူများ (အဆင့် ၈) ဆက်လက်ဖြစ်ပွားနေသော LH လျှို့ဝှက်မှုကို လုံးဝမထုတ်ပေးခြင်း (အဆင့် ၈) ။

စိတ်ကူး အီစတရိုဂျင်နှစ်ခုလုံးလုပ်သူများ LH secretion ကိုလုံးဝတားစီးရန် နှင့် progesterone လိုအပ်သည်။ ဘာလို့လဲဆိုတော့ progesterone မပါဘူး သံသရာ၏ luteal အဆင့် လည်ပတ်မှု၏ basal အဆင့်အထိပေါ်လာသည်။ LH ကိုအဆုံးစီရင်ခြင်းသည် follicular အဆင့်အောက်တွင် ဖြည်းဖြည်းတိုးလာသော အီစတရိုဂျင်တစ်ခုတည်းဖြင့် မပြည့်စုံသော တားစီးမှု

၂။ ၎င်းသည် ဖွံ့ဖြိုးဆဲ follicle ၏ oocyte ၌ meiosis ကိုပြန်လည်အားဖြည့်ပေးသည်။ oocyte ရင့်ကျက်စေသော အဟန့်အတားဖြစ်စေသော အရာအားထုတ်လွှတ်ခြင်းကိုပိတ်ဆို့ခြင်းဖြင့် follicular အဆင့်တွင် ဆဲလ်များမှထုတ်လုပ်သည်။ ဒီဥပစ္စည်းကတော့ ဂရိုထုတ်ဖော်မှုမရှိတယ်။ ထိုတိုက်တစ်ချိန်က မူလ oocytes မှ meiosis ကိုမိမိတို့အတွက် သန့်သန့်အေးအေးတင်၍ granulosa ဆဲလ်များအတွင်း၌ ထုတ်ပေးသည်။

၃။ ၎င်းသည် သွေးဆောင်စေသော ပြည်တွင်း prostaglandins ထုတ်လုပ်မှုကို အစပျိုးသည်။ ဗျူးဥထွက်နှုန်းကို မြှင့်တင်ပေးသော အရာအားဖြင့် ဖြစ်ပေါ်လာသော သွေးကြောပြောင်းလဲမှုများကို အားပေးခြင်းဖြင့် အရွက်၏ enzymatic အစာချေဖျက်မှုကို တွန်းအားပေးပေးစေသည်။ follicular ရောင်ရမ်းခြင်း လိုင်စင်တံတိုင်း ဒီလုပ်ဆောင်ချက်တွေက အတူတကွ အားနည်းနေသူကို ကွဲပြားစေသည်။ bulging follicle ကိုဖုံးသော ened wall (အဆင့် ၁၀) ။

၄။ ၎င်းသည် follicular ဆဲလ်များကို luteal cells များအဖြစ် ကွဲပြားစေသည်။ LH မြင့်တက်မှုကြောင့် ဗျူးဥထွက်ခြင်းနှင့် luteinization နှစ်မျိုးလုံးကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။ corpus luteum ၏ဖွဲ့စည်းခြင်းသည် အလျှောက်မျိုးဥထွက်သည် (အဆင့် ၁၂) ။ ထို့ကြောင့် LH စွန့်ထုတ်မှုတွင် စက်ဘီးသံသရာပေါက်ကွဲခြင်းသည် အလွန်ပြင်းထန်သည်။ သံသရာ၌ matic အချက်၊ ၎င်းသည် follicular အဆင့်ကိုရပ်စဲသည်။

၅။ ၎င်းသည် follicular အဆင့် (အဆင့် ၁၅) ကို စတင်သည်။

LH secretion ၏ ကွဲပြားသော နည်းလမ်းနှစ်ခုမှာ - tonic secretion ဖြစ်သည်။ LH (အဆင့် ၇) သည် သားအိမ်ဟော်မုန်းကို လိုအပ်စေရန် တာဝန်ရှိသည်။ ဗျူးဥထွက်ခြင်းကိုဖြစ်စေသော LH မြင့်တက်မှု (အဆင့် ၉) သည် တင်မက်ပါဘူး မတူဘဲ သော အချိန်များတွင် ဖြစ်ပေါ် ပြီးကွဲပြားသော အကျိုးသက်ရောက်မှုများကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။ ကွဲပြားသော ယန္တရားများဖြင့် ထိန်းချုပ်ထားသည်။ Tonic LH secretion သည် ၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအားဖြင့် (အဆင့် ၇) ကို နှိမ်နင်းသည်။

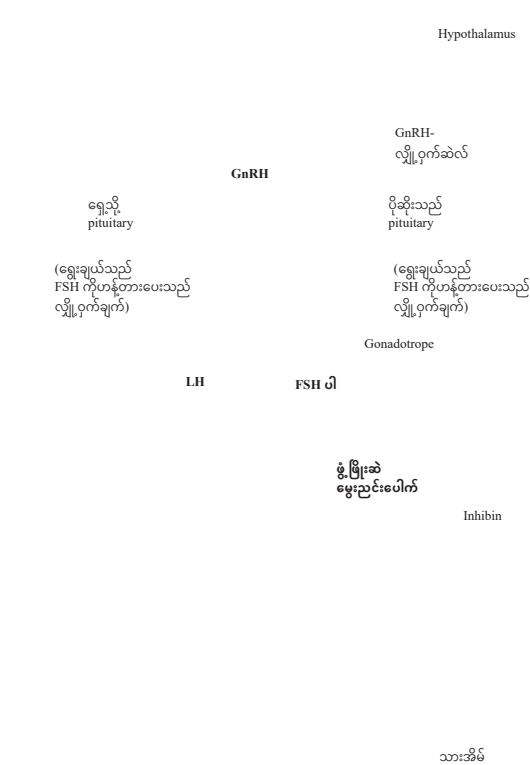
၆။ ၎င်းသည် follicular အဆင့်တွင် estrogen အလယ်အလတ်အဆင့် (အဆင့် ၃) မြင့်တက်လာခြင်း အဆင့်များနှင့် လုံးဝ (ခြေလှမ်းနှိမ်နင်းလျက်ရှိသည်။ ၁၇ တိုးဖြင့်ဖြစ်စေ) luteal အဆင့် (အဆင့် ၁၃) တွင် progesterone အဆင့် ဘာဖြစ်လို့လဲဆိုတော့

ဗျူးဥထွက်ခြင်းကို ထိန်းချုပ်ခြင်း Ovulation နှင့် နောက်ဆက်တွဲ luteiniza- ပေါက်ပြုနေသော မွေးညင်းပေါက်ကို ရုတ်တရက် ရုတ်တရက် ကြီးကြီးမားမား ဖြစ်စေသည်။

LH secretion (အဆင့် ၉) မြင့်တက်လာသည်။ ။ LH မြင့်တက်မှုသည် ဖြစ်ပေါ်စေသော အဆင့်များနှင့် လုံးဝ (ခြေလှမ်းနှိမ်နင်းလျက်ရှိသည်။ ၁၇ တိုးဖြင့်ဖြစ်စေ) မွေးညင်းပေါက်၌ အဓိကအပြောင်းအလဲလေးခု

၇၂၂ အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၂၃



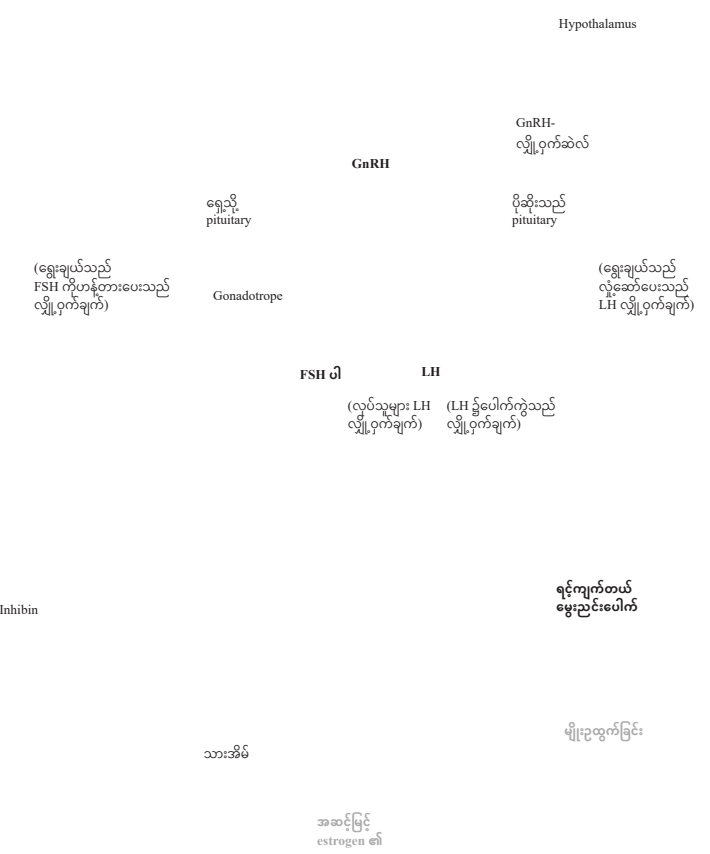
follicular ဆဲလ်များက ဆက်လက်၍ inhibin secretion ကို ပိတ်ဆို့သည်။ FSH အဆင့်ကို ထိန်းသိမ်းထားသည်။ FSH အဆင့်ကို ထိန်းသိမ်းသည်။ LH အဆင့်များအထိ မြင့်တက်လာသည်။ မသိသူမရှိ ၎င်းနှင့်အတူပါဝင်သော FSH ၌ ကျိုးနွံသော midcycle surge အတွက် အခန်းကဏ္ဍ အသံထွက်နှင့်အချက်အချာကျသော LH မြင့်တက်မှုမရှိပေ။ အကြောင်းကြောင့်သာဖြစ်သည်။ ရင့်ကျက်သော preovulatory follicle သည် စောစောက follicles မဟုတ်ပါ။ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုအဆင့်များ၊ လိုလောက်သော အဆင့်များကို ခွဲထုတ်နိုင်သည်။ LH မြင့်တက်မှုကိုဖြစ်ပေါ်စေသော estrogen သည် ဗျူးဥထွက်ခြင်းမဟုတ်ပါ။ တစ်ဦး follicle သင့်လျော်သော အရွယ်အစားနှင့် ရောက်ရှိသည်အထိ duced ရင့်ကျက်မှုအဆင့် တစ်နည်းအားဖြင့် follicle သည် ခွင့်ပြုသည်။ hypothalamus သည် လိုအပ်နေသော အဆင့်သင့်ဖြစ်သော အဆင့်သည် ဗျူးဥထွက် LH လျှို့ဝှက်မှုသည် midcycle တွင် တစ်ရက်ခန့်ကြာသည်။ ဗျူးဥထွက်မှု

CORPUS LUTEUM LH ၏ ထိန်းချုပ်မှု ကို ထိန်းသိမ်းသည် corpus luteum; ဆိုလိုသည်မှာ ဖွံ့ဖြိုးမှုကို အစပျိုးပြီးနောက်ဖြစ်သည့် corpus luteum, LH သည် စဉ်ဆက်မပြတ် steroid ဟော်မုန်းကို ထုတ်ပေးသည်။ ဤသားအိမ်ဖွဲ့စည်းပုံအားဖြင့် mone secretion ဖြစ်သည်။ အတွင်း- LH ၏အရည်ပျော်မှု၊ corpus luteum သည် ပရိုဂျက်ရှင်းရှင်းနှင့်လုံးကိုလျှို့ဝှက်စေသည်။ progesterone နှင့်အတူ terone (အဆင့် ၁၃) နှင့် estrogen (အဆင့် ၁၄) ၎င်းသည် ၎င်း၏အပေါ်များဆုံးသောဟော်မုန်းထုတ်ကုန်ဖြစ်သည်။ ပလာစမာ ပရိုဂျက်ရှင်းရှင်းအဆင့်မြင့်တက်နေစဉ်ကာလအတွင်း ပထမဆုံးအကြိမ်ဖြစ်သည့် luteal အဆင့် နောက်ဆက်တွဲအနေနဲ့ ပရိုဂျက်ရှင်းရှင်းကို ဘယ်သူမှမထုတ်ပါဘူး လိုင်စင်အဆင့်။ ထို့ကြောင့် follicular အဆင့်သည် ကြီးစိုးသည် estrogen နှင့် progesterone အားဖြင့် luteal အဆင့် အီစတရိုဂျင်ဟော်မုန်းပျံ့နှံ့မှုနှုန်းကျဆင်းခြင်း estrogen-secreting ကဲ့သို့ midcycle (အဆင့် ၁၁) တွင်ဖြစ်ပေါ်သည်။ follicle သည် ဗျူးဥထွက်ချိန်တွင် ၎င်း၏သေဆုံးခြင်းကိုတွေ့သည်။ အီစတရိုဂျင်အဆင့် corute ကြောင့် luteal အဆင့်တွင် တစ်ဖန်တက်သည်။ plus luteum ရဲ့လုပ်ဆောင်ချက်က အတူတူမရောက်နိုင်ပေမယ့် follicular အဆင့်တွင် အထွတ်အထိပ်ဖြစ်သည်။ ပုံစံကိုဘာတွေထိန်းသိမ်းထားလဲ estly high estrogen level သည် luteal phase အတွင်းဖြစ်သည်။

အိတ်စတရိုဂျင် (estrogen) သည် အိတ်စတရိုဂျင် ထုတ်လုပ်မှုကို ထိခိုက်စေသည်။ သော်လည်း
 LH secretion (အဆင့် ၁၇) နှင့် FSH secretion ကို တားဆီးသည်
 (အဆင့် ၁၆) hypothalamus နှင့် anterior pituitary (အဆင့် ၁၅) ။ FSH နှင့် LH ကို တားဆီးသည်
 progesterone အားဖြင့် follicular ရင့်ကျက်မှုအသစ်ကို ကာကွယ်ပေးသည်
 luteal အဆင့်တွင် မျိုးဥထွက်သည်။ progesterone ရဲ့အောက်မှာ
 ဩဇာလွှမ်းမိုးမှုကြောင့် မျိုးဥပွားမှ စနစ်သည် အထောက်အပံ့ကောင်းဖြစ်လာသည်။
 ခုနစ်ကထုတ်ထားတဲ့ သားဥကို ထည့်ပေးလိုက်။ အဲဒါက မြေဩဇာထည့်ရမယ်ဆိုရင်။
 inhibin ကို မျိုးဥထွက်မှုကို ထိခိုက်စေသည်။ မည်သည့် inhibin ကို မျိုးဥထွက်မှုကို ထိခိုက်စေပါ
 ဤအရာသည် ပုံမှန်အားဖြင့် အပျက်သဘောတို့ ပြန်ချက်သက်ရောက်မှုဖြစ်သည်။ Luteal ဆဲလ်များဖြင့်
 ဆန့်ကျင်ဘက်အနေနှင့် LH မြင့်တက်ခြင်းသည် အပြုသဘောဆောင်သော တုံ့ပြန်ချက်ဖြစ်သည်။
 အကျိုးသက်ရောက်မှု။ အစောပိုင်းတွင် estrogen အလယ်အလတ်အဆင့်မြင့်တက်လာသည်။
 follicular အဆင့် သည် LH secretion၊ estrogen အဆင့် မှုကို တားဆီးသည်။
 လူတို့နှောင်းပိုင်းတွင် အိတ်စတရိုဂျင် ထုတ်လုပ်မှုအထွတ်အထိပ်၌ ဖြစ်ပေါ်သော မျိုးဥ
 follicular အဆင့် (အဆင့် ၈) သည် LH secretion ကို လှုံ့ဆော်ပေးပြီး စတင်သည်။
 LH လှိုင်း (• ပုံ ၂၀-၂၁) ။ ထို့ကြောင့် LH သည် အိတ်စတရိုဂျင် ထုတ်လုပ်မှုကို မြှင့်တင်ပေးသည်။
 follicle မှ စုပ်ယူမှုနှင့် ထွက်ပေါ်လာသော အထွတ်အထိပ် estrogen ဟော်မုန်း
 နည်းသည် LH စွန့်ထုတ်မှုကို လှုံ့ဆော်ပေးသည်။ မြင့်မားသော ပလာစမာ အာရုံစူးစိုက်မှုများသည် သူတို့ကိုယ်တိုင် အခန်းကဏ္ဍနေပါဝင်နိုင်သည်။ corpus luteum သေဆုံးခြင်း
 အိတ်စတရိုဂျင်သည် hypothalamus ပေါ်တွင် တိုက်ရိုက်လုပ်ဆောင်သည်။
 ထို့ကြောင့် GnRH သည် LH နှင့် FSH secretion နှစ်ခုလုံးကို တားဆီးသည်။ အဲဒါလည်း corpus luteum ကျဆင်းလာသည်နှင့်အမျှ plasma progesterone
 LH ကို အထူးမြှင့်တင်ရန် anterior pituitary တွင် တိုက်ရိုက်လုပ်ဆောင်သည်။
 gonadotropes မှ ထုတ်လွှတ်သည်။ နောက်ဆုံးအကျိုးသက်ရောက်မှုမှာ မှတ်တမ်းတင်ထားသော ကိုယ်ထုတ်လုပ်တော့ဘူး။ ဆုတ်ခွာ
 မှိုင်းယှဉ်လျှင် LH secretion အတွက် ပိုမိုကြီးမားသော မြင့်တက်မှုအတွက် ကြီးမားသော ပလာစမာ ပြုစုမှုကို ပြောမိန်းများ၏ တားဆီးနိုင်သော အကျိုးသက်ရောက်မှု
 midcycle မှာ FSH လှိုင်းပေါက်ချက် (ရန် • ပုံ 20-18, ခြေလှမ်း ၅) ။ ထို့အတူ
 အနိမ့်ဆုံး FSH (အဆင့် ၂၁) နှင့် tonic LH (အဆင့် ၂၂) secretion အတွက် mod-

မျိုးဥပွားစနစ် 222

စာမျက်နှာ ၂၄



• ပုံ ၂၀-၂၁ မျိုးဥထွက်ချိန်တွင် LH မြင့်တက်မှုကို ထိခိုက်စေပါ။

estly နောက်တစ်ဖန်တီး။ ဒီ gonado တွေရဲ့လွှမ်းမိုးမှုအောက်မှာ
 အပူပိုင်းဟော်မုန်းများ၊ အဓိက follicles (အဆင့် ၂) သည် အခြားအစုဖြစ်သည်
 follicular အသစ်တစ်ခုအဖြစ် ရင့်ကျက်လာစေရန် သွေးဆောင်မှုအဆင့် (အဆင့် ၁)
Cyclic သားအိမ်ပြောင်းလဲခြင်းသည် ဟော်မုန်းကြောင့် ဖြစ်သည်။
သားအိမ်စက်ဝန်းအတွင်း အပြောင်းအလဲများ။
 အိတ်စတရိုဂျင်နှင့် ပရိုဂျက်စတီရုန်းအဆင့်ဆင့်ပျံ့နှံ့မှုအတိုင်း အကျ
 သားအိမ်စက်ဝန်းအတွင်း တစ်ခုသည် လေးနက်သော အပြောင်းအလဲများ ဖြစ်ပေါ်စေသည်။
 သားအိမ်သည် **ဓမ္မတာ** (သို့) **သားအိမ်သံသရာ** ကို မြင့်တက်စေသည်။ ဘာဖြစ်လို့လဲဆိုတော့
 ၎င်းသည် သားအိမ်စက်ဝန်းအတွင်း ဟော်မုန်းအပြောင်းအလဲများကို ထပ်တမ်းပေးသည်။
 သားဥအိမ်သံသရာကို သို့ ၂၈ ရက်ပတ်လုံး ပျမ်းမျှအားဖြင့် ၂၈ ရက်ဖြစ်သည်
 သာမန်လျှင် ကြီးမားပင် ကြီးမားလာနိုင်သလို သာသာကျပြားသည်။ အထွက်-
 သားအိမ်အတွင်း cyclic ပြောင်းလဲခြင်းကို ရပ်ကွက်ပေါ်ထွန်းခြင်းသည်

Hypothalamus
 GnRH- လှိုင်းပေါက်ဆဲလ်
 GnRH
 ရှေ့သို့ pituitary
 Gonadotropes
 (ရှေ့ချယ်သည် FSH ကို ထုတ်ပေးသည် လှိုင်းပေါက်ချက်)
 (ရှေ့ချယ်သည် လှုံ့ဆော်ပေးသည် LH လှိုင်းပေါက်ချက်)
 FSH ဝါ LH
 (လှုပ်သွား LH လှိုင်းပေါက်ချက်) (LH နှိုင်းပေါက်ချက်)
 Inhibin
 ရင့်ကျက်တယ် မွေးညင်းပေါက်
 မျိုးဥထွက်ခြင်း
 သားအိမ်
 အဆင့်မြင့် estrogen ၏
 ပြင်ဆင်ထားသော အဆင်း (ဓမ္မတာ)
 implantation မပေါ်ပေါက်လျှင်
 သူဟာ သူပြုပြင်ရန်နှင့် ကြိုတင်ပြင်ဆင်ရန်သာ
 ဖြစ်မယ့် သားဥကို ရာဇဝေနေတယ်
 နောက်သံသရာအတွင်း ဖြန့်ချိသည်။
 ကျွန်ုပ်တို့အကျဉ်းချုပ်စစ်ဆေးပါမည်
 အိတ်စတရိုဂျင်နှင့် အကျိုးသက်ရောက်မှု
 gesterone ဟာ သားအိမ်ပေါ်မှာ ကိုယ်ပြောဖြစ်တယ်
 cyclic fluctuation သက်ရောက်မှုကို ထည့်စဉ်းစားပါ။
 ဤဟော်မုန်းများ ပေါ်ထွက်လာသည်
 သားအိမ်ဖွဲ့စည်းပုံနှင့် လုပ်ဆောင်ချက်။
ESTROGEN ၏ လွှမ်းမိုးမှုများနှင့်
PROGESTERONE သည် UTERUS တွင် ရှိသည်
 သားအိမ်တွင် အဓိက နှစ်ခုပါဝင်သည်
 အလွှာ: **myometrium**, the
 အပြင်ဘက် ချောမွေ့ ကြွက်သားအလွှာနှင့်
 အဆိုပါ **endometrium**, အတွင်း: in-
 သွေးများစွာပါဝင်သည်
 သဘောများနှင့် ဂလင်းများ။ အိတ်စတရိုဂျင်
 နှစ်ခုလုံး၏ ကြီးထွားမှုကို လှုံ့ဆော်ပေးသည်
 myometrium နှင့် endome-
 အောင်ပွဲ ၎င်းသည် ပေါင်းစပ်မှုကို လည်း ဖြစ်ပေါ်စေသည်
 progesterone receptors ၏ အိမ်
 endometrium ။ ထို့ကြောင့် ပရိုဂျက်စတီရုန်းများ
 terone သည် သက်ရောက်မှုကို ဖြစ်စေနိုင်သည်
 ၎င်းတွင် endometrium သာရှိသည်
 အိတ်စတရိုဂျင်ဖြင့် “အခြေခံ” ခံရသည်။ လိုလားသူ
 gesterone သည် estrogen ကို လုပ်ဆောင်သည်။
 primed endometrium သို့ပြောင်းရန်
 ၎င်းသည် နေ့ညဝတ်ကျပြီး အာဟာရပြည့်ဝသည်
 ထည့်သွင်းရန် သင့်တော်သော အဖုံး
 fertilized သားဥ အတွင်း-
 ပရိုဂျက်စတီရုန်း၏ ကျွမ်းကျင်မှု၊
 domietrial တွယ်ဆက်တစ်သျှူး-
 ချောင်လာပြီး edematous အဖြစ်လာသည်
 elec စုဆောင်းခြင်း၏ ရလဒ်
 trolytes နှင့် ရေတို့သည် လွယ်ကူစေသည်။
 ဓာတ်မြေဩဇာထည့်သွင်းခြင်း
 ized သားဥအိမ် Progesterone ထပ်ဆင့်
 အစောပိုင်းဖွံ့ဖြိုးဆဲ emm ကို ထိန်းရန် endometrium ကို ပြင်ဆင်သည်။
 bryo သည် endometrial glands များကို စွန့်ထုတ်ပြီး သိုလှောင်ရန် လှုံ့ဆော်ပေးသည်
 ဖြစ်ပေါ်သည်။ ဓာတ်များစွာနှင့် ကြီးထွားမှုကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်
 endometrial သွေးကြောများ၏။ Progesterone ဓာတ်သည် လျော့နည်းစေသည်
 သားအိမ်၏ contractility သည် တိတိဆိတ်သော ပတ်ဝန်းကျင်ကို ပံ့ပိုးပေးသည်
 implantation နှင့် သန္ဓေသားကြီးထွားမှု။
 အဆိုပါ: အဆိုပါ ရာသီစက်ဝန်းအဆင့်သုံးဆင့်ပါဝင်ပါသည် ရာသီ
 အဆင့် အတွက် တီထွင်ခဲ့တယ်အဆင့် နှင့် အတွင်းသို့ သို့မဟုတ် *progesta-*
 Phase အဆိုပါ **ရာသီအဆင့်** အရှိဆုံးပေးခြင်းဖြစ်ပါသည်
 သွေးဆင်းခြင်းနှင့် endometrial ၏ သွင်ပြင်လက္ခဏာအဆင့်ဖြစ်သည်
 လိင်အင်္ဂါ (ထံမှ အပျက်အစီးများ • ပုံ 20-18, ခြေလှမ်း 23) ။ ခေါ်ယူခြင်းအားဖြင့်
 ရာသီဓမ္မတာပထမနေ့ကို အစတစ်ခုအဖြစ် သတ်မှတ်သည်

အမျိုးသမီး၏ ဝတ်လမ်းဆင်နွှဲမှုသည် အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း ဖြစ်ပေါ်သည်။
 သူမသည် anovulatory (သို့) ရှိသမျှသလား
 luteal အဆင့်ကို တွေ့ရသည်။ မည်သည့်အရာကို လေ့လာသနည်း
 ဟော်မုန်းပမာဏကို ဆုံးဖြတ်ပြီးပြီ
 ရာသီစက်ဝန်းတစ်လျှောက်တွင် ဆိုးများရှိသည်။
 ၎င်းသည် ပုံမှန်လုပ်ပုံပုံရသည်
 luteles မကြာခင် luteal အဆင့်ရှိသည်
 (နိမ့်သော ရီဂရပ်များနှင့် အတူစနစ်ရက်ထက်နည်းသည်။
 terone အဆင့်)
 ဆုံးဖြတ်ရန် ကောက်ယူသော လေ့လာမှုတစ်ခုတွင် ဖြစ်သည်
 နှစ်ခုကို ပြင်ဆင်ထုတ်ဖော်ရန် လေ့လာသလား
 ရာသီစက်ဝန်းသည် ရာသီလာခြင်းကို ဖြစ်စေသည်
 ရောဂါများ။ ၂၈ ကနဦး လေ့လာမှုသည် ကြားသောကောလိပ်
 မျိုးဥထွက်ခြင်းနှင့် မှတ်တမ်းတင်ထားသော အမျိုးသမီးများ
 luteal လုံလောက်မှုသာသာရများအဖြစ် ဆောင်ရွက်ခဲ့သည်။ ဟီ

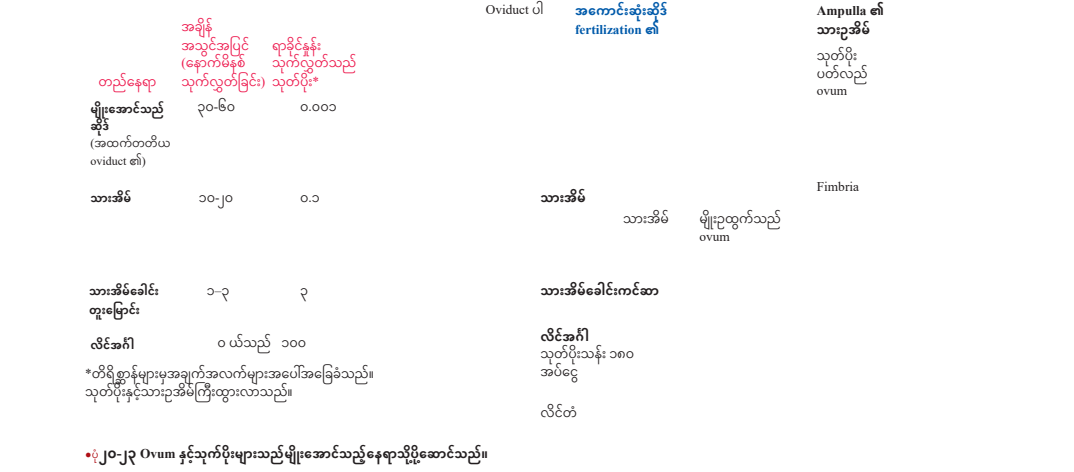
လူ၏ အတွင်းပိုင်း ဝတ်လမ်းဆင်နွှဲမှုသည် အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း ဖြစ်ပေါ်သည်။
 သူတို့၏ nonathletic counterparts တွေ ဒါထက်
 အားကစားတွင်ပါဝင်သော အမျိုးသမီးများ
 ရာသီလာခါနီးမှာ ပိုမြင့်တဲ့ လွတ်လပ်မှု ရှိပုံရတယ်
 သူတို့ရဲ့ အားကစားတလျှောက်လုံးမှာ AMI ရဲ့ အချင်း
 ပြီးနောက် လေ့ကျင့်ရန် စတင်သူများထက် အသက်မွေးဝမ်းကျောင်း
 ဓမ္မတာလာချိန် ဟော်မုန်းအပြောင်းအလဲများတွင် တွေ့ရသည်
 အမျိုးသားအားကစားသမားများတွင် (၁) ပြင်းထန်စွာ စိတ်ဓာတ်ကျသည့် သားကင်ဆာဖြစ်ပွားမှုသည် အခြားသူများနှင့် နှိုင်းယှဉ်လျှင်
 FSH အဆင့်၊ (၂) LH အဆင့်မြင့်တက်ခြင်း၊ (၃) နိမ့်ခြင်း
 luteal အဆင့်အတွင်း progesterone
 (၄) follicular တွင် estrogen ပမာဏနည်းသည်
 အဆင့် (၅) FSH - LH ဟော်မုန်းကျင့်သည်
 အဲဒါတွေဟာ နှိုင်းယှဉ်ရင် များတဲ့ အမျိုးသမီးများ ကျွန်ုပ်တို့
 အသက်အရွယ်နှင့် မကိုက်သော အမျိုးသမီးများ ကျွန်ုပ်တို့
 သက်သေအထောက်အထားများကို ထောက်ထားခြင်းသည် -y-

မိန်းကလေးများ၏ ဝတ်လမ်းဆင်နွှဲမှုသည် အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း ဖြစ်ပေါ်သည်။
 ရေရှည်မျိုးဆက်ပွားခြင်းနှင့် အတွေ့ထွက်မှုများ
 ကောလိပ်အားကစားသမားဖြစ်ခဲ့ဖူးသော အမျိုးသမီးများ
 nonathletes ကောလိပ်များ၏ တွဲပြားခြားနားသည်
 အားကစားသမားဟောင်းများသည် ယခင်ကထက်နည်းသည်ကို ပြသသည်
 ကင်ဆာသက်တမ်းတစ်ဝက်ဖြစ်ပွားနှုန်း
 မျိုးပွားစနစ်၏ တစ်ဝက်နှင့်
 သားကင်ဆာဖြစ်ပွားမှုသည် အခြားသူများနှင့် နှိုင်းယှဉ်လျှင်
 အားကစားသမားများ၊ ဒါတွေဟာ ဟော်မုန်းတွေကြောင့်
 ထိခိုက်လွယ်သော ကင်ဆာများ၊ ဓမ္မတာလာချိန်နောက်ကျခြင်း
 အမျိုးသမီးများတွင် estrogen ပမာဏလျော့နည်းသည်
 အားကစားသမားများ လေ့ကျင့်ခန်းအခန်းကဏ္ဍပေါင်းစုံနှင့်
 မျိုးပွားစနစ်၏ ကင်ဆာဖြစ်နိုင်ခြေ
 tem နှင့် ရင်သား။

အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် အီစထရိုဂျင်တွင် ဝိဝါဒကမ္မဗေဒဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်မှုများမှာ အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း ဖြစ်ပေါ်သည်။ (ကြည့်ပါ
 မျိုးပွားမှုစနစ်ထက် ကျော်လွန်၍ သိသိသာသာ ဆုံးရှုံးခြင်း
 မီးယပ်သွေးဆိုးချိန်တွင် သားအိမ်အီစထရိုဂျင်သည် အခြားခန္ဓာကိုယ်စနစ်များကို ထိခိုက်စေသည်။ osteoclasts ၏ လုပ်ဆောင်မှုကို လျော့ကျစေပြီး၊
 terms, အထူးသဖြင့် အရိုးစနစ်နှင့် လုံးသွေးကြောစနစ်။
 အက်စထရိုဂျင်သည် သွေးဆိုးချိန်တွင် ကာကွယ်ပေးသော အရိုးများ သန့်စင်စေရန် ကူညီပေးသည်။ အရိုးကျိုးမှုဖြစ်ပွားမှု ပိုများသည်။

မျိုးပွားစနစ် 777

စာမျက်နှာ ၂၈



အက်စထရိုဂျင်သည် epinephrine ၏ လုပ်ဆောင်ချက်များကို ထိန်းညှိရန် ကူညီပေးသည်။ သားဥလမ်းကြောင်းထဲသို့ oviduct ထဲသို့ ထပ်မံသေချာစေပါ
 loore ကို မြှင့်တင်ပေးခြင်းဖြင့် arteriolar နံရံများပေါ်တွင် norepinephrine နှင့် norepinephrine (၄၅) ကို ကြည့်ပါ။ oviduct အတွင်း ခွံအားကို လျှင်မြန်စွာ တွန်းပို့သည်
 vasodilator nitric oxide ကို ကာကွယ်ကာ ဝယ်လ် (p 356) တွင် ကြည့်ပါ။ ဟီ peristaltic ကျုံ့ခြင်းနှင့် ampulla သို့ ciliary လှုပ်ဆောင်ခြင်း
 သွေးဆိုးချိန်တွင် estrogen ကျဆင်းခြင်းသည် မတည့်ခြင်းမရှိသော ထိန်းချုပ်မှုကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။ သွေးတည်ခြင်းသည် အလွန်အကုန်အသတ်ရှိသော အချိန်အတွင်း ဖြစ်ပွားနိုင်သည်
 အထူးသဖြင့် အခြားပွားခြင်းဖြင့် ပြန်ပေးခြင်းတွင် သွေးစီးဆင်းမှု ယာယီအတွင်း သွေးတည်ခြင်းကြောင့် ကျန်းမာရေးအတွင်း ကျန်းမာရေးအတွင်း ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်။ (မျိုးဥ ဓာတ်သွေးကောလ) မထည့်သွင်းပါ။ ကျန်းမာရေးသည်
 ဤအပေါ်အားဖြင့် နွေးထွေးသော သွေးစီးဆင်းမှုကို တွန်းစေသည်။ ၁၂ မှ ၂၄ နာရီအတွင်း ပြုပြင်ဆင်ခြင်ခြင်းကို တွန်းစေသည်။ ဖြစ်ပွားခြင်းကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာသည်
 သင်္ဘောများသည် မကြာခင်ဖြစ်ပေါ်လေ့ ရှိသော " ပူလောင်ခြင်း " များအတွက် တစ်ခုခု ဖြစ်ပေါ်ခြင်းကြောင့် ကိုတန်းစီသော ဆဲလ်များဖြင့် phagocytized လုပ်သည်။ Fertiliza-
 သွေးဆိုးချိန်အတွက်ပါ။ Vasomotor ၏ တည်ငြိမ်မှုသည် တဖြည်းဖြည်း ပြန်လည် ထုံကြောင့် မျိုးဥထွက်ပြီး ၂၄ နာရီအတွင်း ဖြစ်ပေါ်လာရမည်
 မီးယပ်သွေးဆိုးအမျိုးသမီးများတွင် သို့လှောင်ထားသော အပူအပူလောင်ခြင်းများ ဖြစ်ပေါ်လာခြင်းသည် သန့်စင်ခြင်းဖြစ်သည်။ သူတို့ပိုးများသည် ပုံမှန်အားဖြင့် ၄၈ နာရီခန့် ရှင်သန်သည်
 မဟာမိတ်ရပ်စဲသည်။ ဒါပေမယ့် အမျိုးသမီးများလမ်းကြောင်းမှာ ငါးရက်အထိ ရှင်သန်နိုင်သည်။
 အကယ်၍ ဖြစ်ပျက်ခဲ့သော အဖြစ်အပျက်များကို သင်ယူသည့် ယူပိုးပါပြီ ဒါကြောင့် မမျိုးဥမှ ထွက်ခွာသွားရန် ၂၄ နာရီအတွင်း သက်ရှိပိုးတွေ့စုထားတယ်
 fertilization မဖြစ်ပေါ်ပါဘူး။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် မူလလုပ်ဆောင်ချက်ဖြစ်သော မျိုးဥထွက်ခြင်းသည် ထွက်လာတဲ့ မျိုးဥကို မြေဩဇာပေးနိုင်ပါတယ်။
 မျိုးပွားစနစ်သည် ဟုတ်ပါတယ်။ မျိုးပွားခြင်း၊ ငါတို့ဆက်လုပ်မယ် ဤအချိန်များသည် သိသိသာသာ ကွဲပြားသော်လည်း
 ယာယီအချိန်မှာ ဖြစ်ပျက်တဲ့ အဖြစ်အပျက်တွေရဲ့ အစီအစဉ်တွေကို အာရုံစိုက်ပါ ရဲဖန်ရဲခါဘဲ သားအိမ်ထဲသို့ ပို့ဆောင်ရန် ပျက်ကွက်သည်
 fertilization ဖြစ်ပေါ်သည်။ oviduct နှင့် peritoneal cavity တွင် အစားကျန်သည်။

oviduct သည် မျိုးအောင်ရန် နေရာဖြစ်သည်။

fertilization. ပုံမှန်အားဖြင့် ယောက်ျားနှင့် မိန်းမဆက်တည်း gametes ၏ ပြည့်စုံမှုကို ရှိပုံမှန် နေရာထက် (ectopic ဆိုသည်မှာ " နေရာမှထွက်ခြင်း ")
 ထံမှာဖြစ်ပေါ်ပါ။ ampulla, ထို oviduct ၏ အထက်တတိယ (• ပုံ ၂၀-၂၃) ။ ထို့ကြောင့် သားအိမ်နှင့် သက်ရှိပိုးစနစ်ဆိုင်ရာ ပြောင်းလဲမှုသည် ဖြစ်သည်။ အကြောင်းမှာ အစာခြေအင်္ဂါ မျှော့ထောက်ပံ့မှုသည် မပြည့်စုံခြင်းကြောင့် ဖြစ်သည်
 သူတို့ရဲ့ gonadal ထုတ်လုပ်မှု site ကနေ ampulla ကို ပို့လိုက်တယ်။ ရဲဖန်ရဲခါဘဲ သားအိမ်ထဲသို့ ပို့ဆောင်ရန် ပျက်ကွက်သည်
 oviduct နှင့် peritoneal cavity တွင် အစားကျန်သည်။
 ရှားရှားပါးပါး ဤမျိုးဥသည် မြေဩဇာ ထည့်ပေးသော ကြောင့် ec- ဖြစ်ပေါ်စေသည်။
 သန္ဓေအောင်ဥပေါ်ဝင်သော ဝမ်းဗိုက်ကိုယ်ဝန်
 ကြွယ်ဝသော သွေးကြောများရှိ အပင်များသည် အစာခြေအင်္ဂါများကို အစားပေးသည်
 အားအိမ်ရှိ ပုံမှန် နေရာထက် (ectopic ဆိုသည်မှာ " နေရာမှထွက်ခြင်း ")
 ဝမ်းဗိုက်တွင် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းသည် အသက်အန္တရာယ်ရှိစေသော သွေးလန်ခြင်းကို ဖြစ်စေတတ်သည်။
 အကြောင်းမှာ အစာခြေအင်္ဂါ မျှော့ထောက်ပံ့မှုသည် မပြည့်စုံခြင်းကြောင့် ဖြစ်သည်
 endometrium ကဲ့သို့ implantation ကို သင့်လျော်စွာ တုံ့ပြန်ပါ။ အကယ်၍
 ဤပုံမှန်မဟုတ်သော ကိုယ်ဝန်သည် သက်တမ်းစေသည်။ ကလေးဖြစ်ရမည်
 ပုံမှန်မဟုတ်သော ပေါက်မရသော ကြောင့် ခွဲစိတ်မှုပြုလုပ်သည်။
 နှိုင်း ဓမ္မဗျားချိန်တွင် မိခင်ပြဿနာများ ဖြစ်နိုင်ခြေသည်
 အစာချေပျက်မှု vasculature သည် ပျက်မသွားသော ကြောင့် အလွန်တိုးလာသည်။
 သားအိမ် endometrium ကဲ့သို့ ဓမ္မဗျားပြီးနောက် " ကိုယ်တိုင်ပိတ်ပစ်ရန် " တံဆိပ်ခတ်သည်။

OVUM သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးလမ်းကြောင်း မှအမျိုးသားများနှင့် မတူဘဲ

ductive tract သည် site မှ အဆက်မပြတ် lumen ရှိသည်
 ထံမှာဖြစ်ပေါ်ပါ။ ampulla, ထို oviduct ၏ အထက်တတိယ (• ပုံ ၂၀-၂၃) ။ ထို့ကြောင့် သားအိမ်နှင့် သက်ရှိပိုးစနစ်ဆိုင်ရာ ပြောင်းလဲမှုသည် ဖြစ်သည်။ အကြောင်းမှာ အစာခြေအင်္ဂါ မျှော့ထောက်ပံ့မှုသည် မပြည့်စုံခြင်းကြောင့် ဖြစ်သည်
 သူကလွတ်ချိန်တွင် urethra မှ သက်ရှိပိုးများ၊ သားဥအိမ်များမပါပါ မျိုးပွားလမ်းကြောင်းနှင့် တိုက်ရိုက်ထိတွေ့ခြင်း။ သားဥအိမ်က ထွက်လာတယ်
 မျိုးဥထွက်ချိန်တွင် peritoneal cavity သို့ ပုံမှန်အားဖြင့် သို့သော် ကြက်ဥကို oviduct မှ လျင်မြန်စွာ ကောက်သည်။ ချဲ့ထားသော အဆုံးသည် သားအိမ်ပတ်ပတ်လည်တွင် oviduct ခွက်များနှင့် fimbriae လက်ညှိုး တို့ပါဝင် သည့် မြောင်းသည် သားအိမ်ကို ဖြတ်၍ သားဥထဲသို့ ရောက်သည်
 လမ်းညွှန်ရန် အရွေ့တစ်ခုတွင် ကျွဲသွားသော ခန့်မှန်းချက်များကဲ့သို့ oviduct ၏ အပေါ်ဘက်တတိယ (• ပုံ ၂၀-၂၃) ။ ပထမဆုံး သက်ရှိပိုး

oviduct ထဲသို့ ovum (• ပုံ ၂၀-၂၅၊ p။ ၇၄၄ နှင့် ၂၀-၂၇)။ ထို့ပြင် fimbriae များကို cilia ကောင်းသော၊ ဆံပင်များဖြင့်စိတ်နားထားသည်။ သူတို့သည် ပြီးဆောက်ရာရှိဝက်အတွင်း oviduct ကိုထိုးပါ။ ပင် အတွင်းပိုင်းသို့ ပိုင်းများရိုက်ခတ်သောခန်းများချက်များကဲ့သို့ သူတို့၏အမြီးတွေ၊ သူတို့ပိုးတွေပိုင်ဆိုင်မှုမိနစ် ၃၀ ကအရမ်းစောလွန်းတယ်။

၇၇၈ အခန်း ၂၀

Translating...

စာမျက်နှာ ၂၉

၎င်းကိုမျိုးအောင်သည့်နေရာသို့သယ်ဆောင်ရန်စွမ်းရည်ရှိသည်။ ဒီလိုလုပ်ပုံကြောက်မနန်းလီလိခရီးတွင် သုတ်ပိုးသည် အမျိုးသမီး၏အင်္ဂါအညီလိုအပ်သည်။ ductive လမ်းကြောင်း။

ပထမဆုံးအခက်အခဲမှာ သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာကို ဖြတ်၍ ဖြတ်ခြင်းဖြစ်သည်။ သံသရာတစ်လျှောက်လုံးတွင် progesterone မြင့်မားခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည်။ အစထရိုဂျင်ပမာဏနည်းပါက သားအိမ်ခေါင်းမှခွဲသည့် အလွန်ထူသည် သုတ်ပိုးထိုးဖောက်မှု။ သားအိမ်ခေါင်းမှခွဲသည့် ပါးလာပြီး၊ အစထရိုဂျင်ဟော်မုန်းအားသုတ်ပိုးအားထိုးဖောက်ရန် လိုလောက်သောပမာဏဖြစ်သည်။ ရင်ကျက်သောမူးညှင်းပေါက်၏ရှေ့မှောက်တွင် ကဲ့သို့အဆင့်များမြင့်သည် မျိုးဥထွက် သုတ်ပိုးများသည် သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာကို၎င်းတို့အောက်မှရွေလျားစေသည် ပါ။ တူးမြောင်းသည်နှစ်ရက်၊ သုံးရက်သာဖြတ်သန်းနိုင်သည်။ မျိုးဥတစ်ခုစီသည် မျိုးဥထွက်ချိန်တစ်ဝိုက်တွင်ရှိသည်။ သုတ်ပိုးများသည် သားအိမ်ထဲသို့ ဝင်လာသည့် နှင့် တပြိုင်နက်ကျသည့် myometrium သည် သူတို့ကို အဝတ်လျှော်စက်၌ လှည့်ပတ် စေသည်။ အိုင်ယွန်း၊ ဤလုပ်ဆောင်ချက်သည် သုတ်ပိုးများကို သားအိမ်တစ်လျှောက်လျှင် မြန်စွာ ပျံ့နှံ့စေသည်။ ဂလိုဇို၊ သုတ်ပိုးများသည် oviduct သို့ ရောက်သောအခါ၎င်းတို့သည် အဖိုသို့ တွန်းပို့သည်။ oviduct ၏ အထက်ဆုံးအဆုံး၌ fertilization site oviduct ချောမွေ့ကြွက်သား၏ traction။ ဤရွေးကား myometrial နှင့် သုတ်ပိုးသယ်ဆောင်ရာတွင် လွယ်ကူစေသော oviduct ကျုံ့ခြင်းကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။ မျိုးဥထွက်ခါနီးတွင် estrogen အဆင့်မြင့်ခြင်း၊ nal prostaglandins တို့ဖြစ်သည်။

သုတေသနအသစ်တစ်ခုက သုတ်ပိုး ampulla ကိုရောက်တဲ့အခါ၊

ova သည် သန္ဓေတည်ခြင်း၌ passive partner မဟုတ်ပါ။ သိပ္ပံပညာရှင်များသည်

mao မထုတ်လွှတ်သော chemoattractant ကို အဆင်သင့်တွေ့ရှိသည်။ (p။ 423)

သုတ်ပိုးများကို ဆွဲဆောင်စေပြီး ၎င်းတို့ကို တွန်းလှန်စေသော ဖားများတွင် ဥများကို ထိန်းသည့်

သူတို့က စောင့်ဆိုင်းနေသော အမျိုးသမီး gamete ဆီသို့ သူတို့မှာ မရှိသေးဘူး

လူသားများတွင် တိကျသော ကြိုက်ညီမှုထုတ်လွှတ်သော chemoattractant ကို ဖော်ထုတ်ခဲ့သည်။

ဒါပေမယ့် တစ်ခုတော့ ရှိနေနိုင်တယ်လို့ သူတို့က သံသယရှိတယ်။ သူတို့က ဟူးမှာတွေ့ပြီး

လူသည် သုတ်ပိုးနှင့်တွေ့သော receptor နှင့် နှိုင်းယှဉ်သည်

ဖားတွင် သားဥအိမ်မှ ထုတ်လွှတ်သော chemoattractant ကို တွဲပြန်သည်။ အပြန်အလှန် တိုင်း၏ plasma အမြှေးပေါ်တွင် တွေ့ရသော ပရိုတိန်းသည် ချည်နှောင်သည်

estingly ခေါ် ဒီအဲဒီ receptor hOR17-4, တစ်ဦး olfactory အဲဒီ receptor ဖြစ်ပါသည်။

(OR) အနံ့အရသာစားမှုအတွက် နားခေါင်း၌ တွေ့ရသော ဆင်တူသည်

(စာမျက်နှာ ၂၃၀ ကို ကြည့်ပါ။)။ ထို့ကြောင့် သုတ်ပိုးများသည် ကြက်ဥကို အနံ့ခံသည်

လက်ရှိတွေးခေါ်မှုအရ hOR17-4 ပြန်လည်အသက်သွင်းခြင်း

ကြက်ဥအစပျိုးရာမှ chemoattractant နှင့် ချည်နှောင်သော ceptor

သုတ်ပိုးထဲတွင် ဒုတိယတမန်လမ်းကြောင်း

ဆယ်လူလာ Ca²⁺ ထုတ်လွှတ်သည်။ ဤ Ca²⁺ သည် microtubule လျှောက်ဖွင့်ပေးသည်

၎င်းသည် အမြီးလှုပ်ရှားမှုနှင့် သုတ်ပိုးများကို ခတ်ခြင်းကို ဖြစ်စေသည်

ဓာတ်အချက်ပြု၏ ဦး တည်ချက် (p။ 46) ကို ကြည့်ပါ။

မျိုးဥထွက်ချိန်တစ်ဝိုက်မှာ တောင်သုတ်ပိုးက ထိုးဖောက်နိုင်တယ်

သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာ၊ သုတ်ပိုးသန်း ၂၀၀ နီးပါးကို ပုံမှန်အားဖြင့်

သုတ်ပိုးတစ်ခုစီသည် ခွဲထောင်ဂဏန်း မှသာ ထောင်သို့ ရောက်သည်

oviduct (• ပုံ 20-23)။ ၎င်းသည် ရာခိုင်နှုန်း အလွန်နည်းသည်

အပုံစံထားသော သုတ်ပိုးများသည် ၎င်းတို့၏ ဦး တည်ရာသို့ အမြဲရောက်သည်မှာ အကြောင်း

သုတ်ပိုးစုစည်းမှုသည် အဘယ်ကြောင့် ဤမျှ မြင့်မားရပါသနည်း (သန်း ၂၀/မီလီလီတာ

သုတ်ပိုးများစွာကို သုတ်သင်ရန် somal အင်ဇိုင်းများလိုအပ်သည်

အဆိုပါ Ovum (ပထုချေးကပြအတားအဆီး • ပုံ 20-24)။

မှူးဖားခြင်း သုတ်ပိုးအမြီးကို ထိန်းရန် သုံးသည်

သားဥအိမ်၏ နောက်ဆုံးထိုးဖောက်မှု မျိုးဥတစ်လုံး၊ သုတ်ပိုးအားထည့်ရန်

ပထမ ဦး စွာ corona radiata နှင့် zona pellucida ကို ဖြတ်သန်းရမည်

၎င်းကို ပတ် ဝန်းကျင် သုတ်ပိုးများသည် corona radiata မှ တဆင့် ထိုးဖောက်သည်

မျက်နှာပြင်အမြှေးပါး၌ အမြှေးပါးချည်ထားသော အင်ဇိုင်းများကို ဆိုလိုသည်

ဦး ခေါင်းကို နှိုးရထားသော (• ပုံ ၂၀-၂၅၊ က။ အဆင့် ၁) သုတ်ပိုးပိုင်တယ်

တိကျသော စည်းနှောင်ပြီး မှသာ zona pellucida ကို ထိုးဖောက်ပါ

ဤအလွှာ၏ မျက်နှာပြင်ပေါ်တွင် စည်းနှောင်ထားသော နေရာများ စည်းနှောင်ဖော်

သုတ်ပိုးနှင့် သားဥအိမ်ကြားတွင် မကြာသေးမီက တွေ့ရှိခဲ့သည်။ Fertilin

၁ မျိုးဖားနိုင်သော သုတ်ပိုးကို ရှိရာကို ထိုးဖောက်သည့် အမြှေးပါးမှ တဆင့် radiata ပလာစမာတွင် အင်ဇိုင်းများ ၎င်း၏ ဦး ခေါင်းနှင့် အမြှေးပါး ZP3 receptors များနှင့် ချိတ်ဆက်သည် zona pellucida

၂ သုတ်ပိုးများကို ဤအရာနှင့် ချည်နှောင်ထားသည့် receptors များသည် acrosome ကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်

ကိုရိုနာရောင်ခြည် (follicular ဆဲလ်များ)	သုတ်ပိုးပလာစမာ အမြှေးပါး	Cytoplasm ovum ၏	ဘဲဥ၏ Nucleus ဒုတိယအကြိမ်လက်ခံသည် meiotic ဌာန၌
	Zona pellucida		ပလာစမာ အမြှေးပါး ovum ၏
	Acrosomal vesicle	ဖြစ်သည်	
	Ovum ပလာစမာ အမြှေးပါး		ပထမဆုံးဝင်ရိုးစွန်း ခန္ဓာကိုယ်

hydrolytic အင်ဇိုင်းများ
acrosome ရှိအင်ဇိုင်းများသည်
zona pellucida ပေါ်သို့လွှတ်လိုက်သည်။

3) acrosomal အင်ဇိုင်းများ
zona pellucida ကိုခွဲစိတ်သည်။
သို့လည်းကောင်း၊ ဖန်တီးပေးခြင်း
သာဗျာအိမ်၏ plasma အမြှေးပါး
သုတ်ပိုးတွေ့ရောက်တဲ့အခါ
ovum, plasma အမြှေးပါး
ဆဲလ်နှစ်ခု၏ပေါင်းစပ်မှု

၄) သုတ်ပိုးမျှက်ကလီယာသည် ဝင်သည်
ovum cytoplasm ဖြစ်သည်။

၅) သုတ်ပိုးသည်ထုတ်လွှတ်မှုကိုလုံ့ဆော်ပေးသည်
Ca²⁺ ကို cortical တွင်းသို့လှောင်ထားသည်
သာဗျာအိမ်တွင်အမှုန်များပါ ဝင်သည်
လှည့်ခြင်း၊ ZP3 receptors ကိုသက်ဝင်စေခြင်း၊
polyspermy သို့ block ကို ဦး တည်စေသည်။

(က) သား ဥအိမ်ပတ် ဝန်းကျင်ရှိအတားအဆီးများမှတစ်ဆင့်သုတ်ပိုးကိုထုတ်လွှတ်သည်

• ၂၀-၂၅ မြေဩဇာလုပ်ငန်းစဉ်။

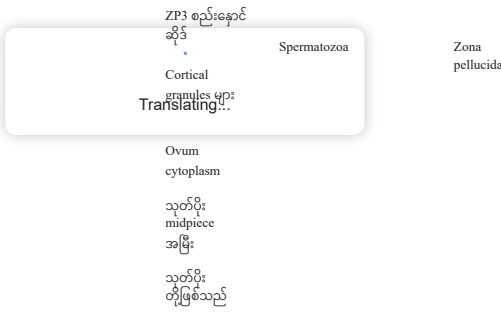
တစ်နာရီအတွင်းသုတ်ပိုးနှင့်မျိုးဥ nuclei တို့ပေါင်းစည်းသွားသည်
centrosome (microtubule စည်းရုံးရေးဌာန၊ ပေးထားသော p။ 41) ကိုကြည့်ပါ
သုတ်ပိုးအားဖြင့် microtubules များဖြင့်အထိန်းအမာကိုခေါ်ဆောင်လာသည်။
အမျိုးသားခရိုမိုဆုန်းသည်အတူတကွပေါင်းစည်းရန်ဖြစ်သည်။ Con- အပြင်
ယခုအခါ၎င်း၏ခရိုမိုဆုန်းတစ်ဝက်ကိုမြေဩဇာပေးသောသာဗျာအိမ်သို့ပေးအပ်သည်။
zygote ဟုခေါ်သော အောင်နိုင်သောသုတ်ပိုးသည်သာဗျာအိမ်သို့ပေးအပ်သည်။
zymes သည်အစောပိုင်းသန္ဓေသားဖွံ့ဖြိုးမှုအစီအစဉ်အတွက်မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည်။
ထို့ကြောင့်မျိုးအောင်ခြင်းသည်ပေါင်းစပ်ခြင်း၏ဖြစ်ရပ်နှစ်ခုကိုပြီးမြောက်စေသည်။
ampulla ၏အကျဉ်းခန်းဝယ်သည်သာဗျာအိမ် lumen တွင်ရှိသည်။
မိဘနှစ်ပါးမှမျိုးရိုးဗီဇသည်ထူးခြားသောအင်္ဂါတစ်ခုဖြစ်လာရန်
ism နှင့်သက်ရှိတို့၏ဖွံ့ဖြိုးမှုကိုရွေးချယ်ပေးသည်။

endometrium တွင် blastocyst implants
၎င်း၏ trophoblastic အင်ဇိုင်းများ၏လုပ်ဆောင်မှုမှတစ်ဆင့်

မျိုးအောင်ပြီးနောက်ပထမသုံးရက်မှလေးရက်အတွင်း
zygote သည်အကန့်အသတ်တစ်ခုကြောင့်
ampulla နှင့် oviduct တွဲမြောင်း၏အကြွင်းကိုခွဲပါ။
သားအိမ်သို့ zygote ၏နောက်ထပ်ရွေ့လျားမှုများထွက်သည်။

AMPULLA တွင်စတင်သောမြေလှမ်းများ zygote သည်ဘာမှမလုပ်ပါ
သို့သော်ဤကာလအတွင်း ၎င်းသည်အရေအတွက်များစွာကိုလျင်မြန်စွာရရှိသည်
mitotic ဆဲလ်ကွဲမှုများဟုခေါ်သောအစိုင်အခဲဆဲလ်များဖွဲ့စည်းသည်

၇၈၀ အခန်း ၂၀



ကိုရီးယာ
ရေဒီယို

Zona
pellucida

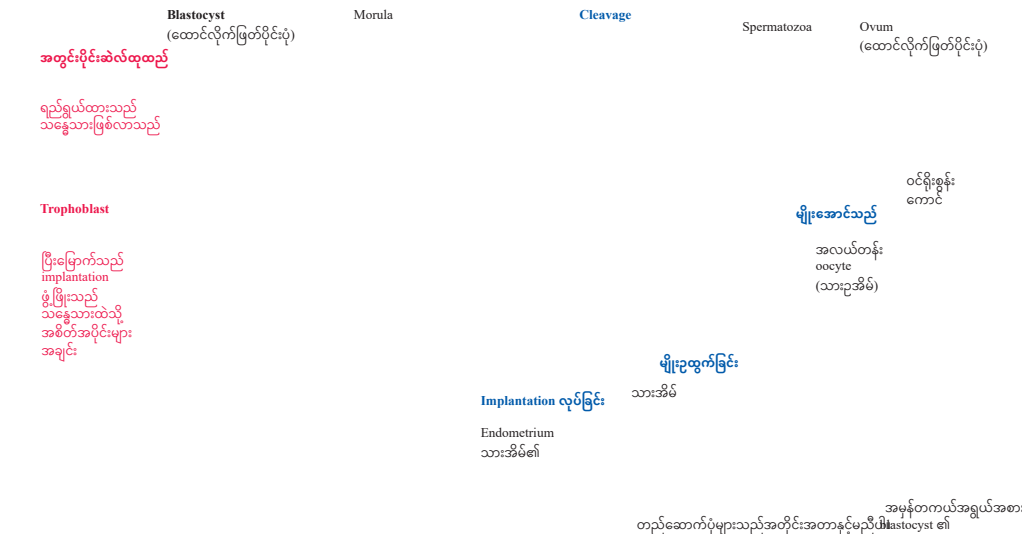
Lemart Nilsson/Bonnier Alba AB

(ခ) အီလက်ထရွန်မိုက်ခရိုဂရပ်ကိုစကင်ဖတ်ခြင်း
acrosomal အင်ဇိုင်းများနှင့် spermatozoon
acrosomal တုံ့ပြန်မှုပြီးနောက်အနီရောင်ဖြင့်ထိတွေ့သည်

morula (ပုံ ၂၀-၂၆) ။ တစ်ချိန်တည်းမှာပင်ပရိုဂရမ်များဖြင့်တက်လာခြင်း၊
အသစ်ဖွဲ့စည်းထားသော corpus luteum မှ terone
မျိုးဥထွက်ပြီးနောက် endome မှ glycogen ထုတ်လွှတ်မှုကိုလုံ့ဆော်ပေးသည်။
စွမ်းအင်အဖြစ်သုံးရန်မျိုးပွားလမ်းကြောင်း lumen ထဲသို့အောင်ပို့ခံပါ
cytoplasm တွင်သို့လှောင်ထားသောအာဟာရဓာတ်များ
zygote သည်သာဗျာအိမ်မှသန္ဓေသား၏ရလဒ်ကိုတစ်ရက်ထက်မကထိန်းနိုင်သည်။
ampulla ၏အကျဉ်းခန်းဝယ်သည်သာဗျာအိမ် lumen တွင်ရှိသည်။

မော်ရိုလာ၏မော်မြောက်သည် သုံးနှစ်မှလေး ဦး ခန့်
မျိုးဥထွက်ပြီးနောက်ရက်အနည်းငယ်တွင် progesterone ကိုဆင်းရဲခြင်းဖြင့်ထုတ်လွှတ်သည်။
oviduct constriction ကိုဖြေလျော့ရန်ပမာဏများစွာရှိသည်။ ထို့ကြောင့်ခွင့်ပြုသည်။
မော်ရိုလာကိုသာဗျာအိမ်မှလျင်မြန်စွာတွန်းထုတ်လိုက်သည်။
ductal peristaltic ကျုံ့ခြင်းနှင့် ciliary လှုပ်ရှားမှု။ ယာယီ
ဖွံ့ဖြိုးဆဲသန္ဓေသားလောင်းသည်သာဗျာအိမ်ထဲသို့မဝင်မီနှောင့်နှေးသည်
သားအိမ် lumen တွင်လုံလောက်သောအာဟာရဓာတ်များကိုထောက်ပံ့ရန်ထောက်ပံ့ပေးသည်
သန္ဓေသားလောင်းကို implantation လုပ်နိုင်သည့်အချိန်ထိ အကယ်၍ မော်ရိုလာသည်
အချိန်မတိုင်မီစောစောသေလျှင်သေသည်။
မော်ရိုလာသည်သာဗျာအိမ်ထဲသို့ကျဆင်းသွားသောအခါ၎င်းသည်လွတ်လွတ်လပ်လပ်စီးဆင်းသည်
dendometrial secretions နှင့် ဆက်၍ သွေးခွဲခြင်း။ ကာလအတွင်း
မျိုးဥထွက်ပြီးနောက်ပထမခြောက်ရက်မှ ၇ ရက်၊ ဖွံ့ဖြိုးဆဲကာလ

စာမျက်နှာ ၃၁



• ပုံ 20-26 fertilization ထဲမှ implantation ဖို့ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု၏အစောပိုင်းအဆင့်။ မှတ်ချက်
ထည့်သွင်းထားသောမျိုးဥသည်၎င်းမှရွေ့လျားလာသည်နှင့်အမျှ blastocyst သို့တဖြည်းဖြည်း ခွဲ၍ ကွဲပြားသည်
သာဗျာအိမ်အပေါ် ပိုင်း oviduct ခွဲမျိုးအောင်မည့်နေရာ။

bryo သည် oviduct ခွဲပြောင်းနေပြီးသားအိမ်ထဲတွင်မျောနေသည်။
အမျိုးသားများအတွက်သားအိမ်နံရံသည်တစ်ပြိုင်နက်တည်းပြင်ဆင်ထားသည်
luteal-phase progesterone ၏လွှမ်းမိုးမှုအောက်တွင်ထည့်သွင်းခြင်း။
ဤအချိန်အတောအတွင်းသားအိမ်သည်၎င်း၏ secretory (သို့) progestational
အဆင့်တွင် glycogen ကိုသိုလှောင်ပြီးသွေးကြောများကြွယ်ဝလာသည်။

ပါးလွှာသောအပြင်ဘက်ဆုံးအလွှာဖြစ်သော trophoblast သည် implanta ကိုပြီးမြောက် စေသည်။
၎င်းနောက်၎င်းသည်သန္ဓေသား၏အပိုင်းသို့ဖွံ့ဖြိုးသည်
အချင်း။
ဖြစ်သည်။blastocyst ကို implant လုပ်ဖို့အဆင်သင့်ဖြစ်တဲ့အခါသူ့ရဲ့မျက်နှာပြင်ဖြစ်လာတယ်
စေးကပ်သည်။ ဤအချိန်၌ endometrium သည်စောစောလက်ခံရန်အဆင်သင့်ဖြစ်နေပြီ

ရပ်စဲရမည်။ ectopic preg- ကိုးဆယ့်ငါးရာခိုင်နှုန်း
 သားဥအိမ် ၎င်းသည် ectopic tubal ကိုဖြစ်ပေါ်စေသည်။ ။
 နိုင်ငံများသည်သားဥပြွန်ကိုယ်ဝန်များဖြစ်သည်။ ဤကဲ့သို့ကိုယ်ဝန်သည်ဘယ်တော့မှ
 သားဥပြွန်သည်သားအိမ်ကိုသို့မကြီးထွားနိုင်ပါ။
 ကြီးထွားလာသောသန္ဓေအတွက်လိုက်လျောညီထွေ။ tubal ၏ပထမဆုံးသတိပေးချက်တွင်
 ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းသည်ကြီးထွားနေသောသန္ဓေသားလောင်းကိုဆွဲခွဲခြင်းကြောင့်
 သားဥအိမ်။ မဖယ်ရှားလျှင်ကြီးသောသန္ဓေသားလောင်းသည်ပေါက်ပြဲလွယ်မည်
 oviduct သည်သေစေနိုင်သောသွေးယိုခြင်းကိုဖြစ်စေသည်။

ပြင်ဆင်ထားသည့်အဆုံး BLASTOCYST ၏အင်အားကိုမြှင့်တင်ခြင်း
 METRIUM endometrium သည် imm အတွက်သင့်တော်သောအချိန်ဖြစ်သည်။
 မျိုးဥတွက်ပြီးနောက်တစ်ပတ်ခန့်အကြာတွင်အပင်ကြီးထွားလာသည်။
 သားအိမ်သို့လှည့်ပတ်ပြန်ပွားလျက်ဆက်လက်တည်ရှိနေခဲ့သည့်
 implantation လုပ်နိုင်သော blastocyst သို့ပြောင်းသည်။ ။ ။
 မျိုးအောင်ပြီးနောက်နှင့် implantation ခွင့်မပြုမီတစ်ပတ်နောက်ကျခြင်း
 endometrium နှင့်ဖွံ့ဖြိုးဆဲသန္ဓေသားလောင်းအတွက်အချိန်
 implantation အတွက်ပြင်ဆင်ပါ။

တစ်ဦးက blastocyst 50 အကြောင်းကိုဆဲလ်တစ် Single-layer ကိုဆွန်းဘေးလုံးကို
 အရည်များပြည့်နေသောအပေါက်ကိုဆဲလ်များထူထပ်စွာဖုံးလွှမ်းနေသောဆဲလ်များ
 တစ်ဦးတည်းဘက် (မှာအတူတကွအပုံစု။ ပုံ 20-26) ။ ဤသို့သည်သောအစုလိုက်
 အဆိုပါအဖြစ်လူသိများ အတွင်းဆဲလ်အစုလိုက်အပြုလိုက်, အဆိုပါသန္ဓေသား/
 blastocyst ၏ကျန်ရှိသောသန္ဓေသားထံသို့ဘယ်တော့မှမထည့်သွင်းပါ။
 သားအိမ်အတွင်း ဝ န်ထမ်းဘဝတွင်ပုံပိုးကူးညီရမည်အခန်းကဏ္ဍထမ်းဆောင်သည်။

သန္ဓေသားကိုလျှောက်ထားသော trophoblastic အစုများကိုဖြစ်ပေါ်စေရာတွင်
 သားအိမ်အတွင်းပိုင်းကိုပထမဆုံးထိတွေ့သည့်အခါ blastocyst ကိုဖြတ်ပါ။ ။
 blastocyst သည်၎င်း၏အတွင်းဘက်ခြမ်းရှိသားအိမ်အဖုံးကိုဖုံးဝံ့သည်
 အောက်ခြေရှိအပြုလိုက် (ပုံ 20-27, ခြေလှမ်း ၂) ။ Implantation စတင်သောအခါ။
 Trophoblastium နှင့်ထိတွေ့သောအခါ trophoblastic ဆဲလ်များသည်အလွန်
 trophoblastic ဆဲလ်များကိုလက်ချောင်းများမှတိုးဖောက်ရန်ခွင့်ပြုသည်
 endometrium ၏နက်ရှိုင်းသောနေရာများသို့သွတ်ဆက်သွားကြသည်။
 သားအိမ်ဆဲလ်များကိုချွေးဖျက်ခြင်း (အဆင့် ၂) ၎င်း၏လူသားစားလုပ်ရပ်များမှဆက်
 trophoblast သည် (၁) ပြီးမြောက်စေသောလုပ်ဆောင်ချက်နှစ်ခုကိုလုပ်ဆောင်သည်။
 ၎င်းသည် endometrium အတွက်အပေါက်တစ်ခုကိုထွင်းဖောက်သကဲ့သို့ထည့်သွင်းခြင်း
 blastocyst နှင့် (၂) ဇီဝဖြစ်စဉ်လောင်စာနှင့်ကုန်ကြမ်းများထုတ်လုပ်ခြင်း
 ဖွံ့ဖြိုးဆဲ tropho အဖြစ်ဖွံ့ဖြိုးဆဲသန္ဓေသားလောင်းအတွက်ရန်ဖြစ်သည်။
 blastic projections များသည်အာဟာရကြွယ်ဝသော endometrial ကိုပျက်စီးစေသည်
 တစ်သျှ။ ။ တိုးတက်သော trophoblastic ၏ပလာစမာအမြှေးပါးများ
 ဆဲလ်များသည်ယိုယွင်းလာပြီး multinucleated syncytium ကိုဖွဲ့စည်းသည်
 နောက်ဆုံးတွင်အချင်း၏သန္ဓေသားလောင်းဖြစ်လာသည်။
 trophoblast, endometrial အားဖြင့်လှည့်ဆော်သည်
 နှစ်ခုစလုံးဖြစ်သည်။ သည်သို့သိသာသောပြောင်းလဲမှုများဖြစ်ပေါ်သည်။
 သန္ဓေသားလောင်းအားထောက်ပံ့ပေးနိုင်သောစွမ်းရည်ရှိသည်။ တွန့်ပြန်
 သန္ဓေသားလောင်းအားထောက်ပံ့ပေးနိုင်သောစွမ်းရည်ရှိသည်။ တွန့်ပြန်
 မှတ်တမ်းတင်ထားသော trophoblastic ဆဲလ်များသည် prostaglandins ကိုထုတ်လွှတ်သည်။
 trophoblastic ဆဲလ်များအတွင်း၌ prostaglandins ကိုထုတ်လွှတ်သည်။
 သန္ဓေသားလောင်းအချင်း၏သန္ဓေသားလောင်းဖြစ်လာသည်။
 ဖောရောင်ခြင်းကိုဖြစ်ပေါ်စေပြီးအာဟာရဓာတ်များကိုမြှင့်တင်ပေးသည်

စာမျက်နှာ ၃၂

Endometrium	သားအိမ်ခေါင်းပေါက်	အတွင်းခန်း အစုလိုက်အပြုလိုက်	မျက်နှာပြင် သားအိမ်နံရံ
သွေးကြောမျှင်များ		Trophoblast (အပေါ်ပိုင်းအလွှာ) ဆဲလ်များ၏ ပေါက်ကွဲမှု	
ကြိုးများ trophoblastic ဖြစ်သည် ဆဲလ်များ			မျက်နှာပြင် သားအိမ်နံရံ
	free-floating blastocyst ကိုလိုက်နာသည့်အခါ endometrial အဖုံးသို့ trophoblastic ကြိုးများ ဆဲလ်များသည် endometrium ကိုစတင်ထိုးဖောက်သည်။		
Decidua ဝါ		အတွင်းခန်း အစုလိုက်အပြုလိုက်	မျက်နှာပြင် သားအိမ်နံရံ
ကြိုးများ trophoblastic ဖြစ်သည် ဆဲလ်များ		အစု ရေဖြောပေါက်ခြင်း	
	trophoblastic ဆဲလ်များကိုတိုးတက်စေသည် ဥမင်သည့် endometrium သို့ပိုမိုနက်ရှိုင်းစွာထွင်းထုသည် blastocyst အတွက်အပေါက်တစ်ခုဖောက်ပါ။ နယ်နိမိတ်များ တိုးတက်နေတဲ့ဆဲလ်တွေကြားမှာ trophoblastic တစ်သျှများပြိုကြွသည်။		
Decidua ဝါ		ဖွံ့ဖြိုးဆဲ သန္ဓေသားလောင်း	မျက်နှာပြင် သားအိမ်နံရံ

သို့လျှောင့်မှ။ implantation တွင် endometrial တစ်သျှများကြုံမျှမ်းမံထားသည်
 ဆိုက်ကို decidua ဟုခေါ်သည်။ ။ ၎င်းသည်ပြု superich decidual tissue ထံသို့ရောက်သည်
 blastocyst သည်အမြှုပ်ဖြစ်လာသည်။ blastocyst ပြီးနောက်
 trophoblastic လှုပ်ရှားမှုဖြင့် a
 endometrial cells အလွှာသည်အပေါက်၏မျက်နှာပြင်ကိုဖုံးလွှမ်းသည်။
 သားအိမ်အမြှေးအတွင်း blastocyst ကိုလုံးဝမြှုပ်သည်
 (အဆင့် ၃) trophoblastic အလွှာသည်အစာကိုဆက်လက်ချွေးဖျက်သည်။
 decidual ဆဲလ်များကိုပတ်။ သန္ဓေသားအတွက်စွမ်းအင်ကိုပေးသည်
 အချင်းသည်ဖွံ့ဖြိုးလာသည်။

EMBRYO/FETUS ၏ကြိုတင်ကာကွယ်ခြင်းသည် အဘယ်အရာကတားဆီးသနည်း
 မိခင်သည်သန္ဓေသားလောင်း/သန္ဓေသားကိုခွဲအားစနစ်အရငြင်းဆန်သည်။
 ၎င်းသည်မိခင်၏ခွဲအားစနစ်အတွက်“ နိုင်ငံခြားသား” ဖြစ်သည်။
 မျိုးရိုးဗီဇကျပြားသောအဖေ၏အရိုးမှတစ်ဆင့်ပေးသည်
 တစ်စုံတစ်ခုလား။ အောက်ပါတို့သည်စုံစမ်းစစ်ဆေးဆဲအဆိုပြုချက်များစွာဖြစ်သည်။
 သက်သေအထောက်အထားအသစ်များက trophoblasts များသည် Fas ligand ကို ထုတ်လုပ်သည် ။
 မျက်နှာပြင်ပေါ်တွင်အထူးပြုလက်ခံသော Fas နှင့်ပေါင်းစည်းသည်
 activated maternal cytotoxic T cells များချဉ်းကပ်လာသည်။ Cytotoxic ဆေး
 T ဆဲလ်များသည်မျက်နှာပြင်လုပ်ငန်းကိုလုပ်ဆောင်သောခွဲအားဆဲလ်များဖြစ်သည်
 နိုင်ငံခြားဆဲလ်များ (စာမျက်နှာ ၄၃၈ ကိုကြည့်ပါ) ။ ဤစည်းနှောင်မှုသည်ခွဲအားဆဲလ်များကိုလှည့်ဆော်ပေးသည်
 ဖွံ့ဖြိုးဆဲနိုင်ငံခြားသားကိုမျက်နှာပြင်ပေါ်မှထုတ်ထားသည်
 apoptosis၊ သန္ဓေသား/သန္ဓေသားကိုခွဲအားကျဆင်းခြင်းမှကာကွယ်သည်။
 အခြားသုတေသီများက Pla ၏သန္ဓေသားအစိတ်အပိုင်းကိုတွေ့ရှိခဲ့သည်။
 trophoblasts မှဆင်းသက်လာသော centa သည်အင်ဒိုင်းတစ်ခုကိုထုတ်လုပ်သည်။
 indoleamine 2,3-dioxygenase (IDO) သည် trypto ကိုမျက်နှာပြင်ပေါ်သို့
 ဖန်း အမိုင်ဒိုအက်ဆစ် Tryptophan သည်လုပ်ဆောင်ချက်တွင်အရေးပါသောအချက်ဖြစ်သည်။
 မိခင် cytotoxic T ဆဲလ်များကိုလက်ခံခြင်း ထို့ကြောင့်သန္ဓေသားလောင်း/သန္ဓေသား၊
 ၎င်း၏ trophoblast ဆက်သွယ်မှုမှတစ်ဆင့်မိခင်ကိုယ်ကိုခွဲအားကာကွယ်မှုဟုယုံကြည်သည်
 မိခင်၏လုပ်ဆောင်မှုကိုပိတ်ခြင်းဖြင့်ငြင်းပယ်ခြင်းကိုဆန့်ကျင်သည်
 အချင်းအတွင်း cytotoxic T ဆဲလ်များမဟုတ်ရင် atc ဖြစ်သွားလိမ့်မယ်။
 ဖွံ့ဖြိုးဆဲနိုင်ငံခြားတစ်သျှများကိုကိုင်တွယ်သည်။ ထို့ပြင်မကြာသေးမီကလေ့လာမှုများ
 စည်းမျဉ်းစည်းကမ်း T ဆဲလ် ထုတ်လုပ်မှု၏ နှစ်ဆသို့မဟုတ်နှစ်ဆတိုး ကြောင်းပြသပါ
 ကိုယ်ဝန်ဆောင်စမ်းသပ်တိရစ္ဆာန်များတွင်သုံးဆ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်း T ဆဲလ်များ
 သန္ဓေသားကို ဦး တည်စေသောမိခင် cytotoxic T ဆဲလ်များကိုနှိမ်နင်းပါ
 (စာမျက်နှာ ၄၃၈ ကိုကြည့်ပါ))

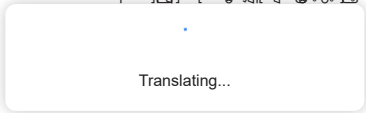
contraceptives လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာအတွက်ထိတွေ့ဆက်ဆံဖို့လိုစုံတွဲများ
 လိင်ဆက်ဆံသော်လည်းကိုယ်ဝန်မရအောင်ဂဏန်းရနိုင်ပါတယ်။
 ၏နည်းလမ်း ber စတေး concept- ဆန့်ကျင် (" မှတ်ချက် ") ။ ဤနည်းလမ်းများသည်အဆင်သင့်ဆင်အနက်မှတစ်ခုကိုပိတ်ဆို့ခြင်းဖြင့်လုပ်ဆောင်သည်
 မျိုးပွားမှုဖြစ်စဉ်တွင်သက်ပိုးကိုသားဥအိမ်သို့ပို့ဆောင်ပေးသည်။
 lation, သို့မဟုတ် implantation ။ (စာမျက်နှာ ၇၈၄-၇၈၅)
 နောက်ထပ်အသေးစိတ်သဘောတရားများ, စီနီခေါ်မှုများ, အပြင်းပွားစရာတွေနဲ့,
 သန္ဓေတားနည်းများနှင့်နည်းလမ်းများအကြောင်း။)
 နောက်တစ်ခုကတော့အချင်းကိုအသေးစိတ်လေ့လာကြည့်ရအောင်။

အချင်းသည်လဲလှယ်သောအင်္ဂါဖြစ်သည် မိခင်နဲ့သန္ဓေသားတို့ရဲ့သွေး

endometrium တွင် glycogen စတိုးဆိုင်များသည်အာဟာရဖြည့်ရန်လိုလောက်သည်။
 သန္ဓေသားလောင်းသည်၎င်း၏ပထမဆုံးရက်သတ္တပတ်အနည်းငယ်အတွင်းသာဖြစ်သည်။ ရေရည်တည်တံ့စေရန်
 သန္ဓေသားလောင်း/သန္ဓေသားသည်၎င်း၏သားအိမ်အတွင်းသားသက်တမ်းကြာချိန်ကြီးထွားလာသည်။
 အချင်းသည်အချင်းချင်းလဲလှယ်နိုင်သောအတွေးအခေါ်တစ်ခုဖြစ်သည်။
 ternal နှင့်သန္ဓေသားသွေးသည်လျင်မြန်စွာဖွံ့ဖြိုးသည် (ပုံ ၂၀-၂၈) ။ ။ ။
 placenta ကို trophoblastic နှင့် decidual tissue နှစ်ခုလုံးမှရရှိသည်။

လူ့ခန္ဓာကိုယ်၏ ဖွဲ့စည်းပုံအား အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြသော အင်္ဂါတစ်ခုဖြစ်သည်

၇၅ အခန်း ၂၀



Translating...

စာမျက်နှာ ၃၃

၄ ပတ်

၈ ပတ်

ချက်ကြိုး

Amniotic အရည်

မိခင်သွေးအိုင်

Placental villus ဖြစ်သည်

၁၂ ပတ်

Intervillous အာကာသ

သားအိမ် decidual တစ်သျှူး

မိခင်သွေးလွှတ်ကြော

မိခင် venule

သန္ဓေသားတန်းဆာများ

Chorionic တစ်သျှူး

သက်တမ်းပြည့်

အချင်း

ချက်ကြိုး၊ ချက်ကြိုး၊ Chorion/ သွေးပြန်ကြော သွေးလွှတ်ကြော amnion

(က) ဖွံ့ဖြိုးဆဲသန္ဓေသားအကြားဆက်နွယ်မှု ကိုယ်ဝန်ရင်လာသည်နှင့်အမျှသားအိမ်

(ခ) အပြန်အလှန်ချိတ်ဆက်နေသောမိခင်ကိုယ်စားပြုသည် အချင်းဖြစ်တည်သောသန္ဓေသားဖွဲ့စည်းပုံနှင့်

• 20-28 Placentation ။ လက်ချောင်းများကဲ့သို့ chorionic (သန္ဓေသား) တစ်သျှူးများ pla ပုံစံ မိခင်သွေးအိုင်ထဲသို့ပြန်ထွက်လာသော cental villi Decidual (မိခင်) သွေးကြောမျှင်နံရံများဖြစ်ကြသည် ချဲ့ထွင်သော chorion ကြောင့်မြို့ကျသောနေရာများသို့မိခင်၏သွေးများစိမ့်ထွက်စေသည်။ placental villi ကိုမြင်တင်ပါ။ Fetal placental capillaries သည်ချက်ကြိုးသွေးကြောများနှင့်ပရောဂျက်ကိုဖြတ်သည့် placental villi ထဲသို့ ဤသွေးကြောများမှတစ်ဆင့်စီးဆင်းနေသောသန္ဓေသား၏သွေးသည်မိခင်နှင့်ကွဲသည် placental villi ကိုဖြစ်ပေါ်စေသောသွေးကြောမျှင်နံရံနှင့်ပါးလွှာသော chorionic အလွှာများမှသွေးများဖြစ်သည်။ မိခင် သွေးသည်မိခင်၏သွေးလွှတ်ကြောများမှတစ်ဆင့် ဝ င်ရောက်သည်။ ထို့နောက်သွေးအိုင်ထဲသို့ ဝ င်လာသည်။ ter villus နေရာများ။ ဤတွင်သန္ဓေမဆောင်မီသန္ဓေသားနှင့်မိခင်တို့၏သွေးတို့အကြားဖလှယ်မှုများပြုလုပ်သည် သွေးသည်ချက်၏သွေးပြန်ကြောမှတစ်ဆင့်မိခင်၏ venules မှတစ်ဆင့်မိခင်၏သွေးများထွက်သည်။

PLACENTA နှင့် AMNIOTIC SAC ။ သန္ဓေသားလောင်းကို decidua တွင်လုံးဝထည့်ထားသည်။ ဤအချိန်အားဖြင့် သွေးကြောမျှင်များမှ na သွေးများစီးဆင်းလာပြီးကျအပေါက်များကိုပြည့်စေသည်။ ။ တrophoblastic အလွှာသည်ဆဲလ်အလွှာနှစ်ခုထူပြီး the ဟုခေါ်သည်။ သွေးမှထုတ်လုပ်သော anticoagulant တစ်ခုကြောင့်သွေးခဲခြင်းကိုကာကွယ်သည်။ chorion chorion သည်အင်ဇိုင်းများနှင့်အစာဟောင်းများကိုဆက်လက်ထုတ်လွှတ်သည်။ သန္ဓေသားချောင်းများကဲ့သို့ chorionic တစ်သျှူးများပြန့်ကားလာသည်။ Pand, ၎င်းသည် decidua အတွင်းကျယ်ပြန့်သောတွင်းများကွန်ရက်တစ်ခုဖြစ်ပေါ်သည်။ သွေးအိုင်များ မကြာခင်မှာဖွံ့ဖြိုးဆဲသန္ဓေသားလောင်းကိုလွှတ်လိုက်တယ်

မျိုးပွားစနစ် ၇၈၃

စာမျက်နှာ ၃၄

ယုံကြည်ချက်များ၊ စိန်ခေါ်မှုများနှင့်ထိန်းချုပ်မှုများ

တားနည်းများနှင့်နည်းလမ်းများ

အဆိုပါအသုံးအနှုန်း စေတား ဟာပြေးမီရည်ညွှန်း ဆွဲဆောင်မှုရှိနေစဉ်ကိုယ်ဝန်ကိုရောင်ပါ လိုင်ဆက်ဆံမှုတွင် နည်းလမ်းများစွာ သန္ဓေတားဆေး၏အတိုင်းအတာအမျိုးမျိုးကိုရရှိနိုင်ပါသည် အသုံးပြုရလွယ်ကူခြင်းနှင့်ထိရောက်မှု (ac ကိုကြည့်ပါ။ ကုမ္ပဏီစာပွဲ) ဤနည်းလမ်းများဖြစ်နိုင်သည် ကို အခြေခံ၍ အုပ်စုသုံးစွဲထားသည်။ မျိုးဥပစ္စည်း၊ ၎င်းသည်အထောက်အကူဖြစ်နိုင်သည် ပြန်လည်စတင်ရန်စိတ်ချရသည့်အချိန်ကိုဆုံးဖြတ်ခြင်း မျိုးဥထွက်ပြီးနောက်လိင်။ Coitus interruptus ။ အိတ်ဆွဲခြင်းသည် သက်မထွက်မီလိင်အင်္ဂါမှလိင်တံ ဖြစ်ပေါ်သည်။ ဤနည်းလမ်းသည်အနည်းငယ်သာ ately ထိထိရောက်ရောက် အိပ်မက်အချိန်ကိုကွယ်လွှတ်ပါ

သုတ်ပိုးသတ်ဆေး၊ သားအိမ်ခေါင်းနှင့်ခွက်များ စုပ်ခြင်းဖြင့်နေရာယူသည်။ အဆိုပါ အမျိုးသမီးကွန်နဲ (သို့မဟုတ် အင်္ဂါစာအိတ်) ဖြစ်ပါသည် နောက်ဆုံးပေါ်အတားအဆီးနည်းလမ်းကိုထင်ခဲ့သည်။ အဲဒါကို ခုနစ်လက်မရှည် polyurethane cy တစ်လုံးတွင်ပိတ်ထားသော lindrical အိတ် အဆုံးနှင့်အခြားတစ်ဖက်တွင် a နှင့်ဖွင့်ပါ

ကျွန်ုပ်တို့အတွက် အဓိကအားဖြင့် ခြေထောက်အားဖြင့် ဖြစ်ပေါ်စေသည်။
 sponge သည် a စါ implantation ကို ကာကွယ်ပေးသည်
 fertilized သားဥအိမ်

- နံနက် ခြင်းအားဖြင့်လည်း တားဆီးနိုင်သည်။
 ခေါ်တော်မူ နံနက် ပြီးနောက်ဆေးပြား၊ ဒါ့အပြင် အဖြစ်လူသိများ
 အရေးပေါ်သန္ဓေတားခြင်း။ ပထမဦးဆုံးအသက်တမ်းသည်
 အမှန်တော့ ဒီဆေးလုံးတွေကြောင့် အမည်မှာတစ်ခုပါ
 အတွင်းထည့်လျှင် ကိုယ်ဝန်မရအောင် တားနိုင်သည်
 နောက် ၇၂ နာရီအကြာ မနက်မှ ဟုတ်ဘဲ
 အကာအကွယ်မလုပ်ဆောင်ခြင်း ဟိ
 အဖြစ်များဆုံးအရေးပေါ်အခြေအနေ
 traception သည် ဖြင့် ဖားစွာပါဝင်သော ကိုရိုယာတစ်ခုဖြစ်သည်
 ပဋိသန္ဓေတားတိုးဆေးများ ဒီဆေးပြား။
 ဝေဇာစာဖြင့် သာရောင်ခြင်းသည် အလုပ်လုပ်သည်
 ကိုယ်ဝန်မရအောင် ကာကွယ်ရန် အမျိုးမျိုး
 ထိုအမျိုးသားသည် သူမ၏ နေရာတွင် စောင့်နေသည်
 သူမဆေးပြား ယူသည့် အခါ သာရောင်ခြင်းသည် သူတို့လုပ်နိုင်တယ်
 မျိုးဥထွက်ခြင်းကို ဖိနှိပ်ခြင်း (သို့) ကြိုတင်ဖြစ်ပေါ်စေခြင်း
 corpus luteum သည် a စါ implantation ကို ကာကွယ်ပေးသည်
 အဆိုပါ de- ဆုတ်ခွာခြင်းဖြင့် Ovum မျိုးအောင်
 ဖွံ့ဖြိုးဆဲ endometrium ၏ ဖော်မုန်းစာတ်
 ဆိပ်ကမ်း။ ဤပစ္စည်းများသည် အရေးပေါ်သုံးရန်ဖြစ်သည်

■ တချို့က သိပ္ပံပညာရှင်များက သိထားသည့်အတိုင်း ဖြစ်ပေါ်စေသည်။
 သူတို့ပိုးနှင့် မျိုးဥတို့၏ ပေါင်းစပ်မှုအား တားဆီးခြင်းဖြင့်
 သတ်သတ်မှတ်မှတ် အပြန်အလှန် တုံ့ပြန်မှုနှင့် အတွက်လက်ခြင်း
 ပုံမှန်အားဖြင့် အမျိုးသားနှင့် အမျိုးသားကြားတွင် ဖြစ်ပွားသည်
 အမျိုးသမီး gametes ဥပမာအားဖြင့် အကျဉ်းချုပ်
 လေ့လာမှုသည် စာတုပစ္စည်းများထဲသို့ မိတ်ဆက်သည်
 အချိန်မတန်စီထုတ်လွှတ်မှုကို ဖြစ်ပေါ်စေသော လိင်အင်္ဂါ
 အဆိုပါ မျှအတွက် acrosomal အင်ဇိုင်းတွေ
 သူတို့ပိုးသည် မျိုးဥအား မျိုးပွားရန် နည်းလမ်းတစ်ခုဖြစ်သည်။
 နှောင်းပိုင်းတွင် ကြက်ဥ။

- တချို့က သိပ္ပံပညာရှင်များက သိထားသည့်အတိုင်း ဖြစ်ပေါ်စေသည်။
 သူတို့ပိုးသည် လွန်စွာ များများကို တားဆီးပါ။
 အားမလျော့ဘဲ အမျိုးသားများတွင် သွေး
 testosterone ယောကိုး။ ပဥမာတစ်ခု
 ဖွံ့ဖြိုးဆဲ အမျိုးသားကာကွယ်ဆေး
 testosterone နှင့် ပေါင်းစပ်ထားသည်
 progesterin သည် GnRH နှင့်
 gonadotropic ဖော်မုန်းများကြောင့်
 သက်ပိုးကို လွှဲဆောင်ပေးတဲ့ အချက်ပြတွေကို ဖယ်ရှားခြင်း
 matogenesis ။ အခြားသုတေသီများက လည်း ရှိသေးသည်
 နှောင်းကြိုကို နောက်ယှက်ပေးခြင်း
 tween သည် Sertoli ဆဲလ်များနှင့် ဖွံ့ဖြိုးဆဲဖြစ်သည်
 သူတို့ပိုးများသည် spermatogenesis မဖြစ်နိုင်ပါ
 ပြီးစီးရန် ဆက်လက်ဆောင်ရွက်။

သန္ဓေတားဆေးဆေးဝါးများကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။
 အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုတွင် တွေ့ရှိရသည်။
 ကိုယ်ဝန်မရှိခြင်းသည် စိတ်ခံစားမှု၊ ယဉ်ကျေးမှုနှင့် ပြည့်စုံနေသည်။
 cal နှင့် နိုင်ငံရေးအငြင်းပွားမှုများ

- နှောင်းပိုင်းတွင် 2000 ခုနှစ်၊ "ကိုယ်ဝန်မရှိဆေးလုံး" ru 486
 (သို့) mifepristone ကို သုံးရန် ထောက်ခံခဲ့သည်
 ကြီးမားတဲ့ သိပ္ပံနည်းကျ တွေးကြားမှုအမေရိကန်
 နိုင်ငံပွဲရခဲ့ပေမယ့်
 ၁၉၈၈ ခုနှစ်မှစ၍ အခြားနိုင်ငံများ၌ ကျွန်ုပ်တို့အချို့က ရရှိနိုင်သည်
 မူးယစ်ဆေးဝါးသည် စောစောစီးစီးကိုယ်ဝန်ကို အဆုံးသတ်သည်
 စာတုပစ္စည်းကုသမှုထက်
 ဂျယ်ရီ RU 486, progesterone ဆန့်ကျင်သူ၊
 progesterone ဖြစ်သည်တင်းကျပ်စွာ ဖြစ်နိုင်
 receptors များသည် ပတ်ဝန်းကျင်အပြောင်းအလဲကို ခံနိုင်ရည်မရှိပါ။
 progesterone ၏ ပုံမှန်အကျိုးသက်ရောက်မှုများကို ဖြည့်ဆည်းသည်
 progesterone သည် စည်းနောင်ခြင်း မဟာကွယ်ပေးသည်
 သရုပ်ဆောင် progesterone လွှပ်စွမ်းမရှိခြင်း။
 အလွန် ဖွံ့ဖြိုးသော endometrial တစ်သျှူး
 slows off, ထည့်သွင်းထားသော em- သယ်ဆောင်
 bryo နှင့် အတူ RU 486 စီမံခန့်ခွဲမှုသည်
 prostaglandin အား ၅၀% အထိ လျှော့ချပေးသည်
 ၎င်းသည် သားအိမ်ကျိုးခြင်းကို ကူညီရန် ကူညီပေးသည်
 endometrium နှင့် သန္ဓေသားလောင်းကို ထုတ်ပစ်သည်။

စာမျက်နှာ ၃၆

placental ဖွဲ့စည်းရန် ကျ chorionic ခန့်မှန်းချက်များထဲသို့ သွေးကြောများ ထွက်လာသည်
 ဝိဇ္ဇာ အချို့သော ဝိဇ္ဇာများသည် သွေးကြောများ ပြည့်နေသော နေရာများကို လုံးဝ ဖြန့်သည်
 အချင်း၏ သန္ဓေသားကို endometrial တစ်သျှူးများ သို့ ဆွဲထားသည်။
 ဒါပေမယ့် အများအားဖြင့် တော့မိခင် သွေးအိုင်ထဲကို ပစ်ထည့်လိုက်တာတည်း။

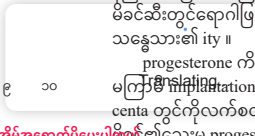
placental villus တစ်ခုစီတွင် သန္ဓေတည် (နောက်ပိုင်း သန္ဓေသား) capill- များပါ ဝင်သည်။
 laries များသည် chorionic တစ်သျှူး၏ ပါးလွှာသော အလွှာများဖြင့် ဝန်းရံထားသည်
 သန္ဓေသား/သန္ဓေသား၏ သွေးကို မိခင်၏ သွေးမှ ခွဲပေးသည်
 interplacental နေရာများ။ မိခင်နှင့် သန္ဓေသား ရဲ့ သွေးက တကယ်တော့ မပါဘူး
 ရောထွေးနေသော်လည်း ၎င်းတို့အကြား အတားအဆီးသည် အလွန်ပါးလွှာသည်။ vi သို့
 ကြိုဆက်ဆံရေးကို သတ်ပေးပါ။ သင်၏ လက်များ (သန္ဓေသားအကြောမျှင်ကို စဉ်းစားပါ
 ရောဘာလက်အိတ် (chorionic တစ်သျှူး) တွင် သွေးကြောများ နှစ်မြှုပ်ထားသည်
 ရေညှိ (မိခင် သွေးအိုင်) ရောဘာလက်အိတ် သာ ရှိသည်
 သင်၏ လက်ကို ရေနှင့် ခွဲပါ။ ထိုနည်းတူ စွာ သာ လျှင်
 ပါးလွှာသော chorionic တစ်သျှူးများ (သန္ဓေသား၏ သွေးကြောမျှင် နှစ်ရံများအပြင်)
 သန္ဓေသားနှင့် မိခင်၏ သွေးကို ခွဲခြားသည်။ အားလုံး အကြားကူးလူးဆက်ဆံမှု
 ကြိုသွေးကြော နှစ်ခုသည် ကြို အလွန်ပါးလွှာသော နေရာတွင် ဖြတ်တောက်သည်
 အတားအဆီး။ ဤမိခင်စနစ် (ပေါင်းစပ်)
 သန္ဓေသား (chorionic) ဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံများသည် အချင်းကို ဖြစ်စေသည်။
 အလုံးစုံမဖွံ့ဖြိုးသေးသော်လည်း အချင်းသည် ကောင်းစွာ တည်ဆောက်ထားသည်။
 စိုက်ပျိုးငါးပတ်အကြာတွင် ခွဲစိတ်ပြီးသည်။ ဤသို့ အားဖြင့်
 အချိန်၊ ဖွံ့ဖြိုးဆဲ သန္ဓေသားလောင်း၏ နှလုံးသည် သွေးထဲသို့ စုပ်ယူသည်
 placental villi နှင့် သန္ဓေသားတစ်သျှူးများ သို့ တဆင့်
 ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်တွင် သန္ဓေသား၏ သွေးသည် သားအိမ်အကြား အဆက်မပြတ် ဖြတ်သွားသည်
 placental villi နှင့် သန္ဓေသား၏ သွေးသည် ပတ်ဝန်းကျင်ကို ဆိုလိုသည်
 နှစ်ယောက် ချက်သွေးလွှတ်ကြော များနှင့် တညီတည်း ချက်သွေးကြော သော
 အဆိုပါ အတွင်းပတ်ရစ် ကြို ကျိုး။ သန္ဓေသားများအကြား တစ်ဦးအသက်သွေးကြော
 နှင့် အချင်း (• ပုံ ၂၀-၂၀) ။ မိခင်အတွင်းမှ သွေးများ ထွက်သည်
 အချင်းသည် လတ်ဆတ်သော သွေးများ ဝင်ရောက်လာသော အခါ အဆက်မပြတ် အစွမ်း
 သားအိမ် arterioles မှ တဆင့် အပြန်အလှန်အားဖြင့် percolates
 စိမ်းလန်းစိုပြေသော နေရာများသည် ၎င်းသည် သန္ဓေသား၏ သွေးနှင့် တွဲများ ဖလှယ်သည့် နေရာဖြစ်သည်။
 ပတ်ဝန်းကျင် villi ထို့နောက် သားအိမ်သွေးပြန်ကြောမှ တဆင့် ထွက်သည်။
 ဤအတောအတွင်း implantation နှင့် အစောပိုင်း ပလပ်စတစ် အချိန်ကာလအတွင်း
 ဗဟိုဖွံ့ဖြိုးမှု၊ အတွင်းဆဲလ်အစုလိုက်အပြုံလိုက်သည် အရည်များဖြည့် ပေးသည်။
 chorion နှင့် အတွင်းပိုင်းတစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအကြား niotic cavity
 ဆဲလ်ထုထည်သည် သန္ဓေသားဖြစ်လာရန် ရည်ရွယ်သည် (• ပုံ ၂၀-၂၇၊ အဆင့် ကို ကြည့်ပါ။
) ။ ရေမြှော့ကို ဖုံးသော epithelial အလွှာကို ခေါ်သည်
 အဆိုပါ amniotic sac, သို့မဟုတ် amnion ။ ၎င်းသည် ဆက်လက်ဖွံ့ဖြိုးလာသည့် နှစ်ခုအနက် ရိုးရိုး ဖွံ့ဖြိုးခြင်းဖြင့် ဖြတ်သည်။
 placental ရှိ အထူးဖွံ့ဖြိုးမှုအောင် ရေးစနစ်များ မှ အတားအဆီး
 အဆင်ပြေစေသော ပျံ့နှံ့စေသော အမိုင်နိုအက်ဆစ်များကို သို့ အမြှေးပါးများ
 အက်ဆစ်များသည် Secondary active transport ဖြစ်သည်။ အခြားအရာများဖြစ်သော
 LDL ပုံစံ (ကိုလက်စထရော) ကို ကြည့်ပါ
 receptor-mediated endocytosis ဖြစ်သည်။
 ကံမကောင်းစွာ ဖြင့် မူးယစ်ဆေးဝါးများ စွာသည် ပတ်ဝန်းကျင် ညစ်ညမ်းမှု၊
 အခြားစာတုပစ္စည်းများနှင့် ပိုးမွှားများပါ ဝင်သည်
 မိခင်၏ သွေးကြော သည်လည်း placental bar ကို ဖြတ်ကျော်နိုင်သည်။
 rier နှင့် ၎င်းတို့ထဲမှ အချို့သည် ဖွံ့ဖြိုးဆဲ သန္ဓေသားကို ထိခိုက်စေနိုင်သည်။ အင်ဒီ
 viduals မှ ထိုတွေ့ မူ၏ ရလဒ်အဖြစ် limbless မွေးဖွားခဲ့သည်။ thalidomide တစ်ဦး
 ကြုံဆေးမသောက်မီ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအတွက် စိတ်ငြိမ်ဆေးကို သတ်မှတ်သည်
 ကြိုတွားလာသော သန္ဓေသားအပေါ် မိုးဝါးသော သက်ရောက်မှုများအဖြစ် လူသိများသည်
 ကြိုအချက်ကို ဝမ်းနည်းဖွယ် သတိပေးသည်။ ထိုအတွေးကင်းစကလေးငယ်များသည်
 သူတို့၏ အမေအား အနိုင်ကျင့်ခြင်းကြောင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် "စွဲ" လာပါ
 ဘိန်းမြှူကဲ့သို့ မူးယစ်ဆေးဝါးသည် မွေးဖွားပြီးနောက် ပိုင်းဆုတ်ခွာသော လူကွာများကို ခံစားရသည်။
 အက်စပရင်၊ အရက်နှင့် အခြားစာတုပစ္စည်းများကဲ့သို့ ပင်ပိုအဖြစ် လူသိများသည်
 စီးကရစ်မီးခိုးမှာ ပါတဲ့ အေးဂျင်တွေက သန္ဓေသားဆီကို ရောက်နိုင်ပြီး ဆိုးရွားတဲ့ သုံးရွားတဲ့ အရာတွေရှိတာပဲ
 သက်ရောက်မှု။ ထို့အတူ သန္ဓေသားများသည် မမွေးမီ အေအိုင်ဒီအက်စ်ရောဂါကို ရယူနိုင်သည်
 မိခင်များသည် မိခင်ရပ်စဲကူးစက်ရသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်ဖြစ်သင့်သည်

ပစ္စည်းများသည် အချင်းကို ဖြတ်၍ သွားသော နည်းလမ်းဖြစ်သည်
 ပေါ်တွင် မူတည်သည်။ အချို့အရာများသည် စိမ့်ဝင်နိုင်သည်
 placental membrane များဖြစ်သော O₂, CO₂, water နှင့် electro-
 lytes များ ဖြစ်သည်။ နှစ်ဦးနှစ်ဖက် ဖြင့် ဖြတ်သည်။ တချို့က placental ကို ဖြတ်သွားတယ်
 placental ရှိ အထူးဖွံ့ဖြိုးမှုအောင် ရေးစနစ်များ မှ အတားအဆီး
 အဆင်ပြေစေသော ပျံ့နှံ့စေသော အမိုင်နိုအက်ဆစ်များကို သို့ အမြှေးပါးများ
 အက်ဆစ်များသည် Secondary active transport ဖြစ်သည်။ အခြားအရာများဖြစ်သော
 LDL ပုံစံ (ကိုလက်စထရော) ကို ကြည့်ပါ
 receptor-mediated endocytosis ဖြစ်သည်။
 ကံမကောင်းစွာ ဖြင့် မူးယစ်ဆေးဝါးများ စွာသည် ပတ်ဝန်းကျင် ညစ်ညမ်းမှု၊
 အခြားစာတုပစ္စည်းများနှင့် ပိုးမွှားများပါ ဝင်သည်
 မိခင်၏ သွေးကြော သည်လည်း placental bar ကို ဖြတ်ကျော်နိုင်သည်။
 rier နှင့် ၎င်းတို့ထဲမှ အချို့သည် ဖွံ့ဖြိုးဆဲ သန္ဓေသားကို ထိခိုက်စေနိုင်သည်။ အင်ဒီ
 viduals မှ ထိုတွေ့ မူ၏ ရလဒ်အဖြစ် limbless မွေးဖွားခဲ့သည်။ thalidomide တစ်ဦး
 ကြုံဆေးမသောက်မီ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအတွက် စိတ်ငြိမ်ဆေးကို သတ်မှတ်သည်
 ကြိုတွားလာသော သန္ဓေသားအပေါ် မိုးဝါးသော သက်ရောက်မှုများအဖြစ် လူသိများသည်
 ကြိုအချက်ကို ဝမ်းနည်းဖွယ် သတိပေးသည်။ ထိုအတွေးကင်းစကလေးငယ်များသည်
 သူတို့၏ အမေအား အနိုင်ကျင့်ခြင်းကြောင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် "စွဲ" လာပါ
 ဘိန်းမြှူကဲ့သို့ မူးယစ်ဆေးဝါးသည် မွေးဖွားပြီးနောက် ပိုင်းဆုတ်ခွာသော လူကွာများကို ခံစားရသည်။
 အက်စပရင်၊ အရက်နှင့် အခြားစာတုပစ္စည်းများကဲ့သို့ ပင်ပိုအဖြစ် လူသိများသည်
 စီးကရစ်မီးခိုးမှာ ပါတဲ့ အေးဂျင်တွေက သန္ဓေသားဆီကို ရောက်နိုင်ပြီး ဆိုးရွားတဲ့ သုံးရွားတဲ့ အရာတွေရှိတာပဲ
 သက်ရောက်မှု။ ထို့အတူ သန္ဓေသားများသည် မမွေးမီ အေအိုင်ဒီအက်စ်ရောဂါကို ရယူနိုင်သည်
 မိခင်များသည် မိခင်ရပ်စဲကူးစက်ရသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်ဖြစ်သင့်သည်

ချင်း၏ function Intrauterine ဘဝအတွင်း
 placenta သည် အစာခြေစနစ်၏ လုပ်ငန်းဆောင်တာများကို လုပ်ဆောင်သည်
 အသက်ရှူလမ်းကြောင်းစနစ်နှင့် "ကပ်ပါးပိုး" သန္ဓေသားအတွက် ကျောက်ကပ်
 သန္ဓေသားတွင် ကြိုအိတ်အပိုင်းများ ရှိသော်လည်း သားအိမ်အတွင်း၌
 vironment များသည် သူတို့ (မလိုအပ်) လုပ်ဆောင်နိုင်သည်။ Nutri-
 ents နှင့် O₂ တို့သည် မိခင်၏ သွေးမှ ပါးပါးကို ဖြတ်၍ ရွေ့သည်
 CO လောင်လျှင် အဆိုပါ သန္ဓေသား၊ အသွေးသို့ placental အတားအဆီး၊ နှင့် အခြား
 ဇီဝဖြစ်စဉ်အမျိုးကွဲများသည် သန္ဓေသား၏ သွေးမှ တစ်ပြိုင်နက် ရွေ့လျားသည်
 မိခင်သွေးထဲသို့ အာဟာရဓာတ်များနှင့် O₂ နှင့် ယူဆောင်လာသည်
 မိခင်၏ သွေးမှ သန္ဓေသားကို မိခင်၏ တွားဖော်မှုဖြင့် ရရှိသည်။
 tive နှင့် အသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာစနစ်များ CO₂ နှင့် အလေ့အလွန်များ
 မိခင်၏ သွေးထဲသို့ သွင်းခြင်းအား မိခင်၏ အားဖြင့် ဖယ်ရှားပစ်သည်

ပစ္စည်းများသည် အချင်းကို ဖြတ်၍ သွားသော နည်းလမ်းဖြစ်သည်
 ပေါ်တွင် မူတည်သည်။ အချို့အရာများသည် စိမ့်ဝင်နိုင်သည်
 placental membrane များဖြစ်သော O₂, CO₂, water နှင့် electro-
 lytes များ ဖြစ်သည်။ နှစ်ဦးနှစ်ဖက် ဖြင့် ဖြတ်သည်။ တချို့က placental ကို ဖြတ်သွားတယ်
 placental ရှိ အထူးဖွံ့ဖြိုးမှုအောင် ရေးစနစ်များ မှ အတားအဆီး
 အဆင်ပြေစေသော ပျံ့နှံ့စေသော အမိုင်နိုအက်ဆစ်များကို သို့ အမြှေးပါးများ
 အက်ဆစ်များသည် Secondary active transport ဖြစ်သည်။ အခြားအရာများဖြစ်သော
 LDL ပုံစံ (ကိုလက်စထရော) ကို ကြည့်ပါ
 receptor-mediated endocytosis ဖြစ်သည်။
 ကံမကောင်းစွာ ဖြင့် မူးယစ်ဆေးဝါးများ စွာသည် ပတ်ဝန်းကျင် ညစ်ညမ်းမှု၊
 အခြားစာတုပစ္စည်းများနှင့် ပိုးမွှားများပါ ဝင်သည်
 မိခင်၏ သွေးကြော သည်လည်း placental bar ကို ဖြတ်ကျော်နိုင်သည်။
 rier နှင့် ၎င်းတို့ထဲမှ အချို့သည် ဖွံ့ဖြိုးဆဲ သန္ဓေသားကို ထိခိုက်စေနိုင်သည်။ အင်ဒီ
 viduals မှ ထိုတွေ့ မူ၏ ရလဒ်အဖြစ် limbless မွေးဖွားခဲ့သည်။ thalidomide တစ်ဦး
 ကြုံဆေးမသောက်မီ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအတွက် စိတ်ငြိမ်ဆေးကို သတ်မှတ်သည်
 ကြိုတွားလာသော သန္ဓေသားအပေါ် မိုးဝါးသော သက်ရောက်မှုများအဖြစ် လူသိများသည်
 ကြိုအချက်ကို ဝမ်းနည်းဖွယ် သတိပေးသည်။ ထိုအတွေးကင်းစကလေးငယ်များသည်
 သူတို့၏ အမေအား အနိုင်ကျင့်ခြင်းကြောင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် "စွဲ" လာပါ
 ဘိန်းမြှူကဲ့သို့ မူးယစ်ဆေးဝါးသည် မွေးဖွားပြီးနောက် ပိုင်းဆုတ်ခွာသော လူကွာများကို ခံစားရသည်။
 အက်စပရင်၊ အရက်နှင့် အခြားစာတုပစ္စည်းများကဲ့သို့ ပင်ပိုအဖြစ် လူသိများသည်
 စီးကရစ်မီးခိုးမှာ ပါတဲ့ အေးဂျင်တွေက သန္ဓေသားဆီကို ရောက်နိုင်ပြီး ဆိုးရွားတဲ့ သုံးရွားတဲ့ အရာတွေရှိတာပဲ
 သက်ရောက်မှု။ ထို့အတူ သန္ဓေသားများသည် မမွေးမီ အေအိုင်ဒီအက်စ်ရောဂါကို ရယူနိုင်သည်
 မိခင်များသည် မိခင်ရပ်စဲကူးစက်ရသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်ဖြစ်သင့်သည်

နည်းအားဖြင့် ၂၀၀၀-၃၀၀၀ နှစ်အတွင်း အိတ်ရီယက်တစ်ခုအတွက် မိခင်ဆီးတွင် ရောဂါဖြစ်နိုင်ခြေကို အကဲဖြတ်ရန် ဆေးခန်းသုံးနိုင်သည်။



ဝယ်သည် ၂ ၃ ၄ ၅ ၆ ၇ ၈ ၉ ၁၀
နောက်ဆုံးရာသီသွေးစာမူလအကြာ

မျိုးအောင်သည်

- ပုံ 20-30 placental ဟော်မုန်း၏လျှို့ဝှက်ချက်များကိုနှိုင်းထားရမည်။

အိမ်အရောက်ပို့ပေးပါမိမိ

progesterone ကိစ္စတွင် အချင်းသည် ၎င်းကိုပေါင်းစပ်နိုင်သည်။ မကြာခင်မှာ ပြီးနောက်ဟော်မုန်း။ တောင်မှ အစောပိုင်း placenta တွင် ကိုလက်စထရောကို ပြောင်းလဲရန် လိုအပ်သော အင်ဇိုင်းများရှိသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှု ပြီးနောက် progesterone သို့ထုတ်လွှတ်သည်။ ပရိုဂျက်စတီရော့စ်များစွာရှိသောကြောင့် ဟော်မုန်းကို များစွာထုတ်လွှတ်သည်။ ထုတ်လွှတ်သော တွင် placental weight နှင့် အချိုးကျသည်။ အဆိုပါ placenta သည် ကိုယ်ဝန်ပထမ ၁၀ ပတ်တွင် အလွန်သေးငယ်သည့် endometrial thickness ကို ထိန်းသိမ်းရန် progesterone အလိုအလောက် ထုတ်လွှတ်သည်။ တရားစွဲ။ နောက်ဆုံးတွင် progesterone ပျံ့နှံ့မှု သိသိသာသာ တိုးလာသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှုလည်ကြိုကာလအတွင်း သားအိမ်ကြီးထွားမှုကို ထပ်ထပ်စေသည်။

အစောပိုင်းကာလအတွင်း hCG ၏ အထွက်နှုန်းသည် လျင်မြန်စွာ တိုးသည်။ corpus luteum သေဆုံးခြင်းမှ ကယ်တင်ရန် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း အထွတ်အထိပ်လျှို့ဝှက်ချက် နောက်ဆုံးယောက်ျားများဆုံးပြီးနောက် ရက်ပေါင်း ၆၀ ခန့်တွင် hCG ဖြစ်ပေါ်သည်။

ပုံမှန်ကာလ (• ပုံ ၂၀-၃၀) ကိုယ်ဝန် ၁၀ ပတ်မှာ hCG အထွက်သည် အဓိကကျသော အထွက်နှုန်းသည်။ ကိုယ်ဝန်ကြာချိန်အတွက် ခန့်မှန်းရပါသည်။ hCG ကျဆင်းခြင်းသည် A တွင် ဖြစ်ပေါ်သည်။ ပုံမှန်ကိုယ်ဝန်ကို ထိန်းသိမ်းရန် မရှိမဖြစ် လိုအပ်သော အရာဖြစ်သည်။ အီစထရိုဂျင် လုံအားမရှိမှု အဆိုပါ Corpus luteum မရှိတော့သည့် ၎င်း၏ Steroid တစ်မျိုးအတွက် အပူချိန်အချိန်အားဖြင့် တိုးတက်လာသော myometrium ၏ ကြီးထွားမှုသည် နှေးကွေးသည်။ အချင်းသည် သေးငယ်သော အရာမှ ခွဲထွက်သွားသောကြောင့် ဟော်မုန်းများ ထွက်လာခြင်း ဖြစ်ပေါ်သည်။ သားအိမ်ကြွက်သားများ သန်မာရန် လိုအပ်သည်။ အလုပ်သမားကာလအတွင်း သန္ဓေသားထုတ်ပေးပါ။ Estriol လည်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးကို အားပေးအားမြှောက်ပေးသည်။ Corpus luteum ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းသည် hCG secretion အဖြစ် ကျဆင်းသွားသည်။ သန္ဓေကို ထိန်းသိမ်းပေးရန်။ Gestational diabetes ဖြစ်သော်လည်း ၎င်းကို မီးဖွားပြီး ချိန်အထိ အမာရွတ်တစ်သျှူးအဖြစ် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခြင်းဖြင့် ထုတ်ပစ်ပါ။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်ကာလ၌ ESTROGEN နှင့် PROGESTERONE တို့၏ အခန်းကဏ္ဍ အဖြစ် အီစထရိုဂျင်နှင့် progesterone ၏ အစောပိုင်းမြင်မှားခြင်းအား မှတ်ချက်ပြုပါ။ အီစထရိုဂျင်နှင့် progesterone ၏ တွင်းတက်လာသော myometrium ၏ ကြီးထွားမှုသည် နှေးကွေးသည်။ အလုပ်သမားကာလအတွင်း သန္ဓေသားထုတ်ပေးပါ။ Estriol လည်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးကို အားပေးအားမြှောက်ပေးသည်။ Corpus luteum ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းသည် hCG secretion အဖြစ် ကျဆင်းသွားသည်။ သန္ဓေကို ထိန်းသိမ်းပေးရန်။ Gestational diabetes ဖြစ်သော်လည်း ၎င်းကို မီးဖွားပြီး ချိန်အထိ အမာရွတ်တစ်သျှူးအဖြစ် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခြင်းဖြင့် ထုတ်ပစ်ပါ။

Human chorionic gonadotropin ကို အပင်မှ ထုတ်ပစ်သည်။ ဆီးဝိုင်းခန္ဓာကိုယ်။ ကိုယ်ဝန်စစ်ဆေးခြင်းသည် ရောဂါရှာဖွေစမ်းသပ်နိုင်သည်။ သားအိမ် myometrium ၏ traction ။ Progesterone သည် လည်း ကိုယ်ဝန်ပထမလမှာ hCG ဆီးထဲမှာ

Progesterone သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် တစ်လျှောက်ကဏ္ဍ roles အသီးသီးတွင် လုပ်ဆောင်သည်။ ၎င်း၏ အဓိက လုပ်ဆောင်ချက်မှာ ကိုယ်ဝန်ပျက်ကျခြင်းကို ကာကွယ်ရန် ဖြစ်ပါသည်။ သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာတွင် အကျိုးအချိုးများ ဖြစ်ပေါ်ခြင်းကို ကြိုတင်ကာကွယ်ရန် သားအိမ်ထဲကို ဝင်လာတဲ့အင်္ဂါဇာတ်သစ်သစ်များ မှုတွေကို စွန့်ထုတ်ပါ။ နောက်ဆုံး၊ အလုပ်သမားကာလအတွင်း သန္ဓေသားထုတ်ပေးပါ။ Estriol လည်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးကို အားပေးအားမြှောက်ပေးသည်။ Corpus luteum ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းသည် hCG secretion အဖြစ် ကျဆင်းသွားသည်။ သန္ဓေကို ထိန်းသိမ်းပေးရန်။ Gestational diabetes ဖြစ်သော်လည်း ၎င်းကို မီးဖွားပြီး ချိန်အထိ အမာရွတ်တစ်သျှူးအဖြစ် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခြင်းဖြင့် ထုတ်ပစ်ပါ။

ဓမ္မတာလာစဉ်ပထမအကြိမ်လျှင် နောက်နှစ်ပတ်ခန့် Be- ဘာကြောင့်လဲဆိုတော့ ကြီးထွားလာတဲ့ သန္ဓေသားလောင်းကို မတွေ့ရီခင်ကတည်းက ဖြစ်ပေါ်လာတာ။ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာစစ်ဆေးခြင်း၊ စစ်ဆေးခြင်းသည် စောစောစီးစီးအတည်ပြုခြင်း ပြုသည့် နှိုင်းစိုက်ရန် ပြင်ဆင်ရာတွင် ရင်သား၌ ကိုယ်ဝန်။

မိခင်ရဲ့ ခန္ဓာကိုယ်စနစ်က တုံ့ပြန်ပါတယ်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ရန် လိုအပ်ချက်များအတွက်

ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်တွင် စောစောစီးစီး မကြာခင်တွေ့ရလေ့ရှိသော လက္ခဏာမှာ နှလုံးပွားခြင်းဖြစ်သည်။ နှလုံးသည် နေ့စဉ် ဖြစ်ပေါ်လေ့ရှိသော ပျို့ခြင်းနှင့် အန်ဒြိုင်းဆွန်းကင်ဒိုင်း ဖြစ်သော်လည်း နေ့အချိန်မရွေး ကျင်းပနိုင်သည်။ ဘာလို့လဲဆိုတော့ ဒါက အခွအနေအများအားဖြင့် မကြာမီ implantation နှင့် coin- ပြီးနောက်ပေါ်လာသော ကိုယ်ဝန်ဆောင် ကာလ (၃၈ ပတ်) မှစသည်။ hCG ထုတ်လုပ်မှုအထွတ်အထိပ်ရောက်ချိန်နှင့် အတူ သိပ္ပံပညာရှင်များက ဒီအစောပိုင်း placental ဟော်မုန်းက အာရုံကြောကို ထိခိုက်စေနိုင်တယ်။ toms သည် chemoreceptor trigger zone တွင် သရုပ်ဆောင်ခြင်းဖြင့် ဖြစ်နိုင်သည်။ အော့အန်ခြင်း (p ။ 605 ကိုကြည့်ပါ) ။

ကိုယ်ဝန်ဆောင် ကာလ (၃၈ ပတ်) မှစသည်။ သန္ဓေတည်ခြင်း (နောက်ဆုံးရာသီသွေးဆုံးခြင်းမှ ရက်သတ္တပတ် (၄၀) ရှိသည်။) ကိုယ်ဝန်စဉ်အတွင်း အဆိုပါ သန္ဓေသား / သန္ဓေသားဖွံ့ဖြိုးခြင်းနှင့် ကြီးထွားလာခြင်း၏ အသက်အာမခံကို စွန့်ခွာနိုင်သည့် အထိ ထုတ်လွှတ်ခြင်းဖြင့် အစောပိုင်းအတွင်း အလုံးစွာရှိသည်။ မေမေသည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်များကို လိုက်လျောညီထွေစေသည်။ အများဆုံး သိသာထင်ရှားတဲ့ အပြောင်းအလဲကတော့ သားအိမ်ကြီးလာခြင်း သားအိမ်သည် ကျယ်လာပြီး ၎င်း၏ ပါဝင်မှုမပါဘဲ ကိုယ်အလေးချိန်အဆ ၂၀ ကျော်တိုးသည်။ ရှက်ဖျင်တဲ။ ရင်သားသည် ကျယ်လာပြီး ထုတ်လုပ်နိုင်စွမ်းကို ဖွံ့ဖြိုးစေသည်။ မျိုးပွားစနစ်ထက် အခြားခန္ဓာကိုယ်စနစ်များလည်း ရှိသည်။ လိုအပ်သော ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုများ ပြုလုပ်ပါ။ သွေးပမာဏတိုးလာသည်။

ESTROGEN နှင့် PROGESTERONE ၏လျှို့ဝှက်ချက်သည် အဘယ်ကြောင့် နည်းဖွံ့ဖြိုးဆဲအချင်းသည် အီစထရိုဂျင်နှင့် ပရိုဂျက်စတီရော့စ်များကို မထုတ်လုပ်နိုင်ပါ။ terone ကို အလှည့်အပြောင်းဖြစ်စေသော hCG ကို ပထမနေရာတွင် ထားပါ။ corpus luteum ကို လုံအောင် ပေး၍ ဤအရေးကြီးသော နှစ်ခုကို ထုတ်ပေးသည်။ mones? အဖြေသည် မတူညီသော အကြောင်းများကြောင့် အချင်းဖြစ်သည်။

၇၈၈ အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၃၉

မိခင်သွေး	အချင်း	သန္ဓေသားသွေး	သန္ဓေသား adrenal cortex
ကိုလက်စထရော	ကိုလက်စထရော	ကိုလက်စထရော	ကိုလက်စထရော
Progesterone	Progesterone		
	DHEA	DHEA	Dehydroepiandrosterone (DHEA) ဖြစ်သည်
အီစထရိုဂျင်	အီစထရိုဂျင်		
သော့ချက်			
progesterone ၏ placental ပေါင်းစပ်မှုအတွက် လမ်းကြောင်း			
အီစထရိုဂျင်၏ placental ပေါင်းစပ်မှုအတွက် လမ်းကြောင်း			
• ပုံ ၂၀-၃၁ အချင်းမှ estrogen နှင့် progesterone ကို ထုတ်ခြင်း။ ပလပ်စတာဇ် ဝင်ထဲသို့ progesterone နှင့် estrogen ပမာဏတို့ကို မိခင်၏ သွေးထဲသို့ တိုးလာစေသည်။ ပထမသုံးလပတ် အတွက် ကိုယ်တိုင်က ကိုလက်စထရောကို progesterone (လိမ္မော်ရောင် လမ်းကြောင်း) အဖြစ် ပြောင်းပေးနိုင်ပါသည်။ နည်းလမ်း) သို့သော် ကိုလက်စထရောကို estrogen သို့ပြောင်းရန် လိုအပ်သော အင်ဇိုင်းအချို့ရှိသည်။ ဒါပေမယ့် placenta သည် သန္ဓေသား adrenal cortex ရှိ ကိုလက်စထရောမှ DHEA ကို estro အဖြစ် သို့ပြောင်းပေးနိုင်သည်။ DHEA သန္ဓေသား (အပြာရောင် လမ်းကြောင်း) ဖြင့် အချင်းသို့ ရောက်သော အခါ gen			

hCS ကြောင့် ဖြစ်ပေါ်သော ဇီဝဖြစ်စဉ်အပြောင်းအလဲများ မိခင်၌ ကြီးမြတ်မှုကို ရရှိစေသည်။ ဂလူးကိုစစ်နှင့် ဖက်တီးအက်ဆစ်ပမာဏ သန္ဓေသားကို ထောက်ပံ့အတွက် ၎င်းအပြင် အမေက အလုံအလောက်မစားဘူး။ Ca²⁺ သည် အခြား placental hormone ဖြစ်သည့် parathyroid ဟော်မုန်းနှင့် ဆင်တူသည်။ parathyroid ဟော်မုန်းနှင့် ပတ်သက်သော pep- ဒီရေ (PTHrp) မှ Ca²⁺ ကို စည်းရုံးသည်။ မိခင်အရိုးများ လိုလောက်စွာ ရရှိစေရန် သန္ဓေသား၏ အရိုးများ အားသန်စေခြင်း (▲ စယား ၂၀-၅) ။

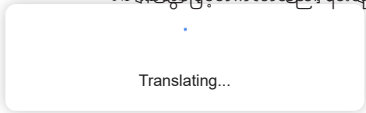
နောင်းပိုင်းကာလအတွင်း အပြောင်းအလဲများ ကိုယ်ဝန်ပြင်ဆင်ပါ။ ကလေးမွေးဖွားခြင်းအတွက်

ကလေးမွေးခြင်း (မွေးဖွားခြင်း ၊ မွေးဖွားခြင်း သို့မဟုတ် မွေးဖွားခြင်း) သားအိမ်ခေါင်းချိုခြင်း (၁) ကြိမ်လုံးအထိ ပြောင်းလဲမှုများကို ဖြတ်သန်းရန်အတွက် သားအိမ်မှ သန္ဓေသားအား Va မှတဆင့် gina နှင့် အပြင်ဘက်သို့ (၂) သားအိမ် myometrium ၏ traction ၎င်းကို မောင်းထုတ်ရန် လိုလောက်သော ခွန်အားရှိသည့် သန္ဓေသား။ ဤကာလအတွင်း အပြောင်းအလဲများ စွာဖြစ်ပေါ်သည်။ ကိုယ်ဝန်အတွက် နောက်ကျမှ ပြင်ဆင်ခြင်း parturition ၏ စတင်ခြင်း။ ပထမကာလအတွင်း ကိုယ်ဝန်သုံးလ၊ သားအိမ် ဘာကြောင့်လဲဆိုတော့ အတော်လေး ငြိမ်နေသေးတယ် မြင့်မားသော အဆင့်များ၏ inhibitory အကျိုးသက်ရောက်မှု သားအိမ်ကြွက်သားပေါ်တွင် progesterone ရှင်းလင်း ပြီးခဲ့သည့် သုံးလပတ်ကာလအတွင်း မည်သို့ သားအိမ်သည် တဖြည်းဖြည်းဖြစ်လာသည်။

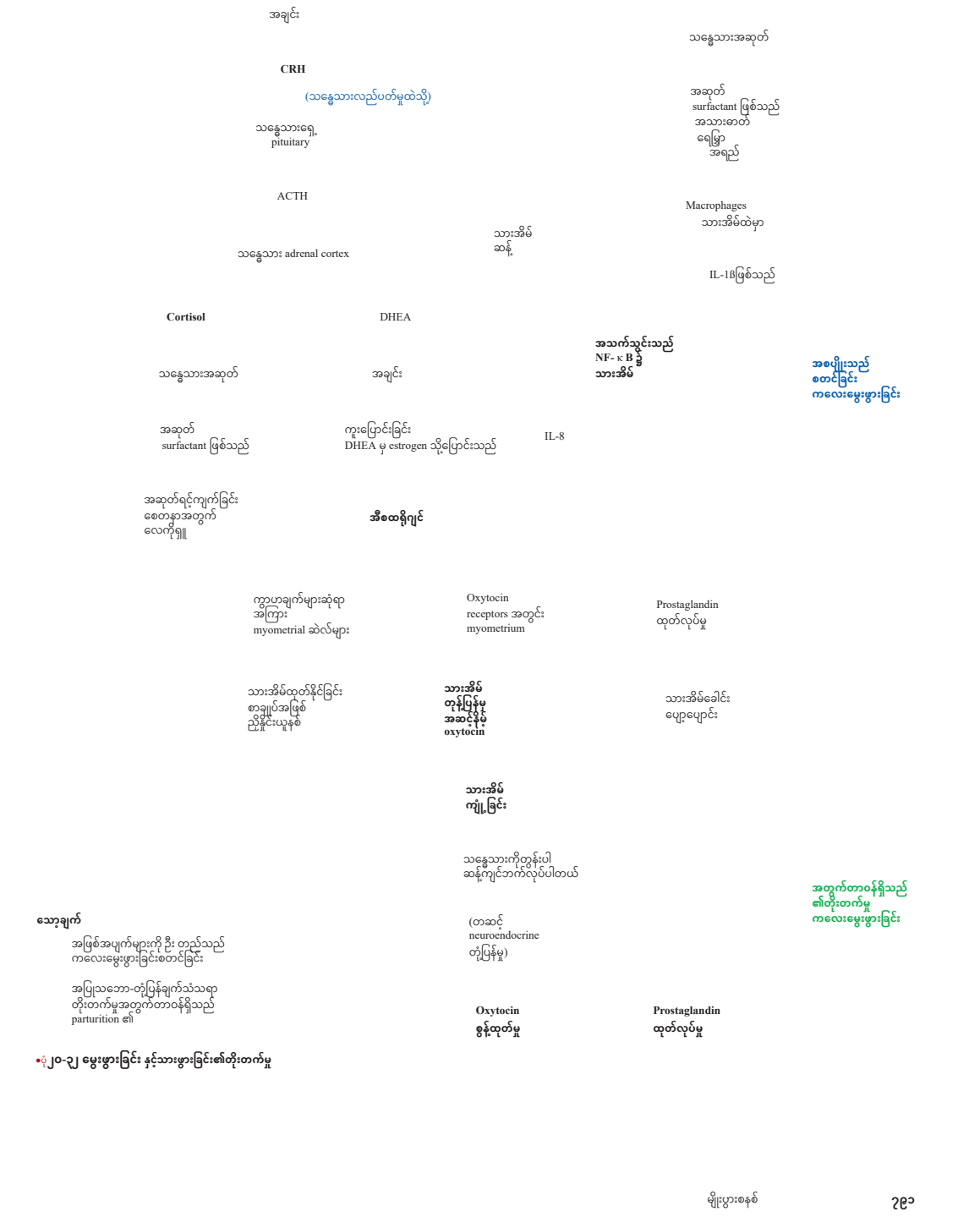
သားအိမ်အတွင်းမှ အချိန်တိုင်း ထုတ်ပြန်ရန် နှင့် ထားသော ကျွဲခြင်း

အချိန်ပြည့် ဖြစ်လာသည်နှင့်အညီ သားအိမ်မှ ထုတ်ပြန်ရန် နှင့် ထားသော ကျွဲခြင်း

၇၉၀ အခန်း ၂၀



စာမျက်နှာ ၄၁



စာမျက်နှာ ၄၂

ကြွက်သားများနှင့် pulmonary surfactant protein များရှိနေခြင်း
SP-A (သန္ဓေသားအဆုတ်အပေါ် CRH ၏လုပ်ဆောင်မှုဖြင့်လှုံ့ဆော်သည်)
 သန္ဓေသားမှ amniotic အရည် SP-တစ်ဦး၏ရွေ့ပြောင်းအားပေးအားမြှောက်
 သားအိမ်မှသန္ဓေသား macrophages ။ အလှည့်တွင်ကျ macrophages,
 inflammatory cytokine *interleukin 1 (IL-1)* ကို ထုတ်လုပ်သည်
 NF-κB ကိုသက်ဝင်စေသည်။ ဤနည်းအားဖြင့် သန္ဓေသား၏အဆုတ်ရင့်ကျက်မှုကို အထူထူအထပ်အထပ် ဖြစ်စေခြင်းအဖွင့်နောက်တွင်ကပ်နေသည်။
 အလုပ်သမားစတင်ခြင်းသို့
 ဘက်တီးရီးယားပိုးမွှားများနှင့်ဓာတ်မတည့်တုံ့ပြန်မှုများဖြစ်ပေါ်စေနိုင်သည်။ သားအိမ်ခေါင်းချိုခြင်းပြီးဆုံးသည်နှင့်စတင်ပါ။ အခါ
 အိမ်အိမ်-κB ကိုသက်ဝင်ခြင်းဖြင့်အချိန်မတန်မီအလုပ်သမား။ ဒါ့အပြင် *myometrium* နှင့် *myometrium* နှင့် *myometrium* ကို ဖြတ်၍ စတင်ဆန့်သည်
 သန္ဓေသားကိုယ်ဝန်ဖွယ်ရှိ၊ အရွယ်မတိုင်မီအလုပ်သမားများအတွက်အန္တရာယ်ရှိအင်္ဂါ Activate တစ်ဦးအာရုံကြောတုံ့ပြန်မှုကြောင့်အစပျိုးခြင်း con- အတွက် receptors
 သားအိမ်ဆွဲဆန့်မှုပိုများတာကစောစောကလုပ်ဆောင်ချက်ကြောင့်
 NF-κB ၏နိယာမ

ခွဲမွေးခြင်းသည်ပြီးမြောက်သည် အပြုသဘောဆောင်စေရန်အတွက်

တစ်ခါအီစတရိုဂျင်နှင့်ရောင်ရမ်း cytokines များမြင့်မားလာသည်နှင့်တစ်ပြိုင်နက် သားအိမ်တိုက်ပြန်မှုကို oxytocin သို့အရေးပါသောအဆင့်သို့ရောက်စေသည် ပုံမှန်သားအိမ်ကျုံ့ခြင်း၊ myometrial contractions စတင်ခြင်း ကြိုမီနည်း။ ခွန်အားနှင့်ကြာချိန်တဖြည်းဖြည်းတိုးလာသည် အလုပ်သမားတစ်လျှောက်လုံးသို့ကောင်းအိမ်ရဲ့ contents ထုတ်ပယ်သည်အထိ။ လုပ်အားစတင်ချိန်၊ စက္ကန့် ၃၀ ထက်နည်းသောကျုံ့ခြင်းဖြစ်ပေါ်သည် ၂၅ မှ ၃၀ မိနစ်တိုင်း၊ အဆုံးအားဖြင့်သို့တိုင် ၆၀ အထိကြာသည် စက္ကန့် ၉၀ နှင့် ၂ မိနစ်မှ ၃ မိနစ်တိုင်းဖြစ်ပွားသည်။

လုပ်သားတိုးတက်လာတာနဲ့အမျှအပြုသဘောဆောင်တဲ့တိုက်ပြန်မှုတွေပါဝင်လုပ်ပေးတဲ့ oxytocin နှင့် prostaglandin တို့သည်အဆက်မပြတ်တိုးလာပြီး myometrial ကျုံ့ (• ပုံ 20-32) ။ သားအိမ်ကျုံ့တိုင်း သားအိမ်၏ထိပ်တွင် အစပြု၍ အောက်သို့တွန်းချသည် သန္ဓေသားသည်သားအိမ်ခေါင်းဆီသို့ အဆီပါဆန့်ကျင်သန္ဓေသား၏ဖိအားပေးမှ သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာသည်နှစ်ခုလုပ်သည်။ ပထမဦးစွာဆန့်ကျင်တွန်းအဆီပါသန္ဓေသား၏ခေါင်းကို ပျော့ပျောင်းသားအိမ်ခေါင်းပြင်ဆင်ပြီးသို့သားအိမ်ခေါင်းတူးမြောင်းဖွင့်လှစ်။ သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာအထိ သန္ဓေသားဖိအားကိုအာရုံကြောအချက်ပြမှုကျောရိုးသို့ပို့သည် အလှည့်အတွက်အစပျိုးခြင်းမှလွတ်ပေးမည်ဟု oxytocin ရာ hypothalamus, posterior pituitary ။ ဤအပို oxytocin သည်ပိုမိုအားပေးသည် အစွမ်းထက်သားအိမ်ကျုံ့။ ထို့ကြောင့်သန္ဓေသားကိုတွန်းထုတ်သည် သားအိမ်ခေါင်းကိုပိုပြီးထန်စွာတွန်းထုတ်ပြီးလို့ဆော်ပေးသည် ပိုတောင်မှ oxytocin, ဒါပေါ့မှာ။ ဤစက်ဝန်းကို oxy- အဖြစ်အားဖြည့်သည်။ tocin သည် decidua အားဖြင့် prostaglandin ထုတ်လုပ်မှုကိုလှုံ့ဆော်ပေးသည်။ တစ် နှစ်အတွက် myometrial လှုံ့ဆော်မှု၊ prostaglandin သည်ပိုမိုကောင်းမွန်စေသည် သားအိမ်ကျုံ့။ Oxytocin ထုတ်လွှတ်မှု၊ prostaglandin ပိုမိုတိုး သားအိမ်ကျုံ့ခြင်းနှင့်သားအိမ်ကျုံ့ခြင်းများဆက်လက်မြှင့်တက်လာသည် ပြန်လည်ပေးပို့ချိန်အထိအလုပ်သမားတစ်လျှောက်လုံးတွင်အပြုသဘောဆောင်စေရန် သားအိမ်ခေါင်းကိုဖိအားပေးသည်။

အလုပ်သမားစင် အလုပ်သမားရေးရာအဆင့်သုံးဆင့်သို့ခွဲခြား: (1) cervical dilations (၂) ကလေးမီးဖွားခြင်း၊ (၃) မွေးဖွားခြင်း အချင်း (• ပုံ ၂၀-၃၃) ။ အလုပ်သမားစတင်ချိန် (သို့) တစ်ချိန်ချိန်တွင် ပထမအဆင့်နေ့စဉ်အတွင်းယင်းအမြှေးပါးဟာ amniotic ပတ်ဝန်းကျင် အိတ်၊ သို့မဟုတ် "ရေအိတ်" ပေါက်ပြုသည်။ amniotic အရည်ထဲကအလှအဖြစ် လိုအင်အင်္ဂါမှမွေးဖွားခြင်းကိုချောဆီဖြစ်စေရန်ကူညီပေးသည်။

• ပထမအဆင့်၊ ပထမအဆင့်တွင်သားအိမ်ခေါင်းကိုအတင်းခွဲခိုင်းသည်။ များသောအားဖြင့်ကလေး၏ ဦး ခေါင်းအချင်းထားရှိရန်နောက်ကျသည် အများဆုံး ၁၀ စင်တီမီတာ ကျုံ့အဆင့်သည်အရှည်လျားဆုံး၊ ကြာရှည်သည် တစ်ဦးပထမဦးဆုံးကိုယ်ဝန်ပြုရုံသာကဲ့သို့ရှည်လျား 24 အဖြစ်နာရီအတော်ကြာနာရီ၊ ဦး ခေါင်းထက်အခြားသန္ဓေသား၏ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းကို ဦး တည်သည်

ပထမအဆင့်အလုပ်သမားအပြုသဘောဆောင်စေရန်အတွက် အချိန်တိုကြာသားများသည်သားအိမ်ကျုံ့ခြင်းနှင့်တစ်ပြိုင်နက် တည်ရှိသည်မှာ "ဝေဒနာ" တစ်ခုချင်းစီကို "တွန်း" ခြင်းဖြင့်ဖြစ်သည်။ အဆင့် ၂ သည်ပုံမှန်အားဖြင့် ပထမအဆင့်ထက်များစွာတိုပြီးမိနစ် ၃၀ မှ ၉၀ အထိကြာသည်။ ဟိ မွေးကုတ်အားပေးမှုကိုချက်ကြိုးကနေအချင်းနဲ့တွဲနေတုန်းဘဲ မွေးဖွားခြင်း ကြိုးကိုချည်ပြီးဖြတ်တောက်လိုက်သည်။ သစ်ငုတ်တိုသည်အပေါ်သို့တက်သွားသည် ရက်အနည်းငယ်အတွင်းချက်ကြိုး (ချက်) ကိုဖွဲ့စည်းသည်။

မှ တတိယအဆင့်၊ ကလေးမွေးပြီးပြီးချင်းဒုတိယအကြိမ် သားအိမ်ကျုံ့ခြင်း၏အချင်းသည်အချင်းမှထုတ်သည် myometrium နှင့်ငင်းကိုလိုအင်အင်္ဂါမှတဆင့်ထုတ်ပစ်သည်။ ပိုဆောင်ခြင်း အချင်းသို့မဟုတ်မီး ဖွား ခြင်းသည်တတိယအဆင့်အလုပ်သမားဖြစ်သည်။ ပုံမှန်အားဖြင့်အတိုဆုံးအဆင့်ဖြစ်ပြီး ၁၅ မှ ၁၅ အတွင်းပြီးစီးသည် ကလေးမွေးပြီးမိနစ် ၃၀ အချင်းဖြစ်ပြီးနောက် pomet၊ myometrium ၏တင်းကျပ်မှုသည်ဆက်လက်ကျုံ့နေသည့် placental attachment နေရာကိုထောက်ပံ့ပေးသောသားအိမ်သွေးကြောများ သွေးလွန်ခြင်းကိုကာကွယ်ရန်။

သားအိမ်ခေါင်းကို ပျော့ပျောင်းသားအိမ်ခေါင်းပြင်ဆင်ပြီးသို့သားအိမ်ခေါင်းတူးမြောင်းဖွင့်လှစ်။ သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာအထိ သန္ဓေသားဖိအားကိုအာရုံကြောအချက်ပြမှုကျောရိုးသို့ပို့သည် အလှည့်အတွက်အစပျိုးခြင်းမှလွတ်ပေးမည်ဟု oxytocin ရာ hypothalamus, posterior pituitary ။ ဤအပို oxytocin သည်ပိုမိုအားပေးသည် အစွမ်းထက်သားအိမ်ကျုံ့။ ထို့ကြောင့်သန္ဓေသားကိုတွန်းထုတ်သည် သားအိမ်ခေါင်းကိုပိုပြီးထန်စွာတွန်းထုတ်ပြီးလို့ဆော်ပေးသည် ပိုတောင်မှ oxytocin, ဒါပေါ့မှာ။ ဤစက်ဝန်းကို oxy- အဖြစ်အားဖြည့်သည်။ tocin သည် decidua အားဖြင့် prostaglandin ထုတ်လုပ်မှုကိုလှုံ့ဆော်ပေးသည်။ တစ် နှစ်အတွက် myometrial လှုံ့ဆော်မှု၊ prostaglandin သည်ပိုမိုကောင်းမွန်စေသည် သားအိမ်ကျုံ့။ Oxytocin ထုတ်လွှတ်မှု၊ prostaglandin ပိုမိုတိုး သားအိမ်ကျုံ့ခြင်းနှင့်သားအိမ်ကျုံ့ခြင်းများဆက်လက်မြှင့်တက်လာသည် ပြန်လည်ပေးပို့ချိန်အထိအလုပ်သမားတစ်လျှောက်လုံးတွင်အပြုသဘောဆောင်စေရန် သားအိမ်ခေါင်းကိုဖိအားပေးသည်။

pregestational အရွယ်အစား၊ involition ဟုခေါ်သောဖြစ်စဉ်တစ်ခု၊ ကြာသည် ပြီးစီးရန်လေးပတ်မှခြောက်ပတ် ကျုံးကျော်မှုအတွင်းကျန်သည် endometrial တစ်သျှူးသည်အချင်းနှင့်အတူတူဖြစ်ပြီးထုတ်မသွားပါ ပြုကြဲခြင်းနှင့် sloughs, တစ် ဦး အင်္ဂါဇာတ်ဆင်းထုတ်လုပ်ပေးသည် **Lochia** ဟုခေါ်သည် နောက်သုံးပတ်မှခြောက်ပတ်အထိဆက်ရှိသည် ကလေးမွေးဖွားခြင်း ကျုံ့အချိန်ပြီးနောက် endometrium သို့ပြန်လည်ရောက်ရှိသည် ၎င်း၏ကိုယ်ဝန်ဆောင်ပြည်နယ်

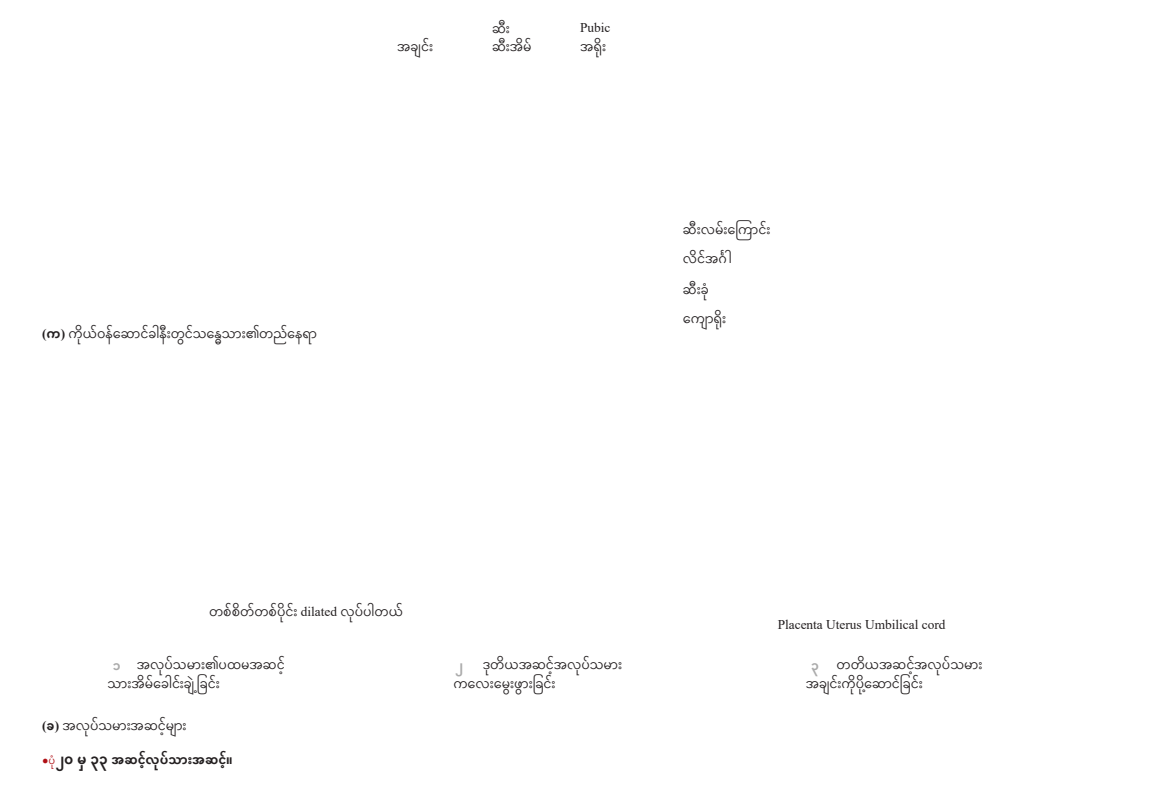
မွေးကုတ်ဆွန်းမှသည်မွေးကုတ်ဆွန်းမှကြောင့်အများစုဖြစ်ပေါ်သည် placental source ရောက်သောအခါ estrogen နှင့် progesterone ပျံ့နှံ့သွားသည် ၎င်း steroids များသည်ပိုဆောင်စဉ်ဆုံးရှုံးသည်။ လုပ်ငန်းစဉ်များတွင်အဆင်ပြေချောမွေ့သည် oxytocin ကိုပြန်လည်ရရှိသောကြောင့်သူတို့၏ရင်သွေးငယ်များကိုနို့တိုက်ကျွေးသောမိခင်များ နို့ထွက်မှုကိုမြှင့်တင်ရန်ရန်ငှားရမ်းခဲ့သည်။ အရေးပါတဲ့ကစားခြင်းအပြင် ဤနို့တိုက်ကျွေးမှုမှထုတ်လွှတ်သောနို့တိုက်ခြင်းအခန်းကဏ္ဍ oxytocin သည်ထိန်းသိမ်းရန်ကူညီသော myometrial contractions ကိုအားပေးသည် involition တိုးမြှင့်သားအိမ်ကြွက်သားသေ။ Involution များသောအားဖြင့်ဖြစ်ပါသည် သူနာပြုမိခင်များတွင်လေးပတ်ခန့်တွင်ပြီးမြောက်သော်လည်းကြာသည် မိခင်နို့ရည်မတိုက်သောသူများတွင်ခြောက်ပတ်ခန့်

နို့တိုက်ခြင်းသည်ဟော်မုန်းဓာတ်များစွာလိုအပ်သည်။

အမျိုးသမီးမျိုးပွားမှုစနစ်သည်အသစ်ဖြစ်ခြင်းမှအထောက်အပံ့ပေးသည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းမှတဆင့်ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းအခိုက်အတန့်သည်ဆက်လက်ဖြစ်ပေါ်နေသည် ၎င်းအားသားအိမ်အပြင်ဘက်သို့စောစောစီးစီးအာဟာရဖြည့်ရန် မတရားသောပတ်ဝန်းကျင်၊ နို့ (သို့မဟုတ်ယင်း၏ညိုမှု) သည်ကျော်လွှားရန်မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည်။ မွေးကင်းစ၏ vital ။ ထို့ကြောင့်ကိုယ်ဝန်အဆိုပါကာလအတွင်း **mammary gland** သို့မဟုတ် **ရင်သား**၊ အဘျိုးပြင်ဆင်နေကြသည် နို့ နို့ ထုတ်လုပ်မှု) ။

၇၉ အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၄၃



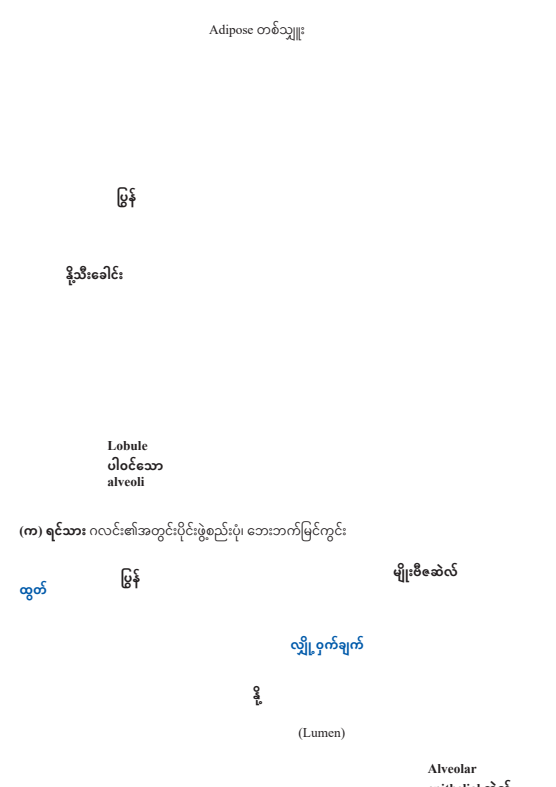
ကိုယ်ဝန်မရှိသောအမျိုးသမီးများ၏ရင်သားများသည်အများအားဖြင့် adi- တစ်သျှူးများနှင့်အခြေခံပြွန်စနစ်။ ရင်သားအရွယ်အစားကိုအဟန့်အတားဖြစ်စေပါ။ တစ်သျှူးပမာဏဖြင့်တူးဖော်သည့် နို့ထုတ်လုပ်နိုင်စွမ်းနှင့်

အိပ်ယာမှထ ရန်ပြင်ဆင်ထားသောရင်ဘတ်များ ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်၊ နို့တိုက်နေစဉ် monal ပတ်ဝန်းကျင် ဂလင်းများသည်အတွင်းဂလင်းဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံနှင့်လုပ်ငန်းဆောင်တာကိုဖွံ့ဖြိုးစေသည်။ နို့ထုတ်လုပ်မှုအတွက်လိုအပ်သည်။ နို့တိုက်နိုင်သောရင်သားတစ်ခုရှိသည့် သေးငယ်သောပြွန်များမှဖြန့်ထွက်လာသောကွန်ယက်တစ်ခုဖြစ်သည်။ နို့သီးခေါင်းနှင့် lobules တွင်အဆုံးသတ်သည် (• ပုံ ၂၀-၃၄ က)။ တစ်ခုစီ lobule ကို saclike epithelial-lined နို့ရည်များဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသည်။ **alveoli** ဟုခေါ်သောဂလင်းများကိုထုတ်လုပ်သည်။ နွားနို့ကိုပေါင်းစပ်ထုတ်လုပ်သည်။ ထို့နောက် epithelial ဆဲလ်များဖြစ်သော alveolar lumen ထဲသို့လျှို့ဝှက်သွားသည်။ နို့စုဆောင်းရာပြွန်တစ်ခုမှနို့ရည်သည်နို့ရည်များသို့ပို့ဆောင်ပေးသည်။ နို့သီးခေါင်းမျက်နှာပြင် (• ပုံ ၂၀-၃၄b)။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အတွင်း၏မြင့်အာရုံစူးစိုက်မှု အီစတိုဂျင် ပြေးမုတ် motes သည်ကျယ်ပြန့်ပြွန်ဖွံ့ဖြိုးမှုကိုမြှင့်စေပြီးအဆင့်မြင့်သည့် progesterone သည် alveolar-lobular ဖွဲ့စည်းမှုကိုလှုံ့ဆော်ပေးသည်။ prolactin ၏မြင့်မားသောအာရုံစူးစိုက်မှု (anterior pituitary hor- အီစတိုဂျင်အဆင့်မြင့်တက်လာခြင်းနှင့် လူသား များအားလုံးဆော်ပေးသည့် chorionic somatomammotropin (hCS, placental hormone တစ်ခုဖြစ်သည်။

ကြီးထွားမှုဟော်မုန်းနှစ်မျိုးလုံးနှင့်ဆိုင်တူသောဖွဲ့စည်းပုံရှိသည့် prolactin) သည်သားအိမ်ဂလင်းဖွံ့ဖြိုးမှုကိုအထောက်အကူပြုသည်။ နို့ထုတ်လုပ်မှုအတွက်လိုအပ်သောအင်ဇိုင်းများပေါင်းစပ်ခြင်းကိုဖြစ်ပေါ်စေသည်။ **Trophic** မှတ်တမ်းအတွက်ရင်သားပြင်ဆင်ဖွံ့ဖြိုးမှုကိုကတိကဝတ်ကအရမ်းကောင်းပါတယ်။ pituitary gland သည်အရွယ်အစားအားဖြင့်နှစ်ဆ (သို့) သုံးဆတိုးသည်။ အီစတိုဂျင်ဟော်မုန်းမြင့်တက်လာခြင်းကြောင့်ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း prolactin လျှို့ဝှက်ဆဲလ်အရေအတွက် မြင့်တက်လာခြင်းကြောင့်။

ခန်းသားခြင်းကြိုတင်ကာကွယ်ခြင်း ဤအရာအများစုသည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်ပထမနှစ်ဝက်အတွင်းရင်သားများအပြောင်းအလဲများဖြစ်ပေါ်သည့် mammary glands များသည်နို့မူအပြည့်အဝထုတ်လုပ်နိုင်စွမ်းရှိသည်။ ကိုယ်ဝန်အလယ် သို့သော်နို့ရည်ထွက်ခြင်းမရှိပါ။ parturition အထိပါ။ အမြင့်ဆုံးသောအီစတိုဂျင်နှင့်အဓိကချို့ယွင်း concen- ကိုယ်ဝန်၏နောက်ဆုံးတစ်ဝက်တွင်နို့တိုက်ခြင်းအားကာကွယ်သည်။ နို့ရည်တွင် prolactin ၏လှုံ့ဆော်မှုကိုတားဆီးပေးသည်။ လိုလားသူ lactin သည်နို့ရည်၏အဓိကလှုံ့ဆော်မှုဖြစ်သည်။ ထို့ကြောင့်ပင် placental steroids မြင့်မားခြင်းသည်ဖွံ့ဖြိုးမှုကိုဖြစ်စေသည်။

စာမျက်နှာ ၄၄



(က) ရင်သား ဂလင်း၏အတွင်းပိုင်းဖွဲ့စည်းပုံ၊ ဘေးဘက်မြင်ကွင်း

(ခ) ရင်သားကင်ဆာရှိ Alveoli

ရင်သားမှာနို့ထုတ်လုပ်တဲ့စက်တွေအကြောင်းသူတို့ပြောတယ် ကလေးငယ်များအထိကျဂလင်းများမလည်ပတ်စေရန်တားဆီးပါ မွေးဖွားပြီးနောက်လိုအပ်သည်။ ဖြစ်ပေါ်သော estrogen နှင့် progesterone ရှိတ်တရက်ကျဆင်းသည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်တွင်အချင်းဆုံးရှုံးခြင်းသည်နို့တိုက်ခြင်းကိုစတင်စေသည်။ (ငါတို့ အခုအီစတိုဂျင်ရလုပ်ဆောင်ချက်တွေကိုငါတို့ဆွေးနွေးမှုပြီးသွားပြီ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်နှင့်နို့တိုက်နေစဉ်ကာလအတွင်း progesterone၊ အမျိုးသမီးတွေရရှိပြီးပွားမှုဘဝတစ်လျှောက် ဒီလုပ်ဆောင်ချက်တွေက အတွက်အကျဉ်းချုံး။ ▲ စားပွဲတင် 20-6 ။)

▲ TABLE 20-6

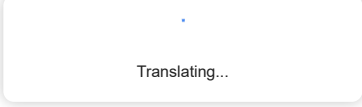
အက်စတိုဂျင်၏လုပ်ဆောင်ချက်များ နှင့် Progesterone

Table with 2 columns: Effect/Action and Mechanism/Target. Rows include: 1. Stimulates mammary gland development (via prolactin, progesterone, estrogen). 2. Stimulates milk production (via prolactin, progesterone, estrogen). 3. Stimulates milk ejection (via prolactin, progesterone, estrogen). 4. Stimulates milk let-down (via prolactin, progesterone, estrogen). 5. Stimulates milk synthesis (via prolactin, progesterone, estrogen). 6. Stimulates milk secretion (via prolactin, progesterone, estrogen). 7. Stimulates milk excretion (via prolactin, progesterone, estrogen). 8. Stimulates milk absorption (via prolactin, progesterone, estrogen). 9. Stimulates milk utilization (via prolactin, progesterone, estrogen). 10. Stimulates milk storage (via prolactin, progesterone, estrogen).

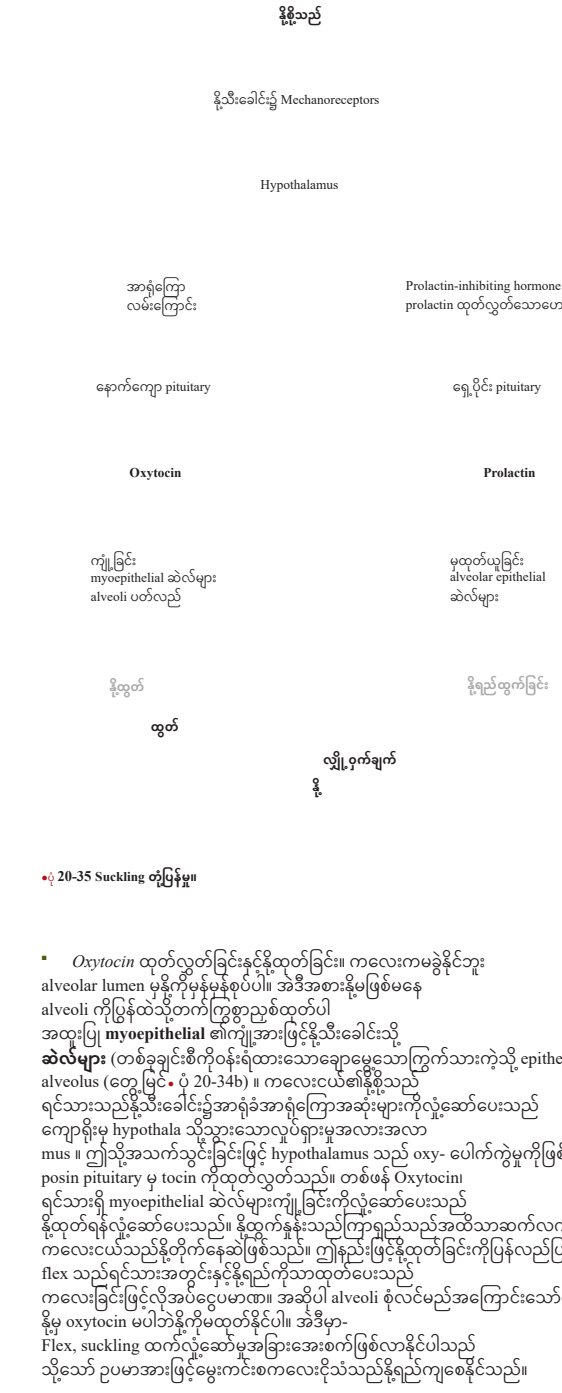
ဒီဟော်မုန်းနှစ်မျိုးလုံးကိုငါးရမ်းပေးတဲ့သူက neuroendo- crine (suckling) ခြင်းဖြင့်အစပျိုး reflex (• ပုံ 20-35) ။ ငါတို့အရင်စလိုက်ရအောင်

ထွက်ပေါက်မှုပုံစံများကို အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း ဖြစ်ပေါ်ပေါက်ခြင်းကို ရည်ညွှန်းသည့် အစားအသုံးတစ်ခုချင်းစီ amine နှင့် ထပ်မံသုံးတို့၏ အခန်းကဏ္ဍ

၇၉၄ အခန်း ၂၀



စာမျက်နှာ ၄၅



• 20-35 Suckling တုံ့ပြန်မှု

စာမျက်နှာ ၄၆

tion ကင်း၏ကိုယ်ပိုင်အပေါ်ထိရောက်သော ကိုယ်ခံစွမ်းအားတို့ ပြန်မှ mount နိုင်သော အစားအသုံးဖြင့် လာဖြစ်သော ကြောင့် နို့တိုက်သောကလေးများသည် ပိုရတတ်သည်။

မွေးပြီးလအနည်းငယ် C *lostrum*, ထိုအတိုက်ထုတ်လုပ်မှု မီးဖွားပြီးပထမငါးရက်အထိပါဝင်မှုနည်းသည် lactose၊ ဒါပေမယ့် immunoprotective ခုခံအားပိုမိုမြင့်မားသည် အစိတ်အပိုင်းများ။ လူသားကလေးငယ်အားလုံးသည် passive ကိုယ်ခံစွမ်းအားကို ရရှိသည်။ ကိုယ်ခံစွမ်းအားကို ပံ့ပိုးပေးရန်အတွက် အချင်းမှတစ်ဆင့် သို့မဟုတ် သို့မဟုတ် မိခင်မှ သွေးသားသို့ (p 436) ကို ကြည့်ပါ။ ဒီ antibodies တွေကတိုက်လေးပါ သို့သော် အသက်ရှည်သည်။ နို့တိုက်ကလေးကို ကာကွယ်နိုင်သည်အထိမကြာခင်ကတည်းက အစားအသုံးအတွက် မိခင်နို့တိုက်ကလေးက အားပေးသည်အပြင် ရေဓာတ်၊ ဤအားနည်းချက်ရှိသော ကာလအတွင်း ကာကွယ်မှု အမျိုးမျိုးကို ယန္တရားများ

• မိခင်နို့မှာ ခုခံအားဆဲလ် တွေဖြစ်တဲ့ B နှစ်မျိုးရှိပါတယ် နှင့် T lymphocytes, macrophages နှင့် neutrophils (ကြည့်ပါ)

နို့သီးခေါင်းမှ နို့ရည်များ ယိုစိမ့်ထွက်ခြင်းကို ဖြစ်စေသည်။ ဤ ဆန့်ကျင်ဘက်၊ စိတ်ဖိစီးမှု၊ သရုပ်ဆောင်မှုမှတစ်ဆင့် hypothalamus သည် နို့ထုတ်ခြင်းကို အလွယ်တကူ တားနိုင်သည်။ ဤအကြောင်းကြောင့် ရင်သားအပေါ် အပြုသဘောဆောင်သော သဘောထား အစာကျွေးခြင်းနှင့် သက်တောင့်သက်သာရှိသော ပတ်ဝန်းကျင်သည် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည် အောင်မြင်သော မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းအတွက်

- *Prolactin* ထုတ်လွှတ်ခြင်းနှင့် နို့ရည်ထွက်ခြင်း နို့စို့သည် oxytocin ထုတ်လွှတ်မှုကို လှုံ့ဆော်ပေးရုံသာမက လှုံ့ဆော် Lact prolactin ထုတ်လွှတ်မှုနည်းသည်။ Prolactin ထုတ်ပေးသည် anterior pituitary ကို hypothalamic-hypophyseal portal system ကို လှုံ့ဆော်ရန်။

lamic Secret: **prolactin-တားဟောမှုများ (PRH) (PIH)** နှင့် **prolactin ထုတ်လွှတ်ပေးသော ဟောမှုများ (PRH)** PIH သည် ယခုအခါ *dopamine* ဟုလည်းလူသိများသည် ဦးနှောက်တွင် neurotransmitter အဖြစ် ဆောင်ရွက်သည်။ ဟိ PRH ၏ အဓာတ်သဘာဝကို မဖော်ထုတ်ရသေးပါ။ PRH သည် သေချာသည်ဟု သိပ္ပံပညာရှင်များက သယံဇာတရှိကြသည့် hypothalamus မှ *oxytocin* ကို secreted ထိသို့ သွင်းသည့် hypothalamic-hypophyseal portal system ကို လှုံ့ဆော်ရန်။ anterior pituitary မှ prolactin ၏ ထုတ်လွှတ်မှုသည် (စာမျက်နှာ ၆၇၆ ကို ကြည့်ပါ။) ဤ oxytocin ၏ အခန်းကဏ္ဍ ကွဲပြားသည့် hypothalamus မှ ထုတ်လုပ်သော oxytocin ၏ အခန်းကဏ္ဍ mus နှင့် posterior pituitary တွင် သို့လောင်ထားသည်။

အမျိုးသမီးဘဝတစ်လျှောက်လုံးတွင် PIH သည် ဩဇာလွှမ်းမိုးမှုရှိသောကြောင့် prolactin စုစည်းမှု tions ပုံမှန်အားဖြင့် အနိမ့်နေကြဆဲဖြစ်သည်။ နို့စို့အတွင်း တစ်ဦး Prolactin ထုတ်လွှတ်မှု ပိုမိုပေါက်ကွဲခြင်းသည် အချိန်တိုင်း ဖြစ်ပေါ်သည့် ကလေးမွေးသည်။ မတူညီသော တွန်းအားများကို စတင်ခဲ့သည့် နို့သီးခေါင်းပေါ်ရှိ နို့သီးခေါင်းအားကျော်ရိုးမှ သယ်ဆောင်လာသည့် hypothalamus သို့ ဤတုံ့ပြန်မှုသည် နောက်ဆုံးတွင် ဦးနှောက်သည် anterior pituitary မှ prolactin ၏ ထုတ်လွှတ်မှုသည်။ ဒါကတားဆေးကြောင့်လားမသိကဲ့ပေမယ့် PIH (သို့) PRH secretion ကို လှုံ့ဆော်ခြင်း (သို့) နှစ်ခုလုံး။ Prolactin သည် alveolar epithelium အပေါ် လှုံ့ဆော်သည်။ lium သည် အစားထိုးရန် အတွက် နို့ရည်ထုတ်ခြင်းကို အားပေးသည် ထုတ်ထားသော (• ပုံ ၂၀-၃၅) ။ Prolactin သည် ၎င်း၏ အလုပ်လုပ်သည် JAK/STAT အချက်ပြလမ်းကြောင်းအားဖြင့် အကျိုးသက်ရောက်မှု နည်းလမ်း (စာမျက်နှာ ၆၇၄ ကို ကြည့်ပါ။) ။ နှစ်ခုလုံးကို နို့စို့ခြင်းဖြင့် တစ်ပြိုင်နက် နှိုးဆွပေးသည် နို့ထုတ်ခြင်းနှင့် နို့ထုတ်လုပ်မှုကို သေချာစေသည်။ နို့၏ပေါင်းစပ်မှုနည်းသည် ကလေး၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် အညီ ထိန်းပေးသည် နို့။ မွေးကင်းစကလေးများကို သွားစားပြုစုပေးလေ့ရှိသည့် တိုက်လေ့ရှိသည့် နောက်တစ်ကြိမ်တိုက်ကျွေးရန် နို့ထုတ်လာသည်။ prolactin အပြင် အရေအပါဆုံးသော အရာဖြစ်သည့် အိမ်ခြံပုံစံကို ထိန်းချုပ်ရန် အနည်းဆုံး အခြားဟောမှုများလေးခုရှိသည် စဉ်ဆက်မပြတ် နို့ထုတ်လုပ်မှုတွင် သူတို့၏ ခွင့်ပြုအခန်းကဏ္ဍ for အတွက် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော cortisol, insulin, parathyroid hormone နှင့် growth hormone တို့ဖြစ်သည်။

မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းသည် အကျိုးရှိသည် မွေးကင်းစနှင့် အမေအတွက်

ဖြစ်ပေါ်စေရုံသာမက သွားစားခြင်းသည် မိခင်အတွက်လည်း အကျိုးရှိသည်။ Oxytocin ထုတ်လွှတ်သည် သွားစားပြုသည့် အခန်းကဏ္ဍ အတွက် အားပေးသည်။ ဤအကျိုးသည် prolactin ကြောင့် ရာသီစက်ဝန်းကို ဖိနှိပ်သည့် ဖြစ်ရပ်ကို တားဆီးပေးသည်။ “သဘာဝသန္ဓေတားဆေး” ဟုခေါ်သည်။ GnRH ကို တားဆီးသည်။ FSH နှင့် LH secretion ကို ဖိနှိပ်သည်။ နို့တိုက်ခြင်း၊ ရှေးပိုင်းတွင် ချိုးထွက်ခြင်းကို ကာကွယ်ပေးသည်။ ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော ကျွေးခြင်းအတွက် အခြားကွဲပြားသည့် (၎င်းသည် ယုံကြည်စိတ်ချရသော နည်းလမ်းမဟုတ်ပါ။ စွဲချက်) ။ ဤယန္တရားသည် မိခင်၏ အရင်းအမြစ်များအားလုံးကို ခွင့်ပြုသည် မွေးကင်းစကလေးငယ်နှင့် အတူမျှ ဝေခံရမည့်အစား ဦးတည်ရန်

၈၈။ ၄၁၃-၄၁၅) - ၎င်းသည်ပဋိပစ္စည်းများထုတ်လုပ်ပေးပြီးရောဂါဖြစ်ပွားစေသောအန္တရာယ်ကိုလျှော့ချပေးသည်။ သေးငယ်သောဓာတ်ငွေ့များ၊ ဤဓာတ်ငွေ့များသည်အထူးသဖြင့်များပြားသည် နို့ရည်ကြည်။

အထူး antibody အမျိုးအစားဖြစ်သော *Secretory IgA* သည်ကြီးမားသည့် မိခင်နို့တွင်ပါရှိပြီး၊ ဝှက်ချက် *IgA* တွင် *IgA* ဆန့်ကျင်ဖက်နှစ်ခုပါ ဝင်သည်။ ခန္ဓာကိုယ်မော်လီကျူးများ (၈၊ ၄၃၀ ကိုကြည့်ပါ) သည် *secretory* ဟုခေါ်သည် ပဋိပစ္စည်းများပျက်စီးခြင်းမှကာကွယ်ပေးသောအစိတ်အပိုင်းဖြစ်သည်။ ကလေးငယ်၏အစိတ်အစာအိမ်မှရရှိသည့်အစာခြေအင်ဇိုင်းများကြောင့် မိခင်နို့တိုက်ကျေးဇူးတင်ပေးရရှိသော *IgA* antibodies များစွာအောင်းခြင်း ပတ်ဝန်းကျင်ရှိအထူးရောဂါပိုးများကိုဆန့်ကျင်ရန်အထူးရည်ရွယ်သည်။ မိခင်၏ရင်သွေးငယ်များနှင့် ထိုနည်းတူစွာပင်ရင်သွေးငယ်အားလည်းကောင်း။ ထို့ကြောင့်ဤပဋိပစ္စည်းများသည်သင့်အားသင့်တော်စွာကာကွယ်ပေးသည် မွေးကင်းစကလေးငယ်များတွင်အများဆုံးတွေ့နိုင်သောရောဂါပိုးများဖြစ်သည်။

ခွဲ ကဲ့သို့သောမိခင်နို့တွင်ပါ ဝင်သောအစိတ်အပိုင်းအချို့သည် တွယ်ကပ်နေသည့် အန္တရာယ်ဖြစ်စေနိုင်သောသေးငယ်သောဓာတ်ငွေ့များအား၎င်းတို့မှကာကွယ်ပေးသည်။ အူ *mucosa* ကိုတွယ်ကပ်ခြင်းနှင့်ဖြတ်ခြင်း

Lactoferrin သည်ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးမှုကိုအဟန့်အတားဖြစ်စေသောမိခင်နို့တစ်မျိုး ဘဲဓာတ်ရရှိမှုကိုလျော့နည်းစေခြင်းဖြင့်အန္တရာယ်ရှိသောဘက်တီးရီးယားများ၊ ဤရောဂါပိုးများပွားများရန် *eral* (p 424 ကိုကြည့်ပါ)

မိခင်နို့တွင် *Bifidus factor* သည် *lactoferrin* နှင့်မတူဘဲ၊ nonpathogenic microorganism ၏ *mote* ဟုခေါ်ခြင်း

Lactobacillus bifidus သည်ကလေး၏အစာခြေလမ်းကြောင်း၌ရှိသည်။ ကြီးထွားမှု (growth) ။ ဘဝအတွက်အထောက်အကူပြု *homeostatic* လုပ်ငန်းစဉ်များအားလုံးမိတ်ဆက် ဤအန္တရာယ်မကင်းသောဘက်တီးရီးယားသည်အန္တရာယ်ရှိသောအလားအလာများကို *inhibits* (အစွန့်ပစ်ခြင်း) ဘဝသစ်တစ်ခု

မိခင်နို့တွင်ပါ ဝင်သောအခြားအစိတ်အပိုင်းများသည်ရင့်ကျက်မှုကိုအားပေးသည် ကလေးရဲ့အစာခြေစနစ်ကိုထိခိုက်လွယ်မှုနည်းပါတယ်

ဝမ်းလျှောစေသောဘက်တီးရီးယားနှင့်ပိုင်းရပ်စ်များ

မိခင်နို့မှာပါတဲ့အခြားအချက်တွေကဖွံ့ဖြိုးမှုကိုအရှိန်မြှင့်ပေးတယ် ကလေးငယ်၏ကိုယ်ပိုင်ခုခံနိုင်စွမ်း

ထို့ကြောင့်မိခင်နို့သည်ကလေးငယ်များအားရောဂါမျိုးစုံမှကာကွယ်ပေးသည် နည်းလမ်းများ

အချို့လေ့လာမှုများကရင်သား၏အကျိုးကျေးဇူးများအပြင်အရိပ်အမြှောက်ပြောခြင်းအားလုံးကိုအကျိုးပြုကြောင်းကိုပြသခဲ့သည်။ နှုတ်တွင်ပြင်းထန်သောရောဂါအချို့ကိုပြုစုသည်။ ဥပမာများပါဝင်သည် ပန်းနာရင်ကျပ်ရောဂါ၊ အမျိုးအစား ၁ ကဲ့သို့ *autoimmune* ရောဂါများ ဆီးချိုသွေးချိုရောဂါနှင့် *lymphoma* ကဲ့သို့ကင်ဆာများ

နားနို့မပြုလုပ်သောမိခင်များတွင် ကလေးငယ်များ နို့သို့မဟုတ်အခြားအစားထိုးမှုသည်အကာအကွယ်အားသာချက်မရှိပါ။ လူသားတို့၏နို့ထောက်ပံ့သောအားဖြင့်ပိုမိုရှိပြီးနားသောပါဝင်မှုရှိသည်။ အစာခြေလမ်းကြောင်း၊ အသက်ရှူလမ်းကြောင်းပိုးဝင်ခြင်းနှင့် မိခင်နို့တိုက်ကျေးဇူးတင်ပေးမှုများထက်နားရွက် ဒါပြင်အစာခြေစနစ်ကိုကောင်းမွန်စေရန်အထောက်အကူပြုနိုင်သည်။

မွေးကင်းစကလေးငယ်သည်နားနို့ထက်လူသား၏နို့ကိုကိုင်တွယ်ရန်ပိုမိုကောင်းမွန်စွာအခြေခံစေရန်အထောက်အကူပြုနိုင်သည်။ (၁) ရာခိုင်နှုန်းအနည်းငယ်သာ

နို့ကို *AT* ထုတ်လုပ်မှုရပ်နားခြင်း အခါ *in-* စိတ်ကူးယဉ်မှုသည်နို့ဖြတ်ခြင်း၊ ယန္တရားနှစ်ခုရပ်စဲခြင်းကိုအထောက်အကူပြုသည် နို့ထုတ်လုပ်မှု ပထမ၊ နို့မထုတ်၊ *prolactin secretion* သည် မိခင် *Transepithelial* နို့အတွက်အဓိကလှုံ့ဆော်မှုကိုဖယ်ရှားသည် ပေါင်းစပ်ခြင်းနှင့်စွန့်ထုတ်ခြင်း နို့စို့ခြင်းမရှိသောကြောင့်၎င်း၊ ထို့ကြောင့် *oxytocin* မထုတ်လွှတ်ပါ။ နို့ရည်ကျဆင်းခြင်းမရှိပါ။ ဘာဖြစ်လို့လဲဆိုတော့ နို့ထုတ်လုပ်မှုသည်ချက်ချင်းပိတ်မသွားပါ။ *alveoli* ရှိ *mlulates* များသည်ရင်သားကိုဆွဲဆောင်သည်။ ထက်ပေါ်လာသောကြိုတင် *buildup* သည် *alveolar epithelial* ဆဲလ်များပေါ်တွင်တိုက်ရိုက်လုပ်ဆောင်သည် နောက်ထပ်နို့ထုတ်လုပ်မှုကိုမိမိပင်ပါ။ နို့တိုက်ခြင်းကိုရပ်စဲသည် ထို့ကြောင့်နို့ဖြတ်ခြင်းသည်နို့စို့မှုမရှိခြင်းမှလွတ်မြတ်သည် *oxytocin secretion* နှစ်ခုလုံးကိုလှုံ့ဆော်ပေးသည်။

အဆုံးသည်အသစ်တစ်ခုဖြစ်သည်။

မျိုးပွားခြင်းသည်ကျွန်ုပ်တို့၏ဆွေးနွေးမှုကိုအဆုံးသတ်ရန်သင့်တော်သောနည်းလမ်းတစ်ခုဖြစ်သည်။ မျိုးပွားခြင်းသည်မျိုးပွားမှုများအထိစီမံကမ္မာပေး တစ်ခုတည်းသောဆဲလ်များမှထွက်ပေါ်လာသည့် *gametes* အမျိုးသားနှင့်အမျိုးသမီးပေါင်းစည်းမှုသည် *mitotically* နှင့်ကွဲပြားသည်။ ဂဏန်းဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသောဆဲလ်ပေါင်းစုံလွတ် ဦး သို့ကျပြားသည်။ အတူတကွပေါင်းစပ်ဆောင်ရွက်သောကျပြားခြားနားသောခန္ဓာကိုယ်စနစ်များကိုပေါင်းစပ်ထားသည့် *homeostasis* ကိုထိန်းသိမ်းပါ (ဆိုလိုသည်မှာပြည်တွင်းပတ်ဝန်းကျင်တည်ငြိမ်ရေး၊ *homeostatic* လုပ်ငန်းစဉ်များအားလုံးမိတ်ဆက် *homeostatic* လုပ်ငန်းစဉ်များအားလုံးမိတ်ဆက် ဘဝသစ်တစ်ခု

ရထောင့်မှအခန်း Homeostasis ကိုအာရုံစိုက်ပါ

မျိုးပွားစနစ်သည်၎င်းအတွက်မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောအရာဖြစ်သည်။ *homeostasis* သို့မဟုတ်လူတစ်ဦး ချင်းစီ၏ရှင်သန်မှုအတွက်၎င်းသည်မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည်။ မျိုးဆက်တစ်ဆက်မှတစ်ဆက်သို့ဘဝဆက်ကြောင်းကိုထောက်ပံ့ရန် ဤအဆင့်အမျိုးသားနှင့်အမျိုးသမီးကစားပွဲပေါင်းစပ်မှုပေါ်တွင်မှတည်သည်။ ဤအဆင့်အမျိုးသားသည် တွင်ခရိုမိုဇုန်းတစ်ဝက်စီ၊ *chromo-* တစ်ဦးအပြည့်အဝ၊ ထူးခြားတဲ့အစုံနှင့်အတူသစ်တစ်ခုတီးချင်းစီဖွဲ့စည်း တစ်စုံတစ်ခု မရှိမဖြစ်လိုအပ်တဲ့အခြားခန္ဓာကိုယ်စနစ်တွေနဲ့မတူပါဘူး လိင်နှစ်မျိုး၊ အမျိုးသား၏မျိုးပွားစနစ်များနှင့်တူညီသည့် မိန်းမတို့သည်ကျပြားခြားနားကြသည်။ သိသိသာသာကျပြားသည် မျိုးပွားမှုဖြစ်စဉ်တွင်အခန်းကဏ္ဍ အထီးစနစ်သည်စဉ်ဆက်မပြတ်ထုတ်လုပ်ရန်ဒီဇိုင်းဆွဲထားသည့် *mobile spermatozoa* အမြောက်အများသို့ပို့ဆောင်သည် မိန်းမ၏ဝမ်းဗိုက်တွင် မိန်းမ၏ဝမ်းဗိုက်အမျိုးသမီး အမျိုးသား *gametes* များသည်လိုလားသူဖြစ်ရမည်။ အထူးသဖြင့် နှစ်မျိုးစပ်ခြင်းကြောင့်ကြွယ်ဝသည်။ (၁) ရာခိုင်နှုန်းအနည်းငယ်သာ

၇၉၆ အခန်း ၂၀

စာမျက်နှာ ၄၇

သူတို့၏အသက်အရွယ်သည်အမျိုးသမီးအား ဖြတ်၍ အန္တရာယ်ရှိသောခရီးကိုရှင်သန်သည့် မျိုးပွားရန်နေရာသို့မျိုးပွားလမ်းကြောင်း၊ (၂) ပူးပေါင်းအဖွဲ့ *spermatozoa* များစွာကိုဖြိုခွဲရန်လိုအပ်သည်။ အမျိုးသမီး *gamete* (မျိုးဥ (သို့) မျိုးဥ) သို့ကပ်ထားသောအတားအဆီးများ *spermatozoan* တစ်ခုကိုထိုးဖောက်ရန်နှင့်ပေါင်းစည်းရန်ကူညီသည် *ovum* ။ အမျိုးသမီးမျိုးပွားစနစ်သည်ရုပ်ပိုင်းတွင် တစ်သိသိလစဉ်အခြေခံပေါ်မှာအပြောင်းအလဲများကို၊ ၏ပထမဦးဆုံးဝက်ကာလအတွင်း သံသရာတွင် *nonmotile* သာဥတစ်ခုတည်းကိုထုတ်လွှတ်ရန်ပြင်ဆင်သည်။ အတွင်းမှာ ဒုတိယတက်၊ မျိုးပွားမှုစနစ်အကျိုးဆီးသို့ရည်ရွယ်နေသည့် သာဥအိမ်တည်ရန်သင့်တော်သောပတ်ဝန်းကျင်ကိုဖြတ်တောက်ပါ။ *tilization* (က *spermatozoon* နှင့်အတူပြည်ထောင်စု) တွေ့ရှိနိုင်ပါသည်။ မျိုးအောင်လျှင် မဖြစ်ပေါ့ပါ။ ပြင်ဆင်ထားသောအထောက်အပံ့ပေးသောပတ်ဝန်းကျင်အတွင်း၌မရှိပါ။ သားအိမ်သည်ပိတ်သွားပြီးသံသရာသည်အသစ်တစ်ဖန်ပြန်စလဲသည်။ *Ovum* လွတ်ပေးရန်အသို့ပြင်ဆင်သည်။ *fertilization* ဖြစ်ပေါ်လျှင် အမျိုးသမီး ထောက်ပံ့မှုတိုက်ကုန်နှင့် ဖြိုးရေးမှမျိုးဆက်ပွားစနစ်အား *adjusts*

တစ်ဦး ချင်းစီ၏ကိုယ်ပိုင်ရပ်တည်မှုသည်သူဘာသာသူရင်သန်နိုင်သည်အထိဖြစ်သည် အပြင်ဘက် အမျိုးသားနဲ့အမျိုးသမီးမှာအရေးကြီးတဲ့ယှဉ်တွဲသုံးမျိုးရှိတယ် မျိုးပွားစနစ်များသည်အလွန်ကွဲပြားသော်လည်း၊ ဖွဲ့စည်းပုံနှင့်လုပ်ဆောင်ချက်၊ ပထမဦး စွာတူညီသောအစုအဝေးကိုမခွဲခြားပါနှင့် သန္ဓေသားလောင်းမှမျိုးပွားနိုင်သောတစ်သျှူးများသည်တစ်ဦး မှတစ်ဦး သိပ္ပံဖြိုးနိုင်သည့် အမျိုးသား (သို့) အမျိုးသမီးစနစ်၏တည်ရှိမှု (သို့) အပေါ်မှတည်ပြီး အထီး-အဆုံးအဖြတ်အချက်များ၏၊ အသီးသီး *sence* ။ ဒုတိယ၊ တူညီသောဟော်မုန်းများဖြစ်သော *hypothalamic GnRH* နှင့်ရှေ့ပိုင်း *tuitary FSH* နှင့် *LH* - နှစ်ခုလုံးတွင်မျိုးပွားမှုဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ချက်ကိုထိန်းချုပ်သည် လိင် နှစ်ခုစလုံးတွင် *gonadal steroids* နှင့် *inhibin* သည်ပါဝင်သည့် *hypothalamic* နှင့် *ante-* ကိုထိန်းချုပ်ရန်အနုတ်လက္ခဏာတို့ပြန်ချက်ဖက်ရှင် *rior pituitary* အတွက်။ တတိယ၊ အဖြစ်အပျက်များသည်တူရက်နိုင်ငံတွင်ဖြစ်ပွားသည် သုတ်ပိုးများနှင့်မျိုးဥအတွင်း *gamete* ၏ *nucleus* ကိုဖွံ့ဖြိုးစေသည် အထီးများသည်သက်ပိုးသန်းပေါင်းများစွာကိုထုတ်လုပ်နိုင်သော်လည်း၊ နေ့၊ အမျိုးသမီးတစ်ဦးတစ်ဆက်တာအတွက်သာ 400 ခန့်ဝင်ပြီးထုတ်လုပ်သော်လည်း။

လေ့ကျင့်ခန်းများကိုပြန်လည်သုံးသပ်ပါ

- ရည်ရွယ်ချက်မေးခွန်းများ (p ၈ A-56 တွင်အဖြေများ) တစ်မျိုးစီအထီးဟာခန္ဓာဗေဒ *ap-* ရှိသည်။ ဤအတွက် 1. ဒါဟာဖြစ်နိုင် အမျိုးသမီး၏ *pearance*။ (မှန်သည်မှားသလား။)
- ၂။ *Testosterone* ထုတ်လုပ်မှုသည်မေးစ မှစ၍ ရပ်တန့်သည် အပျိုဖော်ဝင်ခြင်း။ (မှန်သည်မှားသလား။)
- ၃။ *Prostaglandins* များသည် *arachidonic acid* မှတွေ့ရှိသည် *plasma* အခြေပေါ်။ (မှန်သည်မှားသလား။)
- ၄။ အမျိုးသမီးတွေကစိုက်ထူခြင်းကိုမခံစားရဘူး။ (မှန်သည်မှားသလား။)
- ၅။ လိင်ဆက်ဆံခြင်းအတွက်ချောဆီအများစုကိုပေးသည် အမျိုးသမီးသည်။ (မှန်သည်မှားသလား။)
- ၆။ သာဥအိမ်တစ်ခုတွင် *Follicle* မပေါက်လျှင် ရှင်းပါတယ်။ အဲဒါကနောက်သံသရာမှရင့်ကျက်မှုကိုဖြိုးမြောက်စေနိုင်တယ်။ (မှန်သည်ဖြစ်စေ၊ အတုလား?)

- ဒါလည်း လိင်ဆုံးဖြတ်ခြင်းပေါင်းစပ်မှုအပေါ်မှတည်သည် လိင်ခရိုမိုဇုန်း၊ *XY* ပေါင်းစပ်မှုသည် *Ge* netic အမျိုးသားနှင့် *XX* မျိုးရိုးလိုက်သောအမျိုးသမီး *c* လိင်အင်္ဂါ၌မျိုးပွားနိုင်သောသက်ပိုးပါ ဝင်သည် သားစဉ်မြေးဆက်၏လိင်ဆုံးဖြတ်သည်။
- ၁၃။ *corpus luteum* ဟိုယွင်းသောအခါ၊ *a* အီစထရိုဂျင်နှင့်ပရိုဂျက်စတီရုန်းအဆင့်ဆင့်ပျံ့နှံ့နေခြင်း *idly* ကုဆင်းသည်။ *a* *FSH* နှင့် *LH* တို့၏အဟန့်အတားသည်မြင့်တက်လာသည်နှင့်အမျှ *gonadal steroids* ၏ *fects* များကိုထုတ်ယူသည်။ *n* *endometrium* ပိတ်သည်။ ဒါလည်း (က) နှင့် (ခ) နှစ်ခုလုံး *c* အားလုံးထက် ၁၄။ အောက်ပါတို့ကိုတွဲပါ။

၇။ မြင်တက်လာခြင်း၊ အလယ်အလတ်အဆင့်အိတ်စီဂျင်သည်လုပ်သူများ LH ကိုဟန့်ထားသည်။
estrogen မြင့်မားမှုသည် LH ကိုလှုံ့ဆော်ပေးသည်
ဒီရေလို့င်း။ (မှန်သည်မှားသလား။)

8. Spermatogenesis သည်စမ်းသပ်မှု၏ အတွင်း၌ဖြစ်ပွားသည်။
ဟော်မုန်းများကို _____ နှင့် _____ တို့ဖြင့်လှုံ့ဆော်သည်။

၉။ follicle မှ _____ ဆဲလ်များမှ estrogen ထုတ်လုပ်စဉ်
_____ ဟော်မုန်း၏လွှမ်းမိုးမှုအောက်တွင် an- ထုတ်လုပ်သည်။
drogens နှင့် _____ ဆဲလ်များ၏လွှမ်းမိုးမှုအောက်တွင်ရှိသည်။
ဟော်မုန်း _____ ဤအနိမ့်စွမ်းကိုအိတ်စီဂျင်သို့ပြောင်းသည်။

10. ပထမကာလအတွင်း estrogen နှင့် progesterone အရင်းအမြစ်
ကိုယ်ဝန် ၁၀ ပတ်သည့် _____ ဖြစ်သည်။

၁၁။ ဆီးတွင် _____ ကိုစစ်ဆေးခြင်းသည်ကိုယ်ဝန်၏အခြေခံဖြစ်သည်
ရောဂါရှာဖွေစမ်းသပ်မှုများ။

၁၂။ chromo- နှင့်ပတ်သက်သောအောက်ပါထုတ်ပြန်ချက်များအနက်မည်သည်
somal ဖြစ်ကြပါသလော။
a လူသား somatic ဆဲလ်အားလုံးတွင် chromosomal ၂၃ ခုပါ ဝင်သည်
ခရိုမိုဆုန်း ၂၆ ခုစုစုပေါင်း diploid အရေအတွက်အတွက်အတွက်ဖြစ်သည်။
ခ gamete တစ်ခုစီတွင်ခရိုမိုဆုန်း ၂၃ ခုပါ ဝင်သည်။
chromosomal pair တစ်ခုစီ၏ ber
ဂ meiotic ခွဲနေစဉ် chromo ၏အင်္ဂါများ
အချို့သောအတွဲများသည်မူလ com သို့ပြန်လည်စုစည်းကြသည်။
binations များသည်လူတစ် ဦး ချင်းစီ၏ဆင့်နှင့်မှဆင်းသက်သည်
haploid gametes သို့ခွဲစားခြင်းအတွက်မခင်

၅။ လှုပ်ရှားနိုင်မှုကိုမြှင့်တင်ပါ
သက်ပိုင်းမှူးမှူးနှင့်
၃။ အယ်ကာလို့င်း (secrete) များ
အရည်
Translating) fructose ကိုပေးသည်
၅။ သူတို့ပိုးသိုလှောင်ရာနေရာ
၆။ သက်ပိုင်းကိုအာရုံရှိစေပါ
အဆတစ်ရာ

7. secrete (များ) fibrinogen
၈။ သွေးခဲစေသောအင်ဇိုင်းများပိုပေးသည်
၉။ erectile တစ်သျှူးများပါ ဝင်သည်

၁၅။ ညာဘက်ရှိအဖြေကွင်းကိုသုံးပြီးတစ်ခုစီကိုညွှန်ပြပါ
သားအိမ်စက်ဝန်းအတွင်းအဖြစ်အပျက်သည်

- 1. antral နေရာတွင်တက်မှု
follicles များ
အိတ်စီဂျင်၏ 2. လျှို့ဝှက်ချက်
၃။ ပရိုဂျက်စတရိုင်း (progesterone) ကိုစွန့်ထုတ်ခြင်း
4. ဓမ္မတာ
၅။ ပြုပြင်ခြင်းနှင့်တည်ရှိနေခြင်း
endometrium
6. တိုးမြှင့် vascularization
နှင့် glycogen သိုလှောင်မှု
endometrium

- (က) ducts များ
(ခ) ဆီးကျိတ်ဂလင်း
(ဂ) seminal vesicles
(င) bulbourethral ဇီးသီး
ဂလင်း
(စ) လိင်တံ

- (က) ကာလအတွင်းဖြစ်ပေါ်သည်
follicular အဆင့်
(ခ) ကာလအတွင်းဖြစ်ပွားသည်
luteal အဆင့်
(ဂ) ကာလအတွင်းဖြစ်ပေါ်သည်
နှစ်ခုလုံး
follicular နှင့်
luteal အဆင့်များ

စာမျက်နှာ ၄၈

စာစီစာကုံးမေးခွန်းများ

- ၁။ အဓိကမျိုးပွားအင်္ဂါများ၊ လိင်အင်္ဂါများ၊ လိင်တိုသည်အဘယ်နည်း
ဟော်မုန်းများ၊ မျိုးပွားလမ်းကြောင်း၊ ဆက်စပ်ပစ္စည်းဂလင်းများ၊ ပြင်ပ
အမျိုးသားလိင်အင်္ဂါနှင့်အမျိုးသားများတွင်ပတ်သက်သည့်အင်္ဂါလက္ခဏာများ
နှင့်အမျိုးသမီး?
၂။ အထီး၏မရှိမဖြစ်မျိုးပွားခြင်းဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ချက်များကိုစာရင်းပြုစုပါ
အမျိုးသမီး
၃။ အမျိုးသားနှင့်အမျိုးသမီးအကြားခြားနားချက်များကိုဆွေးနွေးပါ
မျိုးရိုး gonadal နှင့် phenotypic လိင်အကြောင်း
4. အမျိုးသားနှင့်အမျိုးသမီးမျိုးပွားမှုစနစ်၏အစိတ်အပိုင်းများကားအဘယ်နည်း
အောက်ပါတစ်ခုစီဖွဲ့ ဖြိုးသည်။
thral ခြံ၊ လိင်အင်္ဂါရောင်ရမ်းခြင်း၊ Wolffian ပြန့်နှံ့မှုနှင့်Müllerian
ပြန့်နှံ့မှု?
၅။ scrotal တည်နေရာသည်မည်သည့်လုပ်ဆောင်ချက်၏အရေးပါမှုကိုဆိုလိုသနည်း
ဝေးစေလား?
6. testosterone ၏အရင်းအမြစ်နှင့်လုပ်ဆောင်ချက်များကိုဆွေးနွေးပါ။
၇။ spermatogenesis ၏အဓိကအဆင့်သုံးဆင့်ကိုဖော်ပြပါ။ Dis-
spermatoozon တစ်ခုစီအစိတ်အပိုင်းတစ်ခုစီရလုပ်ဆောင်ချက်တွေကိုကြည့်ပါ။ ဘာလဲ
Sertoli ဆဲလ်တွေရဲ့အခန်းကဏ္ဍ။

- ၈။ ဝေးစေလုပ်ဆောင်ချက်ထိန်းချုပ်မှုအကြောင်းဆွေးနွေးပါ။
၉။ လိင်မှုကိစ္စကိုအမျိုးသားများနှင့်အမျိုးသမီးများအားနှိုင်းယှဉ်ပါ။
၁၀။ oogenesis ကို spermatogenesis နှင့်နှိုင်းယှဉ်ပါ။
၁၁။ follicular နှင့် luteal အဆင့်များ၏အဖြစ်အပျက်များကိုဖော်ပြပါ
သားအိမ်သံသရာ။ အဆိုပါသားအိမ် cy- ၏ Correlate သည့်အဆင့်
သားအိမ်သံသရာ၏ cle နှင့်အတူ
၁၂။ သားဥအိမ်နှင့် spermatozoa ကိုမည်သို့ပိုဆောင်သနည်း
မျိုးအောင် site ကို? မျိုးအောင်ခြင်းဖြစ်စဉ်ကိုဖော်ပြပါ။
13. implantation site placenta ဖြစ်စဉ်ကိုဖော်ပြပါ
ဖွဲ့စည်းခြင်း။
14. အချင်း၏လုပ်ငန်းဆောင်တာဘာတွေလဲ? အဘယ့်သို့ဟော်မုန်း
အချင်းသည်လျှို့ဝှက်နေသလား။
15. human chorionic gonadotropin ၏အခန်းကဏ္ဍကိုကာဘာလဲ?
၁၆။ သားဖွားခြင်းစတင်ခြင်းအတွက်မည်သည့်အချက်များကအထောက်အကူပြုသနည်း။
လုပ်သားအဆင့်တွေကဘာတွေလဲ။ အခန်းကဏ္ဍဘာလဲ
oxytocin ဆိုတာဘာလဲ။
၁၇။ နို့တိုက်ခြင်းတွင်အရေးပါသောဟော်မုန်းအချက်များကိုဖော်ပြပါ။
၁၈။ estrogen နှင့် progesterone တို့၏လုပ်ဆောင်ချက်များကိုအကျဉ်းချုပ်ပါ။

အမှတ်များ

(p-A-56 တွင်ရှင်းလင်းချက်များ)

- ၁။ hypothalamus သည် GnRH ကိုတစ်ခါပေါက်ကွဲလွယ်သောပေါက်ကွဲမှုဖြင့်ထုတ်လွှတ်သည်
နှစ်နာရီမှသုံးနာရီကြာတိုင်းမည်သည့်လျှို့ဝှက်ချက်မှဖြစ်ပေါ်ပါ
အကြား GnRH ၏သွေးစွဲစက်မှုပေါ်တည်သည်
ဤစွန့်ထုတ်မှုများ၏ကြိမ်နှုန်း အလားအလာတစ်ခုပါ
ပဋိသန္ဓေတားနည်းအသစ်အတွက်သုတေသနလမ်းကြောင်း
GnRH ကိုသိမ်းယာစံဆေးဝါးများကိုထိန်းချုပ်ခြင်း။ ဘယ်လိုနည်းနဲ့
GnRH ဖြစ်သည့်အခါဤဆေးများသည်ပဋိသန္ဓေတားဆေးများအဖြစ်လုပ်ဆောင်နိုင်သလား။ နောက်ကျောကိုစိမ့်ခွဲရန်ဖီဝကမ္မဗေဒအခြေခံကိုရှင်းပြပါ
hypothalamic ဟော်မုန်းသည်အဖြစ်အပျက်များကိုကွင်းဆက်ဖြစ်ပေါ်စေသည်
မျိုးဥထွက်ခြင်းကို ဦး တည်သလား။ (အရိပ်အမြက် ရှေ့ pituitary သည် လိုလားသည်။
gramm" သည်ပုံမှန် pulsatile pat- ကိုသာတုံ့ပြန်ရန်
GnRH ၏အပိုင်း
၂။ ရံဖန်ရံခါ interstitial ဖွဲ့စည်းထားသောဝေးစေအင်္ဂါတို့များ
Leydig ၏ဆဲလ်များသည်ပုံမှန်ထက်အဆ ၁၀၀ အထိကွာနိုင်သည်

- testosterone ပမာဏ ထိုသို့သောအင်္ဂါတို့များဖြစ်ပေါ်လာလျှင်
ကလေးတွေ၊ သူတို့ကသူတို့ထက်အများကြီးပိုတိုတယ်
မျိုးဇီဝအလားအလာ။ ဘာကြောင့်လဲရှင်းပြပါ။ အခြားလက္ခဏာတွေကဘာတွေလဲ
ရှိနေမှာလား။
၃။ အမျိုးသားများတွင်လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာကမောက်ကမဖြစ်မှုသည်မည်သည့်အမျိုးအစားဖြစ်နိုင်သနည်း။
ကိုယ်ချင်းစာနာသောအာရုံကြောစနစ်လုပ်ဆောင်မှုကိုဟန့်တားသောဆေးများကိုသောက်ပါ
သွေးတိုးရောဂါအတွက်ကုသမှု၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ်
pituitary extract သည်လုပ်အားကိုနှစ်သိမ့်ရန်သို့မဟုတ်သက်သာစေရန်
၅။ သွေးဆုံးခြင်း၏လက္ခဏာများကိုတစ်ခါတစ်ရံတွင်ကုသသည်
ပြည့်စွက် estrogen နှင့် progesterone ဘာကြောင့်မဟုတ်ခဲ့တာလဲ
GnRH (သို့) FSH နှင့် LH တို့ဖြင့်ကုသခြင်းသည်ထိရောက်မှုရှိသလား။

ဆေးခန်းစဉ်းစားပါ

(စာမျက်နှာ -၅၆ တွင်ရှင်းပြချက်)

သူမ၏ကိုယ်ဝန်အတိုင်းလက္ခဏာ Maria A. သည်ဖြစ်ခဲ့သည်
ပြင်းထန်သောစိတ်အောင်ခြင်းကိုတွေ့ကြုံရသည်။ သူမ၏ဆရာဝန်ရှိသည်
သူမ၏အခြေအနေကို tubal ကိုယ်ဝန်အဖြစ်သတ်မှတ်သည်။

သန္ဓေသားလောင်းကိုသားအိမ်အတွင်းအစား oviduct ၌ထည့်သွင်းသည်
ine endometrium မရှိခြင်း။ ဒီကိုယ်ဝန်ကိုဘာလို့ခေါ်တယ်လဲ
ရပ်?

Translating...

စာမျက်နှာ ၄၉

မက်ထရစ်စနစ်

နောက်ဆက်တွဲ



▲ ဇယား A-1

မက်ထရစ်တိုင်းတာမှုများ နှင့်အင်္ဂလိပ်စာတန်းတူများ

ယူနစ်	တိုင်းတာသည်	သင်္ကေတ	အင်္ဂလိပ်စာ ညီမျှသည်	အခြား
Linear အတိုင်းအတာ				
၁ ကီလိုမီတာ	မီတာ ၁၀၀၀	၁၀ ^၃ မီတာ	၁၀၀၀ မီတာ	၁၀ မီတာ
၁ မီတာ		၁၀ ^၀ မီတာ	၁ မီတာ	၁၀ ^{-၃} မီတာ
၁ ဒက်စီမီတာ	၁/၁၀ မီတာ	10 ⁻¹ မီတာ	၁၀ ^{-၁} မီတာ	၁၀ ^{-၃} မီတာ
၁ စင်တီမီတာ	၁/၁၀၀ မီတာ	၁၀ ^{-၂} မီတာ	၁၀ ^{-၂} မီတာ	၁၀ ^{-၃} မီတာ
၁ မီလီမီတာ	၁/၁၀၀၀ မီတာ	10 ⁻³ မီတာ	၁၀ ^{-၃} မီတာ	၁၀ ^{-၃} မီတာ
၁ မိုက်ခရိုမီတာ (သို့မဟုတ်မိုက်ခရို)	၁/၁,၀၀၀,၀၀၀ မီတာ	10 ⁻⁶ မီတာ	၁၀ ^{-၆} မီတာ	၁၀ ^{-၃} မီတာ
၁ နာနိုမီတာ	၁/၁,၀၀၀,၀၀၀,၀၀၀ မီတာ	10 ⁻⁹ မီတာ	၁၀ ^{-၉} မီတာ	၁၀ ^{-၃} မီတာ
စွမ်းရည်တိုင်းတာမှုများ (အရည်နှင့်ဓာတ်ငွေ့များအတွက်)				
၁ လီတာ			၁ လီတာ	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
၁ မီလီလီတာ	၁/၁၀၀၀ လီတာ	ml	၁ ml	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
	1 ဂရမ်၏အသံအတိုင်းအကျယ် stp မှာရေ*			၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
အသံအတိုင်းအကျယ်တိုင်းတာမှုများ				
၁ ကုဗမီတာ			၁ m ^၃	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
၁ ကုဗ decimeter	၁/၁၀၀၀ ကုဗမီတာ		၁ dm ^၃	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
	၁ လီတာ (L)			၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
၁ ကုဗ စင်တီမီတာ	၁/၁,၀၀၀,၀၀၀ ကုဗမီတာ		၁ cm ^၃	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
	၁ မီလီလီတာ (ml)			၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
၁ ကုဗ မီလီမီတာ	၁/၁၀၀,၀၀၀,၀၀၀ ကုဗမီတာ		၁ mm ^၃	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
Mass အတိုင်းအတာ				
၁ ကီလိုဂရမ်	1000 ဂရမ်		၁ kg	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
၁ ဂရမ်			၁ g	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
၁ မီလီဂရမ်	၁/၁၀၀၀ ဂရမ်		၁ mg	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ
၁ မိုက်ခရိုဂရမ်	၁/၁,၀၀၀,၀၀၀ ဂရမ်		၁ μg	၁၀၀ မိုက်ခရိုမီတာ

*stp စံအပူချိန်နှင့်ဖိအား

လူသား၏အမြင့်ကိုမီတာနှင့်နှိုင်းယှဉ်ပါ။ ဝီဒီယိုနှင့်ဖော်လီယိုများတည်ဆောက်ပုံအချို့၏အရွယ်အစား။

မြေ-၁

စာမျက်နှာ ၅၀

မက်ထရစ် - အင်္ဂလိပ်ပြောင်းလဲခြင်း

အရှည် အင်္ဂလိပ်စာ	မက်ထရစ်	Linear တိုင်းတာခြင်း နှိုင်းယှဉ်ခြင်း	ဖာရင်ဟိုက် - စင်တီဂရိတ် အပူချိန်ပြောင်း	ဖာရင်ဟိုက် - စင်တီဂရိတ် အပူချိန်ပြောင်း
လက်မ	၂.၅၄	၁၅	၆	၅၉
ခြေလျှင်	၀.၃၀	၁၄		၅၉
ခြံဆံမှာ	၀.၉၁			၅၉
မိုင် (၅၂၈၀ ဖေ)	၁.၆၁	၁၃		၅၉
ကူးပြောင်းရန်	မြောက်ပါ		၅	
လက်မ	၂.၅၄			၅၉
ခြေဖဝါး	၃၀.၀၀	၁၂		၅၉

စင်တီမီတာများ မီလီမီတာ	၀.၃၉ ၀.၀၃၉	လက်မ လက်မ	၁၁ ၁၀	၁၆၀ ဒီဂရီဗရင်ဟိုက် ၁၄၀	၇၀ ၆၀	၇၁ ဒီဂရီစင်တီဂရိတ် ၅၅ ဒီဂရီစင်တီဂရိတ်
အလေးချိန်/အလေးချိန် အင်္ဂလိပ်စာ		မက်ထရစ်	Translating...	၁၃၁ ဒီဂရီဗရင်ဟိုက်		
သီးနှံ		၆၄.၈၀ မီလီဂရမ်	၉	၁၅၀	၅၀	
အောင်စ		၂၈.၃၅ ဂရမ်	၈	၁၁၀	၄၀	
ပေါင်		၄၅၃.၆၀ ဂရမ်	၂			
တန် (အတို) ပေါင် (၂၀၀၀)		၀.၉၁ မက်ထရစ်တန်	၃			၃၇ ဒီဂရီစင်တီဂရိတ်
ကူးပြောင်းရန်	ပြောင်းပါ	ရရှိရန်				
အောင်စ	၂၈.၃	ဂရမ်	၆	၆၈ ဒီဂရီဗရင်ဟိုက်	၂၀	၂၀ ဒီဂရီစင်တီဂရိတ်
အလေးချိန်ပေါင်	၄၅၃.၆	ဂရမ်		၆၀		
အလေးချိန်ပေါင်	၀.၄၅	ကီလိုဂရမ်	၅	၅၀	၁၀	
ဂရမ်	၀.၀၃၅	အောင်စ		၄၀		
ကီလိုဂရမ်	၂၂	အလေးချိန်ပေါင်	၄	၃၂ ဒီဂရီဗရင်ဟိုက်		၀ ယ်သည့်ဒီဂရီစင်တီဂရိတ်
အသံအတိုးအကျယ်နှင့်စွမ်းဆောင်ရည်		မက်ထရစ်				
အင်္ဂလိပ်စာ		ကုမ္ပဏီ				
ကုမ္ပဏီ		၁၆.၃၉ ကုမ္ပဏီ	၃	၁၀	-၁၀	
ကုမ္ပဏီ		၀.၀၃ ကုမ္ပဏီ	၂	၀ ယ်သည့်	-20	
ကုမ္ပဏီ		၀.၇၆၅ ကုမ္ပဏီ		-၁၀		
အောင်စ		၀.၀၃ လီတာ	၁	-20	-30	
ပိုင်		၀.၄၇ လီတာ		-30		
လေးပုံတစ်ပုံ		၀.၉၅ လီတာ	၀ ယ်သည့်	၀ ယ်သည့်	-၄၀ ဒီဂရီဗရင်ဟိုက်	-40 °
ဂါလံ		၃.၇၉ လီတာ				
ကူးပြောင်းရန်	ပျားပြားသည်	ရရှိရန်				
အရည်အောင်စ	၃၀.၀၀	မီလီလီတာ				
လေးပုံတစ်ပုံ	၀.၉၅	လီတာ				
မီလီလီတာ	၀.၀၃	အရည်အောင်စ				
လီတာ	၁.၀၆	quarts				

အပူချိန်ပြောင်းလဲခြင်း

ဗရင်ဟိုက်ကိုစင်တီဂရိတ်သို့ပြောင်းရန်
 ဖီစီ (if ၃၂) / ၁.၈

စင်တီဂရိတ်ကိုဗရင်ဟိုက်သို့ပြောင်းရန်
 if (ဖီစီ ၁.၈) ၃၂

အဓိက
 ဖီစီ အပူချိန်မှာစင်တီဂရိတ်ဖြစ်သည်
 if ဗရင်ဟိုက်အပူချိန်

A-2 နောက်ဆက်တွဲ A

စာမျက်နှာ ၅၁

ဓာတုဗေဒပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း

အခြေခံမူများ

Spencer Seager, Weber State University နှင့် Lauralee Sherwood တို့မှ

ဓာတုအဆင့်အဖွဲ့အစည်း ခန္ဓာကိုယ်၌

ကိစ္စ အပေါ်အဝင်အာကာသယူထားသောနှင့်အစုလိုက်အပြုံလိုက်ရှိကြောင်းဘာမျှဖြစ်ပါသည်။ အားလုံးအသက်ရှူသွင်းကြောင့်အတွင်းရှိအမှုအရာ nonliving ။ **mass** အဆိုပါဖြစ်ပါသည်။ အရာဝတ္ထုတစ်ခုတွင်ကိစ္စပမာဏ **အလေးချိန်** သည်ဆန့်ကျင်ဘက်ဖြစ်သည်။ ထိုဒြပ်ထုအပေါ်ဆိုင်အား ဒြပ်ဆွဲအားကို ပို၍ ဆွဲလေ့ရှိပါသည်။ ဒြပ်ထု၏အလေးချိန်ပိုကြီးသည်။ အာကာသယာဉ်မှူးတစ်ဦး တွင်တူညီသောဒြပ်ထုရှိသည်။ ကမ္ဘာပေါ်တွင်သော်လည်းကောင်း၊ အာကာသ၌သော်လည်းကောင်း၊ အလေးချိန်သည်အလေးချိန်မရှိ။ နေရာလွတ်။

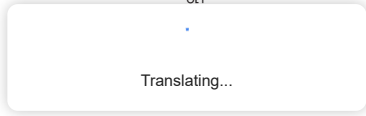
- ပရိုတွန်
- မျူထရွန်
- တိုဖြစ်သည်
- အီလက်ထရွန်

အက်တမ်

အရာအားလုံးကို **အက်တမ်** ဟုခေါ်သောအမှုန်လေးများဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသည်။ ။ ဤအမှုန်များကိုအီလက်ထရွန်နှင့်မျူထရွန်များပါ ဝ င်ပြီးပေါင်းစပ်ဖွဲ့စည်းထားသည်။ တို့၏ ၉၉.၉% မျှကလေးကိုအားထားသောအီလက်ထရွန်တစ်ခုတည်းပါရှိသည်။ အီလက်ထရွန်များသည် nucleus ပတ် ဝ န်ကျင်၌လျင်မြန်စွာရွေ့လျားသည်။ (ပုံမရ စကေးသို့ဆွဲထားသည်။)

အီလက်ထရွန်

A-4 နောက်ဆက်တွဲ B



စာမျက်နှာ ၅၃

Na Cl Na+ Cl-

ဆိုဒီယမ်အက်တမ် ကလိုရင်းအက်တမ် ဆိုဒီယမ်အိုင်ယွန်း ကလိုရိုက်အိုင်ယွန်း

ဆိုဒီယမ်ကလိုရိုက် (NaCl)

• ပုံ B ကို-2 ဆိုဒီယမ်နှင့် ionic ခံရသောချည်နှောင်ခြင်းကြောင့်။ ဆိုဒီယမ် (Na) နှင့်ကလိုရင်း (Cl) အက်တမ်နှစ်ခုလုံးသည်တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းရှိသည့် အပြင်ဘက်ဆုံးများကိုဖြည့်သည့် ထိုကြောင့်ဆိုဒီယမ်သည်အပြင်ဘက်ခွဲနှင့်၏တစ် ဦး တည်းသောအီလက်ထရွန်ကိုစွန့်လွှတ်တတ်သည် ကလိုရင်း၊ ကလိုရင်း၏အပြင်ဘက်ခွဲကိုအားဖြည့်ပေးသည်။ ထို့ကြောင့်ဆိုဒီယမ်သည်အပြုသဘောဆောင်သောအိုင်ယွန်းဖြစ်လာသည် ကလိုရင်းကလိုရိုက်အဖြစ်လည်းကောင်း၊ နေတို့အနုတ်လက္ခဏာတရားစွဲဆိုအိုင်ယွန်းဖြစ်လာသည်။ အတိုက်အခံတရားစွဲဆိုအိုင်ယွန်းကိုဆွဲဆောင် တစ်ယောက်နှင့်တစ်ယောက် ionic bond ဖွဲ့တယ်။

ဆိုဒီယမ်အက်တမ် (Na) နှင့်ကလိုရင်းအက်တမ်များ (Cl) ကိုစဉ်းစားပါ။ (• ပုံ B-2) ။ ပထမဦးဆုံးအတွက် 2: ဆိုဒီယမ်အက်တမ် 11 အီလက်ထရွန်များ ဘူးခွံ၊ ဒုတိယအတွက် ၈ လုံးနှင့်တတိယအတွက် ၁ လုံး လိုရင်း အက်တမ်တွင်အီလက်ထရွန် ၁၇ လုံးရှိသည်။ ပထမအခွံတွင် ၂ လုံး၊ ဒုတိယအခွံတွင် ၈ လုံး တတိယအခွံ ၇ လုံး အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော်အီလက်ထရွန် ၈ လုံးဖြည့်ရန်လိုအပ်သောကြောင့်ဖြစ်သည် ဒုတိယနှင့်တတိယအခွံများတွင်ဆိုဒီယမ်အက်တမ်တွင်အီလက်ထရွန် ၁ ခုပိုရှိသည် ဒုတိယအခွံဖြည့်ရန်လိုအပ်သည်ထက်ကလိုရင်းဖြစ်သည် အက်တမ်တွင်တတိယအခွံဖြည့်ရန်လိုအပ်သည်ထက်ပိုသောအီလက်ထရွန် ၁ ခုရှိသည်။ ဆိုဒီယမ်အက်တမ်တစ်ခုစီတွင်အီလက်ထရွန်ကိုကလိုရင်းအက်တမ်သုံးဆုံးရှုံးနိုင်သည်။ ဆိုဒီယမ်တစ်ခုစီတွင်အီလက်ထရွန် ၁၀ လုံးနှင့်ဒုတိယအခွံ ၈ လုံးရှိသည် shell သည်ပြည့်နေပြီဖြစ်ပြီးယခုအခါ elec ကနေရာယူထားသည်။ trons များ 1 အီလက်ထရွန်ကိုလက်ခံခြင်းအားဖြင့်တစ်ဦးချင်းစီကလိုရင်းအက်တမ်ယခုအခါရှိပါတယ် စုစုပေါင်းအီလက်ထရွန် ၁၈ လုံး၊ ၎င်းတို့အနက် ၈ ခုမှာတတိယအခွံအပြင်ဘက်ရှိအခွံ၊ အခုပြည့်သွားပြီ။

အိုင်ယွန်း; ionic နှောင့်ကြိုးများ

အက်တမ်များသည်လျှပ်စစ်ဓါတ်ရှိနေသောကြောင့်၎င်းတို့ကိုသတ်ရပါ အပြုသဘောဆောင်သောတရားစွဲဆိုထားသောပရိုတွန်အရေအတွက်နှင့်အနုတ်လက္ခဏာတူညီသည် အားသွင်းထားသောအီလက်ထရွန်များ စွန့်လွှတ်ခြင်းနှင့်လက်ခံခြင်းအားဖြင့်၊ ဆိုဒီယမ်အက်တမ်များနှင့်ကလိုရင်းအက်တမ်များသည်အပြင်ဘက်သို့ဖြည့်ဆည်းပေးသည် အခွံများ၊ သို့သော်ယခုအက်တမ်တစ်ခုစီသည်လျှပ်စစ်ဓာတ်မမျှတပါ။ ဒုက္ခသစ္စာ ဆိုဒီယမ်တစ်ခုစီတွင်အီလက်ထရွန် ၁၀ ခု ရှိ၍ ၎င်းတွင်ပရိုတွန် ၁၁ ခုပါ ဝ င်သည်။ • ပုံ B ကို-3 ဆိုဒီယမ်ကလိုရိုက် (ဓာတ်ပေါ့မာဆား) အတွက် Crystal စုစုပေါင်းကွက်။ nucleus နှင့် net electrical charge, or valence, of 1. အလားတူ၊ ယခုအခါကလိုရင်းတစ်ခုစီတွင်အီလက်ထရွန် ၁၈ ခုရှိသော်လည်းပရိုတွန် ၁၇ လုံးသာရှိသည်။ ထို့ကြောင့် ကလိုရင်းတစ်ခုစီတွင်အားသွင်းမှု ၁ ခုရှိသည်။ ဤသို့သောအက်တမ်များကိုခေါ်သည်။ **အိုင်ယွန်းများ။** အပြုသဘောဆောင်သောအိုင်ယွန်းများကို cation ဟုခေါ်သည်။ အနုတ်လက္ခဏာစုစုပေါင်းကို crystal lattice ဟုခေါ်သည်။ ဆန့်ကျင်ဘက်အိုင်ယွန်းများ စွဲထားသောအိုင်ယွန်းများကိုအိုင်ယွန်းဟုခေါ်သည်။ ဒါတွေကိုလိမ်းသိမ်းဖို့အထောက်အကူပြုသောအိုင်ယွန်းများ (• ပုံ B-3) တွင် နေရာယူပါ။ ရှင်းရှင်းပြောရရင်၊ cation မှာ " + " ကို " " အတွက်ရပ်တည်နေတာ ကိုမြင်ယောင်ကြည့်ပါ။ အနုတ်လက္ခဏာရှိရပ်တည်နေသည့် anion တွင်ပထမဆုံး " n " လက္ခဏာ၊ မည်သည့်အခါမဆို cation နှင့် anion နှစ်ခုလုံးကိုဖွဲ့စည်းထားသည်ကိုသတိပြုပါ။

Covalent ငွေချေးစာချုပ်များ

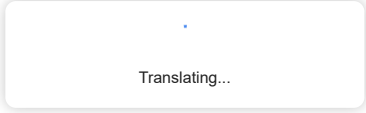
အီလက်ထရွန်တယောက်ကိုတယောက်အက်တမ်ကနေပြောင်းရွှေ့နေသည်။ ၀၁- အောက်တွင်ပရိုတွန်လွှတ်ရန် (သို့) လက်ခံရန်အခွင့်အာဏာမရှိပေ positve စွဲချက်များ၊ ဆိုဒီယမ်အိုင်ယွန်း (Na) နှင့်ကလိုရင်းဓာတ်ငွေတိုက်ဆွဲဆောင်သည့်အီလက်ထရွန်သုံးလုံးထက်ပိုသည်။ မည်သို့ဆိုစေကာမူအက်တမ်များ၊ ယခု chloride ions (Cl) ဟုခေါ်သောအက်တမ် များကိုတစ်ခုချင်းစီသို့ဆွဲဆောင်သည့်တို့၏အပြင်ဘက်ခွဲအီလက်ထရွန်လေးလုံးရှိသည်။ သူတို့ အခြား စုလုံးနှင့် anions ရရှိထားသူသောဤလျှပ်စစ်ဆွဲဆောင်မှု အတူတကွပေါင်းစည်းခြင်းကို ionic bond ဟုခေါ်သည်။ Ionic နှောင့်ကြိုးများသည်အိုင်ယွန်းအီလက်ထရွန်လေးလုံး (သို့) ထိုထက်ပိုဆုံးရှုံးရန်လိုအပ်လိမ့်မည် ဝင်းအတွင်းတွင် el အတူ ဆိုဒီယမ်ကလိုရိုက်, NaCl, အရာ အခွဲအပြင်ပိုင်းတည်ငြိမ်မှုသည်အများအားဖြင့် အီလက်ထရွန် များကိုမျှဝေခြင်း ဖြင့်ပေါင်းစည်းသည်။ မျှဝေသည် စားပွဲတင်ဆား အမှန်တကယ်ဆိုဒီယမ်ကလိုရိုက်နမူနာတစ်ခု အီလက်ထရွန် များသည် အက်တမ် နှစ်ခုလုံး ကိုလှည့်ပတ်နေသည်။ ထို့ကြောင့်ကာဗွန်အက်တမ်တစ်ခု ၎င်းဖက်မြင် ၃၆၀- တွင်ဆိုဒီယမ်နှင့်ကလိုရိုက်အိုင်ယွန်းများပါ ဝ င်သည်။ ၎င်း၏အပြင်ဘက်အီလက်ထရွန် ၄ လုံးကိုဟိုက်ဒရောဂျင် ၄ လုံးနှင့် ၄ ခုခွဲနိုင်သည်

ဓာတ်အခြေခံများပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း A-5

စာမျက်နှာ ၅၄

မော်လီကျူးမော်လီကျူး အဖျားဖြူစွဲစည်းပုံ ဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံမော်လီကျူး covalent နှောင့်ကြိုးနှင့်အတူ

အီလက်ထရွန်တစ်ခုစီကိုနှစ်ခုဖြင့်မျှဝေသည် အက်တမ်များကိုဂဏန်းများသို့ရေတွက်သည် ၎င်းကိုဖြည့်ရန်လိုအပ်သောအီလက်ထရွန်ပမာဏ အက်တမ်တစ်ခုစီ၏အပြင်ဘက်ခွဲ ထို့ကြောင့်တစ်ခုစီ ကာဗွန်အက်တမ်သည် ၄ အတွဲ (သို့) ၈ ခုရှိသည် အီလက်ထရွန်များနှင့်၎င်း၏အပြင်ဘက်ခွဲ ၈ ခုရှိသည် အခွံ။ ဟိုက်ဒရိုဂျင်တစ်ခုစီသည်တစ်ခုစီရှိသည် တစ်စုံ၊ သို့မဟုတ်အီလက်ထရွန် ၂ ခုနှင့်၎င်းတွင် ၈ ရှိသည် အပြင်ဘက်ခွဲပြည့်သွားသည်။ (သတိရပါဟော hydrogen အက်တမ်သည် elec နှစ်ခုသာလိုအပ်သည်။ trons များသည်၎င်းတို့၏အပြင်ဘက်ခွဲကိုပြီးမြောက်စေရန်၊ which is the first shell ။) ဝေမျှသည် အက်တမ်များအလိုက်အီလက်ထရွန်တစ်စုံ သူတို့ဟာ covalent အားဖြင့်အတူတကွ



စာမျက်နှာ ၅၇

ဟိုက်ဒရိုဂျင် ၁.၀၁ ဂရမ် ထို့ကြောင့်အောက်ဆီဂျင် ၁ မော်လီကျူး အောက်ဆီဂျင်အက်တမ်အရေအတွက်သည် အရေအတွက်နှင့်အတိုက်ကျသည့် ဟိုက်ဒရိုဂျင် ၁ မိုလ်ဟိုက်ဒရိုဂျင်အက်တမ်များ ထိုကော့ဥဖြစ်နိုင် မှုကိုတိကျသောဂဏန်းတစ်ခုအဖြစ်တွေးရန်တစ်ခါတစ်ရံအသုံးဝင်သည် အမုန်း။ ခေါင်းစဉ်နိမိတ်ကို **Avogadro ရနံပါတ်**၊ တန်းတူဖြစ်ပေါ်လာယ ၆.၀၂၁၀^{၂၃}။

အာရုံစူးစိုက်မှုတိုင်းတာမှုများ

ဖြေရှင်းချက်ပမာဏတွင်တိကျသောအဖြေပမာဏရှိပျော်ဝင်သည် ကွဲပြားနိုင်သည်။ ဥပမာအားဖြင့်ဆားငန်းရေတွင် ၁ ဂရမ်ပါ ၀ င်နိုင်သည် ဆား ၁၀၀ မီလီလီတာတွင်ဆား (သို့) ဆား ၁၀ ဂရမ်ပါ ၀ င်နိုင်သည် ဖြေရှင်းချက် 100 ml ကို။ နှစ်ဦးစလုံးဖြေရှင်းချက်ဆားရေဖြေရှင်းချက်သော်လည်း၊ ၎င်းတို့တွင် solute ၏ကွဲပြားသောအာရုံစူးစိုက်မှုရှိသည်။ အဆိုပါ **အာရုံစူးစိုက်မှု** အဖြေတစ်ခု၏ပမာဏအကြားဆက်နွယ်မှုကိုညွှန်ပြသည့် solute နှင့် solution ပမာဏ။ အာရုံစူးစိုက်မှုပေးနိုင်သည် ကွဲပြားခြားနားသောယူနစ်များစွာတွင်

ဖြေရှင်းနည်းများ၊ Colloids နှင့် ဆိုင်းငံ့

ခြုံငုံပေါင်းတစ်ခုနှင့်မတူဘဲ အရောအနှော နှစ်ခု (သို့) ထိုထက်ပိုပါ ၀ င်သည် ခြပ် (သို့) မော်လီကျူးအမျိုးအစားများကိုအတူတကွရောစပ်ထားသော (ဓာတုဓာတ်ကျွမ်းကျင်မှုများဖြင့်ချိတ်ဆက်မည့်အစား တစ်ဦးကနှင့်အ ပေါင်းသည်လူတစ်ဦး ချင်းစီမှအလွန်ကွဲပြားခြားနားသောဂုဏ်သတ္တိများရှိသည်။

အစဉ်စဉ်းကမ်းချက်များဖြစ်ပေါ်လာခြင်းအား အံ (M) ပေး အဖြေ ၁ လီတာတွင်အမုန်းအများအရေအတွက် ထို့ကြောင့် NaCl ၏တစ်ဝက်အံ (0.5 မီတာ) ဖြေရှင်းချက်တစ်ဝက်ဆုံမယ်လို့ အဖြေတစ်လီတာတွင် NaCl မှု (သို့မဟုတ်) ၂၉.၂ ဂရမ်

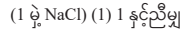
ကရေးစပ်ထားတဲ့ elements ။ အဖြူ၊ ဥပမာ၊ အစိုင်အခဲ NaCl (ဓာတ်ပွတ်သော) ပုံဆောင်ခံများသည်သင့်၏အစားအစာများကိုအလွန်အရသာရှိစွာ ချိတ်ဆက်ထားသည်။ သို့မဟုတ်ကလိုရင်းတို့နှင့်ကွဲပြားသည် (အရောင်ချွတ်ဆေးတွင်တွေ့ရသောအဆိပ်အပါ-အစိမ်းရောင်ဓာတ်ငွေ့) နှိုင်းယှဉ်ချက်အား သင့်၏အရောအနှော၏အစိတ်အပိုင်းတစ်ခုစီတိုင်းသည်၎င်း၏ကိယပိုင်ဓာတုပစ္စည်း ထုတ်လုပ်မှုကို ကြိုတင်ချက် ကြိုတင်ချက်များမှအခြေခံပုံမူအနေအထားသည် အရေအတွက်ကိုပေးသည် ဂုဏ်သတ္တိများ။ သင့်ဆားနှင့်သကြားကိုရောမေ့လျော့တစ်ခုချင်းစီသည်၎င်းကိုထိန်းသိမ်းထားသည်။ လီတာတွင် solute ညီမျှမှုရှိသည်။ တစ်ဦး နှင့်ညီမျှ electolyte တစ်ခုသည် positive mole 1 ကိုထုတ်ပေးသောပမာဏဖြစ်သည် ၎င်းသည်ပျော်လျှင် (သို့မဟုတ်အနုတ်လက္ခဏာ) စွဲချက်များ ညီမျှခြင်းအရေအတွက် ထုတ်ပေးသည်။ နှစ်ဦးစလုံးကို ဖြေရှင်းချက် ညီမျှမှုရှိသည်။ လီတာတွင် solute ညီမျှမှုရှိသည်။ တစ်ဦး နှင့်ညီမျှ electolyte ၏မူအရေအတွက်စုစုပေါင်း၏ပေါင်းအရေအတွက်ဖြင့် ထုတ်ပေးသည်။ NaCl နှင့် calcium chloride (CaCl₂) ကို စာမေးပွဲ အဖြစ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။ electolyte ၏ဖော်မြူလာယူနစ်တစ်ခုမှထုတ်ယူသောကုန်စုံစုစုပေါင်း ဖြေရှင်းပေးသည်။ NaCl နှင့် calcium chloride (CaCl₂) ကို စာမေးပွဲ အဖြစ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။ ples ၊ တစ်ဦးချင်းစီ sol- များထဲမှပုံသေနည်းယူနစ်များအတွက်သည် .ionizer တုံ့ပြန်မှု ute သည်:



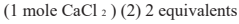
ဖြေရှင်းနည်းများ

ခန္ဓာကိုယ်ရှိဓာတုတုံ့ပြန်မှုအများစုသည်လက်လှမ်းမီသည်။ အဖြေများအဖြစ်ပျော်ဝင်နေသောဘောင်းဘီများ။ **ဖြေရှင်းနည်းများ** သည် mogenous mixtures များထဲမှအတော်လေးပမာဏတစ်ခုပါ ၀ င်သည် ယင်းကိုခေါ်ပစ္စည်းပစ္စည်း အရည်ပျော်ပစ္စည်း (အပျက်သိမ်းရေးအလတ်စား) နှင့် solutes ဟုခေါ်သောအရာများ (သို့) တစ်ခုထက်ပိုသောပမာဏသေးငယ် သည့် ပျော်ဝင်နေသောအမှုန်များ) ဥပမာအားဖြင့်ဆားငန်းရေတွင်အများစုပါဝင်သည် ထို့ကြောင့်အရည်ပျော်မှုနှင့်ဆားပမာဏအနည်းငယ် ၎င်းသည်ဖြေရှင်းချက်ဖြစ်သည်။ ဖြေရှင်းချက်အများစုတွင်ရေသည်အရည်ပျော်သည် လူခန္ဓာကိုယ်ရှိ။

ထို့ကြောင့် NaCl မှု ၁ လုံးသည် positive မှု (၁) mole ကိုထုတ်ပေးသည်။ ဒါ 1 ညီမျှပါရှိသည်:



NaCl ၏မူ ၁ ကိုမြောက်ရန်နိမိတ် ၁ သည်နိမိတ် ၁ နေရာတွင်လာသည် Na အတွက် ၁ အားသွင်းမှုမှ CaCl₂ မှုတစ်လုံးသည် Ca ၏မူ ၁ လုံးကိုထုတ်ပေး သည် အပြုသဘောတာဝန်ခံ 2 လုံးထုကျရှိလာပါ။ ထို့ကြောင့် CaCl₂ မှု ၁ ပါရှိသည် ၂ သာတူညီမျှ



လျှပ်စစ်ဓာတ်၊ nonelectrolytes များ

အိုင်းယွန်းအမှုန်များကိုအဖြေများအဖြစ်ဖွဲ့စည်းရန်ရေတွင်ပျော်ဝင်သောအခါ ထွက်ပေါ်လာသောအဖြေသည်လျှပ်စစ်ဓာတ်ကိုပေးလိမ့်မည်။ ဤအရာသည်မမှန်ပါအဆိုပါအမြောက်အတွက်အသုံးပြုသူအရေအတွက် 2 မှ လာ. အဘယ်မှာရှိ အများစုမှာ covalently bonded solute များဖြစ်သည်။ ဥပမာ- ဓာတ်ဆားရည် ၎င်းသည်လျှပ်စစ်ဓာတ်ကိုလုပ်ဆောင်သည်။ သို့သော်သကြားဓာတ်ပါ ၀ င်သောအဖြေတစ်ခုမျှဖြေရှင်းခြင်းဖြင့်အရည်ပျော်လျှင် Na နှင့် Cl အစိုင်အခဲများရှိသည် ပြုကြဲသွားပြီးအိုင်းယွန်းတစ်ခုချင်းစီကိုခွဲဖြိုဖြုန်းဖြူးတယ်။ ဖြေရှင်းချက်တစ်လျှောက်လုံးတူညီစွာသုံးသည်။ ဤရွေးကောက်မှုတိုင်း၊ တရားစွဲဆို အိုင်းယွန်းများသည်အဖြေမှတဆင့်လျှပ်စစ်စီးဆင်းသည်။ ထိုပုံစံဖြင့်ဖြေရှင်းသည် ဖြေရှင်းချက်နှင့်လျှပ်စစ်စီးဆင်းမှုအတွက်အိုင်းယွန်းများကို **electrolytes** ဟုခေါ်သည်။ (M) ။ အလွန်ဝင်ရိုးစွန်း covalent မော်လီကျူးအချို့သည်လည်းအတိုင်းပြုမှုသည်။ ဘယ်တော့လဲ သကြားသည်သို့သော်တစ် ဦး ချင်းစီ covalently bonded သကြားကိုပျော်စေသည် မော်လီကျူးများသည်အစိုင်အခဲထွက်သွားပြီးတစ်ပုံစံတည်းဖြုန်းဝေသည် ဖြေရှင်းချက်တစ်လျှောက် ဤအားမသွင်းသောမော်လီကျူးများသည်မလုပ်ဆောင်နိုင်ပါ။ ထို့ကြောင့် ဖြေရှင်းချက်၏တစ်လီတာအတွက် Solutions မှုအရေအတွက်အစား လက်ရှိလုပ်ဆောင်ပါ။ လျှပ်စီးကြောင်းမဖြစ်ပေါ်စေသောအဖြေများ ၎င်းကို **nonelectrolytes** ဟုခေါ်သည်။ ။

Ca ၊ တွင် 2 အားသွင်းပါ။ ။ ဖြေရှင်းချက်နှစ်ခုကိုပြုလုပ်လျှင်တစ်ခုသည်မူ ၁ လုံးပါ ၀ င်သည် လီတာနှုန်း NaCl နှင့်အခြား CaCl₂ 1 မှုပါရှိသော၏ ။ နှုန်း လီတာတွင် NaCl solution တွင် solute per 1 နှင့်ညီမျှသည် လီတာနှင့် (1 N ကို) 1 ပုံမှန်ဖြစ်လိမ့်မည်။ အဆိုပါ CaCl₂ ဖြေရှင်းချက်မယ်ဆိုတာ တစ်လီတာတွင် solute ၂ ခုပါ ၀ င်ပြီးပုံမှန် ၂ ဖြစ်လိမ့်မည်

OSMOLARITY အခြားအာရုံစူးစိုက်မှုမကြာခဏဖော်ပြခြင်း စီဝန်ပေးအတွက်သုံးသောအရာသည် **osmolality (osm)** ဖြစ်ပြီး ၎င်းကိုညွှန်ပြသည့် နိမိတ်ပေါင်းဖြေရှင်းချက်၏တစ်လီတာအတွက် Solutions မှုအရေအတွက်အစား အထူးဖြေရှင်းနည်းများ၏နှိုင်းရလေးချိန် တစ်ဦး၏ osmolality ဖြေရှင်းချက်က M ၏ထုတ်ကုန်သည်နှင့် ပ, ဘယ်မှာ ပ ၏နိမိတ်ဖြစ်ပါသည်

စာမျက်နှာ ၅၈

solute disuse dismus 1 mole မှရရှိသော solute အမှုန်များမူများ ဖြေရှင်း။ ထိုကဲ့သို့သောဂဏန်းကိုအဖြစ် nonelectrolytes မကျင့်သောကြောင့် dissociation, n စားသည် 1 နှင့် osmolality (n ကြိမ် M) သည်တူညီသည် အဖြေ၏ molarity သို့ Electrolyte တွေဖြေရှင်းနည်းများ, အများအတွက် osmolality သည် molarity ကိုအရေအတွက်နှင့်ညီသောအချက်တစ်ခုဖြင့် molarityထက်အခြေခံပုံမူ ဖြေရှင်းချက်တွင်မော်လီကျူးတစ်ခုစီ၏ကွဲပြားပြားမှုပေါ်တည်သောအိုင်းယွန်းမူအခြား ဥပမာအားဖြင့် NaCl မော်လီကျူးတစ်ခုသည်အိုင်းယွန်းနှစ်ခုကွဲသွားသည်။ Na နှင့် Cl ၏ osm ၏ 1 M solution ၏ osmolality သည် 2 ဖြစ်သည် 1 M ကို 2 osm ။

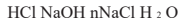
တကယ်တော့။ အော်ဂဲနစ်ဓာတုဓာတ်ပစ္စည်းများအားလုံးကာဗွန်, mil- ဆိုသော်လည်း ခြေခံများသည်ပြုပေါင်းများကိုဖော်ထုတ်ခဲ့သည်။ တစ်ချို့က iso- သဘာဝအပင် (သို့) တိရစ္ဆာန်အရင်းအမြစ်များမှနုနုစပ်စပ်ရှိခဲ့သည် ဓာတ်ခွဲခန်းများတွင်ပေါင်းစပ်ထားသည်။ ခြပ်မိမိဓာတ်ပစ္စည်းအားလုံးပါဝင်သည် ခြပ်စင်နှင့်၎င်းတို့၏ဒြပ်ပေါင်းများ။ အဆိုပါအရေအတွက်၏ ခြပ်စင်အခြေခံပုံမူအခြေခံပုံမူ ဖြစ်နိုင်ခြင်းတို့၏ဒြပ်ပေါင်းများ။ အဆိုပါအရေအတွက်၏ သန်းနှင့်ချီသောပမာဏနှင့်နှိုင်းယှဉ်ပါက ၂၅၀၀၀၀ ခန့်ရှိသည် ဂဏန်း ဖြစ်ပေါင်းများကိုကာဗွန်အများစုဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသည်။

Monomers နှင့် Polymer

ကာဗွန်၏နောင်ကြီးစွမ်းရည်၏နောက်ထပ်ရလဒ်တစ်ခုမှာကြီးမားသည် ကာဗွန်၏နောင်ကြီးစွမ်းရည်၏နောက်ထပ်ရလဒ်တစ်ခုမှာကြီးမားသည် နှစ်ဦးစလုံးမှာသည်ပြုပေါင်းများကိုဖော်ထုတ်ခဲ့သည်။ တစ်ချို့က iso- သဘာဝအပင် (သို့) တိရစ္ဆာန်အရင်းအမြစ်များမှနုနုစပ်စပ်ရှိခဲ့သည် ခြပ်စင်အခြေခံပုံမူအခြေခံပုံမူ ဖြစ်နိုင်ခြင်းတို့၏ဒြပ်ပေါင်းများ။ အဆိုပါအရေအတွက်၏ သန်းနှင့်ချီသောပမာဏနှင့်နှိုင်းယှဉ်ပါက ၂၅၀၀၀၀ ခန့်ရှိသည် ဂဏန်း ဖြစ်ပေါင်းများကိုကာဗွန်အများစုဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသည်။

colloid နှင့် ဆိုင်းငံ့ခဲ
ဖြေရှင်းချက်များတွင် Solutions မှုနှင့်အိုင်းယွန်းသို့မဟုတ်သေးငယ်တဲ့မော်လီကျူးများမှစ၍ နှစ်ဦးစလုံးအချို့၏အရွယ်အစား အော်ဂဲနစ်မော်လီကျူးများသည်အကွာအဝေးရှိသည် ဆန်းကျင်ဘက်အနေနှင့် colloids နှင့် suspension များတွင်အမှုန်များသည်များစွာရှိသည်။ CH₂ သည်သေးငယ်။ ရိုးရှင်းသောမော်လီကျူးတစ်ခုဖြစ်သည် အိုင်းယွန်းသို့မဟုတ်သေးငယ်တဲ့မော်လီကျူးထက်ပိုကြီးတဲ့။ colloid နှင့်ဆိုင်းငံ့ခဲရေအရည်များအပွားအဖြစ်ဆုံကြောင်းထိုကဲ့သို့သော DNA ကိုအဖြစ်မော်လီကျူးမှကာဗွန်အက်တမ်,

တုံ့ပြန်မှု



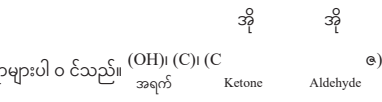
အက်ဆစ်သို့မဟုတ်ဘေ့စ်... ဖြေရှင်းချက်ထဲမှာ Solutions အဖြစ် con- အသုံးပြုသောအခါ... HCl 1 mole အထိရှိသည်။ ထို့ကြောင့် HCl ၏ ၁ လုံးလည်းရှိသည်။ ဘေ့စ်များမှာ အလားတူနည်းလမ်းဖြင့်ဖော်ပြသော်လည်းညီမျှခြင်းသည်ပမာဏဖြစ်သည် OH 1 mole ကိုပေးသောအခြေခံ အခန်း ၁၅ ဌာနအက်ဆစ် - အခြေခံဟန်ချက်ညီမျှမှုအကြောင်းဆွေးနွေးရန်အခန်း ၁၆ ရှုရှုကြည့်ဖွဲ့စည်းရေးသားသောကာဗွန် (သို့) ကာဗိုဟိုက်ဒရိတ် (သို့) ကာဗိုဟိုက်ဒရိတ်ပြန်လည်ပေးမယ့်နာမကိအမီ အကယ် မရှိကြပေ။ အားလုံး car- တိုဟိုက်ဒရိတ်တွင် mol တစ်ခုလျှင်လုပ်ဆောင်နိုင်သောအုပ်စုများစွာရှိသည်။ ငွေ့ ဖြစ်သည်။ ဘိုဟိုက်ဒရိတ်တွင်အသုံးအများဆုံးလုပ်ဆောင်ချက်အုပ်စုများ များမှာ အရက်, ketone, နှင့် aldehyde -

ဆဲလ်အဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း... ညီမျှသည်။ B-1 ဆဲလ်များ၏ဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံ။

ကာဘိုဟိုက်ဒရိတ်၏ဓာတုဖွဲ့စည်းမှု... ကာဘိုဟိုက်ဒရိတ် တွင်ကာဗွန်၊ ဟိုက်ဒရိုဂျင်နှင့်အောက်ဆီဂျင်တို့ပါဝင်သည်။ သူတို့ ကာဘိုဟိုက်ဒရိတ်အများစုမှာဒီသိုလ်ပါဝင်ကြောင်းသိရှိရန်အတွက် ဘေ့စ်တစ်လုံးနှင့်ဟိုက်ဒရိုဂျင်နှစ်ခု၏အက်တမ်အချိုးတွင် အောက်ဆီဂျင်တစ်ခု၊ ဤအချိုးသည်ယေဘုယျဖော်ပြမှုဖြစ်သည် CH₂ O နှင့်ငွေ့ခြေပေါင်းများသည်ကာဗွန်ဟိုက်ဒရိတ်များဖြစ်သည်။ သူတို့ကာဗွန်၏ခါတ်ကိပြန်လည်ပေးမယ့်နာမကိအမီ အကယ် မရှိကြပေ။ အားလုံး car- တိုဟိုက်ဒရိတ်တွင် mol တစ်ခုလျှင်လုပ်ဆောင်နိုင်သောအုပ်စုများစွာရှိသည်။ ငွေ့ ဖြစ်သည်။ ဘိုဟိုက်ဒရိတ်တွင်အသုံးအများဆုံးလုပ်ဆောင်ချက်အုပ်စုများ များမှာ အရက်, ketone, နှင့် aldehyde -

လုပ်ဆောင်နိုင်သောအုပ်စုများ အော်ဂဲနစ်မော်လီကျူးများ

အော်ဂဲနစ်မော်လီကျူးများသည်ကာဗွန်နှင့်တစ်ခုသို့မဟုတ်တစ်ခုထက်ပိုသောအရာများပါဝင်သည်။ (OH)၊ (C)၊ (C) “Tinker” တွင်တစ်ခုနှင့်တစ်ခုဆက်စပ်နေသည့်အရာများ အရပ်” ဖက်ရှင် အရိုးရှင်းဆုံးအော်ဂဲနစ်မော်လီကျူးများ၊ ဟိုက်ဒရိုကာဘွန်၊ မီသန်းနှင့်ရေခဲထွက်ပစ္စည်းများကဲ့သို့ဟိုက်ဒရိုဂျင်သာရှိသည်။



အတွဲများအကြားတုံ့ပြန်မှုများဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသောလုပ်ဆောင်မှုအုပ်စုများ ဤသို့မျိုး

ဓာတုအခြေခံမူများပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း A-11

ဓာတ်ပြုမှု ၆၀



• ပုံ B ကို-7 ဂလူးကိုစ့်များ၏ပုံစံ။

• ပုံ B ကို-8 glycogen ၏ရိုးရှင်းသောကွဲလွဲမှု။ တစ်ခုစီ စက်ဝိုင်းသည်ဂလူးကိုစ့်မော်လီကျူးကိုယ်စားပြုသည်။

ဘိုဟိုက်ဒရိတ်အမျိုးအစားများ

အရိုးရှင်းဆုံးဘိုဟိုက်ဒရိတ်များသည် mono- ဟုခေါ်သောရိုးရှင်းသောသကြားများဖြစ်သည်။ saccharides ။ သူတို့၏နာမည်ဖော်ပြသည့်အတိုင်းသူတို့သည်တစ် ဦး တည်းပါဝင်သည်။ (တို) စားပွဲပေါ်မှာသကြား) နှင့် Lactose ကို (နို့သကြားဓာတ်) ။ Sucrose မော်လီကျူးများ ဂလူးကိုစ့်၏မော်လီကျူးဖွဲ့စည်းပုံသည်အရေပါသော monosaccharide ။ • ပုံ B-7a တွင်ပြထားသည်။ ။ အဖြေတွင်ဂလူးကိုစ့်မော်လီကျူးအများစုကိုတွေ့ရသည်။ • ပုံ B-7b တွင်ပြသောလက်စွပ်ပုံစံကိုယူဆပါ။ ။ အခြားဘုံ monosaccharides များသည် fructose, galactose နှင့် ribose တို့ဖြစ်သည်။ Disaccharides သည် monosac နှစ်ခုကိုပေါင်းစပ်ခြင်းဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသောသကြားများဖြစ်သည်။ ဓာတ်ပြုမှုများကို covalent bond (di ကို ဆိုလိုသည် "နှစ်ခု") disaccharides ၏အသုံးများသောပမာအချို့မှာ sucrose ဖြစ်သည် (တို) စားပွဲပေါ်မှာသကြား) နှင့် Lactose ကို (နို့သကြားဓာတ်) ။ Sucrose မော်လီကျူးများ ဂလူးကိုစ့်တစ်မျိုးနှင့် fructose မော်လီကျူးတစ်ခုဖွဲ့စည်းသည်။ Lactose ပါ မော်လီကျူးတစ်ခုစီတွင်ဂလူးကိုစ့်တစ်ခုနှင့် galactose ယူနစ်တစ်ခုပါဝင်သည်။ များစွာသောလုပ်ဆောင်မှုအုပ်စုများကြောင့်ကာဘိုဟိုက်ဒရိတ်ပေါ်သည် မော်လီကျူးများ၊ ရိုးရှင်းသောကာဘိုဟိုက်ဒရိတ်မော်လီကျူးများစွာရှိသည် အတူတကွချည်နှောင်။ ရှည်လျားသောသကြားများ၊ အလုပ်များ။ ထွက်ပေါ်လာသောအရာများတွင် polysaccharides ပါဝင်သည် အများအပြား saccharide ယူနစ် (Poly နည်းလမ်းများ "အများကြီး") ။ သုံးဘုံ polysaccharides သည်ဂလူးကိုစ့်ယူနစ်များဖြင့်လုံးဝ ဖွဲ့စည်းထားသော glycogen ကစီဓာတ်နှင့် cellulose

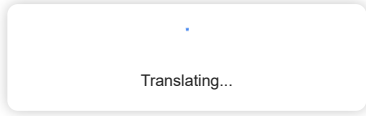
Lipids များ

Lipids များသည် organic molecules များဖြင့်ဖွဲ့စည်းထားသောကြွေးသောအုပ်စုဖြစ်သည်။ ဤကြွေးသောဖွဲ့စည်းမှုများနှင့်မော်လီကျူးများပါဝင်သောအရာများ အဆောက်အ ဦး များ။ ကာဘိုဟိုက်ဒရိတ်နှင့်မတူပါ သူတို့၏ မော်လီကျူးဖွဲ့စည်းပုံ ၏အခြေခံအားဖြင့် ဝတ္တုများကိုအမျိုးအစားခွဲခြားသည်။ Lipids ပျော်၍ ကြွ၏ ရေသော်လည်းအရက်ကဲ့သို့ nonpolar solvents များတွင်ပျော်ဝင်သည်။ Lipids များသည်အဆီဓာတ်၊ အဆီ၊ သို့မဟုတ်အဆီဓာတ်ပါဝင်သည် အုပ်စုများနှင့်တိရစ္ဆာန်များ Lipids သည်အသုံးဝင်သောလက္ခဏာတစ်ခုဖြစ်ပြီးရေကိုတွန်းထုတ်သည် အချို့အပင်များတွင်တွေ့ရသောအကာအကွယ်ဖယောင်းအပေါ်ယံပိုင်း အဆီနှင့်အဆီများ စွမ်းအင်ကြွယ်ဝပြီးသိပ်သည်းဆနည်းသည်။ ဤသင်္ဂဟသော အပင်များသည်လျှောက်ထားသောစွမ်းအင်အဖြစ်အဆီနှင့်အဆီအသုံးပြုမှုကိုထွက်ချက်သည် နှင့်တိရစ္ဆာန်များ အခြား lipids များသည်ဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံအစိတ်အပိုင်းများအဖြစ်ဖြစ်ပေါ်သည်။ အထူးသဖြင့်ဆဲလ်အမြှေးပါးတွေမှာ အဆီပါအဆီပြန် plasma အမြှေးပါး ဆဲလ်တစ်ခုစီကိုဝန်းရံထားသောအရာသည်ငွေ့ကိုခွဲခြားသောအတားအဆီးတစ်ခုဖြစ်သည် ပတ်ဝန်းကျင် extracellular အရည်မှ intracellular ပါဝင်သောအရာများ (p 2, p 23, p 53, နှင့် p 55) ။

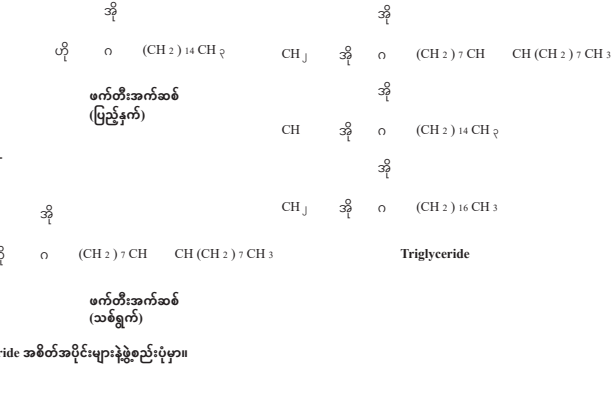
ဖြန့်ချိထားသော lipids

ရိုးရှင်းသော lipids တွင်အဆီအက်ဆစ်တွင်အစိတ်အပိုင်းနှစ်ခုသာပါဝင်သည် နှင့်အရက်။ ဖက်တီးအက်ဆစ်မော်လီကျူး များတွင်ဟိုက်ဒရိုကာဘွန်ပါဝင်သည် အဆီတွင် carboxyl functional group (-COOH) နှင့်ကွင်းဆက် အဆီပါဟိုက်ဒရိုကာဘွန်ကွင်းဆက် variable ကိုအရည်၏ဖြစ်ပေးမယ့်သာသာအနိုင်ပါတယ် ဖက်တီးအက်ဆစ်များတွင်ကာဗွန်အက်တမ်များအမြဲပါဝင်သည်။ ဟို ဟိုက်ဒရိုကာဘွန်ကွင်းဆက်လည်းတည်းတည်းသို့မဟုတ်ထိုထက်ပိုနှစ်ဆခံရသောချည်နှောင်ခြင်းကြောင့်မဆွဲနိုင်ပါသည့် ကာဗွန်အက်တမ်များအကြား ဖက်တီးအက်ဆစ်များသည်နှစ်ဆအနှောင့်အယှက်မရှိချေ ကိုခေါ် ပြည့်နှက်ဖက်တီးအက်ဆစ် နှစ်ဆခံရသောချည်နှောင်ခြင်းကြောင့်ရှိသူများသော်လည်း မှန်ကန်စွာဖက်တီးအက်ဆစ်ဟုခေါ်ကြသည်။ နှစ်ဆခံရသောချည်နှောင်ခြင်းကြောင့် pres- ent သည်မတည်ငြိမ်မှုအဆင့်သို့ပြုမြင့်သည်။ ပြည့်ဝဖက်တီးအက်ဆစ်များ ဖြစ်သည်။ ဝင်သောတိရစ္ဆာန်ထွက်ပစ္စည်းများ (ဥပမာအသား၊ ဥများနှင့်နို့ထွက်ပစ္စည်းများ) ။ မပြည့်ဝဖက်တီးအက်ဆစ်များပါဝင် သည် အပင်ထွက်ပစ္စည်းများတွင်ပိုမိုပျံ့နှံ့နေသည် (ဥပမာ- အစေ့အဆန်၊ ဟင်းသီးဟင်းရွက်များ) bles နှင့်အသီး) ။ satu- ပုံများသောအချိုးအစားစားသုံးမှု မပြည့်ဝဆီများအက်ဆစ်များထက်အဆင့်သတ်မှတ်ချက်မြင့်မားသောဆက်စပ်မှုနှင့်ဆက်စပ်သည်။ နှလုံးသွေးကြောဆိုင်ရာဓာတ် (p 11 337 ကိုကြည့်ပါ။) ရိုးရှင်းသော lipids တွင်တွေ့ရသောအရက်သည် glycerol ဖြစ်သည် အုပ်စုများ (OCH အုပ်စုများ) ။ မပြည့်ဝဖက်တီးအက်ဆစ်များသည်တုံ့ပြန်မှုတစ်ခုဖြင့်ဖွဲ့စည်းသည်။ ဤသို့မျိုး

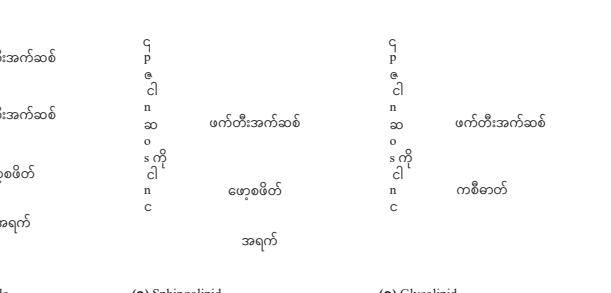
စာမျက်နှာ ၆၁



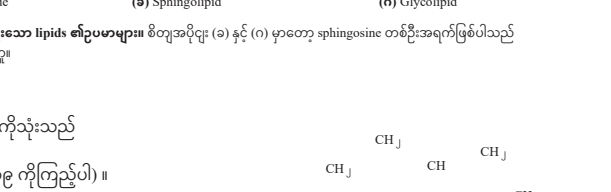
glycerol အရက်အုပ်စုများ အဲဒီမှာ ဆွည့်နေသော lipid သည် E-shaped mole-
 cule တစ်ဦးကိုခေါ် **triglyceride**။ ထိုသို့သော lip-
 အိုင်ဒီများကိုအဆီသို့မဟုတ်အဆီအဖြစ်ခွဲခြားသည့်
 သူတို့ရဲ့အရည်ပျော်မှုတို့တွေရဲ့အခြေခံ အဆီ များသည်အခန်းအပူချိန်တွင်အစိုင်အခဲများ CH
 သော်လည်း စားသုံးဆီ အရည်ဖြစ်ကြသည်။ သူတို့ရဲ့အရည်ပျော်မှု-
 အမှတ်များသည်အဆင်ပေါမုတည်သည် ဖက်တီးအက်ဆစ်များမပြည့်ဝခြင်း
 triglyceride အရည်ပျော်မှုတို့ တိုးတက်လာသောဒီဂရီနှင့်အတူကျဆင်းသွားသည်
 သစ်ရွက်၏။ ထို့ကြောင့်အဆီများဆွ မပြည့်ဝဆီများသောအက်ဆစ်များထက်
 fats လုပ်တယ်။ ပေါင်းစပ်ပမာများ အဆီများနှင့်ဆီများနှင့်ပုံမှန်
 triglyceride မော်လီကျူးကိုပြထားသည်
 • ပုံ B-9



triglycerides ဖွဲ့စည်းသောအခါ၊ ရေမော်လီကျူးအဖြစ်ထုတ်လွှတ်သည် က glycerol နှင့်အတူအသီးအသီးဖက်တီးအက်ဆစ်တို့ဖြန့်။ ဖက်တီးအက်ဆစ်
 ခန္ဓာကိုယ်၌ Adipose တစ်သျှူးများပါရှိသည် ဖက်တီးအက်ဆစ်
 triglycerides ။ ခန္ဓာကိုယ်ကသုံးတဲ့အခါ ဖက်တီးအက်ဆစ်
 စွမ်းအင်အရင်းအမြစ်အဖြစ် adipose တစ်သျှူး။ ဖက်တီးအက်ဆစ်
 triglycerides သည်ရေနှင့်ဓာတ်ပြုသည် ဖက်တီးအက်ဆစ်
 free fatty acids များအတွင်းသို့ထုတ်လွှတ်သည် ဖက်တီးအက်ဆစ်
 သွေး။ အက်ဆစ်ဓာတ်ကိုသုံးနိုင်ပါတယ် ဖက်တီးအက်ဆစ်
 ချက်ချင်းစွမ်းအင်အရင်းအမြစ်အဖြစ် အရက်
 အများအပြားအင်အစိတ်အပိုင်း။ အသည်းအခမဲ့ဖက်တီးအတွက် အရက်
 အက်ဆစ်များသည်ဒြပ်ပေါင်းများအဖြစ်သို့ပြောင်းလဲသွားသည်

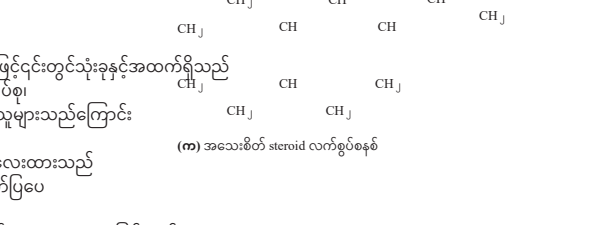


ketone ကောင် ဟုခေါ်သည်။ နှစ်ခုထက် ketone ကောင်များသည်အက်ဆစ်များဖြစ်ပြီးတစ်ခုဖြစ်ပြီးတစ်ခုထွေးသော lipids ။
 ketone ကို acetone ဟုခေါ်သည်။ ပိုလျှံသည် က glycerol ဆင်တူ။
 ထိုကာလအတွင်း ketone ကောင်များကိုထုတ်လုပ်သည် ဆီးချိုရောဂါ၊ အခြေအနေတစ်ခု
 ဆဲလ်အများစုသည်စွမ်းအင်အရင်းအမြစ်အဖြစ်ဖက်တီးအက်ဆစ်ကိုသုံးသည် ဆဲလ်များသည်လိုလောက်သောပမာဏကိုမယူနိုင်ကြပါ
 အင်ဆူလင်မလုံလောက်ခြင်း၏မျက်နှာ၌ဂလူးကိုစ် (စာမျက်နှာ ၇၁၉ ကိုကြည့်ပါ) ။

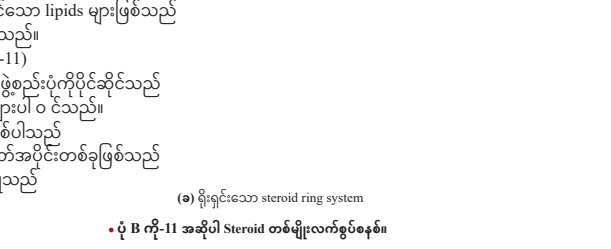


ရှုပ်ထွေး lipids

ရှုပ်ထွေးသောအဆီဓာတ်တွင်အစိတ်အပိုင်းနှစ်ခုထက်ပိုသည်။ ဟို ကွဲပြားခြားနားသောရှုပ်ထွေးသော lipids များသည်များသောအားဖြင့်၎င်းတွင်သုံးခုနှင့်အထက်ရှိသည်
 အောက်ပါအစိတ်အပိုင်းများ: glycerol, fatty acids, phosphate အုပ်စု၊
 က glycerol ထက်အခြားတစ်ဦးအရက်နှင့်တစ်ဦးဘိုဟိုက်ဒရိုတ်။ သူများသည်ကြောင်း
 phosphate ပါဝင်မှုကို **phospholipids** ဟုခေါ်သည်။ • ပုံ B-10
 ရှုပ်ထွေးသော lipids အနည်းငယ်ကိုကိုယ်စားပြုသည်။ ၎င်းကိုအလေးထားသည်
 အစိတ်အပိုင်းများဖြစ်သော်လည်းမော်လီကျူးအသေးစိတ်ကိုမဖော်ပြပေ
 အဆောက်အဦ များ။

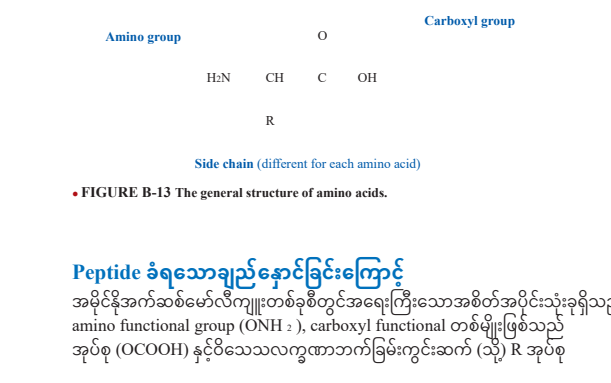
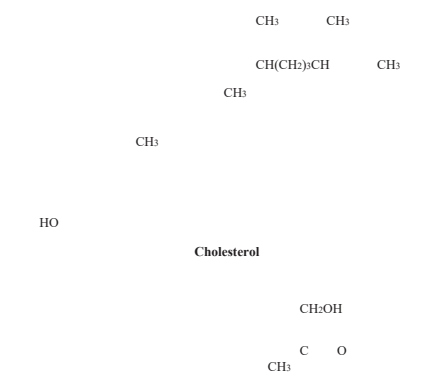


Steroids များသည်ထူးခြားသောဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံပါ ဝင်သော lipids များဖြစ်သည်
 ခြောက်လုံးသုံးလုံးပါ ဝင်သော fused carbon ring system ပါ ဝင်သည်။
 အမြွေးပါးကွင်းများနှင့်တစ်ခုတည်းသောငါးအင်္ဂါလက်စွပ် (• ပုံ B-11)
 ကွဲပြားခြားနားသော steroids သည်ဂြိုဟ်သေသလက္ခဏာလက်စွပ်ဖွဲ့စည်းပုံကိုပိုင်ဆိုင်သည်
 ကွဲပြားခြားနားသောလုပ်ဆောင်ချက်အုပ်စုများနှင့်ကာဗွန်သကြားများပါ ဝင်သည်။
 လက်စထရော့, တစ်ဦးတီးရွိုက်အရက်, အပေါများဆုံး ste- ဖြစ်ပါသည်
 လူ့ခန္ဓာကိုယ်၌စီးဆင်းသည်။ ၎င်းသည်ဆဲလ်အမြွေးပါးများ၏အစိတ်အပိုင်းတစ်ခုဖြစ်သည်
 အခြားအရေးကြီး steroids များထုတ်လုပ်ရန်ခန္ဓာကိုယ်ကအသုံးပြုသည်
 သည်းခြေဆား၊ အမျိုးသားနှင့်အမျိုးသမီးလင်ဟော်မုန်းများ၊
 renocortical ဟော်မုန်း။ ကိုလက်စထရော့နှင့်ကော်တီဆော့များ



ဓာတုအခြေခံများပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း A-13

စာမျက်နှာ ၆၂



of another amino acid in the same chain. As a result of this hydrogen bonding, the involved portion of the chain typically assumes a coiled, helical shape called an alpha (α) helix, which is by far the most common secondary structure found in the body (• Figure B-16b). Other secondary structures such as beta (β) pleated sheets and random coils can also form, depending on the pattern of hydrogen bonding between amino acids located in different parts of the same chain.

TERTIARY AND QUATERNARY STRUCTURE The third level of structure in proteins is the **tertiary structure**. It results when functional groups of the side chains of amino acids in the protein chain react with each other. Several different types of interactions are possible, as shown in • Figure B-17. Tertiary structures can be visualized by letting a length of wire represent the chain of amino acids in the primary structure of a protein. Next imagine that the wire is wound around a pencil to form a helix, which represents the secondary structure. The pencil is removed, and the helical structure is now folded back on itself or carefully wadded into a ball. Such folded or spherical structures represent the tertiary structure of a protein (see • Figure B-16c).

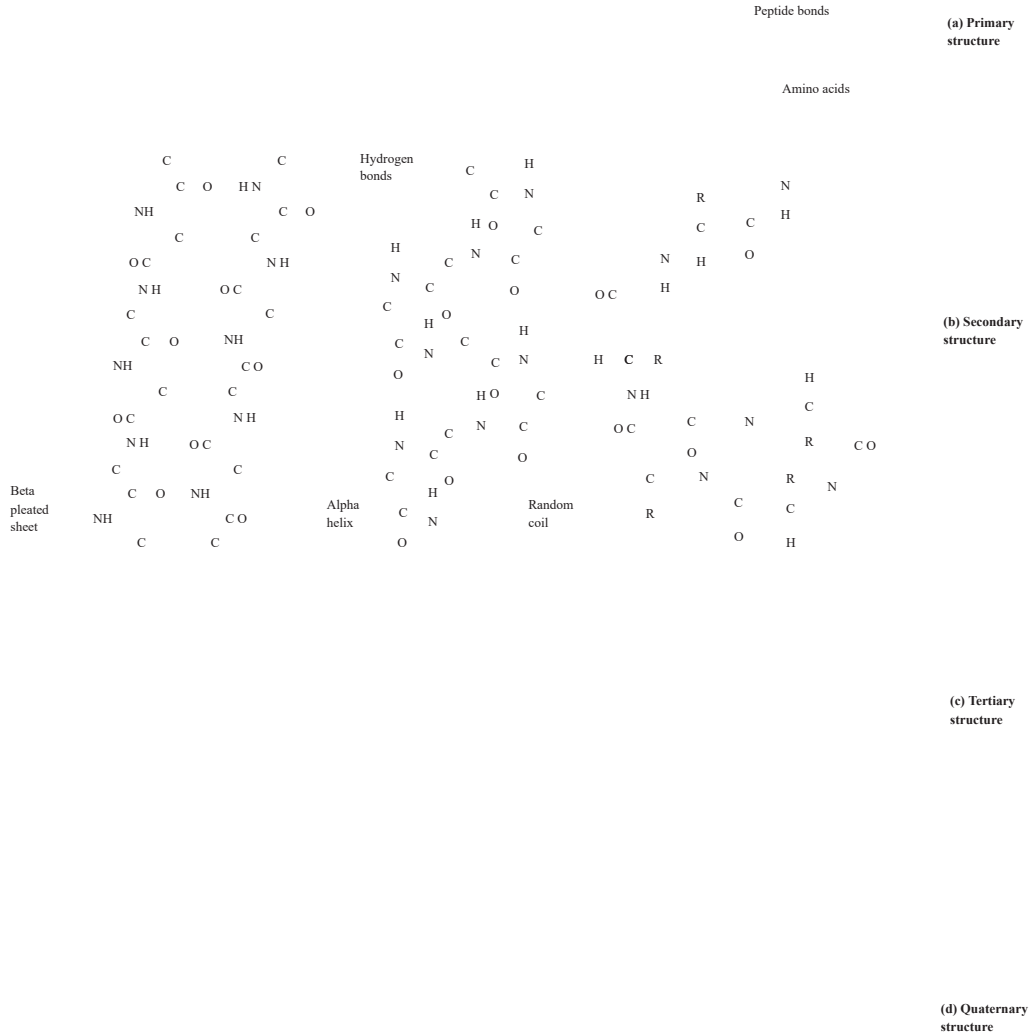
Nucleic Acids

Nucleic acids are high-molecular-weight macromolecules responsible for storing and using genetic information in living cells and passing it on to future generations. These important biomolecules are classified into two categories: **deoxyribonucleic acids (DNA)** and **ribonucleic acids (RNA)**. DNA is found primarily in the cell's nucleus, and RNA is found primarily in the cytoplasm that surrounds the nucleus.

Both types of nucleic acid are made up of units called **nucleotides**, which in turn are composed of three simpler components. Each nucleotide contains an organic nitrogenous base, a sugar, and a phosphate group. The three components are chemically bonded together with the sugar molecule lying between the base and the phosphate. In RNA, the sugar is ribose, whereas in DNA it is deoxyribose. When nucleotides bond together to form nucleic acid chains, the bonding is between the phosphate of one nucleotide and the sugar of another. The resulting nucleic acids consist of chains of alternating phosphates and sugar molecules, with a base molecule extending out of the chain from each sugar molecule (see • Figure C-1, p. A-20).

A Review of Chemical Principles

A-15

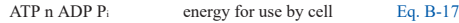


• **FIGURE B-16 Levels of protein structure.** Proteins can have four levels of structure. (a) The primary structure is a particular sequence of amino acids bonded in a chain. (b) At the secondary level, hydrogen bonding occurs between various amino acids within the chain, causing the chain to assume a particular shape. The most common secondary protein structure in the body is the alpha helix. (c) The tertiary structure is formed by the folding of the secondary structure into a functional three-dimensional configuration. (d) Many proteins have a fourth level of structure composed of several polypeptides, as exemplified by hemoglobin.

The chains of nucleic acids have structural features somewhat like those found in proteins. DNA takes the form of two chains that mutually coil around one another to form the well-known double helix. Some RNA occurs in essentially straight chains, whereas in other types the chain forms specific loops or helices. See Appendix C for further details.

High-Energy Biomolecules

Not all nucleotides are used to construct nucleic acids. One very important nucleotide—**adenosine triphosphate (ATP)**—is used as the body's primary energy carrier. Certain bonds in ATP temporarily store energy that is harnessed during the metabolism of foods and make it available to the parts of the cells where it is needed to do specific cellular work (see pp. 32–39). Let us see how ATP functions in this role. Structurally, ATP is a modified RNA (ribose-containing) nucleotide that has adenine as its base and two additional phosphates bonded in sequence to the original nucleotide phosphate. Thus adenosine triphosphate, as the name implies, has a total of three phosphates attached in a string to *adenosine*, the composite of ribose and adenine (• Figure B-18). Attaching these additional phosphates requires considerable energy input. The high-energy input used to create these **high-energy phosphate bonds** is “stored” in the bonds for later use. Most energy transfers in the body involve ATP's terminal phosphate bond. When energy is needed, the third phosphate is cleaved off by hydrolysis, yielding *adenosine diphosphate (ADP)* and an inorganic phosphate (P_i) and releasing energy in the process (Equation B-17):

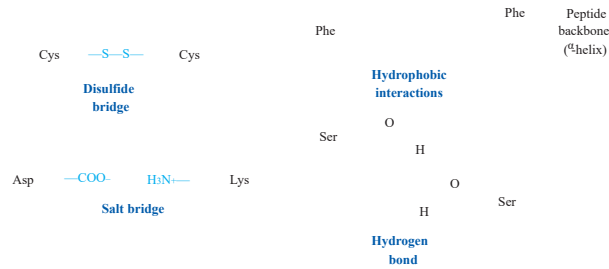


Why use ATP as an energy currency that cells can cash in by splitting the high-energy phosphate bonds as needed? Why not just directly use the energy released during the oxidation of nutrient molecules such as glucose? If all the chemical energy stored in glucose were to be released at once, most of the energy would be squandered because the cell could not capture much of the energy for immediate use. Instead, the energy trapped within the glucose bonds is gradually released and harnessed as

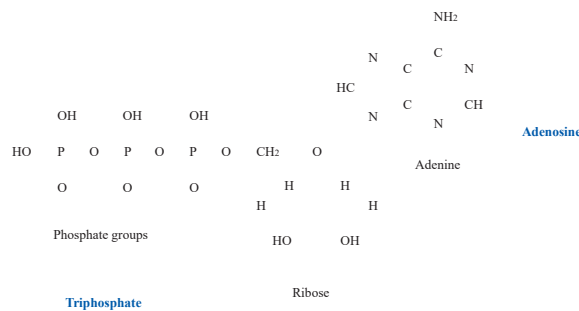
cellular “bite-size pieces” in the form of the high-energy phosphate bonds of ATP.

Under the influence of an enzyme, ATP can be converted to a cyclic form of adenosine monophosphate, which contains only one phosphate group, the other two having been cleaved off. The resultant molecule, called **cyclic AMP** or **cAMP**, serves as an intracellular messenger, affecting the activities of a number of enzymes involved in important reactions in the body (see p. 121).

Translating...



• FIGURE B-17 Side chain interactions leading to the tertiary protein structure.



• FIGURE B-18 The structure of ATP.

Storage, Replication, and Expression of Genetic Information

APPENDIX

C

Deoxyribonucleic Acid (DNA) and Chromosomes

The nucleus of the cell houses **deoxyribonucleic acid (DNA)**, the genetic blueprint that is unique for each individual.

Functions of DNA

As genetic material, DNA serves two essential functions. First, it contains “instructions” for assembling the structural and enzymatic proteins of the cell. Cellular enzymes in turn control the formation of other cellular structures and also determine the functional activity of the cell by regulating the rate at which metabolic reactions proceed. The nucleus serves as the cell’s control center by directly or indirectly controlling almost all cell activities through the role its DNA plays in governing protein synthesis. Because cells make up the body, the DNA code determines the structure and the function of the body as a whole. The DNA an organism has not only dictates whether the organism is a human, a toad, or a pea, but also determines the unique physical and functional characteristics of that individual, all of which ultimately depend on the proteins produced under DNA control.

Second, by replicating (making copies of itself), DNA perpetuates the genetic blueprint within all new cells formed within the body and is responsible for passing on genetic information from parents to children. We will first examine the structure of DNA and the coding mechanism it uses, then turn our attention to the means by which DNA replicates itself and controls protein synthesis.

Structure of DNA

Deoxyribonucleic acid is a huge molecule, composed in humans of millions of nucleotides arranged into two long, paired strands that spiral around each other to form a double helix. Each **nucleotide** has three components: (1) a *nitrogenous base*, a ring-shaped organic molecule containing nitrogen; (2) a 5-carbon ring-shaped sugar molecule, which in DNA is *deoxyribose*; and (3) a phosphate group. Nucleotides are joined end to

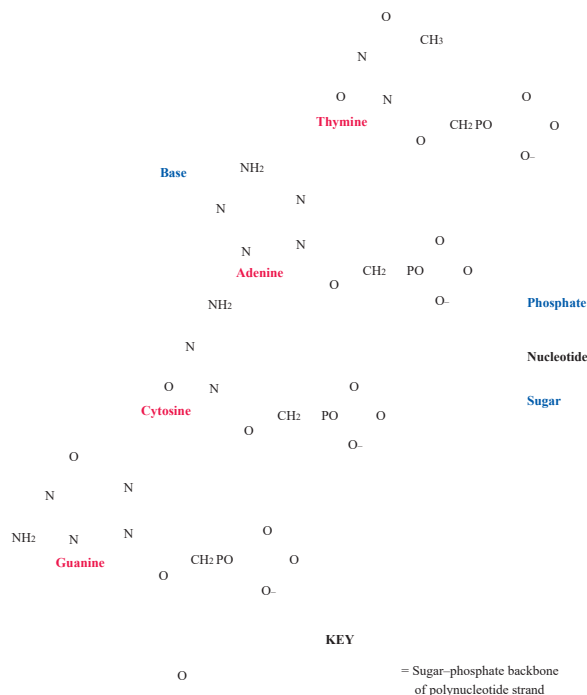
end by linkages between the sugar of one nucleotide and the phosphate group of the adjacent nucleotide to form a long polynucleotide (“many nucleotide”) strand with a sugar–phosphate backbone and bases projecting out one side (• Figure C-1). The four different bases in DNA are the double-ringed bases **adenine (A)** and **guanine (G)** and the single-ringed bases **cytosine (C)** and **thymine (T)**. The two polynucleotide strands within a DNA molecule are wrapped around each other so that their bases all project to the interior of the helix. The strands are held together by weak hydrogen bonds formed between the bases of adjoining strands (see • Figure B-6, p. A-7). Base pairing is highly specific: Adenine pairs only with thymine and guanine pairs only with cytosine (• Figure C-2).

GENES The composition of the repetitive sugar–phosphate backbones that form the “sides” of the DNA “ladder” is identical for every molecule of DNA, but the sequence of the linked bases that form the “rungs” varies among different DNA molecules. The particular sequence of bases in a DNA molecule serves as “instructions,” or a “code,” dictating the assembly of amino acids into a given order for the synthesis of specific **polypeptides** (chains of amino acids linked by peptide bonds; see p. A-14). A **gene** is a stretch of DNA that codes for the synthesis of a particular polypeptide. Polypeptides, in turn, are folded into a three-dimensional configuration to form a functional protein. Not all portions of a DNA molecule code for structural or enzymatic proteins. Some stretches of DNA code for proteins that regulate genes. Other segments appear important in organizing and packaging DNA within the nucleus. Still other regions are “nonsense” base sequences that have no apparent significance.

Packaging of DNA into chromosomes

The DNA molecules within each human cell, if lined up end to end, would extend more than 2 m (2,000,000 m), yet these molecules are packed into a nucleus that is only 5 μm in diameter. These molecules are not randomly crammed into the nucleus but are precisely organized into **chromosomes**. Each chromosome consists of a different DNA molecule and contains a unique set of genes.

A-19



maternal parent and the other member from the paternal parent. **Germ** (reproductive) **cells** (that is, sperm and eggs) contain only one member of each homologous pair for a total of 23 chromosomes (the **haploid number**). Union of a sperm and an egg results in a new diploid cell with 46 chromosomes, consisting of a set of 23 chromosomes from the mother and another set of 23 from the father (see p. 745).

DNA molecules are packaged and compressed into discrete chromosomal units in part by nuclear proteins associated with DNA. Two classes of proteins—histone and nonhistone proteins—bind with DNA. **Histones** form bead-shaped bodies that play a key role in packaging DNA into its chromosomal structure. The **nonhistones** are important in gene regulation. The complex formed between the DNA and its associated proteins is known as **chromatin**. The long threads of DNA within a chromosome are wound around histones at regular intervals, thus compressing a given DNA molecule to about one-sixth of its fully extended length. This “beads-on-a-string” structure is further folded and supercoiled into higher and higher levels of organization to further condense DNA into rodlike chromosomes that are readily visible through a light microscope during cell division (• Figure C-3). When the cell is not dividing, the chromosomes partially “unravel” or decondense to a less compact form of chromatin that is indistinct under a light microscope but appears as thin strands and clumps with an electron microscope. The decondensed form of DNA is its working form; that is, it is the form used as a template for protein assembly. Let us turn our

attention to this working form of DNA in operation.

Translating...

Complementary Base Pairing, Replication, and Transcription

Complementary base pairing serves as the foundation for both DNA replication and the initial step of protein synthesis. We will examine the mechanism and significance of complementary base pairing in each of these circumstances, starting with DNA replication.

• **FIGURE C-1 Polynucleotide strand.** Sugar–phosphate bonds link adjacent nucleotides together to form a polynucleotide strand with bases projecting to one side. The sugar–phosphate backbone is identical in all polynucleotides, but the sequence of the bases varies.

Somatic (body) cells contain 46 chromosomes (the **diploid number**), which can be sorted into 23 pairs on the basis of various distinguishing features. Chromosomes composing a matched pair are termed **homologous chromosomes**, one member of each pair having been derived from the individual’s

DNA replication

During DNA replication, the two decondensed DNA strands “unzip” as the weak bonds between the paired bases are enzymatically broken. Then **complementary base pairing** takes

A-20 Appendix C



(a) Polynucleotide strands held together by weak bonds between complementary bases

(b) DNA molecule showing arrangement of polynucleotide strands

KEY

- A = Adenine
- T = Thymine
- G = Guanine
- C = Cytosine
- [Symbol] = Sugar–phosphate backbone
- [Symbol] = Hydrogen bonds

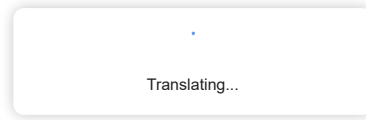
• **FIGURE C-2 Complementary base pairing in DNA.** (a) Two polynucleotide strands held together by weak hydrogen bonds formed between the bases of adjoining strands—adenine always paired with thymine and guanine always paired with cytosine. (b) Arrangement of the two bonded polynucleotide strands of a DNA molecule into a double helix.

place: New nucleotides present within the nucleus pair with the exposed bases from each unzipped strand (• Figure C-4). New adenine-bearing nucleotides pair with exposed thymine-bearing nucleotides in an old strand, and new guanine-bearing nucleotides pair with exposed cytosine-bearing nucleotides in an old strand. This complementary base pairing is initiated at one end of the two old strands and proceeds in an orderly fashion to the other end. The new nucleotides attracted to and thus aligned in a prescribed order by the old nucleotides are sequentially joined by sugar–phosphate linkages to form two new strands that are complementary to each of the old strands. This replication process results in two complete double-stranded DNA molecules, one strand within each molecule having come from the original DNA molecule and one strand having been newly formed by complementary base pairing.

These two DNA molecules are both identical to the original DNA molecule, with the “missing” strand in each of the original separated strands having been produced as a result of the imposed pattern of base pairing. This replication process, which occurs only during cell division, is essential for perpetuating the genetic code in both the new daughter cells. The duplicate copies of DNA are separated and evenly distributed to the two halves of the cell before it divides. We will cover the topic of cell division in more detail later.

DNA transcription and messenger RNA

At other times, when DNA is not replicating in preparation for cell division, it serves as a blueprint for dictating cellular protein synthesis. How is this accomplished when DNA is sequestered



(a) Double helix of a DNA molecule

DNA Histone

(b) DNA molecules wound around histone proteins, forming a "beads-on-a-string" structure

(c) Further folding and supercoiling of the DNA-histone complex

(d) Rodlike chromosomes, the most condensed form of DNA, which are visible in the cell's nucleus during cell division

• **FIGURE C-3 Levels of organization of DNA.**

within the nucleus and protein synthesis is carried out by ribosomes within the cytoplasm? Several types of another nucleic acid, **ribonucleic acid (RNA)**, serve as the "go-between."

STRUCTURE OF RIBONUCLEIC ACID Ribonucleic acid differs structurally from DNA in three regards: (1) The five-carbon sugar in RNA is *ribose* instead of deoxyribose, the only difference between them being the presence in ribose of a single oxygen atom that is absent in deoxyribose; (2) RNA contains the closely related base **uracil** instead of thymine, with the three other bases being the same as in DNA; and (3) RNA is single-stranded and not self-replicating.

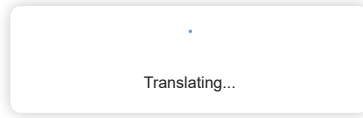
All RNA molecules are produced in the nucleus using DNA as a template, then exit the nucleus through openings in the nuclear membrane, called *nuclear pores* (see p. 23), which are large enough for passage of RNA molecules but block the much larger DNA molecules.

The DNA instructions for assembling a particular protein coded in the base sequence of a given gene are "transcribed"

into a molecule of **messenger RNA (mRNA)**. The segment of the DNA molecule to be copied uncoils, and the base pairs separate to expose the particular sequence of bases in the gene. In any given gene, only one of the DNA strands is used as a template for transcribing RNA, with the copied strand varying for different genes along the same DNA molecule. The beginning and end of a gene within a DNA strand are designated by particular base sequences that serve as "start" and "stop" signals.

TRANSCRIPTION **Transcription** is accomplished by complementary base pairing of free RNA nucleotides with their DNA counterparts in the exposed gene (• Figure C-5). The same pairing rules apply except that uracil, the RNA nucleotide substitute for thymine, pairs with adenine in the exposed DNA nucleotides. As soon as the RNA nucleotides pair with their DNA counterparts, sugar-phosphate bonds are formed to join the nucleotides together into a single-stranded RNA molecule that is released from DNA once transcription is complete. The

New DNA nucleotide being attached to growing polynucleotide chain



New complementary strand

KEY

- Original strand
- M=MAdenine
- M=MThymine
- M=MGuanine
- M=MCytosine
- M=MSugar-phosphate backbone of original strand
- M=MSugar-phosphate backbone of new complementary strand

• **FIGURE C-4 Complementary base pairing during DNA replication.** During DNA replication, the DNA molecule is unzipped, and each old strand directs the formation of a new strand; the result is two identical double-helix DNA molecules.

original conformation of DNA is then restored. The RNA strand is much shorter than a DNA strand because only a one-gene segment of DNA is transcribed into a single RNA molecule. The length of the finished RNA transcript varies, depending on the size of the gene. Within its nucleotide base sequence, this RNA transcript contains instructions for assembling a particular protein. Note that the message is coded in a base sequence that is *complementary to, not identical to*, the original DNA code.

Messenger RNA delivers the final coded message to the ribosomes for **translation** into a particular amino acid sequence to form a given protein. Thus genetic information flows from DNA (which can replicate itself) through RNA to protein. This

is accomplished first by *transcription* of the DNA code into a complementary RNA code, followed by *translation* of the RNA code into a specific protein (• Figure C-6). In the next section, you will learn more about the steps in translation. The structural and functional characteristics of the cell as determined by its protein composition can be varied, subject to control, depending on which genes are “switched on” to produce mRNA.

Free nucleotides present in the nucleus cannot be randomly joined together to form either DNA or RNA strands because the enzymes required to link together the sugar and phosphate components of nucleotides are active only when bound to DNA. This ensures that DNA, mRNA, and protein assembly occur only according to genetic plan.

Storage, Replication, and Expression of Genetic Information

A-23

Translation and Protein Synthesis

Three forms of RNA participate in protein synthesis. Besides messenger RNA, two other forms of RNA are required for translation of the genetic message into cellular protein: ribosomal RNA and transfer RNA (see p. 24).

- **Messenger RNA (mRNA)** carries the coded message from nuclear DNA to a cytoplasmic ribosome, where it directs the synthesis of a particular protein.
- **Ribosomal RNA (rRNA)** is an essential component of *ribosomes*, the “workbenches” for protein synthesis (see p. 40). Ribosomes “read” the base sequence code of mRNA and translate it into the appropriate amino-acid sequence during protein synthesis.
- **Transfer RNA (tRNA)** transfers the appropriate amino acids in the cytosol to their designated site in the amino acid sequence of the protein under construction.

RNA nucleotide
 Messenger RNA
 DNA strand

KEY

- M=MAdenine
- M=MThymine
- M=MGuanine
- M=MCytosine
- M=Uracil

Triplet code; codon

Twenty different amino acids are used to construct proteins, yet only four different nucleotide bases are used to code for these 20 amino acids. In the “genetic

M=MSugar-phosphate backbone

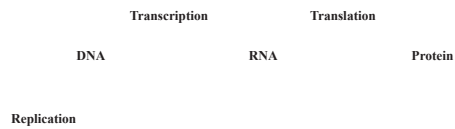
- **FIGURE C-5 Complementary base pairing during DNA transcription.** During DNA transcription, a messenger RNA molecule is formed as RNA nucleotides are assembled by complementary base pairing at a given segment of one strand of an unzipped DNA molecule (that is, a gene).

Translating...

dictionary,” each different amino acid is specified by a **triplet code** that consists of a specific sequence of three bases in the DNA nucleotide chain. For example, the DNA sequence ACA (adenine, cytosine, adenine) specifies the amino acid cysteine, whereas the sequence ATA specifies the amino acid tyrosine. Each DNA triplet code is transcribed into

mRNA as a complementary code word, or **codon**, consisting of a sequenced order of the three bases that pair with the DNA triplet. For example, the DNA triplet code ATA is transcribed as UAU (uracil, adenine, uracil) in mRNA.

Sixty-four different DNA triplet combinations (and, accordingly, 64 different mRNA codon combinations) are possible using the four different nucleotide bases (4³). Of these possible combinations, 61 code for specific amino acids and the remain-



- **FIGURE C-6 Flow of genetic information from DNA through RNA to protein by transcription and translation.**

A-24 Appendix C

Page 73

ing 3 serve as “stop signals.” A stop signal acts as a “period” at the end of a “sentence.” The sentence consists of a series of triplet codes that specify the amino acid sequence in a particular protein. When the stop codon is reached, ribosomal RNA releases the finished polypeptide product. Because 61 triplet codes each specify a particular amino acid and there are 20 different amino acids, a given amino acid may be specified by more than one base-triplet combination. For example, tyrosine is specified by the DNA sequence ATG as well as by ATA. In addition, one DNA triplet code, TAC (mRNA codon sequence AUG) functions as a “start signal” in addition to specifying the amino acid methionine. This code marks the place on mRNA where translation is to begin so that the message is started at the correct end and thus reads in the right direction. Interestingly, the same genetic dictionary is used universally; a given three-base code stands for the same amino acid in all living things, including microorganisms, plants, and animals.

Ribosomes

A **ribosome** brings together all components that participate in protein synthesis—mRNA, tRNA, and amino acids—and provides the enzymes and energy required for linking the amino acids together. The nature of the protein synthesized by a given ribosome is determined by the mRNA message being translated. Each mRNA serves as a code for only one particular polypeptide.

A ribosome is an rRNA-protein structure organized into two subunits of unequal size. These subunits are brought together only when a protein is being synthesized (• Figure C-7, step 1; see also • Figure 2-17, p. 40). During assembly of a ribosome, an mRNA molecule attaches to the smaller of the ribosomal subunits by means of a *leader sequence*, a section of mRNA that precedes the start codon. The small subunit with mRNA attached then binds to a large subunit to form a complete, functional ribosome. When the two subunits unite, a groove is formed that accommodates the mRNA molecule as it is being translated.

Transfer RNA and anticodons

Free amino acids in the cytosol cannot “recognize” and bind directly with their specific codons in mRNA. Transfer RNA must bring the appropriate amino acid to its proper codon. Even though tRNA is single-stranded, as are all RNA molecules, it is folded back onto itself into a T shape with looped ends (• Figure C-8). The open-ended stem portion recognizes and binds to a specific amino acid. There are at least 20 different varieties of tRNA, each able to bind with only one of the 20 different kinds of amino acids. A tRNA is said to be “charged” when it is carrying its passenger amino acid. The loop end of a tRNA opposite the amino-acid binding site contains a sequence of three exposed bases, known as the **anticodon**, which is complementary to the mRNA codon that specifies the amino acid being carried. Through complementary base pairing, a tRNA can bind with mRNA and insert its amino acid into the protein under construction only at the site designated by the codon for the amino acid. For example, the tRNA molecule that

binds with tyrosine bears the anticodon AUA, which can pair only with the mRNA codon UAU, which specifies tyrosine. This dual binding function of tRNA molecules ensures that the correct amino acids are delivered to mRNA for assembly in the order specified by the genetic code. Transfer RNA can only bind with mRNA at a ribosome, so protein assembly does not occur except in the confines of a ribosome.

Steps of protein synthesis

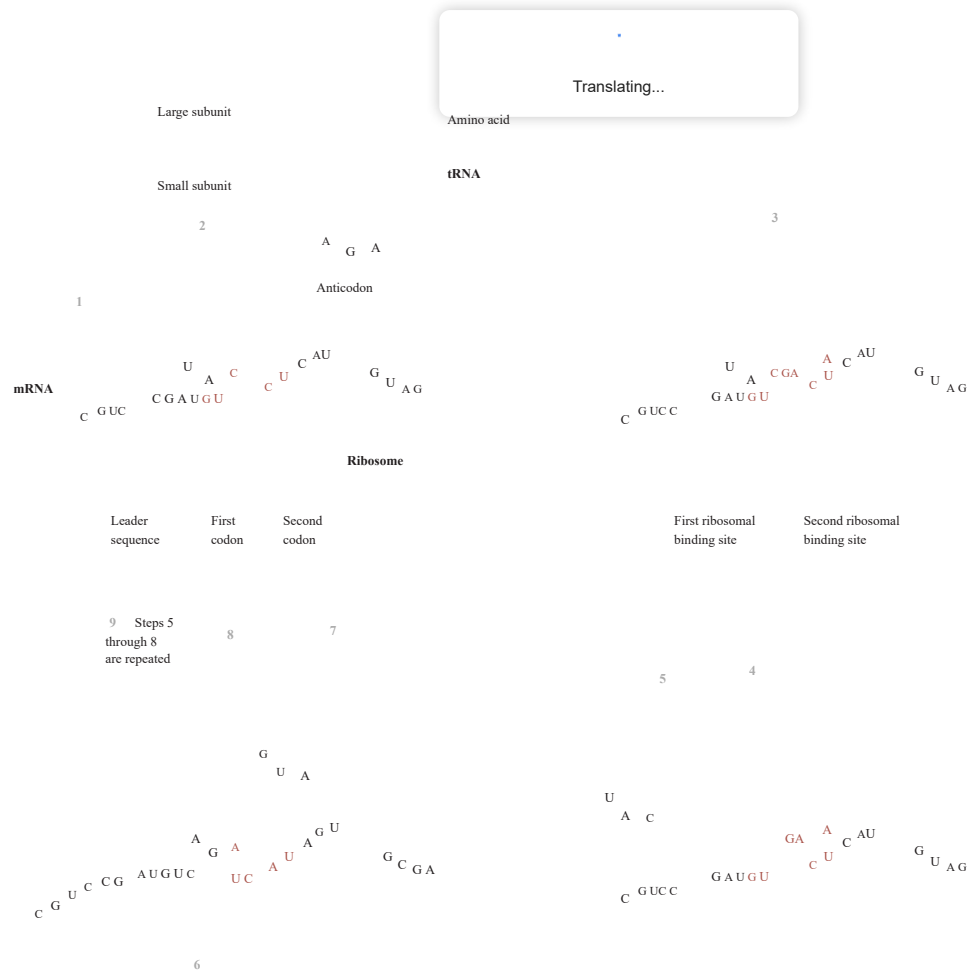
The three steps of protein synthesis are initiation, elongation, and termination.

- 1. Initiation.** Protein synthesis is initiated when a charged tRNA molecule bearing the anticodon specific for the start codon binds at this site on mRNA (see • Figure C-7, step 2; also see • Figure 2-17, p. 40).
- 2. Elongation.** A second charged tRNA bearing the anticodon specific for the next codon in the mRNA sequence then occupies the site next to the first tRNA (step 3). At any given time, a ribosome can accommodate only two tRNA molecules bound to adjacent codons. Through enzymatic action, a peptide bond is formed between the two amino acids that are linked to the stems of the adjacent tRNA molecules (step 4). The linkage is subsequently broken between the first tRNA and its amino acid passenger, leaving the second tRNA with a chain of two amino acids. The uncharged tRNA molecule (the one minus its amino acid passenger) is released from mRNA (step 5). The ribosome then moves along the mRNA molecule by precisely three bases, a distance of one codon (step 6), so that the tRNA bearing the chain of two amino acids is moved into the number one ribosomal site for tRNA. Then, an incoming charged tRNA with a complementary anticodon for the third codon in the mRNA sequence occupies the number two ribosomal site that was vacated by the second tRNA (step 7). The chain of two amino acids subsequently binds with and is transferred to the third tRNA to form a chain of three amino acids (step 8). Through repetition of this process, amino acids are subsequently added one at a time to a growing polypeptide chain in the order designated by the codon sequence as the ribosomal translation machinery moves stepwise along the mRNA molecule one codon at a time (step 9). This process is rapid. As many as 10 to 15 amino acids can be added per second.

- 3. Termination.** Elongation of the polypeptide chain continues until the ribosome reaches a stop codon in the mRNA molecule, at which time the polypeptide is released. The polypeptide is then folded and modified into a full-fledged protein. The ribosomal subunits dissociate and are free to reassemble into another ribosome for translation of other mRNA molecules.

Energy cost of protein synthesis

Protein synthesis is expensive in terms of energy. Attachment of each new amino acid to the growing polypeptide chain requires a total investment of splitting four high-energy phosphate bonds—two to charge tRNA with its amino acid, one to bind tRNA to the ribosomal-mRNA complex, and one to move the ribosome forward one codon.



- 1 On binding with a messenger RNA (mRNA) molecule, the small ribosomal subunit joins with the large subunit to form a functional ribosome.
- 2 A transfer RNA (tRNA), charged with its specific amino acid passenger, binds to mRNA by means of complementary base pairing between the tRNA anticodon and the first mRNA codon positioned in the first ribosomal binding site.
- 3 Another tRNA molecule attaches to the next codon on mRNA positioned in the second ribosomal binding site.
- 4 The amino acid from the first tRNA is linked to the amino acid on the second tRNA.
- 5 The first tRNA detaches.
- 6 The ribosome shifts forward one codon (a distance of a three-base sequence) along the mRNA molecule.
- 7 Another charged tRNA moves in to attach with the next codon on mRNA, which has now moved into the second ribosomal binding site.
- 8 The amino acids from the tRNA in the first ribosomal site are linked with the amino acid in the second site.
- 9 This process continues (that is, steps 5 through 8 are repeated), with the polypeptide chain continuing to grow, until a stop codon is reached and the polypeptide chain is released.

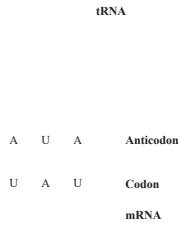
• FIGURE C-7 Ribosomal assembly and protein translation.

A-26 Appendix C



• FIGURE C-9 A polyribosome. A polyribosome is formed by numerous ribosomes simultaneously translating mRNA.

synthesize different sets of structural and enzymatic proteins. For example, only red blood cells can synthesize hemoglobin,



• **FIGURE C-8 Structure of a tRNA molecule.** The open end of a tRNA molecule attaches to free amino acids. The anticodon loop of the tRNA molecule attaches to a complementary mRNA codon.

Polyribosomes

A number of copies of a given protein can be produced from a single mRNA molecule before the latter is chemically degraded. As one ribosome moves forward along the mRNA molecule, a new ribosome attaches at the starting point on mRNA and also starts translating the message. Attachment of many ribosomes to a single mRNA molecule results in a *polyribosome*. Multiple copies of the identical protein are produced as each ribosome moves along and translates the same message (• Figure C-9). The released proteins are used within the cytosol, except for the few that move into the nucleus through the nuclear pores.

Recall that, in contrast to the cytosolic polyribosomes, ribosomes directed to bind with the rough endoplasmic reticulum (ER) feed their growing polypeptide chains into the ER lumen (see p. 25). The resultant proteins are subsequently packaged for export out of the cell or for replacement of membrane components within the cell.

Control of gene activity and protein transcription

Because each somatic cell in the body has the identical DNA blueprint, you might assume that they would all produce the same proteins. This is not the case, however, because different cell types are able to transcribe different sets of genes and thus

even though all body cells carry the DNA instructions for hemoglobin synthesis. Only about 7% of the DNA sequences in a typical cell are ever transcribed into mRNA for ultimate expression as specific proteins.

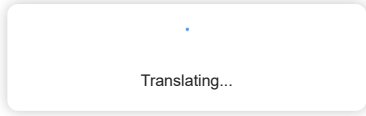
Transcription of gene expression involves gene regulatory proteins that activate (“switch on”) or repress (“switch off”) the genes that code for specific proteins within a given cell. Various DNA segments that do not code for structural and enzymatic proteins code for synthesis of these regulatory proteins. The molecular mechanisms by which these regulatory genes in turn are controlled in human cells are only beginning to be understood. In some instances, regulatory proteins are controlled by **gene-signaling factors** that bring about differential gene activity among various cells to accomplish specialized tasks. The largest group of known gene-signaling factors in humans is the hormones. Some hormones exert their homeostatic effect by selectively altering the transcription rate of the genes that code for enzymes which are in turn responsible for catalyzing the reaction(s) regulated by the hormone. For example, the hormone cortisol promotes the breakdown of fat stores by stimulating synthesis of the enzyme that catalyzes the conversion of stored fat into its component fatty acids. In other cases, gene action appears to be time specific; that is, certain genes are expressed only at a certain developmental stage in the individual. This is especially important during embryonic development.

Cell Division

Most cells in the human body can reproduce themselves, a process important in growth, replacement, and repair of tissues. The rate at which cells divide is highly variable. Cells within the deeper layers of the intestinal lining divide every few days to replace cells that are continually sloughed off the surface of the lining into the digestive tract lumen. In this way, the entire intestinal lining is replaced about every three days (see p. 626). At the other extreme are nerve cells, which permanently lose the ability to divide beyond a certain period of fetal growth and development. Consequently, when nerve cells are lost through trauma or disease, they cannot be replaced (see p. 2). In between these two extremes are cells that divide infrequently ex-



• FIGURE C-10 A comparison of events in mitosis and meiosis.



cept when needed to replace damaged or destroyed tissue. The factors that control the rate of cell division remain obscure.

Mitosis

Recall that cell division involves two components: nuclear division and cytoplasmic division (*cytokinesis*) (see p. 48). Nuclear division in somatic cells is accomplished by **mitosis**, in which a complete set of genetic information (that is, a diploid number of chromosomes) is distributed to each of two new daughter cells.

A cell capable of dividing alternates between periods of mitosis and nondivision. The interval of time between cell divisions is known as **interphase**. Because mitosis takes less than an

hour to complete, the vast majority of cells in the body at any given time are in interphase.

Replication of DNA and growth of the cell take place during interphase in preparation for mitosis. Although mitosis is a continuous process, it displays four distinct phases: *prophase*, *metaphase*, *anaphase*, and *telophase* (• Figure C-10, top).

PROPHASE

1. Chromatin condenses and becomes microscopically visible as chromosomes. The condensed duplicate strands of DNA, known as *sister chromatids*, remain joined together within the chromosome at a point called the *centromere* (• Figure C-11).



2. Cells contain a pair of centrioles, short cylindrical structures that form the mitotic spindle during cell division (see • Figure 2-19, p. 41). The centriole pair divides, and the daughter centrioles move to opposite ends of the cell, where they assemble between them a mitotic spindle made up of microtubules (see p. 47).

3. The membrane surrounding the nucleus starts to break down.

METAPHASE

1. The nuclear membrane completely disappears.

2. The 46 chromosomes, each consisting of a pair of sister chromatids, align themselves at the midline, or equator, of the cell. Each chromosome becomes attached to the spindle by means of several spindle fibers that extend from the centriole to the centromere of the chromosome.

ANAPHASE

1. The centromeres split, converting each pair of sister chromatids into two identical chromosomes, which separate and move toward opposite poles of the spindle. Molecular motors pull the chromosomes along the spindle fibers toward the poles (see p. 43).

Translating...
side by side to form a **tetrad**, which is a group of four sister chromatids with two identical chromatids within each member of the pair.

2. The process of crossing over occurs during this period, when the maternal copy and the paternal copy of each chromosome are paired. **Crossing over** involves a physical exchange of chromosome material between nonsister chromatids within a tetrad (• Figure C-12). This process yields new chromosome combinations, thus contributing to genetic diversity.

3. During metaphase I, the 23 tetrads line up at the equator.

4. At anaphase I, homologous chromosomes, each consisting of a pair of sister chromatids joined at the centromere, separate and move toward opposite poles. Maternally and paternally derived chromosomes migrate to opposite poles in random assortments of one member of each chromosome pair without regard for its original derivation. This genetic mixing provides novel new combinations of chromosomes.

Dr. Christine Johnson and S. Kersey AG, Board
5. During telophase I, the cell divides into two cells. Each cell contains 23 chromosomes consisting of two sister chromatids.

• **FIGURE C-11** A scanning electron micrograph of human chromosomes from a dividing cell. The replicated chromosomes appear as double structures, with identical sister chromatids joined in the middle at a common centromere.

2. At the end of anaphase, an identical set of 46 chromosomes is present at each of the poles, for a transient total of 92 chromosomes in the soon-to-be-divided cell.

TELOPHASE

1. The cytoplasm divides through formation and gradual tightening of an actin contractile ring at the midline of the cell, thus forming two separate daughter cells, each with a full diploid set of chromosomes (see • Figure 2-21a, p. 43).

2. The spindle fibers disassemble.

3. The chromosomes uncoil to their decondensed chromatin form.

4. A nuclear membrane reforms in each new cell.

Cell division is complete with the end of telophase. Each of the new cells now enters interphase.

Meiosis

Nuclear division in the specialized case of germ cells is accomplished by **meiosis**, in which only half a set of genetic information (that is, a haploid number of chromosomes) is distributed to each daughter cell. Meiosis differs from mitosis in several important regards (see • Figure C-10). Specialized diploid germ cells undergo one chromosome replication followed by two nuclear divisions to produce four haploid germ cells.

MEIOSIS I

1. During prophase of the first meiotic division (prophase I), the members of each homologous pair of chromosomes line up

MEIOSIS II

1. Following a brief interphase in which no further replication occurs, the 23 unpaired chromosomes line up at the equator, the centromeres split, and the sister chromatids separate for the first time into independent chromosomes that move to opposite poles (prophase II–telophase II in • Figure C-10).

2. During cytokinesis, each of the daughter cells derived from the first meiotic division forms two new daughter cells. The end result is four daughter cells, each containing a haploid set of chromosomes.

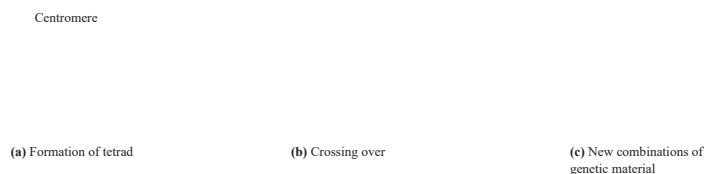
Union of a haploid sperm and haploid egg results in a zygote (fertilized egg) that contains the diploid number of chromosomes. Development of a new multicellular individual from the zygote is accomplished by mitosis and cell differentiation. Because DNA is normally faithfully replicated in its entirety during each mitotic division, all cells in the body possess an identical aggregate of DNA molecules. Structural and functional variations between different cell types result from differential gene expression.

Mutations

An estimated 10^{16} cell divisions take place in the body during the course of a person's lifetime to accomplish growth, repair, and normal cell turnover. Because more than 3 billion nucleotides must be replicated during each cell division, no wonder "copying errors" occasionally occur. Any change in the DNA sequence is known as a **point (gene) mutation**. A point mutation arises when a base is inadvertently substituted, added, or deleted during the replication process.

When a base is inserted in the wrong position during DNA replication, the mistake can often be corrected by a built-in "proofreading" system. Repair enzymes remove the newly replicated strand back to the defective segment, at which time normal base pairing resumes to resynthesize a corrected strand. Not all mistakes can be corrected, however.

A-30 Appendix C



• **FIGURE C-12** Crossing over. (a) During prophase I of meiosis, each homologous pair of chromosomes lines up side by side to form a tetrad. (b) Physical exchange of chromosome material occurs between nonsister chromatids. (c) As a result of this crossing over, new combinations of genetic material are formed within the chromosomes.

Mutations can arise spontaneously by chance alone or they can be induced by **mutagens**, which are factors that increase

will not be perpetuated beyond the life of the individual. If, by contrast, a mutation occurs in a sperm- or egg-producing cell

the rate at which mutations take place. Mutagens include various chemical agents as well as ionizing radiation such as X rays and atomic radiation. Mutagens promote mutations either by chemically altering the DNA base code through a variety of mechanisms or by interfering with the repair enzymes so that abnormal base segments cannot be cut out.

Depending on the location and nature of a change in the genetic code, a given mutation may (1) have no noticeable effect if it does not alter a critical region of a cellular protein; (2) adversely alter cell function if it impairs the function of a crucial protein; (3) be incompatible with the life of the cell, in which case the cell dies and the mutation is lost with it; or (4) in rare cases, prove beneficial if a more efficient structural or enzymatic protein results. If a mutation occurs in a body cell (a **somatic mutation**), the outcome will be reflected as an alteration in all future copies of the cell in the affected individual, but it

(**germ cell mutation**), the genetic alteration may be passed on to succeeding generations.

In most instances, **cancer** results from multiple somatic mutations that occur over a course of time within DNA segments known as **proto-oncogenes**. Proto-oncogenes are normal genes whose coded products are important in the regulation of cell growth and division. These genes have the potential of becoming overzealous **oncogenes** ("cancer genes"), which induce the uncontrolled cell proliferation characteristic of cancer. Proto-oncogenes can become cancer producing as a result of several sequential mutations in the gene itself or by changes in adjacent regions that regulate the proto-oncogenes. Less frequently, tumor viruses become incorporated in the DNA blueprint and act as oncogenes. Alternatively, cancer may arise from mutations that disable **tumor suppressor genes**, which normally restrain cell proliferation in check-and-balance fashion.

This page intentionally left blank

Translating...

Principles of Quantitative Reasoning

APPENDIX

D

By Kim E. Cooper, *Midwestern University*, and John D. Nagy, *Scottsdale Community College*

Introduction

Historically, as a branch of science matures, it typically becomes more precise and usually more quantitative. This trend is becoming increasingly true of biology and especially of physiology. Most students, however, are uncomfortable with quantitative reasoning. Students are usually quite capable of doing the mechanical manipulations of mathematics but have trouble translating back and forth between words, concepts, and equations. This appendix is meant to help you become more comfortable working with equations.

Why Are Equations Useful?

A great deal of what we do in science involves establishing functional relations between variables of interest (for example, blood pressure and heart rate, transport rate and concentration gradient). Equations are simply a compact and exact way of expressing such relationships. The tools of mathematics then allow us to draw conclusions systematically from these relationships. Mathematics is a very powerful set of tools or, more generally, a very powerful way of thinking. Mathematics allows you to think extremely precisely, and therefore clearly, about complex relationships. Equations and quantitative notions are the keys to that precision. For example, a quantitative comparison of the predictions of a theory against the results of measurement forms the basis of statistics and of much of the hypothesis testing on which science is based. A scientific conclusion without adequate quantification and statistical backing may be little more than an impression or opinion.

It may seem odd to say that mathematics allows you to think more clearly about complex ideas. People unfamiliar with mathematical thinking often complain that even simple relationships produce complicated equations and that complex relationships are mathematically intractable. Certainly, many basic concepts require considerable mathematical expertise to be handled properly, but such concepts are in fact not simple. More commonly, however, many simple equations are seen as complex because many students are poorly trained in how to think about equations.

How to Think about an Equation

In this section we will take the first, and often overlooked, step in thinking quantitatively. How do we begin to think about some new equation presented to us? We start by becoming comfortable with the “meaning” of an equation. This step is absolutely necessary if you are to use an equation properly. As a specific example, consider the Nernst equation (see p. 79) for potassium. Here are several forms you will find in various books; they all say essentially the same thing:

$$E_K = (RT/zF) \log \{ [K]_{out} / [K]_{in} \}$$

$$E_K = (RT/zF) 2.303 \log \{ [K]_{out} / [K]_{in} \}$$

$$E_K = (61 \text{ mV}/z) \log \{ [K]_{out} / [K]_{in} \}$$

For many students these equations may seem like meaningless strings of symbols. What are these equations trying to tell us? What do they represent? The following four steps may help you become comfortable with any new equation. Try them with the Nernst equation.

1. Be sure you can define the symbols and give dimensions and units. Check the equation for dimensional consistency.

One of the first steps is to figure out which symbols represent the variables of interest and which are simple constants. In this case, all the symbols are constants except two.

E_K is the Nernst (equilibrium) potential for potassium. It represents the concentration gradient (force of diffusion) on a mole of potassium ions. E_K has the dimensions of a voltage and is usually given in units of mV. This dimension is used so that the concentration gradient is expressed in the same dimensions as the other force acting on the ions, that is, the electrical gradient. Using the same dimensions makes it possible to compare the two forces.

[K] represents the concentration of potassium. With the subscript “out,” this symbol refers to the concentration of potassium outside the cell. With the subscript “in,” this symbol refers to the concentration of potassium inside the cell. [K] has dimensions of concentration and is usually expressed in units of mM (millimolars; millimols/liter).

2. Identify the dependent and independent variables. Try to find normal values and ranges for the variables. Before continuing, we should define “dependent” and “independent” variables.

Remember that equations represent relationships between variables. Whenever you hear the word *relationship*, think of a graph, as in • Figure D-1, for example.

Graphs are often a good way to represent relationships and therefore equations. This graph says the value of variable 2 depends on the value of variable 1. Thus, for any value of variable 1 the corresponding value for variable 2 can be determined from the graph. In other words, variable 1 determines the value of variable 2. Because variable 2 depends on variable 1, we call variable 2 the *dependent variable*. Variable 1, in contrast, is independent of variable 2, so we call variable 1 the *independent variable*. There can be any number of dependent and independent variables.

How do you determine which variables are dependent and which are independent? The answer usually depends on cause and effect: “Effects” are dependent variables and “causes” are independent. For example, we know (see Chapter 10, p. 358) that mean arterial pressure (*MAP*) is the product of cardiac output (*CO*) and total peripheral resistance (*TPR*); that is,

$$MAP = CO \times TPR$$

MAP is on the left-hand side of this equation because we think of mean arterial pressure as a result of cardiac output and total peripheral resistance. Or, to put this another way, mean arterial pressure is a function of cardiac output and total peripheral resistance. As a cause–effect relationship, it seems backward to think of mean arterial pressure somehow “causing” cardiac output to be a certain value. Therefore, *MAP* is the effect, the dependent variable, and we place it on the left-hand side of the equality symbol. Conversely, *CO* and *TPR* are the causes, the independent variables, and we put them on the right.

In our Nernst equation example, the independent variables are the concentrations. The dependent variable is the Nernst potential because we think of the potential as being a result of the ion concentrations. We also know that E_K is about 90 mV, and $[K^+]_{out}$ and $[K^+]_{in}$ are about 5 mM and 150 mM, respectively.

Variable 2

Variable 1

• FIGURE D-1

A-34 Appendix D

3. Identify the constants and know their numeric values:

- R is the gas constant. It has dimensions of energy per mole per degree of temperature and the value of 8.31 joules/kelvin mole. It is also convenient to note that a joule volt coulomb.
- T is temperature, with the dimension of temperature being in units of kelvins. Normal body temperature is around 37°C [308 kelvins (K)].
- z is the valence of the ion. Valence is the charge on an ion, including the sign. For potassium, $z = 1$.
- F is Faraday’s constant, which has dimensions of charge per mole, units of coulombs per mole, and a value of 96,500 C/mol.

Refer back to the Nernst equations given on the preceding page. Note that the constants just defined appear in the first two equations, but not the third. In the third equation, the quantity RT/F has already been evaluated for you, as follows:

$$RT/F = [(8.31 \text{ V C/K mol})(308\text{K})]/(96,500 \text{ C/mol}) = 26.5 \text{ mV}$$

We multiply this value by 2.303 to convert the natural logarithm to the base 10 logarithm. Note that 26.5 mV \times 2.303 = 61 mV.

4. State the equation in words. Summarize it in a few sentences so that someone can understand what it is about. Don’t just say the names of the symbols.

Just saying the names of the symbols would be equivalent to saying the following: “The Nernst potential is given by a constant times the logarithm of the ratio of the ion concentrations.” This is certainly true but does nothing to aid our intuition. A preferable statement would be “The Nernst equation allows us to calculate the force pushing ions into or out of a cell via diffusion.” This is valuable, because we can compare this force to the force moving ions in and out via the membrane voltage and see which is larger and hence in what direction the ions will actually move. The force is expressed in electrical units so we can compare it directly with the membrane voltage. The constants convert from concentration to electrical units.

Only when you understand what an equation means will you be able to use it to answer questions. The next section gives you some guidance in taking this next step.

How to Think with an Equation

Before you can use an equation to help you think, you need to develop a few basic skills. Luckily, these skills are not difficult to learn.

1. Be sure you know the algebraic rules for manipulating variables within any function (such as \exp , or \log) involved.

In the case of the Nernst equation, the tricky function is the logarithm. You should consult a college-level algebra book if you are hazy on the rules of working with logs or any other function. For instance, it is useful to know that

$$\log \{A\} = \log \{1/A\}$$

4. Be able to combine several equations to find new relationships.

Combining separate pieces of information is always useful. In fact, some scientists have argued that this activity is all scientists ever do. To integrate knowledge for yourself, you must be able to combine the various relations you learn about into new combinations. This allows you to solve increasingly complex problems. As an example, consider the following relation:

$$I_K = G_K (V_m - E_K)$$

This equation describes the number of potassium ions flowing across a membrane if both a concentration gradient (E_K) and an electrical gradient (V_m) are present. This equation can be combined with the Nernst equation for potassium to answer the following question. Suppose V_m , G_K , and $[K^+]_{in}$ are fixed. What would the external potassium ion concentration have to be such that no net flux of potassium ions occurs across the membrane?

and that the log operation is undone by taking it to the power of 10; that is,

$$10^{\log\{A\}} = A$$

2. Be able to solve for any variable in terms of the others.

Given just three variables (E_K , $[K^+]_{in}$, $[K^+]_{out}$), only a few types of questions can be asked. Two of the three variables must be given, and you must solve for the third. If the two concentrations are given, then the formula is already set to give you the Nernst potential. If the Nernst potential and one concentration are given, however, you must be able to solve for the other concentration. See if you can do this and obtain the two following equations:

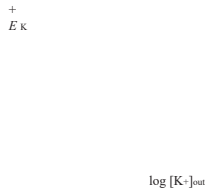
$$[K^+]_{out} = [K^+]_{in} 10^{(E_K / 61 \text{ mV})}$$

$$[K^+]_{in} = [K^+]_{out} 10^{(E_K / 61 \text{ mV})}$$

By sketching the relationship, you can approximately, the dependence of

The ability to do this is exceedingly valuable. Sketching helps you generate insight about equations; it helps you understand what an equation means. Therefore, sketching helps you understand the solution, as well as solve the problem. If you apply this technique consistently, you may find equations far simpler to handle than you previously suspected. In addition, be sure you can relate your sketch to experimental measurements and physiological situations.

For example, we can draw the relationships between the Nernst potential for potassium and the external potassium ion concentration predicted by the equations as in Figure D-2. This sketch makes clear that the Nernst potential, which can be measured physiologically, should decrease linearly as the log [K]_{out} increases, which can be controlled experimentally. Therefore, this sketch suggests an experiment: vary [K]_{out}. If E_K does not decrease linearly with increasing log [K]_{out}, then we would have a flaw in our understanding. The Nernst equation would not describe the real situation, as we think it should. Scientific advances are almost always heralded by such contradictions.



• FIGURE D-2

No net flux implies that I_K = 0. But if G_K ≠ 0, I_K = 0 only when the membrane voltage equals the Nernst potential (V_m = E_K). To answer the question, then, we set E_K = V_m in the Nernst equation and solve it for [K]_{out}.

5. Identify the equation's underlying assumptions and limits of validity.

Every equation comes from some underlying theory or set of observations and, therefore, has some limited range of validity and rests on certain assumptions. Failure to understand this simple point often leads students to apply equations outside their realm of applicability. In that case, even though the math is done correctly, the results will be incorrect.

In the case of the Nernst equation, things are fairly simple. This equation is derived from a very powerful theory known as *equilibrium thermodynamics*, and hence it has very wide applicability. As another example, consider enzyme kinetics. The rate at which an enzyme catalyzes a reaction (v) is related to the concentration of substrate on which the enzyme works ([S]) by an equation called the Michaelis-Menton relationship. The graph of this relationship can be seen in Figure D-3.



• FIGURE D-3

However, this relationship between reaction velocity and substrate concentration does not hold true for some real enzymes, such as lactate dehydrogenase. For this enzyme, the relationship between reaction velocity and substrate concentration is depicted in Figure D-4.

At high substrate concentrations, the enzyme actually is inhibited by too much substrate. For such enzymes, the Michaelis-Menton theory, which works well at low [S], is invalid at higher [S].

An Approach to Problem Solving

The final step is to apply these skills to solve a problem. As an example, calculate the concentration of potassium that must exist inside a cell if E_K = -95 mV and the interstitial fluid has a potassium concentration of 4 mM. Try using the following procedure to solve this problem:

- 1. Get a clear picture of what is being asked. State it out loud or write it down.

The question asks for the concentration of potassium in the cell, that is, [K]_{in}.

- 2. Determine what you need to know to answer the question.

To answer this, you need to know E_K and [K]_{out}.

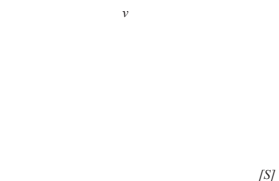
- 3. Determine what information is given. Is it sufficient? Are other relevant facts or relationships not stated in the problem? Specifically, do you need any other equations?

E_K is given explicitly in the problem, but you have to translate the words to realize that [K]_{out} = 4 mM.

- 4. Manipulate the equation algebraically so that the unknown is on the left-hand side and everything else is on the right-hand side.

We now solve the Nernst equation for [K]_{in}. This was done on page A-35:

$$[K]_{in} = [K]_{out} 10^{(E_K / 61 \text{ mV})}$$



• FIGURE D-4

- 5. Is the answer dimensionally correct? Do not skip this step. It will tell you immediately if something went wrong.

Yes, the answer is in mM—the proper dimension and unit.

- 6. Does the answer make sense?

Yes, the value is not alarmingly low or high. Also, because the potassium ion is positively charged, if the potassium concentration outside the cell is lower than that inside the cell, then the interior of the cell would have to be negative at passive equilibrium, which it is.

Apply the approach to problem solving we have just outlined to the quantitative questions in the chapters. When you start out, apply the approach formally and carefully. For example, go through each step, and write everything out as we have done for the Nernst equation. After a time, you may not need to be so formal. Also, as you progress, you will develop your own style and approach to problem solving. Be prepared to spend some time and patience on some of the problems. Not every answer

Substituting for the values given, we obtain:

$$[K^+]_a = 4 \text{ mM } 10^{(95 \text{ mV}/61 \text{ mV})}$$

$$= 4 \text{ mM } 10^{(1.56)}$$

$$= 4 \text{ mM } (36.3)$$

$$= 145 \text{ mM}$$

will be immediately apparent. This situation is normal. If you run into difficulties, relax, return to this appendix for guidance, and work through the problem again carefully. Do not go immediately to the answers if you are having difficulty with a problem. It may ease the frustration, but you will be cheating yourself of a valuable learning experience. Besides, being able to solve challenging problems has its own rewards.

Text References to Exercise Physiology

APPENDIX

E

A Closer Look at Exercise Physiology Boxed Features by Chapter

- Chapter 1** Introduction to Physiology and Homeostasis
What Is Exercise Physiology? p. 11
- Chapter 2** Cell Physiology
Aerobic Exercise: What For and How Much? p. 39
- Chapter 3** The Plasma Membrane and Membrane Potential
Exercising Muscles Have a “Sweet Tooth” p. 70
- Chapter 5** The Central Nervous System
Swan Dive or Belly Flop: It’s a Matter of CNS Control p. 177
- Chapter 6** The Peripheral Nervous System: Afferent Division; Special Senses
Back Swings and Prejump Crouches: What Do They Share in Common? p. 188
- Chapter 7** The Peripheral Nervous System: Efferent Division
Loss of Muscle Mass: A Plight of Spaceflight p. 251
- Chapter 8** Muscle Physiology
Are Athletes Who Use Steroids to Gain Competitive Advantage Really Winners or Losers? p. 282
- Chapter 9** Cardiac Physiology
The What, Who, and When of Stress Testing p. 320
- Chapter 10** The Blood Vessels and Blood Pressure
The Ups and Downs of Hypertension and Exercise p. 383
- Chapter 11** The Blood
Blood Doping: Is More of a Good Thing Better? p. 396
- Chapter 12** The Body Defenses
Exercise: A Help or Hindrance to Immune Defense? p. 451
- Chapter 13** The Respiratory System
How to Find Out How Much Work You’re Capable of Doing p. 506
- Chapter 14** The Urinary System
When Protein in the Urine Does Not Mean Kidney Disease p. 550
- Chapter 15** Fluid and Acid–Base Balance
A Potentially Fatal Clash: When Exercising Muscles and Cooling Mechanisms Compete for an Inadequate Plasma Volume p. 563
- Chapter 16** The Digestive System
Pregame Meal: What’s In and What’s Out? p. 604
- Chapter 17** Energy Balance and Temperature Regulation
What the Scales Don’t Tell You p. 649
- Chapter 18** Principles of Endocrinology; The Central Endocrine Glands
The Endocrine Response to the Challenge of Combined Heat and Marching Feet p. 672
- Chapter 19** The Peripheral Endocrine Glands
Osteoporosis: The Bane of Brittle Bones pp. 730–731
- Chapter 20** The Reproductive System
Menstrual Irregularities: When Cyclists and Other Female Athletes Do Not Cycle p. 777

Exercise References by Topic

Exercise

- and acclimatization to hot environment 563
- and acquired reflexes 177
- aerobic versus anaerobic 37, 39, 278, 506
- and asthma 474
- and atherosclerosis 336
- and athletic pseudonephritis 550
- and blood doping 396
- cardiovascular responses in 11, 323, 325, 327, 328, 330, 344, 353, 354, 355, 358, 373, 375, 380, 381, 383, 521, 563, 672
- and cerebral cortex in feedforward actions 380, 504
- changes during 11, 380, 381, 504–505
- and chronic obstructive pulmonary disease 479
- control of ventilation during 504
- and creatine phosphate 276
- and creatine supplements 276
- distribution of cardiac output during 353, 355
- effect of,
 - on body temperature 504, 651, 657
 - on bone density 729, 731
 - on blood pressure 380, 381, 383, 521
 - on carbon dioxide production 62, 497, 504, 505
 - on coronary blood flow 333, 335
 - on development of collateral circulation in the heart 335
 - on diabetes mellitus management 70, 717, 720
 - on endorphins 194
 - on fat content in body 649, 682
 - on glomerular filtration 521
 - on glucose uptake by muscles during exercise 70, 716, 720
 - on GLUT-4 716
 - on growth hormone secretion 682
 - on HDL-cholesterol levels 336
 - on heart 11, 323, 325, 327, 328, 330, 332, 359, 373, 380, 381
 - on immune defense 451
 - on insulin secretion 70, 718
 - on intermediary metabolism 725, 726
 - on intrapleural pressure 474
 - on kidney function 550, 672
 - on menstrual cycles 777
 - on metabolic rate 642, 643
 - on muscle mass 251, 281
 - on oxygen release from hemoglobin 492, 494
 - on oxygen use 488, 489, 490, 492, 504, 505
 - on plasma glucose levels 70, 604, 718, 720
 - on plasma volume 563, 672
 - on pulmonary surface area 489
 - on receptor sites for insulin 70, 666
 - on respiratory system 375, 472, 474, 475, 479, 483, 488, 489, 497, 500, 504, 505, 507
 - on sympathetic activity 330, 358, 373, 504, 718
 - on time for gas exchange in lungs 489
 - on vasopressin secretion 672
 - on venous return 328, 372, 373, 375, 381
 - on ventilation 504, 505
 - on work of breathing 479
- endurance-type 278
- and energy expenditure 642
- energy for 276–278
- and excess post-exercise oxygen consumption 279
- and exercise centers in brain 380
- and glucose transporter recruitment 70, 716
- and glycolysis 39, 278
- heat production during 10, 279, 494, 504, 563, 642, 651, 657, 672
- and Hering-Breuer reflex 500
- and high-density lipoproteins 336
- high-intensity 278
- in hot environment 563, 672
- and hyperpnea 497
- and hypertension 383
- hyperthermia in 504, 651, 657
- and lactate production 37, 278, 494, 572, 574, 584
- and maximal oxygen consumption 490, 506
- and metabolic acidosis 278, 584
- muscle adaptation to 281
- and muscle fatigue 278
- and muscle fiber types 280
- and muscle hypertrophy 281
- and muscle soreness 278
- and obesity, lack of in 648
- and oxidative phosphorylation 39, 276
- oxygen availability during 479, 489, 492, 494, 504–505
- and oxygen deficit 279
- P_{O_2} , P_{CO_2} , and H during 497, 504, 505
- and pregame meal 604
- recovery from 279
- and respiratory pump 375
- and “runner’s high” 194
- and skeletal muscle pump 374
- and stress 707
- and stress tests 320
- and sweat rate 563, 566, 653, 672
- and temperature regulation 279, 494, 504, 563, 642, 651, 657, 672
- and V_{O_2} max 506
- and weight loss 649
- Exercise physiology 11, 320, 506

Translating...

Answers to End-of-Chapter Objective Questions, APPENDIX **F** Quantitative Exercises, Points to Ponder,

and Clinical Considerations

Translating...

Chapter 1 Introduction to Physiology and Homeostasis

Objective Questions

(Questions on p. 17.)

- e 2. b 3. c 4. T 5. F 6. T 7. muscle tissue, nervous tissue, epithelial tissue, connective tissue 8. secretion 9. exocrine, endocrine, hormones 10. intrinsic, extrinsic 11. 1.d, 2.g, 3.a, 4.e, 5.b, 6.j, 7.h, 8.i, 9.c, 10.f

Points to Ponder

(Questions on p. 18.)

- The respiratory system eliminates internally produced CO₂ to the external environment. A decrease in CO₂ in the internal environment brings about a reduction in respiratory activity (that is, slower, shallower breathing) so that CO₂ produced within the body is allowed to accumulate instead of being blown off as rapidly as normal to the external environment. The extra CO₂ retained in the body increases the CO₂ levels in the internal environment to normal.
- (b) (c) (b)
- b
- immune defense system
- When a person is engaged in strenuous exercise, the temperature-regulating center in the brain will bring about widening of the blood vessels of the skin. The resultant increased blood flow through the skin will carry the extra heat generated by the contracting muscles to the body surface, where it can be lost to the surrounding environment.

Clinical Consideration

(Question on p. 19.)

Loss of fluids threatens the maintenance of proper plasma volume and blood pressure. Loss of acidic digestive juices threatens the maintenance of the proper pH in the internal fluid environment. The urinary system will help restore the proper plasma volume and pH by reducing the amount of water and acid eliminated in the urine. The respiratory system will help restore the pH by adjusting the rate of removal of acid-forming CO₂. Adjustments will be made in the circulatory system to help maintain blood pressure despite fluid loss. Increased thirst will encourage increased fluid intake to help restore plasma volume. These compensatory changes in the urinary, respiratory, and circulatory systems, as well as the sensation of thirst, will all be regulated by the two regulatory systems, the nervous and endocrine systems. Furthermore, the endocrine system will make internal adjustments to help maintain the concentration of nutrients in the internal environment even though no new nutrients are being absorbed from the digestive system.

Chapter 2 Cell Physiology

Objective Questions

(Questions on p. 50.)

- plasma membrane 2. deoxyribonucleic acid (DNA), nucleus 3. organelles, cytosol, cytoskeleton 4. endoplasmic reticulum, Golgi complex 5. oxidative 6. adenosine triphosphate (ATP) 7. F 8. F 9. 1.b, 2.a, 3.b, 4.b 10. 1.b, 2.c, 3.c, 4.a, 5.b, 6.c, 7.a, 8.c, 9.c

A-39

Quantitative Exercises

(Questions on p. 50.)

- b
- 24 moles O₂/day 6 moles ATP/mole O₂
144 moles ATP/day
144 moles ATP/day 507 g ATP/mole 73,000 g ATP/day
1000 g/2.2 lb 73,000 g/x lb
1000 x 160,600
x approximately 160 lb
- 144 mol/day (7300 cal/mol) 1,051,200 cal/day
(1051 kilocal/day)
- About 2/3 of the water in the body is intracellular. Because a person's mass is about 60% water, for a 150-pound (68 kg) person,
 $68 \text{ kg}(0.6)(2/3) 27.2 \text{ kg}$

is the mass of water. Assume that 1 ml of body water weighs 1 g. Then the total volume in the person's cells is about 27.2 liters. The volume of an average cell is

$$\frac{4}{3} (1 \times 10^{-3} \text{ cm})^3 \approx 4.2 \times 10^{-9} \text{ cm}^3$$

$$4.2 \times 10^{-9} \text{ ml}$$

So, the number of cells in a 68 kg person is about

$$27.2 \text{ liters} \left(\frac{1000 \text{ ml}}{1 \text{ liter}} \right) \left(\frac{1 \text{ cell}}{4.2 \times 10^{-9} \text{ ml}} \right) |$$

$$6.476 \times 10^{12} \text{ cells}$$

$$5. 150 \text{ mg} \left(\frac{1 \text{ ml}}{0.015 \text{ mg}} \right) | 10,000 \text{ ml (10 liters)}$$

Points to Ponder

(Questions on p. 51.)

- The chief cells have an extensive rough endoplasmic reticulum, with this organelle being responsible for synthesizing these cells' protein secretory product, namely, pepsinogen. Be-

molecule processed. Because glycolysis inefficiently generates ATP from nutrient fuels, it rapidly depletes the muscle's limited stores of fuel, and ATP can no longer be produced to sustain the muscle's contractile activity. Aerobic exercise, in contrast, can be sustained for prolonged periods. Not only does oxidative phosphorylation use far less nutrient fuel to generate ATP but it can be supported by nutrients delivered to the muscle by means of the blood instead of relying on stored fuel in the muscle. Intense anaerobic exercise outpaces the ability to deliver supplies to the muscle by the blood, so the muscle must rely on stored fuel and inefficient glycolysis, thus limiting anaerobic exercise to brief periods of time before energy sources are depleted.

- skin. The mutant keratin weakens the skin cells of patients with epidermolysis bullosa so that the skin blisters in response to even a light touch.

Clinical Consideration

(Question on p. 51.)

Some hereditary forms of male sterility involving nonmotile sperm have been traced to defects in the cytoskeletal components of the sperm's flagella. These same individuals usually also have long histories of recurrent respiratory tract disease because the same types of defects are present in their respiratory cilia, which are unable to clear mucus and inhaled particles from the respiratory system.

Chapter 3 The Plasma Membrane and Membrane Potential

Objective Questions

(Questions on p. 83.)

- T 2. T 3. T 4. T 5. 1.b, 2.a, 3.b, 4.a, 5.c, 6.b, 7.a, 8.b 6. 1.a, 2.a, 3.b, 4.a, 5.b, 6.a, 7.b 7. 1.c, 2.b, 3.a, 4.a, 5.c, 6.b, 7.c, 8.a, 9.b

cause the parietal cells do not secrete a protein product to the cells' exterior, they do not need an extensive rough endoplasmic reticulum.

2. With cyanide poisoning, the cellular activities that depend on ATP expenditure, such as synthesis of new chemical compounds, membrane transport, and mechanical work, could not continue. The resultant inability of the heart to pump blood and failure of the respiratory muscles to accomplish breathing would lead to imminent death.

3. catalase

4. ATP is required for muscle contraction. Muscles are able to store limited supplies of nutrient fuel for use in the generation of ATP. During anaerobic exercise, muscles generate ATP from these nutrient stores by means of glycolysis, which yields 2 molecules of ATP per glucose molecule processed. During aerobic exercise, muscles can generate ATP by means of oxidative phosphorylation, which yields 32 molecules of ATP per glucose

Quantitative Exercises

(Questions on p. 84.)

1. $E = 61 \text{ mV} \log \frac{C_o}{C_i}$
 Translating...
 a. $61 \text{ mV} \log \frac{1 \times 10^{-3}}{100 \times 10^{-9}} = +122 \text{ mV}$
 b. $61 \text{ mV} \log \frac{110 \times 10^{-3}}{10 \times 10^{-3}} = -63.5 \text{ mV}$
2. $E_x = G_x(V_m - E_x)$
 $E_{Na} = 61 \text{ mV} \log \frac{145 \text{ mM}}{15 \text{ mM}} = 60.1 \text{ mV}$
 a. 1 ns (70 mV 60.1 mV)
 1 ns (130 mV)
 130 pA (A amperes)

- b. Entering
 c. With concentration gradient; with electrical gradient
3. $V_m = 61 \log \frac{P_K [K^+]_o + P_{Na} [Na^+]_o}{P_K [K^+]_i + P_{Na} [Na^+]_i}$
 $61 \log \frac{(100)(1) + (0.04)(150)}{(150)(1) + (0.04)(15)}$
 $61 \log \frac{106}{150.6}$
 $61 \log 0.1062$

Because the log of 0.106 is 0.974

$V_m = 61 (0.974) = 59 \text{ mV}$

Therefore, the resting membrane potential is less than normal (that is, slightly depolarized compared to normal).

Points to Ponder

(Questions on p. 84.)

1. c. As Na moves from side 1 to side 2 down its concentration gradient, Cl remains on side 1, unable to permeate the membrane. The resultant separation of charges produces a membrane potential, negative on side 1 because of unbalanced chloride ions and positive on side 2 because of unbalanced sodium ions. Sodium does not continue to move to side 2 until its concentration gradient is dissipated because of the development of an opposing electrical gradient.
2. Osmolarity refers to the concentration of all particles in a solution, both penetrating and nonpenetrating, yet only nonpenetrating solutes contribute to the tonicity of a solution. Therefore, a solution with a mixture of penetrating and nonpenetrating solutes may have an osmolarity of 300 mOsm, the same as in the ICF, but be hypotonic to the cells because the solution's concentration of nonpenetrating solutes is less than the concentration of nonpenetrating solutes inside the cells. The entire osmolarity of the ICF at 300 mOsm is attributable to nonpenetrating solutes.
3. more positive. Because the electrochemical gradient for Na is inward, the membrane potential would become more positive as a result of an increased influx of Na into the cell if the membrane were more permeable to Na than to K. (Indeed, this is what happens during the rising phase of an action potential once threshold potential is reached; see Chapter 4.)
4. d. active transport. Leveling off of the curve designates saturation of a carrier molecule, so carrier-mediated transport is involved. The graph indicates that active transport is being used instead of facilitated diffusion, because the concentration of the substance in the intracellular fluid is greater than the concentration in the extracellular fluid at all points until after the transport maximum is reached. Thus, the substance is being moved *against* a concentration gradient, so active transport must be the method of transport being used.
5. vesicular transport. The maternal antibodies in the infant's digestive tract lumen are taken up by the intestinal cells by endocytosis and are extruded on the opposite side of the cell into

the interstitial fluid by exocytosis. The antibodies are picked up from the intestinal interstitial fluid by the blood supply to the region.

6. accelerate. During an action potential, Na enters and K leaves the cell. Repeated action potentials would eventually "run down" the Na and K concentration gradients were it not for the Na-K pump returning the Na that entered back to the outside and the K that left back to the inside. Indeed, the rate of pump activity is accelerated by the increase in both ICF Na and ECF K concentrations that occurs as a result of action potential activity, thus hastening the restoration of the concentration gradients.

Clinical Consideration

(Question on p. 85.)

As Cl is secreted by the intestinal cells into the intestinal tract lumen, Na follows passively along the established electrical gradient. Water passively accompanies this salt (Na and Cl) secretion by osmosis. The toxin produced by the cholera pathogen prevents the normal inactivation of the mechanism (cAMP pathway; see p. 121) that opens the Cl channels in the luminal membranes of the intestinal cells. Increased, ongoing secretion of Cl and the subsequent passively induced secretion of Na and water are responsible for the severe diarrhea that characterizes cholera.

Chapter 4 Principles of Neural and Hormonal Communication

Objective Questions

(Questions on p. 129.)

1. T 2. F 3. F 4. F 5. T 6. F 7. refractory period
 8. axon hillock 9. synapse 10. temporal summation
 11. spatial summation 12. convergence, divergence
 13. G protein 14. receptor-channel, receptor-enzyme, G-protein-coupled receptor 15. 1.b, 2.a, 3.a, 4.b, 5.b, 6.a
 16. 1.a, 2.b, 3.a, 4.b, 5.d, 6.b, 7.b, 8.b, 9.a, 10.b, 11.a, 12.c

Quantitative Exercises

(Questions on p. 130.)

1. a. 0.6 m (1 sec/0.7 m) 0.8571 sec
 b. 0.6 m (1 sec/120 m) 0.005 sec
 c. unmyelinated: 0.8591 sec; myelinated: 0.007 sec
 d. unmyelinated: 0.8621 sec; myelinated: 0.01 sec
2. Total conduction time for the single axon is 1/60 sec. Let v m/sec be the unknown conduction velocity for the three neurons. Our equation for the total conduction time then is
- $$\frac{1}{60} \text{ sec} = \left(\frac{1}{v} \times 1 \text{ m} \right) + 0.002$$
- Solving for v, we obtain
 v m/sec 1 m/(1/60 sec 0.002 sec) 68.18 m/sec

$$3. 25 \times 10^{-5} \text{ V} \left[\frac{3.3 \text{ S/cm}^2 (240 \text{ S/cm}^2)}{(3.3 \times 240) \text{ S/cm}^2} \right] \log \frac{240 (1.5)}{334}$$

$$25 \times 10^{-5} (11.1361) \text{ V S/cm}^2 \quad 0.2784 \text{ A/cm}^2$$

Points to Ponder

(Questions on p. 131.)

1. c. The action potentials would stop as they met in the middle. As the two action potentials moving toward each other both reached the middle of the axon, the two adjacent patches of membrane in the middle would be in a refractory period, so further propagation of either action potential would be impossible.

2. A subthreshold stimulus would transiently depolarize the membrane but not sufficiently to bring the membrane to threshold, so no action potential would occur. Because a threshold stimulus would bring the membrane to threshold, an action potential would occur. An action potential of the same magnitude and duration would occur in response to a suprathreshold stimulus as to a threshold stimulus. Because of the all-or-none law, a stimulus larger than that necessary to bring the membrane to threshold would not produce a larger action potential. (The magnitude of the stimulus is coded in the *frequency* of action potentials generated in the neuron, not the *size* of the action potentials.)

3. The hand could be pulled away from the hot stove by flexion of the elbow accomplished by summation of EPSPs at the cell bodies of the neurons controlling the biceps muscle, thus bringing these neurons to threshold. The subsequent action potentials generated in these neurons would stimulate contraction of the biceps. Simultaneous contraction of the triceps muscle, which would oppose the desired flexion of the elbow, could be prevented by generation of IPSPs at the cell bodies of the neurons controlling this muscle. These IPSPs would keep the triceps neurons from reaching threshold and firing so that the triceps would not be stimulated to contract.

The arm could deliberately be extended despite a painful finger prick by voluntarily generating EPSPs to override the reflex IPSPs at the neuronal cell bodies controlling the triceps while simultaneously generating IPSPs to override the reflex EPSPs at the neuronal cell bodies controlling the biceps.

4. An EPSP, being a graded potential, spreads decrementally from its site of initiation in the postsynaptic neuron. If presynaptic neuron A (near the axon hillock of the postsynaptic cell) and presynaptic neuron B (on the opposite side of the postsynaptic cell body) both initiate EPSPs of the same magnitude and frequency, the EPSPs from A will be of greater strength when they reach the axon hillock than the EPSPs from B. An EPSP from B will decrease more in magnitude as it travels farther before reaching the axon hillock, the region of lowest threshold and thus the site of action potential initiation. Temporal summation of the larger EPSPs from A may bring the axon hillock to threshold and initiate an action potential in the postsynaptic neuron, whereas temporal summation of the weaker EPSPs from B at the axon hillock may not be sufficient to bring this region to threshold. Thus, the proximity of a presynaptic neu-

ron to the axon hillock can bias its influence on the postsynaptic cell.

5. (1) Angiotensin receptor blockers (ARBs) decrease blood pressure by reducing the load of osmotically active (water-holding) salt in the body, thereby decreasing the volume of circulating plasma. The greater the plasma volume, and accordingly the blood volume, the higher the blood pressure is, all other factors being equal. (2) α -adrenergic receptor blockers suppress the action of epinephrine on the heart, thereby reducing the rate and strength of contraction of the heart. The more rapidly and more forcefully the heart beats, the more blood is pumped into the blood vessels per minute and the greater the pressure exerted by the blood on the vessel walls, all other factors being equal.

6. Estrogen acting on estrogen-dependent breast cancer cells promotes survival of these cells. By interfering with the ability of estrogen to bind with its receptors in the breast cancer cells, selective estrogen receptor modulators (SERMs) prevent estrogen from promoting survival of these cells. SERMs are taken for a number of years following removal of cancerous breast tissue with the goal of thwarting any cancer cells that may remain in the body.

Because SERMs interfere with estrogen (a lipophilic steroid hormone) binding with its receptors, which are located inside the target cell, one can infer that SERMs must also enter the target cell. Therefore, SERMs must be lipophilic, so they could be taken orally without risk of being destroyed by protein-digesting enzymes in the digestive tract.

Clinical Consideration

(Question on p. 131.)

Initiation and propagation of action potentials would not occur in nerve fibers acted on by local anesthetic because blockage of Na channels by the local anesthetic would prevent the massive opening of voltage-gated Na channels at threshold potential. As a result, pain impulses (action potentials in nerve fibers that carry pain signals) would not be initiated and propagated to the brain and would not reach the level of conscious awareness.

Chapter 5 The Central Nervous System

Objective Questions

(Questions on p.180.)

1. F 2. F 3. F 4. T 5. F 6. F 7. habituation
8. consolidation 9. dorsal, ventral 10. 1.a, 2.c, 3.a and b,
4.b, 5.a, 6.c, 7.c 11. 1.d, 2.c, 3.f, 4.e, 5.a, 6.b

Points to Ponder

(Questions on p. 181.)

1. Only the left hemisphere has language ability. When sharing of information between the two hemispheres is prevented as a result of severance of the corpus callosum, visual information presented only to the right hemisphere cannot be verbally

A-42 Appendix F

identified by the left hemisphere, because the left hemisphere is unaware of the information. However, the information can be recognized by nonverbal means, of which the right hemisphere is capable.

2. Insulin excess drives too much glucose into insulin-dependent cells so that the blood glucose falls below normal and insufficient glucose is delivered to the non-insulin-dependent brain. Therefore, the brain, which depends on glucose as its energy source, does not receive adequate nourishment.

3. c. A severe blow to the back of the head is most likely to traumatize the visual cortex in the occipital lobe.

4. Salivation when seeing or smelling food, striking the appropriate letter on the keyboard when typing, and many of the actions involved in driving a car are conditioned reflexes. You undoubtedly will have many other examples.

5. Strokes occur when a portion of the brain is deprived of its vital O_2 and glucose supply because the cerebral blood vessel

of a circle is r^2 . Let r be the pupil radius and A_1 be the original pupil area. Halving the diameter also halves the radius, so the new pupil area is

$$\left(\frac{1}{2} r \right)^2 = \frac{1}{4} r^2 = \frac{1}{4} A_1$$

Therefore, the amount of light allowed into the eye is a quarter of what it was originally.

b. The area of a rectangle is hw , where h is the height and w the width. Halving either dimension halves the area and hence the amount of light allowed into the eye.

c. The cat's pupil can be considered more precise. Think about the coarse and fine adjustments on a microscope. Fine adjustment translates rotations of the knob into much smaller movement of the stage than does coarse adjustment.

3. a. Solve the following for I :

$$(10 \text{ dB}) \log_{10}(I/I_0)$$

supplying the area either is blocked by a clot or has ruptured. Although a clot-dissolving drug could be helpful in restoring blood flow through a cerebral vessel blocked by a clot, such a drug would be detrimental in the case of a ruptured cerebral vessel sealed by a clot. Dissolution of a clot sealing a ruptured vessel would lead to renewed hemorrhage through the vessel and exacerbation of the problem.

Clinical Consideration

(Question on p. 181.)

The deficits following the stroke—numbness and partial paralysis on the upper right side of the body and inability to speak—are indicative of damage to the left somatosensory cortex and left primary motor cortex in the regions devoted to the upper part of the body plus Broca's area.

Chapter 6 The Peripheral Nervous System: Afferent Division; Special Senses

Objective Questions

(Questions on p. 233.)

- 1. transduction 2. adequate stimulus 3. F 4. T 5. T 6. T 7. F 8. F 9. T 10. F 11. F 12. 1.f, 2.h, 3.l, 4.d, 5.i, 6.e, 7.b, 8.j, 9.a, 10.g, 11.c, 12.k 13. 1.a, 2.b, 3.c, 4.c, 5.c, 6.a, 7.b, 8.b

Quantitative Exercises

(Questions on p. 234.)

- 1. The slow pain pathway takes about (1.3 m) (1 sec/12 m) 0.1083 sec. The fast pathway takes (1.3 m) (1 sec/30 m) 0.0433 sec. The difference is 0.1083 sec 0.0433 sec 0.065 sec 65 msec.
- 2. a. The amount of light entering the eye is proportional, approximately, to the area of the open pupil. Recall that the area

$$I = I_0 10^{0.1 \Delta W/m^2}$$

Therefore,

$$I_1 = 10^{12} (10^{20/10}) 10^{12} (10^2) 10^{10} W/m^2$$

$$\text{Translating } I_2 = 10^{12} (10^{70/10}) 10^{12} (10^7) 10^5 W/m^2$$

$$I_3 = 10^{12} (10^{120/10}) 10^{12} (10^{12}) 1 W/m^2$$

$$I_4 = 10^{12} (10^{170/10}) 10^{12} (10^{17}) 10^5 W/m^2$$

b. Because of the logarithm in the definition of decibel, the sound intensity increases exponentially with respect to sound level. This fact should be clear from the definition of dB solved for *I*. This result implies that the human ear performs well throughout an enormous range of sound intensities.

Points to Ponder

(Questions on p. 234.)

- 1. Pain is a conscious warning that tissue damage is occurring or about to occur. A patient unable to feel pain because of a nerve disorder does not consciously take measures to withdraw from painful stimuli and thus prevent more serious tissue damage.
- 2. Pupillary dilation (mydriasis) can be deliberately induced by ophthalmic instillation of either an adrenergic drug (such as epinephrine or related compound) or a cholinergic blocking drug (such as atropine or related compounds). Adrenergic drugs produce mydriasis by causing contraction of the sympathetically supplied radial (dilator) muscle of the iris. Cholinergic blocking drugs cause pupillary dilation by blocking parasympathetic activity to the circular (constrictor) muscle of the iris so that action of the adrenergically controlled radial muscle of the iris is unopposed.
- 3. The defect would be in the left optic tract or optic radiation.
- 4. Fluid accumulation in the middle ear in accompaniment with middle ear infections impedes the normal movement of the tympanic membrane, ossicles, and oval window in response to sound. All these structures vibrate less vigorously in the presence of fluid, causing temporary hearing impairment. Chronic fluid accumulation in the middle ear is sometimes relieved by

surgical implantation of drainage tubes in the eardrum. Hearing is restored to normal as the fluid drains to the exterior. Usually, the tube “falls out” as the eardrum heals and pushes out the foreign object.

5. The sense of smell is reduced when you have a cold, even though the cold virus does not directly adversely affect the olfactory receptor cells, because odorants do not reach the receptor cells as readily when the mucous membranes lining the nasal passageways are swollen and excess mucus is present.

Clinical Consideration

(Question on p. 235.)

Syncope most frequently occurs as a result of inadequate delivery of blood carrying sufficient oxygen and glucose supplies to the brain. Possible causes include circulatory disorders such as impaired pumping of the heart or low blood pressure; respiratory disorders resulting in poorly oxygenated blood; anemia, in which the oxygen-carrying capacity of the blood is reduced; or low blood glucose resulting from improper endocrine management of blood glucose levels. Vertigo, in contrast, typically results from a dysfunction of the vestibular apparatus, arising, for example, from viral infection or trauma, or abnormal neural processing of vestibular information, as, for example, with a brain tumor.

Chapter 7 The Peripheral Nervous System: Efferent Division

Objective Questions

(Questions on p. 254.)

- 1. T 2. F 3. c 4. c 5. sympathetic, parasympathetic 6. adrenal medulla 7. 1.a, 2.b, 3.a, 4.b, 5.a, 6.a, 7.b 8. 1.b, 2.b, 3.a, 4.a, 5.b, 6.b, 7.a 9. 1.c.f, 2.a, 3.d.f, 4.e, 5.e, 6.b.f

Quantitative Exercises

(Questions on p. 255.)

- 3. The voluntarily controlled external urethral sphincter is composed of skeletal muscle and supplied by the somatic nervous system.
- 4. By interfering with normal acetylcholine activity at the neuromuscular junction, bungarotoxin leads to skeletal muscle paralysis, with death ultimately occurring as a result of an inability to contract the diaphragm and breathe.
- 5. If the motor neurons that control the respiratory muscles, especially the diaphragm, are destroyed by poliovirus or amyotrophic lateral sclerosis, the person is unable to breathe and dies (unless breathing is assisted by artificial means).

Clinical Consideration

(Question on p. 255.)

Drugs that block β receptors are useful for prolonged treatment of angina pectoris because they interfere with sympathetic stimulation of the heart during exercise or emotionally stressful situations. By preventing increased cardiac metabolism and thus an increased need for oxygen delivery to the cardiac muscle during these situations, beta blockers can reduce the frequency and severity of angina attacks.

Chapter 8 Muscle Physiology

Objective Questions

(Questions on p. 299.)

- 1. F 2. F 3. F 4. T 5. F 6. T 7. concentric, eccentric 8. alpha, gamma 9. denervation atrophy, disuse atrophy 10. a, b, e 11. b 12. 1.f, 2.d, 3.c, 4.e, 5.b, 6.g, 7.a 13. 1.a, 2.a, 3.a, 4.b, 5.b, 6.b

Quantitative Exercises

(Questions on p. 300.)

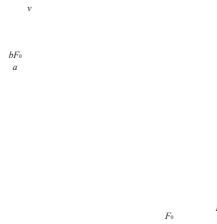
- 1. a. For the weekend athlete, the lever ratio is 70 cm/9 cm. So the velocity at the end of the arm is 2.6 m/sec (70/9) 20.2 m/sec (about 45 mph).

$$1. t = \frac{x^2}{2D} = \frac{(200 \text{ nm})^2}{2 \cdot 10^{-5} \text{ cm}^2/\text{sec}} = \frac{4 \cdot 10^{-14} \text{ m}^2 \cdot \text{sec}}{2 \cdot 10^{-5} \text{ cm}^2} \left(\frac{10^4 \text{ cm}^2}{\text{m}^2} \right) = 20 \text{ sec}$$

b. For the professional ballplayer, the lever ratio is 90 cm/9 cm. So

$$10x = 85 \text{ mph} \\ x = 8.5 \text{ mi/hr} (1609 \text{ m/mi})(1 \text{ hr}/3600 \text{ sec}) \\ \text{Translating to m/sec}$$

2. The force-velocity curve is as follows:



Points to Ponder

(Questions on p. 255.)

1. By promoting arteriolar constriction, epinephrine administered in conjunction with local anesthetics reduces blood flow to the region and thus helps the anesthetic stay in the region instead of being carried away by the blood.

2. No. Atropine blocks the effect of acetylcholine at muscarinic receptors but does not affect nicotinic receptors. Nicotinic receptors are present on the motor end plates of skeletal muscle fibers.

A-44 Appendix F

a. The shape of the curve indicates that it takes time to develop force and that the greater the force developed, the more time is needed.

b. The maximum velocity will not change when F_0 is increased, but the muscle is able to lift heavier loads or to generate more force. The maximum load will not increase when the cross-bridge cycling rate increases, but the muscle will be able to lift lighter loads faster. If the muscle increases in size, b increases, and the entire curve shifts up with respect to the v axis.

Points to Ponder

(Questions on p. 301.)

1. By placing increased demands on the heart to sustain increased delivery of O_2 and nutrients to working skeletal muscles, regular aerobic exercise induces changes in cardiac muscle that enable it to use O_2 more efficiently, such as increasing the number of capillaries supplying blood to the heart muscle. Intense exercise of short duration, such as weight training, in contrast, does not induce cardiac efficiency. Because this type of exercise relies on anaerobic glycolysis for ATP formation, no demands are placed on the heart for increased delivery of blood to the working muscles.

2. The power arm of the lever is 4 cm, and the load arm is 28 cm for a lever ratio of 1:7 (4 cm:28 cm). Thus, to lift an 8 kg stack of books with one hand, the child must generate an upward applied force in the biceps muscle of 56 kg. (With a lever ratio of 1:7, the muscle must exert seven times the force of the load; 7 8 kg 56 kg.)

3. The length of the thin filaments is represented by the distance between a Z line and the edge of the adjacent H zone. This distance remains the same in a relaxed and contracted myofibril, leading to the conclusion that the thin filaments do not change in length during muscle contraction.

4. Regular bouts of anaerobic, short-duration, high-intensity resistance training would be recommended for competitive downhill skiing. By promoting hypertrophy of the fast glycolytic fibers, such exercise better adapts the muscles to activities that require intense strength for brief periods, such as a swift, powerful descent downhill. In contrast, regular aerobic exercise would be more beneficial for competitive cross-country skiers. Aerobic exercise induces metabolic changes within the oxidative fibers that enable the muscles to use O_2 more efficiently. These changes, which include an increase in mitochondria and capillaries within the oxidative fibers, adapt the muscles to better endure the prolonged activity of cross-country skiing without fatiguing.

5. Because the site of voluntary control to overcome the micturition reflex is at the external urethral sphincter and not the bladder, the external urethral sphincter must be skeletal muscle, which is innervated by the voluntarily controlled somatic nervous system, and the bladder must be smooth muscle, which is innervated by the involuntarily controlled autonomic nervous system. The only other type of involuntarily controlled muscle besides smooth muscle is cardiac muscle, which is found only in the heart. Therefore, the bladder must be smooth, not cardiac, muscle.

Clinical Consideration

(Question on p. 301.)

The muscles in the immobilized leg have undergone disuse atrophy. The physician or physical therapist can prescribe regular resistance-type exercises that specifically use the atrophied muscles to help restore them to their normal size.

Chapter 9 Cardiac Physiology

Objective Questions

(Questions on p. 338.)

- 1. intercalated discs, desmosomes, gap junctions
- 2. bradycardia, tachycardia 3. adenosine 4. F 5. F 6. F 7. F 8. T 9. d 10. d 11. e 12. 1.e, 2.a, 3.d, 4.b, 5.f, 6.c 13. AV, systole, semilunar, diastole 14. less than, greater than, less than, greater than 15. 1.b, 2.c, 3.a, 4.b, 5.a, 6.b, 7.b, 8.c, 9.c, 10.a, 11.b, 12.c

Quantitative Exercises

(Questions on p. 340.)

- 1. CO HR SV
35 liters/min HR 0.07 liter
HR (35 liters/min)/(0.07 liter) 500 beats/min
This rate is not physiologically possible.
- 2. ESV EDV SV
125 ml 85 ml
40 ml
- 3. Ejection fraction SV/EDV
a. Ejection fraction 70/135 52%
b. Ejection fraction 100/135 74%
c. Ejection fraction 140/175 80%

Points to Ponder

(Questions on p. 340.)

- 1. Because, at a given heart rate, the interval between a premature beat and the next normal beat is longer than the interval between two normal beats, the heart fills for a longer period of time following a premature beat before the next period of contraction and emptying begins. Because of the longer filling time, the end-diastolic volume is larger, and, according to the Frank-Starling law of the heart, the subsequent stroke volume will also be correspondingly larger.
- 2. Trained athletes' hearts are stronger and can pump blood more efficiently so that the resting stroke volume is larger than in an untrained person. For example, if the resting stroke volume of a strong-hearted athlete is 100 ml, a resting heart rate of only 50 beats/minute produces a normal resting cardiac output of 5000 ml/minute. An untrained individual with a resting stroke volume of 70 ml, in contrast, must have a heart rate of about 70 beats/minute to produce a comparable resting cardiac output.
- 3. The direction of flow through a patent ductus arteriosus is the reverse of the flow that occurs through this vascular con-

nection during fetal life. With a patent ductus arteriosus, some of the blood present in the aorta is shunted into the pulmonary artery because, after birth, the aortic pressure is greater than the pulmonary artery pressure. This abnormal blood flow produces a “machinery murmur,” which lasts throughout the cardiac cycle but is more intense during systole and less intense during diastole. Thus, the murmur waxes and wanes with each beat of the heart, sounding somewhat like a washing machine as the agitator rotates back and forth. The murmur is present throughout the cardiac cycle because a pressure differential between the aorta and pulmonary artery is present during both systole and diastole. The murmur is more intense during systole because more blood is diverted through the patent ductus arteriosus as a result of the greater pressure differential between the aorta and pulmonary artery during ventricular systole than during ventricular diastole. Typically, the systolic aortic pressure is 120 mm Hg, and the systolic pulmonary arterial pressure is 24 mm Hg, for a pressure differential of 96 mm Hg. By contrast, the diastolic aortic pressure is normally 80 mm Hg, and the diastolic pulmonary arterial pressure is 8 mm Hg, for a pressure differential of 72 mm Hg.

4. A transplanted heart that does not have any innervation adjusts the cardiac output to meet the body’s changing needs by means of both intrinsic control (the Frank–Starling mechanism) and extrinsic hormonal influences, such as the effect of epinephrine on the rate and strength of cardiac contraction.

5. In left bundle-branch block, the right ventricle becomes completely depolarized more rapidly than the left ventricle. As a result, the right ventricle contracts before the left ventricle, and the right AV valve is forced closed prior to closure of the left AV valve. Because the two AV valves do not close in unison, the first heart sound is “split”; that is, two distinct sounds in close succession can be detected as closure of the left valve lags behind closure of the right valve.

Clinical Consideration

(Question on p. 341.)

The most likely diagnosis is atrial fibrillation. This condition is characterized by rapid, irregular, uncoordinated depolarizations of the atria. Many of these depolarizations reach the AV node at a time when it is not in its refractory period, thus bringing about frequent ventricular depolarizations and a rapid heartbeat. However, because impulses reach the AV node erratically, the ventricular rhythm and thus the heartbeat are also very irregular as well as being rapid.

Ventricular filling is only slightly reduced despite the fact that the fibrillating atria are unable to pump blood because most ventricular filling occurs during diastole prior to atrial contraction. Because of the erratic heartbeat, variable lengths of time are available between ventricular beats for ventricular filling. However, the majority of ventricular filling occurs early in ventricular diastole after the AV valves first open, so even though the filling period may be shortened, the extent of filling may be near normal. Only when the ventricular filling period is very short is ventricular filling substantially reduced.

A-46 Appendix F

Cardiac output, which depends on stroke volume and heart rate, is not seriously impaired with atrial fibrillation. Because ventricular filling is only slightly reduced during most cardiac cycles, stroke volume, as determined by the Frank–Starling mechanism, is likewise only slightly reduced. Only when the ventricular filling period is very short and the cardiac muscle fibers are operating on the lower end of their length–tension curve is the resultant ventricular contraction weak. When the ventricular contraction becomes too weak, the ventricles eject a small or no stroke volume. During most cardiac cycles, however, the slight reduction in stroke volume is often offset by the increased heart rate so that cardiac output is usually near normal. Furthermore, if the mean arterial blood pressure falls because the cardiac output does decrease, increased sympathetic stimulation of the heart brought about by the baroreceptor reflex helps restore cardiac output to normal by shifting the Frank–Starling curve to the left.

On those cycles when ventricular contractions are too weak to eject enough blood to produce a palpable wrist pulse, if the heart rate is determined directly, either by the apex beat or via the ECG, and the pulse rate is taken concurrently at the wrist, the heart rate will exceed the pulse rate, producing a pulse deficit.

Chapter 10 The Blood Vessels and Blood Pressure

Objective Questions

(Questions on p. 387.)

1. T 2. F 3. T 4. T 5. F 6. T 7. a, c, d, e, f
8. 1.a, 2.a, 3.b, 4.a, 5.b, 6.a 9. 1.b, 2.a, 3.b, 4.a, 5.a, 6.a, 7.b, 8.a, 9.b, 10.a, 11.b, 12.a, 13.a

Quantitative Exercises

(Questions on p. 388.)

1. (120 mm Hg)/(30 liters/min) 4 PRU
2. a. 90 mm Hg (180 mm Hg 90 mm Hg)/3
120 mm Hg
b. Because the other forces acting across the capillary wall, such as plasma colloid osmotic pressure, typically do not change with age, one would suspect fluid loss from the capillaries into the tissues as a result of the increase in capillary blood pressure.
3. systemic: (95 mm Hg)/(19 PRU)
95 mm Hg/(19 mm Hg/ liters/min) 5 liters/min
pulmonary: (20 mm Hg)/(4 PRU) 5 liters/min
4. c

Points to Ponder

(Questions on p. 388.)

1. An elastic support stocking increases external pressure on the remaining veins in the limb to produce a favorable pressure

gradient that promotes venous return to the heart and minimizes swelling that would result from fluid retention in the extremity.

2. a. 125 mm Hg
b. 77 mm Hg
c. 48 mm Hg (125 mm Hg 77 mm 48 mm Hg)
d. 93 mm Hg [77 + (48) 77 16 93 mm Hg]
e. No; no blood would be able to get through the brachial artery, so no sound would be heard.
f. Yes; blood would flow through the brachial artery when the arterial pressure was between 118 and 125 mm Hg and would not flow through when the arterial pressure fell below 118 mm Hg. The turbulence created by this intermittent blood flow would produce sounds.
g. No; blood would flow continuously through the brachial artery in smooth, laminar fashion, so no sound would be heard.
3. The classmate has apparently fainted because of insufficient blood flow to the brain as a result of pooling of blood in the

g. Drugs that block Ca_v channels reduce the entry of Ca_v into the vascular smooth muscle cells from the ECF in response to excitatory input. Because the level of contractile activity in vascular smooth muscle cells depends on their cytosolic Ca_v concentration, drugs that block Ca_v channels reduce the contractile activity of these cells by reducing Ca_v entry and lowering their cytosolic Ca_v concentration. Total peripheral resistance and, accordingly, arterial blood pressure are decreased as a result of reduced arteriolar contractile activity.

h. Drugs that interfere with the production of angiotensin II block activation of the hormonal pathway that promotes salt and water conservation (the renin–angiotensin–aldosterone system). As a result, more salt and water are lost in the urine, and less fluid is retained in the plasma. The resultant reduction in plasma volume lowers the arterial blood pressure.

i. Drugs that block angiotensin receptors prevent angiotensin II from causing arteriolar vasoconstriction, thereby decreasing total peripheral resistance, and also reduce the action of the salt- and water-conserving renin–angiotensin–aldosterone sys-

lower extremities brought about by standing still for a prolonged time. When the person faints and assumes a horizontal position, the pooled blood will quickly be returned to the heart, improving cardiac output and blood flow to his brain. Trying to get the person up would be counterproductive, so the classmate trying to get him up should be advised to let him remain lying down until he recovers on his own.

4. The drug is apparently causing the arteriolar smooth muscle to relax by causing the release of a local vasoactive chemical mediator from the endothelial cells that induces relaxation of the underlying smooth muscle.

5. a. Because activation of α_1 -adrenergic receptors in vascular smooth muscle brings about vasoconstriction, blockage of α_1 -adrenergic receptors reduces vasoconstrictor activity, thereby lowering the total peripheral resistance and arterial blood pressure.

b. Because activation of β_1 -adrenergic receptors, which are found primarily in the heart, increases the rate and strength of cardiac contraction, drugs that block β_1 -adrenergic receptors reduce cardiac output and thus arterial blood pressure by decreasing the rate and strength of the heartbeat.

c. Drugs that directly relax arteriolar smooth muscle lower arterial blood pressure by promoting arteriolar vasodilation and reducing total peripheral resistance.

d. Diuretic drugs reduce the plasma volume, thereby lowering arterial blood pressure, by increasing urinary output. Salt and water that normally would have been retained in the plasma are excreted in the urine.

e. Because sympathetic activity promotes generalized arteriolar vasoconstriction, thereby increasing total peripheral resistance and arterial blood pressure, drugs that block the release of norepinephrine from sympathetic endings lower blood pressure by preventing this vasoconstrictor effect.

f. Similarly, drugs that act on the brain to reduce sympathetic output lower blood pressure by preventing the effect of sympathetic activity on promoting arteriolar vasoconstriction and the resultant increase in total peripheral resistance and arterial blood pressure.

tem, thereby decreasing plasma volume. Together these effects lower arterial blood pressure.

Clinical Consideration

Translating
(Question on p. 389.)

The abnormally elevated levels of epinephrine found with a pheochromocytoma bring about secondary hypertension by (1) increasing the heart rate; (2) increasing cardiac contractility, which increases stroke volume; (3) causing venous vasoconstriction, which increases venous return and subsequently stroke volume by means of the Frank-Starling mechanism; and (4) causing arteriolar vasoconstriction, which increases total peripheral resistance. Increased heart rate and stroke volume both lead to increased cardiac output. Increased cardiac output and increased total peripheral resistance both lead to increased arterial blood pressure.

Chapter 11 The Blood

Objective Questions

(Questions on p. 413.)

1. T 2. F 3. T 4. T 5. F 6. lymphocytes
7. liver 8. d 9. a 10. 1.c, 2.f, 3.b, 4.a, 5.g, 6.d, 7.h, 8.e, 9.f 11. 1.e, 2.c, 3.b, 4.d, 5.g, 6.f, 7.a, 8.h

Quantitative Exercises

(Questions on p. 413.)

1. a. (15 g)/(100 ml) (150 g/liter)
(150 g/liter) (1 mole/66 10⁶ g) 2.27 mM
b. (2.27 mM) (4 O₂/Hb) 9.09 mM
c. (9.09 10³ moles O₂/liter blood)
(22.4 liters O₂/1 mole O₂) 204 ml O₂/liter blood
2. Normal blood contains 5 10⁶ RBCs/ml.
Normal blood volume is 5 liters.

Thus, a normal person has (5 10⁶ RBCs/ml) (5000 ml) 25 10¹² RBCs.

The normal hematocrit (Ht) is 45%, whereas the anemic has a Ht of 30%. This represents a loss of 1/3 of the RBCs, that is, 8.3 10¹² RBCs. If RBCs are produced at a rate of 3 10⁶ RBCs/sec, then the time to reestablish the Ht is 8.3 10¹² RBCs/(3 10⁶ RBCs/sec) 2.77 10⁶ sec 32 days.

Thus, it takes about a month to replace a hemorrhagic loss of RBCs of this magnitude.

3. $v = 1.5 \exp(2h)$; calculate v for $h = 0.4$ and $h = 0.7$.
When $h = 0.4$, $v = 1.5 \exp(0.8) 3.3$.
When $h = 0.7$, $v = 1.5 \exp(1.4) 6.1$.

6.1/3.3 1.85, that is, an 85% increase in viscosity. Because resistance is directly proportional to viscosity, the resistance will also increase by 85%.

Points to Ponder

(Questions on p. 414.)

1. No, you cannot conclude that a person with a hematocrit of 62 definitely has polycythemia. With 62% of the whole-blood sample consisting of erythrocytes (normal being 45%), the number of erythrocytes compared to the plasma volume is definitely elevated. However, the person *may* have polycythemia, in which the number of erythrocytes is abnormally high, or may be dehydrated, in which case a normal number of erythrocytes is concentrated in a smaller-than-normal plasma volume.

2. If the genes that direct fetal hemoglobin-F synthesis could be reactivated in a patient with sickle cell anemia, a portion of the abnormal hemoglobin S that causes the erythrocytes to warp into defective sickle-shaped cells would be replaced by "healthy" hemoglobin F, thus sparing a portion of the RBCs from premature rupture. Hemoglobin F would not completely replace hemoglobin S because the gene for synthesis of hemoglobin S would still be active.

3. Most heart-attack deaths are attributable to the formation of abnormal clots that prevent normal blood flow. The sought-after chemicals in the "saliva" of bloodsucking creatures are agents that break up or prevent the formation of these abnormal clots.

felt that the additional financial burden of the more expensive testing of our nation's blood supply for HIV is not warranted.

5. When considering the symptoms of porphyria, one could imagine how tales of vampires—blood-craving, hairy, fanged, monstrous-looking creatures who roamed in the dark and were warded off by garlic—might easily have evolved from people's encounters with victims of this condition. This possibility is especially likely when considering how stories are embellished and distorted as they get passed along by word of mouth.

Clinical Consideration

(Question on p. 415.)

Heather's firstborn Rh-positive child did not have hemolytic disease of the newborn, because the fetal and maternal blood did not mix during gestation. Consequently, Heather did not produce any maternal antibodies against the fetus's Rh factor during gestation.

Because a small amount of the infant's blood likely entered the maternal circulation during the birthing process, Heather would produce antibodies against the Rh factor as she was first exposed to it at that time. During any subsequent pregnancies with Rh-positive fetuses, Heather's maternal antibodies against the Rh factor could cross the placental barrier and bring about destruction of fetal erythrocytes.

If, however, any Rh factor that accidentally mixed with the maternal blood during the birthing process were immediately tied up by Rh immunoglobulin administered to the mother, the Rh factor would not be available to induce maternal antibody production. Thus, no anti-Rh antibodies would be present in the maternal blood to threaten the RBCs of an Rh-positive fetus in a subsequent pregnancy. (The exogenously administered Rh immunoglobulin, being a passive form of immunity, is short-lived. In contrast, the active immunity that would result if Heather were exposed to Rh factor would be long-lived because of the formation of memory cells.)

Rh immunoglobulin must be administered following the birth of every Rh-positive child Heather bears to sop up any Rh factor before it can induce antibody production. Once an immune attack against Rh factor is launched, subsequent treatment with Rh immunoglobulin will not reverse the situation. Thus, if

Although genetically engineered tissue-plasminogen activator (tPA) is already being used as a clot-busting drug, this agent brings about degradation of fibrinogen as well as fibrin. Thus, even though the life-threatening clot in the coronary circulation is dissolved, the fibrinogen supplies in the blood are depleted for up to 24 hours until new fibrinogen is synthesized by the liver. If the patient sustains a ruptured vessel in the interim, insufficient fibrinogen might be available to form a blood-staunching clot. For example, many patients treated with tPA suffer hemorrhagic strokes within 24 hours of treatment due to incomplete sealing of a ruptured cerebral vessel. Therefore, scientists are searching for better alternatives to combat abnormal clot formation by examining the naturally occurring chemicals produced by bloodsucking creatures that permit them to suck a victim's blood without the blood clotting.

4. This question asks for your opinion, so there is no "right" answer. So far, the decision makers in our health-care system have

Heather were not treated with Rh immunoglobulin following the birth of a first Rh-positive child, and a second Rh-positive child developed hemolytic disease of the newborn, administration of Rh immunoglobulin following the second birth would not prevent the condition in a third Rh-positive child. Nothing could be done to eliminate the maternal antibodies already present.

Chapter 12 Body Defenses

Objective Questions

(Questions on p. 458.)

1. F 2. F 3. F 4. F 5. T 6. toll-like receptors
7. membrane-attack complex 8. pus 9. inflammation
10. opsonin 11. cytokines 12. b 13. 1.c, 2.d, 3.a, 4.b
14. 1.a, 2.a, 3.b, 4.b, 5.c, 6.c, 7.b, 8.a, 9.b, 10.b, 11.a, 12.b
15. 1.b, 2.a, 3.a, 4.b, 5.a, 6.a, 7.a, 8.b

A-48 Appendix F

Page 97

Quantitative Exercises

(Question on p. 459.)

1. NEP net outward pressure net inward pressure

$$NEP = (P_c - P_{if}) - (P_{if} - P_v)$$

Note for this problem, $(P_{if} - P_v)$ (25 mm Hg - 1 mm Hg) = 24 mm Hg, is constant for all cases.

Normal ($w = 0$ mm Hg)

Arteriolar end NEP	(37 - 0) = 26 11 mm Hg
Venular end NEP	(17 - 0) = 26 9 mm Hg
Average NEP	(11 - 9) / 2 = 1 mm Hg (outward)

a. ($w = 5$ mm Hg)

Arteriolar end NEP	(37 - 5) = 26 16 mm Hg
Venular end NEP	(17 - 5) = 26 4 mm Hg
Average NEP	(16 - 4) / 2 = 6 mm Hg (outward)
Condition	mild edema

b. ($w = 10$ mm Hg)

Arteriolar end NEP	(37 - 10) = 26 21 mm Hg
Venular end NEP	(17 - 10) = 26 1 mm Hg
Average NEP	(21 - 1) / 2 = 11 mm Hg (outward)
Condition	Extreme edema

Points to Ponder

(Questions on p. 459.)

1. See p. 445 for a summary of immune responses to bacterial invasion and p. 440 for a summary of defenses against viral invasion.
2. A vaccine against a particular microbe can be effective only if it induces formation of antibodies and/or activated T cells against a stable antigen that is present on all microbes of this type. It has not been possible to produce a vaccine against HIV because it frequently mutates. Specific immune responses induced by vaccination against one form of HIV may prove to be ineffective against a slightly modified version of the virus.
3. Failure of the thymus to develop would lead to an absence of T lymphocytes and no cell-mediated immunity after birth. This outcome would seriously compromise the individual's ability to defend against viral invasion and cancer.
4. Researchers are working on ways to "teach" the immune system to view foreign tissue as "self" as a means of preventing the immune systems of organ-transplant patients from rejecting the foreign tissue while leaving the patients' immune defense capabilities fully intact. The immunosuppressive drugs now used to prevent transplant rejection cripple the recipients' immune defense systems and leave the patients more vulnerable to microbial invasion.
5. The skin cells visible on the body's surface are all dead.

Clinical Consideration

(Question on p. 459.)

If offending allergens bind with IgG antibodies instead of IgE antibodies, no allergy symptoms result because IgG antibodies do not attach to mast cells and basophils like IgE antibodies do.

Chapter 13 The Respiratory System

Objective Questions

(Questions on p. 507.)

1. F 2. F 3. T 4. F 5. F 6. F 7. F
8. transmural pressure gradient, pulmonary surfactant action, alveolar interdependence 9. pulmonary elasticity, alveolar surface tension 10. compliance 11. elastic recoil 12. carbonic anhydrase 13. a 14. a., b., c., d., e., f., g., h., i. approximately, j. approximately, k., l. 15. 1.d, 2.a, 3.b, 4.a, 5.b, 6.a

Quantitative Exercises

(Questions on p. 508.)

For general reference for questions 1 and 2:

$$P_{A_{O_2}} = P_{I_{O_2}} - (V_{O_2} / V_A) = 863 \text{ mm Hg}$$

$$P_{A_{CO_2}} = (V_{CO_2} / V_A) = 863 \text{ mm Hg}$$

1. $V_A = 3$ liters/min
 $V_{O_2} = 0.3$ liter/min, $RQ = 1$, therefore $V_{CO_2} = 0.3$ liter/min
 $P_{A_{CO_2}} = (0.3 \text{ liter/min} / 3 \text{ liters/min}) = 863 \text{ mm Hg}$
2. a. 380 mm Hg 0.21 79.8 mm Hg
 b. $P_{A_{O_2}} = 79.8 \text{ mm Hg} (0.06) = 431.5 \text{ mm Hg}$
 $79.8 \text{ mm Hg} - 25.8 \text{ mm Hg} = 54 \text{ mm Hg}$
 c. $P_{A_{CO_2}} = (0.2 \text{ liter/min} / 4.2 \text{ liters/min}) = 431.5 \text{ mm Hg}$
 20.5 mm Hg
3. $TV = 350 \text{ ml}$, $BR = 12 \text{ /min}$, $V_A = 0.8 V_E$, $DS = ?$
 $V_A = BR (TV / DS)$
 $V_E = BR TV$
 $0.8 V_A / V_E = [BR (TV / DS)] / (BR TV)$
 $0.8 = 1 / (DS / 350 \text{ ml})$
 $DS = 350 \text{ ml} / 0.8 = 437.5 \text{ ml}$
 $DS = 0.2(350 \text{ ml}) = 70 \text{ ml}$

Points to Ponder

(Questions on p. 509.)

1. Total atmospheric pressure decreases with increasing altitude, yet the percentage of O_2 in the air remains the same. At an altitude of 30,000 feet, the atmospheric pressure is only 226 mm Hg. Because 21% of atmospheric air consists of O_2 , the P_{O_2} of inspired air at 30,000 feet is only 47.5 mm Hg, and alveolar P_{O_2} is even lower at about 20 mm Hg. At this low P_{O_2} ,