

نمودار نامه جنین‌شناسی

تدوین، گردآوری و تألیف:

سپیده شیدانیک

SANABOOK.COM



مشاوره و پشتیبانی

جزوه



تقویت رزومه

MHLE / MSRT زبان



کلاس (گروهی و خصوصی)

آزمون آزمایشی



مقدمه فاشر

بسمه تعالیٰ

در طی چندین سال تحصیل و تدریس در علوم پزشکی به کرات به دانشجویان و داوطلبینی برخوردم که علی‌رغم تلاش فراوان برای مطالعه و یادگیری مطالب پر حجم کتب علوم پزشکی، نمی‌توانند سر جلسه امتحان یا کنکور نتیجه مطلوب را بگیرند. با بررسی شیوه مطالعه این افراد به این نتیجه رسیدیم که بسیاری از آن‌ها توانایی دسته‌بندی و تفکیک مطالب و نگاه کل به جزء را در ذهن خود ندارند. آن‌ها فقط ملجمه‌ای از جملات و اسامی را در ذهن خود می‌سپارند و در نهایت پس از چندین بار مطالعه نتیجه مطلوب را کسب نمی‌کنند. مشکل کجاست؟! مشکل این است که این افراد از ابتدا به مطالب به صورت جزء‌به‌جزء نگیریست‌اند، در حالی‌که قبل از مطالعه دروس حجیم و تو در توی رشته مامایی می‌بایست از بالا مختصات کلی آن را در ذهن ترسیم کرد. دقیقاً مثل نرم‌افزار نقشه گوگل (google map) یک بار نمای کلی نقشه را با دیدن نام مناطق، اتوبان‌ها در نظر می‌گیرید و سپس بر روی هلان خیابان یا کوچه زوم می‌کنید. نگاه کل به جزء و دسته‌بندی شده در مطالعه نیز به همین صورت است. اگر شما مطالب را در قالب نکات مجرد حفظ کنید، هیچ وقت نمی‌توانید ارتباط آن‌ها را با یکدیگر متوجه شوید. این مسئله ما را بر آن داشت که کتاب را بر این اساس برنامه‌ریزی و طراحی کنیم و با قبول زحمت بسیار نویسنده عزیز، این اثر اکنون پیش روی شماست. تنها کاری که شما انجام می‌دهید، این است که کتاب را باز کنید و بخوانید!! خلاصه‌برداری نکنید، فقط سعی کنید ارتباط مطالب را با هم پیدا کنید و دیگر هیچ ... مسلماً این اثر حاصل تلاش یک زنگیره از افرادی است که برای آن از نگارش گرفته تا تایپ، صفحه‌آرایی، طراحی، لیتوگرافی و چاپ زحمات زیادی کشیده‌اند و از هروش هر نسخه از کتاب، این افراد کسب درآمد می‌کنند. لذا از خوانندگان بخاطر اینکه از حقوق این افراد با کپی نکردن این کتاب چه بصورت هایل و یا کپی کاغذی حمایت می‌کنند متشکریم.

مدیریت مؤسسه علمی انتشاراتی سنا «سامانه نوین‌آموز»

دکتر هادی طغیانی - دکتر منیره ملکی

مقدمه مؤلف

جنین شناسی در دهه‌های اخیر، در میان همه‌ی زمینه‌ها به ویژه در قلمرو پزشکی، سریع ترین پیشرفت را داشته و روزی نیست که از رمز و راز ژن‌ها و کارکردهای آنها در سلامتی و بیماری انسان پرده برداشته نشود. از جمله موارد بیان کننده ارزش و برتری علم جنین شناسی و ژنوم انسانی این است که از جنین شناسی می‌توان به عنوان پل ارتقاطی بین رشته‌های بالینی و پایه یاد کرد و از سوی دیگر برخلاف سایر علوم بالینی که دیدگاه درمان را نبال می‌کنند، پیشگیری و ژن درمانی را مد نظر قرار می‌دهد در نتیجه از آنجایی که همیشه پیشگیری بهتر از درمان است اهمیت این شاخه از علم به طور کامل آشکار می‌گردد. این کتاب به صورت نموداری الگوریتمی برای یادگیری بهتر و مفهومی تر دانش جنین شناسی با متنه روان و با توجه به منابع معتبری همچون جنین شناسی لانگمن و ... نگارش شده است و در ادامه هر فصل برای تثبیت بیشتر مطالب، سوالات تستی همراه با پاسخ‌های تشریحی تنظیم شده است که با سرفصل مصوب برای آموزش جنین شناسی پزشکی به دانشجویان علوم پزشکی در کشور هماهنگی دارند. همچنین مجموعه‌ی حاضر شامل آزمون‌های ۵ سال اخیر ورودی کارشناسی ارشد جنین شناسی وزارت بهداشت همراه با پاسخ‌های آن‌ها می‌باشد تا محوک نهایی برای دانشجویان علاقمندی باشد که این کتاب را مطالعه نموده‌اند تا در پایان به میزان پوشش بالای ۹۶ درصد این کتاب پی ببرند. توضیحات توضیح سولات داده نشده، پاسخ‌ها به صورت کلیدی هستند. امیدوارم این کتاب برای دانشجویان دوره کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی جنین شناسی، دانشجویان پزشکی، زیست‌شناسی و دیگر علاقه‌مندان مفید واقع شود.

از استادان، صاحب‌نظران و تمام خوانندگان استدعا دارم نظرات، انتقادات و پیشنهادات خود را با ما در میان بگذارند.

در انتها خدای بزرگ را که توفیق نگارش کتاب "نمودارنامه جنین شناسی" را عنایت فرموده، سپاسگزارم.

سپیده شیدانیک

SANABOOK.COM



مشاوره و پشتیبانی

جزوه



تقویت رزومه

MHLE / MSRT زبان

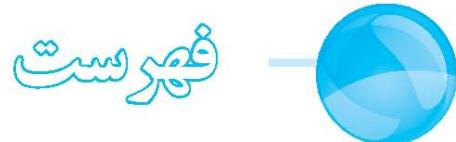


کلاس (گروهی و خصوصی)

آزمون آزمایشی



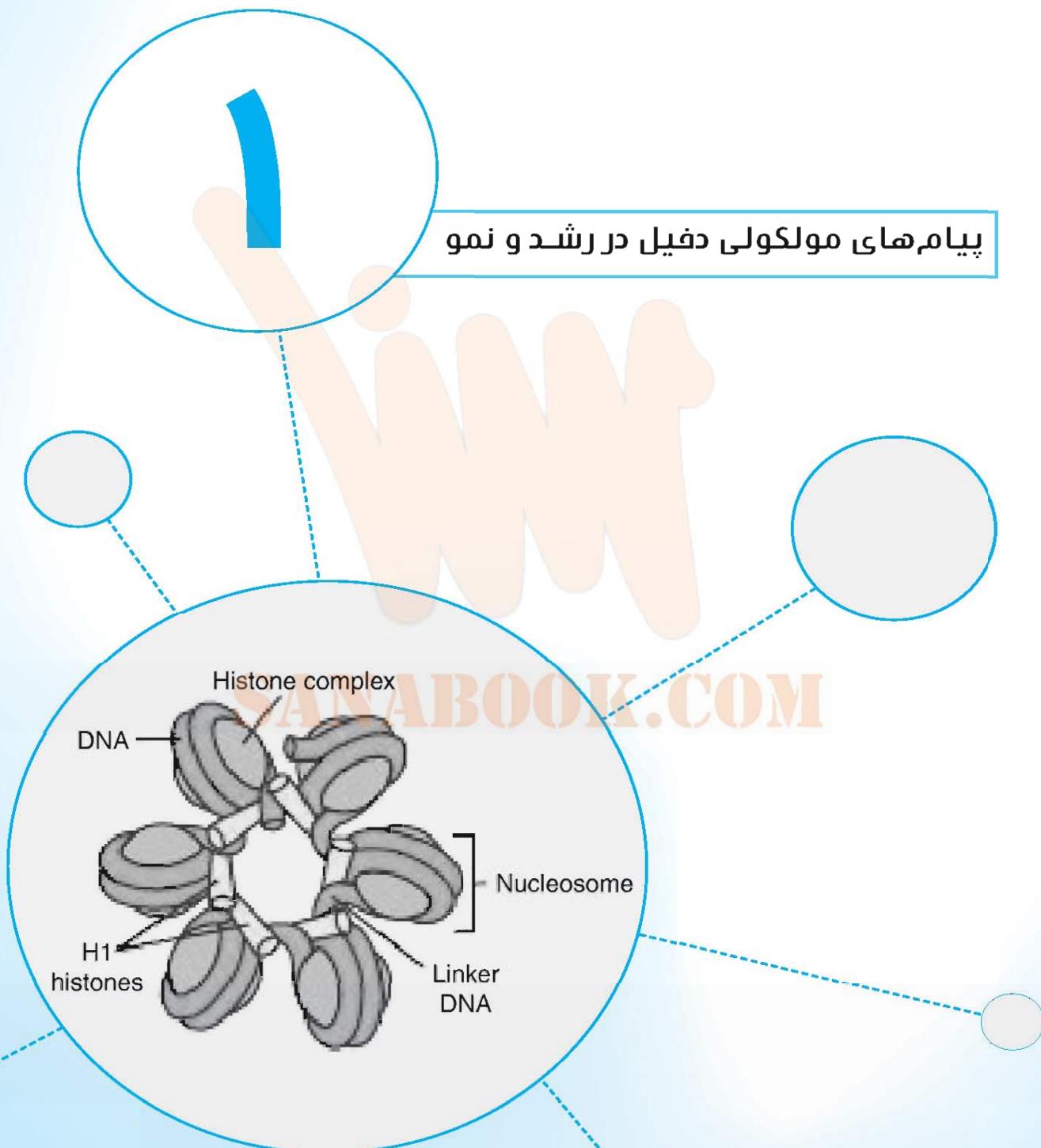
فهرست

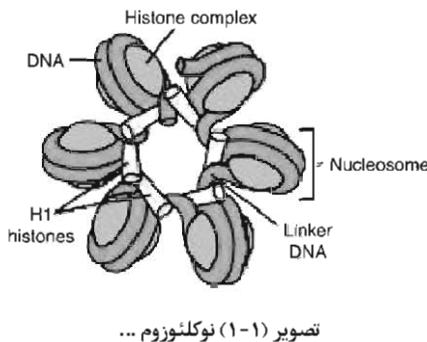


فصل یکم: پیام‌های مولکولی دخیل در رشد و نمو	۱
فصل دوم: گامتوزن	۷
فصل سوم: هفته اول رشد و نمو	۱۹
فصل چهارم: هفته دوم رشد و نمو	۲۹
فصل پنجم: هفته سوم رشد و نمو	۳۵
فصل ششم: دوره رویانی (امبریونیک)	۴۱
فصل هفتم: لوله گوارشی و حفرات بدن	۴۹
فصل هشتم: دوره جنبی	۵۵
فصل نهم: ناهنجاری‌های مادرزادی و تشخیص قبل از تولد	۶۵
فصل دهم: دستگاه اسکلتی	۷۷
فصل یازدهم: دستگاه عضلانی	۸۷
فصل دوازدهم: تشکیل اندام‌ها	۹۳
فصل سیزدهم: دستگاه قلبی عروقی	۹۹
فصل چهاردهم: دستگاه تنفس	۱۱۷
فصل پانزدهم: دستگاه گوارش	۱۲۳
فصل شانزدهم: دستگاه ادراری تناسلی	۱۳۵
فصل هفدهم: سرو گردن	۱۴۹
فصل هجدهم: دستگاه عصبی	۱۶۳
فصل نوزدهم: دستگاه شنوایی	۱۸۱
فصل بیستم: دستگاه بینایی	۱۸۹
فصل بیست و یکم: دستگاه پوششی	۱۹۵



پیام‌های مولکولی دفیل در رشد و نمو





تصویر (۱-۱) نوکلئوزوم ...

الف به کل اطلاعات رمزگذاری شده در DNA جهت تشکیل موجود زنده، ژنوم گفته می‌شود.

الف تعریف ... تک تک اطلاعات رمزگذاری شده در DNA جهت تشکیل پروتئین

ب جایگاه ژن ... نوکلئوزوم (واحد سازنده کروماتین) و شامل

ا عدد هیستون ۱۴۰ ۱ جفت باز آلی

هیستون H1 ... نوکلئوزومها DNA linker ... DNA

هیستون H1 ... نوکلئوزوم

ب تعداد ژن‌های انسانی ... ۲۳۰۰۰ عدد

ت به کروماتین فعال و آماده نسخه‌برداری ... یوکروماتین

ث کروماتین غیرفعال از نظر نسخه‌برداری ... هتروکروماتین

الف آگزون ... قسمت‌های قابل ترجمه‌ی ژن

ب اینترون ... قسمت‌های غیرقابل ترجمه‌ی ژن

ا مکان ... ناحیه ۵ رشتی DNA

ب ناحیه آغازکننده (Promotor) حاوی توالی (TATA BOX)

انصال RNA پلیمراز به این ناحیه توسط عوامل نسخه‌برداری که خود عوامل نسخه‌برداری نیز دارای

ا دامنه‌ی ویژه اتصال DNA ... باعث اتصال عوامل نسخه‌برداری به DNA می‌شود

ب دامنه‌ی فعال سازی متقابل ... محل اتصال تقویت‌کننده‌ها

ت مکان شروع نسخه‌برداری

ث مکان شروع ترجمه ... تعیین اولین اسید‌آمینه پروتئین

ج مکان ختم ترجمه

چ مکان ترجمه نشده ۳ (محل افزوده شدن پلی A)... کمک به پایدار کردن mRNA برای خروج از هسته و ترجمه آن به پروتئین

ا مکان ... هر جایی از DNA به غیر از تواحی نزدیک

ب نهایت‌کننده‌ها (Enhancers): نقش ... کمک به بیان ژن و تمایز سلولی از طریق اتصال به عوامل رونویسی

ج خاموش‌کننده‌ها (Silencers) ... مهارکننده‌های نسخه‌برداری از ژن

اجزای ژن:

الف تعریف ... متیله شدن بازه‌ای سیتوزین ناحیه‌ی آغازکننده ژن از طریق: **۱** تغییر در اتصال هیستون‌ها

خاموش شدن ژن **ب** نتیجه:

۱ تمایز سلولی

۲ تولید پروتئین‌های اختصاصی هر سلول مانند:

۲ تولید پروتئین‌های عضلانی توسط میوسیت

ا غیرفعال شدن یکی از کروموزوم‌های X در جنس مونث

ب انواع روش‌های خاموش شدن ژن اثر گذاری ژنی

۱ تعریف ... بیان شدن ژن پدری یا ژن مادری در سلول‌ها و نه بیان هر دو به صورت همزمان

۲ فقط ۴۰-۶۰ ژن انسانی دارای این پدیده می‌گردند

۳ مثال ... حذف بخشی از بازوی بلند کروموزوم ۱۵ حاصل به ارث رسیدن ژن مادری ... ایجاد سندروم انگلمن

۴ حاصل به ارث رسیدن ژن پدری ... ایجاد سندروم پرادر ویلی



عامل اتصال متناوب (اتصال متفاوت اگرون‌ها به هم) یا

عامل splice out (حذف اینtron‌ها طی انتقال از هسته به سیتوپلاسم)

۱ RNAهای هسته‌ای کوچک

۲ اجزای اسپلایسوزوم‌ها

۳ پروتئین‌های شناسایی کننده مکان‌های ۳ و ۵ در RNA هسته‌ای

سطوح مختلف بیان زن

نکته اتصال متناوب یعنی فرم‌های مختلف قرارگیری اگرอน‌های یک زن و درنتیجه تولید پروتئین‌های مختلف از یک زن (همسان‌های اتصالی)

ب بعد خروج از هسته و قبل از ترجمه

۱ شکسته شدن پروتئین‌ها جهت فعال‌سازی آنها

۲ اتصال به گروه‌های فسفریل (Phosphorylated)

۳ اتصال به پروتئین‌های دیگر جهت فعال‌سازی

نکته تعداد پروتئین‌های ساخته شده در بدن ۵ برابر تعداد زن‌های انسانی است.

الف زنجیره سبک ضروری (ELC)

۱ سلول القاگر

۲ سلول پاسخگو

۳ عوامل پیام‌رسان

۴ پاراکرین

۵ ژوکستاکرین

تشکیل عضو و اندام به‌واسطهٔ دو نوع تعامل

الف زنجیره سبک تنظیمی (RLC)

۱ بافت القاگر

۲ بافت پاسخ‌گو

۳ انواع تعامل شامل:

۱ اپی‌تلیوم - اپیتلیوم مانند ... القا عدسي توسيط اپیتلیوم جام بینائي

۲ تعامل انودرم لوله گوارش با مزانشيم اطراف خود جهت تشکيل

کبد و لوزالمude

۳ تعامل مزانشيم اندام‌های فوكانی و تحتاني با اكتوردم روی خود

جهت تشکيل اندامها

الف جنس لیگاند، جهت انتقال پیام، پروتئین است

ویژگی‌های مسیر پیام‌رسان پاراکرین:

۱ لیگاند

۲ گیرنده‌ی لیگاند که دارای ۳ بخش می‌باشد:

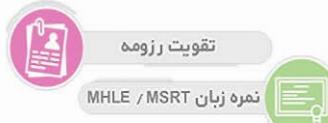
۱ مسیر پیام حاوي:

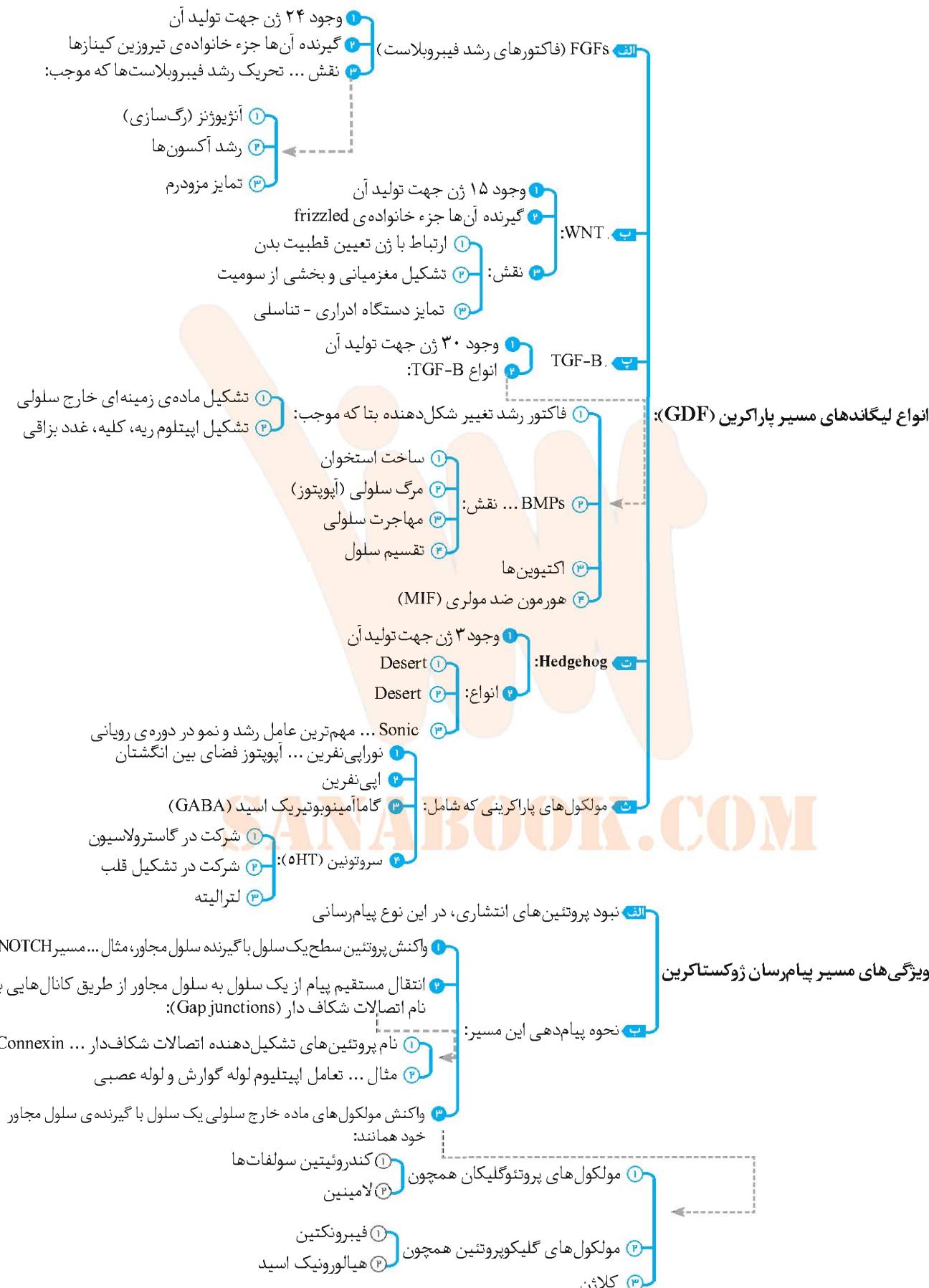
۲ بخش خارج سلولی ... اتصال به لیگاند

۳ بخش داخل غشایی

۴ بخش سیتوپلاسمی ... بخش فعال گیرنده

نکته عملکرد گیرنده به عنوان کیناز: یعنی فسفریله کردن پروتئین‌های داخل سیتوپلاسم توسط ATP که نتیجه‌ی این فرایند، فعل کردن عوامل سخه‌برداری جهت تنظیم بیان زن که توسط عوامل پیام‌رسان پاراکرین انجام می‌شود.





الف پروتئین: SHH (Sonic hedgehog)

- اصلی ترین پروتئین، در فرآیند رشد و نموده خصوص در دوره رویانی (مورفوزن)
- ۱ رشد و نموده عروق، چشم، گوش داخلی
 - ۲ شکل گیری محور چپ به راست و خطوط وسط، مخچه
 - ۳ نقش: الگوهی عصبی و عضلات صاف
 - ۴ احشا شکمی، حلق، ریه، پانکراس، جوانه های چشایی
 - ۵ شکل گیری کلیه، مثانه، فولیکول مو، دندان، تیموس

مسیرهای کلیدی پیامدهای در رشد و نمو:

نام گیرنده سلولی SHH (ptc) patched...

- فعال شدن گیرنده شبکه پروتئینی دیگر به نام smoothened
- ۱ نتیجه اتصال SHH به گیرنده خود
 - ۲ فعال کردن عوامل رونویسی GLI یک تا سه یا (۳-۱)

ب گیرندهای داخل غشایی: NOTCH

- دارای ۴ نوع گیرنده
دارای پنج نوع لیگاند داخل غشایی (DSL) که شامل: jagged ۱ و ۲ و delta ۱ و ۲ و ۳
- نقش این گیرندها و لیگاندهایشان:
آنژیوژن، قطعه بندی سومیت
تمایز سلول های B و T دستگاه ایمنی، تمایز نورون های عصبی
تکامل سلول های مویی گوش داخلی، تکامل سلول های B پانکراس
تشکیل مسیر خروجی قلب
- جهش در زن های NOTCH و لیگاندهایش منجر به سندروم آلازیل شامل:

نکه: NOTCH پس از اتصال به لیگاندهای مخصوص خود دچار شکاف می شود، سپس قسمت شکافته شده وارد هسته می گردد و عوامل مهارکننده رونویسی زن موردنظر را غیرفعال می کند.

الف تعریف PCP ... فرآیند طویل شدن یک بافت مسطح

- طویل شدن صفحه عصبی جهت تبدیل شدن به لوله عصبی
- ب** مثال: ۱ طویل شدن محور رویانی حین گاسترولاسیون
۲ طویل شدن مسیرهای خروجی قلب
۳ عوامل مولکولی تنظیم کننده این فرآیند شامل پروتئین های: WNT, Celsr, Vangl, DVL

مسیرهای کلیدی پیامدهای جهت توسعه همگرا: قطبیت سلول مسطح (PCP) یا

نکه: در موش ها جهش در زن هر یک پروتئین های فوق، می تواند منجر به نقص لوله عصبی (NTD) بشود.

نکه: در انسان فقط جهش در زن Vangl منجر به نقص لوله عصبی می شود.



پاسخنامه کلیدی

۱ الف ب ج د

۱ پس از تولد یکی از دو کروموزوم X در زنان غیرفعال می‌شود، کروموزوم X با کدام مکانیسم زیر غیرفعال می‌گردد؟

- الف متیلاسیون (DNA Methylation)
- ب فعال‌سازی متقابل (Transactivity)
- ج اصلاحات پس از جمیع (Post-translational modification)
- د فسفریله‌شدن (Phosphorylation)

