

# **Fyziologie živočichů (a člověka)**

**Bi2BP\_FYZP**

**III. ročník 1/0/2 Zk**

## **II. část – metabolické funkce**

**Soustavy: trávicí  
dýchací  
cévní  
homeostatické mechanismy  
osmoregulace  
exkrece – vylučovací soustava  
termoregulace**

**B. Rychnovský**

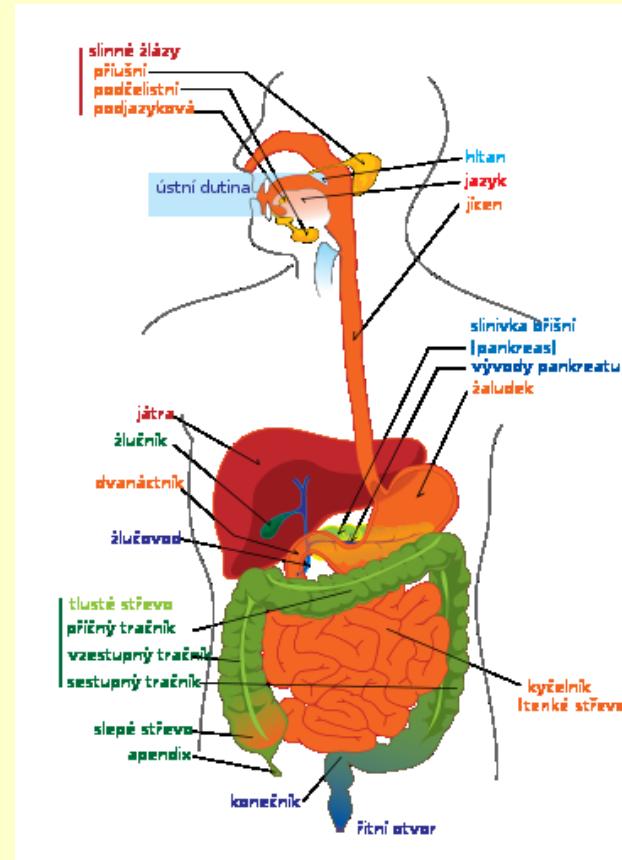
# Fyziologie trávení

**Potrava** – směs energeticky různorodých látek ve vstupní podobě nevyužitelných.  
Nezbytnost rozkladu (až na molekuly) →  
Zpracování **trávením** prostřednictvím  
**trávicích enzymů** (chemické procesy).  
Lepší průběh – rozmělněná (až tekutá) potrava  
→ předchozí mechanické změny.  
**Trávicí soustava.**

**Mechanické zpracování** potravy  
– drcení, zvlhčování → kašovitá hmota  
(většinou přední část trávicí trubice)

**Chemické zpracování** potravy –  
chemický rozklad pro přechod z trávicí trubice

Intracelulární x extracelulární trávení (smíšené)  
Mimotělní x vnitrotělní trávení  
Holokrinní (morfokinetická) x apokrinní (morfostatická) sekrece



## Způsoby trávení

Prvoci – osmotický způsob (bičíkovci, parazitičtí prvoci, nižší "červi")

- fagocytóza (kořenonožci, ale i želvušky, mlži)

- cytostoma (obrvení) - i pro předchozí: vakuola, cyklóza – malý a velký oběh, kyselá x zásaditá reakce, cytophyge

Láčkovci – potravní váček

Měkkýši – modifikovaná trávicí trubice

Hmyz – ektodermální přední a zadní část s chitinem, entodermální s trávicími žlázami vystýlá peritrofická membrána - mechanicky zpracovává potravu a rezorbuje živiny

Obratlovci

a) přední část (mechanická funkce) – ústní dutina, hltan, jícen

b) žaludek + tenké střevo (chemické zpracování)

c) tlusté střevo + konečník

## Rozdíly v trávení mezi bezobratlými a obratlovci

Bezobratlí

- hodně intracelulární trávení

- nejsou odděleny okrsky secernující a rezorbující

- **u většiny trávicí enzymy pohromadě**

- **rozklad bílkovin probíhá za neutrální reakce** (u obratlovců za kyselé)

- vyšší stupeň specializace (přizpůsobené složení trávicích šťáv)

## Ústa

Zvláštnosti u bezobratlých (minerální kyseliny, antikoagulanty, jedovaté látky, sání šťáv, tyramín hlavonožců, hedvábí

## Slinné žlázy

- a) příušní (*glandulae parotis*) – nejmohutnější, mucinózní sliny
- b) podčelistní (*g. submandibularis*) – serozní sliny
- c) podjazykové (*g. sublingualis*) – mucinozní sliny

Složení slin – 99,5 % vody, organické i minerální látky, různé pH

Význam slin

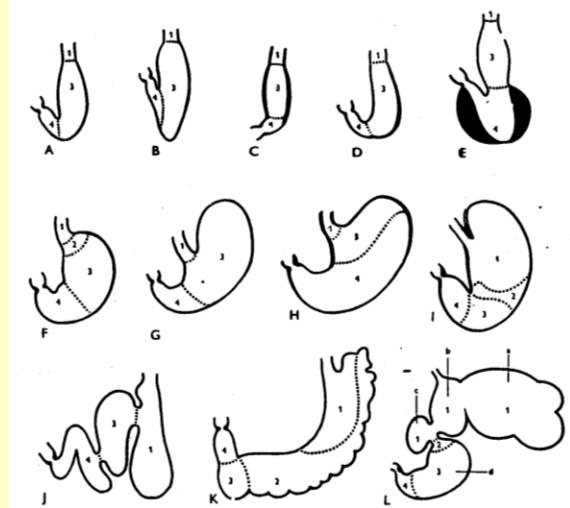
- a) zvlhčování dutiny
- b) potravy
- c) obalování hlenem, polykání
- d) rozpouštění pevných láttek
- e) neutralizace kyselin, ředění zásad
- f) dezinfekce – lysozym
- g) termoregulace
- h) trávicí funkce – Ptyalin = amyláza + maltáza

Inervace sympatikem (5.) a parasympatikem (7. a 9.)

## Jazyk

## Zuby

Polykání – transport sousta do zadní části hrdla, posun do jícnu a dál do **žaludku** (*ventriculus*) – prostorný vak (malé a velké zakřivení, jícnová část /česlo – *cardium*/, klenba /*fundus*/, tělo ž. a vrátník /*pylorus*/ se svěračem), stavba stěny jako u střeva (seróza, mezi podélnou a příčnou svalovinou Auerbachova myenterická pleteň, pod ní Meissnerova submukózní pleteň a submukóza se sliznicí – viz střevo).



Obr. 32. Tvar, členění a typy epitelu stěny žaludku různých obratlovců: A – žralok (rod *Squalus*), B – ryba (rod *Anguilla*), C – obojživelník (rod *Triturus*), D – plaz (rod *Thalassochelys*), E – pták (rod *Pavo*), F až L – sasec rodu: F – *Homo*, G – *Lepus*, H – *Citellus*, I – *Procavia*, J – *Tursiops*, K – *Macropus*, L – *Bos*. 1 – epitel jícnový, 2 – fundální, 3 – pylorický, 4 – antrální; a – forestomach, b – gizzard, c – knuckle (a až c = forestomach), d – true stomach (= forestomach). Podle Romera.

Ve stěně množství žlázek produkuje žaludeční šťávy (2500 ml denně)

- a) hlavní (*adelomorfni*) b. – pepsinogen, katepsin, chymozin, keratináza
- b) krycí (*delomorfni*) b. – HCl (prekurzory), vedlejší b. – mucinózní hlen

Shromažďování potravy, různé vrstvení

Po napětí stěn (naplněním potravou) – peristaltické pohyby (promíchávání) od klenby. Přesun malých množství tráveniny (*chymu*) do tenkého střeva (dvanáctníku)

Dávení (*vomitus, emesis*) – odstraňování škodlivých látek ze žaludku

Přežvykování (*ruminance*) – potrava z bachoru přes čepec do úst - přeslinění - spolknutí přes knihu (prolistování, velké části zpět do bachoru) do **slezu** (vlastní trávicí žaludek)

## **Enzymatické vybavení žaludku**

**Pepsin** je aktivován HCl (nebo pepsinem – autokatalytická r.) štěpí bílkoviny na polypeptidy (molekul. hmotn. do 3000) – tzv. exopeptidáza

**Gastriscin** (katepsin, pepsin B) pH 3,8 – před pepsinem

**Chymozin** (chymáza) – u kojenců pro srážení mléka. Mladí savci mají víc chymázy a méně pepsinu, u dospělých je to opačně.

**Lipáza** – bez většího významu (kromě mláďat)

Produkce trávicích šťáv je řízena bloudivým nervem, stimulována **gastrinem**.

**Tenké střevo** - dokončení trávení, vstřebání

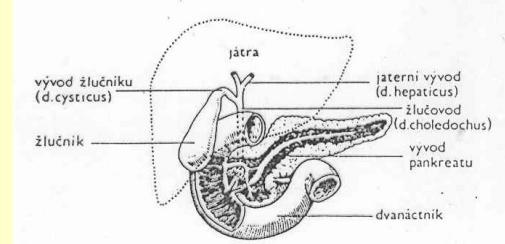
**dvanáctník (duodenum)** – 25 cm – vývod trávicích žlaz

vlastní střevo 3 – 5 m /**lačník (jejunum)** + **kyčelník (ileum)**/

Stavba stěny

Sliznice střeva s příčnými záhyby, **klky** a mikroklky. Roztroušené hlenové buňky. Do klků tepénky a žilky → kapiláry, slepá míznice.

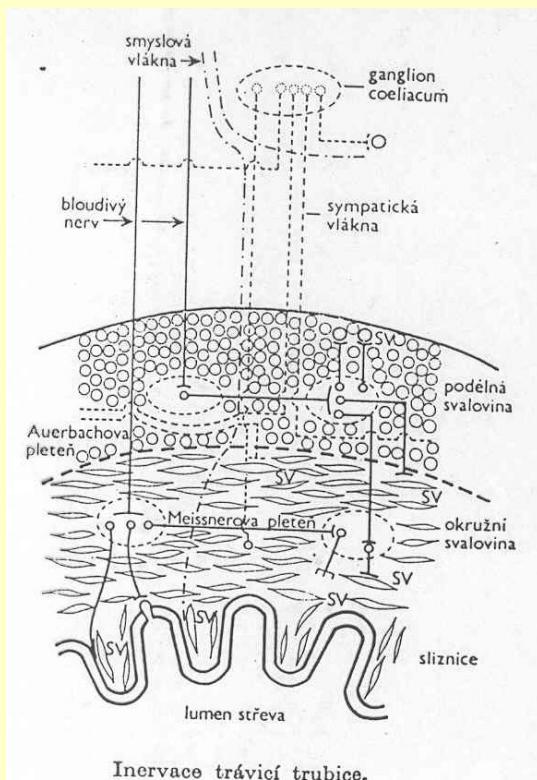
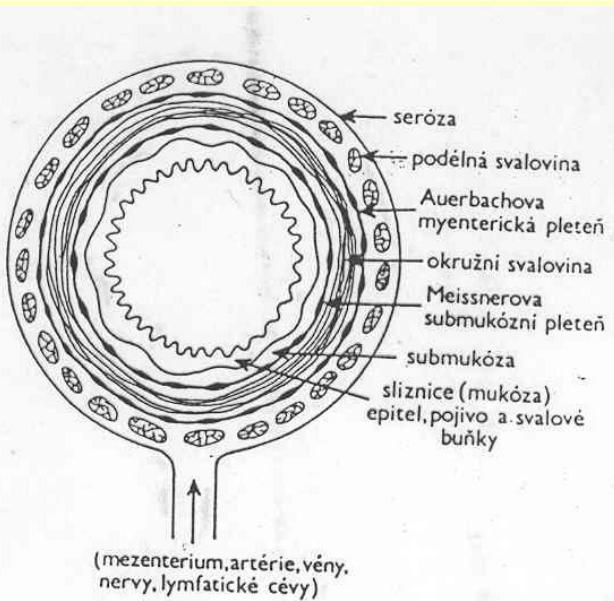
Mezi základnami klků – *Lieberkühnovy žlázy* → střevní šťáva



Společný vývod žlučníku a pankreatu do dvanáctníku.

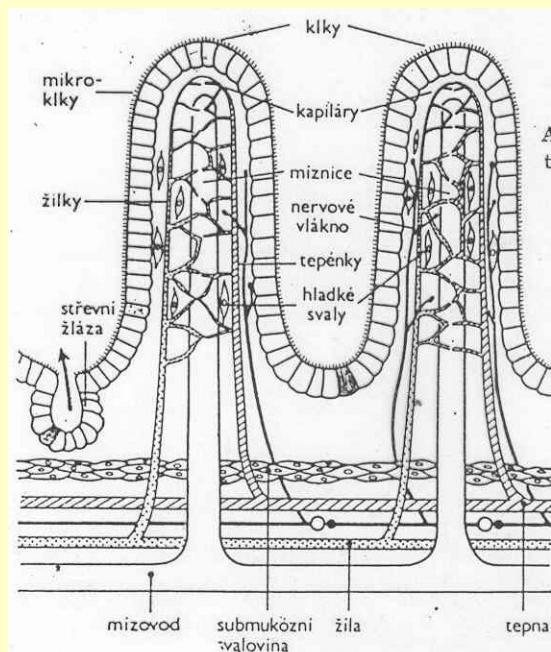
Pohyby střev (peristaltika), inhibice pohybů

Anatomie tenkého střeva  
obratlovců (na průřezu)



Inervace trávicí trubice.

Anatomie tenkého střeva a klku



## Sekrece tenkého střeva a slinivky

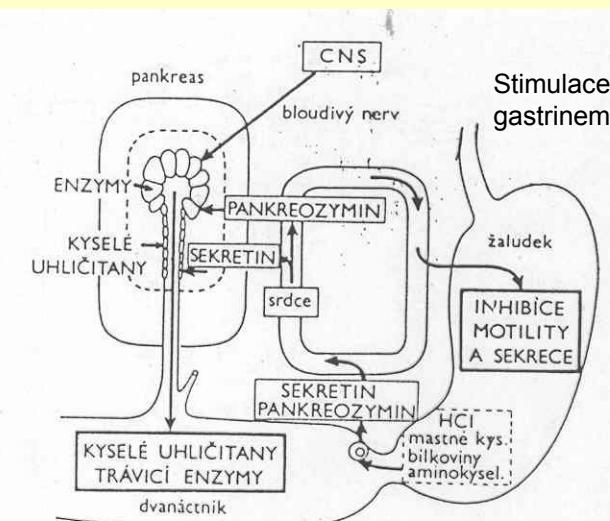
Slinivka břišní (*pankreas*) – 1000 ml, **bikarbonáty** neutralizují kyselou natraveninu. Z enzymů: **amylázy**, **lipáza** (*steapsin*), proteolytický erepsín (*elastáza*) s **trypsinem** a **chymotrypsinem**.

### Střevní št'áva: - pepsidázy

- sacharáza, maltáza, laktáza
- lipáza
- nukleotidáza (nukleázy)
- enterokináza

### Luminární x kontaktní trávení.

Produkce trypsinu je řízena **pankreozyminem**,  $\text{NaHCO}_3$  **sekretinem**.



Řízení produkce páncreatické trávicí štavy.

## Játra – žluč jako emulgátor tuků

- přetváření živin (vrátnicová žíla ze střeva)
- řízení metabolismu sacharidů a tuků,  
ukládání glykogenu, tvorba ketonových látek
- tvorba bílkovin krevní plazmy
- močoviny (rozpad aminokyselin)
- rozklad steroidních a bílkovinných hormonů
- detoxikace škodlivých látek

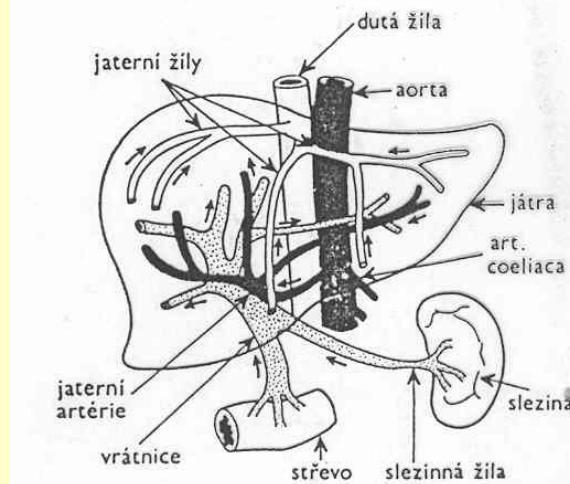
Denně 500 ml žluče pH 7,4 – 8,0

se žlučovými barvivy, solemi žlučových kyselin, lecitinem, cholesterolom  
Sekrece žluče trvalá se stimulací hepatokininem (ze sliznice dvanáctníku). Při  
proniknutí tráveniny s tukovými látkami do dvanáctníku – produkce  
cholecytokinu, který krevním oběhem ve žlučníku vyvolá stah a vylití žluče

## Funkce žluči

- neutralizace tráveniny
- emulgace tuků (snižování povrchového napětí – žlučové kyseliny)  
umožnění vstřebávání tuků
- stupňování peristaltiky
- další sekrece žluče

Soli žlučových kyselin – zpětná rezorpce pinocytózou (komplex  
žlučany+mastné kyseliny), uvolnění žlučanů ve střevní sliznici, ty se opět  
vylučují žlučí – enterohepatální oběh žlučanů. Podobně bilirubin



Schematické znázornění cévního zásobení jater.

## Vstřebávání látek (rezorpce)

- převod látek z trávicí trubice do krevního oběhu a lymfy

Jednotlivé části: ústa – malá intenzita vstřebávání (vícevrstevný epitel)

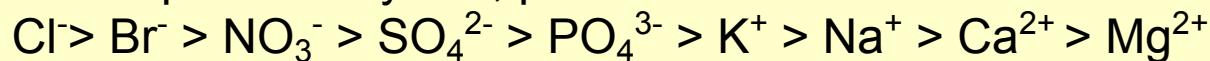
žaludek – významnější, hodně léčiva a jedy (strychnin, HCN)

předžaludky – kyselina octová, propionová, máselná

tenké střevo – většina látek, zvětšení rezorpčního povrchu (spirální řasa až klky)

Vstřebávání **vody** – zákonitosti osmózy (až 10 l denně)

**solí** – poměrně rychle, pořadí:



**monosacharidů a aminokyselin** –

do krevních vlásečnic v klcích

Nejsložitější vstřebávání **tuků** – nutnost emulgace žlučí

→ zvětšení plochy pro působení lipázy,

komplexy MK se žlučovými kyselinami – **micely**.

Resyntéza v míznici jako **chylomikron**.

Lymfatickým oběhem do krve v oblasti hrudního mízovodu

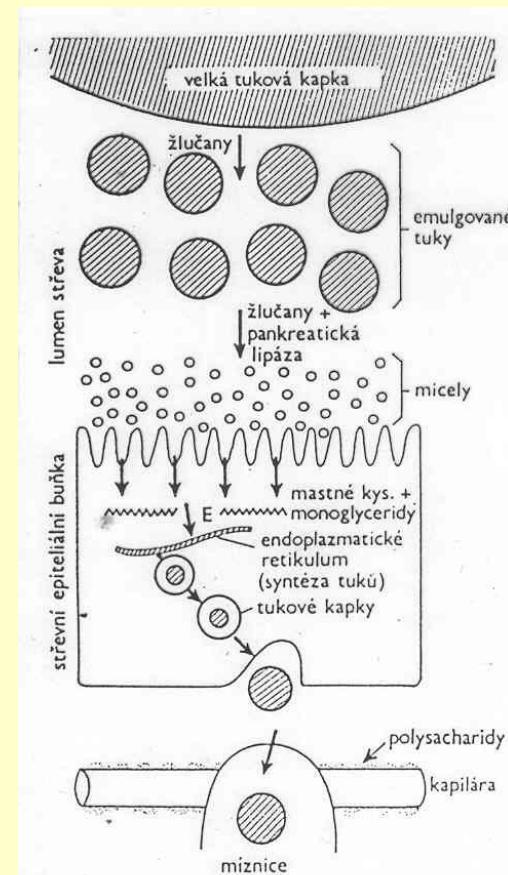
Vstřebávání vitamínů podle jejich rozpustnosti.

tlusté střevo – voda (500 ml za den), soli, i glukóza,

u přežvýkavců produkty trávení celulózy

(léky přes konečník). Fermentace. Secernace šťávy (pH 8)

pro neutralizaci produktů fermentace.



Obr. 67. Mechanismy, které se uplatňují při vstřebávání tuků.

**Výkaly** – za 12 h po přijetí potravy.

Denní produkce 300 g (57 % vody).

Nahromadění zbytků – defekace (řízena míchou), ale ovládána i vůlí.

Při tlaku 5,34 kPa (40 torr) – podráždění propioreceptorů vyvolá defekační reflex

### **Řízení příjmu potravy**

Nervová soustava – střední **hypotalamus**:

laterální oblast – centrum hladu

ventromediální oblast – centrum sytosti (nadřazené) přes glukózu v krvi

# Dýchání

Energie pro životní pochody – oxidace ( $O_2$ ) organických látok

Příjem  $O_2$  – dýchací mechanismy (+ výdej  $CO_2$ , udržování pH)

a) ze vzduchu (20,95  $O_2$ , 78,01  $N_2$ , 0,03  $CO_2$  + 0,9 Ar, Ne ...)

b) z vody – (závisí na t, salinitě, tlaku ...)

sladká, 15 °C – 0,7 %  $O_2$  + 1,36 %  $N_2$ )

Se zvětšováním tělesných rozměrů → nedostatek  $O_2$

Fylogenetické tendence zvýšení výkonnosti výměny plynů:

1. zvětšení dýchacího povrchu

A) navenek – vodní živočichové – žábry

B) dovnitř – suchozemští živočichové

a) plíce

b) tracheje

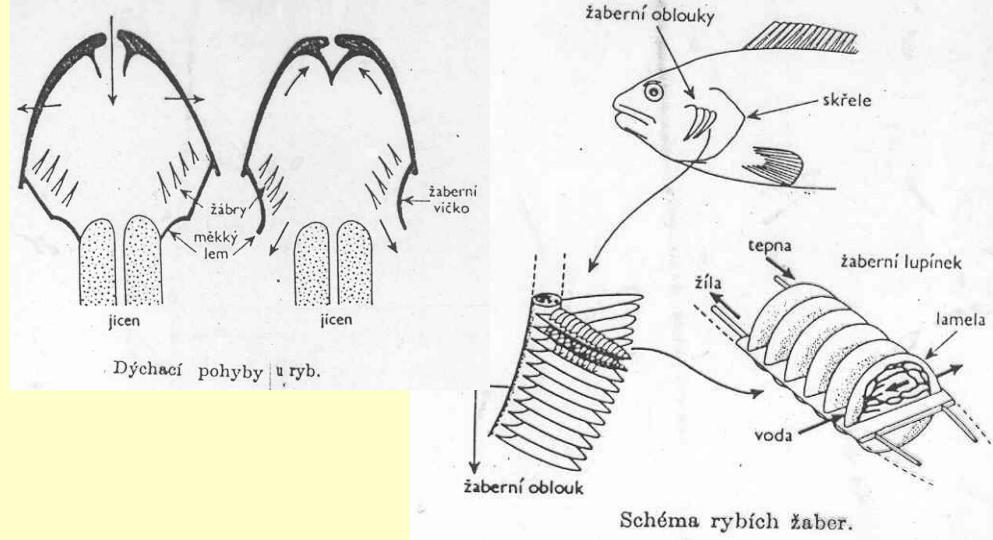
2. udržování vysokého difúzního spádu plynů na vnější dýchací ploše

3. přenos plynů tělní tekutinou s látkou s vysokou vázací schopností pro plyny

4. náhrada pomalé difúze plynů ve vodním prostředí tkání difúzí plynů ve vzduchu

Tři typy dýchacích orgánů:

**Žábry** – členovci, měkkýši, paryby, ryby  
Jiné způsoby dýchání ve vodě



### Vzdušnice (tracheje)

– rozvětvené trubice uvnitř s chitinovou blanou. U hmyzu zakončeny hvězdicovitou buňkou → **tracheoly** (5 ramen). Tekutina

v tracheolách pulzuje podle botnací síly

koloidní hmota stěn tracheol a okolní cytoplazmy

Dýchací pohyby – pohyby tělní stěny (výměna až 2/3 objemu)

a) dorzovertrální zploštění abdomenu

b) zasouvání a vysouvání abdominálních článků

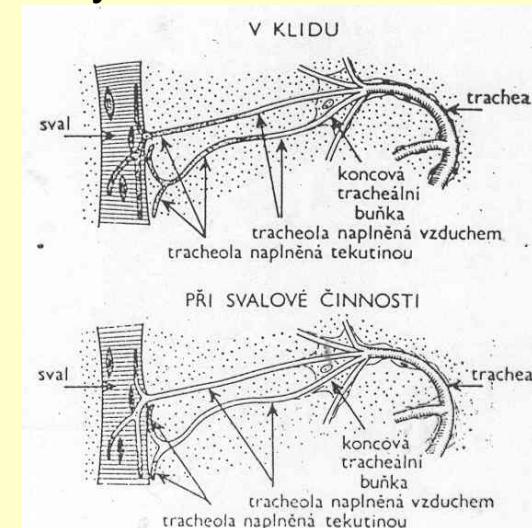
c) regulace otevření a zavírání stigmat – najednou x střídavě

Řízení dýchacích pohybů – abdominální ganglia.

Podněty pro zrychlení – chemický charakter přes protorakální g.

Řízení pohybů stigmat: hrudní a abdominální část nervového systému

Larvy hmyzu ve vodě – uzavření trachejí vůči vodnímu prostředí, rozpad do sítě v pokožce nebo tělních vychlípeninách – **tracheální žábry**.



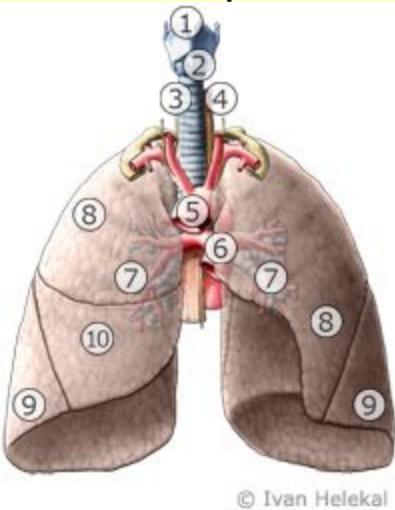
Obr. 97. Posun kapaliny v tracheální buňce hmyzu

# Plíce

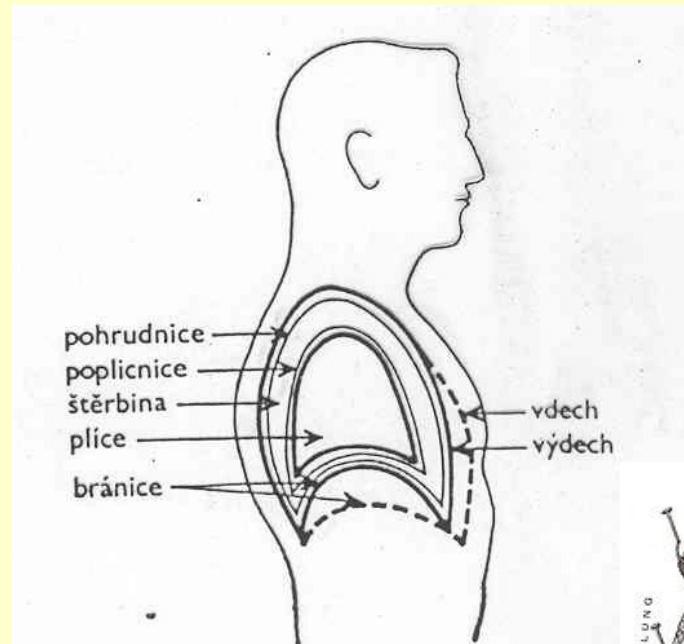
V hrudní dutině.

Přívodní cesty: nozdry, ústa, vlastní dýchací cesty – průdušnice, průdušky, průdušinky (trachea, bronchi, bronchioli) do plicních váčků savců (sklípků - alveolů – 1 mm, obetkané vlásečnicemi) – vlastní výměna plynů.

Epiteliální vrstva buněk váčků těsně přiléhá k endoteliálním buňkám krevních kapilár (**alveolokapilární stěna** – 1  $\mu\text{m}$ ) – plocha  $90 \text{ m}^2$  ( $> 40$ krát). Rychlá difúze podle koncentračního spádu (1/1000 sekundy)

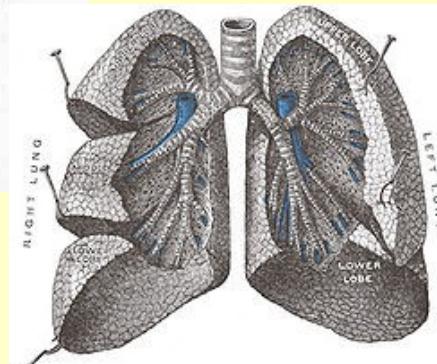


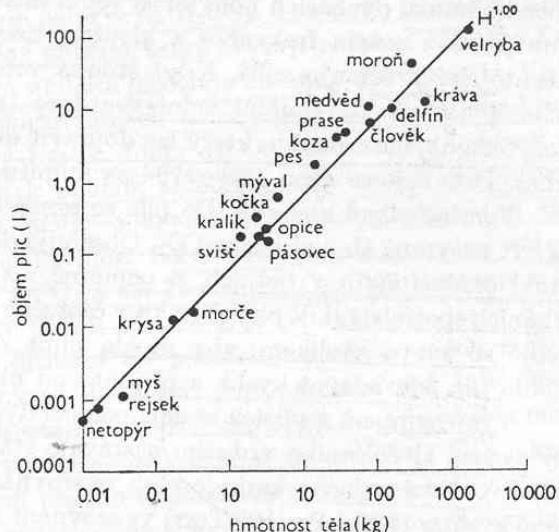
- [1.chrupavka štítná](#)
- [2.chrupavka prstencová](#)
- [3.průdušnice](#)
- [4.jícen](#)
- [5.srdečnice](#)
- [6.cévní kmen plicnice](#)
- [7.průdušky](#)
- [8.horní plicní lalok](#)
- [9.dolní plicní lalok](#)
- [10.střední plicní lalok](#)



Přesun plynů – dýchací pohyby.  
**Vdech** (inspirium) x **výdech** (ex-)

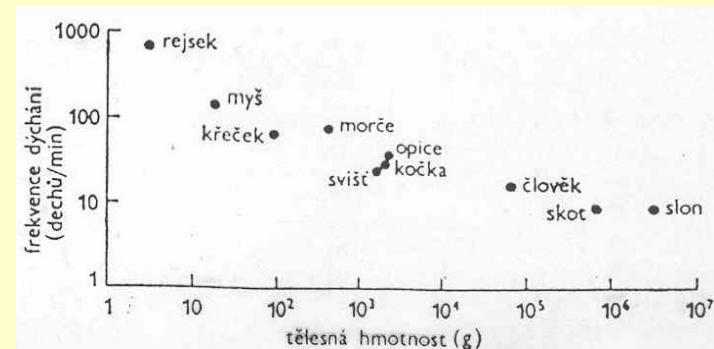
Žeberní (torakální) x brániční (břišní, abdominální) dýchání.





**Objem plic je úměrný hmotnosti těla  
(velryby 100 l, drobní savci 1 ml)**

**Frekvence dýchacích pohybů** závisí na velikosti metabolismu (je nepřímo úměrná hmotnosti těla, i objemu plic)



**Plicní objemy** – mrtvý prostor – 150 ml  
klidový dechový (respirační) objem (500 ml)  
inspirační rezervní objem (3,3 l)  
exspirační rezervní objem (1 l) – dohromady **VKP**  
Vždy zbude v plicích reziduální objem (1,2 l).

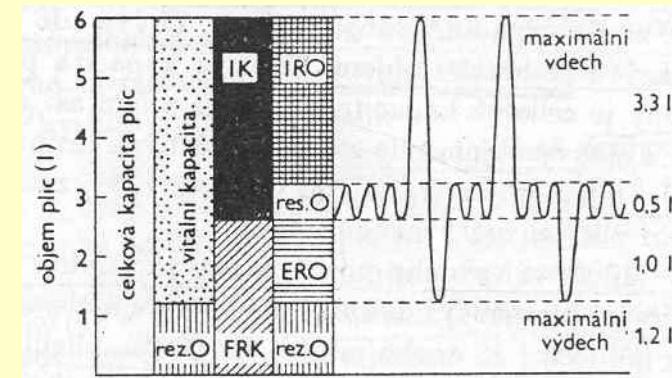
### Minutová plicní ventilace

- respirační (dechový) minutový objem
- u člověka v klidu – 7,5 l/min (500 ml \* 15 dechů).

Zvětšení: prohloubení x zrychlení dechu.

Maximální volná ventilace (maximální dechová kapacita) 125 – 170 l.

Krev z celého těla do plic – značný obsah CO<sub>2</sub>, málo O<sub>2</sub>. V plicích částečné odstranění CO<sub>2</sub>, sycení O<sub>2</sub>. Stálé složení alveolárního vzduchu.

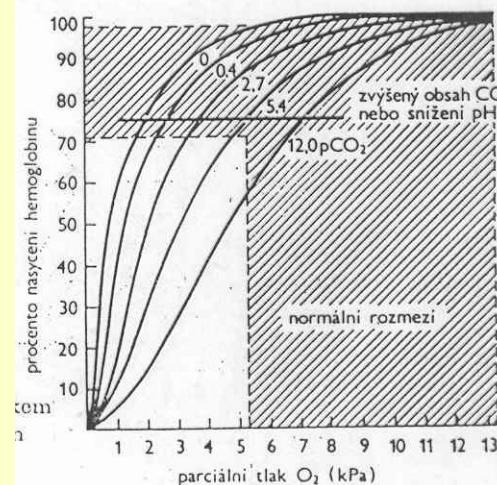


Plicní objemy: IK – inspirační kapacita, FRK – funkční reziduální kapacita, IRO – inspirační rezervní objem, ERO - exspirační r.o., rez.O – reziduální objem, res.O – respirační objem

## Přenos $O_2$ : – oxyhemoglobin

- rozpuštěný v plazmě nevýznamný (1 %)

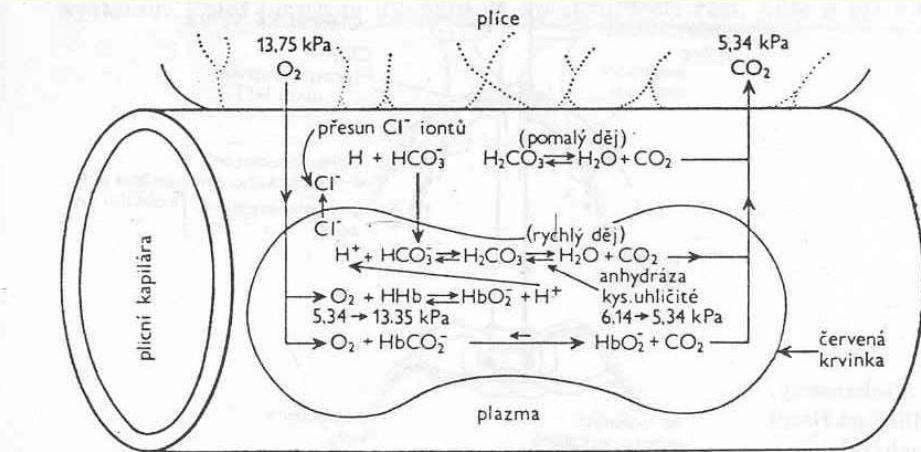
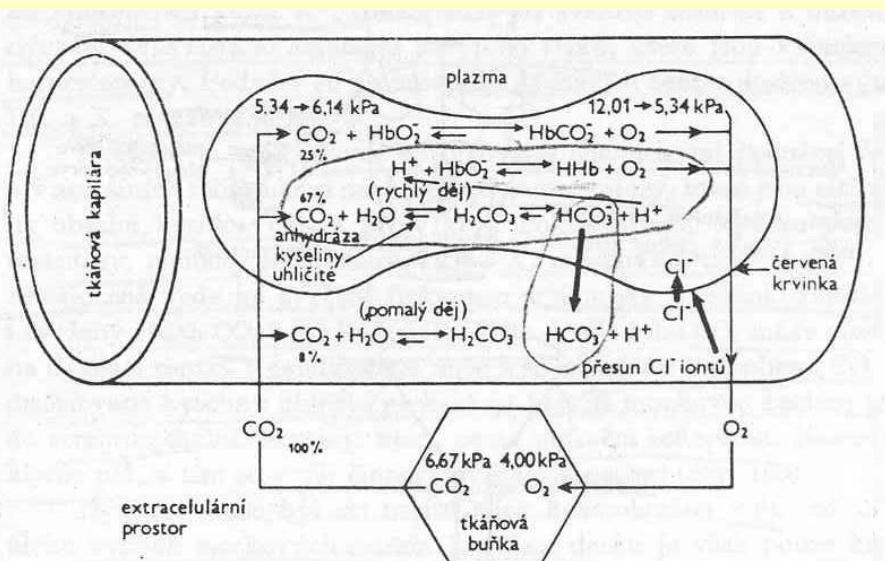
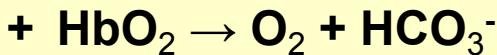
Sycení hemoglobinu kyslíkem



## Přenos $CO_2$ : a) krevní plazmou (8 %)

b) reakce s oxyhemoglobinem → karbaminohemoglobin (25 %)

c) 67 %  $CO_2$  v červených krvinkách →  $HCO_3^-$  (anhydáza)



Obr. 104. Přesuny plynů v oblasti tkáňových vlásečnic.

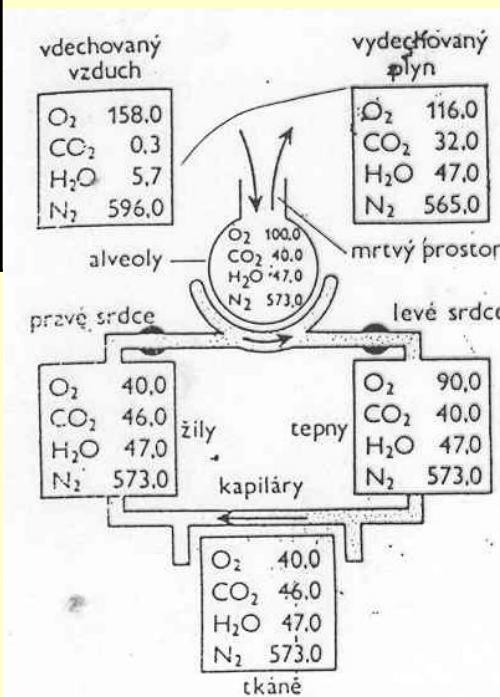
Obr. 105. Přesuny plynů v oblasti plicních vlásečnic.

## Podíly hlavních složek (%) a jejich parciální tlaky (kP) ve vzduchu a krvi

|                        | <b>Atmosfér.<br/>v.</b> | <b>Alveolár.<br/>v.</b> | <b>Tepenná<br/>krev</b> | <b>Žilná<br/>krev</b> | <b>Vydech.<br/>v.</b> |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>% O<sub>2</sub></b> | 20,95                   | <b>14</b>               | 11 – 13                 | 6                     | 16                    |
| <b>kPa</b>             | 19,95                   | <b>13,3</b>             | < o 1,3-2,6             | 5,3 (2,0)             | 15,4                  |
| <b>torr</b>            | 150                     | <b>100</b>              | < o 10-20               | 40 (-15)              | 116                   |

|                         |      |             |                                |     |      |
|-------------------------|------|-------------|--------------------------------|-----|------|
| <b>% CO<sub>2</sub></b> | 0,03 | <b>5,5</b>  | Jako<br>v alveolár.<br>vzduchu | 7   | 5    |
| <b>kPa</b>              | 0,04 | <b>5,33</b> |                                | 6,2 | 4,26 |
| <b>torr</b>             | 0,3  | <b>40</b>   |                                | 46  | 32   |



## **Mezižeberní svaly a bránice – inervace somatickými nervy z míchy**

Dýchací pohyby – inervace z **dýchacího ústředí** (kaudální část **prodloužené míchy** (dno IV. mozkové komory).

**Centrum inspirační** (vdechové) (leží kaudálněji), **centrum exspirační** (výdechové). Schopnost samostatné a cyklické tvorby vzruchů. Antagonisté.

**Pneumotaktické centrum** se zpětnovazebným působením na obě předchozí – mozkový kmen nad prodlouženou míchou, působí při intenzivním a hlubokém dýchání

Dostředivá složka regulace:

- plicní receptory citlivé na natažení
- propioreceptory v mezižeberních svalech
- svalové receptory citlivé na K<sup>+</sup> z buněk

Další vlivy:

- změny krevního tlaku (registrovány baroreceptory)
- chemické vlivy (hlavní): chemoreceptory v karotidě a aortálních těliskách citlivé na obsah O<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub> a pH.

Kontrola vůlí (částečná) – krátkodobé zadřzení dechu (zvýšení CO<sub>2</sub> a stimulační centrum překoná vliv vyšších pater – důležité při řeči, jídle, kašlání).

## Přenos látek

Trend fylogeneze: zvětšování složitějšího těla - uspokojování potřeb tkání

Realizace: přenos pomocí tělních tekutin – **hydrolymfa, hemolymfa, soustava krev – tkáňový mok – míza (lymfa)**

Prostřednictví: **oběh tělních tekutin – cévní soustava**

## KREV – úkoly

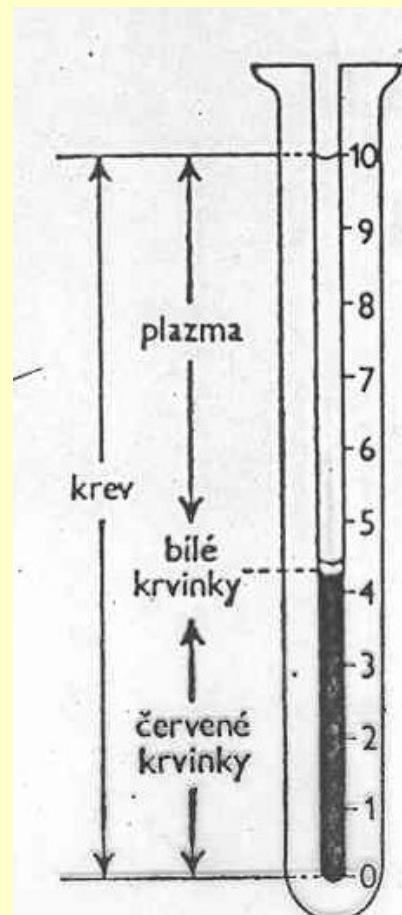
1. Přívod živin a  $O_2$  k tkáním
2. Odvod odpadů k místu odstranění
3. Udržování stálosti vnitřního prostředí
4. Přenos účinných látek z místa tvorby na místa působení
5. Ochrana organismu před nákazou
6. Ucpávání poškozených cév

Složky krve: - voda 70 – 80 %

- sušina 30 – 20 %
- tekutá složka (krevní plazma) muž 54, žena 59 %
- krevní buňky (krvinky)                                   m. 46, ž. 41 %

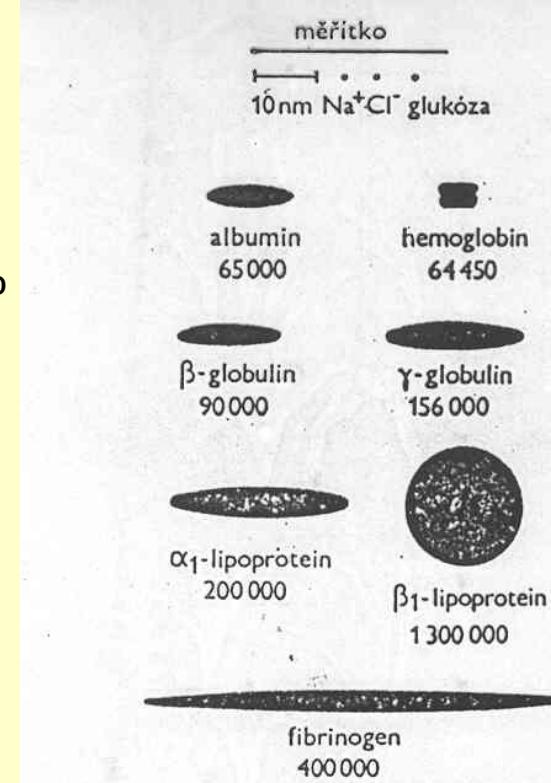
**Hematokrit** – poměr krevní plazmy : krevním buňkám

U nižších obratlovců: objem buněk nad 15 %,  
člověk 54(59) : 46(41)



**Krevní plazma** → 90 % vody, 7 – 8 % bílkovin

- albuminy (mol. hmotn. 69 000) – 60 % bílkovin
- globuliny ( $\alpha$ ,  $\gamma$ , mol. hmotn. 80 000 – 200 000) – 35 %
- fibrinogen (do 350 000 – 400 000) – 5 %
  
- tuky (5 – 7 g/l u člověka)
- fosfatidy (1,75 – 3,3 g/l)
- cholesterol (2,5 – 5,7 mmol/l)
- glukóza (glykémie 5,6 mmol/l se zvýšením po jídle)
- zplodiny rozpadu bílkovin
  - (močovina, kyselina močová)
- další organické látky
- anorganické látky
  - (NaCl – 6 g/l, kyselé uhličitany – 2 g/l)



Obr. 69. Molekulová hmotnost a relativní rozměry některých bílkovinných molekul krevní plazmy.

Plazmatické bílkoviny: ryby 1,4 – 4 %, obojživelníci 2,4 %,  
plazi 5 %, ptáci 4 – 5 %, savci 6 – 8 %.

Nárůst albuminů. Fyziologické funkce: doprava látok (minerálních), MK, tuků  
(zvl. lipoproteinů), hormonů, ...  $\gamma$ -globuliny s protilátkami,  
protrombinem...



## Krevní buňky

### – červené krvinky (erytrocyty)

U obratlovců oválné s jádrem (3 – 9krát > než lidské), u savců okrouhlé (piškotovité) a zploštělé bez jádra (lidské Ø 6,7 – 7,7 µm, tl. 2µm).

Monomolekulární povrchové vrstvy, bílkovinné stroma s roztokem hemoglobinu(37%)

Množství erytrocytů – druhově stálé: **M.:  $5,4 \cdot 10^{12}$  Ž.:  $4,5 \cdot 10^{12}$  v litru**

Fyziologická funkce: zásadní význam pro přenos O<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub> (krevní barvivo) a H<sup>+</sup>.

Krevní (dýchací) barviva - proteidy s bílkovinnou a barevnou (s kovem) složkou.

**Hemoglobin** – globin (96 %) + nebílkovinný pigment hem (4 %). O<sub>2</sub> se váže na Fe<sup>2+</sup> bez změny mocenství (celkem tedy 4 O<sub>2</sub>)

**oxyhemoglobin** (HbO<sub>2</sub>), (max. 200 ml O<sub>2</sub>

v 1 l krve). Uvolnění O<sub>2</sub> – "redukovaný" hemoglobin.

Silnými oxidačními činidly se mění Fe<sup>2+</sup> na Fe<sup>3+</sup>

→ bezcenný **methemoglobin**.

Možná vazba s CO<sub>2</sub> – **karbaminohemoglobin**.

Silná vazba na CO (210krát větší než k O<sub>2</sub>) – **karboxyl**

(nebezpečnost 0,1 % CO ve vzduchu)

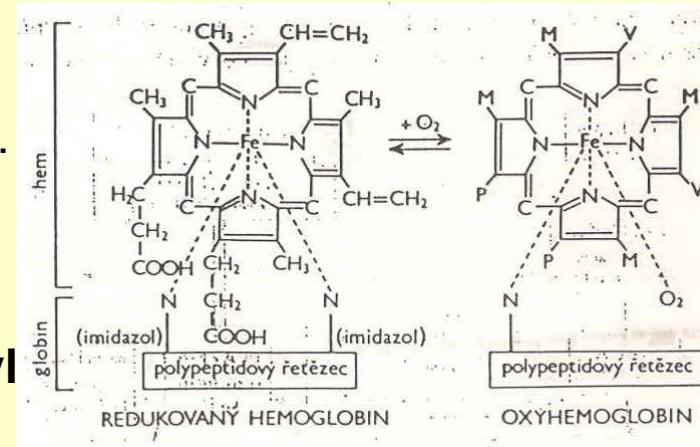
**Hemocyanin** – Cu, v hemolymfě (rak, škeble, hlemýžď, hlavonožci) – třetinová  
vázací schopnost (70 ml O<sub>2</sub> na 1 l krve) oproti hemoglobinu (200 ml)

**Chlorokruoriny** – mořští červi - Fe

**Hemerytriny** – *Sipunculidae* "

**Erytrokruoriny** - pakomár "

Bezbarvý hemovanadin – pláštěnci – vanad

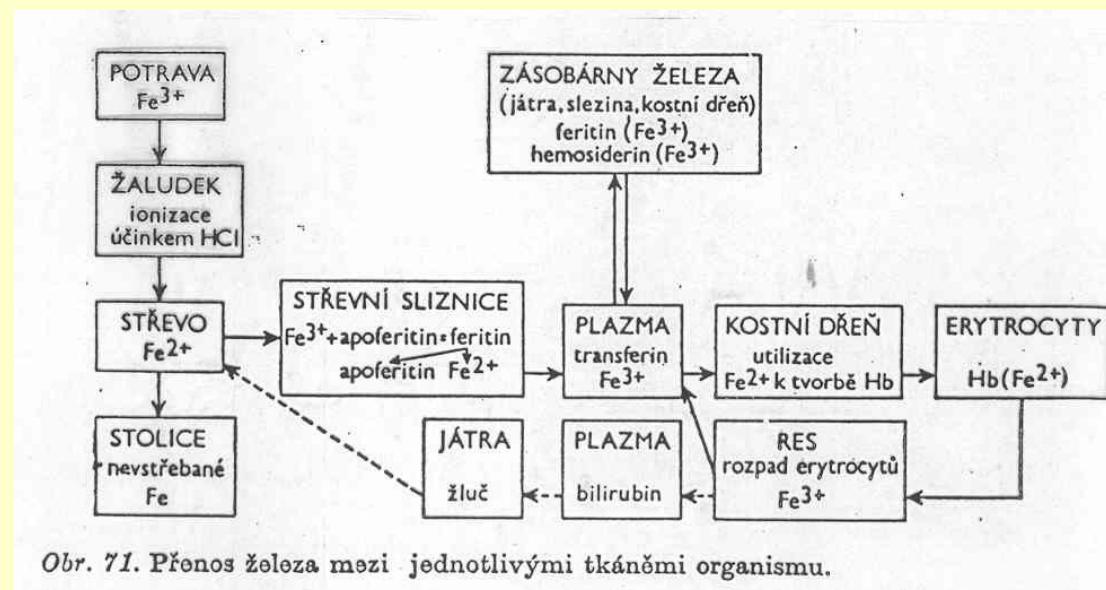


Erytropoéza: embryonální vznik – játra a slezina, po narození v kostní dřeni.

Metabolismus železa – denní ztráty 1,5 mg – doplnění potravou  
 (a. → do zásob Fe /transferin+Fe=siderofilin/  
 b. → do kostní dřeně).

Rozpad Hmgl v RES, Fe → transferin.

Bilirubin do krve,  
 vychytáván játry do žluče,  
 Vylučován stolicí.



Obr. 71. Přenos železa mezi jednotlivými tkáněmi organismu.

Červené krvinky se nemnoží (bezjaderné), po 120 dnech zanikají ve slezině (denně  $2 \cdot 10^{11}$ ), kde jsou pohlcovány buňkami RES.

## – bílé krvinky (leukocyty)

Volné jaderné buňky, rozmanitý tvar. Vznik – kostní dřeň

Agranulocyt – protoplazma bez granulace, nečlenité jádro

**lymfocyty** – velké kulaté jádro. Nefagocytují, tvorba protilátek

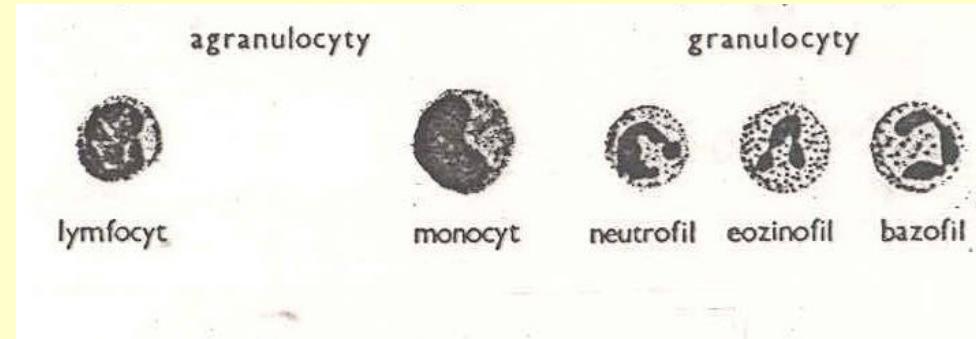
**monocyty** – největší bílé krvinky, velké ledvinité jádro. Fagocytují.

Granulocyt – granulovanou cytoplazmu, segmentované jádro (70 % bílých krvinek)

**neutrofily** s velkým nejvíce členěným jádrem, fagocytují

**ezozinofily** pomnožují se za patolog. stavů, fagocytují (3% g)

**bazofily** s nejméně členěným jádrem. Transportní role (1% g)



Počet: **4 – 9 . 10<sup>9</sup>.l<sup>-1</sup>**

Novorozeneček **15 – 40 . 10<sup>3</sup>** v mm<sup>-3</sup>

Velký oxidativní metabolismus.

Krátkověké (lymfocyty 1, neutrofily 13 dní). **Diapedeza**.

Denní kolísání. Zmnožení po jídle, námaze (neutrofily) aj.

**Relativní (distribuční) leukocytóza** – vyplavení ze zásob, **absolutní (dřeňová)** – zvýšení tvorby v dřeni. Snížení počtu – **leukopenie** – hladovění, pobyt v chladnu.

### **– krevní destičky (trombocyty)**

Nejmenší krevní buňky.

Vřetenovité s jádrem (ptáci, obojživelníci ),  
u savců nepravidelného tvaru bez jádra.

Vznik v kostní dřeni, po 3 – 5 dnech zánik ve slezině.

Člověk  $250 - 500 \cdot 10^9 \text{ l}^{-1}$ .

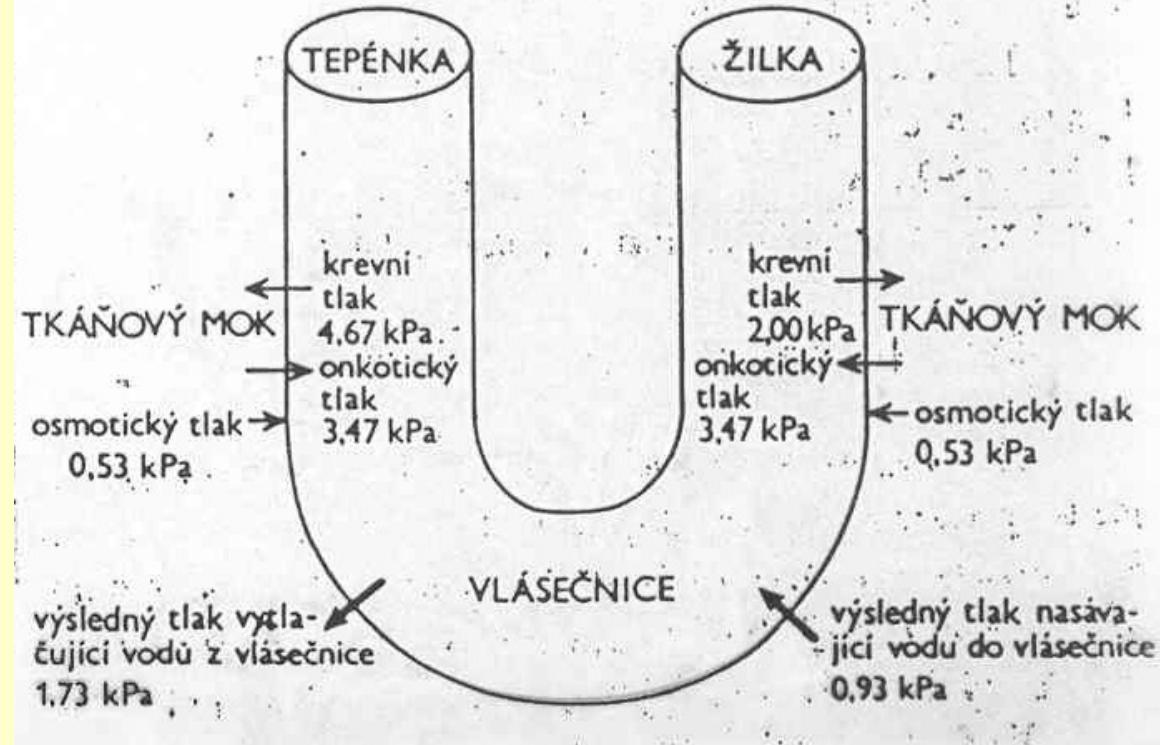
Zvyšování při namáhavé práci, ve vysokohorském prostředí.

Velká aglutinační schopnost

(shluk, rozpad, zátka → serotonin a koagulační faktor).

Nachytání krevních destiček na fibrin – stah.

## Krevní bílkoviny a udržování osmotické rovnováhy



Různá velikost osmotického tlaku krevních tekutin (člověk  $707,55 \text{ kPa} = 5300 \text{ torr}$ ). Odpovídá osmotickému tlaku tkáňového moku. Proto filtrace – podle hydrostatického tlaku krve - arteriální vlásečnice –  $4,67 \text{ kPa}$  (35 torr). Proti tlak onkotický ( $3,47 \text{ kPa} = 26 \text{ torr}$ ) snížený o koloidně osmotický tlak tkáňového moku ( $0,53 \text{ kPa} = 4 \text{ torr}$ ). Hydrostatický převažuje → voda přechází do tkáňového moku pod tlakem  $1,6 \text{ kPa} = 12 \text{ torr}$ ). V průběhu vlásečnic – pokles tlaku. Venózní vlásečnice – onkotický tlak převyšuje hydrostatický ( $2,0 \text{ kPa} = 15 \text{ torr}$ ), voda přechází z tkáňového moku zpět do cév. **Množství přecházející vody** – za minutu tam i zpět množství celkového objemu plazmy.

## Úloha krve při udržování pH

pH krve obratlovců – přibližně neutrální (člověk 7,4).

$H^+$  - velmi nízká koncentrace, přesto vliv hlavně na aktivitu enzymů.

Vznik  $H^+$ :

- $H_2CO_3$ , která disociuje na  $H^+$  a  $HCO_3^-$
- při uvolňování P a S ze složitých sloučenin (vznik anorganických kyselin, s následnou disociací)
- disociace mastných kyselin.

Udržování pH: soustava  $H_2CO_3$  a  $HCO_3^-$  alkalických kovů včetně bílkovin krevní plazmy a hemoglobinu.

Pufrovací schopnost soustavy: stálý poměr  $H_2CO_3 : NaHCO_3 = 1 : 20$ .

Alkalická rezerva. Při vyloučení mnoho  $CO_2$  – možnost zvýšení  $Na^+$  v krvi → vylučování ledvinami, snižování obsahu alkalií → pokles pufrovací schopnosti krve.

Část iontů pufrována rHb ( $rHb^- + H^+$ ). V plicích – opačný proces.

## **Obranné reakce krve**

Proti průniku patogenních mikroorganismů nebo škodlivých látek.

## **Fagocytóza**

Schopnost bílých krvinek a buněk RES sleziny, jater, kostní dřeně a histiocytů pohtit a rozložit enzymy.

## **Imunita**

Patogeny z vnějšku (mikroorganismy, cizorodé bílkoviny, polysacharidy - obecně antigeny) – tvorba protilátek.

Antigen určuje povahu protilátky (pozměněné globuliny krevní plazmy s jiným uspořádáním postranních řetězců – otisk antigenu)

Po vniku antigenu do organismu – přestavba často se zvýšenou odolností – **imunita**. Vrozená imunita na základě různých mechanismů. Získaná imunita.

Bezobratlí – hlavně fagocytóza

Infekce – tvorba i specifických protilátek

## Aglutinace (shlukování) krvinek

Reakce antigen-protilátkou. Membrány erytrocytů – mohou mít antigen – **aglutinogen A nebo B** (mukopolysacharidy). Reaguje s protilátkou v plazmě – **aglutininem anti-A** (a. $\alpha$ ) nebo aglutininem **anti-B** (a. $\beta$ ) (oba  $\gamma$ -globuliny). U jednoho jedince není nikdy stejný aglutinogen a antiaglutinin. Transfúze.

Krev člověka: 4 základní skupiny (podle aglutinogenu v membránách).

Krvinky 0 (bez antigenu) neaglutinuje žádná plazma,

krvinky A shlukuje plazma B a 0,

krvinky B – shlukuje plazma A a 0,

krvinky AB shlukují zbývající plazmy.

Tab. 10. Krevní skupiny u člověka

| Krevní skupina | Aglutinogen | Aglutinin      | Četnost výskytu v populaci |
|----------------|-------------|----------------|----------------------------|
| O              | žádný       | anti-A, anti-B | 45 %                       |
| A              | A           | anti-B         | 41 %                       |
| B              | B           | anti-A         | 10 %                       |
| AB             | A a B       | žádný          | 4 %                        |

Podskupiny A1 - A6, další aglutinogeny D(Rh) – systém 13 a-genů (C,D,E aj.). Nejvíce antigenní D. D přítomen = Rh+. Aglutininy anti-D normálně nejsou přítomny, tvoří se při setkání s krví Rh+.

Dědičnost krevních skupin.

Krevní skupiny u zvířat: více než u lidí. Vznik antigenů před vývojem primátů. Známy i u slepic, kachen, králíků, koz. Neidentifikovány u morčat, myší, koček a poikilotermů. Mezitaxonová aglutinace

## Regulace krvetvorby

Víceméně konstantní počet krvinek. Řízení tvorby – neurohumorální povaha přes hypotalamus. Plazmový **erytropoetin** podněcuje tvorbu erytrocytů a hemoglobinu.

## Srážení krve (hemokoagulace x hemostáza)

Tekutý stav krve – fyziologický, na vzduchu tuhne.

Podstata: přeměna rozpustného **fibrinogenu** na nerozpustný síťový **fibrin**.

Aktivace: enzymatická bílkovina **trombin** (vzniká v játrech jako neaktivní prekursor **protrombin**). Přeměna protrombin → trombin – kaskádová teorie). Kofaktory: **tromboplastin** a  $\text{Ca}^{2+}$ , vitamín K (podporuje syntézu protrombinu v játrech) fosfolipidy z rozpadlých krevních destiček.

## Hemostáza

adheze trombocytů v poraněném místě – **primární destičková hemostatická zátka**

uvolnění serotoninu – **vazokonstrikční fáze**

(smrštění cév v místě poranění)

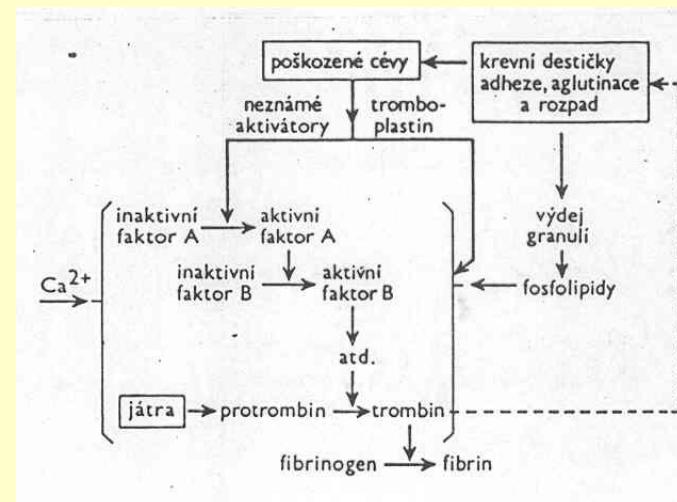
přeměna fibrinogenu na fibrin (pomocí trombinu) –

vznik **sekundární fibrinové hemostatické zátky** –

ucpe poraněnou cévu, smrštěním vytlačuje krevní sérum.

Heparin zabezpečuje nesrážení krve za normálních podmínek.

S albuminy krevní plazmy brání aktivaci protrombinu.



## Tkáňový mok

Podstatná část extracelulární tekutiny – 10 – 16 % hmotnosti (12 l u 75 kg muže). Složení závislé na krevní plazmě (bez bílkovin) – krevní ultrafiltrát + malé množství bílkovin z tkání. Tvoří životní prostředí tkání, zajišťuje látkovou výměnu.

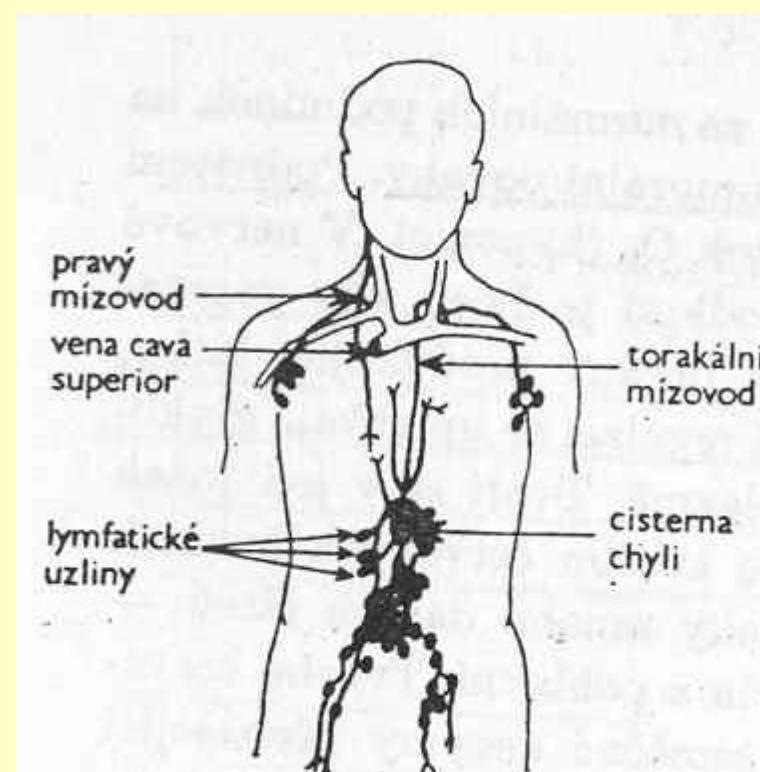
## Míza (*lymfa*)

Obratlovci, mízní cévy. Vzniká z tkáňového moku, přenos zplodin látkové přeměny a zažitiny. Složení odpovídá krevní plazmě, poloviční obsah bílkovin, více lymfocytů ( $40 \cdot 10^9$  v l).

Mízní cévy ze štěrbin orgánů se spojují, v mízních uzlinách fagocytace zplodin a mikroorganismů. Spojování do mízních kmenů, ústí do žilného oběhu. Jednosměrný pohyb mízy (chlopňě) – tlakové změny v těle – peristaltika střev, stahy klků.

### Mízní srdce

(úhoř, obojživelníci, plazi, někteří ptáci).



# Přenos látek

je realizován prostřednictvím:  
**oběhu tělních tekutin v cévní soustavě**

## **Oběh tělních tekutin – cévní soustava**

Zajišťování funkcí krve – nutnost průniku do všech částí těla.  
Mnohobuněční – zvláštní cévní ústrojí. Nutnost pohonu  
tekutiny – úseky cév se schopností rytmických stahů  
**(pulzující cévy).**

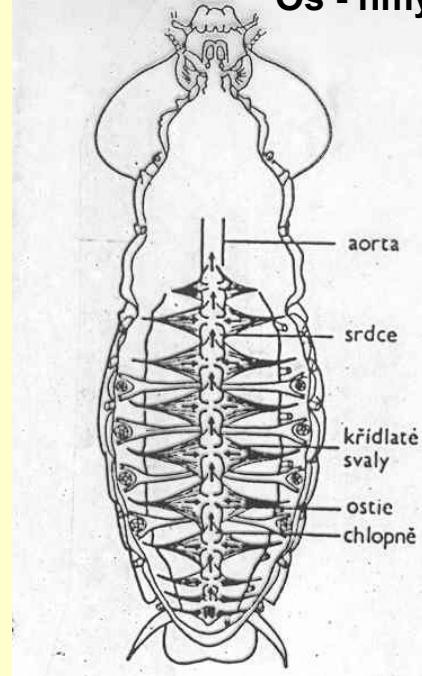
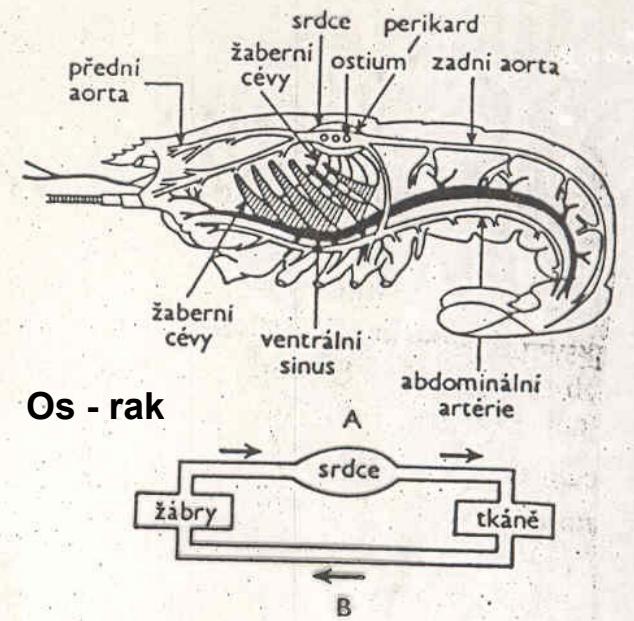
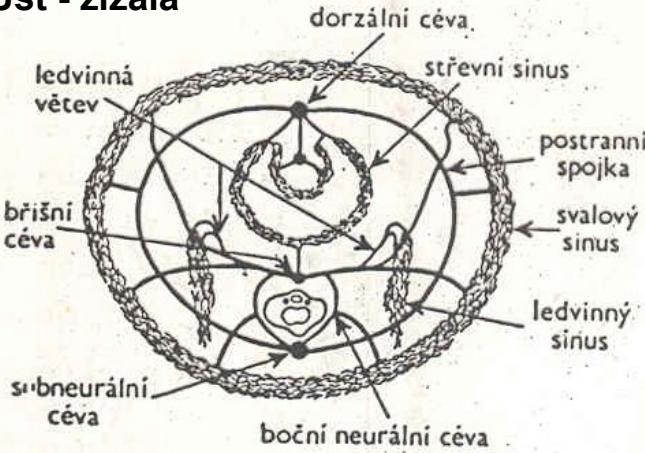
Nárůst rozměrů – výkonnější **srdce**.

Rytmická část **komora** doplňována zásobárnou  
**(perikardiální prostor** korýšů, **předsíň**).

Směr toku krve – **chlopňě**.

Zvýšený přívod krve k aktivním orgánům – **krevní splav**  
**(sinus)** (orgán oplachovaný krví), nebo protkán sítí  
**vlásečnic**

## Ust - žízala



## Typy cévních soustav

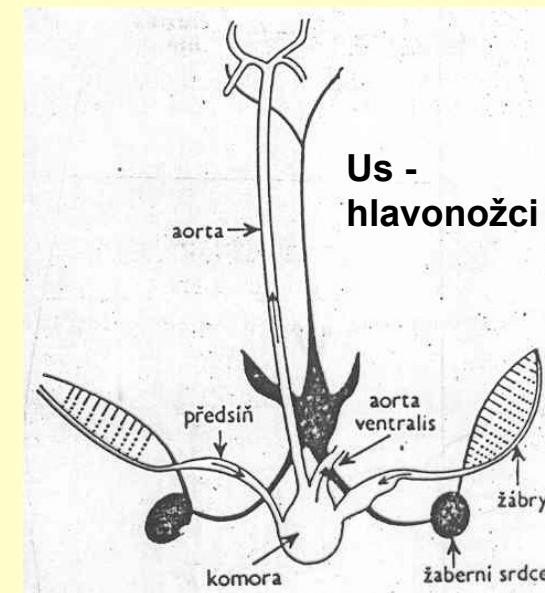
Uzavřené soustavy trubic – peristaltika cévních stěn

(kroužkovci – žízala)

Otevřené soustavy se srdcem (vyšší korýši, hmyz)

Uzavřené soustavy – pohon krve srdcem v souvislé soustavě cév (hlavonožci, obratlovci)

Hlavonožci: **malý** (žaberní srdce – odkysličená krev do žaber) a **velký** (arteriální komorové srdce s předsíní – krev ke tkáním) **krevní oběh**. Příčně pruhovaná svalovina. V periferním oběhu vlásečnice. Cévní soustava téměř uzavřená (několik sinů)



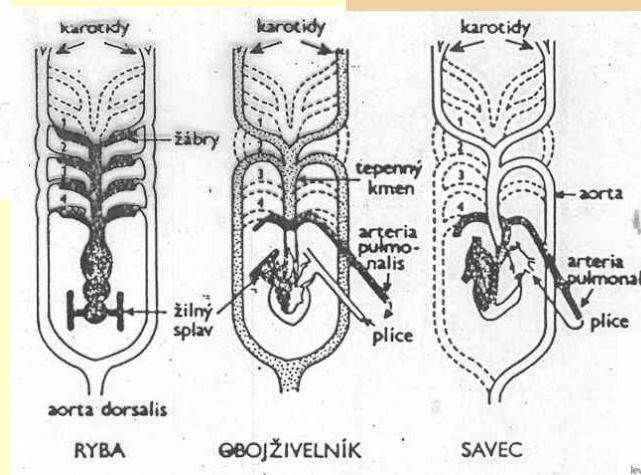
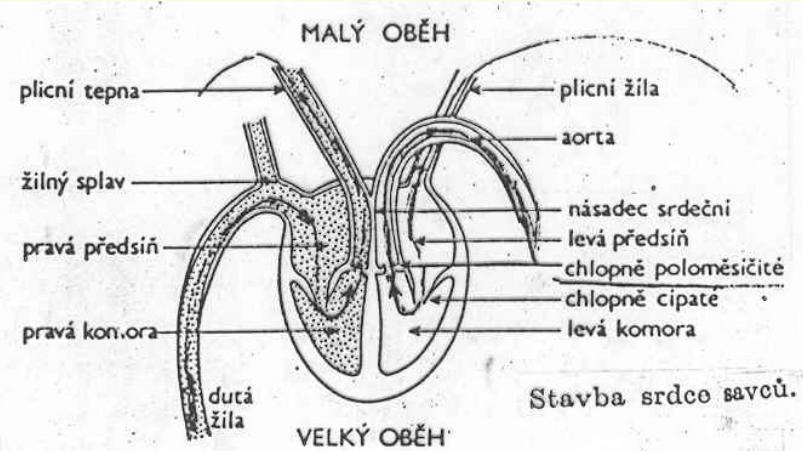
## Os - hmyz

Obratlovci: změny s přechodem od žaberního k plicnímu dýchání.

Jednotný základ, nejbližší cévní soustava ryb.

Plicnatí obratlovci: vývoj **malého** a **velkého** krevního oběhu. Srdeční přepážky.

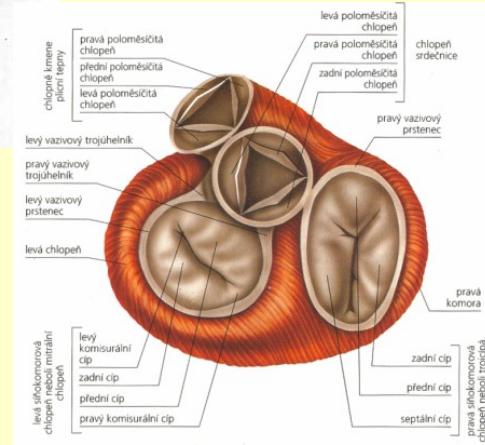
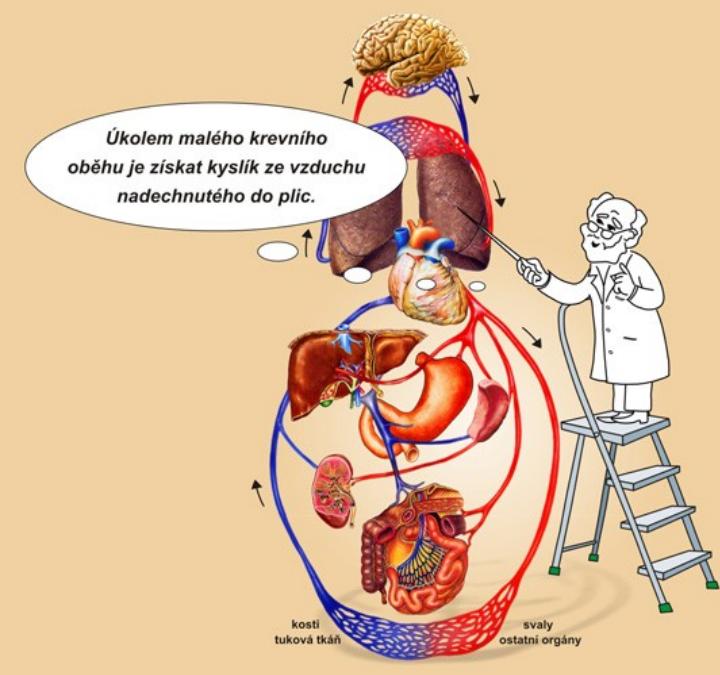
Stavba srdce – nejdokonalejší: srdce ptáků a savců.



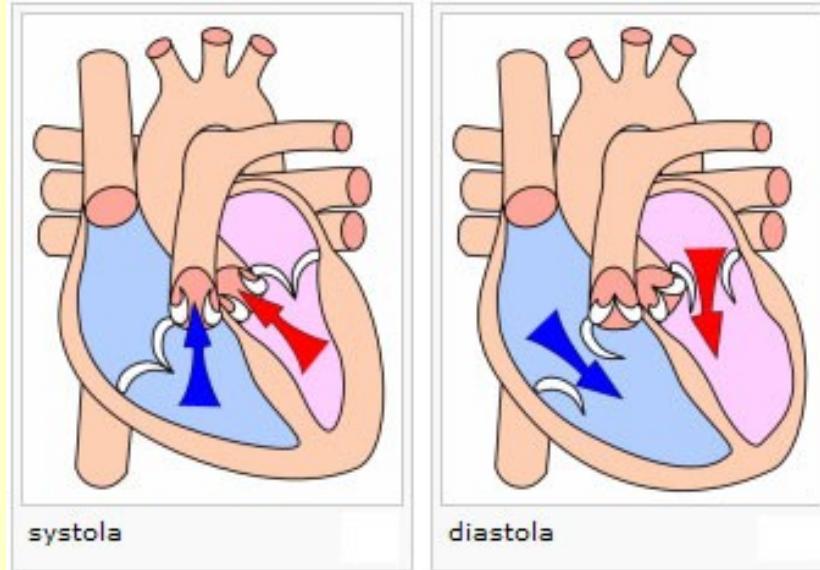
Známé oddíly:

- 1. Žilný splav (sinus venosus)**
- 2. Předsíně (atrium)**
- 3. Komory (ventriculus)**
- 4. Srdeční násadec (conus arteriosus, bulbus cordis)**
- 5. Tepenný kmen (truncus arteriosus)**

**Chlopně** – funkce: usměrňují proud krve – **ch. cípaté** (ch. trojcípá, ch. dvojcípá) – **ch. poloměsíčité**

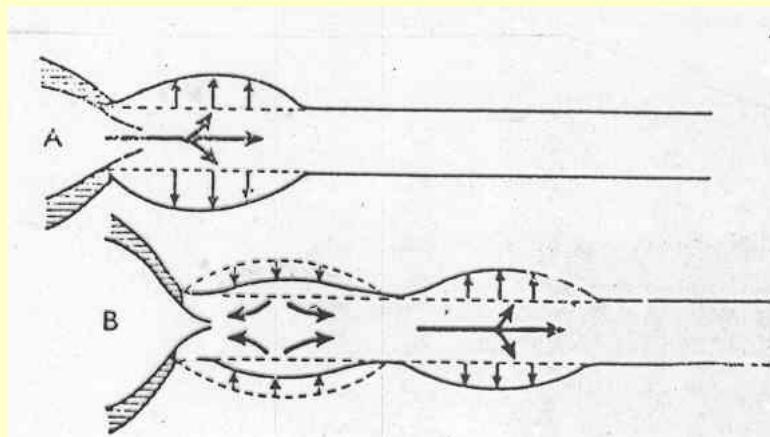


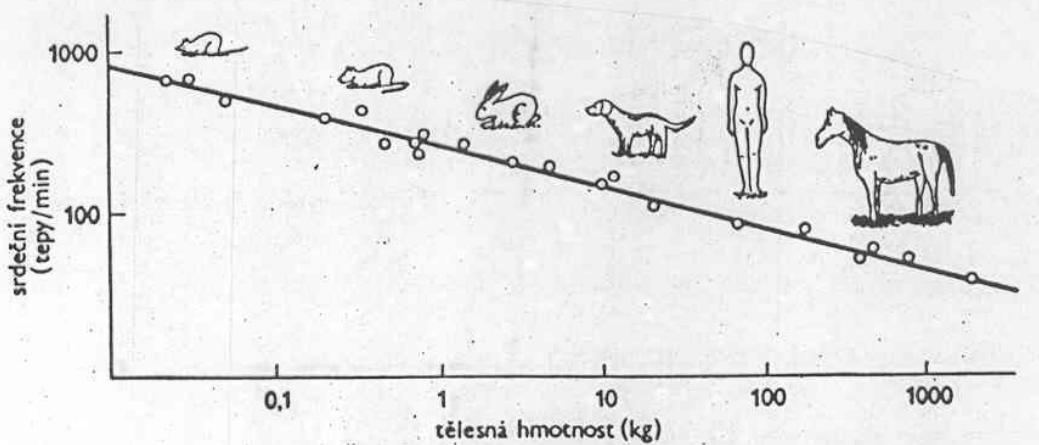
Činnost srdce: **stah (systola) x roztažování (diastola)**. Přesný sled. Srdeční cyklus u člověka 0,8 s (systola 0,3 s, diastola 0,5 s).



Tlaková vlna v arteriální části cévního systému – tep (puls).

Tep srdeční, periferní.



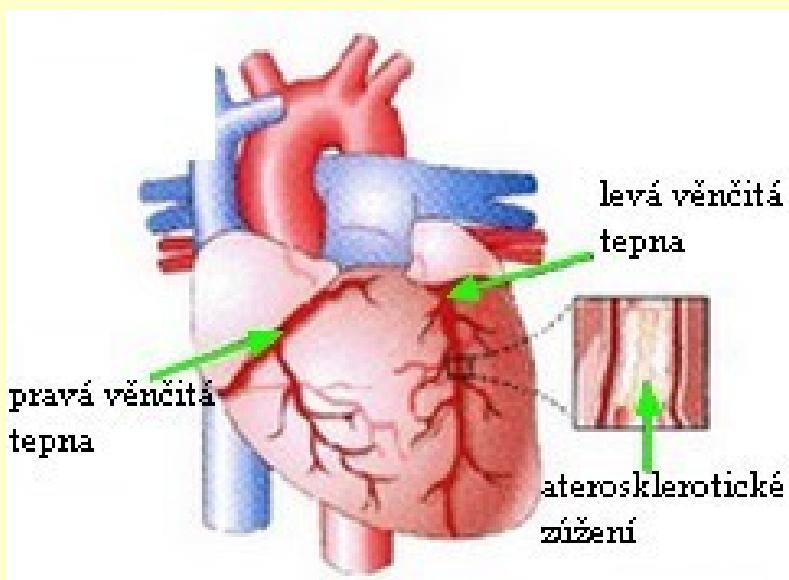
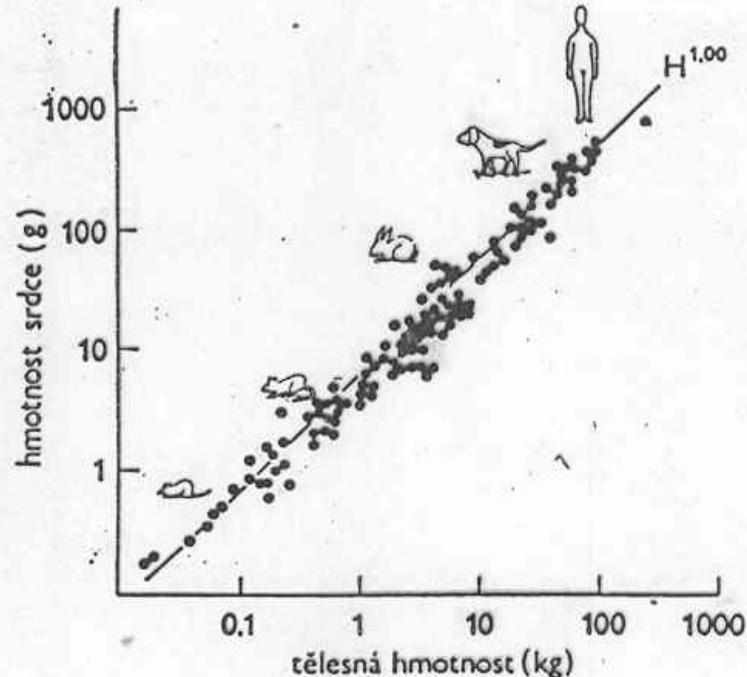


**Velikost srdce** podle stupně fylogeneze, velikosti živočicha, pohyblivosti (stoupá) – člověk 70 – 200 ml.

**Počet tepů** za čas se snižuje s velikostí.  
Člověk – 70 tepů . min<sup>-1</sup> . Vzestup při pracovní zátěži.

**Minutový objem** - klidový u člověka 5 l → zátěžový 30 - 40 l

Srdce – vysoká spotřeba O<sub>2</sub> – zvláštní zásobení – **věnčité (koronární) cévy** z aorty.  
225 ml krve za min. v klidu, 2000 ml při námaze.



## Srdeční automacie

Srdce vyňaté z těla, může dál tepat (žáby).

Podněty k činnosti – ze samotného srdečního svalu – **myogenní**.

Počátek stahů – v **splavovém**

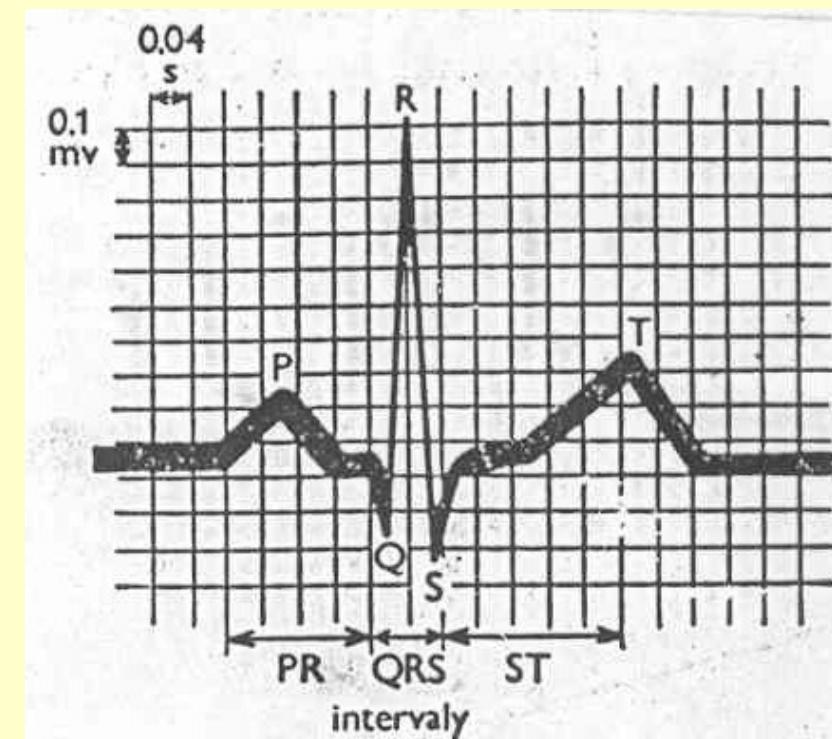
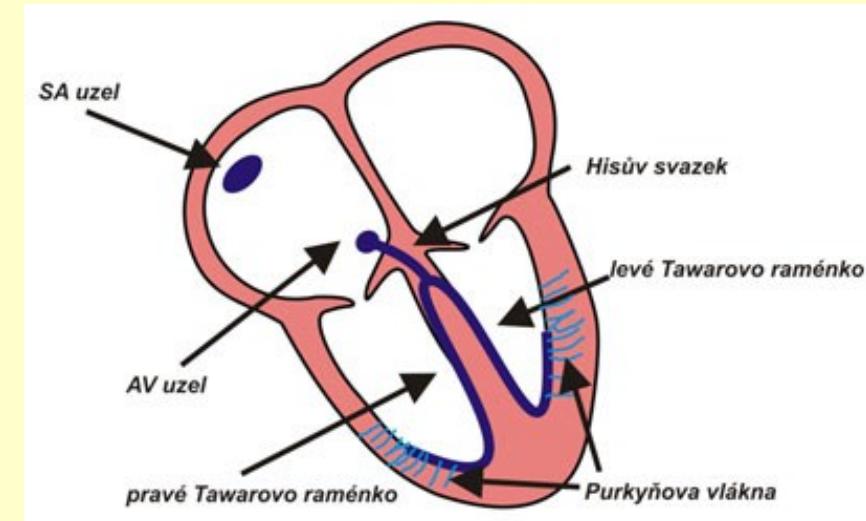
(*sinoatriálním*) **uzlu**. Uzel (srdeční **pacemaker**) je z pozměněných vláken srdečního svalu. Je inervován vlákny parasympatiku i sympatiku.

Šíření vzruchu → postupný stah na syncyciu. Síňokomorová přepážka – překážka – **síňokomorový (atrioventrikulární) uzel**.

Přes komory – **Hisovým svazkem**

rozvětveným v Purkyňova vlákna.

Činnost srdečního svalu – změny elektrického potenciálu (obecná vlastnost činnosti svalů). Záznam nejen ze povrchu srdce, ale i těla – **elektrokardiogram EKG**. Několik vln.



**Řízení srdeční činnosti** především nervové vegetativní - parasympatikem i sympathikem (vagus + sympathikus z hrudních segmentů)

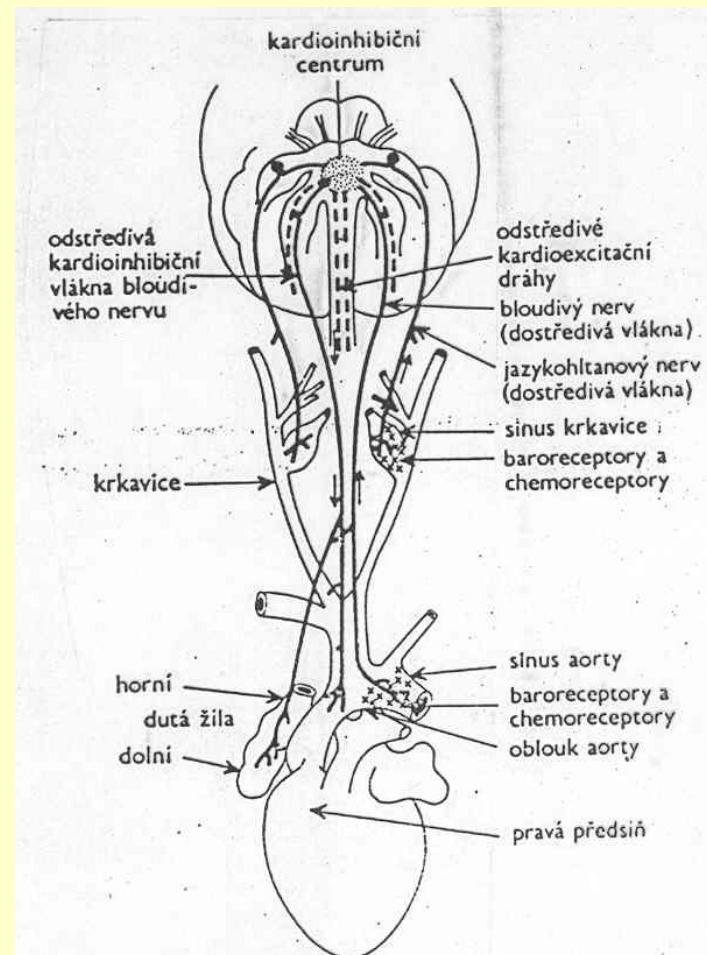
Vlivy nervových vztahů:

1. změny frekvence srdečního tepu (chronotropní působení)
2. úprava síly a velkosti stahů (inotropní působení)
3. změny dráždivosti srdce (batmotropní působení)
4. ovlivnění rychlosti vztahů v srdci (dromotropní p.)

**Vliv parasympatiku – tlumivý, budivý vliv sympatiku** (méně výrazný než vliv vagu).

Změny tepu – reflexní cesty. Podněty různé. Vlivy na srdeční činnost - **baroreceptory** – vztahy – tlumivé vlivy – **kardioinhibiční centrum** (prodloužená mícha).

Zvyšování srdeční činnosti – **chemoreceptory** – snížení O<sub>2</sub> – aktivace **vazomotorického centra**. Méně významné. Stimulace rychlosti a síly stahu adrenalinem (dřeň nadledvin).



## Oběh v cévách

1. **tepny (artérie)** – krev ze srdce do tkání
2. **spojovací cévy**
  - arteriovenózní anastomózy
  - arteriovenulózní spojky
  - vlásečnice (kapiláry) – prokrvení tkání
3. **žily (vény)** - krev z tkání k srdeci

Vrstvy velké tepny:

- vnitřní výstelka – endoteliální epitel
- střední vrstva: okružní vlákna hladké
  - svaloviny, elastická vlákna, kolagen
- zevní elastická vrstva.

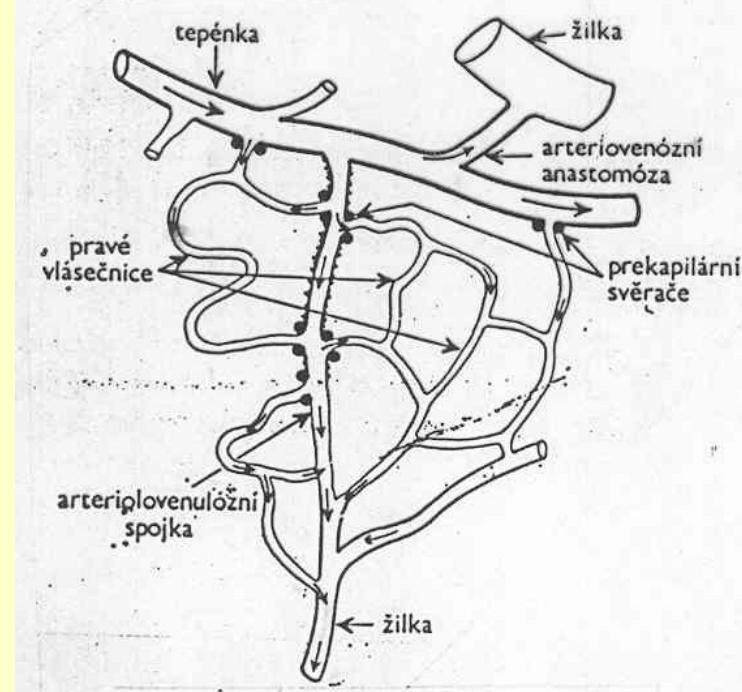
Velké – střední tepny – **tepénky (arterioly)**

**Arteriovenulózní spojky** – málo svalových vláken, neměnný průsvit

**Vlásečnice (kapiláry)** – pouze jednovrstevný epitel s tmelovou hmotou (celistvost). Fagocytující buňky. Prekapilární svěrače.

Přímý zkrat tepénka-žilka – **arteriovenózní anastomóza** se stěnami s hladkými svaly pro otevírání - odvod tepla.

Tenčí stěny žil. Žily z hlavy – málo svalových vláken – vlastní váha krve. Žily končetin – silnější. Chlopňě (výrůstky vnitřní výstelky) – hodně v končetinách, chybí ve velkých a útrobních žilách.



Větvení cév - snižování průměru, nárůst plochy. Větvení vlásečnic podle intenzity metabolismu orgánu. Funkčnost podle zátěže.

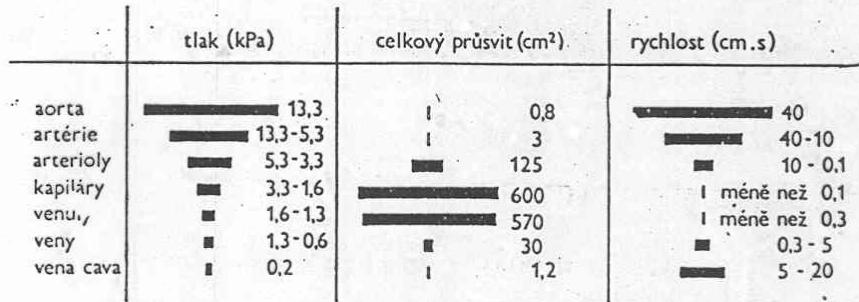
Energie srdečního stahu – 1% pohybové energie – tlak krve.

Velikost tlaku závisí na velikosti srdeční práce, odporu stěn tepen, obsahu krve v tepnách a její vaznosti. Rozvětvování tepen – pokles tlaku. Tlak systolický **St** (nejvyšší), diastolický **Dt** (nejnižší), pulzový (rozdíl).

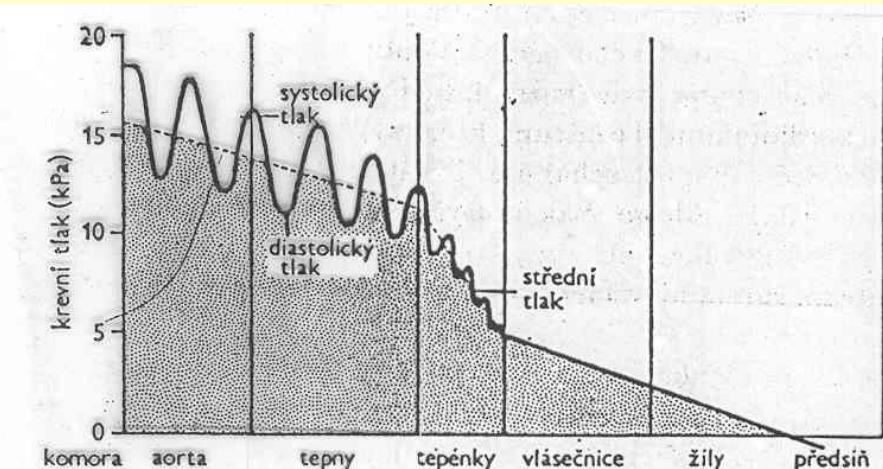
Končetinová tepna člověka – St 16,6-18,6 kPa (125 -140 torr), Dt 10,6 -11,9 (80-90). Pulzový tlak v arteriolách 1,33 kPa (10 torr), střední tlak 10,64 - 5,32 kPa (80-40), po průchodu kapilárami pod 2,66 (20). V žilkách 0,63 (4,7), nulový v hrdelních žilách, v pravé předsíni mírně záporné hodnoty.

Tab. 11. Vlastnosti různých cév u psa

| Druh cévy     | Průměr (mm) | Počet         | Celkový průsvit (cm <sup>2</sup> ) | Délka (cm) | Celkový objem krve (cm <sup>3</sup> ) |
|---------------|-------------|---------------|------------------------------------|------------|---------------------------------------|
| aorta         | 10          | 1             | 0,8                                | 40         |                                       |
| velké tepny   | 3           | 40            | 3                                  | 20         |                                       |
| tepenné větve | 1           | 2 400         | 5                                  | 5          | 190                                   |
| tepének       | 0,02        | 40 000 000    | 125                                | 0,2        |                                       |
| vlásečnice    | 0,008       | 1 200 000 000 | 600                                | 0,1        | 60                                    |
| žilky         | 0,03        | 80 000 000    | 570                                | 0,2        |                                       |
| žily          | 2           | 2 400         | 30                                 | 5          |                                       |
| velké žily    | 6           | 40            | 11                                 | 20         |                                       |
| dutá žila     | 12,5        | 1             | 1,2                                | 40         | 680                                   |



Obr. 91. Vztah mezi krevním tlakem, celkovým průsvitem cév a rychlostí toku krve v různých cévách.



Tlakové změny v různých oblastech cévního řečiště.

Rychlosť proudenia – podľa tlaku a prúrezu krevných řečiští (srdečnice -  $40 \text{ cm.s}^{-1}$ , vlásečnice –  $1 \text{ mm.s}^{-1}$ ). Mírné zvýšení rychlosťi v žilách (duté žily človeka –  $8 \text{ cm.s}^{-1}$ ).

Návrat krve žilami – mechanismy:

- tenké stěny a chlopně v blízkosti svalů
- změny tlaku uvnitř hrudní dutiny
- i slabé stahy svaloviny
- zemská přitažlivost

Proudění **laminární** (vrstevnaté) x **turbulentní** (vířivý) proud.

**Vlásečnice** – nejdôležitejší – výměna látek mezi krví a tkáňovým mokem ( $\varnothing 5$  –  $20 \mu\text{m}$ , človek 90 km vlásečnic s plochou  $6300 \text{ cm}^2$ . Stěny vlásečnic: semipermeabilní membránové vlastnosti s rozdílnou propustnosťí. Průchod látek.

## Řízení činnosti cév

Přesuny krve podle fyziologických potřeb (svalová práce, trávení, termoregulace) – **regulační mechanismy** – vliv sympatiku.

Sympatický (vazokonstrikční) tonus (noradrenalin) – stav stahu

Snížení aktivity sympatiku – dilatace. Parasympatikus do cév nezasahuje.

Vazodilatační vlákna sympatiku s acetylcholinem a adrenalinem.

**Centrum řízení činnosti cév** (vazomotorické c. s presorickou-vazokonstrikční a depresorickou-vazodilatační oblastí) v blízkosti centra řídícího činnost srdce – celá oblast – **kardiovaskulární centrum** – prodloužená mícha.

Reflexní řízení (s lokálními mechanismy látkového charakteru).

- a) tlakové podněty z oblouku aorty – zvýšení tlaku krve vyvolá omezení sympatického tonu a tím roztažení cév
- b) chemoreptory reagují na snížení obsahu O<sub>2</sub> – zvýší aktivitu sympatiku, tím i vazokonstrikčního tonu, zvýší se tlak a omezí průtok krve
- c) sestupná vlákna z kůry a limbického kortextu (přes hypotalamus) vyvolávají vzestup krevního tlaku při hněvu a sexuálním vzrušení
- d) vlákna z retikulární formace dtto při bolestech

## Další lokální mechanismy

A) axonové reflexy – vazodilatační pochody bez průchodu CNS

B) látkový charakter

- histamin z žírných buněk způsobuje roztažení tepének a uvolnění prekapilárních svěračů
- vazodilatanty bradykinin a kalikrein (vznikají z globulinů krevní plazmy)
- vazokonstriktor angiotenzin (hypertenzin) (renin z plazmatického globulinu)
- serotonin z krevních destiček

C) místní autoregulační mechanismy

- vazodilatační působení kyselých zplodin látkové přeměny

# Udržování stálého vnitřního prostředí

**homeostatické** mechanismy pro

- stálou koncentraci rozpuštěných látek → osmotický tlak  
**(osmoregulační funkce)**
- pH (**exkreční** funkce)
- teplotu těla (**termoregulační** pochody)

## OSMOREGULACE

Vývoj (a vznik) živočichů v moři → radiace do sladkých vod a souš.

|             | Koncentrace solí    | Hl. ionty                                                      | Další                                                           |
|-------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Mořská voda | 3,5 % = 1122 mmol/l | Cl <sup>-</sup> Na <sup>+</sup>                                | Mg <sup>2+</sup> SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> Ca <sup>2+</sup> |
| Sladká voda | 0 0                 | Ca <sup>2+</sup> Na <sup>+</sup> HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> | dtto                                                            |
| Bracká voda | 0,05-3% 10-1000     |                                                                |                                                                 |

Tělní tekutina (většiny) 300 mmol/l

Živočichové **euhalinní** vers. **stenohalinní**

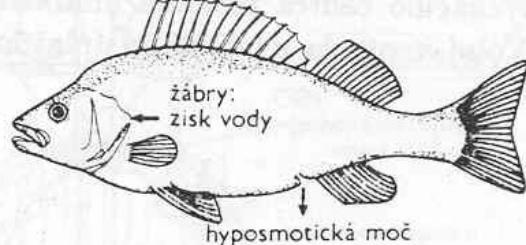
Mnozí bezobratlí – **izoosmotičtí**

**osmokonformátoři (poikiloosmotičtí)** vers. **osmoregulátoři (homoioosmotičtí živočichové)** ("vybírají si" – **iontová regulace**).

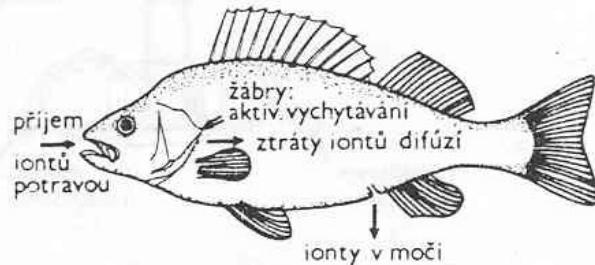
Výrazný vývoj selektivní schopnosti výměny některých iontů – **hypoosmotičtí**  
 živočichové – mořské kostnaté ryby –  
 3krát řidší intersticiální tekutina → stálá  
 regulace proti ztrátám vody. Hlavní cesty  
 ztrát vody: žábry a ledviny → zlepšení  
 jejich koncentračních schopností.

Sladkovodní ryby kostnaté

VODA

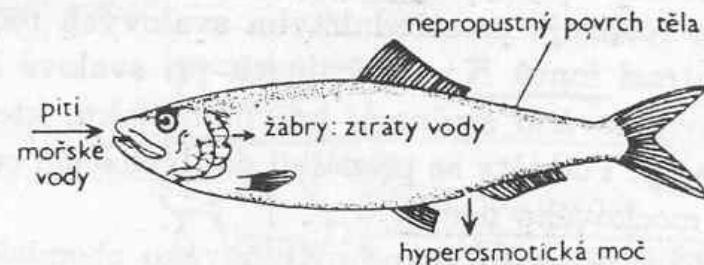


IONTY



Mořské ryby kostnaté

VODA



IONTY



Bracké a sladké vody – živočichové  
**hyperosmotičtí** (více solí v tělních  
 tekutinách než ve vodním prostředí)  
 → obrana proti ztrátám solí a vnikání  
 nadbytečné vody dovnitř (přes žábry)

U suchozemských – nebezpečí vodních ztrát.

Úkol: udržení vodní bilance

(rovnováha ztrát vody x mechanismů regulujících příjem).

### **Mechanismy vodních ztrát**

Vypařování

Ztráty vody močí

Ztráty vody výkaly

### **Mechanismy příjmu vody**

Pití a příjem potravy

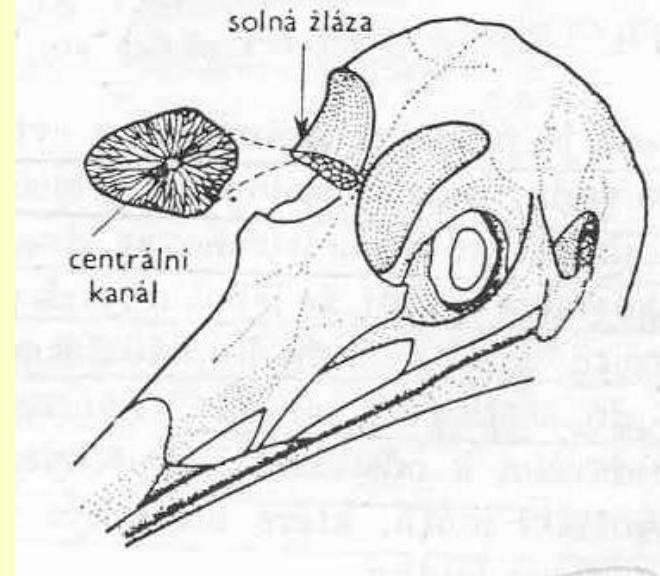
Metabolická voda (oxidační)

## Osmoregulační orgány

Těsné spojení exkreční a osmoregulační funkce.

Specializované orgány s osmoregulací – **solné žlázy** ptáků a želv na vrcholu hlavy nad očima.

Stejně slzné žlázy krokodýlů.



## Stažitelná vakuola prvoků

**Řízení přesunu iontů a vody – látkové:**

Bezobratlí (žížala, slimák) – nervové buňky produkují látky, které řídí obsah vody a iontů v organismu.

Obratlovci – z neurohypofýzy (ADH – antidiuretický hormon), z kůry nadledvin (aldosteron). Společné působení na úrovni povrchových membrán (žábry, kůže, močový měchýř žab) a ledvinných kanálků a na rektální a solné žlázy.

# EXKRECE

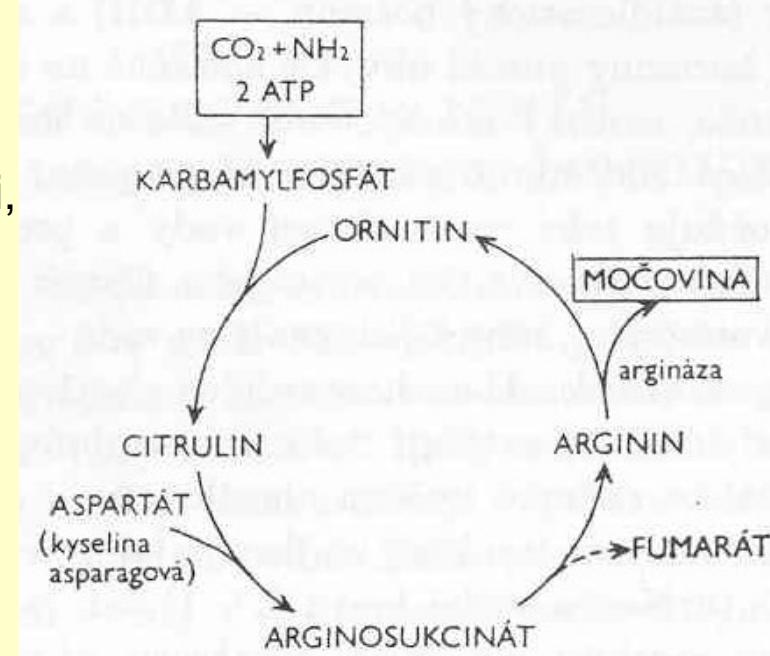
Spalování živin – produkty metabolismu z těla různými cestami:

- voda s močí, výkaly, výparem z kůže, plic
- $\text{CO}_2$  – v plicích, ale i moči, potu (jako kyselé uhličitany)
- N-sloučeniny – **exkreční orgány**

Tvorba exkrečních látek: deaminací aminokyselin → amoniak (jedovatý) – živočichové **amonotelní** (vodní, např. ryby).

Suchozemští – přeměna amoniaku na méně jedovaté zplodiny (močovina, kyselina močová).

Živočichové **ureotelní** (korýši, měkkýši, ostnokožci, z obratlovců obojživelníci a savci)  
**urikotelní** (suchozemští bezobratlí – hmyz, plži, většina plazů a ptáků).



## **Odvod exkretů**

Exkreční ústroje morfologicky rozmanité, společné znaky:

1. kromě odstraňování nepotřebných (škodlivých) látek  
i regulace osmotického tlaku
2. vztah k tělní tekutině
3. podoba trubic, které jímají exkreční tekutinu (izotonickou)  
filtrací (hmyz ne).
4. resorpce a sekrece – proti koncentračnímu spádu, potřeba  
energie

Prvoci, houby, láčkovci, ostnokožci – bez exkrečních orgánů.

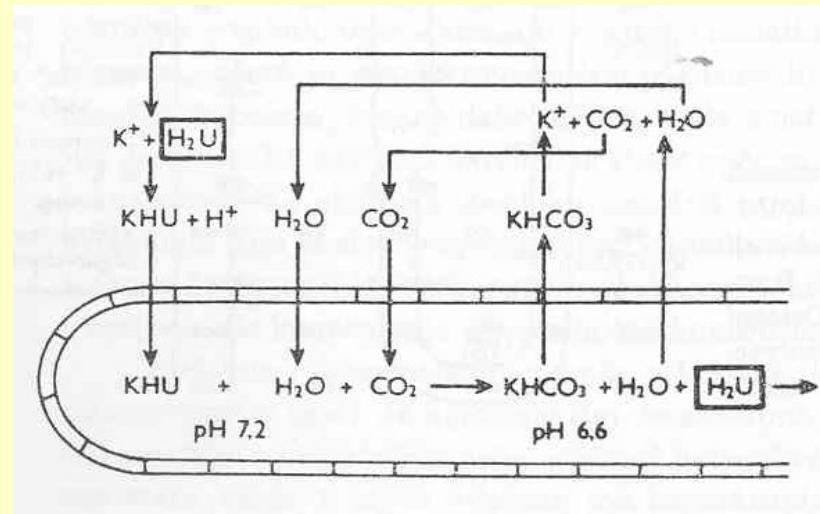
Vyšší živočichové – 4 typy vylučovacích orgánů:

**1. nefridiální orgány hlístů, červů a měkkýšů**

**2. antenální žlázy korýšů**

**3. Malpigické žlázy hmyzu**

**4. ledviny obratlovců**



Obr. 115. Přesun kys. močové ( $H_2U$ ) přes stěnu malpighických žláz u hmyzu.

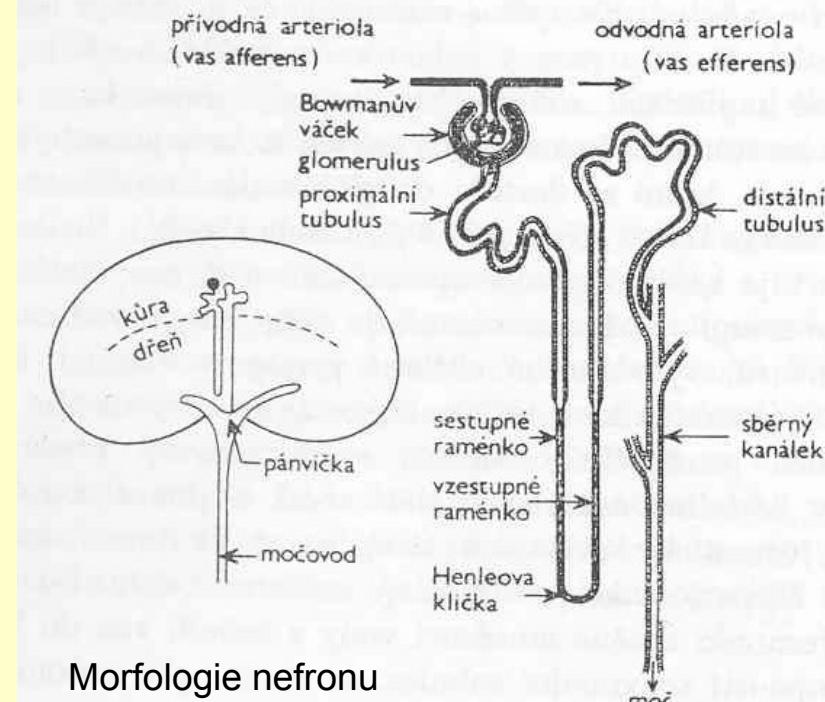
## Ledviny obratlovců

Párový orgán, kúra + dřeň z kuželovitých útvarů – pyramid. Hroty do ledvinné pánvičky, z ní močovod (*ureter*) → močový měchýř → močová trubice (*uretra*)

### Nefron:

**Bowmanův váček** v kúře, v něm klubíčko krevních vlásečnic (*glomerulus*). Z B. v. – vinutý kanálek 1. řádu (*proximální tubulus*) – narovnání – přechod do dřeně - sestupná větev *Henleovy kličky*, vzestupná větev H. k. zpět do kúry, rozšířený zprohýbaný vinutý kanálek II. řádu (*distální tubulus*) → sběrný kanálek v dřeni s dalšími – společný vývod na vrcholu ledvinné pyramidy do pánvičky

- a) **kortikální nefron** s krátkou H.k. – téměř celý v kúře
- b) **juxtamedulární nefron** – glomerulus v kúře u hranice s dření, dlouhá H.k.



### Člověk

– 7 kortikálních nefronů,  
1 juxtamedulární nefron,  
celkem 7 miliónů v 1 ledvině. Skot  
4 mil., kočka 230 000, myš 5000.

## Krevní zásobení

– sestupná aorta →  
krátká **renální** tepna –  
rozpad na arterioly.

Ty vnikají do ledvin:

větve k Bowmanovým váčkům –  
**přívodné arterioly (vas afferens)**,  
kapiláry v B.v.

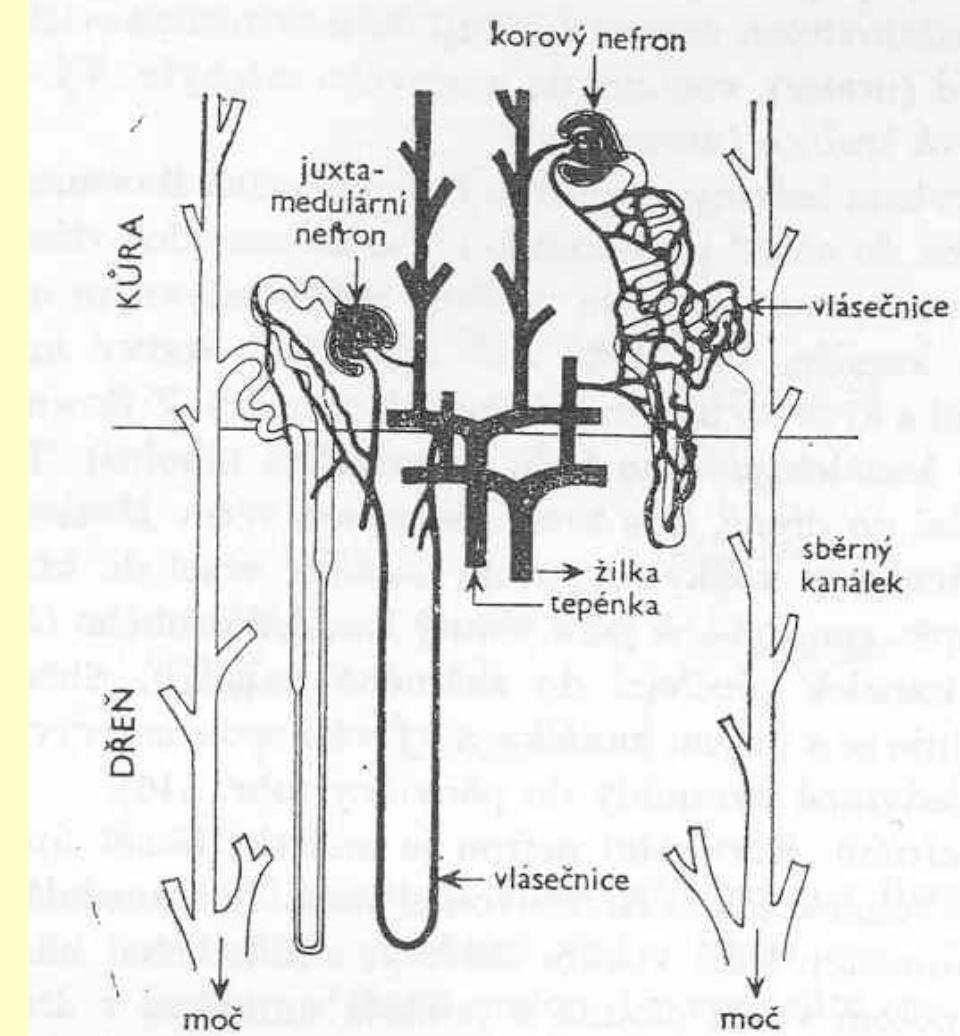
→ spojování v **odvodnou arteriolu**  
(*vas efferens*),

ty ke kanálkům,

rozpad na vlášečnice →  
žilky → renální žíla → dolní dutá  
žíla.

Průtoky: člověk 1 300 ml /min.

Práce – stah renálních cév – pokles  
průtoku, přesun krve ke svalům.



Obr. 117. Krevní zásobení nefronu.

## Funkce ledvin:

oddělení zatěžujících látek z krve  
– udržení tálého vnitřního prostředí

**Glomerulus:** – filtr oddělující tekutinu od krevních buněk a bílkovin – **izotonický filtrát** s krevní plazmou

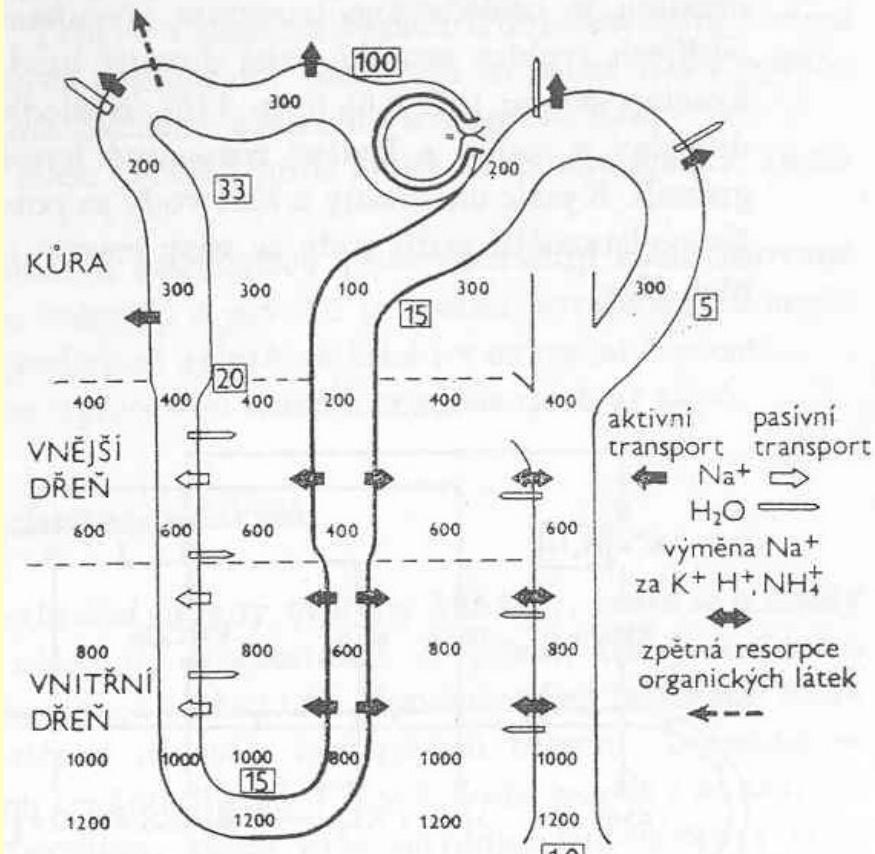
Vyšší tlak krve – vyšší filtrace.

Změny tlaku v Bowmanových váčcích – závislé na relativním stupni konstrikce přívodné a odvodné arterioly.

Intenzita glomerulární filtrace – v obou ledvinách **za den** člověk profiltruje **150 l** tekutiny – 1200 g NaCl, 200 g glukózy.

Zpětná resorpce.

Účinnost: reabsorpce glukózy – 100 %, NaCl 99,5 %, vody 99 %. První dva: aktivní proces s enzymatickým nosičem + energií, voda – pasivně osmotickým gradientem.



Obr. 118. Schéma procesů probíhajících v tubulech ledvin. Čísla v rámečku udávají procenta vody prošlé Bowmanovým váčkem. Ostatní čísla udávají koncentraci osmoticky aktivních částic v mmol/l.

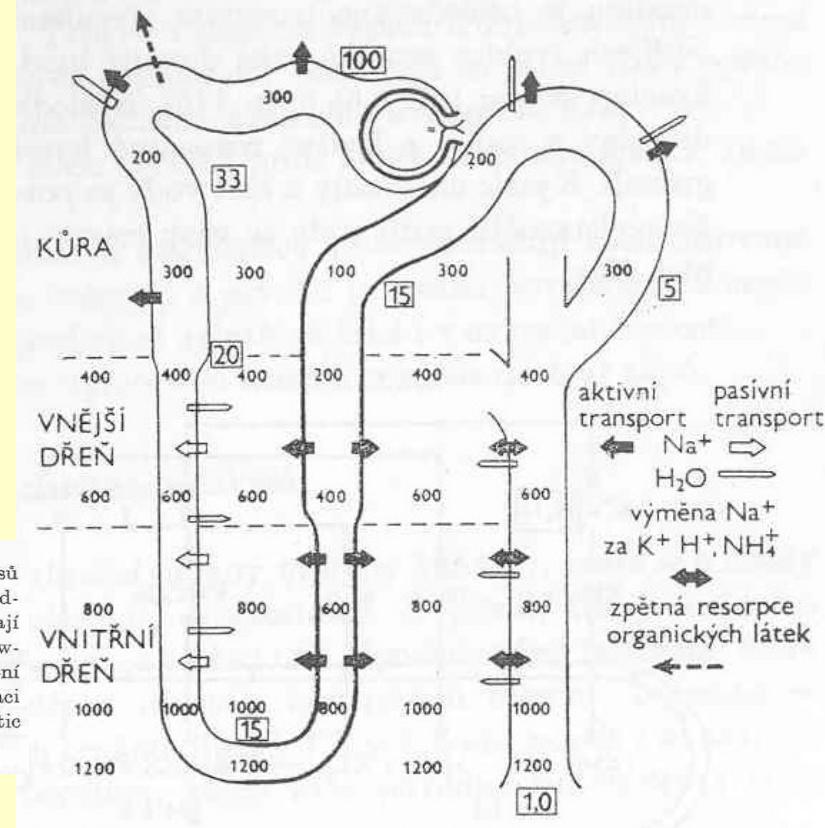
## Vstřebávané látky v předním úseku proximálních tubulů:

glukóza  
aminokyseliny  
kyselina askorbová (C)  
 $\text{Na}^+$   
jiné elektrolyty  
voda (80 %).

## Sestupné rameno Henleovy kličky

propustné pro vodu,  
**vzestupné nepropustné –**  
značná resorpce  $\text{Na}^+$  a  $\text{Cl}^-$   
→ do vinutého kanálku II. řádu  
– hypotonická moč (100 mmol/l),  
přesun dalších 10 % vody →  
izotonická tekutina ve sběrném kanálku ledviny – další aktivní přesun  $\text{Na}^+$   
ven – zahušťování, další difúze vody a koncentrace moči. Výsledek –  
1200 mmol/l.

Obr. 118. Schéma procesů probíhajících v tubulech ledvin. Čísla v rámečku udávají procenta vody prošlé Bowmannovým váčkem. Ostatní čísla udávají koncentraci osmoticky aktivních částic v mmol/l.



Podstata koncentračních změn v ledvině – protiproudový mechanismus tvorby moči.

Tvorba moči – člověk 1,5 l za den (50 g pevných látek – 30 g močoviny, 6 – 8 g NaCl, další anorganické látky, stopy hormonů, produkty rozpadu – kreatinin, k. močová aj.).

## **Řízení činnosti ledvin**

- a) řízení průtoku krve – nervově sympatikem
  - průtok v kůře – bez výrazných změn, pouze změny krevního tlaku
  - průtok dření – závislý na krevním tlaku – změny periferního odporu v přívodných a odvodných arteriolách a změny v počtech otevříraných kapilár v glomerulech
- b) výměna látek v tubulech – humorální
  - ADH (antidiuretický hormon) hypofýzy řídí zpětnou resorpci vody změnou velikosti pórů v proximálních tubulech
  - aldosteron z kůry nadledvinek zvyšuje reabsorpci  $\text{Na}^+$  v distálních tubulech, zvyšuje vylučování  $\text{K}^+$  a  $\text{H}^+$
  - paratyreoidní h. – snižuje zpětnou resorpci fosfátů

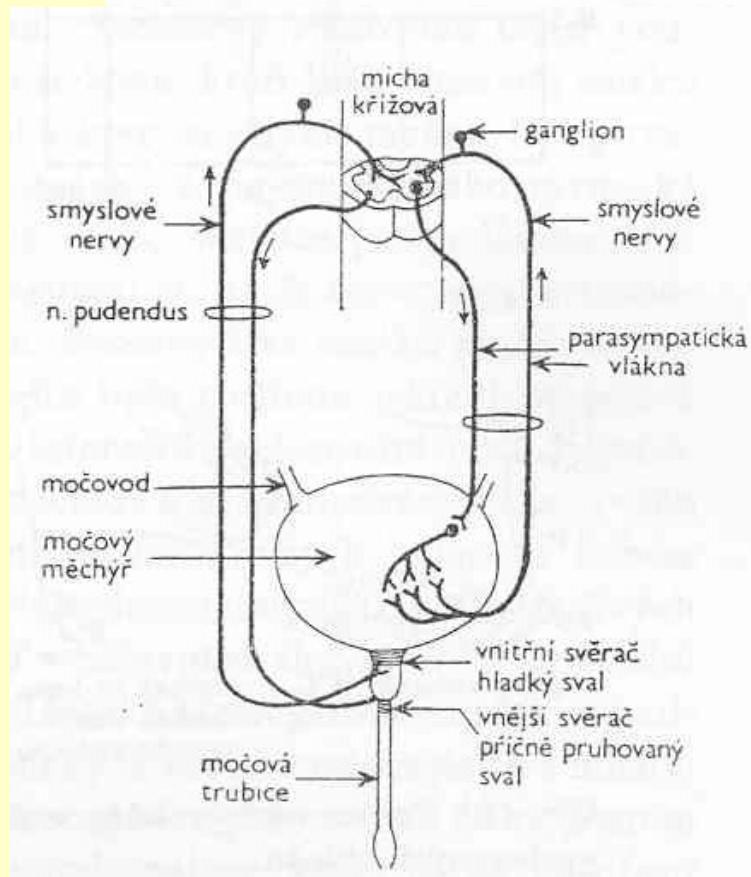
## Močení

Močový měchýř - shromažďování moči.

Plasticke stěny se svalovými vlákny  
(hladká), autonomní nervový systém.

Překročení určitého tlaku – (po roztah) –  
podráždění receptorů – reflex přes křížovou  
míchu – stah svalů močového měchýře –  
parasympatikus. Současné uvolnění  
svěračů močové trubice (somatická nervová  
vlákna) → vyprázdnění močového měchýře  
– reflexní děj na úrovni míchy s ovládáním  
vyššími patry nervové soustavy (vůlí).

Obr. 119. Nervové děje řídící výdej moči.



# Hospodaření teplem

Teplota – faktor ovlivňující intenzitu fyziologických pochodů.

**Poikilotermí** (ektotermní, [studenokrevní]) x  
x **homoitermní** (endotermní, [teplokrevní]) živočichové.

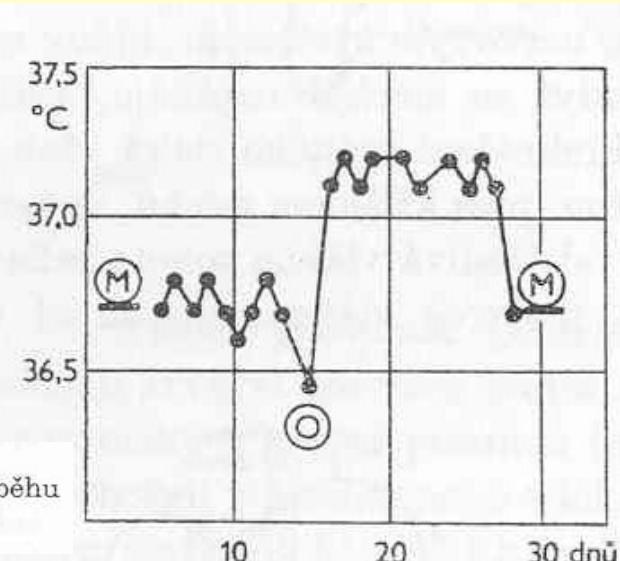
Silná závislost na teplotě prostředí

- ovlivnění aktivitou (zvýšení až o  $12^{\circ}\text{C}$ )
- ovlivnění energií slunečního záření
- aktivní ovlivňování tělesné teploty – včely v úlu

Specifické receptory na teplotní změny – až plazi

Teplota homiotermů – okolo  $37^{\circ}\text{C}$  savci, ptáci vyšší.

Změny.



Obr. 120. Změny klidové teploty ženy v průběhu ovulačního cyklu.

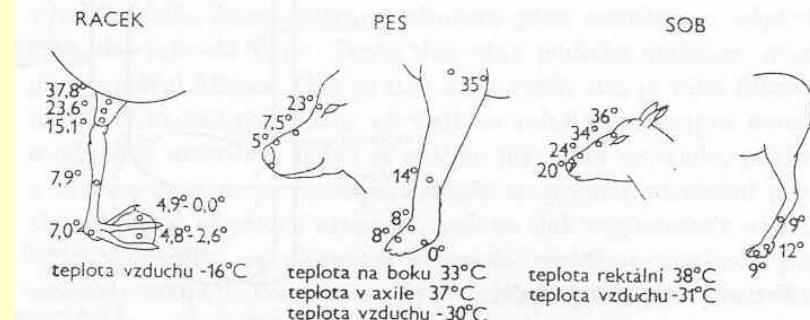
Obr. 121. Pokles teploty kůže v distálních oblastech těla homiotermních živočichů vystavených chladu.

Povrchové oblasti – většinou chladnější (i výrazně).

$T > 41^{\circ}\text{C}$  – smrt savců,

$T < 25^{\circ}\text{C}$  irreverzibilní poruchy srdeční činnosti (nepravidelnosti převodu vzruchů mezi předsíněmi a komorami).

Stálost tělesné teploty – regulační systémy (vznik x výdej tepla podle prostředí, izolační vrstvy, ...)



Zisk tepla:

- oxidace základních látok (cukry, tuky, bílkoviny) – spalování
- a) primárně vedlejší produkt 55 % cukrů – 2,88 kJ/mol (0,69 kcal/mol)
- b) štěpení ATP – zbytek (45 %) energie živin → chemická energie fosfátových vazeb – využitelná pro všechny biologické děje
- c) teplo z prostředí – fyzikální cesty

Ztráty tepla: povrchem těla prouděním (*konvekce*), sáláním (*radiace*) – velikost ztrát stoupá se snižující se teplotou okolí. Význam vypařování – stoupá se zvyšující se t okolí. Ztráty tepla vedením (*kondukce*) jsou málo významné ve vzdušném prostředí.

## Mechanismy tepel. rovnováhy

Homoiotermové – při určité t okolí rovnováha mezi výdejem a příjmem tepla bez termoregulačních dějů

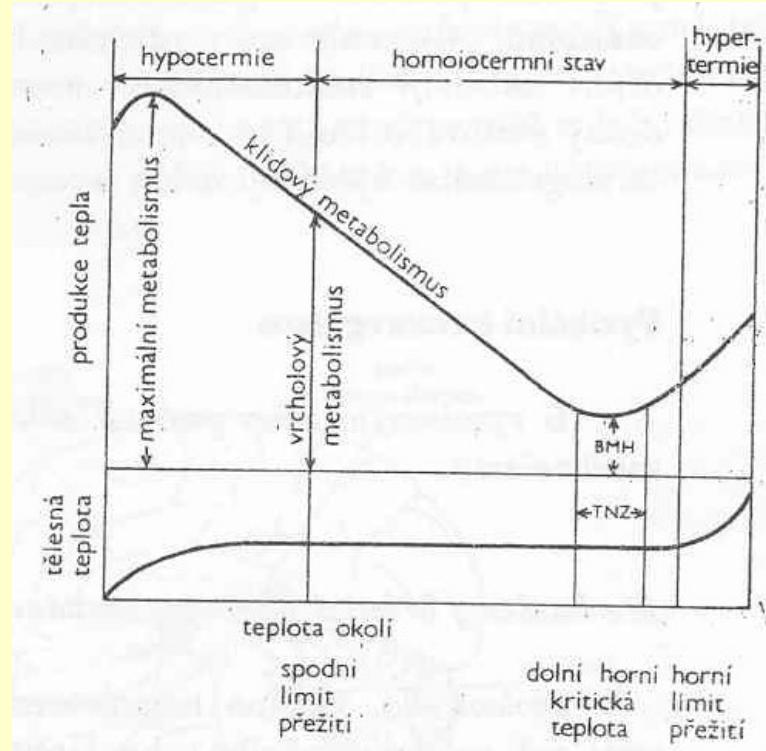
– **zóna termoneutrality** – okolo 30°C.

Různý rozsah.

Přesáhnutí termoneutrální zóny

– činnost temoregulačních mechanismů: chemické a fyzikální.

Souhra: neurohumorální děje.



## Chemická termoregulace

Změny produkce tepla v těle. Nižší teplota (než termoneutrální zóna) – teplotní ztráty – kompenzace produkcí tepla (zvýšení metabolismu až organismus nestačí pokrýt tepelné ztráty a prochládá).

Metabolický kvocient = 3 – 6.

Produkce tepla v chladu: svalový třes, netřesová termogeneze.

## **Chemická termoregulace**

**Svalový třes** - primární termoregulační význam. Rytmické nevolní oscilace příčně pruhovaných svalů. Jsou náhodné, nekoordinované končetin. Synchronizace do tzv. výbuchů

**Netřesová termogeneze** je vyvolána termogenním působením hormonů (noradrenalin) ze sympatického nervového systému a dřeně nadledvinek. Novorozenci a chladově adaptovaní živočichové, u větších (nad 10 kg) se nevyskytuje. U malých zvyšuje BMH až 5krát. Je lokalizována v hnědé tukové tkáni a částečně v kosterní svalovině.

## **Fyzikální termoregulace**

Mechanismy hospodaření s teplem (vyrobeným i získaným).

Tepelná obrana proti ztrátám

Izolace těla

Prokrvení kůže

Změny v chování

## **Tepelné ztráty**

**Pocení** – někteří, potní žlázy nerovnoměrně rozloženy.

Člověk denně až 10 l potu – neutrální - slabě kyselý,

2 % sušiny - kyselina močová, glukóza, NaCl,

nižší mastné kyseliny (zápach). Ztráty tepla dýchacími cestami.

**Vazodilatace** – při přehřátí – roztažení cév, zvýšení tepelných ztrát povrchem (teplé prostředí, práce, teplé jídlo a pití).

**Nepozorovatelné vypařování (*perspiratio insensibilis*)** – denní ztráty až 800 ml vody a 1884 J

## **Chování živočichů**

# Řízení hospodaření teplem

Fyzikální a chemická termoregulace – nervový a endokrinní systém

Termorecepce – termoreceptory v kůži

Další reakce:

změny t krve zásobující mozkový kmen.

Integrace – **přední hypotalamus**.

Nižší termoregulační centra –

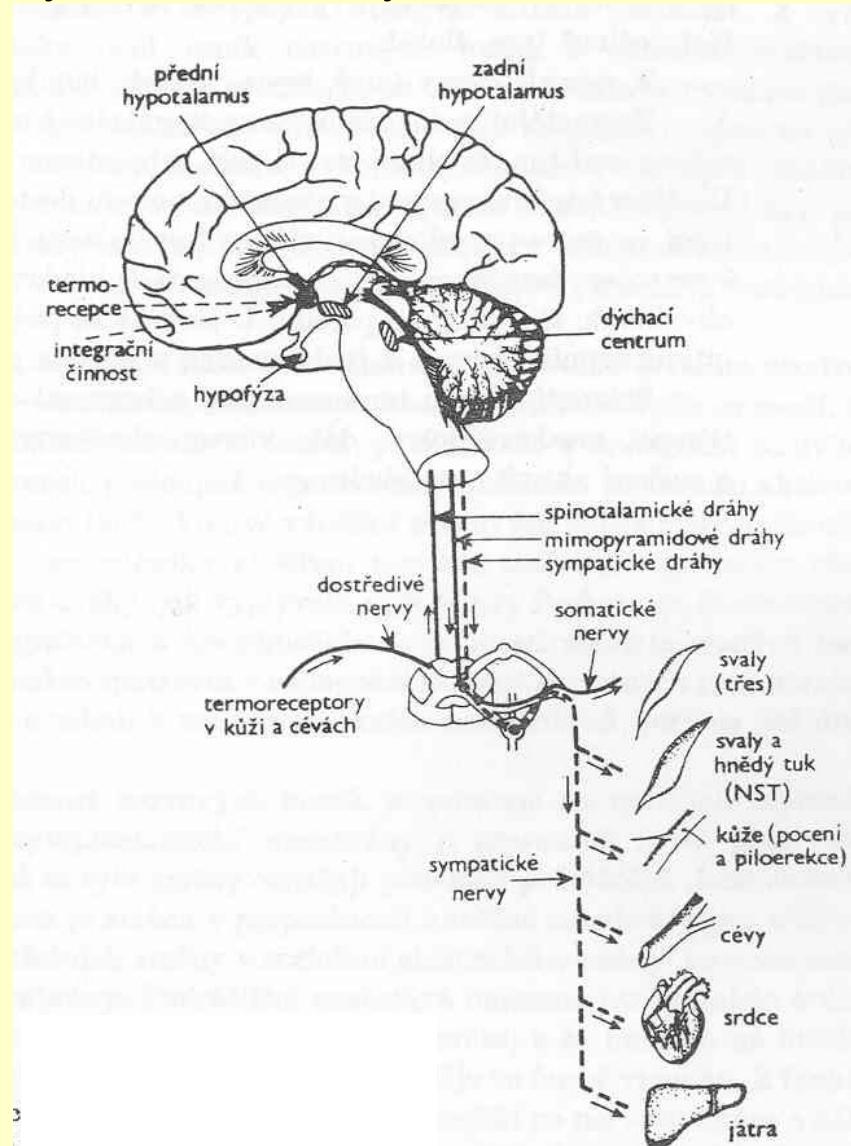
segmenty míchy

(vazomotorické reakce, vylučování potu),  
mozková kúra – podmíněné reflexy

(vazodilatace, pocení – emoce  
bez termoregulačního významu,  
denní rytmus tělesné teploty).

Odstředivé dráhy

začínají v (zadním) hypotalamu



## **Vývoj termoregulace v ontogenezi**

Podle kvality termoregulace v okamžiku porodu:

1. zralé formy (kuře, morče)
2. formy s termoregulací odlišnou od dospělců (pes, člověk)
3. nezralé formy (myš, krysa, křeček, holub aj.)

Stárnutí organismu – snižování termoregulačních schopností  
(menší funkční plastičnost mozkové kůry, zhoršení  
vazomotorických reakcí, snížení aktivity metabolismu aj.).