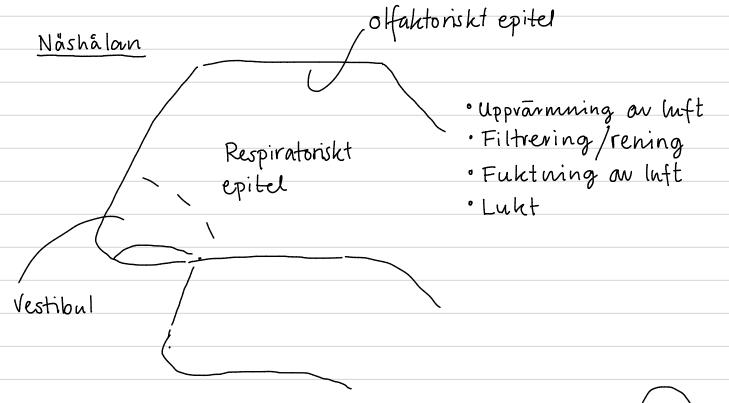
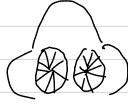
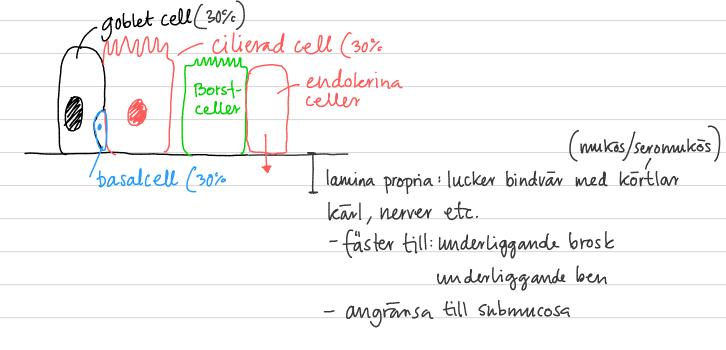
RESPIRATION

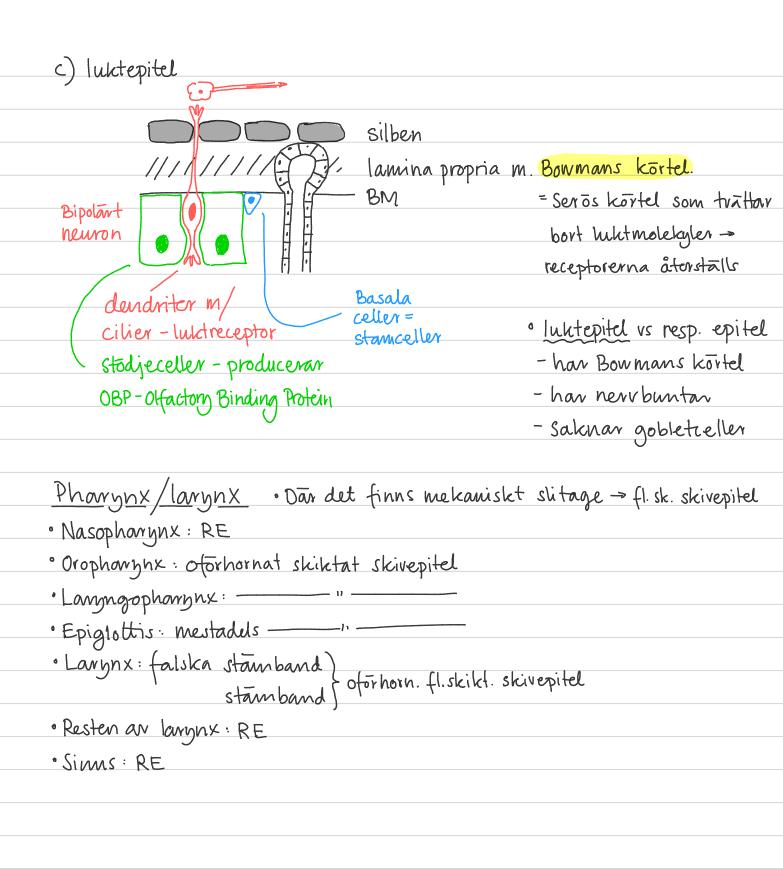


a) Vestibulen: hud med hår (vibrisser) & talgkortlar - fångar upp stora partiklar

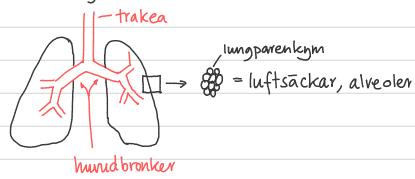


b) Respiratoriskt epitel = cilierat flerradigt epitel

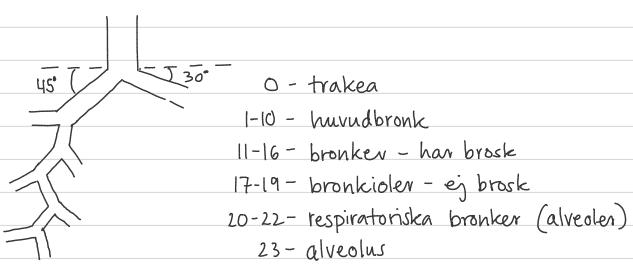




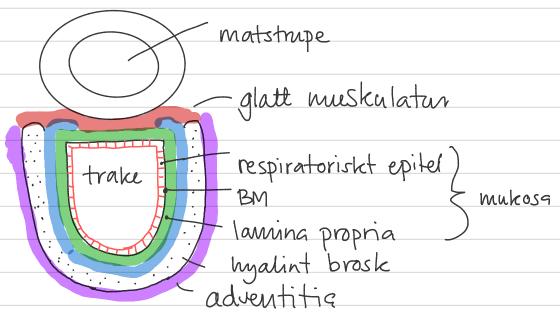
Lungan



Trakeobronkialtradet



Trakea (luftstrupe) + huvudbronker



- · Submucosa: relativt los-ingen tydlig grans mot lamina prop.

 Mycket seromukosa kortlan
- ·BM extra tjockt i trakea (tjockare hos rokare + asmatiker)
- · LM: innehåller elastiska fibrer

Intrapulmonan huvudbronk: brosket ändras: hastskon byts mot broskbitar => rundone dimensioner

Intrapulmonana bronker (1-10): for varje forgrening -> diameter to

- · Broskplattor bir mindre & farme
- · Epitelet auton i højd -> cylinderepit.
- · BM blir mindre tydligt
- · Glattmuskulaturlager tillkommer

Bronkiel Ø~ mindre an 1 mm - saknar brosk



· bonav få

storsta enstaka gobletceller khibceller/klaraceller e manga cilierade celler

minsta · Inga gobletceller · stor andel klubceller = sekretoriska nästan inga cilierade celler - lubrikant

Alveoler (150-250 miljoner)

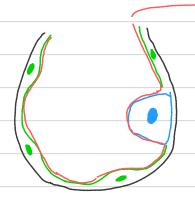
Alveolepitel: preumocyt typI (alveolar cell typ 1)

· platta celler for gasutbyte

· 240% i antal, tacker 90% on ytan

pheumocyt typ I

· kubisk sekretorisk cell -> surfraktant



minskar "motstånd" for gasuthyte - for tidigal fodda salmar...

Blod/Inftbarrianen: • Effektivt gasutløgte nan barriaren an som tunnast

kohns porer

Surfraktant - pneumocyt typ I

1 BM (gemensamt for pneumocyt typ I & endotelcell)

endotelceller

mgmakrofager

- patrullerar ptan

- fagocyterar frammande partilelar.