Dịch BH

- ?: Dịch kẽ chảy vào HT mạch BH
- Funct: đưa dịch về TM qua ống ngực, ống BH phải

Thành phần

~ dịch kẽ

- Protein: Nồng độ trong dịch BH @ ..
  - Hầu hết các mô: 2 g/dL (~ dịch kẽ)
  - Gan: 6 g/dL
  - Ruột: 3-4 g/dL
  - 2/3 BH trong ống ngực: 3-5 g/dL
- Dinh dưỡng: từ ống tiêu hóa (esp mỡ)
- VK, KN, ...
- Lympho, ĐTB, ...

MM BH

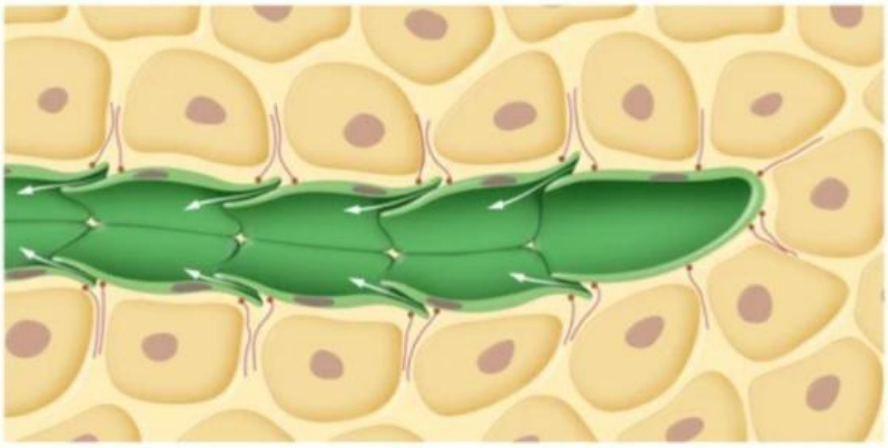
- Funct: Hấp thu các phân tử lớn không thể tái hấp thu qua mao TM (1/10)
- Cấu trúc
  - TB nội mô: gắn các MLK xung quanh = xơ neo
  - Van nhỏ
    - ?: Cạnh TB chờm lên nhau
    - @ chỗ nối 2 TB nội mô

    → protein, VK đẩy van chui vào

Chức năng Hệ BH

- Vận chuyển dịch, protein từ kẽ vào tuần hoàn

→ Kiểm soát dịch kẽ về mặt:
  - Nồng độ protein
  - Thể tích
  - AS



Cơ chế kiểm soát: feedback
  - protein: MM --> kẽ

  → AS keo dịch kẽ: tăng

  → Dịch: MM --> kẽ

  → V, p dịch kẽ: tăng

  → Lưu lượng BH: tăng

  ⇒ Protein, dịch thừa: được thu hồi

- MD
- Hấp thu - Vận chuyển lipid từ ống tiêu hóa

Lưu lượng BH

- 120 ml/giờ (super chậm)
- Ảnh hưởng bởi
  - AS dịch kẽ: tăng (nhiều dịch, protein)

    → LLBH tăng
  - Bơm BH
    - Thành MM BH, ống BH co bóp theo nhịp (thanks to TB nội mô có sợi actomyosin)
    - Các yếu tố ép lên mạch BH: co cơ, vận động, va đập, ...

LIVEWORKSHEETS