

- **?**: 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

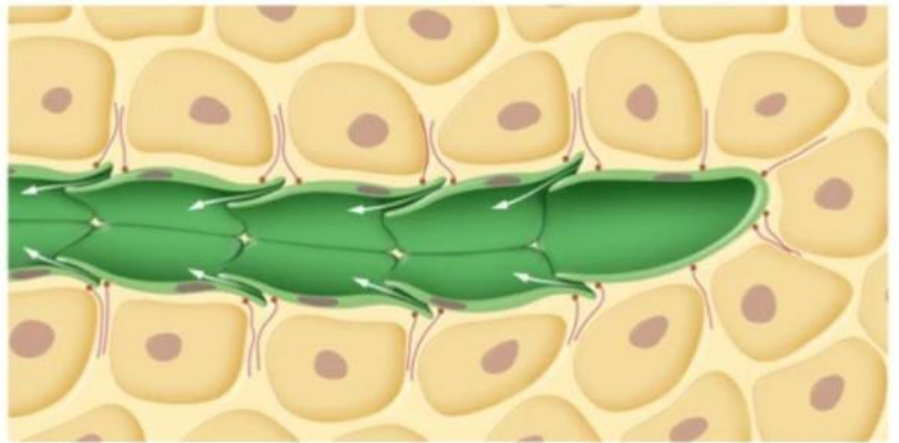
- **Funct**: Hấp thu các phân tử lớn không thể tái hấp thu qua mao TM (1/10)
 - **Cấu trúc**
 - **TB nội mô**: gắn các MLK xung quanh = xơ neo
 - **Van nhỏ**
 - **?**: Cạnh TB chờm lên nhau
 - @ chỗ nối 2 TB nội mô
- protein, VK đẩy van chui vào

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: cơ cơ, vận động, va đập, ...