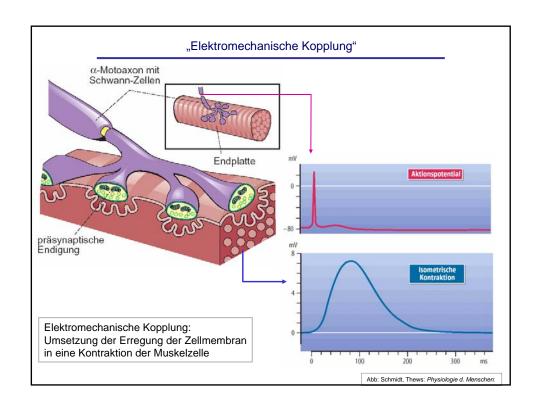
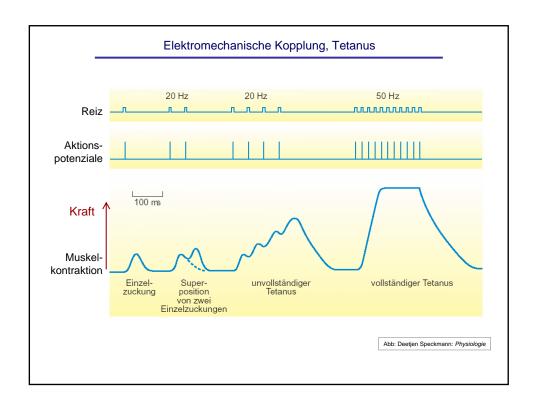
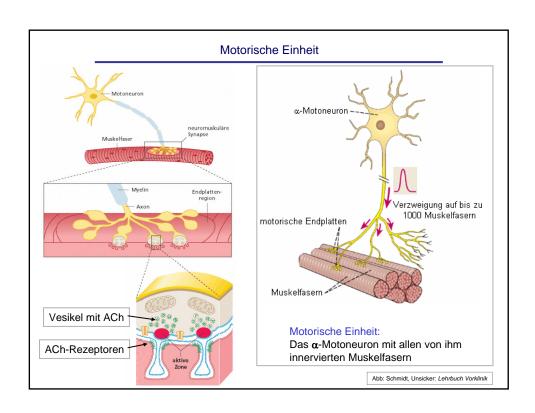
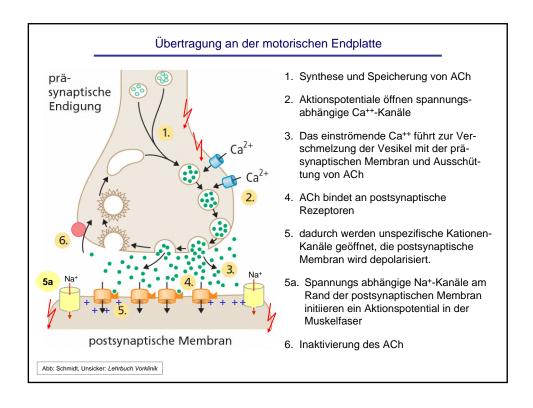


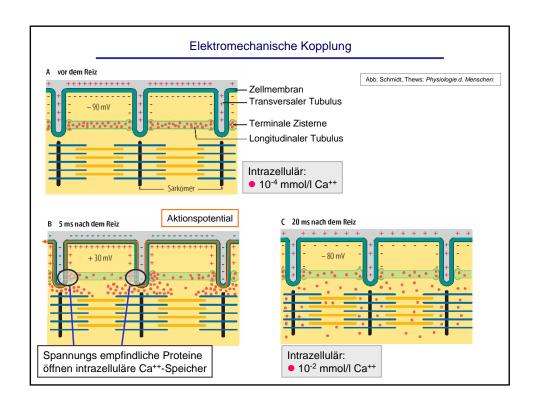
Was stimmt hier nicht? Bei der Kontraktion eines Skelettmuskels A) Rücken die Z-Streifen aufeinander zu B) Verengt sich die A-Bande C) Gleiten Aktin und Myosin-Filamente ineinander D) Ist das "aktive" Molekül das Myosin E) Bewirkt ein einzelner Verkürzungszyklus eine Längenänderung des Sarkomers um ca 1%







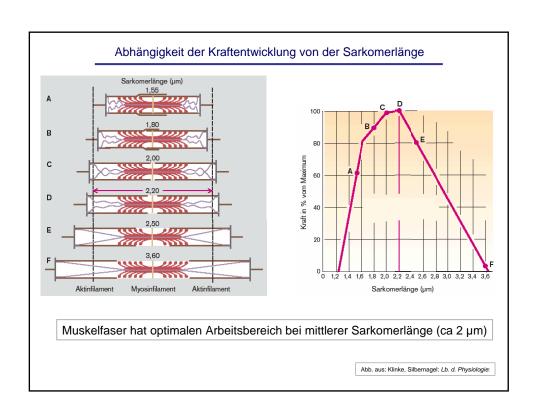


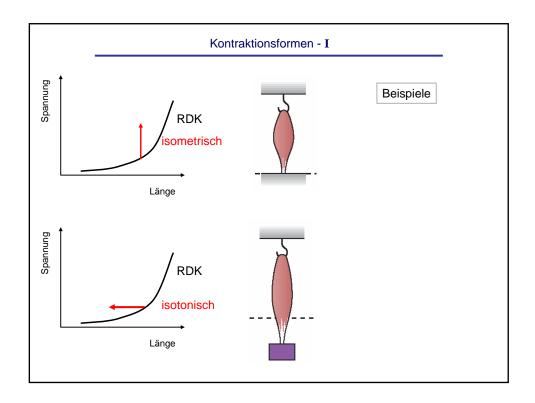


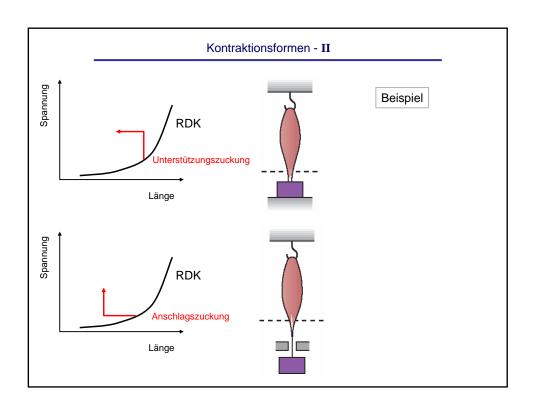
Alles verstanden?

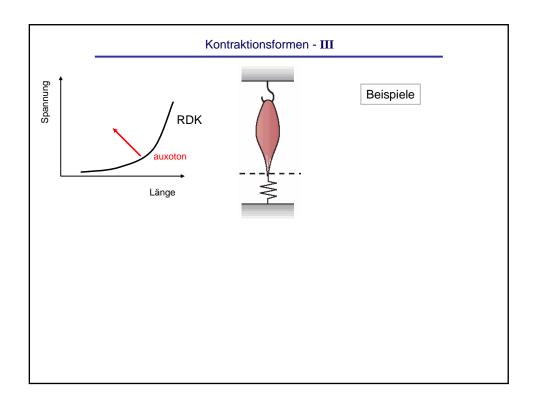
Was ist richtig - was ist falsch?

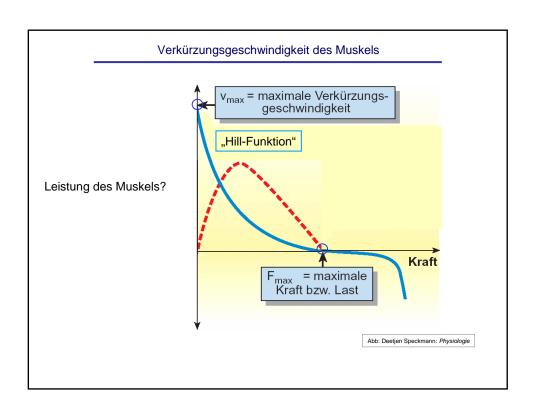
- Ein motorisches Axon innerviert üblicherweise mehrere Muskelzellen.
- Acetylcholin aus der präsynaptischen Membran aktiviert schnelle Na⁺-Kanäle in der subsynaptischen Membran
- Der intrazelluläre Calzium-Anstieg in der Muskelzelle nach einem AP wird vor allem durch den Ca-Einstrom aus dem Extrazellulärraum verursacht.
- 4) Nach einem AP der Muskelzelle steigt die intrazelluläre Ca-Konzentration um etwa das 100-fache.











Schnelle und langsame Muskelfasern

Muskelfasertyp

	S (slow)	FF (fast fatigable)
Ermüdbarkeit	gering	hoch
Fasern / motorische Einheit	gering	hoch
Geschwindigkeit der Zuckung	langsam	schnell
Kraftentwicklung	niedrig	hoch
Stoffwechsel	oxidativ	glykolytisch
Mitochondriendichte	hoch	niedrig
Kapillardichte	hoch	niedrig
Farbe	rot	weiß
Fusionsfrequenz	hoch	niedrig

Alles verstanden?

- A) Die Kraftentwicklung eines Sarkomers ist in weitem Bereich seiner Ausgangslänge (ca 20%-80%) konstant.
- B) Bei sehr kurzen Sarkomerlängen werden Bindungsstellen der Myosinköpfchen durch verlagertes Tropomyosin dauerhaft blockiert; dadurch wird weniger Kraft entwickelt.
- C) Lang gedehnte Muskelfasern entwickeln weniger Kraft, weil ihre elastischen Elemente überdehnt sind.
- D) Unter optimalen Bedingungen kann sich eine Muskelfaser um mehr als die Hälfte seiner Ausgangslänge verkürzen
- E) Der optimale Arbeitsbereich einer Muskelfaser liegt bei einer Sarkomerlänge von etwa 20µm

Was stimmt hier nicht?

- A) Bei einer isometrischen Kontraktion eines Muskels kommt der Gleitfilament-Mechanismus zum Erliegen, die Sarkomerlänge bleibt daher konstant.
- B) Bei einer isotonischen Kontraktion eines Muskels verkürzen sich dessen Sarkomere
- C) Eine typische isotone Kontraktion ist das Zusammendrücken einer Metall-Feder
- D) Eine typische isometrische Kontraktion ist das Halten eines Gegenstandes mit ausgestrecktem Arm.
- E) Eine erfolgreicher Klimmzug ist eine auxotone Kontraktion.

