



حيوان 5

(كيمياء أنسجة و فسيولوجي)

302 عل ح

(الجزء النظري)

الفصل الدراسي الأول

إعداد

أ.م.د. أمنه محمد مصطفى

د. على منصور فضل الله

كلية العلوم

قسم علم الحيوان

2023-2022

بيانات الكتاب

الكلية: التربية

الفرقة: الثالثة

التخصص: العلوم البيولوجية والجيولوجية

تاريخ النشر: الفصل الدراسي الأول

2023-2022 م

عدد الصفحات: 122

الرموز المستخدمة:

نص للقراءة والدراسة 

أنشطة ومهام 

أسئلة للتفكير والتقييم الذاتي 

فيديو للمشاهدة 

رابط خارجي 

تواصل عبر مؤتمر الفيديو 

أولاً: جزء كيمياء الأنسجة

رقم الصفحة	الموضوع
6	<u>المقدمة</u>
8	<u>الفصل الأول</u> تجهيز العينات الهستوكيميائية للفحص الميكروسكوبي أ. التحضيرات الشمعية. ب. العينات الحية. ج. العينات أو القطاعات المجمده. الأنواع الحديثه من الكريوستات: الطرق المثلى لإعداد القطاعات المجمده:
16	<u>الفصل الثاني</u> الأسس النظرية للتثبيت الهستوكيميائي أغراض التثبيت المستوكيميائي. المثبتات الهستوكيميائية.
21	<u>الفصل الثالث</u> المكونات الهستوكيميائية الأساسية المواد الكربوهيدراتية تصنيف المواد الكربوهيدراتية • وحيدة التسكر • ثنائية التسكر • ثلاثية التسكر انواع المواد عديدة التسكر: أولاً: المواد عديدة التسكر البسيطة الجليكوجن ثانياً : المواد المخاطية عديدة التسكر المخاطية المخاطيات البروتينات المخاطيات السكريه ثالثاً: الليبيدات السكريه رابعاً: حامض الأسكوربيك
31	<u>الفصل الرابع</u> الليبيدات (الدهون وأشباه الدهون) نمط تواجد الدهون فى الخلايا والأنسجه الحيوانيه أنواع الليبيدات

أهمية الليبيدات فى الأنسجه والخلايا الجسميه
تميز الليبيدات

الفصل الخامس

البروتينات

37

• الاحماض الامينيه المكونه للبروتينات:

• طرز البروتينات من الناحيه الوظيفيه

تصنيف البروتينات

• البروتينات البسيظه

• البروتينات المرتبطه

أمثله للبروتينات الليفيه

البروتينات فى الخلايا الحيوانية

الأسس الكيمائيه للكشف عن البروتينات

الفصل السادس

الاحماض الامينيه

44

• البناء الجزيئى لحامض DNA

• نموزج واطسون

• القواعد النيتروجينية ودورها فى تثبيت النموزج الحلزونى لحامض DNA:

• فك والتحام شريطى ح ن د

• العلاقة بين حامض DNA والكروموسومات

• أنواع RNA

المقدمة



تم تطوير كيمياء الأنسجة بين علم الشكل الخارجى وعلم وظائف الأعضاء باستخدام كل من علم التشريح والكيمياء الحيوية لسد الفجوة بينهما. تحدد كيمياء الأنسجة المكونات الكيميائية للخلايا والأنسجة في الأجسام النسيجية باستخدام تقنيات مختلفة. تم إنشاء هذا المجال لأول مرة من خلال تطوير تقنيات إظهار نشاط الفوسفاتيز في ثلاثينيات القرن العشرين. الهدف من هذا المقرر دراسة الكيمياء النسيجية من خلال تقنيات جديدة باستخدام مبادئ مختلفة منذ الخمسينيات. التقنيات النسيجية تم تطويرها وتنظيمها بشكل جيد بحلول نهاية القرن العشرين وهناك كتب عديدة تتعامل مع منهجية هذا المجال العلمى تعرف بأسم كيمياء الأنسجة ويتم تطبيق هذه التقنيات على جميع أعضاء الإنسان والحيوان على السواء, يجب أن تشكل هذه النتائج حقلاً جديداً في العلوم الطبية ، والتي يمكن تسميتها بـ "الكيمياء النسيجية الخاصة". تهدف الأبحاث في العلوم الطبية والبيولوجية أو العلوم الطبية الحيوية إلى توضيح مورفولوجيا ووظائف جسم الإنسان والحيوان من خلال طرق البحث المختلفة. الكيمياء النسيجية فى علم الحيوان والطب تم تطويرها بشكل أساسى ككيمياء بيولوجية ، جنباً إلى جنب مع الأنسجة حيث تم إدخال طرق تتضمن تدمير الأنسجة لتحليل المكونات الكيميائية.

يشير هذا الكتاب إلى التقنيات النسيجية الكيميائية ، ويمكن تصنف هذه الطرق إلى معالجة الأنسجة، صباغة الأحماض النووية والبروتينات والكربوهيدرات والدهون والإنزيمات، كان مصطلح الكيمياء النسيجية والكيمياء الخلوية في بعض الأحيان يستخدم تحت تعاريف مختلفة لكن فى الآونة الأخيرة تم استخدام مصطلح مثل الكيمياء النسيجية يعالج الأنسجة بينما تعالج الكيمياء الخلوية الخلية. عموماً هذا العلم يعتبر من العلوم البيولوجية الحديثه ويفيد فى الدراسات والبحوث البيولوجية المختلفه سواء التركيبية والهستولوجية والفسولوجية والتصنيفيه والبيئيه والكيمياء الحيويه وغيرها.

ولهذا يتضح ضرورة دراسة هذا العلم فى نهاية المرحلة الجامعيه بعد أن يكون الطالب قد حظى بقسط وافر من المواد التى تؤهله لفهم هذا العلم ليدرك أهميته ويستفيد منه. يهدف هذا العلم الى تحديد وتوضيح المكونات الكيميائية فى أماكنه الحقيقيه سواء فى الأنسجه أو الخلايا والربط بينها وبين الأنشطة التى تقوم بها تلك

الخلايا والأنسجة بل ومتابعة التغيرات التي تحدث فيها تحت أى ظرف من الظروف. معنى هذا أن أى تغير يحد عن الصورة الطبيعى يدل دلالة قاطعه على أن هناك خلل ما فى تركيبها ونشاطها. من هنا بدأت الأستفاده الحقيقى من هذا العلم فى تشخيص الأمراض وخاصة السرطانيه منها. وعلى هذا أصبح هناك وحدات متخصصه فى المستشفيات وبالأخص الجامعيه منها هناك أيضا أهميه أخرى لهذا العلم حيث أصبح يشكل أحد الأسس الهامه لعلوم أكثر حداته متمثله فى البيولوجيا الجزيئيه والوراثه الجزيئيه والهندسه الوراثيه بالأضافه الى المناعه الهستوكيميائيه وغيرها.

الفصل الأول

تجهيز العينات الهستوكيميائية للفحص الميكروسكوبي

يتم تجهز العينات بعدة طرق منها:

أ- التحضيرات الشمعية.

ب- العينات الحية.

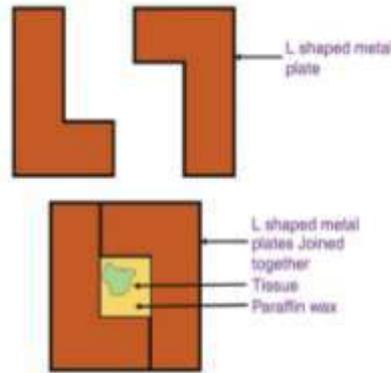
ج- العينات أو القطاعات المجمده

أ- التحضيرات الشمعية.

تعنى طمر العينة فى الشمع مثل الحمض النووى DNA RNA أو الكشف على المواد عديدة التسكر أو البروتينات. فى هذه الطريقة يتم أخذ العينة من الحيوان بعد تخديره وتشريحه ثم تغسل من الدم ثم توضع فى أحد المثبتات المناسبه ثم يتم نزع الماء بالتمرير على سلسله متصاعده من الكحولات (70%-80%-90%-100%) بعدها تنقل العينة فى سائل ترويق مثل الزيلول ولمزيد من جعل العينة أكثر ليونه توضع فى ميثيل بنزوات مرتين بعدها تنقل الى ثلاث تغييرات من الشمع المنصهر المرشح وأخيرا يتم طمرها فى الشمع بإستخدام إما قالب حديد أو القارب الورقى. بعد ذلك تعد العينة للتقطيع بإستخدام الميكروتوم وأخيرا يتم لصقها على الشرائح بعد تعويمها فى حمام مائى لسهولة فردها ولصقها على الشريحة وفى النهايه يتم صباغتها بصبغه تناسب الدراسه المطلوبه. يمكن وضع العينه مباشرة فى 70% كحول وتترك لحين استكمال بقية الخطوات. هذه الطريقة لا تصلح فى حالة دراسة الدهون أو الإنزيمات لأنها سوف تتسبب فى اذابتها. لمزيد من التوضيح يعرف الطمر بأنه عملية إحاطة أو تغليف واختراق أوساط الطمر للنماذج المشربة بها وذلك لتصليدها وجعلها كتلة متماسكة لغرض تقطيعها و يعتمد مدى اختراق وسط الطمر أساسا على نوع المثبت المستخدم،، ففي حالة المثبتات المخثرة التي تعمل على تحويل بروتين الخلية من الشكل المتجانس الى الشكل الشبكي الذي يسمح لأوساط الطمر بالاختراق لمسافات معينة، أما فى حالة المثبتات غير المخثرة التي تثبت بروتين الخلية بشكله الطبيعي المتجانس فهي التى تسمح لأوساط الطمر بالاختراق ونتيجة لذلك تكون الأنسجة المظورة جافة ومتفتتة وغير مسندة بصورة جيدة وغالبا ما تنتشق وتتناثر أثناء قطعها. غالبا وليس دائما تشرب النماذج وتطمر بنفس الوسط وتسمى هذه العملية بالطمر البسيط embedding simple أما إذا تم تشريبها بوسط وطمرت بآخر فيطلق على هذا النوع من الطمر بالطمر المزدوج embedding double كأن

يكون التشريب بالسيلويدن والظمر بشمع البرافين. تمتاز جميع اوساط الظمر بصورة عامة بأنها سريعة التحول بسهولة من الحالة السائلة state liquid إلى الحالة الصلبة و ذلك اما بعملية التبريد كما في حالة الظمر بشمع البارافين والشمع المائي أو بالتبخير كما في حالة الظمر بالسيلويدن والجيالتين أو بعملية البلمره polymerization كما في حالة الظمر باللدائن. تجرى عملية الظمر Embedding بعد تشريب النسيج جيدا بالشمع، اذ يطمر بعد ذلك في شمع نقي لتحضيره للقطع وتتم الخطوة الأولى، بصب الشمع المنصهر في قالب مناسب، ثم ينقل النسيج إلى الشمع، باستعمال ملقط غير حاد، ويحبذ العمل بسرعة، لتجنب تصلب الشمع قبل ضبط وضع النسيج. بعد ذلك يبرد وعاء الشمع والنسيج بسرعة و يتم ذلك بالنفخ على سطح الشمع حتى يتصلب نوعا ما، ثم يغمس القالب ببطء في وعاء به ماء عند درجة حرارة الغرفة. يبدو قالب الشمع الجيد رائقاً. ويؤدي الظمر غير الجيد إلى ظهور جيوب هوائية في قالب الشمع تبدو كنقط بيضاء، وتسمى هذه الظاهرة التبلور. ويمكن طرد الهواء بصهر الجزء العلوي من القالب بأداة ساخنة قليلاً. وللقوالب المتبلورة مشاكل عند القطع يتم علاجها بإعادة الظمر. ويمكن حفظ قوالب الشمع في مكان بارد لمدة طويلة. تصنع قوالب الظمر من المعدن وغالباً ما تصنع القوالب المعدنية من النحاس الأصفر، بشكل قطعتان على شكل حرف L بمقاس 1.0سم 1,5 سم. وقد تكون القوالب من البالستيك على قاعدة من صلب لا يصدأ، تدهن بالجليسرين قبل صب الشمع فيها. أما قوالب الظمر الورقية فيمكن عملها من قطعة مستطيلة من ورق عادي، او من ورق مقوى بعض الشيء، يتم تشكيلها على هيئة وعاء كالعلبة وميزة هذه القوالب هي كونها رخيصة ويمكن كتابة بيانات هامة عليها. إضافة إلى ما تقدم توجد قوالب ظمر تصنع من البالستيك بثلاثة حجوم 55 55xمم و 55 01 x مم و 55 01 xمم وجميعها بعمق 1 مم وتمتاز بسهولة فكها عن بعضها. كذلك يمكن استعمال صحنون زجاجية غير عميقة كقوالب ظمر وفي جميع الحالات، تدهن قوالب الظمر بالجليسرين من الداخل حتى يسهل رفع قالب الشمع منها. يعتبر البارافين قديماً وحديثاً من أكثر الأوساط الشائعة الإستخدام في الظمر وذلك للميزات التالية: يمكن الإحتفاظ أو تخزين النماذج المظمورة بشمع البارافين في أماكن جافة لفترات غير محدودة. يمكن الحصول على أي سمك للمقاطع تبدأ من 5 مايكرون فما فوق. يمكن الحصول على شريط ribbon حاوي على سلسلة من المقاطع المتصلة مع بعضها البعض. سهولة تثبيت ولصق شريط الشمع على الشرائح الزجاجية وسهولة ازالته منها قبل عملية الصبغ يمكن الحصول على الشمع بسهولة وبدرجات انصهار مختلفة بحيث تلائم طبيعة النماذج وسمك المقاطع و اداة القطع و ظروف القطع. يمكن

شراؤها بأسعار زهيدة لأن عملية الطمر فيه بسيطة وسريعة نوعا ما .أ ما أهم مساوئه فهو حصول تقلص طفيف للنماذج المطمورة فيه عند تجمده. من المعروف أن شمع البارافين هو أحد مشتقات البترول الخام حيث يتألف من سلسلة طويلة مشبعة لهيدروكربون الميثان, وأن الشمع التجاري يتألف من خليط من جزيئات ذات أوزن جزيئية مختلفة اما الشمع المستخدم في التحضيرات المجهرية فيذوب بدرجات حرارية تتراوح بين 15 - 66 درجة مئوية.



<http://www.arabslab.com/vb/node/2900>



ب- العينات الحيه

المقصود بالعينات الحيه هي التي تؤخذ من أنسجه أو أعضاء حيه ويتم إعدادها للفحص الميكروسكوبى وهذه تتطلب دقه وتأنى وإستخدام أدوات معقمه ونظيفه تشمل الأوعيه الزجاجيه وأدوات التشريح والشرائح وغيرها.

العينات الحيه تبقى فى حالتها الطبيعيه العاديه من ساعه الى ساعتين حيث يمكن خلال هذه المده فحصها وتصويرها, بل يمكن تحريك عضياتها أو قطع أجزاء منها أو إضافة مواد اليها ومتابعة ما يحدث وذلك بإستخدام ميكروسكوب التشريح. بعد الحصول على العينه الحيه المطلوبه, تقطع وتوضع على شرائح زجاجيه معقمه ثم يوضع عليها محلول فسيولوجى معقم ويجرى إما تنسيلها أو هرسها أو فردها ثم يوضع عليها غطاء زجاجى وتفحص بميكروسكوب التضاد والتباين الذى يعمل على احداث فروق فى معدلات الإنكسار الضوئيه للتراكيب المختلفه بما يسمح لرؤيتها والتفريق بينها وهذا لا يسمح به الميكروسكوب العادى. فى أحيان أخرى يتم صباغة هذه العينات بصبغات معينه تساعد وتسمح بفحصها بالميكروسكوب العادى, وعلى هذا فإن العينات الحيه يمكن دراستها وفحصها كالاتى:-

1- **تحضيرات حيه غير مصبوغه:** هى التى تم شرحها سابقا.
2- **تحضيرات حيه مصبوغه:** هى التى تصبغ بصبغات حيويه مثل أزرق الميثيلين والأحمر المتعادل وأخضر جنسى وأسود جنسى والثيونين وأزرق التلويدين' حيث تزاب هذه الصبغلت فى محلول فسيولوجى يتوقف على نوع الحيوان المستخدم (9.0% فى الثدييات و65.0% فى البرمائيات) على أن تكون الصبغه مخففه جدا حتى لا تتسبب فى موت الخلايا وهناك طريقتان للصبغه.

أ- **الصبغه الحيويه الخارجيه:** هذه الطريقه تم شرحها سابقا وهى أكثر شيوعا ويراعى فيها أن تكون درجة حراره متماثله تماما.
ب- **الصبغه الحيويه الداخليه:** وفيها تحقن الحيوانات بالصبغه فى تجويفها البريتونى ثم تؤخذ منها العينه خلال نصف ساعه تقريبا ثم فردها على الشريحه الزجاجيه وتغطى بغطاء الشرائح وتفحص بالميكروسكوب الضوئى, وفيما يلى الخطوات التفصيليه لتلك التحضيرات.
● **التحميل الكلى:** حيث يتم وضع العينه بأكملها على الشريحه للفحص مثل الدوده الكبدية والقمل ومنها نوعان التحميل الكلى الدائم والتحميل الكلى المؤقت.

● **عمل مسحات:** وهى من أسرع الطرق التحضيريه الخاصه بالأنسجه الرغوه مثل الخصى والسوئل الحيويه مثل الدم والبلغم والسائل المهبلى.

- **النسر أو النشر:** تستخدم لدراسة نسيج ما مثل العضله حيث تؤخذ قطعه صغيره من العضلات ثم يتم تفكيكها بإبره الى ألياف عضليه حيث يمكن لضوء الميكروسكوب أن يخترقها.
- **السحق أو الهرس:** تستخدم لهرس العينات الرخوه وتحويلها من حاله النسيجييه الى حاله الخلويه على الشريحه الزجاجيه مثل مراحل الإنقسام الخلوى ومشاهده الكروموسومات.
- **الطريقه المباشره:** تستخدم للدراسه السريعه للعينات الحيه ولوقت قصير كما فى فحص الخلايا الحرشفيه للقم والأميبا والبرامسيوم.

ج- العينات أو القطاعات المجمده

تستخد هذه الطريقه فى حالة التعرف على المكونات الكيمياءيه التى لا تصلح معها التحضيرات الشمعيه المعتاده مثل المواد الدهنيه أو الليبيديه ومعظم الإنزيمات لأنها تتكسر بفعل التمرير الطويل واستخدام مواد تتسبب فى إذابة هذه المكونات. لذلك تم استخدام تقنيات أخرى تعرف بالتقنيات التجميديه أو السلبيه من مميزات هذه الطريقه أنه لا يتم استخدام مواد كيمياءيه فيها كما هو الحال فى التحضيرات الشمعيه بالإضافة الى الحفاظ على المكونات الكيمياءيه وكذلك سرعة الحصول على القطاعات وكل ما هو متطلب فى هذه الطريقه هو سرعة تجميد العينات بالتبريد الشديد كهربائياً أو باستخدام غاز ثانى اكسيد الكربون ويعنى هذا أن تكون العينات مغموره فى الثلج بدلاً من الشمع ويتم تقطيع هذه العينات باستخدام الميكروتومات الثلجيه أو ما يسمى حالياً بالكريوستات وهي أوعيه لحفظ الغازات المساله ونقلها ويمنع تصميمها انتقال الحرارة من الوسط المحيط إلى السائل البارد جداً الذي فى داخله. الكريوستات الأكثر استخداماً تسمى قارورات ديوار Dewar Flasks نسبة للعالم الاسكتلندي جيمس ديوار الذي قام بتصميمها فى عام 1892 وهي اوعيه مزدوجه الجدران يفصلها فراغ وتشبه فى ذلك الترمس المعروف الذي يستخدم لنقل المشروبات الباردة والساخنه. الكريوستات أوزانها خفيفه جداً بالمقارنه باسطوانات الغاز المضغوط وحجم أي ماده معينه فى الحاله السائله أصغر بكثير منها فى الحاله الغازيه حتى لو كان ضغط الغاز مرتفعاً لهذه الاسباب يتم تخزين الكثير من الغازات ونقلها فى الحاله السائله بدلاً من كونها فى الحاله الغازيه.

أنواع الكريوستات:

أ. كريوستات لانج:

كان لانج الدانيمركى أول من صمم جهاز الكريوستات 1948 وذلك بغرض إجراء تجارب ودراسات فى مجال الكيمياء الكميه, حيث كان يحصل على قطاعات مجمده أو

ثلجيه للفحص الهستولوجى وأخرى للتحليل البيوكيميائى. وكان يتم توفير البروده اللازمه داخل الكابينه بإستخدام قطع الثلج المبرده ولكن سرعان ما تم إستبدالها بالأنابيب الملتفه المبرده, كذلك تم وضع لوح زجاجى أمام السكين لمنع كرمشة القطاعات.

ب. كريوستات كونذ:

تم إنتاج هذا الجهاز 1951 على نطاق واسع فى المانيا وما ذال مستخدما بعد ادخال بعض التعديلات عليه ويحتوى على ميكروتوم صلب لا يصدا كما تم مراعات عدم فتح وإغلاق الكريوستات إلا للضروره وذلك من خلال إدخال الأيدى فقط, كذلك تم وضع الميكروتوم بطريقه تسمح بفكه وتركيبه بسهولة بعد تنظيفه. كذلك تم الإحتفاظ باللوح الزجاجى أمام السكينه لمنع كرمشة القطاعات أما فيما يخص عملية التبريد كانت تتم بإدخال غاز ثانى اكسيد الكربون من الإسطوانات أو عن طريق التبريد الميكانيكى, على أن يتم درجات البروده ما بين -14 الى -16 وذلك عن طريق منظم حرارى. وكان يتم بإستخدام كيس به جيلاتين السليكا لإمتصاص الرطوبه على أن يتم رفعه أولا بأول.

الأنواع الحديثه من الكريوستات:

تم تحسين هذه الأجهزة الى حد كبير يتمثل فى التحكم فى درجات البروده وسرعة تجميد العينات والحد من فتحها وإغلاقها كالاتى:

- يتم تشغيل الميكروتوم بزراع خارجى.
- يتم التبريد بإستخدام توصيلات كهربائيه.
- توافر إضاءه داخلية واللوح الزجاجى ومسامير الضبط.
- أصبح هناك كريوستات كامله التشغيل الذاتى.

الطرق المثلى لإعداد القطاعات المجمده:

درجة حرارة النسيج:

كما هو الحال فى كل الميكروتومات الثلجيه - عندما تنخفض درجة حرارة الكتلة الثلجيه (المحتويه على النسيج) إلى أقل من - ٤٥° م ، فإن تلك الأنسجة تصبح جافه وهشه سهله التفتت بما يجعلها غير صالحة للتقطيع بينما لوحظ أنه خلال درجات الحرارة التي تتراوح بين - ٥٤٠ ، - 15° مئوية (بالنسبة للنسيج) ، فإن عملية التقطيع تكون عادة سهله ميسره, علي أنه قد تحدث بعض المقاومة لعملية التقطيع ، بجانب بعض الكرمشة أو التجاعيد التي تظهر فى القطاعات وهي علي سكين التقطيع فإذا ما ارتفعت درجة حرارة النسيج إلي مدى - 5° م ، فإنه يمكن الحصول غالبا

علي قطاعات رقيقة متتابعة جيدة وبصوره عامه فإنه عند توفر درجة حرارة متماثلة بالنسبة لكل من سكين التقطيع والنسيج المراد تقطيعه.

درجة حرارة كابينة التقطيع:

يتم التقاط القطاعات من السكين كالآتي:

- توضع على شرائح زجاجيه أو أغطيه زجاجيه ويتم غمرها في الحال في الوسط المطلوب على أنه يكون عند درجة بروده معينه وهذاة أصلح للأنزيمات.
- يتم نقل العينات بعدها الى المحلول التفاعلى وذلك في حالة دراسة البروتينات وغيرها.
- تجفيف القطاعات لأستخدامها للتحاليل الكيمائيه والبيوكيميائيه.

<https://science.uobabylon.edu.iq/lecture.aspx?fid=5&lcid=37184>

أسئله على الفصل الأول

السؤال الأول: ظلل الإجابة الصحيحة في الأسئله الآتية:

- 1- الطريقة الروتينية في التحضيرات الهستوكيميائية مناسبة في
(أ) في دراسة حامض DNA ,RNA
(ب) في بعض الدراسات
(ت) في معظم الدراسات
(ث) جميع الدراسات
- 2- لمشاهدة العينات الحيه نستخدم
(أ) الميكروسكوب الألكترونى
(ب) الميكروسكوبى الضوئى
(ت) الميكروسكوب العادى
(ث) ميكروسكوب التباين
- 3- في التحضيرات الحيه المصبوغه نستخدم
(أ) الصبغات الحيويه
(ب) احد الصبغات الهستوكيميائية
(ت) الصبغات الغير حيويه
(ث) جميع الصبغات

4- عند اسخدام الكريوستات يجب ان تكون درجة كلا من الميكروتوم وسكينة التقطيع والعينات عند درجة

أ) 20- الى 24-

ب) 14- الى 20-

ت) 15 - الى 18-

ث) 12- الى 22-

الفصل الثاني الأسس النظرية للتثبيت الهستوكيميائي

أغراض التثبيت الهستوكيميائي.

عملية تثبيت الخلايا والأنسجة عملية رئيسية لإعدادها للصبغة والفحص الميكروسكوبي. على أنه بصورة أشمل فإن هذه العملية تخدم أغراضاً متباينة يمكن تلخيصها فيما يلي:-

أولاً : حفظ الأنسجة.

من الأهداف الأساسية لعملية التثبيت حفظ الخلايا والأنسجة في حالة أقرب ما يكون ، أو طبق الأصل ، لما هو موجود داخل الجسم الحي ، وفي نفس الوقت ، فإن المثبت المستخدم يجب ألا يتسبب في إحداث أية تغيرات في التركيب الكيميائي أو انماط تواجد المكونات الخلوية والنسجيه. وتجدر الإشارة هنا إلى أنه حال خروج الأنسجة واستخلاصها من الجسم فإنها تتعرض إلى حالات معينة يتعين أخذها بعين الاعتبار ، منها:

(أ) عند تركها في الماء فإنها تجف وتكرمش وتحدث بها تغيرات بكتريولوجيه والتحلل الزاتي بسبب التفاعلات الكيميائيه التي تحدث تحت تأثير الإنزيمات الموجوده في خلايا الأنسجه
(ب) عند وضع الأنسجه في الماء تنتفخ وتفقد ملامحها ولتجنب ذلك يتم إتباع ما يلي:-

- 1- تثبيت الأنسجة بأسرع ما يمكن لمنع عمليات التحلل وغيرها.
- 2- حسن اختيار المثبتات التي تعمل على وقف التفاعلات الكيميائية التي قد تحدث تحت تأثير الإنزيمات المحللة دون أستبعاد تلك الإنزيمات أو القضاء عليها.
- 3- مراعاة ألا يتسبب المثبت المستخدم في انتفاخ أو كرمشة الخلايا والأنسجة.

ثانياً: منع انتشار أو فقدان المحتويات الرئيسييه.

في بعض الأحيان قد يتسبب المثبت المستخدم في تغير نمط تواجد المواد الخلوية أوالنسجيه أو فقدانها خارج الأنسجة ، وهنا تجدر الإشارة إلى ما تحدثه معظم المثبتات في نمط تواجد الجليوكوجين بصورة متجانسة في الخلايا ، وبالتحديد الخلايا الكبدية ، حيث تفقد ذلك التواجد المنتظم وتكتل في مناطق معينة في تلك الخلايا بينما تبقى مناطق أخرى خاليه من هذه المحتويات وتسمى هذه الظاهره (هروب الجليوكوجن) وهذ ما يخالف تواجدها الحقيقي. على أنه يمكن تحاشي ذلك بتعريض

القطاعات لفتره طويله فى محلول مخفف من حامض الأزميك قبل الوضع فى المثبتات العاديه مما يقلل من هروب الجليكوجن. على أن إختيار المثبت المناسب له تأثير فى عملية الصباغه. مثلا إذا اريد الحفاظ على الدهون, يجب إستخدام مثبتات الفورمالين أو مثبت فلمنج بدون حمض الخليك أو محلول ريجود أو اوياما. أما اذا استخدمت مثبتات محتويه على الكحول فإن ذلك يؤدى الى استخلاص الدهون من الخلايا.

ثالثا: تخلل المثبت فى الأنسجه.

تختلف المثبتات عن بعضها فى قدرتها على اختراق الأنسجه وتخللها ، كما أن ذلك يتوقف أيضا على أنواع الانسجه المراد تثبيتها ، وهناك مثبتات معينة معروفة بسرعة تخللها للأنسجه بصورة عامة ، وذلك مثل الفورمالين بالمقارنة بمثبتات أخرى ، مثل محلول " بوان " الذي يعرف بأنه بطيء التخلل وأبطأ منه مثبت " حامض الأوزميك " , وبصورة عامة، فإن المثبت الجيد هو الذي يتخلل الأنسجه بصورة سريعة حتى يعمل على وقف عمليات التحلل الذاتي التي قد تحدث داخل الخلايا والانسجه فى حالة بطء المثبت فى تخللها.

رابعا : مناسبة المثبتات للمراحل التالية لاعداد العينه.

يجب إستخدام المثبت المناسب الذى يعمل على حفظ المكونات داخل الخلايا, ومثال ذلك استخدام مثبتات الفورمالين قبل تقطيع الأنسجه المجمده لتوضيح الليزوسومات لتوضيح الإنزيمات.

خامسا: تقسية الأنسجه فى التحضيرات الشمعيه.

من فوائد التثبيت تقسية العينه وجعلها صلبه متماسكه قبل إعدادها للعمليات بحيث يسهل تناولها وعدم تفتتها ويراعى أن إطالة مدة التثبيت تتسبب عادة فى زيادة تقسية أو جفاف العينات مما يجعل من الصعب تقطيعها.

سادسا : تأثير التثبيت والمثبتات على عمليات الصباغة.

من النواحي الهامة التي يجب أخذها فى المقام الأولى عند اختيار المثبت المناسب هو نوع الصباغة أو التفاعل الذي سوف تتعرض لها تلك الأنسجه المثبتة فيما بعد ، فمثلا إذا كانت العينه فى سبيل إعدادها لتوضيح الجليكوجين مثلا ، فإن أفضل المثبتات عندئذ هو محلول " بوان " أو محلول " جندر. بينما لا يصلح محلول " بوان " هذا نفسه عندما يكون المطلوب معاملة هذه الأنسجه بتفاعل " فولجين " لتوضيح حامض

دي أكسى ريبونيوكليك، وذلك لأن محلول بوان سيعمل على رفع معدلات التحلل المائي.

سابعا: تجميد القطاعات النسيجية بدلا من تثبيتها.

فى عملية إعداد العينات للمكونات الهستوكيميائية يتعين تجميدها بمجرد إستخلاصها من الجسم للمحافظة على هذه المكونات وتسهيل تقطيعها فى الوقت المناسب.

المثبتات الهستوكيميائية

الفورمالين:

هو محلول من غاز الفورمالديهايد Formaldehyde مذاباً فى الماء ، بنسبة 40 % وقد يستخدم محلول الفورمالين بصورة منفردة أو يدخل فى تركيب بعض المثبتات المركبه والمعروف أن نسبة التركيز المذكورة تمثل التركيز المطلق فى هذه الحالة ، أى 100% ، وعلى ذلك ، إذا أريد الحصول على تركيز مقداره 10 % ، فإنه يؤخذ مقدار خمسة وعشرون جزءاً من هذا المحلول المركز ويضاف له خمسة وسبعون من الماء المقطر

طبيعة الفورمالين:

المعروف أن محاليل الفورمالين حمضية التفاعل وذلك بسبب تكوين حامض الفورميك بها ، وفى حالة الأغراض الهستوكيميائية تستعمل محاليل منظمه مثل محلول فوسفات الصديوم أو عن طريق وضع كميته من الطباشير أو كربونات الكالسيوم على أن يتم الترشيح قبل الأستعمال مباشرة. ويلاحظ عدم إطالة مدة التثبيت حيث تتكون مواد صبغية من الفورمالين تجعل من الصعب الصبغ بصبغات جمضيه مثل الأيوسين. يستعمل الفورمالين بتركيزات معينه ما بين 10% الى 40% , ومن الأفضل استخدام بخار الفورمالين فى تثبيت بعض المواد المكونات الهستوكيميائية.

إستعمالات الفورمالين:

يعتبر الفورمالين افضل المثبتات للمواد الليبيديه لأنها لا تحدث فيها تغيرات ملموسه. وعند إضافة الكالسيوم للفورمالين فإنه يصبح مثبتاً جيداً للفسفوليبيدات (الليبيدات الفسفوريه), كذلك فإنه عند استخدام الفورمالين ومعه الكالسيوم أيضاً – بما يسمى فورمول كالسيوم فإنه يعمل على الحفاظ بصورة كبيرة على الإنزيمات المحللة المانية خاصة عند استخدامها تحت درجة 4 مئوية. على أنه يراعى فى تلك الحالات عدم إطالة فترة التثبيت أو التثبيت عند درجة الحرارة العادية لأن ذلك سيقلل من معدلات النشاطات الإنزيمية. كذلك ، فإن استخدام الفورمالين لتثبيت التحضيرات المجمدة

الجافة ، فإنه يعطى نتائج متميزة في التحضيرات الهستوكيميائية خاصة بالنسبة للجليكوجين والمواد المخاطي, والبروتينات والأحماض النووية.

الكحول:

يعتبر الكحول أفضل نسبيا من الالسيون في الأغراض الهستوكيميائية بالنسبة للقطاعات المجمدة وذلك لتعيين نشاطات الانزيمات حيث لوحظ أنها لا تتأثر عندما يستخدم تحت درجة 4 م فيما عدا الاستيريز. كذلك يستخدم الكحول عند تركيز 80 ٪ لتوضيح الجليكوجين ، وإن كان لا يحافظ على البنيان العام للخلايا والأنسجة . على أنه عند استخدامه في المثبتات المركبة يرفع من كفاءة تلك المثبتات خاصة بالنسبة للبروتينات ، لكنه يتسبب في استخلاص الليبيدات ، كما أنه يجعل من الصعب تجميد الأنسجة واعداد القطاعات الثلجية منها. لكن من عيوبه إتلاف الميتوكوندريا وجهاز جولجي.

حامض الأوزميك:

هو مثبت مانع للتجلط ومفيد في تثبيت التراكيب المحتوية على الليبيدات ، كما أنه متطلب بصورة أساسية في تحضيرات الميكروسكوب الإلكتروني حيث يستخدم بتركيز 1 ٪ في محلول منظم ، وعندئذ يعمل على بقاء الدهون في حالة غير ذائبة . وعلم الرغم من تلك الأهمية ، بجانب تميزه في حفظ بعض التراكيب الخلوية مثل الميتوكوندريا وجهاز جولجي ، إلا أنه يعيبه بطء تخلله للخلايا والأنسجة ، وإذا ما تركت فيه العينات مدة طويلة فإنها تصبح جافة هشّة سهلة التفتت ، وإذا تركت لفترة قصيرة ، فإن الأجزاء الداخليه من تلك العينات تبقى غير مثبتة ، ولذلك يتعين أخذ هذه النواحي في الاعتبار عند استخدامه في التثبيت ومراعاة الفترات الملائمة بالنسبة لأنواع العينات المختلفة بجانب تأثيراته الضاره على حاسة الشم والبصر نظراً لأبخرته المتصاعدة ، بجانب أنه مادة سامة الى حد كبير مما يستوجب الحرص التام أثناء التعامل معه.

حامض البكريك:

يعمل على تثبيت العينات بصوره جيده وعدم كرمشتها ويستخدم في تحضير محلول بوان وجندر للحفاظ على الجليكوجن كما أنه يعمل على ترسيب البروتينات والإتحاد مع بعضها. على أنه يتعين عند استخدام مثبتات حامض البكريك ، فإنه يتعين العمل على إزالة بلونه الأصفر من العينات بعد تثبيتها ، وذلك لأن بقاء الزائد منه في

العينات يعوق عملية التقطيع ويحدث نوعاً من الجذب الكهربائي بين القطاعات و الميكروتوم وسكين التقطيع.

المثبتات المحتوية على الزئبق:

تستخدم هذه المثبتات بصورة خاصة في العديد من الاغراض الهستوكيميائية والمعروف أن محلول "كلوريد الزئبق، وهو الذي يستعمل في المثبتات المركبه بطيء النفاذية ، ولذا يتعين إعداد قطع صغيرة وغير سميقة من العينات لتثبيتها بصورة جيدة ، على أنه لا يصلح لتثبيت الجليكوجين. وتسبب هذه المثبتات انكماشاً في الأنسجة المثبتة ، وذلك بسبب عدم استخدام املاح الزئبق منفردة في عمليات التثبيت ، ولكنها تدخل ضمن مكونات المثبتات المحتويه على الفورمالين أو حامض الخليك، لكن عيب هذه المثبتات أنه يتخلف عنها ترسيبات لعنصر الزئبق لذلك يجب معاملة العينات بعد ذلك بمحلول مخفف من أيوديد البوتاسيوم ثم يذال بثيوكبريتات الصوديوم ثم الغسيل جيداً في ماء مقطر.

[/https://ar.wikipedia.org/wiki](https://ar.wikipedia.org/wiki) 

أسئله على الفصل الثاني

السؤال الأول: ظلل الإجابة الصحيحة في الأسئلة الآتية:

1- أحد اسس التثبيت الهستوكيميائي الذي يسهل تناول الأنسجه ويقويها ويمنع تفتتها هو

(أ) مناسبة المثبت لجميع المراحل

(ب) تقسية الأنسجه

(ت) حفظ الأنسجه

(ث) تخلل المثبت في الأنسجه

2- يستخدم الفورمالين في

(أ) الأغراض الهستولوجيه والهستوكيميائيه

(ب) في بعض الصناعات

(ت) في الدراسات الخلويه

(ث) في جميع ما سبق

الفصل الثالث

المكونات الهستوكيميائية الأساسية أولاً: المواد الكربوهيدراتية



الكربوهيدرات مواد عضوية تتكون بصورة أساسية من العناصر (C كربون H - هيدروجين - O أكسجين) حيث يوجد العنصران الأخيران بنسبة وجودهما في الماء وهي : ١:٢ (CH₂O) وهذه المركبات تتكون في الخلايا والأنسجة النباتية من مصادرها الطبيعية وهي ثاني أكسيد الكربون و الماء عن طريق عملية التمثيل الضوئي في وجود الضوء و البلاستيدات الخضراء المحتوية على الكلوروفيل ، وبذلك تنتج بعض المواد الكربوهيدراتية مثل النشا، ويحصل الحيوان على هذه المواد بصفة رئيسية عن طريق اغتذائه على هذه النباتات. وتعرف الكربوهيدرات كيميائياً بأنها مشتقات الديهيدية أو كيتونية من الكحولات عالية أو متعددة الهيدروكسيلات (أكثر من وحدة هيدروكسيل) وتعتبر المصدر الرئيسي للطاقة, هذا بجانب أهميتها في بعض الحالات مثل السكر الخماسي الريبوز الذي يعتبر مكون أساسي في الأحماض النووية والجالاكتوز في الدهون واللاكتوز في اللبن.

تصنيف المواد الكربوهيدراتية:

تشتمل المواد الكربوهيدراتية بصورة عامة على ثلاثة أنواع رئيسية ، هي:

- وحيدة السكر
- ثنائية السكر
- ثلاثية السكر

ويطلق على النوعين الأول والثاني، السكريات نظراً لحلاوة طعمها . وهي تتميز بأنها قابلة للذوبان في الماء و الكحول مكونة محاليل رائقة شفافة لها القدرة على النفاذ خلال الأغشية الخلوية ، أما المواد عديدة السكر ، فإنها لاتذوب في الماء ولا في

الكحول ، وتكون مواد غروية عند وضعها في الماء وليست لها القدرة على الانتشار خلال الأغشية شبه المنفذة مثل الأغشية الخلوية ، أما المواد عديدة التسكر ، فإنها لا تذوب في الماء أو الكحول ، وتكون موادا غروية عند وضعها في الماء وليست لها قدرة على الانتشار خلال الأغشية المنفذة مثل الأغشية الخلوية ، وفيما يلي نبذة عامه عن هذه المجموعات.

• وحيدة التسكر

هي أبسط أنواع المواد الكربوهيدراتيه ولا تتحلل أكثر من ذلك ومنها السكريات الأحادية الثلاثيه والخماسيه والسداسيه ويعتبر آخر نوعان أكثر انتشارا في الخلايا والأنسجه وقد تكون متحده مع البروتينات أو الليبيدات كما توجد الخماسيه ضمن الأحماض النوويه الموجوده في المواد الكروماتينيه والكروموسومات ويوجد منها نوعان هما السكر الخماسي ريبوز وهو ضمن المكونات الرئيسييه لحمض الريبونيوكلريك. أما النوع الثاني فهو سكر ريبوز ناقص ذرة الأكسجين أو دي أكسي ريبوز كما هو واضح - تنقصه ذرة من الأكسجين بالنسبة للسكر الخماسي النموذجي ، وهو أحد مكونات الحامض النووي الآخر " دي أكسي ريبونيوكلريك. اما السكريات السداسية ، فأنواعها الرئيسييه ، هي الجلوكوز وهو سكر العنب - سكر جالاكتوز المعروف باسم سكر اللبن الأحادي وسكر فركتوز وهو سكر الفاكهة

• ثنائية التسكر

وهي تتكون نتيجة اتحاد اثنين من جزئيات أحادية التسكر مع فقدان جزىء من الماء . وبالمثل ، فإن أي جزىء منها عندما يتم هضمه أو تحلله مائيا يعطى جزئين أحادي التسكر وذلك مع اكتساب جزىء من الماء ، والمعروف أن هاتين العمليتين الانعكاسيتين تحدثان تحت تأثير إنزيمات متخصصة معينة تعمل على البناء في الحالة الأولى والتحلل المائي في الحالة الثانية ومن أهم هذه الأنواع: الجلوكوز (سكر العنب). سكر الجالكتوز وهو (سكر اللبن الأحادي) وسكر الفركتوز وهو (سكر الفاكهة) والمالتوز وهو (سكر الشعير) واللاكتوز وهو (سكر اللبن الثنائي).

النمط العام لتكوين سكر ثنائي من سكرين احاديين:

جلكوز + جلكوز = مالتوز (سكر الشعير)

جلكوز + جالكتوز = لاکتوز (سكر اللبن الثنائي)

جلكوز + فركتوز = سكروز (سكر الفاكهة)

• ثلاثية التسكر

تتكون هذه المواد نتيجة تكسأ أعداد من الجزينات وحيدة التسكر مع فقدان أعداد مساوية لها من جزينات الماء. ومن أهم هذه المركبات : النشا في النبات والجليكوجين في الحيوان ، بجانب بعض الأنواع الأخرى ، وفيما يلي نبذة عنها:
النشا:

ويمثل المواد الكربوهيدراتية المخترنة في الخلايا والأنسجة النباتية ، وهو ينشأ بصورة أساسية نتيجة اتحاد ثاني أكسيد الكربون والماء مع وجود مادة الكلوروفيل الخضراء وتوفر الضوء ، ويسبق ذلك تكوين النشا تكوين سلاسل كربوهيدراتية أبسط تركيباً ، هي جلوكوسيدات الفأ، وعند التحلل المائي للنشا ، فإنه يعطى جزينات جلوكوزان. ويتم الكشف عن النشا بمحلول الأيودين حيث يأخذ النشا لونا أزرق.

الأنولين:

هو نوع من النشا يوجد في جزور نبات الداليا وتحلل هذه المادة الى فركتوز ويطلق عليه فركتوزان ولا تعطى لون مع الأيودين وتزوب في الماء الدافئ وتستخدم في تحديد معدل الرشح في الكلى.

الدكسترين:

تتكون نتيجة التحلل المائي للنشا كمرحلة وسيطة في هضم النشا وتعطى لون احمر مع الأيودين

السليولوز:

تتكون من وحدات جليكوسيدات بيتا وهي احد المكونات الرئيسية لجدران النبات وتعتبر مواد دعامية للنبات ولا تذوب في الماء او المزيبات العضوية لكنها تذوب في محلول هيدروكسيد امونيوم النحاس ولا تعطى لون مع الأيودين.

انواع المواد عديدة التسكر:

توجد المواد عديدة التسكر على هيئة مختلفه في الخلايا والأنسجة الجسميه وهي تختلف عن بعضها في طبيعتها ونشاطها الفسيولوجي لكنها تتشابه مع بعضها في احتوائها على مواد سكريه أو المواد الكربوهيدراتيه وهي التي يتم على أساسها التفاعلات التي تستخدم في الكشف عن هذه المواد وتوضيحها. هذا وقد تتكون هذه من المواد السكريه فقط أو مرتبطة مع مواد ليبيديه أو بروتينيه وعلى هذا يمكن تقسيمها على النحو الآتي:

أولاً: المواد عديدة التسكر البسيطة

يعتبر الجليكوجن من أكثر هذه المواد اهمية وافرها نشاطاً. من المعروف ان جزيء الجليكوجن يتكون من عديد من جزيئات الجلوكوز المتفرعه.

طبيعة الجليكوجن ووجوده بصفه عامه:

يمثل الجليكوجن المواد الكربوهيدراتيه المخزنه فى الخلايا والانسجه الجسميه ويطلق عليه النشا الحيوانى وان كان يختلف عن النشا النباتى فى ان له نشاطاً حيوياً أعلى عن النشا ، كذلك يمكن استخلاص النشا من الخلايا والأنسجة النباتية بسهولة أكبر بالنسبة لاستخلاص الجليكوجين الذي يحتاج إلى طرق معينة مثل غليان الأنسجة الطازجة في الماء لفترة معينة حيث يعمل ذلك على تخزين البروتينات بالجليكوجين وبذلك يسهل استخلاصه ويخترن الجليكوجين بصورة خاصة في الخلايا الكبدية ، وإلى حد ما في الخلايا العضلية ، كما يوجد بمعدلات قليلة في بعض الأنسجة الأخرى وبعض الطحالب البدائية ويتكون الجليكوجين نتيجة تكس أو بلمرة المواد أحادية التسكر تحت تأثير إنزيمات بناءة معينة ويبدو الجليكوجين متكوناً من سلاسل متشعبة ولذلك يظهر كتركيب متفرع من جزيئات الجلوكوز . ويحدث هذا التفرع عند ذرة الكربون (6) في جزيء الجلوكوز. ويوجد الجليكوجين على هيئة حبيبات صغيرة مرتبطة بالبروتينات بصورة اساسيه لذلك اى مثبت صالح للبروتينات يصلح لتثبيت الجليكوجن وهو يذوب بنسبه ضئيله فى الماء ويمكن توضيح الجليكوجين في الخلايا الحية بواسطة محلول الأيودين حيث يعطى لونا بنيا محمرا ، وفي الخلايا والأنسجة المثبتة ، يتم إظهار الجليكوجين بصبغ " كارمين بست حيث يكتسب لونا أحمر ا داكنا . كذلك يأخذ الجليكوجين لونا بنفسجى داكنا مع تفاعل "شف وفي جميع الحالات ، يتم التأكد من تواجده الجليكوجين بطريقة إثباتية تتم خلالها معاملة القطاعات بانزيم " دياستيز " diastase أو " أمليز " amylase ، ثم صباغتها بعد ذلك بصبغات الجليكوجين المميزة حيث يفترض الحصول على نتائج سلبية ، وعندئذ تظهر هذه القطاعات غير مصبوغة لأن هذه الإنزيمات تعمل على إذابة الجليكوجين واستخلاصه من الخلايا و الأنسجة

تواجد الجليكوجين في الخلايا والأنسجة الكبدية:

من المعروف أن الكبد يمثل العضو الرئيسى فى تخزين الحليكوغن ويطلق عليه جليكوغن الكبد تمييزاً عن جليكوغن الموجود فى العضلات ويسمى جليكوغن العضلات كذلك يوجد نوعان من الجليكوغن الكبدى هما جليكوغن سريع التحلل وجليكوغن ثابت لأن الأول يمثل الجليكوغن الذى سرعان ما يتحلل بمجرد موت الحيوان بينما يبقى الثانى فترة طويله.

مصادر الجليكوجن الأساسية:

يصل الجليكوجن الى الكبد عن طريق مصدرين رئيسيين الأول هو المواد السكريه البسيطة أو الأحاديه التي تمثل نواتج هضم المواد النشويه والسكريه المختلفه فى القناه الهضميه. ، أما المصدر الثاني ، فهو "حامض اللاكتيك " الذي يتولد فى الخلايا العضلية نتيجة تحلل الجليكوجين الذي يحدث أثناء النشاطات العضلية لتوليد الطاقة الحراريه اللازمة فى تلك الحالات . وهذا الحامض ينتشر أو ينفذ بسهولة خلال أغشية الخلايا العضليه حتى يصل إلى الدورة الدموية العامة التي تقوم بتوزيع الدم على الخلايا و الأنسجة الجسميه المختلفه ولكن أيا منها لا يسمح بنفاذ هذه الماده (حامض اللاكتيك) خلال أغشية تلك الخلايا فيما عدا أغشية الخلايا الكبدية وذلك لأنها تملك القدرة بما فيها من إنزيمات معينة على تكثيف جزيئات هذه الماده إلى جليكوجين ، وعلى ذلك ، فإن هناك مصدرا واحدا للجليكوجن العضلات هو السكريات البسيطة الواردة من الأمعاء . أما جليكوجين الكبد فله مصدران هما : السكريات البسيطة ايضا وحامض اللاكتيك المتولد فى الخلايا العضليه.

توزيع الجليكوجن ونمط تواجدده فى الخلايا الكبدية للتديبات:

يوجد الجليكوجن فى السيتوبلازم ولا يوجد فى الأنويه وتراه فى الأنسجه المثبتة متكدس بشكل هلالى على غير الطبيعه وهذا نتيجة المثبت الذى يعمل على زحزحة الجليكوجن أمامه فى الجهه المقابله لدخوله متكدسا عند غشاء الخليه. وتسمى هذه الظاهره بهروب الجليكوجن حيث يمكن تجنب هذا بإستخدام قطاعات تليجه, أو وضع عينات صغيرة الحجم من الكبد فى محلول 100% حامض الأوزميك لمدة دقيقتين قبل المثبت حيث يعمل هذا على صعوبة زحزحة الجليكوجن جن من أماكنه الطبيعیه.

تباين صورة الجليكوجين فى الأنسجة الكبدية للتديبات فى الأحوال: العادية وبعض الحالات الفسيولوجية والمرضية:

عند فحص تحضيرات الجليكوجين فى الأنسجة الكبدية للتديبات فى حالاتها العادية نجد اختلاف فى كثافة هذه الماده فى المناطق المختلفه للفصيصات الكبدية ، والمعروف ان تلك الفصيصات توضح ثلاث مناطق متباينة النشاط حسب ما استقر عليه رأى العديد من الباحثين من " نويل ١٩٢٣ " وهو عالم هستولوجي وفسيولوجي والعالم الأمريكى " نوفيكوف وغيرهم : منطقة خارجية يطلق عليها منطقه بالغة النشاط ومنطقة وسيطة متوسطة النشاط ومنطقه خارجيه شديدة الخمول, وذلك على

حسب وقوع تلك المناطق من الإمداد الدموي الوارد الذي يصل الكبد من الأمعاء عن طريق الوريد الكبدي البابي الذي يأتي محملاً بالمواد الغذائية وتنتهي تفرعاته عند حواف الفصيصات الكبديه مما يجعلى هذه المناطق شديدة النشاط لإستقبال وامتصاص هذه المواد من الدم. على العكس يقل هذا النشاط تدريجياً نحو الداخل تجاه الوريد الفصيصى المركزى الذى يحمل المواد الذائده عن الحاجه الى الدوره الدمويه العامه عن طريق الوريد الكبدي على هذا نرى حبيبات الجليكوجن أكثر تواجد فى المناطق الخارجيه عنها فى الوسطى عنها فى الداخليه وذلك فى الحالات العاديه. على العكس فى حالة التصويم أو التجويع حيث تفقد المناطق الخارجيه محتواها من الجليكوجن أولاً يليها الوسطى وأخيراً الداخليه.

بعض التغيرات الفسيولوجيه والمرضيه الأخرى فى الجليكوجن:

- تفقد الأنسجه والخلايا قدره على تخزين الجليكوجن مع تقدم العمر
- يختفى الجليكوجن من الخلايا والأنسجه بمجرد تعرض الكبد للظروف الخارجيه نتيجته لتحلل الإنزيمات.
- يختفى الجليكوجن من الخلايا والأنسجه بمجرد موت الحيوان على الأخص فى الخلايا العضليه الهيكلية. أما اذا تم تثليج الأنسجه فإن الجليكوجن يبقى بها مده طويله. والبرمائيات عنها فى نوات الدم الحار مثل الثدييات والبرمائيات عنها فى نوات الدم الحار مثل الثدييات. وكذلك لوحظ أن الجليكوجين يتأثر بصورة واضحه – خاصة فى الأنسجه الكبديه تحت تأثير بعض العوامل المختلفه مثل المبيدات الحشرية وبعض العقاقير الطبيه والتعرض للإشعاعات المختلفه ، إلا أن هذه التغيرات قد تكون بالزيادة أو النقصان والتعرض للإشعاعات المختلفه ، إلا أن هذه التغيرات قد تكون بالزيادة أو النقصان طوال فترة تعرض الحيوانات لها.

ثانياً : المواد المخاطية

هي مواد كربوهيدراتية ، تتكون أيضاً من جزيئات وحيدة التسكر (مثل الجلوكوز فى المواد عديدة التسكر) ، ولكنها تحتوي علي وحدات أمينية (NH) : بدلا من مجموعه هيدروكسيل فى الجلوكوز ، ولذلك يطلق عليها جلوكوز امين glucosamine او سكريات امينيه.

(أ) عديدة التسكر المخاطية

(ب) المخاطيات البروتينات

(ت) السكريات البروتينيه

(أ) عديدة التسكر المخاطيه

تتكون هذه المواد من وحدات سكرية أمينية فقط ، غير مرتبطة بأية مواد عضوية مثل البروتينات ، وإن كان البعض منها متحدا ببعض الأحماض العضوية مثل حامض الجلوكورونك أو غير العضوية مثل حامض الكبريتيك المركز وعلي ذلك ، تنقسم هذه المواد إلي نوعين.

1-عديداات التسكر المخاطية المتعاده

2- عديداات التسكر المخاطيه الحامضيه

1-عديداات التسكر المخاطية المتعاده

تختلف هذه المواد عن بعضها بالنسبة لدرجة تميئوها (أي محتوياتها المانية) . وعلي ذلك فهي اما سوائل لزجة متوسطة الصلابة تقريبا مثل المواد الجيلاتينية في الحبل السري . أو مواد البعض منها يبدو كمواد سائلة أو سوائل مثل الإفرازات المخاطية لبعض الغدد أوصلبه مثل تلك الموجودة في الغضاريف . كذلك تتواجد هذه المواد كنواتج خارج الخلايا مثل المواد الخلويه في الأنسجه الضامه. كما أن لهذه المواد أهميه في تحديد مجموعات الدم. من أكثر هذه المواد انتشارا الكيتين الذي يمثل أبسط هذه المواد تركيبيا وتوجد في هيكل الحشرات الخارجى وأيضا المفصليات. كذلك توجد في جليد الحلقيات مثل دودة الأرض كذلك الرخويات ويرقات الحشرات.

خواص الكيتين:

يعتبر الكيتين من أقل المواد العضوية قابلية للذوبان ، لكنه قد يذوب في كل من حامض الكبريتيك أو الهيدروكلوريك الدافئين . ويقارن الكيتين دائماً بمادة السليلوز الموجودة في جدر الخلايا النباتية على اعتبار أن كلا منهما مادة غطائية إلا أنهما يختلفان عن بعضهما في أن الكيتين لا يذوب في محلول " هيدروكسيد أمونيات النحاس مثل السليلوز " ، كما أنهما ، وان كانا يتشابهان تركيبيا فيما يتعلق بأن كليهما يتكونان من سلاسل طويلة من المواد أحادية التسكر ، يختلفان كذلك في هذه الناحية اختلافا معينا ، من حيث أن وحدات السليلوز هي الجلوكوز ، بينما يشكل " الجلوكوز الأميني " الوحدات البنائية للكيتين ،ويمكن الكشف عن الكيتين بكاشف شيف حيث يعطى لونا بنفس.

2- عديداات التسكر المخاطيه الحامضيه

تحتوى على حامض عضوى هو حامض الجلوكورونك وقد تحتوى على حامض غير عضوى هو حامض الكبريتيك او حامض الفوسفوريك وتوجد في الإفرازات المخاطيه للقنات الهضميه وتنقسم هذه المواد الة نوعان:

أ - السكريات المخاطية الحامضية البسيطة

تتكون هذه المواد من وحدات سكرية أمينية + حامض جلوكتورونيك ، وأشهرها حامض الهيلويورينيك ولذلك يشكل غلافا واقيا للجلد أو حاجزا يمنع تخلل أو دخول المواد أو السوائل الخارجية أو الكائنات الدقيقة الضارة الى الخلايا والأنسجة الداخلية كذلك يشكل غطاءا خارجيا للبيضات. إلا أن هذه المادة قابلة للزوبان بواسطة إنزيم معين يطلق عليه انزيم " هيالورينيديز اى الإنزيم الذى يمنع تحلل هذا الحامض ويوجد بكثره فى البكتريا الضاره وسموم الثعابين والعقارب والنحل والضبابير وفى حالة عض عقرب أو ثعبان أو ما شابه ذلك يتم إذابة هذه الماده بين الخليه فى أنسجة الجسم بما يؤدى الى تفكك هذه الخلايا ووصول الماده السامه الى الجسم. وجدير بالذكر فى هذا المجال أنه يسبق صب الإنزيم على الجلد أن يقوم الثعبان أو العقرب مثلا بغرس الانياب أو الزبان اللاسع المدبب فى الحالتين المذكورتين لاختراق الطبقة القرنية التي تغطي الجلد الخارج حتى تتعرض السطح الخلايا الجلدية المغطاة بطبقة حامض الهيلويورينيك، ثم يتم افراغ إنزيم الهيلويورينيديز ثم الماده السامة بعد ذلك وبالنسبة لأغشية البويضات ، فإنه تتم إذابة هذه الماده المتواجده بين الخلايا التي تغلف البويضة فى منطقة معينة وذلك بتأثير إنزيم الهيلويورينيديز الذي يوجد بكثره أيضا فى الحيوانات المنوية خاصة فى الجسم المخروطي حيث يحدث ثقب فى غشاء الخلية يسمح بدخول الخلايا المنوية فى البويضات ، وتسهل هذه العملية اختراق طرف الجسم المخروطي للحيوان للسطح الخارجى للبيضات.

ب - السكريات المخاطية الحامضية المعقده أو المركبه

تتكون هذه المواد من سكريات أمينية + حامض عضوى (جليوكورونك) + أحد الأحماض الغير عضويه (الكبريتيك أو الفوسفوريك) ومنها الهيبارين وتوجد فى الخلايا الصاربه التى توجد فى الأنسجه الضامه فى جميع أجزاء الجسم ويظهر الهيبارين على هيئة حبيبات داكنة ، وهي من أهم العوامل التي تمنع تجلط الدم فى حالة حدوث قطع أو جرح داخل الجسم ، ولذلك يطلق عليها مانعة التجلط وهناك أمثلة أخرى من هذه المركبات ، "مثل كبريتات الكونديروتين المتواجده فى الأنسجة الضامة أيضا والغضاريف . وكذلك فى " الإفرازات المخاطية المعدية فى الحيوانات.

ب) المخاطيات البروتينات

في هذه المواد تكون السكريات الأمينية متحدة بمواد ثنائية الببتيدات وتشكل السكريات أكثر من 4% من هذه المواد بصورة عامة ، وتعطى هذه المواد تفاعلات ايجابية مع محلول (شف) كما تصبغ أيضا بمحلول " أزرق البروموفينول الخاص بتمييز البروتينات. وتوجد في الإفرازات المخاطيه الموجوده في بعض الأعضاء الجسميه الأخرى وبعض الهرمونات الجنسيه.

ج) السكريات البروتينيه

وهي مركبات تتكون أيضا من السكريات الأمينية متحدة مع البروتينات ، وعلى ذلك فإنها لا تختلف كثيرا عن النوع السابق فيما عدا أن نسبة السكريات ، أقل منها في حالة المخاطيات البروتينية . ولا توجد هذه المواد بكثرة في الخلايا الجسمية ولكنها توجد في مصل الدم وبياض (زلال) البيض.

ثالثا : الليبيدات السكرية

يطلق على هذه المواد أيضا " السربروسيدات وهي مواد معقدة التركيب ، تعطى عند تحللها المائي : مادة نيتروجينية قاعدية هي سفنجوسين +سلسلة طويلة من الأحماض الدهنية + مادة سكرية قد تكون الجلوكوز أو الجالاكتوز ومن أمثلة هذه المواد فريينوزين و كيراسين وهي مركبات أساسيه في الأنسجه العصبية. وهذه المواد لا تقبل النوبان في المادة ولكن تذوب في الماده العضويه بيريدين والكحول الساخن. وتعطى هذه المواد تفاعل موجب مع محلول شيف وأيضاً مع صبغات الدهون والليبيدات.

رابعا: حامض الأسكوربك أو فيتامين ج

هو أحد مشتقات المواد الكربوهيدراتيه ويتميز بنشاطه في الأكسده والأختزال كإنزيم مساعد في الخلايا الجسميه كما توجد في الفاكهه الحمضيه وبصوره نادره في الأنسجه الحيوانيه مثل القشره الكظريه التي لها القدره على تخزين هذه المواد ويتم توضيح هذا الحامض بإستخدام نترات الفضة مذابه في حامض الخليك حيث يعطى حبيبات داكنة اللون.

<https://www.alriyadh.com/1026310>

أسئله على الفصل الثالث

السؤال الأول: ظلل الإجابة الصحيحة فى الأسئلة الآتية:

- 1- المكونات الهستوكيميائية التى تحتوى على وحدات امينية وبعض الأحماض العضوية تسمى
(أ) الليبيدات السكرية
(ب) عديدة التسكر المخاطية
(ت) مواد مخاطية
(ث) المواد الكربوهيدراتية
- 2- يستخدم محلول نترات الفضة مع حامض الخليك فى توضيح
(أ) الكيتين
(ب) المخاطيات البروتينية
(ت) حامض الأسكوربك
(ث) الليبيدات السكرية
- 3- من المواد الهستوكيميائية المفيدة للمفاصل
(أ) الجليكوليبيدات
(ب) سترولات
(ت) الليبيدات السكرية
(ث) المواد المخاطية

السؤال الثانى: اختر العلامة المناسبة T أو F

- 1- نقص مادة الجلوكوزامين فقط تؤدى الى خشونة المفاصل.
(أ) T
(ب) F
- 2- يعتبر توزيع الجليكوجن غير نمطى فى شريحه لقطاع فى الكبد
(أ) T
(ب) F

الفصل الرابع

الليبيدات (الدهون وأشباه الدهون)



لفظ ليبيد يدل على الدهون وأشباه الدهون الموجوده بصوره طبيعيه ولا تنوب فى الماء لكنها تقبل الذوبان فى مزيبات الدهون مثل الإثير والبنزين والذيلين وغيرها.

نمط تواجد الدهون فى الخلايا والأنسجه الحيوانيه:

توجد مرتبطه أو متحده مع البروتينات وعلى هذا يمكنه تقسيمها هستوكميائيا الى ليبيدات مرئيه أو غير مقنعه وليبيدات غير مرئيه ومقنعه.

ليبيدات مرئيه أو غير مقنعه:

وهى التى يمكن الكشف عنها وتوضيحها بصوره مباشره فى الخلايا والأنسجه بإستخدام صبغه سودان بلاك أو كبريتات الأزرق النيلي.

وليبيدات غير مرئيه ومقنعه:

وهى التى لا يمكن توضيحها مباشرة لأنها إما أن تكون مرتبطه إرتباط وثيق بالبروتينات أو محاطه بطبقه بروتينيه تمنع وصول الصبغه اليها. يمكن تحويلها الى مقنعه أو مرئيه وذلك بتحويل البروتينات المرتبطه أو المحاطه بها الى ليبيدات أو تكسير هذه البروتينات وإختفائها وقد يحدث هذا بصوره طبيعيه مع تقدم العمر أو عند تسمم الحيوانات بالأنواع المختلفه من السموم. كذلك يمكن تحويلها صناعيا وذلك بمعاملة الخلايا والأنسجه التى توجد بها تلك الليبيدات بالأنزيمات التى تذيب البروتينات مثل البيسين والتريسين.

أنواع الليبيدات:

- 1- الليبيدات البسيطة.
- 2- الأسترويدات.
- 3- الليبيدات المركبه.
- 4- الكاروتينات.

1- الليبيدات البسيطة.

هى إسترات الأحماض الدهنيه مع الكحولات وهى تشمل:-

أ- الجلسريدات:

وهى تسمى أيضا ثلاثية الجلسريدات أو الدهون المتعادله وهى إسترات الأحماض الدهنيه مع الجليسرول وهو كحول ثلاثى حيث يتحد جزئى الجليسرول مع ثلاث أجزاء من الحامض الدهنى ببيوترين فى الذبد لتوين ماده الدهنيه ثلاثى حامض البيوترين وهو أساسى فى الذبد. من أهم الأحماض الدهنيه الموجوده فى الليبيدات ومتحده مع الجليسرول هى: البالمك وهو زيت النخيل وحامض الإستياريك فى الدهون العاديه وحامض الأولييك فى زيت الزيتون. تتضمن هذه الليبيدات الشحوم والدهون والزيوت. يمكن التمييز بينهما كالاتى: المواد التى توجد فى حاله صلبه عند درجة 20 تسمى الدهون أو الشحوم مثل الدهون الجسميه أو الأنسجه الدهنيه, أما الزيوت فهى الليبيدات التى تكون سائله عند هذه الدرجة مثل العديد من الزيوت النباتيه والحيوانيه مثل زيت كبد الأسماك وبصوره عامه فإن الدهون أو الشحوم هى فى الحقيقه خليط من هذه الأسترات.

ت) الشموع:

مثل شمع نحل العسل وهى استرات الأحماض الدهنيه مع كحولات بخلاف الجليسرول.

2- الإسترويدات.

تتكون من حلقة اليفاتيه متضمنه رابطه أو أكثر من الروابط المزدوجه من المواد الأليفاتيه غير المشبعه بجانب بعض السلاسل الجانييه وتشمل الهرمونات الجنسيه وهرمونات القشره الكظريه وفيتامين A وأملاح الصفراء. هناك استرويدات يطلق عليها سترولولات ومنها الكوليسترول وهو من المكونات الأساسيه فى دهون الصوف والغده الكظريه والجلد والمخ وغيرها.

2- الليبيدات المركبه.

وهى تتكون من أحد الأحماض الدهنيه وأحد الكحولات بخلاف الجليسرول ومجموعه إضافيه أخرى وهى تشمل:-

أ) الفوسفوليبيدات أو الليبيدات الفسفوريه:

وهى تتكون من أحماض دهنيه + جليسرول أو اى ماده كحوليه اخرى + حامض الفوسفوريك + أحد القواعد النيتروجنيه التى قد تكون كولين أو سيرين أو غيرها. تكون هذه المواد جزأ اساسيا من تركيب ماده البروتوبلازم ومنها ليستين, وكيفالين وسفينجومالين (سفنجوزين) وتوجد هذه فى المخيخ والأعضاء الأخرى.

ب) الجليكوليبيدات أو الليبيدات السكرية:

تسمى أيضا سربروسيدات وتحتوى على أحماض دهنية + مادة كربوهيدراتيه (جليكوز أو جالاكتوز) + كحول معقد مثل سفنجوزين ولا تحتوى على حامض الفسفوريك) ومنها الكيراسين , والفريوزين وهى من المكونات الأساسية للأغشية الميلانية التى تغلف الأعصاب والجنجليوسيدات التى تعبر من السريبروسيدات وهى توجد فى خلايا العقد العصبية فى الجهاز العصبى وخاصة المخ والحبل الشوكى وبنسبه ضئيله فى المادة البيضاء.

3- الكاروتينات,

وهى تشمل الصبغات الحمراء أو البرتقالية مثل الصبغ الكاروتينى فى الجزر وصبغ الزانروفيل فى أوراق النباتات الخضراء وفيتامين أ الذى يوجد فى الإرجوان البصرى فى خلايا شبكة العين وفى المخ وصفار البيض وهذه المواد تعتبر أيضا من المواد الهيدروكربونات. تشمل أيضا الفلافونات التى تتميز باللون الأصفر مثل اللاكتوفلافين فى اللبن والريبوفلافين أى فيتامين b₂ الموجود بكثرة فى خلايا الكبد.

أهمية الليبيدات فى الأنسجة والخلايا الجسميه:

- 1- الجلسريدات تعمل كمخازن للطاقة وتعمل كعوامل واقية للجسم.
- 2- الليسين يلعب دورا هاما فى المناشط الحيويه فى الخلايا والأنسجة الحيويه.
- 3- تشكل الفوسفوليبيدات والسربروسيدات جزأ هاما من الأغشية الميلانية التى تغلف الألياف العصبية وتعمل على حمايتها.
- 4- تعمل الأسترويدات على استحلاب الدهون بما يسهل تأثير الأنزيمات عليها وهضمها. كما أنها تشكل التركيب الأساسى للهرمونات الجنسية فى الغده الكظرية والمناسل.
- 5- يلعب الكوليسترول دورا هاما فى تنظيم الخواص والنشاطات الكيميائيه فى الجلد والشعر.

من المعروف ان الليبيدات توجد فى جميع انسجة الجسم على هيئة دهون متعادله او ثلاثية الجلسريدات بينما فى بعض انسجة الجسم تكون من دهون متعادله وفسفوليبيدات ويمثل النوع الاول الدهون المخزنه بينما تشكل الفوسفوليبيدات الدهون الرئيسيه او الاساسيه وهى من مكونات السيتوبلازم فى الخلايا والانسجه. فى حالة التصويم او التجويع الطويل يحدث تناقص فى الدهون المتعادله بينما لا تتأثر القوسفوليبيدات لانها تلعب دورا هاما فى النشاطات الحيويه. لذلك يمكن تمييز الدهون الى دهون ثابتة ودهون متغيره.

1- الدهون المتغيرة:

تتكون من الدهون المتعادله أو ثلاثية الجلسريدات وتمثل الدهون المخزنه فى الخلايا أو الانسجه وتتوقف كميتها على حاله الغذائيه للحيوان حيث تتوفر بكثرة فى حالة الغذاء وتقل فى حالة الصوم.

2- الدهون الثابته:

تتكون من الفوسفوليبيدات وتمثل التركيب الاساسى للبروتوبلازم ولا تتأثر بالتصويم حت لا تتوقف النشاطات الحيويه فى الجسم فى حالة التسمم أو الاصابه بأحد الفيروسات يشاهد زياده معدل الدهون فى الكبد لان الكبد يلعب دورا هاما قيما يختص بالدهون حيث يحتوى على 52% دهون مخزنه و 75% دهون ثابتة.

الكشف عن الليبيدات فى الخلايا والانسجه

يجب استخدام القطاعات المجمده ويمكن استخلاص الدهون بواسطة البيريدين الساخن عند درجة حراره 60 واستخدام مثبت البوان الضعيف وتسمى هذه الطريقه بطريقه بيكر وهى تستخدم للكشف عن الفوسفوليبيدات. هناك مواد اخرى لاستخلاص الدهون مثل الاسيتون الذى يستخدم لاستخلاص الجلسريدات والكولسترول عندما يكون بارد وعندما يكون ساخن يستخدم لاستخلاص السربوسيدات. كما يعمل الاثير الساخن على ازاله الليسين والكيفالين بينما يهمل الكلوروفورم على استخلاص جميع الدهون والليبيدات.

<https://csci.tu.edu.iq/images/lipids.pdf>

اسئله على الفصل الرابع

السؤال الأول: : ظلل الإجابة الصحيحة فى الأسئلة الآتية:

1- تسمى المواد التى تعطى عند تحللها سفنجوسين + ماده سكريه + احماض دهنيه

(أ) السربوسيدات

(ب) المخاطيات البروتينيه

(ت) السكريات البروتينيه

(ث) الأسترويدات

2- تعتبر الليبيدات التى تتكون من احماض دهنيه + جليسرول + حامض فسفوريك + كولين من

(أ) الكاروتينات

(ب) السربوسيدات

(ت) الليبيدات المركبه

(ث) الليبيدات البسيطة

3- تعتبر الفلافونات من

(أ) الجليسيريدات

(ب) الكاروتينات

(ت) الليبيدات الفسفوريه

(ث) الأسترويدات

4- تسمى الدهون اتي تعتبر من مكونات السيتوبلازم

(أ) الدهون المخزنه

(ب) الفسفوليبيدات

(ت) دهون متعادلته

(ث) ثلاثية الجليسيريدات

5- يسمى احد الأحماض التى تدخل فى صناعة احد الأدوية

(أ) أرجنين

(ب) إسبارجين

(ت) الليسين

(ث) الأسبرتك

السؤال الثانى: اختر العلامه المناسبه T أو F

1- الأسترويدات تساعد على تسهيل تأثير الأنزيمات على المواد الدهنيه.

(أ) T

(ب) F

2- تتأثر الدهون ثلاثية الجليسيريدات بالتصويم البسيط.

(أ) T

(ب) F

3- يمكن تحويل الليبيدات من صور الى اخرى.

(أ) T

(ب) F

4- - يمكن استخلاص بعض المواد الدهنيه فى عينه من الكبد مثبتته فى بوان

T (أ)

F (ب)

الفصل الخامس البروتينات



هى مواد بانيه للانسجه لانها توجد فى جميع الخلايا والانسجه حيث تلعب دورا أساسيا فى جميع النواحي الوظيفيه والتركيبيه. يدخل فى تركيب البروتينات عناصر الكربون والاكسجين والهيدروجين بالاضافه الى عناصر أخرى مثل الكبريت والفسفور والحديد واليود. تتكون البروتينات من وحدات بنائيه تسمى الأحماض الامينيه, حيث تتكون من سلسله أو أكثر من هذه الاحماض. مثال: هرمون الانسولين الذى يتكون من 51 حمض امينى مرتبه فى سلسلتين تربط بينهما قناطر ثنائية الكبريت. هناك عشرون من الاحماض الامينيه تدخل فى تركيب البروتينات هذا فضلا عن انه يوجد ثمانية أحماض أخرى لا تدخل فى تركيب البروتينات مثل حامض أمينوبيوترك والسترين. تحتوى جميع الاحماض الامينيه على مجموعتين احدهما حامضيه والاخرى قاعديه اى أنها تحمل شحنة موجبه واخرى سالبه لذلك توصف بأنها مذذوجة التآين بمعنى انها تتآين كحامص وأيضا كقاعده.

الاحماض الامينيه المكونه للبروتينات:

- 1- **أحماض أمينية متعادلته:** تحتوى على عدد متساوى من مجاميع الكربوكسيل ومجاميع الامين مثل جليسين – فالين – ليوسين – ايدوليوسين.
- 2- **أحماض أمينية حامضيه:** تحتوى على أكثر من مجموعة كربوكسيل مثل حامض الاسبرتك أو الجلوتامك.
- 3- **أحماض أمينية قاعديه:** تحتوى على أكثر من مجموعه قاعديه مثل ليسين – أرجنين – هستدين.

الغالبية العظمى من الاحماض الامينيه تذوب فى الماء كما ان معظمها أيضا يذوب فى الكحول والاثير كما أن جميعها لا يذوب فى محاليل الاحماض والقواعد القويه. لتكوين جزئى من البروتين يتم اتحاد مجموعه الكربوكسيل مع مجموعه الامين عن طريق الرابطة الببتديه. يطلق على المركب الذى يتكون من حمضين أمينيين بأسم

ثنائى الببتيد. كما ان المركب الناتج من اتحاد عدد اقل من الاحماض الامينيه يسمى قليل الببتيد والذى يتكون من عدد أكبر يسمى عديد الببتيد.

طرز البروتينات من الناحيه الوظيفيه:

- 1- تعتبر الإنزيمات مواد بروتينية ذات طبيعه خاصه تعمل كعوامل مساعده فى التفاعلات التى تتم فى الجسم لضمان الأداء الوظيفى لمختلف الأنشطة البيولوجيه. يذيد عدد الإنزيمات عن الفى إنزيم. من أمثله هذه الإنزيمات: السيتوكرومات التى تلعب دورا هاما فى نقل الإلكترونات. ح ن د بوليميريز الذى يلعب دورا هاما فى عملية تضاعف وإصلاح حامض ح د ن. الهكسوكينيز الذى يعمل على فسفرة الجلوكوز.
- 2- البروتينات التركيبية: من أمثلتها الفا كيراتين الذى يدخل فى تركيب الجلد وريش الطيور والأظافر والحوافر. كذلك الألبستين والكولاجن اللذان يدخلان فى تكوين الأنسجه الضامه. ايضا السكليروتين الذى يدخل فى تركيب الهيكل الخارجى للحشرات. وماده الفيبرين التى تدخل فى تكوين شرانق الحشرات وغزل العناكب.
- 3- البروتينات الواقيه: توجد هذه فى دم الفقاريات مثل الأجسام المضاده التى تحمى الجسم من الجراثيم والفيروسات وهو الماده الأوليه للفيبرين الذى يساعد على تجلط الدم عند النزيف. الثرومبين الماده الأساسيه لتجلط الدم أيضا.
- 4- الهرمونات: تلعب دورا هاما وحيويا فى تنظيم الكثير من العمليات الحيويه ومن أمثلتها هرمون الأنسولين الذى تفرزه خلايا بيتا الموجوده فى جزر لانجرهان فى البنكرياس الذى ينظم أيض السكر فى الدم. أيضا هرمون النمو الذى تفرزه الغده النخاميه ويساعد على نمو العظام.
- 5- البروتينات الإنقباضيه: من أمثلتها الميوسين والأكتين التى تكون الليفات العضليه, كذلك بروتين داينين الذى يدخل فى تركيب الأهداب والأسواط.
- 6- بروتينات النقل: هى البروتينات التى تساعد على نقل بعض المركبات والعناصر من مكان الى آخر فى الجسم وفقا لما يتطلبه النظام الفسيولوجى ومنها الهيموجلوبين الذى يساعد على نقل الأكسوجين فى الفقاريات والهيموسيانين الذى يعمل على نقل الأكسوجين فى بعض اللافقاريات , والميوجلوبين الذى يعمل على نقل الأكسوجين فى الخلايا العضليه.
- 7- السموم: تعتبر السموم مواد بروتينية ومن أمثلتها سموم الثعابين والبكتريا وسم الجيوسبين فى بذور القطن.

8- البروتينات المخزنة مثل الألبومين في بياض البيض وكازين اللبن والفريتين الذي يخزن من خلاله الحديد في الطحال والزين المخزن في الذرة. من المعروف أن الجينات الموجودة في حامض ح د ن تتحكم في تخليق البروتينات بينما حامض ح ر ن الرسول يتحكم في حجم البروتين ونوعية الأحماض الأمينية الداخلة في تكوينه وأيضا في نظام ترتيبها، وهذه الآلية لتخليق البروتينات واحدة في جميع المخلوقات ما عدا الفيروسات. أيضا البروتينات لها أهميه في تخليق المواد الكربوهيدراتيه والدهنيه.

بنيان الجزينات البروتينيه:

أ- البناء الأولى:

هذا البناء فيه تتابع للأحماض الأمينية في السلسله الببتيديه المكونه لجزئى البروتين ويكون للسلسله نهايتان الأولى تحمل مجموعه NH_2 وتعرف بالنهايه الأمينية والأخرى تحمل مجموعه $COOH$ وتسمى النهايه الكربوكسيليه.

ب- البناء الثانوى:

وهو نمط ثنى وإمتداد السلسله الببتيديه فى إتجاه واحد وهذ يؤدى الى قصرها الى حد كبير وهناك طرازان للبناء الثانوى.

• طراز الحلزون الفا: فيه تلتف السلسله الببتيديه فى شكل اهليجى (اسطوانى) ترتبط فيه كل مجموعه ببتيديه برابطه هيدروجينيه مع مجموعتين أخرتين تسبقه إحداهما بثلاث وحدات والثانيه تليها بثلاث وحدات أخرى و يتميز هذا الطراز بأنه جامد وليفى ويوجد فى الف كيراتين والميوسين وجزئيا فى الهيموجلوبين.

• طراز بيتا: ويكون فيه الجزئى ممتد تماما ويربط بينة سلاسل الببتيد المتجاوره روابط هيدروجينيه وقد يتكون البروتين من سلسلتين متوايتين نهايتهما واحده اما NH_2 أو $COOH$ أو سلسلتين متعاكسى التوازن أى نهايتهما مختلفه. أو يتكون البروتين من عدد من السلاسل المتعاكسه لتكوين صفيحه, وقد تتراص عدة طبقات فوق بعضها وترتبط بروابط كارهه للماء ويطلق عليها صفائح بيتا وتوجد فى الياف الحرير وبيتا كيراتين الموجوده فى الريش والأظافر

ج- البناء الثلاثى:

هذ البناء ثلاثى الأبعاد لجزئى البروتين ويكون أشكال كرويه أو بيضاويه ويطلق عليها البروتينات الكريه وتحوى طراز الفا هيلكس وطراز بيتا ويربط أجزاء الجزئى روابط معينه ومنها:-

• **روابط أيونية:** وهى بين مجموعات متضادة الشحنة فى الأحماض الأيونية المتقابلة مثل الليسين موجب الشحنة مع الجلوتامك سالب الشحنة.

• **الروابط الهيدروجينية:** بين مجموعة الهيدروكسيل فى التيروسين ومجموعة الكربوكسيل فى حامض السيرتك أو الجلوتامك.

• **تفاعلات كارهه للماء :** بين السلاسل الهيدروكربونية فى الفينيل الاين واليوسين والأيزوليوسين الفالين.

• **روابط ثنائية الكبريت (قناطر):** هى روابط تساهمية بين مركبات السيستايين وهى تمثل أقوى الروابط الموجوده.

من أمثلة البروتينات ذات البناء الثلاثى الأجسام المضاده والبروتينات التنظيميه مثل الإنزيمات وهى تسمى البروتينات الكريه.

د- البناء الرباعى:

فى هذا البناء يتكون البروتين من أكثر من سلسله من عديد الببتيد وهى تكون بناء رباعى ولهذا البناء درجه كبيره من التنوع فى البروتينات المختلفه ومن هذ التنوع البلمره عندما يشترك فى البلمره سلسلتان من عديد الببتيد حيث ينتج دايمر. أما اذا اشتركت ثلاث سلاسل أو أكثر تسمى بوليمر.

تصنيف البروتينات:

أولاً: البروتينات البسيطة:

تعطى عند تحليلها أحماض أمينية أو مشتقاتها منها.

1- **البروتينات الليفية:** تترتب سلاسل عديد الببتيد فى الفا هيلكس أو طراز بيتا على هيئة صفحة مثل الكولاجن- الرتكولين-الكيراتين-المبوسين-الستين-الفيرونوجين-الفيبرين وكلها جامدة ولا تذوب فى الماء أو المحاليل الملحية عدا المبوسين والفيرونوجين فهى تذوب فى المحاليل المائية.

2- **البروتينات الكرية:** ذات بناء ثلاثى أو رباعى مكونة أشكال كروية أو بيضاوية مثل البروتامينات-الألبومينات-الجلوبيولينات-الجلوبيينات-الهستونات وكلها تذوب فى المحاليل المائية.

3- **ثانياً: البروتينات المرتبطة:** تحتوى على جذى أو أكثر من مكونات أخرى.

أمثلة للبروتينات الليفية:

1- **الكولاجن:** متوفر فى الجسم بنسبة 30%- يتكون من الجلوسرين والبرولين والهيدروكسى برولين والهيدروكسى ليسين- يوجد على هيئة اليف متموجة تبدو بيضاء عند تجمعها- تصبغ باللون الأحمر أو القرنفل أو الأزرق- مرنة وصلبة وغير

مطاطة – ثنائي الانكسار الضوئى - أنواعها(طرز)هى: 1-11-111-1V-1V-1 تساهم فى تكوين محافظ أو أغشية الجسم –

عبارة عن مجموعة من مركبات بروتينية مختلفة فى عدد الخلايا التى تقوم بتخليقها وأماكن تواجدها فى الجسم ودرجة تعضيها – الجزيئات الحلزونية ثلاثية السلاسل تسمى البروكولاجن – الخلل فى عملية التخليق تسبب الأمراض.

2- الرتكيولين: الياف رقيقة وتسمى الياف شبكية عشوائية – محبة للفضة – تعطى تفاعل موجب مع كاشف شيف – ثنائي الانكسار

3- الأليستين (الألياف الصفراء): ألياف مرنة تتفرد وتتحد مرة أخرى – تتمدد تحت مؤثر ميكانيكى ثم ترجع – لونها أصفر – تتواجد فى جدر الحويصلات الهوائية والأنسجة الضامة والشرايين ضعيف ثنائية الانكسار- تتشقق طوليا ثم تنكسر وتنفذت مع تقدم العمر ويصاحب ذلك زيادة فى الأحماض الأمينية والدهون والكالسيوم – تصبغ بصبغة جومورى.

4- الكيراتين: يوجد فى خلايا البشرة فى الزواحف والطيور والثدييات وفى الشعر والريش -

ثنائي الانكسار – عبارة عن خيوط فى شكل سلاسل عديدة الببتيد من طراز الفا هليكس – له قابلية للأصباغ القاعدية والحمضية – يختلف تركيبه فى الأماكن المختلفة للحيوان الواحد – له طرازان الفا وبيتا- يوجد الفا فى القرون والأظافر والشعر والجلد والصوف اما بيتا فيوجد فى خيوط العنكبوت وديدان القذ والحراشيف والمخالب والمناكير.

4- الهستونات: بروتينات بسيطة كروية – توجد فى أنوية الخلايا متحدة مع ح د ن لتكون الكر وموسومات.-

5- البروتامينات: بسيطة كروية وجدت فى الحيوانات المنوية الناضجة فى الأسماك – تشبه الهستونات.

البروتينات فى الخلايا الحيوانية

تتباين فى خلايا الأعضاء والأنسجة المختلفة على حسب الوظيفة – يتأثر المحتوى البروتينى للخلايا فى حالة التعرض لبعض المؤثرات الطبيعية والكيميائية ونقص التغذية.

الأميلويدات: تتركب من جليكوبروتينات وميكوبروتينات ومواد كربوهيدراتية – توجد فى القلب وتسمى أميلويد أولى غير مرضى أما الثانوى ينتج فى الأمراض المزمنة وهو مؤشر لأضطراب فى التحول الغذائى. ويكشف عنها بالبروموفينول بلو.

الأسس الهستوكيميائية للكشف عن المواد البروتينية:

طريقة الزئبق بروموفينول الأزرق:

يحضر محلول الصبغ من كلوريد الزئبقوز وصبغ البروموفينول الأزرق حيث تصبغ البروتينات باللون الأزرق الداكن , ويتناسب درجة كثافة الصبغ فى النسيج طرديا مع كمية البروتينات على كافة صورها. وقد لوحظ فى بعض الحالات أن الصباغه تعطى لون يميل الى الحمرة وقد تم تفسير ذلك بأن الصبغه ثنائية اللون.

<https://ar.wikipedia.org/wiki>

أسئله على الفصل الخامس

السؤال الأول: : ظلل الإجابة الصحيحة فى الأسئلة الآتية:

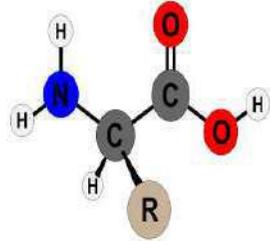
- 1- السكليروتين من البروتينات
أ) الهرمونات
ب) الأنقباضيه
ت) التركيبيه
ث) الواقيه
- 2- الياف الحرير مبنيه على اساس
أ) ثلاثى
ب) ثانوى بينا
ت) ثانوى الفا
ث) اولى
- 3- الفبروينوجين من البروتينات
أ) الليفيه البسيطه
ب) الليفيه
ت) الكريه
ث) المرتبطه
- 4- هل من الممكن تحويل البروتينات الكريه الى بسيطه
أ) جميعها
ب) بعضها
ت) مستحيل
ث) ممكن
- 5- يسمى البروتين الذى يدخل فى تركيب اللياف الشبكيه

- أ) كيراتين بيتا
ب) الرتكيولين
ت) كيراتين الفا
ث) الأستين

السؤال الثاني: اختر العلامة المناسبة T أو F

- 1- تتباين المواد البروتينية فى خلايا وأعضاء الجسم.
أ) T
ب) F
- 2- الأميلويدات تتركب من جليكوبروتينات وميوكوبروتينات ومواد اضافيه.
أ) T
ب) F
- 3- الروماتويد يرجع الى زيادة فيتامين D فقط.
أ) T
ب) F
- 4- الصباغه بالبروموفينول تصلح لجميع أنواع البروتينات.
أ) T
ب) F
- 5- يتم التعرف على الكولاجين بطريقة PAS.
أ) T
ب) F
- 6- يمكن صباغة الكيراتين بصبغة الهيماتوكسلين والأيسين.
أ) T
ب) F
- 7- النسخ الأميلويدى ينتج من ترسيب الأميلويد الثانوى فى كل الأعضاء بالجسم.
أ) T
ب) F
- 8- تصبغ الياف الكولاجن بألوان مختلفه مع الصبغات الحامضيه.
أ) T
ب) F

الفصل السادس الأحماض الأمينية



- جزيئات كبيرة توجد في خلايا الجسم وهي RNA DNA
- DNA ثابت في جميع الخلايا ماعدا المناسل اما RAN يختلف في الخلايا المختلفة وفي الخلية الواحدة حسب دورة النشاط
- يمثل DNA المادة الوراثية ويعطى الآلية التي يتكون بها البروتين بمعرفة RAN
- تتركب من نيوكليوتيدات (الوحدات البنائية) وتتركب من جزئى من سكر خماسى يرتبط من ناحية ذرة الكربون 5 بمجموعة فوسفات ومن ناحية ذرة الكربون رقم 1 بقاعدة نيتروجينية.
- طرازان من القواعد النيتروجينية : البيورينات وهي مركبات عضوية ثنائية الحلقات (G-A) والبيريميديئات وهي مركبات عضوية أحادية الحلقة (U-C-T).
- يوجد نظام حاكم لهذه القواعد هو أن $A+G=T+C$
- الثايمدين المشع يستخدم للأستدلال على وجود DNA اليوريدين المشع للأستدلال على RAN
- اذا انتزع من النيوكليوتيد مجموعة الفوسفات يسمى نيوكليوسيد

نظرية رباعية النيوكليوتيدات:

جزىء الحامض يتكون من الأربع قواعد بكميات متساوية هي

$$G=C \quad A=T$$

$$G+T = A+C$$

$$U=C \text{ ايضا}$$

نموذج واطسون وكريك الخذونى

عبارة عن سلم جوانبه من السكر والفوسفات ودرجاته من القواعد النيتروجينية ثم يلتف على شكل حلزون سمكه 10 انجسترون ويبلغ طول اللفة 34 انجسترون وجذئى

الحامض يحتوى على الالف اللفات وتحتوى اللفة على 10أدواج من القواعد النيتروجينية.

القواعد النيتروجينية ودورها فى تثبيت النموذج الطذونى لحامض DNA:
A بجوار T و G بجوار C يتماسكا معا بروابط هيدروحنية حيث توجد رابطتان بين T,A وثلاث روابط بين G وC وثلاث بين الجوانين والسيتوسين فك والتحام شريطى ح ن د

بالحرارة وعلى حسب الروابط بين القواعد النيتروجينية ويمكن اعادة الالتحام مرة اخرى.

العلاقة بين حامض DNA والكروموسومات

كل كروموسوم يتكون من جزئ أو اكثر من DNA

الأحماض النووية ودورها فى العمليات الوراثية

الأحماض النووية هى المسئولة عن تحديد انماط البروتينات التى يتم تخليقها او تكوينها وهى التى تنعكس على هيئة خصائص وراثية والسبب هو نمط تواجد وترتيب

القواعد النيتروجينية فى جزيئات DNA

• ما هى طبيعة الشفرة الوراثية التى تلعب هذا الدور

المعلومات تتم عن طريق استخدام كلمات وكل كلمة تتكون من احرف وتعمل عن معانى مختلفه بسبب ترتيب الاحرف وتتابعها.

مثال (T.A.R) وعلى ذلك فأن كل جزئ من جزيئات DNA يتكون من أربع احرف (الأحراف الأبجدية).

أنواع RNA:

يتكون من DNA ويختلف عنه فى

1- السكر الموجود

2- القواعد النيتروجينية : التشابه فى ثلاث والأختلاف فى U فى RNA و T فى

DNA

3- جزيئ RNA يتكون من شريط واحد قد يلتف عل بعضه أما DNA يتكون من

شريطين

4- DNA فى الكروموسومات وفى الميتكوندريا والبلاستيدات بينما RNA يوجد

فى النويه

ويدخل فى تكوين الريبوسومات فى السيتوبلازم و ايضا فى الميتوكوندريا. RNA له

ثلاث أنواع منها الرسول – النقل – الريبوسومى.

أسئلته على الفصل السادس

السؤال الأول: : ظلل الإجابة الصحيحة في الأسئلة الآتية:

- 1- الرابطة التي تربط بين اثنين من الأحماض الأمينية مع فقد جزيء من الماء هي
أ) الرابطة ثنائية الكبريت
ب) الرابطة الهيدروجينية
ت) الرابطة الأيونية
ث) الرابطة اللبتيديه

السؤال الثاني: اختر العلامة المناسبة T أو F

- 1- جزيئات الأحماض النووية صغيرة وتوجد في جميع الكائنات الحية.
أ) T
ب) F
- 2- تعتبر كمية القواعد النيتروجينية متساوية في جزيء الحامض النووي.
أ) T
ب) F
- 2- الأحماض النووية لها دور اصيل في الأمراض المزمنة.
أ) T
ب) F
- 3- نموزج واطسن وكريك هو الوحيد الذى يوضح تركيب DNA.
أ) T
ب) F
- 4- العلاقة بين DNA والكروموسومات غير اساسيه.
أ) T
ب) F

المراجع

1. Flitsch, Sabine L.; Ulijn, Rein V (2003). "Sugars tied to the spot". Nature. 421 (6920): 219–20. Bibcode:2003Natur.421..219F. doi:10.1038/421219a. PMID 1252962.
2. Ketogenic low-carbohydrate diets have no metabolic advantage over nonketogenic low-carbohydrate diets". nutrition.org.
3. July 2017, Jessie Szalay-Live Science Contributor 15. "What Are Carbohydrates?". livescience.com.
4. Hughes, Locke. "How Does Too Much Sugar Affect Your Body?". WebMD.
5. Understanding What Sugar Really Does to Your Brain". Verywell Mind.
6. Krabbe, K. S.; Nielsen, A. R.; Krogh-Madsen, R.; Plomgaard, P.; Rasmussen, P.; Erikstrup, C.; Fischer, C. P.; Lindegaard, B.; Petersen, A. M. W. (2007-02-01). "Brain-derived neurotrophic factor (BDNF) and type 2 diabetes". Diabetologia doi:10.1007/s00125-006-0537-4. ISSN 1432-0428.
7. كتاب: اسس كيمياء الأنسجة (الهستوكمستري) النظري و العملي تأليف: أ.د. محمود احمد البنهاوي , أ.د. فهمي ابراهيم خطاب , أ.د. منير علي الجنزوري...

الفسولوجي

المحتوى

50	.....	مقدمة
58	.....	التغذية
68	.....	الهضم
76	.....	الامتصاص
84	.....	عمليات الايض
91	.....	دوران السوائل الجسمية
111	.....	الإخراج

الفسولوجي هو العلم الذي يدرس وظائف جميع أعضاء الجسم ، وكيفية تنظيم هذه الوظائف ، ومدى الارتباط الوظيفي بين كل عضو من أعضاء الجسم والأعضاء الأخرى ، والعوامل التي تؤثر على أداء أعضاء الجسم.

• الحياة : ظاهرة تتميز بمجموعة من الخصائص والمظاهر مثل التغذية والتنفس والحركة وغيرها.

• عندما يتم فقد خاصية او مجموعة من هذه الخصائص تنتفى صفة الحياة.

• من اهم المظاهر الحياتية : البروتوبلازم - التعضي - الأيض - الإخراج - النمو - التكيف - التكاث.

أهم العمليات الحياتية للإنسان :

• التمثيل الغذائي (الأيض): يشمل كل المراحل التي تبدأ من لحظة تناول الغذاء حتى لحظة التخلص من الفضلات ويشمل عمليتي البناء والهدم.

• النمو: يبدأ من بداية تكوين الجنين بإضافة مواد جديدة للجسم وينتهي بانتهاء الحياة.

• الموصلية : القدرة على حمل تأثيرات التحفيز من جزء من خلية إلى أخرى.

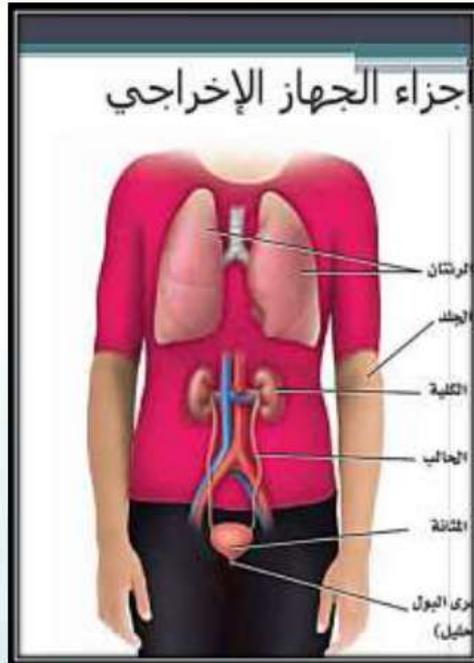
• الانقباض : القدرة على الانقباض استجابة للمؤثر.

أجهزة الجسم المختلفة :

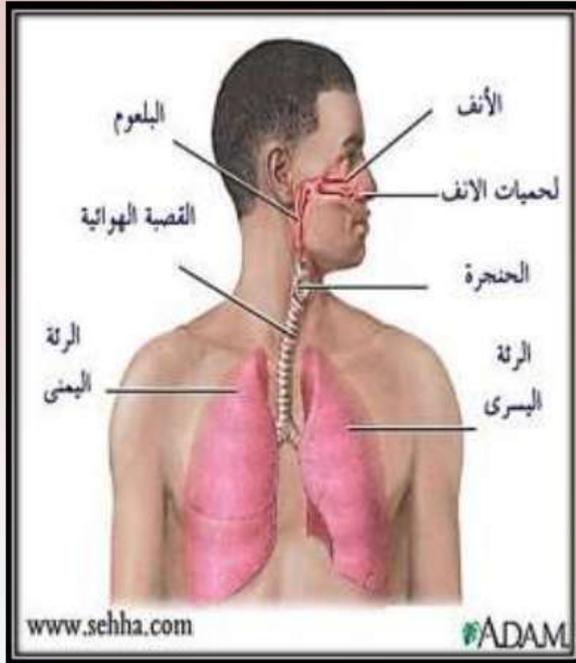
• الجهاز الهضمي (الفم والبلعوم والمريء والمعدة والأمعاء الدقيقة والغليظة والغدة اللعابية والبنكرياس والكبد والمرارة).



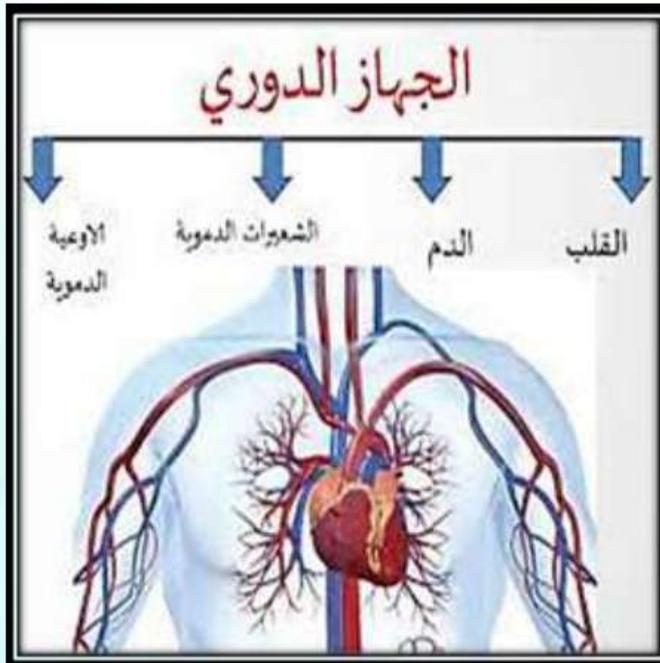
• الجهاز البولي (الكلى والحالب والمثانة والإحليل).



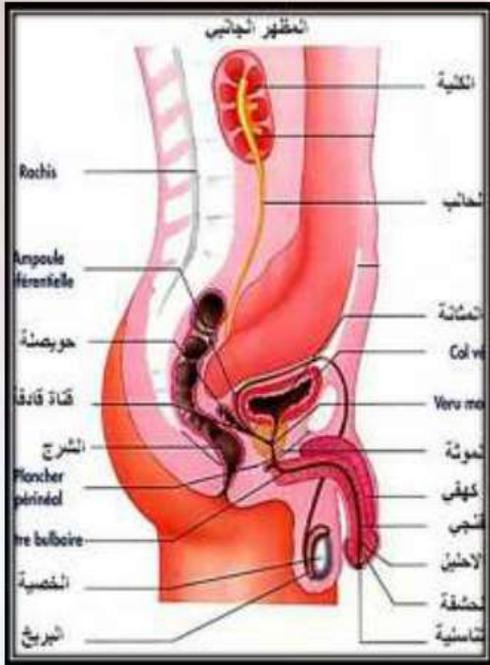
- الجهاز التنفسي (الأنف والبلعوم والحنجرة والقصبه الهوائية والشعب الهوائية والرئتين).



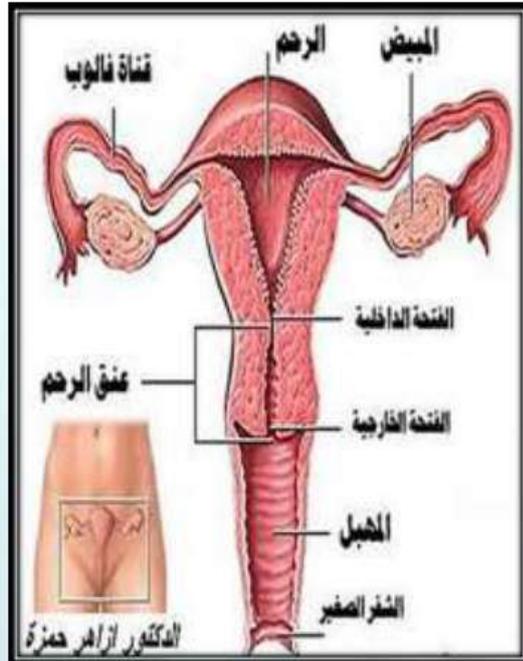
- الجهاز الدوري (القلب ، الأوعية الدموية ، الدم).



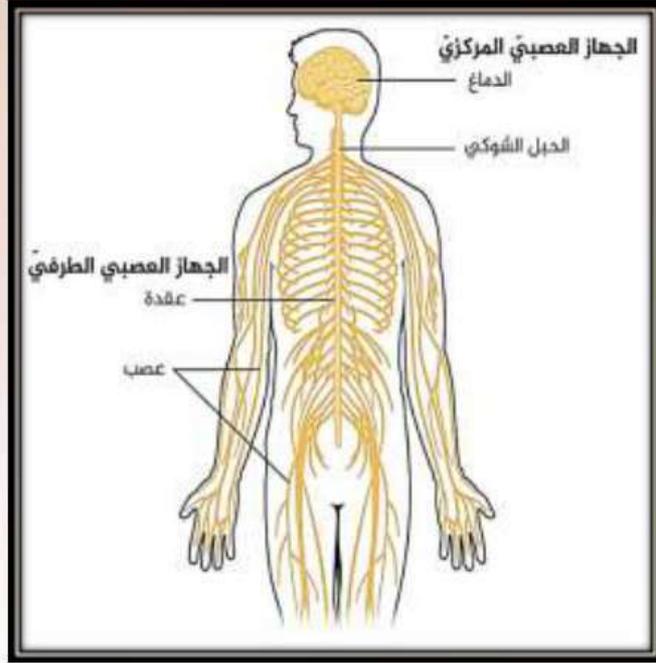
- الجهاز التناسلي الذكري (الخصية ، البروستاتا ، الحويصلات المنوية ، الغدد الإحليلية ، القنوات المصاحبة).



- الجهاز التناسلي الأنثوي (المبيض ، قناة البيض ، الرحم ، المهبل ، الثدي).



- الجهاز العصبي (المخ ، النخاع الشوكي ، الأعصاب، أعضاء الحس).

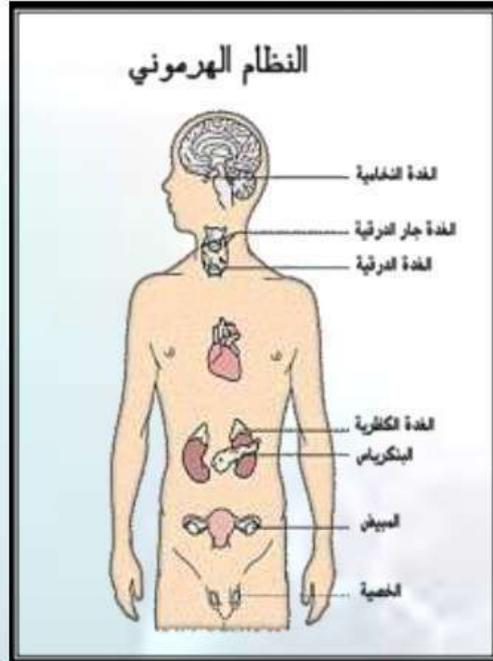


- جهاز الغدد الصماء (الغدة النخامية والغدة الدرقية والغدة الكظرية والغدة

والبنكرياس

والصنوبرية

وغيرها).



التوازن:

- هو الجزء الأكبر من علم وظائف الأعضاء الذي يهتم بآليات التنظيم التي تعمل على الحفاظ على ثبات البيئة الداخلية.
- التوازن (الاستتباب) هو الحالة المستقرة الديناميكية للبيئة الداخلية.
- هناك عدد كبير من الأمثلة على التوازن ، بما في ذلك الحفاظ على المستويات الصحيحة من الإلكتروليت والغازات المذابة في سوائل الجسم ، والحفاظ على درجة الحموضة المثلى لسوائل الجسم ، وما إلى ذلك.

التغذية الراجعة:

- يعتمد نظام التوازن على مبدأ التغذية الراجعة.
- هناك نوعان من التغذية الراجعة : السلبية والايجابية.
- التغذية الراجعة السلبية: مصطلح يستخدم عندما يكون الإخراج في نظام ما يعاكس عمل الإدخال في نفس النظام.
- إذا كانت التغذية الراجعة لنظام ما سلبية فإن هذا النظام يميل إلى أن يكون ثابتاً.
- في الطيور والثدييات التي تحافظ على درجة حرارة ثابتة للجسم ، ينتج عن ارتفاع درجة حرارة الجسم استجابات تعيد درجة حرارة الجسم إلى قيمتها الأصلية المرغوبة. وبالتالي ، تؤدي التغذية الراجعة السلبية إلى الاستقرار في الأنظمة الفسيولوجية.
- التغذية الراجعة الإيجابية: هي عملية ارتجاع تقع بحيث أن وقوع أي اضطراب صغير في النظام تؤدي إلى زيادة في مقدار الاختلال.
- عندما يحدث الانقباض أثناء الولادة ، يتسبب هرمون الأوكسيتوسين في تحفيز الأعصاب ، مما يحفز منطقة ما تحت المهاد على إنتاج المزيد من

الأوكسيتوسين ، مما يزيد من تقلصات الرحم. ينتج عن هذا تقلصات متزايدة تساعد في الولادة.

• ومن الأمثلة الأخرى على التغذية الراجعة الإيجابية ، عمليات تخثر الدم والرضاعة.

• الجهاز الهضمي:

يحصل على المغذيات والماء والإلكتروليتات من البيئة الخارجية وينقلها إلى البلازما ؛ يزيل بقايا الطعام غير المهضومة على البيئة الخارجية.

• الجهاز البولي:

مهم في تنظيم حجم البول وتكوين الإلكتروليت ودرجة الحموضة في البيئة الداخلية ؛ يزيل النفايات والمياه الزائدة والملح والحمض والإلكتروليتات الأخرى من البلازما وإخراجها في البول.

• الجهاز التنفسي:

يحصل على الأكسجين ويزيل ثاني أكسيد الكربون في البيئة الخارجية ؛ يساعد على تنظيم الأس الهيدروجيني عن طريق تعديل معدل إزالة ثاني أكسيد الكربون المكون للحمض.

• الجهاز الدوري:

ينقل المغذيات والأكسجين وثاني أكسيد الكربون والنفايات والهرمونات عبر الجسم.

• الجهاز التناسلي:

إنتاج البويضات والحيوانات المنوية من أجل الحفاظ على بقاء واستمرار النسل.

• الجهاز العصبي:

تجمع المعلومات من البيئة الخارجية من خلال الإشارات الكهربائية للتحكم في الاستجابات السريعة للوظائف الأعلى مثل التركيز والذاكرة والإبداع.

• الجهاز الهرموني:

يعمل عن طريق الهرمونات التي تفرز في الدم للتحكم في العمليات التي تتطلب مدة بدلاً من السرعة ، مثل النشاط الأيضي وتوازن الماء.

• الجهاز العضلي:

يدعم ويحمي أجزاء الجسم ويسمح بحركات الجسم ، والحرارة الناتجة عن تقلص العضلات مهمة في تنظيم درجة الحرارة ، والكالسيوم المخزن في العظام.

• الجهاز المناعي:

الدفاع ضد الجراثيم والفيروسات والخلايا السرطانية ؛ وإصلاح الأنسجة.

• الجهاز الجلدي:

يحافظ على السوائل الداخلية والمواد الغريبة بالخارج بمثابة حاجز وقائي بين البيئة الخارجية وبقية الجسم ، وتنظيم درجة الحرارة.

التغذية Nutrition

- **التغذية:** مجموعة العمليات التي تتعلق كلها بالغذاء.
- **الغذاء:** جميع المواد التي تدخل الجسم وتستخدم لبناء البروتوبلازم وإنتاج الطاقة.
- **التغذية الذاتية:** جميع الغذاء مشتق من النباتات الخضراء القادرة على تصنيع موادها الغذائية العضوية من مصادر غير عضوية مأخوذة من الوسائط المحيطة.
- **التغذية غير الذاتية:** تعتمد الحيوانات على النباتات في غذائها الذي تحصل عليه إما مباشرة عن طريق التغذية على النباتات أو بشكل غير مباشر عن طريق التغذية على الحيوانات التي حصلت على طعامها عن طريق أكل النباتات.
- **العواشب:** الحيوانات التي تتغذى بالكامل على النباتات.
- **اللواحم:** الحيوانات التي تتغذى على الحيوانات الأخرى.
- تسمى الحيوانات التي تتغذى على النباتات وكذلك الحيوانات بمتنوعة الغذاء.
- المكونات الرئيسية للغذاء هي الكربوهيدرات والدهون والبروتينات والماء والأملاح غير العضوية والفيتامينات.
- النظام الغذائي المتوازن هو مزيج من الأطعمة التي تحتوي على جميع المواد الضرورية لتكوين الفرد ونموه والحفاظ على حياته.

أهمية الغذاء:

- تكوين بروتوبلازم جديد وخاصة خلال فترات النمو.
- استبدال البروتوبلازم التي تهالك خلال الحياة.
- إمداد الجسم بالطاقة اللازمة لمختلف الأنشطة الحيوية.

• تنظيم العمليات الحيوية المختلفة.

الكربوهيدرات :

مركبات طبيعية تتكون من الكربون والهيدروجين والأكسجين ، حيث تكون نسبة الهيدروجين إلى الأكسجين هي نفسها الموجودة في الماء.

يتم تصنيف الكربوهيدرات إلى 3 مجموعات رئيسية:

• الكربوهيدرات أحادية السكر:

هذه هي أبسط أنواع السكريات ، كل منها يتكون من وحدة سكرية واحدة. يتم تصنيفها إلى أنواع مختلفة وفقاً لعدد ذرات الكربون التي تحتوي عليها ، على سبيل المثال خماسية الكربون ($C_5H_{10}O_5$)، مثل الريبوز وسداسية الكربون ($C_6H_{12}O_6$)، مثل الجلوكوز والفركتوز والجالاكتوز.

• الكربوهيدرات ثنائية السكريات ($C_{12}H_{22}O_{11}$) :

يتكون الجزئ الثنائي السكر من جزيئين من السكريات الأحادية ، متحدتين كيميائياً مع فقدان جزيء واحد من الماء ، على سبيل المثال السكروز (سكر القصب) ، المالتوز (سكر الشعير) واللاكتوز (سكر الحليب). تسمى الرابطة الكيميائية الموجودة بين جزيئين أحادي السكر بالرابطة الجلوكوزيدية.

• الكربوهيدرات عديدة السكر $(C_6H_{10}O_5)_n$:

يتكون الجزئ العديد السكر من العديد من جزيئات السكريات الأحادية مجتمعة كيميائياً ، مع فقدان جزيء واحد من الماء عند كل رابطة ، على سبيل المثال النشا ، الجليكوجين (النشا الحيواني) ، الدكسترين ، السليلوز والكيوتين.

الأهمية البيولوجية للكربوهيدرات:

• يمكن توزيعها على شكل سكريات في الدم لتوزيعها على أجزاء مختلفة من الجسم.

• قد تتأكسد للحصول على الطاقة.

- يمكن تحويلها إلى الجليكوجين وتخزينها في الكبد أو العضلات.
- يمكن تحويلها إلى دهون وترسب في الأنسجة الدهنية.

الليبيدات :

وتشمل الدهون والزيوت والشموع. تتكون من الكربون والهيدروجين والأكسجين ، ولكن نسبة الأكسجين إلى الهيدروجين فيها أقل من تلك الموجودة في الكربوهيدرات.

يتكون جزئ الليبيد ببساطة من الأحماض الدهنية والكحول. وتسمى الرابطة التي بينهم برابطة الإستر.

يتم تصنيفها وفقاً لدرجة تعقيد جزيئاتها إلى:

• الليبيدات البسيطة:

هذه هي استرات لأحماض دهنية مع كحولات مختلفة. وهي تشمل: الدهون والزيوت والشموع.

• الليبيدات المركبة:

وهي استرات لأحماض دهنية مع كحولات بالإضافة إلى أنها تكون مرتبطة بمجموعات كيميائية مختلفة مثل:

الفسفوليبيدات (الليبيدات الفسفورية)، التي تحتوي على مجموعة الفوسفور ، مثل الليسيثين والسيفالين والسفنجوميلين.

الجليكوليبيدات (الليبيدات السكرية)، وتحتوي على مجموعة سكر ، مثل الكيراسين والنيرفون.

الأمينوليبيدات (الليبيدات الامينية) ، التي تحتوي على مجموعة أمينية ، مثل الثروموبلاستين.

• الليبيدات المشتقة:

هذه ناتجة عن التحلل المائي للدهون البسيطة والمركبة ، على سبيل المثال الجلسرين والكوليسترول والفيتامينات التي تذوب في الدهون والكاروتين.

الأهمية البيولوجية لليبيدات:

- تعتبر الليبيدات مصادر مهمة للطاقة في الجسم.
- توفر الدهون الموجودة تحت الجلد طبقة عازلة تحمي الحيوان من فقدان الحرارة في الطقس البارد.
- تعتبر الدهون الحيوانية من أهم مصادر بعض الفيتامينات مثل فيتامينات أ و د . كما تعمل الدهون على إذابة بعض الفيتامينات مثل فيتامينات أ ، د ، هـ ، ك وبالتالي تعمل على امتصاصها.
- تدخل الدهون في تكوين بعض الهرمونات والعديد من المواد الخلوية و النسيجية.

البروتينات :

تحتوي البروتينات على النيتروجين بالإضافة إلى الكربون والهيدروجين والأكسجين. في بعض الأحيان تحتوي على الكبريت والفوسفور والمغنيسيوم و عدة عناصر أخرى.

يتكون جزيء البروتين من وحدات بسيطة تسمى الأحماض الأمينية.

الحمض الأميني هو حمض عضوي بسيط يحتوي على مجموعة كربوكسيل (COOH) ومجموعة أمينية (NH₂) واحدة أو أكثر.

عندما يرتبط اثنان من الأحماض الأمينية ، ويفقدان جزيء واحد من الماء ، فإنهما يشكلان مركب يعرف بثنائي الببتيد. وتسمى الرابطة التي تشكلت على هذا النحو بينهما بالرابطة الببتيدية.

تصنف البروتينات إلى:

• البروتينات البسيطة :

تتكون هذه البروتينات من الأحماض الأمينية فقط ، على سبيل المثال. الألبومين والجلوبيولين والإيلاستين والكولاجين.

• البروتينات المرتبطة :

تحتوي هذه على وحدات من الأحماض الأمينية مترافقة مع مجموعات غير عضوية تسمى المجموعات الاصطناعية. وتشمل :

الفوسفوبروتينات (البروتينات الفوسفورية) ، التي تحتوي على مجموعات الفوسفور ، مثل الكازينوجين في الحليب.

الجليكوبروتينات (البروتينات السكرية) ، التي تحتوي على مجموعات السكر ، مثل الهيبارين.

الكروموبروتينات (البروتينات الملونة) ، مثل الهيموجلوبين.

الليبوبروتينات (البروتينات الدهنية) ، التي تحتوي على ليبيدات، مثل الليسيثوبروتين المتواجد في صفار البيض.

النكليوبروتينات (البروتينات النووية) ، المرتبطة بالأحماض النووية في الخلايا الحيوانية والنباتية.

• البروتينات المشتقة :

هذه مشتقة من التحلل المائي للبروتينات ، على سبيل المثال البيبتونات والبروتيازات و الميتابروتينات والبيبتيدات.

الأهمية البيولوجية للبروتينات:

• تزود البروتينات الجسم بالأحماض الأمينية الأساسية التي لا يمكن تصنيعها في الجسم.

- تعتبر البروتينات ضرورية لبناء أنسجة جديدة أثناء فترات النمو أو الحمل ولتوفير بروتينات الحليب أثناء الرضاعة.
- تدخل في تكوين الحديد من الترايب الخلية مثل أغشية الخلايا والميتوكوندريا والكروموسومات ، إلخ.
- لها أهمية في تخليق الإنزيمات وبعض الهرمونات.
- البروتينات مهمة أيضاً في تكوين الأجسام المضادة وفي تخثر الدم.
- تشكل البروتينات نسبة كبيرة من الهيموجلوبين وبروتينات العضلات (الأكتين والميوسين).
- تدخل البروتينات في تكوين إفرازات مخاطية تسهل مرور الطعام وتحمي بطانة الجهاز الهضمي من تأثير الإنزيمات الهاضمة المختلفة.
- تشارك البروتينات في تكوين بعض الترايب الهيكلية الخارجية ، مثل الشعر والأظافر.
- يمكن تحويلها إلى دهون وكربوهيدرات.

الفيتامينات :

مركبات عضوية خاصة ، ضرورية بكميات صغيرة للغاية في النظام الغذائي للحيوانات من أجل الحفاظ على حالتها الصحية. تسمى الفيتامينات بالعوامل الغذائية الإضافية.

ليست كل الفيتامينات نستمدّها من الطعام. البعض يتم تحضيره داخل أجسامنا بواسطة بعض الكائنات الحية الدقيقة الموجودة في الأمعاء الغليظة. مثل فيتامين ك.

يمكن تناول بعض الفيتامينات في النظام الغذائي على شكل مواد أولية أو بروفيتامينات يتم تغييرها داخل الجسم إلى الحالة النشطة ، على سبيل المثال. الكاروتين عبارة عن بروفيتامين أ يتحول في الجسم إلى فيتامين أ.

تعرف الحالة المرضية الناجمة عن غياب فيتامين معين في النظام الغذائي بنقص الفيتامين. إذا تعدى هذا النقص فيتامين واحد، أطلق على الحالة تعدد نقص الفيتامينات.

تتم تسمية الفيتامينات أبجدياً أو وفقاً للأمراض الناتجة عن نقصها. يتم تصنيف الفيتامينات إلى مجموعتين رئيسيتين بناءً على قابليتها للذوبان كالاتي :

الفيتامينات التي تذوب في الدهون: وهي موجودة في دهون الطعام الطبيعي وقابلة للذوبان في المذيبات الدهنية ، على سبيل المثال الفيتامينات أ و د و ك. الفيتامينات التي تذوب في الماء: على سبيل المثال فيتامينات ج و ب المركب.

فيتامين أ Vitamin A :

• هذه مادة صفراء قابلة للذوبان في الدهون توجد بشكل رئيسي في الدهون والزيوت وخاصة تلك الموجودة في كبد السمك و صفار البيض والخضروات والفواكه الخضراء والصفراء (الجزر والطماطم والخس ، إلخ).

تتلخص أهمية فيتامين أ فيما يلي:

- يعتبر المادة التي يتكون منها الأرجوان البصري الضروري للرؤية الجيدة في الضوء الخافت.
 - يمنع جفاف الأغشية المخاطية مثل أغشية القرنية والأنف والحنجرة.
 - يساعد في نمو الأنسجة العصبية ومينا الأسنان والعظام.
- يسبب نقص هذا الفيتامين العمى الليلي وبعض الاضطرابات العصبية جفاف القرنية.

فيتامين د Vitamin D :

- هو عبارة عن مجموعة من الفيتامينات التي تذوب في الدهون ، وتشمل الفيتامينات من د 1 إلى د 5 وأهمها د 2 و د 3، وكلاهما يتولدان نتيجة تأثير أشعة الشمس أو الأشعة فوق البنفسجية على بعض أنواع الإستيروولات الموجودة تحت الجلد. ومن مصادر هذين الفيتامينين أيضا زيت كبد الحوت وصفار البيض والحليب والكبد. يسهل كلا الفيتامينات امتصاص الكالسيوم والفوسفور من الأمعاء وينظمان مستوياتهما في الجسم.
- يسبب نقص هذه الفيتامينات مرض الكساح وهو اضطراب في تكوين العظام نتيجة لانخفاض مستوى الكالسيوم والفوسفور في النهايات العسروفية للعظام.

فيتامين هـ Vitamin E :

- هذا الفيتامين قابل للذوبان في الدهون ويوجد في بادرات القمح والنباتات الخضراء مثل الخس.
- يؤدي نقص هذا الفيتامين إلى انخفاض الخصوبة في حيوانات التجارب، قد يحدث الإجهاض عند الإناث، وعند الذكور يحدث تآكل في الطلائية الجرثومية للخصيات.
- وجد أن هذا الفيتامين ضروري لتحول أنثى نحل العسل إلى ملكة.

فيتامين ك Vitamin K :

- هذا الفيتامين قابل للذوبان في الدهون ويوجد في الخضروات مثل السبانخ الكرنب والبقول والطماطم وصفار البيض والكبد.
- يدخل في تكوين البروثرومبين في خلايا الكبد.
- يؤدي نقص هذا الفيتامين إلى حدوث نزيف بسبب انخفاض قابلية تخثر الدم ، وبالتالي يطلق عليه أيضا اسم الفيتامين المضاد للنزيف.

فيتامين ب 12 Vitamin B12 :

- هذا الفيتامين قابل للذوبان في الماء ويوجد في اللحوم والأسماك والكبد.
- هو ضروري للنمو ويدخل في تكوين كريات الدم الحمراء.
- يسبب نقصه في حدوث الأنيميا الخبيثة ويبطئ النمو لدى الصغار.

فيتامين ج Vitamin C :

- هذا الفيتامين قابل للذوبان في الماء ويوجد بشكل رئيسي في الفواكه الحمضية والبطاطم و الكرنب وبعض الأعضاء الجسمية مثل الغدد الكظرية والكبد والكلية.
- يمكن لمعظم الحيوانات تصنيع فيتامين سي باستثناء الإنسان وبعض الحيوانات الأخرى.
- يلعب دورًا مهمًا في بعض عمليات الأكسدة في الجسم. كما أنه ضروري لالتئام الجروح ولتكوين خلايا وأجسام مضادة جديدة.
- يؤدي نقصه إلى حدوث مرض الإسقربوط وهشاشة العظام حديثة التكوين.

الأملاح المعدنية :

- تتواجد العديد من الأملاح المعدنية على شكل أيونات في السيتوبلازم وفي السوائل الموجودة بين الخلايا. وجودها ضروري لأداء مختلف الوظائف الخلوية ولعمل الأنسجة العصبية والعضلية. يتم تناولها في النظام الغذائي.
- يؤدي نقص بعض الأملاح أحيانًا إلى حدوث أمراض مثل:
- ينتج عن نقص اليود مرض يسمى تضخم الغدة الدرقية البسيط لأن اليود ضروري لتخليق هرمون الثيروكسين في الغدة الدرقية.
- الحديد عنصر مهم يستخدم في تكوين الهيموجلوبين وبعض الإنزيمات مثل السيتوكرومات.

الماء :

- يجب أن تتم العديد من العمليات الحيوية ، مثل الهضم والتنفس والإفراز وما إلى ذلك ، في وسط مائي.
- كما أن للماء قدرة كبيرة على امتصاص الحرارة مع تغير طفيف في درجة حرارة الكائن الحي ، وبالتالي فهو يحمي البروتوبلازم من التغيرات الحرارية المفاجئة.
- يمكن للحيوانات أن تتحمل الجوع لعدة أيام ، ولكن إذا تم حجب الماء ، تحدث الوفاة في فترة قصيرة بعد أن يفقد الجسم 10-20% من محتواه المائي.

الهضم Digestion

مجموعة من العمليات الكيميائية و غير الكيميائية الهدف منها اعداد المواد الغذائية حتى يمكن للجسم امتصاصها و الاستفادة منها.

هو عملية تفكيك جزيئات الغذاء الكبيرة الى جزيئات صغيرة قابلة للذوبان يمكن للجسم امتصاصها وتسمى بالتحلل المائي وهو تكسير الروابط الكيميائية بين جزيئات الغذاء العضوى عن طريق الماء وتتم بمساعدة انزيمات التميؤ hydrolytic enzymes

انواع الهضم:

- 1-عمليات ميكانيكية (المضغ-البلع-الحركة الدودية للمعدة والامعاء).
- 2-عمليات افرازية(افرازات الغدد الهضمية للعصارات).
- 3-عمليات كيميائية(نشاط الانزيمات الهضمية).
- 4-عمليات ميكروبيولوجية(نشاط البكتريا والاوليات وخاصة التى تقوم بهضم السليلوز).

موقع الهضم :

داخل الخلية (الاوليات).

خارج الخلية فى تجويف الجسم (الجوفمعيات).

داخل قناة هضمية (المعدة و الامعاء) (الفقاريات ومنها الانسان).

الجهاز الهضمى (القناة الهضمية وملحقاتها) :

1-القناة الهضمية (الفم-البلعوم-المرىء-المعدة-الامعاء [الرفيعة-الغليظة]).

2-الملحقات(الغدد اللعابية-الكبد-البنكرياس).

الطريق التي تسلكها المضغ الغذائية :

- يدخل الغذاء الفم (الاسنان - اللسان - ثلاثة أزواج من الغدد اللعابية).
- البلعوم ثم المريء (ممرات لتوصيل البلعة للمعدة).
- المعدة (العصارة المعدية).
- الامعاء الرفيعة: الاثنى عشر (العصارة البنكرياسية + الصفراء).
- المعى الصائم و اللفائفى (العصارة المعوية).
- الامعاء الغليظة (القولون - الأعور - المستقيم - فتحة الشرج).

انواع الانزيمات الهاضمة :

- 1-انزيمات الكربوهيدرات او glucosidases مثل (الاميليز).
- 2- انزيمات الليبيدات او esterases مثل (الليباز).
- 3- انزيمات البروتينات او peptidases مثل (الترسين والببسين)

العوامل التي تؤثر في نشاط الانزيمات :

- ▶ التخصص او النوعية مثل الاميليز.
- ▶ درجة الحرارة (الدرجة المثلى 40-50 م°).
- ▶ درجة تركيز الاس الهيدروجيني PH.
- ▶ مساحة سطح الركيزة.
- ▶ المنشطات مثل الهالوجينات مع انزيم الاميليز.
- ▶ المثبطات مثل املاح الرصاص و الزئبق.

► المحولات مثل استخدام انزيم الانتروكينيز فى تحويل مادة التربسينوجين الخاملة الى تربسين نشط.

► الانزيمات المساعدة مثل فيتامين ب المركب .

مراحل الهضم :

- هضم فمى (اللغاب - انزيم الليسوزيم - انزيم الاميليز)
- هضم معدى (العصارة المعدية - حامض الهيدروكلوريك -انزيم الببسين - انزيم الرينين - انزيم الليبيز المعدى).
- هضم معوى (العصارة المعوية- العصارة البنكرياسية-العصارة الصفراوية)
- هضم فى الامعاء الغليظة

1- الهضم فى الفم :

تبدء عملية الهضم داخل الفم بتاثير اللغاب الذى يفرز بواسطة الغدد اللعابية و غدد صغيرة اخرى .

اللغاب: سائل عديم اللون عكر لزج وقلوى نوعا ما.

مكونات اللغاب: (ماء + مواد صلبة عضوية وغير عضوية).

وظائف اللغاب :

1. يعمل على ترطيب الطعام.
2. تعمل على تنيف الفم والسنان.
3. يذيب بعض المواد الغذائية الصلبة.

4. يلعب دور مهم فى تنظيم التوازن المائى فى الجسم.
5. يعمل كمنظم لدرجة تركيز الاس الهيدروجينى داخل الفم.
6. يحتوى على انزيم الليسوزيم وهو مضاد للبكتريا.
7. يحتوى على انزيم الاميليز الذى يساعد على هضم الكربوهيدرات.

2- الهضم المعدى :

عند وصول الطعام للمعدة فانه ينبة الغشاء المخاطى المبطن للجزء البوابى لافراز هرمون الجاسترين الذى يقوم بدورة بتنبيه المعدة بافراز العصارة المعدية.

العصارة المعدية: محلول مائى يحتوى على HCl وانزيمى الببسين والليباز وانزيم الرنين فى الثدييات الرضع بدل الببسين.

وظائف HCl:

- يقتل معظم البكتريا التى تدخل مع الطعام .
- يعمل على التحلل المائى الجزئى للسكريات.
- يحول البروتينات الى ميتابروتينات.
- يعمل على تحويل الببسينوجين الخامل الى ببسين نشط ويوفر له الوسط الحمضى .
- يحفز الاثنى عشر على افراز هرمون السكرتين.
- ينظم عملية تفرغ المعدة .

انزيم الببسين: انزيم محلل للبروتينات (PH=1-3)

يفرز هذا الإنزيم في صورة خاملة (ببسينوجين) ويتحول بواسطة HCL إلى الحالة النشطة (ببسين).

وظيفة: اسراع تحلل البروتينات الى مركبات عديدة الببتيد (بروتيازات و ببتونات).

انزيم الرنين: محلل للبروتينات (PH=5-6)

يوجد في رضع الثدييات فقط بدل الببسين

يفرز هذا الإنزيم في صورة خاملة (برورنين) ويتحول بواسطة HCL إلى الحالة النشطة (رنين).

وظيفة: يحول كازينوجين اللبن في وجود ايونات الكالسيوم إلى كازينات الكالسيوم.

انزيم الليباز المعدي: محلل للدهون ضعيف المفعول (PH=5-6)

يوجد في رضع الثدييات

وظيفة: يحلل الدهون الى احماض دهنية و جلسرين .

تستكمل عملية الهضم في الامعاء بتاثير كلا من العصارة الصفراوية والبنكرياسية والمعوية ويتم افراز هذه العصارات بتاثير بعض الهرمونات والتي يطلقها الغشاء المخاطي المبطن للثلاثى عشر.

1. **هرمون الانتروجسترون:** يعمل على وقف افراز المعدة للعصارة المعدية.

2. **هرمون البنكريوزيمين:** ينبة البنكرياس لافراز العصارة البنكرياسية.

3. هرمون السكرتين: يتسبب فى افراز العصارة الصفراوية والسائل القلوى للبنكرياس.

4. هورمون الكوليسستوكينين: يسبب اخراج الصفراء من الحوصلة الصفراوية.

5. هورمونا الديوروكينين و الانتروكينين: ينبة غدد الامعاء لافراز العصارة المعوية.

الصفراء Bile :

سائل قلوى لزج (PH = 8)

تفرز من الخلايا الكبدية ثم تمر للقنيات الصفراوية ثم تخزن فى الحويصلات الصفراوية.

تتركب من اصباغ الصفراء (بيليفردين و بيليوبيين) + املاح الصفراء (تاوروكولات الصوديوم والبوتاسيوم).

وظائفها:

- تعمل على تحويل الدهون الى مستحلب.
- تساعد على امتصاص الدهون و الفيتامينات.
- تمنع حدوث التخمر البكتيرى فى الامعاء.
- تنبى الحركة الدودية للقناة الهضمية.

العصارة البنكرياسية Pancreatic juice :

افراز مائى قلوى

تتكون من 98% من ماء والباقي ايونات لمواد غير عضوية ومواد عضوية متمثلة في الانزيمات.

• انزيم الاميليز البنكرياسي : وهو يكمل عملية التحلل المائي للسكريات حيث يحول النشا الى مالتوز.

• انزيم التربسين والكيموترپسين:

يفرز في صورة خاملة (تربسينوجين) ويتحول بمساعدة انزيم الانتروكينيز إلى تربسين.

يفرز في صورة خاملة (الكيموترپسينوجين) ويتحول بمساعدة انزيم التربسين إلى كيموترپسين.

وظيفتهم: يعملان على تحلل البروتينات الى ثنائية الببتيد وعديدة الببتيد.

• انزيم كاربوكسي ببتيديز:

يحول البروتيازات والبيتونات إلى ثنائية الببتيد.

• انزيم الليباز البنكرياسي:

يحول ال دهون (تحمّلوا لرابطة الاستر) في وجود املاح الصفراء إلى احماض دهنية + جلسرين.

العصارة المعوية Intestinal juice :

عبارة عن سائل مائي (98%) تحتوي على الانزيمات التالية :

• محللات ثنائية التسكر: وهي انزيمات تحلل الكربوهيدرات ثنائية التسكر الى سكريات احادية

يتحول سكر المالتوز (الشعير) في وجود انزيم المالتيز إلى 2 جزيء جلوكوز (سكريات احادية).

يتحول سكر السكروز (القصب) في وجود انزيم السكريز إلى جلوكوز + فركتوز (سكريات احادية).

يتحول سكر اللاكتوز (اللبن) في وجود انزيم اللاكتيز إلى جلوكوز + جالاكتوز (سكريات احادية).

انزيم الاريسين: وهو عبارة عن مجموعة من الانزيمات المحللة للبروتينات وتشمل انزيمات (انزيم كربوكسى ببتيديز وانزيم امينوببتيديز وانزيم داي ببتيديز).

تتحول المواد عديدة الببتيد وثنائية الببتيد في وجود انزيم الاريسين إلى احماض امينية حرة.

انزيم الليبيز المعوي: وهو يحول الدهون الى احماض دهنية و جلسرين .

3- الهضم في الامعاء الغليظة :

تزيد اهمية الامعاء الغليظة في الحيوانات العشبية حيث تتميز بطولها واهميتها في هضم السليلوز بمساعدة البكتريا الموجودة في تجويفها.

يتحول السليلوز في وجود البكتريا إلى وحدات بسيطة

تتحول الكربوهيدرات والنيتروجين العضوي في وجود البكتريا إلى احماض امينية.

تنتهي رحلة الغذاء في القناة الهضمية بتكوين البراز و يتم اخراجه عن طريق فتحة الشرج.

الامتصاص Absorption

هو عملية انتقال المواد الناتجة من هضم الغذاء من تجويف القناة الهضمية عبر الخلايا
الطلائية المبطننة للتجويف الى الدم او اللمف

موقع الامتصاص:

يتم الامتصاص في المعدة و الامعاء

1- المعدة: يحدث الامتصاص فيها بدرجة محدود جدا

من المواد التي تمتص في المعدة :

• الماء حيث يمر بحرية خلال الغشاء المبطن للمعدة.

• المواد المذيبة للدهون مثل الكحولات تمتص بسرعة.

2- الامعاء: تعتبر الامعاء المركز الرئيسي للامتصاص وبلغت كفاءتها درجة عالية.

الاسباب التي جعلت الامعاء ذات كفاءة عالية في عملية الامتصاص هي:

الخمالات: وجود الخمالات باحجام واشكال مختلفة.

اولا: يزيد من مساحة السطح المهيأ للامتصاص.

ثانيا: تقوم بحركات قوية تساعد على تحريك المواد الغذائية القريب من الغشاء

المخاطي للامعاء مما يسهل عملية الامتصاص.

تركيب الخملة:

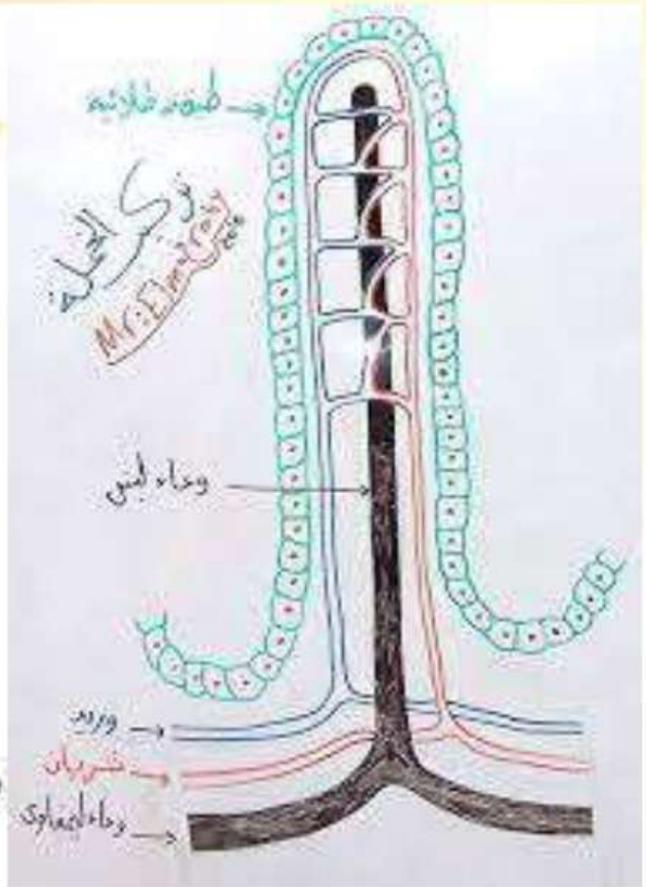
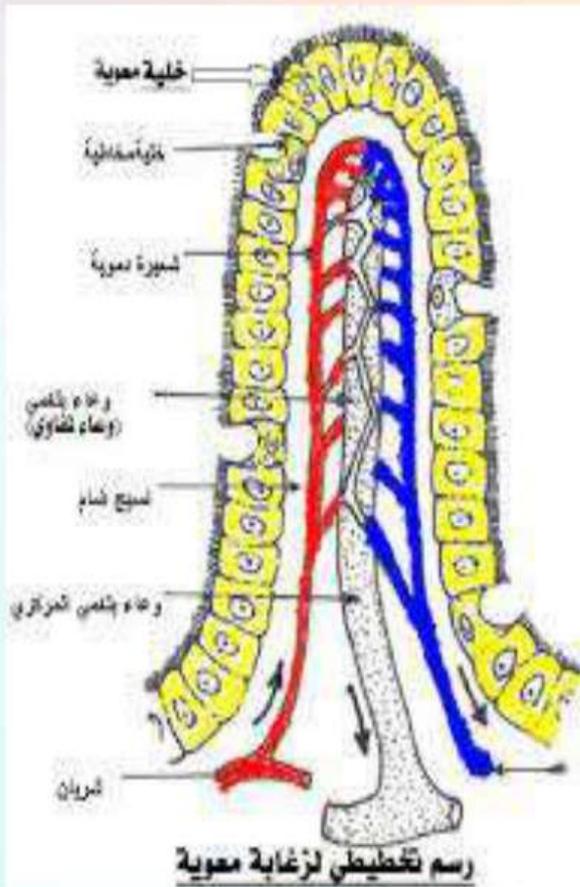
1- نسيج ضام شبكي مغطى بطبقة من نسيج طلائي عمودي.

2- خلايا كأسية موجوة بين خلايا النسيج الطلائي العمودي تفرز مخاط.

3- وعاء لمفي كبير وسط الخملة يسمى بالوعاء اللبني.

4- شبكة من الشعيرات الدموية.

5- الياف عضلية غير مخططة حول الوعاء اللبني.



الخملات الدقيقة: وجدت على السطح الخارجى لخلايا النسيج الطلائى العمودى الذى يغطى الخملة وتسمى بالحافة المخططة

وظيفتها: 1- تعمل على زيادة سطح الامتصاص بدرجة كبيرة .

2- تحتوى على الانزيمات التى تساعد الخطوات الاخيرة من عمليات هضم الكربوهيدرات و البروتينات.

• **الامعاء الغليظة:** يحدث فيها الامتصاص بدرجة محدودة جدا ومع ذلك يتم فيها تنظيم خروج الماء حيث يقوم القولون بامتصاص حوالى 350 سم³ من الماء كما يمتص الصوديوم.

طريق الامتصاص :

هناك طريقين تتبعهما المواد المهضومة حتى تصل للدور الدموية

طريق الدم - طريق اللف

1- طريق الدم :

تتجمع الشعيرات الدموية الموجودة اسفل الغشاء المخاطى للامعاء و اسفل النسيج الطلائى العمودى الذى يغطى الخملات لتكون الاوردة المساريقية التى تجرى فى المساريقا ثم تصب فى الوريد البابى الكبدى الذى يتفرع بدوره لشعيرات دموية فى الكبد.

تتجمع الشعيرات الدموية لتصب فى الوريد الكبدى الذى يخرج من الكبد ويصب فى الوريد الاجوف السفلى الذى يصب بدوره فى القلب.

المواد المهضومة التى تتبع هذا الطريق هى: السكريات الاحادية- الاحماض الامينية- الماء الاملاح وبعض الفيتامينات.

2- طريق اللف :

يتشكل هذا الطريق من الاوعية المفية الدقيقة (تحت الغشاء المخاطى - الاوعية اللبنية المركزيه (وسط الخملة) - الاوعية للمفية الكبيرة (الطبقة تحت المخاطية) - الاوعية للمفية المساريقية - الكيس للمفى الكبير(التجويف البطنى) - القناة الصدرية التي تصب فى الجهاز الوريدي

المواد المهضومة التي تتبع هذا الطريق هى: المواد الناتجة من هضم الدهون وبعض الفيتامينات.

الية الامتصاص: هناك ثلاثة نظريات لتفسير حدوث عملية الامتصاص (الانتقال السلبى - الانتقال الايجابى - الانتقال السلبى و الايجابى)

نظرية الانتقال السلبى :

يتم الامتصاص بواسطة الانتشار و الاسموزية اى تجرى عملية الامتصاص متمشية مع فرق التركيز.

المواد الممتصة تنتقل من تركيز اعلى (تجويف الامعاء) إلى تركيز اقل (خلايا الغشاء المبطن للامعاء).

سميت هذه العملية بالسلبية حيث انها:

- لا تحتاج الى طاقة من قبل الخلايا
- لا تظهر نشاط خاص للخلايا بمعنى ان الخلايا لا تسمح لبعض المواد بالمرور دون الاخرى او تسمح بانتقال مواد اسرع من مواد اخرى.

نظرية الانتقال الايجابى :

تنتقل فيها المواد الممتصة مثل (الجلوكوز- الاحماض الامينية- الاملاح) من تجويف الامعاء عبر خلايا الغشاء المبطن للامعاء والتي تظهر نشاط خاص حيث تسمح بمرور مواد اسرع من مواد اخرى الى الدم بعكس فرق التركيز حيث تنتقل المواد الممتصة من تركيز اقل إلى تركيز اعلى

يحتاج امتصاص المواد بهذه الالية الى صرف طاقة من قبل الخلايا.

نظرية النقل الايجابي و النقل السلبي :

بحيث تمتص بعض المواد بالانتشار حيث لا تحتاج الى طاقة بينما البعض الاخر يمتص بالنقل الايجابي حيث يحتاج الى نشاط خاص من قبل خلايا الامعاء هذه مثل (السكريات الاحادية- الاحماض الامينية- الاملاح المعدنية).

امتصاص الكربوهيدرات :

تمتص معظم السكريات الاحادية بواسطة النقل الايجابي

الاسباب التي تؤيد هذا الرأي هي:

- سكر الجلوكوز يمتص اسرع من الجلوكوز
- السكريات السداسية (الهكسوزات) تمتص اسرع من السكريات الخماسية (البننوزات)
- وجود جزيء الفوسفات الغير عضوي(فسفرة الجلوكوز) يزيد من سرعة امتصاص الجلوكوز
- وجود جزيء الفلوريزين يقلل من سرعة امتصاص الجلوكوز
- فسفرة الجلوكوز: ارتباط الجلوكوز بجزيء فوسفات عند طرف الخلية مكونة فوسفات الجلوكوز ثم يتحرك داخل الخلية وعند الطرف الاخر يتحرر الجلوكوز وينتقل الى الدم ويرجع جزيء الفوسفات ليرتبط بجزيء جلوكوز اخر.

امتصاص البروتينات :

تمتص معظم الاحماض الامينية الناتجة عن هضم البروتينات بواسطة عملية نقل ايجابي.

الاسباب التي تؤيد هذا الرأي هي:

- استهلاك الامعاء للاكسجين اثناء عملية امتصاص الاحماض الامينية يزيد حيث ان هذا الاكسجين لازم لتحرير الطاقة.
- وجد ان معدل امتصاص الاحماض الامينية يقل عند منع الاكسجين عن خلايا الغشاء المخاطي للامعاء.
- سرعة امتصاص الاحماض الامينية تختلف من حمض لآخر.

امتصاص الدهون :

- تمتص الاحماض الدهنية و الجلسرين و الجلسريدات الناتجة عن هضم الدهون وتدخل الخملات الدقيقة بواسطة الانتشار.
- اثبتت الابحاث ان الاحماض الدهنية و الجلسرين ليس فقط هم نواتج هضم الدهون بل هناك خليط من الجلسريدات الثلاثية و الثنائية و الاحادية و أن كل هذه النواتج قابلة للامتصاص بسهولة فيما عدا الاحماض الدهنية فانها لاتنوب في الماء و غير قابلة للامتصاص مباشرة.

امتصاص الاحماض الدهنية :

- تتحد الاحماض الدهنية مع املاح الصفراء وتكون مركب قابل للذوبان في الماء و بالتالي يسهل امتصاصه (hydrotrophic effect)
- يتكسر هذا المركب داخل الخلية محرر الاحماض الدهنية و املاح الصفراء التي تعود مرة اخرى الى الدم.

تتحد الاحماض الدهنية مع الجلسرين داخل خلايا الامعاء مكونة جزيء جلسريدات ثلاثية و يسمى الدهن المتعادل.

انواع الدهون :

- 1- دهون تحتوى على احماض دهنية بها اكثر من 12 ذرة كربون يدخل هذا النوع الى الاوعية اللمفية للخملات و يكون على شكل قطرات صغيرة تسمى (الكالوميكرون) كل جزء منه يتكون من:

جلسريد ثلاثى + كوليسترول + ليبيد مفسر ويغلفوا بطبقة بروتين تحمل الكايلوميكرونات فى اللمف ومنها الى القناة الصدرية ثم فى الجهاز الوريدي وهذا النوع من الدهون يظهر فى الدم بعد تناول وجبه غذاء غنية بالدهون .

2- دهون تحتوى على احماض دهنية بها اقل من 12 ذرة كربون يدخل هذا النوع الى الاوعية الدموية للخلطات ومنها الى الكبد والذى يخلص الدم من الدهون عن طريق الدورة الكبدية البابيه حيث تتم عمليات الايض الخاصة بالدهون فى الكبد.

امتصاص الفيتامينات:

- الفيتامينات التى تذوب فى الماء قابلة للامتصاص بسهولة.
- الفيتامينات التى تذوب فى الدهون مثل (أ، د، هـ، ك) فى بدايتها تتحد مع املاح الصفراء لتتحول لفيتامينات مذابة فى الماء لذلك اذا حدث خلل فى امتصاص الدهون او نقص فى املاح الصفراء ادى الى قلة امتصاص الفيتامينات.
- امتصاص فيتامين ب12 يختلف لان جزيئة كبير ولكى يمتص فانه يرتبط بمادة بروتينية مخاطية(العامل الداخلى)ويكون قابل للامتصاص.

فيتامين ب12 +العامل الداخلى الكالسيوم

امتصاص الماء :

- يمتص الماء فى المعدة ولكن الجزء الاكبر يمتص فى الامعاء الدقيقة حوالى 6لترات يوميا
- القولون ايضا قادر على امتصاص الماء.

يتحرك جزىء الماء بسهولة من والى الخلية سواء فى المعدة او فى الامعاء ولكن من المحتمل ان حركة جزيئات الماء تتبع فرق الضغط الاسموزى وذلك عندما تمتص الامعاء الاملاح الذائبة فيحدث فرق فى الضغط الاسموزى نجد الماء

يتحرك الى داخل الخلايا اما اذا قلت نسب الماء فى الطعام فى تجويف الامعاء نجد الماء يتحرك ناحية التجويف.

امتصاص الاملاح المعدنية :

- تمتص الاملاح بسهولة بواسطة الانتشار اذا كان فرق التركيز ملائم ولكن معظمها يمتص عن طريق النقل الايجابى و لكن امتصاص بعض الاملاح يعتمد على وجود مواد اخرى.

مثال: املاح الكالسيوم و الفوسفات يعتمد امتصاصها على وجود فيتامين د

- الحديد عملية امتصاصه تنظمة الامعاء بحيث يتمشى مع حاجة الجسم ولكن غير معروف حتى الان كيف تقوم الامعاء بهذ العملية.

عمليات الايض Metabolism

هى كافة العمليات الكيميائية التى تتم داخل الخلية وتشتمل على عمليتى البناء والهدم.

عمليات ايض الكربوهيدرات :

تتمثل فى العمليات الاتية :

1. جزء منها يظل فى الدم ويسمى سكر الدم
2. يتحول جزء منها فى الكبد الى جليكوجين (نشا الحيوانى)
3. يتحول جزء اخر منها فى العضلات الى جليكوجين ويخزن فيها
4. يتحول جزء اخر منها الى دهون تخزن فى الانسجة الدهنية
5. يتأكسد جزء منها لتحرير الطاقة
6. يطرد الجلوكوز الزائد الى الخارج مع البول وهذا لا يكون الا فى الحالات المرضيه.

سكر الدم **Blood Sugar** :

يمثل ناتج موازنة بين كمية السكر التى اخذت مع الغذاء و امتصت وكمية جليكوجين الكبد وجليكوجين العضلات و السكر الذى تحول لدهون والسكر الذى تاكسد و الذى طرد للخارج. ويرتفع بعد تناول الغذاء وبعد مضى فترة زمنية يرجع معدلة للنسبة الطبيعية 80-120 ملجم/100سم³من الدم .

جليكوجين الكبد **Liver Glycogen** :

معظم السكريات الاحادية تتحول فى الكبد لجلوكوز وتحدث فى الكبد عمليتان هامتان:

- تحويل الجلوكوز الى جليكوجين (Glycogenesis)
- تكسير الجليكوجين و تحويله الى جلوكوز (Glycogenolysis)

الكبد ينظم سكر الدم وذلك عن طريق 1- تحديد كمية الجلوكوز التي تخزن في الكبد على شكل جليكوجين. 2- تحديد كمية الجلوكوز التي ستصل للدم. كيفية تكون جليكوجين الكبد:

1- يتكون جليكوجين الكبد بمساعدة بعض الانزيمات وهو انزيم الفوسفاتيز من الجلوكوز في الدم كالآتي:

جلوكوز + ATP ← جلوكوز-6-فوسفات

جلوكوز-6-فوسفات ← جلوكوز 1-فوسفات

جلوكوز 1-فوسفات ← جليكوجين + فوسفات

يتكسر الجليكوجين ويتحول الى جلوكوز بنفس الخطوات لكن في الاتجاه العكسى.

2- يتكون جليكوجين الكبد من حامض اللكتيك الناتج من نشاط العضلات أيضا حيث يحمل للكبد عن طريق الدم و يتحول هناك الى جليكوجين.

دورة كورى: وهى تضم سكر الدم وتحويله الى جليكوجين فى الكبد والعكس وكذلك تحويل حمض اللكتيك فى العضلات وتحويله الى جليكوجين الكبد

3- يتكون جليكوجين الكبد من البروتينات أيضا كالتالى

تتكسر البروتينات بنزع مجموعة امين إلى حمض اميني (عضوي) و امونيا

و يتحول الحامض المتبقى الى جليكوجين.

جليكوجين العضلات Muscle Glycogen :

- يستخدم جليكوجين العضلات كمصدر للطاقة فقط وتستفيد منه العضلات فقط.
- يتكسر جليكوجين العضلات ويتحول لحامض اللكتيك الذى يحمله الدم الى الكبد وهناك يتحول الى جليكوجين.

تحويل الجلوكوز الى دهن :

يتحول الجلوكوز إلى جلوكوز-6-فوسفات والذي يتحول إلى حمض البيروفيك ثم
احماض دهنية.

يتحول الجلوكوز الى دهن وتخزن في النسيج الدهنى وذلك عندما يصل
الجليكوجين الناتج من تحول الجلوكوز فى الكبد لاقصى حد يبدأ الجلوكوز الزائد
فى التحول لدهن

اكسدة الجلوكوز :

يتأكسد الجلوكوز داخل الخلية لتحرير طاقة تخزن فى جزيء ال ATP

جلوكوز + 2P_o4 + 2ADP ← 2بيروفيك اسيد + 2ATP + 2H

بيروفيك اسيد + مرافق الانزيمى أ ← استيل مرافق الانزيمى أ + 2H

تلى هذه الخطوة سلسلة من التفاعلات تسمى دورة حامض الستريك او دورة
كريبس والناتج النهائى ثانى اكسيد الكربون والماء مع تحرير كم كبير من الطاقة.

• الطاقة الناتجة من تكسير الجلوكوز تكون كالتالى:

جزء ATP عندما يتحول الى جزء ADP فانه يحرر طاقة قدرها 10
كيلوسعر

• اذا 380 كيلو سعر حرارى تتحرر عند تحويل 38 جزء من ATP الى 38

جزء ADP وهى تمثل 55% من الطاقة الكامنة فى جزء الجلوكوز
الذى يحتوى على 686 كيلو سعر حرارى.

• باقى الطاقة الكامنة فى جزء الجلوكوز تتحرر فى شكل حرارة.

اخراج الكربوهيدرات:

فى الاحوال الطبيعية لا يطرد الجلوكوز خارج الجسم و لكن فى الاحوال المرضية التى يزيد فيها سكر الدم عن 160 او 180 ملجم لكل 100سم³ من الدم يبدأ يظهر فى البول (البول السكرى).

عمليات ايض البروتينات :

تتمثل فى العمليات الاتية:

1. تتأكسد فى الكبد لتحرير الطاقة.
2. تاخذها الخلايا من الدم لتكون منها بروتينات أخرى.
3. يستفاد منها لتكوين مركبت نيتروجينية غير بروتينية.
4. يتحول بعضها الى كربوهيدرات.
5. يتحول بعضها الى دهون.
6. تطرد للخارج .
7. تخزن.

اكسدة الاحماض الامينية :

- تتكسر الاحماض الامينية فى الكبد وكذلك فى الكليتين تسمى (عملية نزع الامين).

الحامض الأمينى ينشط $-2H$ ← حامض إمينى

حامض إمينى $+H_2O$ ← حامض عضوى + امونيا

حامض عضوى $+O_2$ ← ثانى اكسيد الكربون + ماء

- تحرر الطاقة وتتحول الامونيا الى بولينا فى الكبد وتطرد الى الدم ثم تحمل الى الكليتين لتخرج مع البول.

بناء البروتينات :

- تتحد الاحماض الامينية لتكون بروتينات مماثلة لبروتينات الجسم اولا لتعويض ما استهلك ثانيا لتكوين خلايا جديدة تحتاج لها عملية النمو.
- تصرف الخلية كمية طاقة هائلة لبناء الروابط الببتيدية لتكون جزيء من الاحماض الامينية والتي تدخل فى تكوين البروتينات المماثلة لبروتينات الخلية واللازمة ايضا لتكوين الانزيمات وبعض الهرمونات.

تكوين مواد نيتروجينية غير بروتينية :

- تدخل الاحماض الامينية فى تركيب الحديد من المواد النيتروجينية غير بروتينية مثل الكرياتين والكرياتينين والبيورينات و البريميديينات .
- الكرياتين يوجد فى العضلات و يتحد مع جزيء فوسفات ليكون فوسفات الكرياتين ويعتبر مخزن للطاقة مثل ال ATP .

تحول الاحماض الامينية الى دهون :

- يمكن للبروتينات ان تتحول لدهون حيث ان البروتينات الزائدة هى التى تتحول لدهون وتتم عملية التحول بنزع مجموعة امين من الحمض الامينى.



اخراج الاحماض الامينية :

- تخرج الاحماض الامينية عن طريق الكليتين فى البول وتزيد نسبة الاحماض الامينية فى البول حسب نسبة احتواء الغذاء على بروتينات.
- يتم اخراج الاحماض الامينية فى البول وذلك تجنباً لزيادة نسبتها فى الدم وتظل نسبتها ثابتة عند حد معين.

خزن الاحماض الامينية :

بعد امتصاص البروتينات تتجه الاحماض الامينية الى الكبد عن طريق الدم وتجرى لهذة الاحماض عمليات كثيرة داخل الكبد لذلك نجد الدم الذى يترك الكبد به نسبة قليلة من الاحماض الامينية مما يؤكد ان الكبد احد الاماكن التى تخزن بها الاحماض الامينية وكذلك العضلات لها القدرة على تخزين البروتينات.

تحول الاحماض الامينية الى كربوهيدرات :

من 50% الى 60% من البروتينات التى يحصل عليها الجسم من الغذاء تتجه الى الكبد عن طريق الدم وتتحول الى كربوهيدرات.

عمليات ايض الدهون :

تمتص الدهون على هيئة احماض دهنية وجلسرين وهى تسلك مسلكين :

► تخزن على هيئة دهون متعادلة ثلاثية الجلسرول فى النسيج الضام الدهنى.

► تتأكسد محررة كمية هائلة من الطاقة اكثر بكثير من الكربوهيدرات.

تاكسد الاحماض الدهنية:

تتم اكسدتها فى الكبد والعضلات بطريقة خاصة تسمى اكسدة بيتا لتكون استيل مرافق الانزيم الذى يلعب دور مهم فى دورة كريبس حيث تكتمل اكسدته لحامض الستريك الى ثانى اكسيد الكربون و ماء محررا الطاقة.

الاجسام الكيتونية:

يكون الكبد كميات قليلة من الاجسام الكيتونية مثل (خلات الخليك وبيتا هيدروكسى بيوتيرات والاسيتون) ناتج عن اكسدة الدهون ولكن الكبد غير قادر على استخدام هذة المواد لذلك يمررها للدم.

الاجسام الكيتونية:

- يفقد جزء منها فى البول

- الجزء الاخر تمتصه الانسجة غير الكبدية يتم تحويلها الى اسيتو استيل مرافق الانزيم أ والذي يتحول بدوره الى استيل مرافق الانزيم أ
- ترتفع احيانا الاجسام الكيتونية في الدم وهي حالة تسمى (كيتونيما) واذا ارتفعت في البول تسمى (كيتونيوريا) اما اذا كانت الانسجة غير الكبدية لا تستطيع استيعاب الاجسام الكيتونية سمي هذ الحالة (كيتوزس)

الجلسرين :

يتمص ويتحول في الكبد فقط الى جلوكوز او جليكوجين بمساعدة انزيم جلسروكينيز وهو يوجد في الكبد فقط.

دوران السوائل الجسمية

- تمثل السوائل فى الجسم حوالى 65% من وزن الجسم.
- انواع سوائل الجسم:
- سائل داخل الخلايا وهي تمثل الوسط الملائم لعمليات الايض المختلفة.
- سائل خارج الخلايا يقوم بحمل المواد الغذائية والإخراجية من وإلى الخلية.
- اشكال السوائل خارج الخلية:
- السائل النسيجي الموجود بين الخلايا
- بلازما الدم
- اللمف
- السوائل عابرة الخلايا (العصارات الهضمية-العرق-السائل الشوكى الدماغى-سائل المفاصل-السائل التامورى-السائل البلورى-السائل الزجاجى فى مقلة العين-اللمف الداخلى للأذن الذي يملأ تجويف الاذن الداخلية)
- الدوران: هو حركة السوائل الجسمية نتيجة قوة ميكانيكية تدفع بالسائل للتحرك فى اتجاه واضح محدد وبطريقة منتظمة ومنسقة.
- السوائل الجسمية التى تنطبق عليها هذا التعريف هى الدم واللمف .
- جهاز الدوران يتكون من :
 - 1- سائل يدور بطريقة منتظمة.
 - 2- مجموعة من الاوعية.
 - 3- مضخة او قوة ميكانيكية لضخ السائل.
- الدوران فى الانسان
- الإنسان ، مثل جميع الفقاريات الأخرى ، لديه جهاز دوري مغلق.

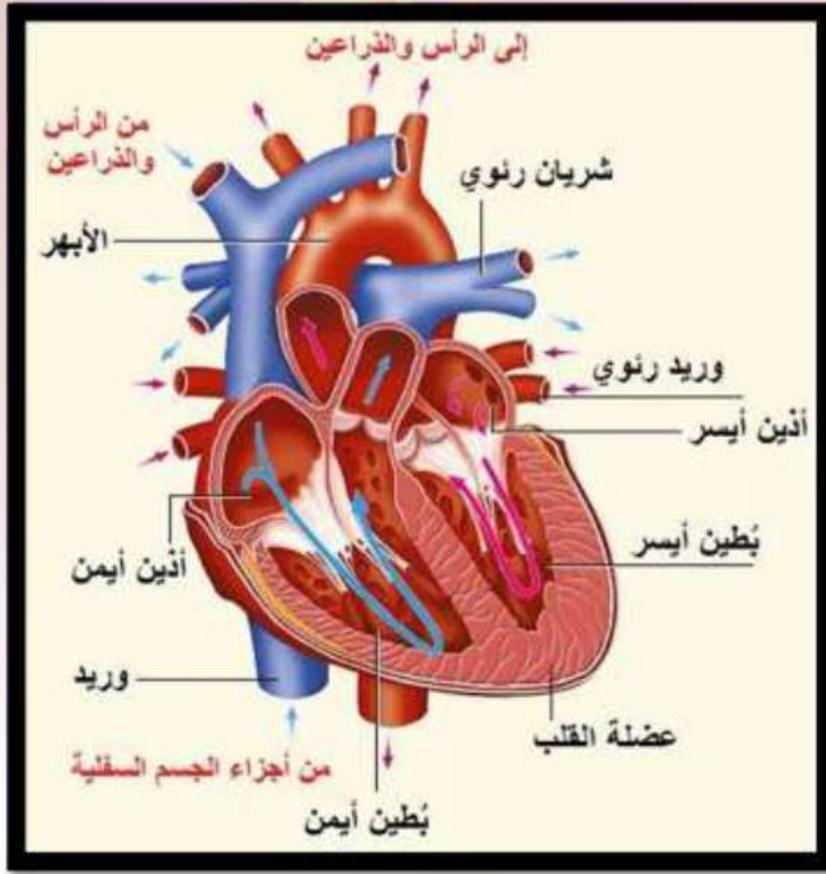
- يتدفق الدم بعيدًا عن القلب عبر الشرايين والشرايين الصغيرة إلى شبكات الشعيرات الدموية ، حيث يحدث التبادل بين الدم وسوائل الأنسجة. يخرج الدم من الشعيرات الدموية ويعود إلى القلب من خلال الأوردة والأوردة الصغيرة.
- لدى الانسان مساران أساسيان لنقل الدم وهما الدورة الدموية الرئوية والدورة الدموية الجهازية.

الدورة الدموية الرئوية (الصغرى):

- يدخل الدم الغير مؤكسج الى الأذنين الأيمن للقلب. يمر الدم من الأذنين الأيمن إلى البطن الأيمن ، والذي يضخه بعد ذلك عبر الجذع الرئوي.
- يتفرع الجذع الرئوي إلى الشرايين الرئوية التي تحمل الدم إلى الشرايين والشعيرات الدموية في الرئتين.
- بعد المرور عبر الشعيرات الدموية الرئوية الموجودة حول الحويصلات الهوائية ، يعود الدم إلى الأذنين الأيسر للقلب من خلال الأوردة الرئوية.

الدورة الدموية الجهازية (الكبرى):

- يتأكسج الدم العائد من الدورة الدموية الرئوية. يمر هذا الدم المؤكسج من الأذنين الأيسر إلى البطن الأيسر ، والذي يضخه بعد ذلك عبر الشريان الأورطي (أكبر جذع شرياني يغذي الدورة الدموية الجهازية).
- يرسل الشريان الأورطي فروعًا إلى جميع أجزاء الجسم. من أهمها الشرايين التاجية التي تمد عضلة القلب بالدم.
- يعود الدم من الدورة الدموية الجهازية إلى الأذنين الأيمن للقلب عن طريق وريدين كبيرين ، الوريد الأجوف الأمامي (العلوي) والوريد الأجوف الخلفي (السفلي).
- الوريد الأجوف الأمامي يعيد الدم من الرأس والذراعين والصدر. يعيد الوريد الأجوف الخلفي الدم من الأجزاء المتبقية من الدورة الدموية الجهازية.



الجهاز البابي

- يبدأ وينتهي في الشعيرات الدموية. الانسان لديه جهاز بابي رئيسي واحد فقط ، وهو الجهاز البابي الكبدي.
- يبدأ الجهاز البابي الكبدي من الشعيرات الدموية الموجودة في خملات الأمعاء الدقيقة حيث يمر الدم من هذه الشعيرات الدموية المحملة بالمنتجات الغذائية ويصل إلى الكبد عبر الوريد البابي الكبدي والذي بدوره يتفرع في الكبد إلى شعيرات دموية صغيرة.
- يمر الدم من هذه الشعيرات الدموية من خلال الوريد الكبدي ويصب محتوياته في الوريد الأجوف.

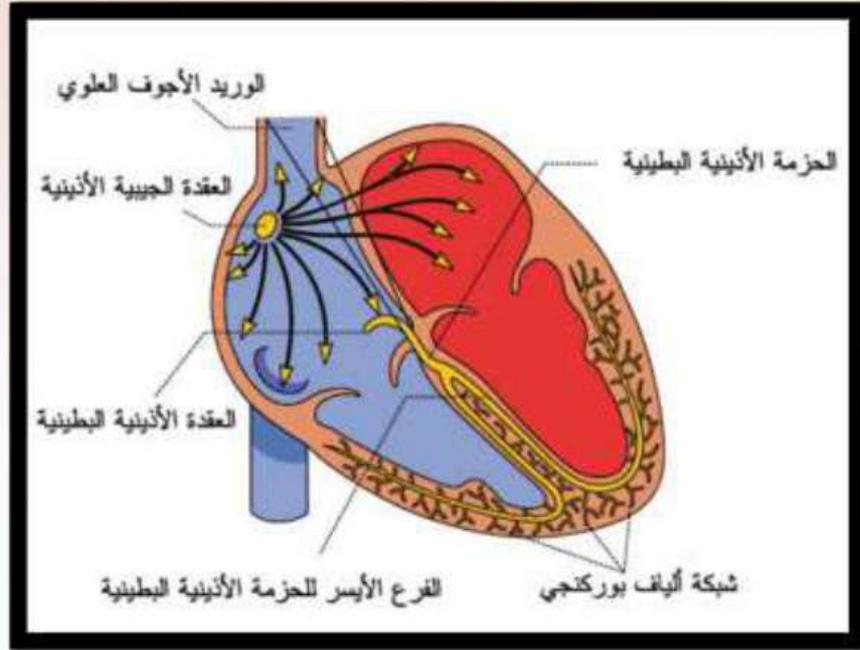
قلب الإنسان

- يعتبر قلب الإنسان جهاز ضخ يتميز بضربات منتظمة ومستمرة.
- لا يمكن للقلب أن يتوقف عن دقاته المنتظمة ولو لفترة قصيرة بسبب حساسية الدماغ لنقص الأكسجين.
- في الحالة الطبيعية ، ينبض القلب حوالي 70 مرة في الدقيقة الواحدة ويضخ حوالي 5 لترات من الدم.

التحكم في ضربات القلب

- يعتبر انقباض القلب ذو طبيعة داخلية *intrinsic* حيث لا يتطلب تحفيزاً عصبياً خارجياً.
- يتكون القلب من عضلات مخططة ذات مناطق معتمة وأخرى مضيئة. عندما تتشابك الخلايا العضلية داخل القلب ، فإنها تشكل عضلة القلب.
- عادة ما يتم تنظيم ضربات القلب بواسطة منظم ضربات القلب *pacemaker* ، وهي عقدة صغيرة من خلايا عضلة القلب تسمى العقدة الجيبية الأذينية تتواجد مطمورة في جدار الأذين الأيمن من القلب.
- عندما تثار هذه العقدة ، تنتشر موجة الإثارة بسرعة في جميع أنحاء الأذنين ، والتي تنقبض بينما لا يزال البطينان في حالة راحة.
- بعد أن تتلامس موجة الإثارة مع العقدة الأذينية البطينية التي تقع عند قاعدة الأذين الأيمن ، ينقبض البطينان.
- بينما ينقبض البطينين ، يرتاح الأذنين.
- على الرغم من أن ضربات القلب ذات طبيعة داخلية، إلا أنها قد تتسارع أو تبطئ من خلال التحفيز العصبي.

- ينظم الجهاز العصبي الذاتي ضربات القلب.
- يتسبب الجهاز نظير السمبثاوي في إبطاء ضربات القلب ، ويزيد الجهاز السمبثاوي من ضربات القلب.



ضغط الدم:

- هناك نوعان من ضغط الدم:
- الضغط الانقباضي: هو الضغط في الشرايين أثناء انقباض البطين.
- الضغط الانبساطي: هو الضغط في الشرايين أثناء انبساط البطين.
- ضغط الدم: هو النسبة بين الضغط الانقباضي والضغط الانبساطي.
- تتكون قراءة ضغط الدم من رقمين، على سبيل المثال، 80/120، حيث الرقم 120 يمثل الضغط الانقباضي والرقم 80 يمثل الضغط الانبساطي.

سريان الدم الجهازى:

- يتدفق الدم من البطن الأيسر (أعلى ضغط) إلى الأذين الأيمن (أدنى ضغط).
- يكون ضغط الدم في أعلى مستوياته في الشريان الأورطي ثم ينخفض تدريجياً في الشرايين والشرايين الصغيرة.
- يكون ضغط الدم في الأوردة والأوردة الصغيرة منخفض جداً ولا يكفي لإعادة الدم إلى القلب ، خاصة من أطراف الجسم.
- عندما تنقبض العضلات الهيكلية القريبة من الأوردة ، يعود الدم إلى القلب.

الدم:

يتركب الدم من مادة خلالية 55% و خلايا دموية 45% وينتمى الدم الى الانسجة الضامة (الانسجة الوعائية).

خلايا الدم: كريات دم حمراء - كريات دم بيضاء - صفائح دموية.

كريات الدم الحمراء: شكلها اقراص مقعرة الوجهين عديمة النواة فى الثدييات فيما عدا فصيلة الجمال تكون الخلايا بيضاوية وتكون صغيرة فى الحجم وتغلف الكريات بغشاء مكون من بروتين مرتبط بمواد ليبيدية.

عددها يختلف من الذكر عن الانثى :

الذكر به 5.4 مليون كرية / مم 3 من الدم

الانثى بها 4.8 مليون كرية / مم 3 من الدم

الطفل حديث الولادة به 6 مليون كرية / مم 3 من الدم

الوظيفة الأساسية لكرات الدم الحمراء هي نقل غازات التنفس (الأكسجين وثنائي أكسيد الكربون) وذلك لاحتوائها على صبغ الهيموجلوبين.

مواقع إنتاج كرات الدم الحمراء: يطلق على تخليق خلايا الدم اسم هيمايتوبويسيز وعلى تخليق خلايا الدم الحمراء اريثروبويسيز

• تخلق في الكبد اساسا ثم في الطحال والغدة اللمفية وذلك في اجنة الثدييات.

• تخلق في نخاع العظام الاحمر و الذى يوجد فى العظام الغشائية كعظام الضلوع, الفقرات, القص وعظام الجمجمة كما يوجد فى نهايات العظام الطويلة.

بعد سن العشرين تقتصر على عظام القص والضلوع والفقرات وكلما تقدم العمر تقل قدرة نخاع العظام الاحمر على انتاج الكريات وبتالى يصاحب كبر السن حالة من فقر الدم.

العوامل المؤثرة على انتاج كرات الدم الحمراء:

اي عامل ينتج عنه نقص فى كمية الاكسجين الذى يحمله الدم للأنسجة يؤدى الى زيادة فى انتاج كريات الدم الحمراء.

• مثل نقص الاكسجين فى حالات الانيميا الناتجة عند حدوث نزف دم.

• فى حالات اخرى للأنيميا والتي تتميز بنقص فى عدد كرات الدم الحمراء او فى كمية الهيموجلوبين.

• فى حالات تلف نخاع العظام الاحمر.

• نتيجة المعيشة فى المناطق المرتفعة عن سطح البحر حيث يقل الضغط الجزيئى للاكسجين.

- نتيجة استنشاق هواء فقير في الاكسجين.

حيث وجد انه في حالات نقص الاكسجين يزيد انتاج كرات الدم الحمراء والتي تتم بفعل هرمون الارثروبويتين او العامل الحافز لإنتاج كريات الدم الحمراء ESF وهو الذي يحفز نخاع العظم الاحمر على زيادة انتاج كرات الدم الحمراء. في حالة نقص الاكسجين ايضا يتأثر كل من الكبد والكلية.



تحلل الدم : خروج الهيموجلوبين من كريات الدم الحمراء الى بلازما الدم لسبب ما.

- اما لتمزق غشاء الخلية
- او عند وضع كرات الدم في الماء او في محلول ضعيف ضغطة الاسموزي اقل من الضغط الاسموزي للبلازما وتنتفخ الكرية (الحجم الحرج).
- من المواد التي تسبب تحلل الدم (مذيبات الدهون كالاثير والكحولات والكلوروفورم والبنزين و أيضا سموم الافاعي).
- الدم المتحلل يكون نصف شفاف ولونه احمر غامق في حين أن الدم الطبيعي يكون معتم ولونه احمر برتقالي.

مصير كريات الدم الحمراء:

عمر كريات الدم الحمراء 124 يوم بعد ذلك تتكسر وتلتهم بواسطة خلايا الجهاز الپلائی الداخلي الشبکی حيث توجد فی (جدران الجيوب الدموية فی الكبد وتسمى خلايا كوبفر - الطحال - نخاع العظم - العقد اللمفية).

• يتحلل الهيموجلوبین الى جلوبین (بروتين) والهيم (الجزء المحتوی على حديد)

• الجلوبین ينضم الى بروتينات الجسم ويدخل فی تكوين الهيموجلوبین الجديد.

• الهيم ينفصل منة الحديد ويتحول الى اصباغ الصفراء والتي تخرجها خلايا الكبد مع الصفراء .

• الحديد يستخدم فی تكوين الهيموجلوبین الجديد فی نخاع العظام و یخزن الحديد الزائد فی الكبد والطحال على شكل مادة الفريتین وإذا زاد الحديد اكثر فان جزيئات الفريتین ترتبط مع بعضها مكونة جزيئات الهيموزيديرين وتكون تحت طلب نخاع العظام.

• زيادة المخزون من الحديد فی الكبد بشكل غير طبيعي يكون نتيجة حالات مرضية مثل الانيميا الخبيثة او فی حالات التسمم بتأثير بعض السموم.

الاختلال فی عدد كرات الدم الحمراء:

عدد كرات الدم الحمراء یظل ثابت فی الحالات الطبيعية ولكن هناك حالات ينقص فيها العدد او يزيد بدرجة تؤدي الى ظهور الامراض.

• **فقر الدم (الانيميا):** تعنى قلة قدرة الدم على حمل الاكسجين وتنتج هذه الحالة لأمرين هما: 1-نقص فى عدد كرات الدم الحمراء 2-نقص فى كمية الهيموجلوبين .

اولا: الانيميا الناتجة عن نقص فى عدد كرات الدم الحمراء :

1-انيميا ناتجة عن نقص فى معدل انتاج كرات الدم الحمراء من قبل نخاع العظام نتيجة اصابة وتدميره.

2- انيميا ناتجة عن نقص فى عدد كرات الدم الحمراء نتيجة النزف وتسمى انيميا النزف وتعالج بنقل الدم.

3- انيميا ناتجة عن عدم احتواء الغذاء على كمية كافية من المواد التى تدخل فى تكوين كرات الدم الحمراء مثل الحديد وفيتامين ب12

4- انيميا ناتجة عن نقص فى عدد كرات الدم الحمراء نتيجة عدم اتمام نضجها وسرعة تكسيرها وهى حديثة التكوين ومنها الانيميا الخبيثة التى يتسبب فيها افتقار الجسم لفيتامين ب12 وذلك لعدم قدرة الامعاء على امتصاصه وذلك لنقص العامل الداخلى الذى تفرزه خلايا الغشاء المخاطى المبطن للمعدة.

5- انيميا ناتجة عن نقص فى عدد كرات الدم الحمراء نتيجة زيادة معدل تحللها وتنتمى هذا النوع من الانيميا الى الانيميا الوراثية.

ثانيا : الانيميا الناتجة من نقص فى كمية الهيموجلوبين:

ويعزى هذا النوع من الانيميا الى افتقار الغذاء لعنصر الحديد او نتيجة النزف المستمر لفترات طويلة. (34%تركيز الهيموجلوبين يصل الى15%).

زيادة عدد كريات الدم الحمراء:

- على العكس من الانيميا يتميز هذا المرض بزيادة عدد كريات الدم الحمراء عن الحد الطبيعي ويسمى مرض البوليسييميا ويكون نتيجة لحدوث ورم فى نخاع العظام ويصل عدد الكرات الى 11 مليون كرية /مم³ من الدم .
- قد تكون الزيادة احيانا غير مرضية فى الاشخاص الذين يعيشون فى الاماكن المرتفعة وهى طريقة يتغلب بها الجسم على انخفاض الضغط الجزيئى للاكسجين فى الجو وبالتالي فى الرئتين ويصل عدد الكرات من 6 الى 8 مليون كرية /مم³ من الدم.
- اليرقان: ينتج هذا المرض نتيجة لزيادة فى تكسير كرات الدم الحمراء وبالتالي يزيد تركيز اصباغ الصفراء فى بلازما الدم وخاصة البيليروبين وبالتالي ينتشر الصبغ من خلال الدم ويصل الى بياض العين و الجلد و الاغشية المخاطية فتصبغ باللون الاصفر وهذا ما يميز هذا المرض.

خلايا الدم البيضاء:

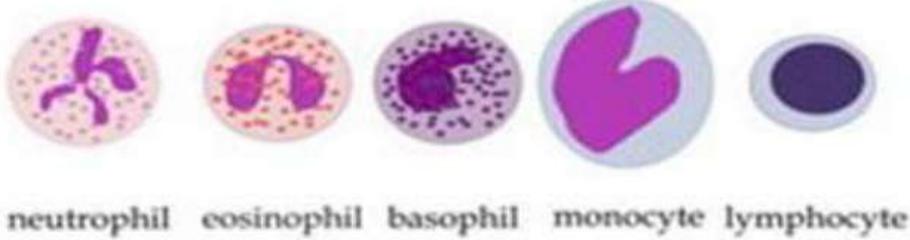
خلايا ذات نواة عديمة اللون ذات احجام اكبر وعدد اقل من الكرات الحمراء.

يتراوح عددها من 6-10 آلاف خلية/مم³ من الدم

انواع خلايا كرات الدم البيضاء:

- خلايا محبة السيروبلازم حيث انها تتميز بوجود 1- حبيبات فى السيروبلازم.
- 2- ونواتها مقسمة الى فصوص ترتبط بعضها بخيوط دقيقة. وتحتوى على ثلاثة انواع هم -متعادلة(60-65%) ب-محببة للحمض(1-3%) ج-محببة للقاعدة(0,5%).

White blood cells



- خلايا غير محببة السيتوبلازم حيث ان السيتوبلازم يتميز بعدم وجود حبيبات وتحتوى على نوعين من الخلايا 1-خلايا لمفية (34%) ومنها خلايا صغيرة وخلايا كبيرة 2-خلايا وحيدة النواة (4%).

مواقع انتاج كرات الدم البيضاء:

- تنتج الخلايا محببة السيتوبلازم فى نخاع العظام الاحمر كما ان عمرها لا يزيد عن 10 ايام.
- تنتج الخلايا غير محببة السيتوبلازم فى الاعضاء اللمفية مثل الطحال و اللوزتين والعقد اللمفية وعمرها لا يزيد عن 2-3 ايام.
- يزيد انتاج الخلايا البيضاء فى حالات الالتهاب كما فى حالة التهاب الزائدة الدودية وبالأخص يزداد عدد الخلايا الحبيبية.

وظائف الخلايا البيضاء:

تؤدى معظم الخلايا البيضاء وظائفها فى الانسجة الضامة الموجودة خارج الاوعية الدموية وتمثل الخلايا البيضاء خط الدفاع الاول ضد اى هجوم خارجى.

الخلايا المتعادلة:

- الوظيفة الاساسية هى الدفاع عن الجسم ويعزى قيام الخلايا بهذه الوظيفة الى المميزات التالية:
- قدرتها على الانجذاب نحو موقع الاصابة بفعل المادة الكيميائية التى تحررها الأنسجة المصابة (ليوكوتكسين) وتسمى هذه الظاهرة الانجذاب الكيميائى.
- قدرة هذه الخلايا على اختراق جدار الشعيرات الدموية لتصل الى النسيج القريب من موضع الاصابة وتسمى هذه الظاهرة Diapedesis .
- حركة الخلايا بطريقة تشبه حركه الاميبا تجعلها تصل بسهولة الى مكان الاصابة.
- قدرتها على البلعمة اى ابتلاع دقائق الاجسام الغريبة التى تتسرب الى الجسم.

الخلايا المحبة للحمض:

- تظهر هذه الخلايا قدرة ضعيفة على البلعمة وكذلك الانجذاب الكيميائى
- تزيد هذه الخلايا فى حالات الحساسية.
- تساعد فى التخلص من المركب الناتج من تفاعل البروتين الدخيل (الانتيجين) مع الاجسام المضادة له.

- تزيد الخلايا في الدم في حالات الإصابة بالطفيليات مثل البلهارسيا حيث تقوم الخلايا بتحويل السموم التي يفرزها الطفيل الى مواد غير سامة.

الخلايا المحبة للقاعدة :

تحتوى على مادة الهيبارين مما يوحى انها تتدخل في منع تجلط الدم داخل الاوعية الدموية ولكن لا يوجد ما يدل على ذلك.

الخلايا اللمفية:

- تكون الاجسام المضادة لذلك فهي تلعب دور مهم في المناعة وخاصة في عمليات نقل الاعضاء
- لها القدرة على التحول لخلايا اخرى مثل خلايا وحيدة النواة وأحيانا تكون كريات دم حمراء او خلايا مولدة للألياف تساعد في التئام الجروح.

الخلايا وحيدة النواة:

- وتشبه الخلايا المتعادلة في قدرتها على البلعمة ويكبر حجمها عند ابتلاعها للبكتيريا وتسمى مكروفاج وتبتلع كمية اكبر من البكتيريا اكثر من الخلايا المتعادلة وتظل محتفظة بنشاطها مدة اطول لذلك تحل محل الخلايا المتعادلة في الالتهابات المزمنة.

اختلالات في انتاج الخلايا البيضاء:

1-زيادة عدد كرات الدم البيضاء ويطلق عليها اسم ليوكوسايتوزيس وقد استخدمت اسماء عدة ترمز الى الزيادة في كل نوع من خلايا الدم مثل (neutrophilia, eosinophilia, lymphocitosis).

- الخلايا المتعادلة تزيد في حالات الالتهابات الحادة وفي حالات اخرى غير مرضية مثل الحمل , النشاط العضلى .
- الخلايا اللمفية تزيد في حالات الالتهابات المزمنة.
- الخلايا المحبه للحمض تزيد في حالات الربو والأمراض الجلدية والأمراض التى تسببها الطفيليات.
- من اخطر الامراض التى تتسبب فيها زيادة الخلايا البيضاء كلها سرطان الدم (الليوكيميا) ويصاحبها نقص فى كرات الدم الحمراء.
- 2- نقص عدد كرات الدم البيضاء ويطلق عليها اسم اليوكوبينيا ويحدث هذا النقص فى بعض الامراض المعدية مثل التيفود وكذلك يعتقد عند استخدام عقاقير الصداع ومسكنات الالم يؤدى الى نقص فى عدد خلايا الدم البيضاء وخاصة المحببة السيتوبلازم.
- وقد استخدمت اسماء عدة ترمز الى النقص فى كل نوع من خلايا الدم البيضاء مثل (lymphopenia, neutropenia, eosinopenia).

الصفائح الدموية:

- 1- اصغر عناصر الدم ولا تعتبر خلايا لعدم احتوائها على انوية بل هى اجزاء من خلايا .
- 2- تنشأ من تكسر خلايا كبيرة جدا تسمى الميجا كاريوسايت والمعتقد ان هذه الخلايا تتكسر فى نخاع العظام ثم تضاف الاجزاء الصغيرة الدم.
- 3- تتكسر الصفائح الدموية بسهولة وتلعب دور مهم فى عملية تجلط الدم وكذلك فى نقلص الاوعية الدموية لذلك تدخل فى عملية تكون الجلطة الدموية.

عملية تجلط الدم:

- تطلق الصفائح عند تكسرها مادة الثرومبوبلاستين التي تبدأ عملية التجلط.
- تطلق الصفائح أيضا عند تكسرها مادة السيروتونين والتي تسبب تقلص الاوعية الدموية الممزقة وبذلك تقلل الفاقد من كمية الدم في الجرح.
- تتجمع الصفائح لتسد الثقب الذي حدث في الوعاء الدموي قبل تكون الجلطة الدموية.
- تسهم الصفائح في تكون الجلطة.

بلازما الدم :الجزء السائل من الدم لونه اصفر ويرجع ذلك لصبغ البيليروبين وتمثل البلازما 55% من حجم الدم.

البلازما نفسها تتكون من 91% من الماء و9% مواد صلبة ذائبة في الماء مثل(البروتينات, املاح, سكريات احادية, احماض دهنية, بولينا, كرياتينين, هرمونات, انزيمات, اكسجين وثاني اكسيد الكربون).

البلازما:

هي الجزء السائل من الدم والمتبقي بعد فصل خلاياه وتكون في الانسان حوالي 55 % من الحجم الكلي للدم.

مكونات البلازما:

- الماء (91%)
- مواد صلبة مذابة ف الماء (9%)
- وتشمل المواد الصلبة على:

- بروتينات (7%) + مركبات عضوية غير بروتينية (السكريات وخاصة الجلوكوز + الليبيدات + مركبات نيتروجينية غير بروتينية) + أملاح غير عضوية (0.9%) + هرمونات وأجسام مضادة وانزيمات مختلفة بالإضافة الي الاكسجين وثاني اكسيد الكربون.

بروتينات البلازما:

توجد ثلاثة انواع رئيسية هم الالبومينات(الكبد) , الفيبرينوجينات(الكبد) و الجلوبيولينات (الخلايا اللمفية).

وظائف بروتينات البلازما:

- هي المسؤولة عن تنظيم الضغط الاسموزى للدم.
- تعتبر اساسية فى المناعة حيث ان الاجسام المضادة تتكون اساسا من بيتا وجاما جلوبيولين.
- تعتمد لزوجة الدم على البروتينات فى البلازما والتي تعتبر من العوامل الاساسية فى ضغط الدم.
- تحافظ على التوازن الحامضى القاعدى للدم حيث انها تتبع المحاليل المنظمة.
- تعتبر بروتينات البلازما مصدر لبروتينات الجسم اذا لم تتوفر فى الغذاء المتناول.
- الفيبرينوجين اساسي فى تكون الجلطة الدموية.

حجم الدم:

- يصل حجم الدم حوالى 70% من وزن الجسم

- كان يتعين حجم الدم بطريقتين قديما هما:
- احدث نرف فمن جسم الحيوان وتركه حتى الموت وتجميع الدم من الجسم وتعين حجمة العيب الدم الموجود فى الاوعية الدموية.
- احدث نرف فمن جسم الحيوان وتركه حتى الموت وتجميع الدم من الجسم ثم غسل الاوعية الدموية بسائل و اضافة حجم سائل الغسيل الى حجم الدم العيب هنا هو الدم الموجود فى القلب.
- الطريقة الحديثة طريقة التخفيف وهى اضافة كمية معينة من مادة الى حجم غير معروف من سائل واختلاطهم تماما فانه يمكن تعيين حجم السائل اذا عرفنا تركيز المادة عن طريق المعادلة التالية
- تجلط الدم: عملية تساعد على منع فقد من الاوعية الدموية عند حدوث جرح به.
- يتحول البروتين الذائب (فيبرينوجين) بمساعدة انزيم الثرومبين فى الكبد الى بروتين غير ذائب(فبرين)

مضادات التجلط:

1-املاح الاوكزالاات او السترات او الفلوريدات لنزع ايونات الكالسيوم من الدم.

2-الهيبارين هو مادة مانعة للتجلط وهى مادة كربوهيدراتيه

تنتج فى الكبد تمنع تحويل البروثرومبين الى ثرومبين .

المناعة: هى قدرة الكائن الحى على مقاومة غزو الاجسام الغريبة .

يلعب الدم دور مهم حيث ان :

اولا: هناك انواع معينة من خلايا الدم البيضاء لها القدرة على الفتك بهذه الاجسام الغريبة.

ثانيا: بلازما الدم تحتوى اجسام مضادة تقاوم بها الاجسام الغريبة.

انواع المناعة :

- مناعة طبيعية اى مقامة الجسم للكائنات الغريبة لأول مرة.
- مناعة مكتسبة اى اكتسب الجسم المناعة نتيجة اصابة سابقة بنفس المرض مثل مرض الحصبة عند الاطفال وهناك نوعان منها:

1-مناعة مكتسبة طبيعية (اصابة سابقة).

2-مناعة مكتسبة صناعية (التطعيمات).

النزيف ونقل الدم : يسبب النزيف المستمر احيانا فى الوفاة وإذا كان الدم المفقود اقل من 30% فان الجسم قادر على تعويضه اما اذا كان اكثر فأنه لابد من عملية نقل دم.

فصائل الدم:

اربعة فصائل A,B,AB,O قسمت على اساس هو

هناك مادتان فى كرات الدم الحمراء من الانتيجينات A,B ومادتان فى البلازما من الاجسام المضادة هما a,b وعلى اساس وجود او غياب هذه المواد قسمت الفصائل

الفصيلة A تحتوي على الانتيجين A والجسم المضاد b

الفصيلة B تحتوي على الانتيجين B والجسم المضاد a

الفصيلة AB تحتوي على الانتيجين A,B ولا تحتوي على اى جسم المضاد

الفصيلة O لا تحتوي على اى انتيجين وتحتوى على الاجسام المضادة a, b

عامل ريسس : هو عبارة عن انتيجين موجود فى اغلب الناس والشخص الذى يوجد به الانتيجين يسمى موجب عامل ريسس والذى يفتقر دمه لهذا الانتيجين يسمى سالب عامل ريسس.

اللمف:

سائل يتم عن طريقة تبادل المواد بين الدم والانسجة ويوجد فى اوعية لمفية خاصة به.

دوران اللمف: يستمر اللمف فى الدوران تحت تاثير

1- انقباضات جدران الاوعية اللمفية

2-القلوب اللمفية التى تعمل كمضخامات لللمف(الفقاريات الدنيا)

3-ازدياد حجم التجويف الصدرى اثناء عملية الشهيق يودى الى اتساع القنوات اللمفية واندفاع اللمف فيها

4-الصمامات الموجودة داخل الاوعية اللمفية تمنع رجوع اللمف مرة اخرى.

الإخراج

- هو التخلص من الفضلات الناتجة عن عمليات الأيض المختلفة التي تجري في الخلايا.
- المواد الإخراجية: هي الفضلات وهي إما تكون زائدة عن حاجة الجسم أو غير مفيدة للجسم أو ضارة بالجسم ويتم طرح المواد الإخراجية على شكل محلول مائي في السائل النسيجي المحيط بالخلايا.
- يتخلص الجسم من الفضلات عن طريق الانتشار أو بواسطة الانتقال الإيجابي وتقوم بها أعضاء متخصصة وهي أعضاء الجهاز الإخراجي.
- تتمثل أعضاء الإخراج في الكلية والجلد والكبد والرئة.
- من أمثلة المواد الإخراجية:

1- الماء الزائد في حالة الأميبيا - مهم جدا في الحيوانات التي تعيش في الصحراء.

2- البولينا ضارة في أغلب الحيوانات ومفيدة في حالة الأسماك الغضروفية حيث تحفظ التنظيم للجسم وتعتبر مصدر للنيتروجين للبكتيريا التي توجد في كرش الحيوانات المجتررة.

أنواع الإخراج:

- الإخراج الكربوني: وهو يختص بإخراج المواد المحتوية على الكربون مثل ثاني أكسيد الكربون الذي ينتج عن عمليات الهدم للمواد الغذائية.
- الإخراج النيتروجيني: وهو يختص بإخراج المواد المحتوية على النيتروجين الذي ينتج عن عمليات الهدم للمواد الغذائية مثل البروتينات وتفوق هذه الفضلات في أهميتها باقي المواد الإخراجية.

أنواع الفضلات النيتروجينية:

1- فضلات ناتجة عن هدم البروتينات

2- الفضلات النيتروجينية الناتجة عن هدم الاحماض النووية

2- فضلات نيتروجينية اخرى

الفضلات الناتجة عن هدم البروتينات:

- ينتج عن هدم البروتينات الاحماض الامينية وفى معظم الحيوانات تجرى عمليات هدميه للأحماض الامينية ينتج عنها تكوين فضلات نيتروجينية ضارة.
- اهم هذه الفضلات هى الامونيا و البولينا و حامض البوليك.

الأمونيا:

- هى مادة اخراجية سامة وهى سريعة الذوبان فى الماء و سهلة الانتشار خلال الاغشية ومن الحيوانات التى تطرد اخراجها على شكل امونيا هى الحيوانات التى تعيش فى وفرة من الماء مثل الهدبيات والجوفمعيات و القشريات وشوكيات الجلد و معظم الرخويات و فى بعض الثدييات الامونيا لا تعتبر مادة اخراجية بل تلعب دور مهم فى عملية تنظيم الاتزان الحامضى القاعدى وتنتج الامونيا عن مادة الجلوتامين الموجودة فى الدم وتحرر الامونيا بفعل انزيم الجلوتامينيز موجود فى الكلية تطرد فى شكل كلوريد الامونيا.

انتاج الأمونيا:

- تنتج بصورة رئيسية فى عملية الهضم الخاصة بالأحماض الامينية فى الكبد وتسمى عملية نزع امين وفى هذه العملية يتأكسد الحامض الامينى ويتحول لحامض كيتونى وامونيا
- تنتج الامونيا من تحلل البولينا بفعل انزيم اليوريز فى بعض الحيوانات.
- تنتج ايضا فى حيوانات اخرى نتيجة نشاط الكائنات الدقيقة الموجودة فى الامعاء الغليظة والتي تهاجم البروتينات وتحولها الى مركبات بسيطة تحور الامونيا.

البولينا:

- هى مادة اخراجية وقل ضررا من الامونيا و اكثر قابلية للذوبان فى الماء وللتخلص منها يحتاج الحيوان الى اخراج الماء ولكن بكميه اقل من الحيوانات التي تخرج الامونيا والحيوانات تبقي البولينا فترة اطول فى الجسم لتركيزها ثم تطردها بعد ذلك ومن أمثلة الحيوانات التي تطرد البولينا : الاسماك العظمية و البرمائيات والثدييات.

انتاج البولينا:

- تنتج بصورة رئيسية من الامونيا الناتجة من هدم الاحماض الامينية حيث ان الحيوانات التي تخرج الامونيا احيانا تحولها الى بولينا.
- تتحول الامونيا الى بولينا بواسطة سلسلة تفاعلات ويطلق عليها اسم دورة الارنثين او كريبس ويستخدم فى هذه الدورة جزيئين امونيا وجزيء ثانى اكسيد الكربون وثلاثة جزيئات من الفوسفات على الطاقة ATP. وهذه الدورة

موجودة (الندييات-البرمائيات-السلحفاة-الاسماك العظمية) ولكنها مفقودة فى بقيه الزواحف والطيور.



- تنتج اليوريا ايضا فى عدد قليل من الحيوانات من الاحماض النووية فمثلا يتحلل حامض اللانثويك الذى ينتج من هدم البيورينات بمساعدة انزيم خاص يسمى الانثويكيز مكونا اليوريا والحامض العضوى .

حامض البوليك:

- هو اقل الفضلات النيتروجينية ضررا واقلها قابلية للذوبان فى الماء وتقريبا هو المادة الوحيدة التى يتخلص منها الجسم فى شكل صلب ولهذا يسمح هذا الحامض للحيوان التخلص من الفضلات النيتروجينية بدون ان يفقد كميته كبيره من الماء و من امثلة الحيوانات الحشرات و السحالى والثعابين والطيور.

انتاج حامض البوليك:

تعتبر عملية انتاج حامض البوليك اكثر تعقيدا من البولينا وتتم العملية على النحو التالى:

- 1- فى المرحلة الاولى يتحد جزيء ثانى اكسيد الكربون مع ثلاثة جزيئات امونيا وجزيء جليسين وجزيئات فورمات ليكون جزيء واحد من الهيبوزانثين وفى هذه المرحلة يستهلك جزيء واحد من ATP.
- 2- يتأكسد جزيء الهيبوزانثين الى زانثين.
- 3- اخيرا يتأكسد الزانثين الى حامض البوليك بمساعدة انزيم زانثين اوكسيديز.

الفضلات الناتجة عن هدم الأحماض النووية:

- تكون هذه الفضلات نسبة صغيرة جدا من النيتروجين الذى يخرج من الحيوان حوالى 5%.
- تتوقف هذه النسبة على الغذاء الذى يتناوله الحيوان فهى اكبر فى حالة الغذاء الحيوانى.

هدم الأحماض النووية:

ينتج عن هدمها فى النهاية القواعد النتروجينية وهى البريميديينات (اليوراسيل - السيتوسين - الثايمين) و البيورينات (الادينين - الجوانين) وبالنسبة لعملية اخراجهم فان البريميديينات تطرح دون تغير اما البيورينات تطرح كما هى فى عدد قليل من الحيوانات ولكن فى اغلب الحيوانات تجرى لها عمليات هدمية تؤدى الى تكوين عدد من المركبات النتروجينية كما يلى:

1-يتأكسد الادينين الى هيبوزانثين ثم الى زانثين اما الجوانين يتأكسد الى زانثين ثم يتأكسد الزانثين الى حامض البوليك (الانسان - الطيور - الزواحف - بعض الحشرات).

2 فى حيوانات اخرى يتأكسد حامض البوليك بمساعدة انزيم خاص يسمى اليوريكيز مكونا مادة اللانثوين والتي يتم اخراجها فى بعض الحشرات والقواقع وفى الثدييات ماعدا الانسان والقردة يطرح حامض البوليك كما هو لعدم وجود انزيم اليوريكيز مما يجعل تركيزه بزيادة فى دم الانسان والقردة عن باقى الثدييات وتتسبب الزيادة المفرطة فى ظهور مرض النقرس وهو ترسب هذا الحامض فى مفاصل الاصابع وخاصة القدم.

3- فى بعض الاسماك العظمية يتاكسد اللانتوين بمساعدة انزيم خاص يسمى اللانتوينيز وينتج عن هذا التاكسد حامض اللانتويك ويخرج كفضلات ولكن فى معظم الاسماك والبرمائيات يتاكسد حامض اللانتويك بمساعدة انزيم اللانتويكيز وينتج اليوريا وحامض عضوى.

• فى النهاية: البيورينات الناتجة من هدم الاحماض النووية اما ان تطرح كما هى او تطرح بعد هدمها على شكل حامض بولييك او اللانتوين او حامض اللانتويك او يوريا.

فضلات نيتروجينية أخرى:

• اكسيد ثلاثى ميثيل امين .هى مادة قابلة للذوبان فى الماء وغير سامة تخرجها الاسماك البحرية.

• حامض الهيوريك ويتكون من اتحاد حامض البنزويك السام مع الحامض الامينى الجليسين ليكون مادة غير سامة وهى حامض الهيوريك وهذه الظاهرة تسمى ازالة السمية بالاتحاد وتحدث هذه العملية فى الكبد وبعد ذلك يطرح حامض الهيوريك فى البول كما فى الثدييات.

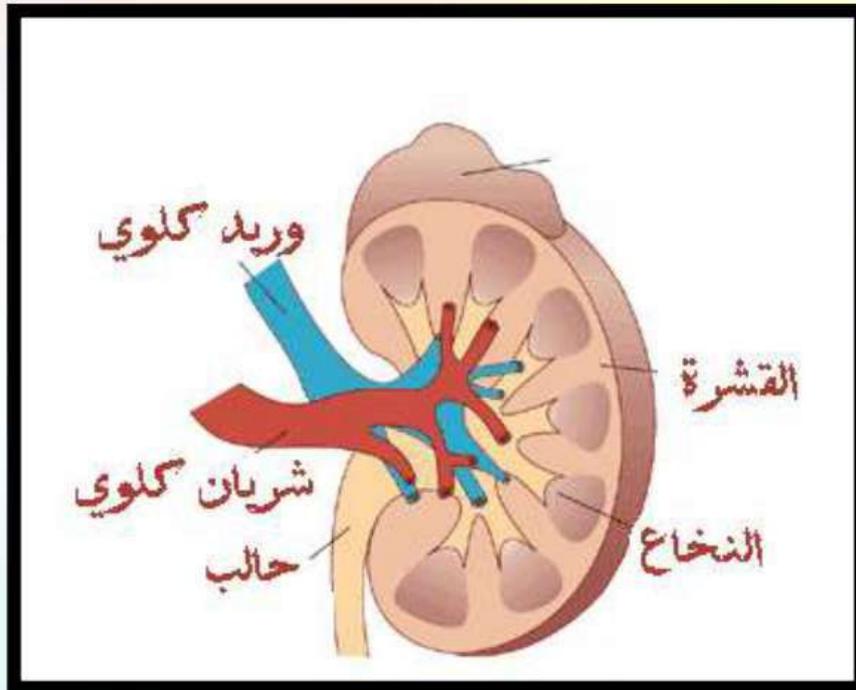
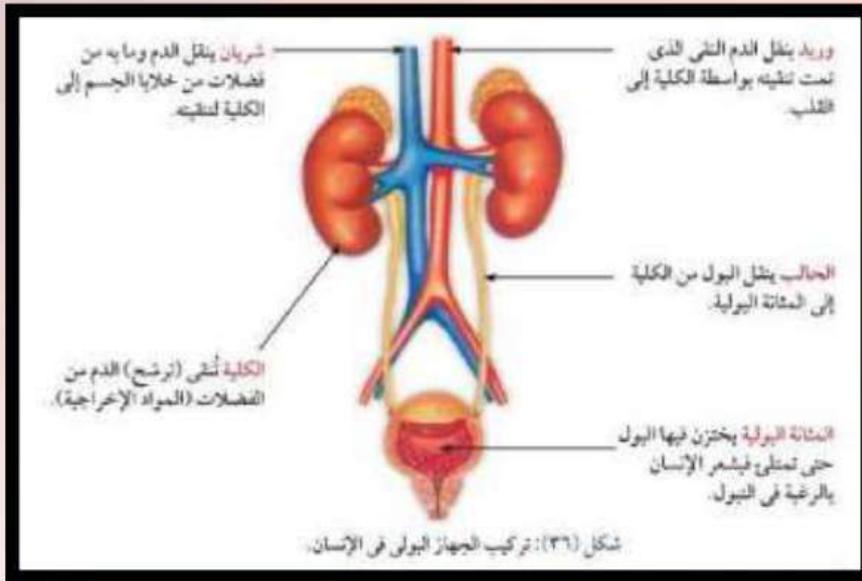
• حامض الارنيثيوريك وهو ناتج من اتحاد حامض بنزويك مع الارنثين ويكون ذلك فى الطيور.

• الكرياتين يوجد فى العضلات ويرتبط مع الفوسفات ويصبح مركب لاختران الطاقة ويطرح الباقي مع البول.

• الكرياتينين عند فقد الكرياتين جزئىء ماء يتكون الكرياتينين ويطرح مع البول.

كلية الإنسان:

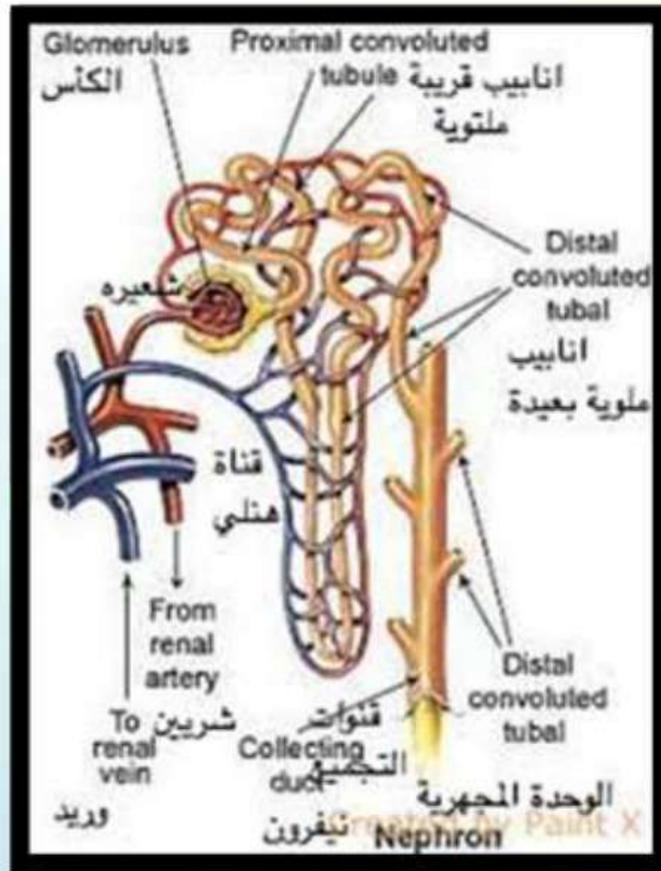
- تكون شكل حبة الفول او الفاصوليا وكل منها بحجم قبضة اليد.
- تقع على جانبي العمود الفقري وأسفل الحجاب الحاجز.
- ترتبط كل كلية بحالب ، وهي قناة تنقل البول من الكلية إلى المثانة البولية ، حيث يتم تخزينه حتى يتم إفراغه من الجسم عبر مجرى البول.
- إذا تم تقسيم الكلية طولياً ، فيمكن تمييزها على ثلاثة أجزاء رئيسية.
- المنطقة الخارجية هي القشرة ، والتي لها بعض المظهر الحبيبي.
- يقع اللب (النخاع) على الجانب الداخلي من القشرة ويتم ترتيبه في مجموعة من المناطق الهرمية الشكل.
- الجزء الأعمق من الكلى هو غرفة مجوفة تسمى الحوض. يتم جمع البول في الحوض قبل دخوله إلى الحالب.
- مجهرياً ، تتكون كل كلية من حوالي مليون أنبوب صغير يسمى النيفرون (الوحدات البنائية والوظيفية).



النيفرون:

- يتكون النيفرون من عدة أجزاء:
- محفظة بومان
- الأنبيبة الملتوية القريبة
- ثنية هنلي

- الأنبيبات الملتوية البعيدة
- قناة التجميع.
- ينقسم الشريان الكلوي الذي ينقل الدم إلى الكلى إلى العديد من الشرايين الصغيرة، كل منها يغذي النيفرون ، ويسمى كل منها شريان وارد.
- تنقسم الشرايين الواردة إلى العديد من الشعيرات الدموية التي تشكل عقدة تسمى الكبيبة والتي تحاط بمحفظة بومان.
- تصب الشعيرات الدموية الكبيبة في شريان صادر يتفرع لاحقًا إلى شبكة شعيرية حول الأجزاء الأنبوبية من النيفرون. هذه الشعيرات الدموية التي تسمى الشعيرات الدموية حول الأنبوب تؤدي إلى الوريد الكلوي ، وهو وعاء يدخل إلى الوريد الأجوف.



البول:

- يتم تكوينه على ثلاث مراحل:
- 1-الرشح الكبي (البول الاولى) : يحدث فى الوحدات البولية للكلية وتحدث عملية رشح للمحاليل والمياة من الدم لداخل محفظة بومان وعملية الرشح من الشعيرات الكلوية تكون اسرع من شعيرات الدموية العادية وذلك لان:
- شعيرات الكلية الموجودة فى الكبة بها ثقوب اكثر.
- الوعاء الدموى الصادر من الكبة اضيق من الوارد لها وبالتالي ينتج عن ذلك ضغط مرتفع للدم مما يساعد فى سرعة مرور الدم.
- 2-اعادة الامتصاص الانبوى: يحدث عند مرور البول فى الانبيبة البولية (القريبة والبعيدة) حيث يعاد امتصاص حوالى 90-99% من الماء وجميع المواد المفيدة للجسم وتعاد الى الدم مرة اخرى مثل الجلوكوز وبعض الاملاح.
- 3-الافراز الانبوى: حيث خلال مرور البول الاولى فى انبيبات الكلية تقوم خلايا هذه الانبيبات بافراز الامونيا وبعض العقاقير التى تضاف الى البول.

مكونات البول:

- 1- مواد عتبية: وهى مواد يعاد امتصاصها فى الانبيبات الكلوية وهى مواد مفيدة للجسم ترشح من الدم اذا ارتفع تركيزها عن حد معين مثل الجلوكوز والاحماض الامينية.
- 2- مواد غير عتبية : وهى مواد غير نافعة وتمرر للخارج مع البول حتى لو كانت بكميات قليلة مثل الكرياتينين والبولينا واملاح الكبريتات.

إخراج البول:

• تنظيم اخراج البول يتم من خلال:

1- تأثير هرمون مضاد ادرار البول والذي يفرز بواسطة الغدة النخامية.

2- هرمون الدوستيرون الذى يفرز بواسطه الغدة الكظرية.

وهذان الهرمونان يقومان بالتحكم فى كمية الماء التى يعاد امتصاصها بواسطة الانبيبات البعيدة.

• يرشح الجسم يوميا ما يقرب من 180 لتر من السوائل ويعاد امتصاص 178 لتر منها ويخرج الباقي فى شكل البول.

المراجع

- 1- El-Banhawy M.A.; Demian E.S.; Shalaby, A.A.; Roshdy, M.A.; Saoud, M.F.A. and Said, E. (1998):** Text book of Zoology. 8th edition. Dar Al-Maaref, Cairo, Egypt.
- 2- Gerard, J.Tortora; Bryan.Derrickson. (2009):** Principles of Anatomy and physiology, 12th Edition John Wiley and Sons, Inc.
- 3- Kay, I. (2020):** Introduction to animal physiology. Garland Science.