

المحاضرة السادسة

جهاز الغدد الصماء

الجهاز الغدي

1/ الغدة النخامية مكان تواجدها ووظيفتها وهرموناتها واهم الاضطرابات الناجمة عن اضطراب هرموناتها.

يوجد تكامل كيميائي، تحققه الدورة الدموية، التي تنتشر أوعيتها في جميع أجزاء الجسم، حاملة اليها المواد الكيميائية لتغذيتها وتنشيطها، ومن بين هذه المواد افرازات الغدد الصماء، التي تصب مباشرة في الدم، فتهب الى العضلات والغدد، وتجعلها تستجيب في انماط متكاملة من السلوك.

وان كان التكامل لا يتم بالسرعة نفسها التي يحدث بها التكامل العصبي (بين أجزاء الجهاز العصبي) التي تحدث في ربع الى نصف ثانية حسب نوع المنبه وحالة الجسم وتهيؤ الذهن.

اما وصول افراز الغدد الصماء الى جميع اعضاء الجسم يتم في حوالى 15 ثانية.

الجهاز الغدى يتلقى الاوامر من الجهاز العصبي، كما انه يؤثر فيه، للدرجة التي جعلت بعض العلماء يضعون الغدد الصماء أحد مكونات الجهاز العصبي.

في حالات التوتر مثلا يحدث التنبيه الكيميائي الاستجابة نفسها التي يحدثها التنبيه العصبي، فيتضاعف أثر التنبيهين في صورة دائرية.

كما أن غدة صماء قد تتلقى التنبيه من غدة صماء أخرى، وان تنشيط الجهاز العصبي يتوقف جزئيا على افرازات الغدد الصماء، صورة التكامل بين الجهازين عبارة عن دوائر عصبية وغدية مشتركة.

أنواع الغدد: يحتوى الجسم على ثلاثة أنواع من الغدد هي:

1/ غدد قنوية (مقناة) أو ذات قنوات تفرز افرازا خارجيا. داخل تجاويف او على سطح الجسم، يشترك بعضها في عمليات الهضم والتغذية. مثل الغدد اللعابية والمعدية والمعوية. وبعضها يقوم بعمليات الاخراج والتخلص من الفضلات كالكليتين والغدد العرقية والغدد الدرقية.

2/ غدد غير قنوية (غير مقناة) او مغلقة، أو صماء تفرز افرازا داخليا. تصب افرازها الداخلى في الدم مباشرة، زهى لذلك غنية بالاوغية الدموية الشعرية، ويسمى افرازها بالهرمون. تفرز الغدد الصماء كمية قليلة جدا (بضعة مليجرامات يوميا) لكنها ذات تأثير، فهي تقوم بدور العوامل المساعدة في نمو الجسم، عمليات الهدم والبناء، النمو العقلي، السلوك الانفعالي، نمو الخصائص الجنسية الثانوية وتحقيق التكامل الكيميائي للجسم.

3/ الغدد المشتركة: تفرز افرازا خارجيا وداخليا معا، منها البنكرياس الذى يساهم بافرازه الخارجى في عمليات الهضم والتمثيل الغذائى، وداخليا بافراز الانسولين. كلك الغدد الجنسية التي تكون الخلايا التناسلية.

أهم الغدد الصماء في جسم الانسان:

- 1/ الغدة النخامية.
- 2/ الغدة الدرقية.
- 3/ الغدد جارات الدرقية.
- 4/ الغدد الادرينالية(فوق الكلوية).
- 5/ البنكرياس.
- 6/ الغدد الجنسية(الخصيتين والمبيضين).

وتعد الغدة الصعترية والموجودة أمام التجويف الصدري من الغدد الصماء، غير أن وظيفتها ليست معروفة بدقة (يعتقد أن لها علاقة بالمناعة الذاتية ضد أى جسم خارجي)، كما أن تورم هذه الغدة يسبب احيانا مرضا يتسبب في ضعف العضلات.

أما الغدة الصنوبرية فلم تثبت البحوث الحديثة طبيعتها(وظيفتها لا تزال مجهولة) وكان القدماء يسمونها بواب الدماغ. ويرون أن وظيفتها ضبط مرور الارواح الحيوانية الصاعدة من القلب للمخ. وفي العصور الحديثة ذهب الفيلسوف الفرنسي ديكارت في القرن ال19 انها مركز النفس البشرية. لكنها لها علاقة بالنضوج الجنسي. كما انها تفرز هرمونات تؤثر في الحالة النفسية للفرد.

يرى بعض الباحثين أن كل من الغدتين الصنوبرية والصعترية تحولان دون النضج الجنسي، لانهما تضمران اثناء مرحلة البلوغ في مطلع المراهقة، وأن أورام الغدة الصنوبرية تؤدي الى انضج الجنسي المبكر.

مناهج البحث في مجال الغدد الصماء:

توجد ثلاثة انواع من التجارب المتعلقة بالغدد الصماء وهي:

1/ يتم استئصال أحد هذه الغدد في حيوانات التجارب، ثم تسجل التغيرات التي تحدث نتيجة الاستئصال.

2/ تجهز خلاصة من الجزء المستأصل ثم تحقق في الحيوان الخالي

من تلك الغدة. ثم ملاحظة التغيرات التي تحدث للحيوان. ونلاحظ هل يعود الحيوان لطبيعته الاولى.

3/ تعطى خلاصة الغدة لحيوان سليم. ثم يراقب الحيوان لمعرفة اثار ذلك عليه.

الامراض التي تصيب الغدد الصماء: هما نوعان من الاضطرابات:

1/ امراض تلف الغدة ، أو اصابتها بالضعف والضمور.

2/ امراض تؤدي الى زيادة النشاط وبالتالي زيادة الافراز.

Pituitary Gland الغدة النخامية :-

توجد في قاعدة المخ داخل تجويف عظمي، يعرف بالسرج التركي طولها (8 ملم) وعرضها (12 ملم). تتكون من فص (أمامي وخلفي). بينهما فص متوسط. لا توجد علاقة وظيفية بين الامامي والخلفي، فكل منهما افرازاته، اما الفص المتوسط فلا يعرف له افراز.

افرازات الفص الخلفي: يفرز الفص الخلفي بالاشتراك مع الهايبوثلاموس هرمون النخامين (الببتوترين)، الى يحتوى على عنصرين هما: هرمون رافع لضغط الدم وهرمون معجل للولادة. كذلك يمنع ادرار البول بتأثيره على الكلية وينشط عملية اعادة امتصاص الماء، في حالة عدم افرازه قد تصل كمية البول مابين (10-15) لترا في اليوم بدلا من لتر ونصف. يستخدم هذا الهرمون ايضا في علاج حالات مرض السكر الكاذب، والذي يسبب زيادة كمية البول بطريقة قد تؤدي الى مضاعفات خطيرة اذا لم يعالج اضطراب هذا الهرمون. ومن اثره ايضا انقباض عضلات الرحم خاصة خلال فترة الحمل. كذلك يعمل على تنشيط ادرار اللبن بزيادة انقباض العضلات الارادية للثدي. يساعد في انقباض العضلات غير الارادية في جدران المثانة عند التبول، وفي جدران الشعب الرئوية، وجدران الامعاء عند التبرز.

افرازات الفص الامامي: يفرز خمسة أنواع من الهرمونات، وكثيرا ماتسمى النخامية الامامية الغدة القائدة. لتحكمها في عدد من الغدد الاخرى، وهرموناتا هي:

1/ هرمون النمو: زيادة افراز هذا الهرمون في الطفولة والمراهقة تؤدي الى العملاقة، حيث يصل طول القامة الى مترين ونصف،

2/ هرمون الجوندوتروفين: وفي حالة زيادة الافراز بعد المراهقة (بعد توقف نمو العظام) تستأنف عملية النمو في الاجزاء الغضروفية مما يؤدي الى حالة الاكروميجالي (تضخم الاجزاء الطرفية) فيزداد حجم الاذنين والانف والفك الاسفل واليدين والقدمين، اما نقص الافراز فانه يؤدي الى القزامة. حيث لا يزيد طول القامة عن حوالى متر وربع. وينقسم الى قسمين:

(أ) هرمون الفوليكتوتروفين : وهو منشط لحويصلة جراف المبيض، ويؤثر في نمو البويضة ونضجها، وفي افراز هرمون الاسترديول لدى الانثى، الذلى يلعب دورا في تنظيم عملية الدورة الشهرية (الطمث). كذلك يؤثر على نمو الحيوانات المنوية في الخصيتين.

(ب) هرمون منشط الجسم الاصفر في المبيض: هو منشط للجسم الاصفر للانثى ومنشط لخلايا الخصية للذكر. ويؤثر في افراز هرمون البروجسترون لدى الانثى وهرمون التستسترون لدى الذكر.

نقص افراز الجوندوتروفين بصورة عامة يؤدي الى توقف نمو الجهاز التناسلي ومرض فروليخ (حيث يصاب الطفل بالبدانة المفرطة وبعدهم نمو الجهاز التناسلي، ويميل الطفل الى النعاس والسلبية والخضوع).

زيادة افراز هرمون النمو يؤدي ايضا الى عدم النضج الجنسي. وزيادة افراز الجوندوتروفين يصاحبه تعثر النمو الجسمي و التوازن بين الهرموني يؤدي الى الحالة السوية للفرد.

3/ هرمون البرولكتين: هو منشط لافراز اللبن لدى الام بعد الولادة. كذلك تسبب الامراض النفسية والعقلية ادرار اللبن في المرأة غير الحامل.

4/ هرمون الثيروتروفين: وهو الهرمون المنشط للغدة الدرقية، تؤدي زيادة الافراز الى تضخم الغدة الدرقية.

5/ هرمون الكورتيكوتروفين: وهو المنشط للغدة الأدرينالية، ويضبط حجمها وضبط إفرازها الهرموني، وهو يقوم بضبط مستوى السكر في الدم.

تأثير هرمونات الفص الأمامي للغدة النخامية على السلوك: ليس من اليسير معرفة التأثير المباشر للزيادة أو النقصان على الشخصية. ولكن يمكن معرفة التأثير غير المباشر، مثلاً المصاب بالعمالة يكون عادة شارد الذهن عاجزاً عن التركيز، سريع التهيج.

والمصاب بالاكروميجالي تغلب عليه سمات الشجاعة والإقدام والمبادأة ومن المرجح أن مما يقوى هذه السمات زيادة نشاط الدرقية والغدة الجنسية.

ويلاحظ على الإقزام السلوك العدواني، غير أن العدوانية ليست إلا رد فعل تعويضي للنقص الجسمي.

المحاضره السابعه

الغدة الدرقية، والجاردريقيه

Thyroid Gland الغدة الدرقية :-

توجد فى مقدمة الجزء الاسفل من الرقبة. وتقع تحت الجلد وأمام الحلقات الغضروفية العليا للقصبة الهوائية. وتتكون من فصين على جانبي القصبة الهوائية يصل بينهما جسر من نسيج الغدة نفسها. يتراوح وزنها حسب الافراد مابين (10-50جم) يزداد حجمها مؤقتا أثناء البلوغ والحمل وفى فترة الدورة الشهرية(الحيض).

وظيفتها تخزين مادة اليود وافراز هرمون الثيروكسين الذى يؤثر فى عمليات النمو وعمليات الهدم والبناء(الايض).

الاضطرابات التى تصيبها اما نقص الافراز أو زيادته، كم انه قد تصاب بالتضخم(ورم بسيط أو ورم سرطاني).

أولا قصور الافراز: قد يكون منذ الميلاد وفى هذه الحالة يصاب المولود بمرض القصاع، او قد يكون بعد مرحلة النضج(عادة بعد سن الثلاثين). ويسمى فى هذه الحالة ميكسدوما.

1/ القصاع Cretinism : من اعراضه بطء النمو واضطرابه، غلظ اللسان، جفاف الجلد، برودة الجسم، قصر القامة، مع عدم تناسب اعضاء الجسم(فى مرض القزامة يكون الجسم متناسب)، يظهر عادة بعد 6 شهور من الولادة، يبدو الطفل وديعا ساكنا لا يصرخ، وفمه مفتوح دائما، ومن الناحية النفسية يتوقف النمو العقلى لدى المريض فيظل جامد العاطفة، عاجزا عن كف اندفاعاته الحيوانية، لا تتجاوز نسبة الذكاء لدية ال(50) واذا أعطى الهرمون تزول الاعراض السابقة ويستأنف النمو الجسمى والنفسى بصورة سليمة. اما اذا جاء العلاج متأخرا فقد تزول الاعراض الجسمية دون التغلب على التأخر العقلى. لذلك التشخيص المبكر مهم لعلاج الحالة.

2/ مرض المكسدوما Myxaedema : يغلظ الجلد ويترهل الجسم ويزداد الوزن ويتساقط شعر الراس والحواجب. ويظهر انتفاخ بسيط أسفل العين وفى الجفن الاسفل، وتنخفض درجة حرارة الجسم. ويميل المريض الى النعاس والكسل ويصاب بالبلادة ويفقد اهتمامه بالعالم الخارجى. وعادة ما تصاحب هذه الحالات أعراض نفسية وعقلية، وفى 40% من الحالات تبدأ الاعراض النفسية قبل الاعراض الجسمية. مثل هذه الاعراض النفسية(اكتئاب ذهاني، مرض شبه فصامى، وان اهتملت الحالات يصاب المريض بحالة تدهور فى الذاكرة(عته). يكثر هذا المرض لدى النساء اكثر من الرجال بنسبة(4-1) خاصة بعد سن ال30 سنة. ويشفى المريض باعطائه الجرعة المناسبة من هرمون الثيروكسين.

ثانيا زيادة الافراز: بزيادة الافراز تزداد سرعة عمليات الهدم والبناء وسرعة النبض، ويزيد ضغط الدم، ويقل وزن الجسم، والشعور بالارق وسرعة التهيج العصبى، والتوتر وعدم الاستقرار الحركى والانفعالى. وتكون الزيادة غالبا مصحوبة بتضخم الغدة، واحيانا جحوظ العينين، وانكماش الجفن، وارتعاش الاطراف، وكثرة العرق، وغالبا ما تشخص هذه الحالة بقلق نفسى حاد. لتشابه الاعراض. يمكن تلخيص عمل الغدة الدرقية فى الاتى:

1/ وزن الجسم ومقدار المواد الدهنية به.

2/ حرارة الجسم.

3/تنظيم النمو لدى الاطفال.

4/القدرة الذكائية.

5/الحالة النفسية الانفعالية للفرد.

وجد أيضا ان التوتر الانفعالى المستمر يودى الى تضخم الدرقية وزيادة افرازها.

Parathyroid glands الغدد جارات الدرقية :-

عددها اربعة وهى موجودة فى ثنايا الغدة الدرقية، ونجد أن كل اثنين منها على كل ناحية واحدة فوق الاخرى. تقوم ب:

1/ ضبط عملية تمثيل الكالسيوم والفسفور.

2/ تساهم فى تكوين العظام.

3/ لها دور فى النشاط العصبى والعضلى.

يؤدى قصور الافراز الى هبوط نسبة الكالسيوم فى الدم، وبالتالي سرعة التهيج العصبى والارتعاش وتشنج العضلات. وفى حالة تضخم الغدد يزيد افرازها، مما يودى الى لين العظام وسهولة كسرها، وتشويه الهيكل العظمى، وتكوين حصوات فى الكلية، وتبدو على المريض علامات الملل والتعب الزائد، وقد يدخل فى غيبوبة. نتيجة لاضطراب تمثيل الكالسيوم والفسفور فى الجسم. وقد يودى اتصالها الى بعض الامراض النفسية مثل اضطراب القلق و الاكتئاب واعراض شبه فصامية. تفرز هرمون الباراثورمون، وتقع هذه الغدد تحت سيطرة المخ.

المحاضره الثامنه

الغدة الادريينالية(الكظرية)

Saprenal Gland الغدة الادريينالية(الكظرية) :-

توجد فوق كل كلية غدة فوق كلوية(كظرية) يتراوح وزنها بين 15-20 جم وتتكون من جزئين القشرة والنخاع.

1/ نخاع الغدة الادريينالية Adrenal Medulla :

يتلقى النخاع التنبيه من الجهاز العصبى اللا ارادى(المستقل) خاصة السمبتاوى، ويفرز النخاع نوعين من الهرمونات (الادريينالين والنور ادريينالين).

يؤثر الادريينالين فى جميع الاعضاء التى تتلقى التنبيهات من الجهاز العصبى اللا ارادى. ويؤدى دورا مهما فى الحالات الانفعالية، بمساعدة الجسم لتعبئة الطاقة لمواجهة الطوارئ بصورة ايجابية.

أهم وظائف الادريينالين:-

1/ توسيع حدقة العين.

2/زيادة سرعة القلب.

3/ انقباض الشرايين الصغيرة فى الجلد، وانقباض الاوعية الدموية فى الاحشاء الداخلية. مع توسيع الاوعية الدموية الازهارية للقلب والى العضلات المخططة(التي تحيط بالهيكل العظمى).

4/ ارتخاء عضلات الشعب الهوائية.

5/ كف نشاط جدران المعدة.

6/ تحويل الجيلوكوجين فى الكبد الى سكر جلكوز.

7/ ارتخاء المثانة، وانقباض العضلة العاصرة.

8/ يقاوم التعب العضلى.

9/يزيد من نسبة الايض القاعدى.

10/ يزيد عدد كرات الدم الحمراء فى الدم، كما يزيد من سرعة تكوين الجلطة الدموية منعا للنزيف.

وظائف النورادرينالين: هي شبيهة بوظائف الادرينالين، غير ان مفعول النورادرينالين أقوى في رفع ضغط الدم.

بعض أورام الغدة الادرينالية تزيد من افراز الهرمونات مما يسبب قلق نفس متكرر.

قشرة الغدة الادرينالية: تحيط بنخاع الغدة، وهي خالية من الاطراف العصبية. يصلها التنبيه من الغدة النخامية(هرمون الكورتيكوتروفين). وضرورية للحياة، فان استئصالها يؤدي للموت في خلال 4 الى 5 أيام حسب الدراسات. اما استئصال نخاع الغدة دون القشرة فليس له اثار خطيرة.

ولايستطيع الانسان ان يتحمل شدائد البيئة الداخلية والخارجية دون القشرة الدرينالية.(مثل التعرض للبرد، واجتياز الامتحانات والاصابة بالجروح والامراض المتنوعة.

الجهاز العصبى هو الذى يحس ويشعر بالشدائد ويدركها، فيتم حث الغدة النخامية على افراز الهرمون المنشط للغدة الادرينالية، فتفرز الغدة هرموناتها. وتفرز القشرة ثلاثة هرمونات هي:

1/الكورتيزول(الكورتيزون): يلعب دور مهم في عملية الهدم والبناء. ويزيد من نسبة السكر في الدم، وترفع ضغط الدم ويؤدي أخذ هذا الهرمون بكمية كبيرة اعراض نفسية وعقلية(كالإكتئاب). ويستعمل في علاج الكثير من أمراض الحساسية من ربو شعبى الى الاكزيما الجلدية.

زيادة افراز الهرمون يحدث تورم في الغدة ويشكو المريض من زيادة الوزن وضعف عام ويبدو وجهه في استدارة تامة مع زيادة الشعر في الجسم خاصة عند النساء، ويزيد حب الشباب ويرتفع الضغط وتزيد نسبة السكر في الدم ويصاب المريض بأحد انواع الذهان.

اما قصور الافراز بسبب ضمور في القشرة، ويؤدي الى مرض اديسون ويتميز بالضعف العام والفتور ونقص الوزن مع تلون الفم والشفة بلون بنى ونقص ضغط الدم وخفض السكر في الدم وعدم القدرة على القيام بأى نشاط.

2/ الالدوستيرون: له علاقة بنسبة البوتاسيوم والصوديوم في الدم . زيادة الافراز تؤدي الاصابة بمرض كون. يتميز بضعف شديد وارتفاع ضغط الدم

3/الاندروجين: هي مجموعة من الهرمونات الشبيهة بالهرمونات الجنسية للذكور والاناث.

عندما تصاب قشرة المخ بالتورم، فان افرازها يؤدي الى تضخم سمات الرجولة والى تغلب هذه السمات لدى المرأة، فيغلب صوتها ويتساقط شعر الرأس وينبت شعر اللحية. وتؤدي عند الاطفال الى تكبير النضج الجنسى فى سن الرابعة او الخامسة. مع ظهور الصفات الثانوية.

يعتقد بعض الباحثين أن الهرمون الجنسى للقشرة الادرينالية يشترك في تحديد جنس الجنين في المراحل الاولى للتكوين.