

اسم العضو	الفص الجبهى
يؤدى الى فقد التحكم الاجتماعى، والقيام بسلوك مخالف للنظم الحضارية السائدة، وأضطراب فى النواحى الانفعالية مع اضطرابات مزاجية واضطرابات سلوكية. أو اختلاف أسلوب وطريقة الكلام، وعدم الحركة، تشتت الانتباه وعدم القدرة على التركيز، وعدم القدرة على التخطيط والملاحظة.	
ضعف الإحساس أو فقدانه في الجزء المعاكس من الجسم. فقدان أو اضطراب الأحساس المخية. اضطراب القدرة على التعرف وإدراك معانى الأشياء الحسية وهو ما يعرف بالأجنزيا عدم القدرة على التعرف على الوجوه المألوفة صعوبة القدرة على التركيز عجز الحركة أو الأبراكسيا اضطراب صورة الجسم اضطرابات اللغة وخاصة الوظيفة الاستقبالية مما يؤدى إلى ما يسمى بالحبسة اللغوية الاستقبالية والتي تتعلق بهم دلالات الألفاظ ومعانيها	الفص الجدارى
١- فقدان الفعل المنعكس الخاص بتكيف حدقة العين للضوء . ٢- هلاوس وخداعات بصرية . ٣- وفي حالة الإصابة الثانية للفصين المؤخرین يحدث كف للبصر. ٤- اضطراب مجال الرؤية نتيجة إصابة بعض المسارات العصبية. ٥- عدم التعرف على الأشياء المرئية (أجنزيا بصرية) ٦- صعوبة التعرف على الآلوان.	الفصان القفويان
١- اضطراب الإحساس والإدراك السمعي (وخاصة الكلامي أو اللفظي والموسيقي). ٢- اضطراب الانتباه الاختياري للمدخلات السمعية والبصرية. ٣- اضطراب الإدراك البصري . ٤- اضطراب تنظيم وتصنيف المواد اللفظية . ٥- اضطراب في فهم اللغة، وهو ما يسمى بالحبسة الاستقبالية. ٦- اضطراب في الذاكرة القريبة . ٧- اضطراب السلوك الانفعالي والشخصية . ٨- اضطراب السلوك الجنسي .	الفصين الصدغيين
انعدام حاسة الشم	العصب الدماغى الأول
قد الإحساس من الوجه وعدم القدرة على المضغ .	العصب الخامس
شلل هذا العصب الى عدم القدرة على تحريك الحاجب او قفل العين واعوجاج الفم للناحية السليمة .	العصب السابع
اضطراب في ضربات القلب وفي التنفس وفي عملية الهضم وغيرها .	العصب العاشر
تحولان دون النضج الجنسي، وأن أورام الغدة الصنوبيرية تؤدى الى انضج الجنسي المبكر .	الغديتين الصنوبيرية والصلعورية
١/ امراض تلف الغدة ، أو اصابتها بالضعف والضمور . ٢/ امراض تؤدى الى زيادة النشاط وبالتالي زيادة الافراز	الامراض التي تصيب الغدد الصماء
يسbib زيادة كمية البول وايضا انقباض عضلات الرحم خاصة خلال فترة الحمل وتعمل على تنشيط ادرار اللبن بزيادة انقباض العضلات الارادية للثدي ويساعد على انقباض العضلات غير الارادية في جدران المثانة عند التبول وفي جدران الشعب الرئوية وجدران الامعاء عند التبرز	اضطراب افرازات الفص الخلفى للغدة النخامية

زيادة افراز هذا الهرمون في الطفولة والمراهقة تؤدي الى العمقة و عدم النضج الجنسي	هرمون النمو
حالة زيادة الافراز بعد المراهقة(بعد توقف نمو العظام) تستأنف عملية النمو في الأجزاء الغضروفية مما يؤدي إلى حالة الاكروميجالي (تضخم الأجزاء الطرفية) فيزداد حجم الأذنين والأنف والفك الأسفل واليدين والقدمين وتعثر النمو الجسدي ، أما نقص الافراز فانه يؤدي إلى القرامة و توقف نمو الجهاز التناسلي ومرض فروليخ	هرمون الجونادوتروفين
تسبب الامراض النفسية والعقلية ادرار اللبن في المرأة غير الحامل.	هرمون البرولكتين
زيادة الافراز إلى تضخم الغدة الدرقية .	هرمون الشيروتروفين
بطء النمو واضطرابه، خلظ اللسان، جفاف الجلد، برودة الجسم، قصر القامة، مع عدم تناسب اعضاء الجسم و يظهر عادة بعد ٦ شهور من الولادة، يبدو الطفل وديعا ساكنا لا يصرخ، وفمه مفتوح دائما، ومن الناحية النفسية يتوقف النمو العقلى لدى المريض فيظل جامد العاطفة، عجزا عن كف اندفاعاته الحيوانية، لاتتجاوز نسبة الذكاء لديه الـ (٥٠))	قصور الافراز الغدة الدرقية ١ - القصاع
يغاظ الجلد ويترهل الجسم ويزداد الوزن ويتساقط شعر الرأس والحواجب. ويظهر انتفاخ بسيط أسفل العين وفي الجفن الاسفل، وتختفي درجة حرارة الجسم. ويميل المريض إلى النعاس والكسل ويصاب بالبلادة وي فقد اهتمامه بالعالم الخارجي. وعادة ما تصاحب هذه الحالات أعراض نفسية وعقلية، وفي ٤٠٪ من الحالات تبدأ الاعراض النفسية قبل الاعراض الجسمية. مثل هذه الاعراض النفسية(اكتئاب ذهانى،مرض شبه فصامي، وان اهملت الحالات يصاب المريض بحالة تدهور في الذاكرة(عنة). يكثر هذا المرض لدى النساء أكثر من الرجال بنسبة (٤- ١) خاصة بعد سن ال ٣٠ سنة.	٢- مرض المكسيما
تزاد سرعة عمليات الهدم والبناء وسرعة النبض، ويزيد ضغط الدم، ويقل وزن الجسم، والشعور بالارق وسرعة التهيج العصبي، والتوتر وعدم الاستقرار الحركي والانفعالي. وتكون الزيادة غالبا مصحوبة بتضخم الغدة، واحيانا جحوظ العينين، وانكماش الجفن، وارتعاش الاطراف، وكثرة العرق، غالبا ما تشخيص هذه الحالة بقلق نفسي حاد. لتشابه الاعراض	ثانيا زيادة الافراز
ان يؤدي إلى تضخم الدرقية وزيادة افرازه	التوتر الانفعالي المستمر

<p>الى هبوط نسبة الكالسيوم فى الدم، وبالتالي سرعة التهيج العصبي والارتعاش وتشنج العضلات.</p>	الغدة جارات الدرقية ١- يؤدى قصور الافراز
<p>مما يؤدى الى لين العظام وسهولة كسرها، وتشويه الهيكل العظمى، وتكون حصوات فى الكلية، وتبدو على المريض علامات الملل والتعب الزائد، وقد يدخل فى غيبوبة. نتيجة لاضطراب تمثيل الكالسيوم والفسفور في الجسم</p>	٢- حالة تضخم الغدد يزيد افرازها
<p>اضطراب القلق والاكتئاب واعراض شبه فصامية. تفرز هرمون الباراثورمون، ولا تقع هذه الغدد تحت سيطرة المخ</p>	٣- استصالها الى بعض الامراض النفسية مثل
<p>تزيد من افراز الهرمونين مما يسب قلق نفس متكرر</p>	أورام الغدة الادرينالية
<p>وضرورية للحياة، فان استصالها يؤدى للموت في خلال ٤ الى ٥ أيام</p>	قشرة الغدة الادرينالية
<p>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.</p>	الكورتيزول(الكورتيزون): زيادة افراز الهرمون
<p>يسب ضمور في القشرة، ويؤدى إلى مرض اديسون ويتميز بالضعف العام والفتور ونقص الوزن مع تلون الفم والشفة بلون بني ونقص ضغط الدم وخفض السكر في الدم وعدم القدرة على القيام بأى نشاط.</p>	اما قصور الافراز
<p>عندما تصاب قشرة المخ بالتورم، فان افرازها يؤدى إلى تضخم سمات الرجلة والى تغلب هذه السمات لدى المرأة، فيغليظ صوتها ويتسابق شعر الرأس وينبت شعر اللحية. وتؤدى عند الاطفال إلى تبخير النضج الجنسي في سن الرابعة او الخامسة. مع ظهور الصفات الثانوية للبلوغ.</p>	الاندروجين:
<p>وفي حالة عجز الافراز تزداد نسبة السكر في الدم ويصاب الفرد بمرض السكر</p>	هرمون الانسيولين
<p>١/ عندما يبطل تأثير الانسيولين بتأثير الاجسام المضادة للانسيولين في الدم، ومن ثم تزيد نسبة السكر في الدم. ٢/ نتيجة لزيادة افراز هرمون الثيروكسين. ٣/ زيادة هرمون النمو في الغدة النخامية. ٤/ زيادة هرمونات قشرة الغدة الغدة الادرينالية. تنتابه حالات من الخلط الذهني والذهول (بغيبوبة السكر) وفقدان الشعور والتي تنتي زيادة السكر في الدم، مع ظهور السكر والاسيتون في البول. ويزداد افراز الانسيولين في حالة تورم جزر لانجرهانس، مما يؤدى إلى هبوط سريع في نسبة السكر في الدم. ويعتمد الجهاز العصبي وخاصة المخ في غذائه على السكر في الدم(الجلوكوز).</p>	يشا مرض السكر

<p>ويقل افرازه بتأثير نقص الغذاء، خاصة نقص فيتامين ب لايجب ان يعطى الشخص السوى هرمونات الذكورة بغرض الدافع الجنسي او القوة الجنسية، لأن ذلك سيؤدى الى خفض نشاط الغدة النخامية وبالتالي نقص هرمونات الذكورة التي تفرز من الخصيتين</p>	الستيسترون
<p>قد يؤثر في افرازات الغدة النخامية في سن انقطاع الدورة الشهرية نتيجة لتوقف افراز الهرمونات الجنسية (الاستروجين والبروجسترون) من المبيض</p>	تركيز الهرمونات الجنسية في الدم