



مجلة المراجع

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة النجاشي - كلية العلوم

فتح علمي (البيان)

الهرمونات ودورها في تنظيم التفاعلات الحيوية في

جسم الكائن الحي

بحث مقدم الى مجلس قسم علوم الكيمياء / كلية العلوم

وهي من متطلبات نيل شهادة البكالوريوس / علوم الكيمياء

اعداد الطالبة

رفيف عادل خنطيل

اشراف

م . د . نوال خنطيل جبار

2019 م

١٤٤٠ هـ

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

قَالُوا سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ لَنَا إِلَّا مَا عَلِمْتَنَا إِنَّكَ أَنْتَ
الْعَلِيمُ الْحَكِيمُ

صدق الله العظيم
سورة البقرة (32)

الا هـ داء

"كن عالما .. فإن لم تستطع فكن متعلما ، فإن لم تستطع فأحب العلماء ، فإن

لم تستطع فلا تبغضهم "

إلى الشموع التي ذابت في كبرياء لتنير كل خطوة في درينا عائلتي

إلى الذين مهدوا لنا طريق العلم والمعرفة... إلى جميع أساتذتي الأفضل

و قبل أن نمضي تقدم أسمى آيات الشكر والامتنان والتقدير والمحبة إلى الذين حملوا أقدس

رسالة في الحياة...

بطاقة الشكر

في مثل هذه اللحظات يتوقف اليراع ليفكر قبل أن يخط الحروف ليجمعها في كلمات ...

تبعثر الأحرف وعثاً أن يحاول تجميعها في سطور

سطوراً كثيرة تمر في الخيال ولا يبقى لنا في نهاية المطاف إلا قليلاً من الذكريات

وصور تجمعنا برفاق كانوا إلى جانبنا.....

فواجب علينا شكرهم ووداعهم ونحن نخطو خطوتنا الأولى في غمار الحياة

ونخص بالجزيل الشكر والعرفان إلى كل من أشعل شمعة في دروب عملنا و

والى من وقف على المنابر وأعطى من حصيلة فكره لينير دربنا

إلى الأساتذة الكرام في كلية العلوم / قسم الكيمياء ونتوجه بالشكر الجزيل إلى

الدكتورة الفاضلة (م.د. نوال خطيل جبار)

التي تفضلت بإشراف على هذا البحث فجزاها الله عنا كل خير فلها مني كل التقدير

والاحترام.

قائمة المحتويات

الصفحة	الموضوع
1	ل浣ة تاريخية
2	تعريف الهرمونات
3	هرمونات الغدة النخامية
4	هرمونات الغدة الدرقية
5	هرمون الثايروكسين
6	هرمون الكالسيتونين
7	هرمونات الغدة الدرقية
7	هرمونات غدة البنكرياس
8	هرمون الانسولين
9	هرمون الجلوکاجون
10-9	هرمونات الغدة الكظرية
11	هرمونات نخاع الكظرية
12	هرمونات الغدد الجنسية
13-12	تصنيف الهرمونات
14	ميكانيكية عمل الهرمونات
16-14	طريقة قيام الهرمونات بوظائفها
18-17	المصادر

فهرست الاشكال التوضيحية

الصفحة	العنوان	ت
3	شكل رقم (1) الغدد المسؤولة عن افراز الهرمونات	1
4	شكل رقم (2) تركيب الغدة الدرقية	2
5	شكل رقم (3) التركيب الكيميائي لهرمونات الدرقية	3
6	شكل رقم (4) اعراض الخلل في افراز هرمون الثايروكسين	4
7	شكل رقم (5) غدة البنكرياس	5
8	شكل رقم (6) البرو - انسولين	6
8	شكل رقم (7) الانسولين	7
11	شكل رقم (8) الغدة الكظرية	8
15	شكل رقم (9) طريقة تاثير هرمون الاستيرويدي	9
15	شكل رقم (10) طريقة تاثير هرمون البيبتيدي	10

لمحات تاريخية

أحضر العالم الألماني بيرتهولد عام 1849م (Berthold) ستة من ذكور الطيور أزال منها الخصى بعمليات جراحية بسيطة . فوجد اختفاء الغناء والتغريد الذي كانت تقوم به لجذب الإناث. وتساقط ريش العرف الموجود على الرأس . أصيبت هذه الذكور بتغييرات سلوكية واضحة، فبدأت لا تدافع عن أعشاشها وكأنها تحولت إلى أفراد أنثوية .

وبهذه الطريقة أثبتت بيرتهولد أن وجود الخصيتين كان ضروريًا التأكيد صفات الذكورة في هذه الطيور. : عندما أعاد زراعتها في مكان آخر داخل البطن بدلاً من مكانها الأصلي. عادت صفات الذكورة.

هذه التجربة بينت أن بعض أعضاء الكائن الحي الداخلية قادرة على التحكم في صفاته المختلفة بسبب قدرتها على إفراز مواد كيميائية معينة (هرمونات) لا تتحكم في صفات الذكورة والأنوثة فحسب، بل أيضًا في صفات وسلوك الكائن الحي له. فهي تتحكم في نموه وحياته ومرضه، ولربما في إصابته بالشيخوخة ومماته أيضًا

العالمن الألمانيان فون مايرينج (van Merring) ومينكوفسكي (Minkomsk) عام 1889م اجريا دراسة حول أهمية غدة البنكرياس في عمليات هضم الطعام. قاما بازالة هذه الغدد من الحيوانات فماتت بعد ساعات قليلة من إجراء العملية الجراحية . إلا أنه قبل موتها اكتشفا كثرة كميات البول التي أفرزتها الحيوانات بعد استئصال البنكرياس منها و في نفس الوقت وجود أعداد كبيرة من حشرات الذباب التي كانت تحوم حول أماكن البوال . قاما بتحليل عينات البول فاتضح أنها سكر العنب البسيط (سكر جلوكوز)

پر لانجرهانز (Langerhans) في عام 1867م . أول من وصف شكل وتركيب مجموعة صغيرة من الخلايا الإفرازية الموجودة في غدة البنكرياس . أطلق عليها "جز لانجر هاتز" (Islets of langerhans) وأنها مسؤولة عن إنتاج مادة كيميائية مجهملة، في غيابها يظهر السكر في البول . وبعد نصف قرن تراكمت الأدلة والبراهين بينت أن سبب البول السكري هو قلة إفراز مادة كيميائية معينة تنتجهما مجموعة خاصة من خلايا جزر الأنجر منز تعرف باسم خلايا "بيتا".

الطبيب الهندي فريديريك بنتنج (30 سنة)) والكيميائي تشارلز بيست (22 سنة) Best من جامعة تورنتو عام 1921ء . نجحا في إنتاج مادة نقية من البنكرياس، أطلقوا عليها اسم أنسولين (Insulin) . استطاعت عند حقنها في أجسام البشر أن تخفض كمية السكر. في عام 1923م، حصل بانتنج وأبد ماكلويد (Mclead) البريطاني على جائزة نobel العالمية في الطب

والآن أتضح أن البنكرياس يفرز هرمونين يعملان بطريقة في غاية الدقة هرمون الأنسولين Insulin الذي يخفض من مستوى السكر في الدم هرمون الكلوكانجن (Glucagon) الثاني يشجع على رفع مستوى السكر.

الهرمونات

الهرمونات: : كلمة " هرمون" (Hormones) مشتقة من الكلمة اليونانية تعني " يؤثر" أو " يثير" (To excite) : الهرمون مركب كيميائي يفرز في أحد أجزاء الكائن الحي ليؤدي وظيفة معينة في جزء آخر من الكائن . الهرمونات شائعة الوجود في معظم الكائنات الحية، وبالذات في الكائنات التي لها أجهزة وأعضاء مميزة. : يتم إنتاجها بتوجيه من المادة الوراثية (DNA) في مكان إنتاجها . تنتقل من مكان الإنتاج إلى مكان التأثير لتؤدي وظيفة معينة : وهذه الوظائف على نوعين : إما

وظيفة تشفيطية (Inducing) أو وظيفة تثبيطية (Repressing)

بعض التفاعلات الكيموحيوية داخل خلايا النسيج الذي يتكون منها العضو (Organ) الذي يتتأثر بها. . ويكون التحكم في معدلات التفاعلات الكيموحيوية إما عن طريق إحداث تغيير في معدلات بناء الأنزيمات و معدلات سرعة التفاعلات الانزيمية

يقوم الدم بحملها وإيصالها مباشرة إلى العضو المستهدف (Target Organ) لتؤدي عملها.

. تقوم الهرمونات بالتحكم وتنظيم النشاطات الحيوية المختلفة مثل تنظيم عمليات الأيض، التحكم العصبي، النضوج الجنسي، والنمو

. قد يؤدي حدوث أي خلل في إفراز هرمون ما إلى ظهور أمراض وقد يؤدي للوفاة

الهرمونات تختلف الهرمونات فيما بينها باختلاف:

تركيبها الكيميائي / الوظيفة التي تؤديها / ميكانيكية عملها / العضو المستهدف الذي تعمل عليه، قد تختلف وظيفة الهرمون بإختلاف العضو المستهدف. مثل على ذلك، يحفز هرمون الكورتيكوسيلرويد (Corticosteroid) عمليات الهدم في العضلات ولكنه يحفز عملية بناء الكربوهيدرات في الكبد.

الغدد الصماء (Endocrine Glands)

الغدة الصماء بالإنجليزية (Endocrine gland) : هي الغدد التي تفرز منتجاتها مباشرة إلى مجرى الدم عوضاً عن إفرازها عن طريق قنوات. وتتوزع هذه الغدد في كل أنحاء الجسم. إفرازاتها عبارة عن مواد كيميائية وبروتينية تلعب دوراً أساسياً في وظيفة الأعضاء وفي تنظيم التوازن الكيميائي للجسم وتسمى ((بالهرمونات)). ومن أهم الغدد الصماء في الجسم

الغدة النخامية .

الغدة الصنوبرية .

الغدة الدرقية .

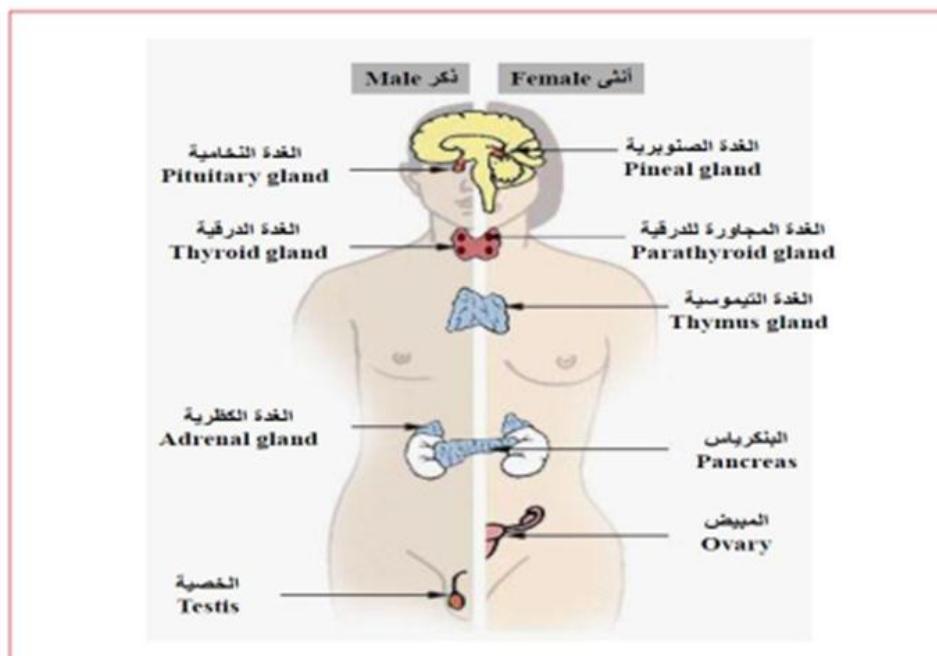
الغدد جارات درقية

غدة البنكرياس .

الغدة الكظرية .

الغدد الجنسية

(2)



شكل (1) الغدد المسؤولة عن افراز الهرمونات

هرمونات الغدة النخامية

الغدة النخامية هي غدة معلقة من قاعدة الدماغ عن طريق ساق ومحاطة بالعزم. و تتألف من جزئين جزء الغدة المنتج للهرمونات (الفص الأمامي للغدة النخامية) والجزء العصبي (الفص الخلفي للغدة النخامية)، وهو امتداد لتحت المهاد وهو حلقة الوصل بين الجهاز العصبي الذاتي والجهاز الإفرازي من خلال الغدة النخامية وينظم تحت المهاد الناتج الهرموني للنخامية الأمامية وينتج اثنين من الهرمونات التي تصدر إلى النخامية الخلفية للتخزين والإطلاق لاحقاً.

أربعة من الهرمونات الستة للنخامية الأمامية هي الهرمونات التي تنظم وظائف أجهزة الغدد الصماء الأخرى.
معظم هرمونات النخامية الأمامية

هرمون النمو (GH) هو هرمون ابتناء الذي يحفز نمو جميع أنسجة الجسم وخصوصاً العضلات الهيكلية والظام. وقد يعمل بشكل مباشر، أو بشكل غير مباشر عن طريق عوامل النمو الشبيهة بالأنسولين

(IGFs) (الهرمون المانع لهرمون النمو أو هسوماتوستاتين).Somatostatin) ينظم إفراز هرمون النمو لأن الإفراز المفرط يسببه لعملقة في الأطفال وضخامة الأطراف عند البالغين. بينما نقص الإفراز عند الأطفال يسبب القزامة.

هرمون منبه الدرقية (TSH) يعزز التطور الطبيعي ونشاط الغدة الدرقية .والهرمون المطلق لموجهة الدرقية (TRH) يحفز إطلاقه.

الهرمون المنشط لقشرة الكظرية (ACTH) يحفز القشرة الكظرية لإطلاق الكورتيكosteroid. يتم إطلاق ACTH عبر هرمون CRH) وتقليل ارتفاع مستويات النواتج السكرية.

(الغونادوتروبينات) الهرمون المنشط للحوصلة (FSH) والهرمون المنشط للجسم الأصفر ((LH) تنظم وظائف الغدد التناسلية في كلا الجنسين. الهرمون المنشط للحوصلة (FSH) يحفز إنتاج الخلايا الجنسية، يحفز الهرمون المنشط للجسم الأصفر (LH) إنتاج الهرمونات التناسلية.

(3)

البرولاكتين (PRL) يعزز إنتاج الحليب عند الإناث. يحفز إفراز هرمون إفراز البرولاكتين (PRH) ويرتبط هرمون تثبيط البرولاكتين.(PIH)

الغدة النخامية الخلفية تخزن وتطلق اثنين من هرمونات تحت المهاد:

الأوكسيتوسين يحفز انقباضات الرحم القوية مما يؤدي إلى الولادة عند الحوامل، وإطلاق الحليب في النساء المرضعات.

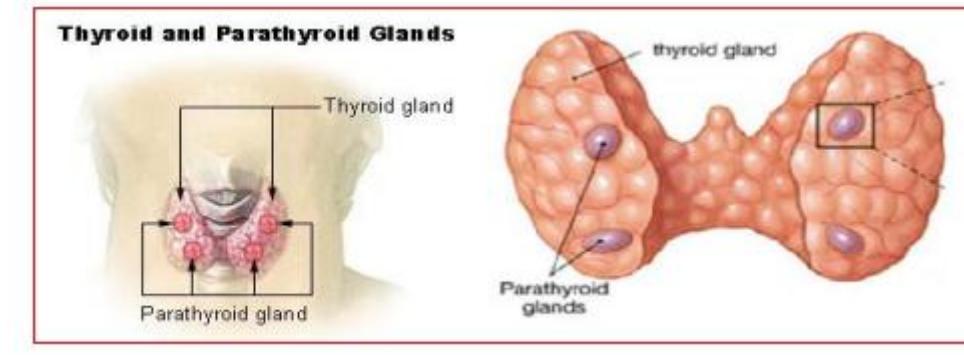
الهرمون المانع لإدرار البول (ADH) تحفز الأنابيب الكلوية لإعادة امتصاص والحفظ على الماء، مما يؤدي إلى كميات صغيرة من البول المركز

هرمونات الغدة الدرقية

تفرز الغدة الدرقية (Thyroid Gland) هرمونان مهمان وهما:

- هرمون الغدة الدرقية (الثيرويد) بنوعيه (ثلاثي أيدو ثيرونين و رباعي أيدو ثيرونين).

- هرمون الكالسيتونين.



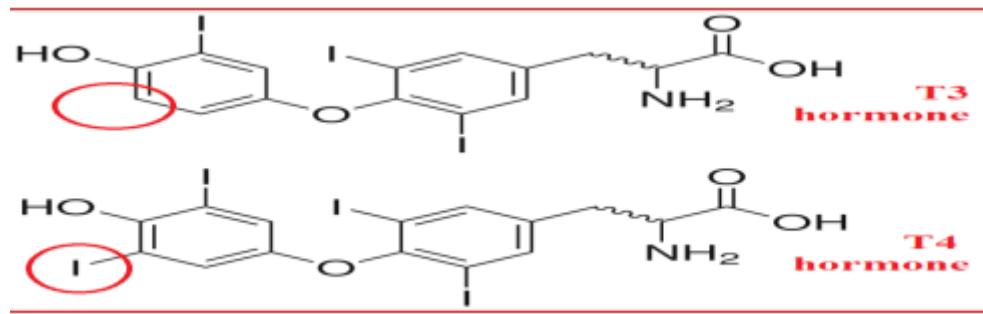
شكل (2) تركيب الغدة الدرقية

: هرمون الغدة الدرقية (Thyroid Hormone)

يوجد نوعان من هرمون الغدة الدرقية وهم:

- هرمون ثلاثي أيدو ثيرونين (T3) والذي يتحول إلى ثيروكسين عند دخوله العضو المستهدف.
- هرمون رباعي أيدو ثيرونين (T4) ويسمى بالثيروكسين (Thyroxin).

(4)



شكل رقم (3) التركيب الكيميائي لهرمونات الدرقية

هرمونات الغدة الدرقية

: هرمون الثيروكسين (Thyroxin)

ينتج هذا الهرمون من إندماج الحمض الأميني تيروسين مع أيونات اليود من خلال تفاعلات يحفزها إنزيم الأيدو بيروكسيداز (Iodo Peroxidase).

- يؤثر هذا الهرمون على جميع الخلايا ماعدا المخ والخصيتين.
- يقوم هذا الهرمون بالتحكم وتنظيم معدلات التمثيل الأيضي للبروتينات، الكربوهيدرات، والدهون ويعمل على زيادة إستهلاك الخلايا للأكسجين وهي ضرورية لنمو الجسم.

أعراض نقص إفراز الثيروكسين: التعب وال الخمول، التبلد العقلي، عدم تحمل البرد، الشعور بالكآبة، الإمساك، آلام العضلات والمفاصل، عدم إنتظام الدورة الشهرية، زيادة ملحوظة في الوزن، تباطؤ في دقات القلب، وتورم في العنق.

- زيادة إفراز هذا الهرمون قد تحدث في حالة الإصابة بمرض جريفيز وهو أحد أمراض المناعة الذاتية التي تؤثر على الغدة الدرقية أو وجود أورام في الغدة الدرقية

من أعراض زيادة إفراز الثيروكسين: التوتر العصبي، قلة الوزن، التبول كثيرة، جحوظ العينين، وتسارع دقات القلب.

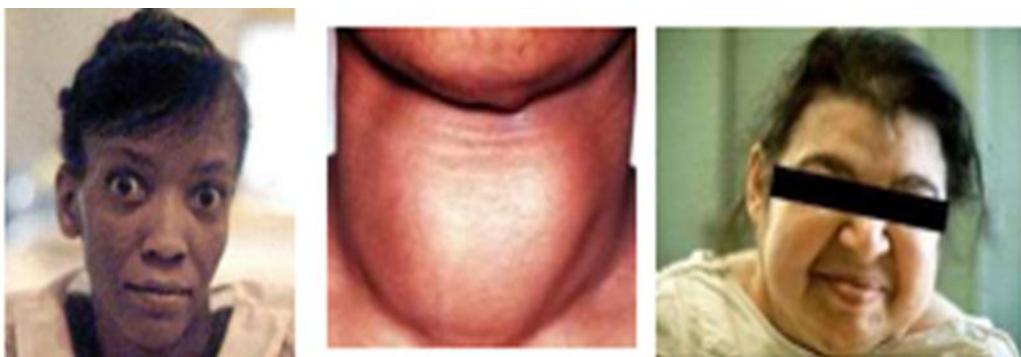
يؤدي قصور الوظيفة (Hypofunction) وقلة إنتاج الهرمون إلى انخفاض معدل الأيض عن المعتاد : يحدث قصور الوظيفة نتيجة افقار الماء او الطعام الذي يتناوله الكائن الحي إلى عنصر اليود: ينتج عن قصور الوظيفة مرض الخزب (Myxedema) والذي يتصنف بانخفاض معدل الأيض - انفاخ الجلد نتيجة تراكم مواد مخفية في الأنسجة الضامة تحت الجلدية. المعاناة من خمول عام : كما يؤدي قصور الوظيفة إلى مرض "الجويتر" المستوطن (Endemic goiter) ويؤدي إلى تضخم ملحوظ في الغدة الدرقية ، المعاناة بدرجات مختلفة من اعراض قصور الوظيفة .

وعندما يعني الإنسان من قصور الوظيفة بعد الولادة مباشرة فإن ذلك يؤدي إلى الإصابة بمرض القماءة أو الغدامة (Cretinism) الذي يتصنف بالبلاهة. التخلف العقلي – بطء النمو وتقشه عقلياً وجسمانياً و كان انتشار الأمراض الناتجة عن قصور وظيفة الغدة الدرقية شائعاً بين سكان الهملايا والألب السويسرية والبحيرات العظمى في الولايات المتحدة، حيث يندر وجود عنصر اليود في تربتها نتيجة لغسله المستمر من التربة وإزاحته بالأمطار و عوامل جيولوجية أخرى : وجد أن إضافة اليود إلى ملح الطعام بكميات معينة أدى إلى غياب أعراض الأمراض الناشئة عن قصور الوظيفة في هذه المناطق :

كما عانت الحيوانات الفقارية التي تعيش في هذه المناطق من نفس اعراض المرض، والتي اختفت بمجرد تناول الإنسان للإيد

لأن ما يفرزه الإنسان من اليود الفائض عن حاجته ضمن المركبات الأخرى يعود إلى التربة وينتفع به الحيوان في غذائه

ويؤدي فرط الوظيفة (Hyperfunction) أو زيادة إنتاج الهرمون إلى زيادة معدل الأيض عن المعتاد : يصاحب ذلك تضخم متفاوت في حجم الغدة ويؤدي هنا إلى المعاناة من مرض الجويتر الجحوضي (Exophthalmic goiter) والتي من أهم أعراضه زيادة في معدل الأيض – زيادة ضربات القلب والضغط – والمعاناة من القلق جحوظ أو بروز العينين.



شكل (19 - 3) : (أ) أعراض مرض الجيوبتير المستوطن (ب) أعراض مرض الجيوبتير الجدريوني

شكل رقم (4) اعراض الخلل في هرمون الثايروكسين

هرمون الكالسيتونين (Calcitonin)

هرمون ببتيدي يتكون من 32 حمض أميني (لا يحتوي على اليود).

في حالة إرتفاع مستوى الكالسيوم في الدم، تقوم الغدة الدرقية بإفراز الكالسيتونين الذي يعمل على تقليل مستوى الكالسيوم بالطرق التالية:

(6)

- ترسيب الكالسيوم داخل العظام (تنبيط عمل الخلايا كاسرة العظم).

- تنبيط إمتصاص الكالسيوم في الأمعاء.

- تنبيط إعادة إمتصاص الكالسيوم في الكلية متيبة بذلك طرحه في البول.

وبذلك يكون عمل الكالسيتونين معاكس لعمل هرمون الغدد الجاردرقية.

هرمون الغدة جاردرقية

- هرمون الغدة جاردرقية (Parathyroid Hormone) هو عديد ببتيد يحتوي على 84 حمض أميني.

- يقوم بالتحكم والحفاظ على مستوى الكالسيوم والفوسفات في الدم عن طريق:

- قيامه بتنظيم إعادة إمتصاص الكالسيوم وإخراج الفوسفات في الكلية عند إنخفاض أيونات الكالسيوم في الدم.

- يحرر أيونات الكالسيوم المخزونة في العظام عند إنخفاض أيونات الكالسيوم في الدم. (يلعب دورا هاما في عملية إرتشاف العظام (Bone Resorption).

- ينشط زيادة إمتصاص الكالسيوم الموجود في الغذاء المنهض في الأمعاء الدقيقة.

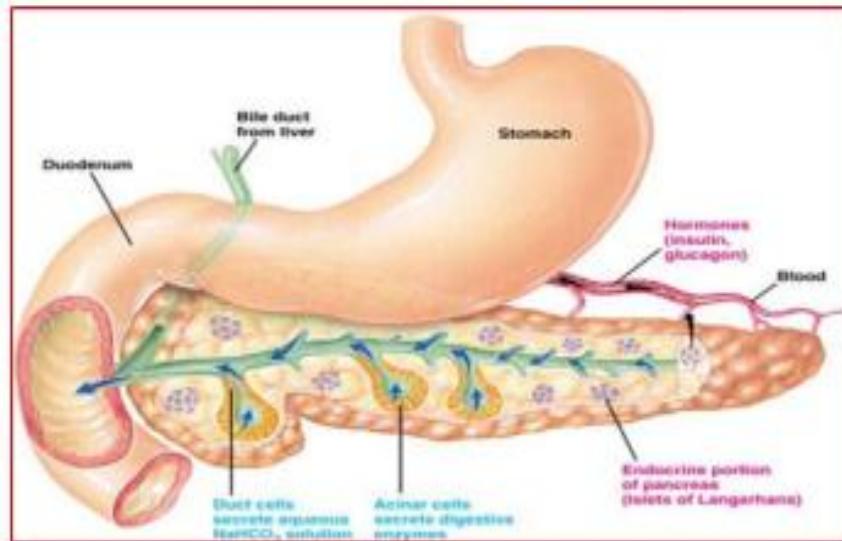
هرمونات غدة البنكرياس

• يفرز البنكرياس ثلاثة هرمونات مهمة وهي:

- الإنسولين يفرز من خلايا بيتا.

- الجلوکاجون يفرز من خلايا ألفا.

- هرمون السوماتوستاتين يفرز من خلايا دلتا.



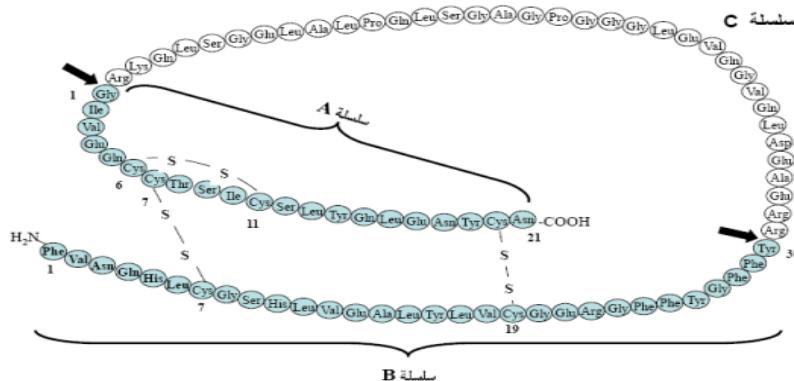
شكل رقم (5) غدة البنكرياس

هرمون الأنسولين

يتكون الإنسولين من سلسلتين من الأحماض الأمينية (سلسلة A و B) تتكون سلسلة A من 21 حمض أميني بينما تتكون سلسلة B من 30 حمض أميني، ترتبط السلسلتين معاً بواسطة رابطتين ثبائي الكبريت.

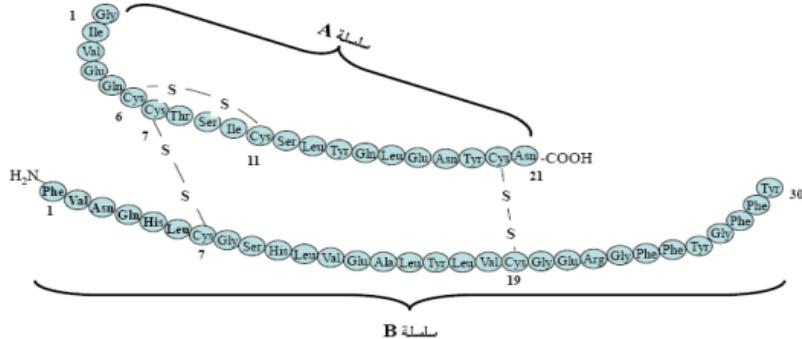
- يوجد الإنسولين بصورة غير نشطة (ما قبل هرمون الأنسولين Proinsulin حيث يتحول إلى صورة نشطة (الإنسولين) عن طريق إنزيمات هاضمة للبروتين.
- يرجع سبب بعض حالات مرض السكري لوجود مرض وراثي يسبب نقص إفراز ونشاط الإنزيمات التي تقوم بتحويل Proinsulin إلى Insulin.

Pro-Insulin



شكل رقم (6) برو-أنسولين

Insulin



شكل رقم (7) الانسولين

- يقوم هرمون الإنسولين بدور مهم في عملية تنظيم بناء المواد الكربوهيدراتية وخفض نسبة الجلوكوز في الدم عن طريق:
 - زيادة نفاذية أغشية الخلايا لجزيئات الجلوكوز وخاصة خلايا الكبد والعضلات.
 - تخزين جزيئات الجلوكوز على هيئة جليكوجين.
 - يزيد من معدل تكون البروتينات والدهون.
- نقص الإنسولين يؤدي إلى ارتفاع مستوى الجلوكوز في الدم، زيادة إخراج السكر في البول، العطش الشديد، فقدان الوزن، هدم البروتينات والدهون، وتحويل الدهون إلى أجسام كيتونية سامة.
- زيادة إفراز هرمون الإنسولين يسبب إنخفاض حاد في مستوى الجلوكوز في الدم مما يسبب حدوث غيبوبة والتي قد تؤدي للوفاة.

هرمون الجلوكاجون

يتكون هرمون الجلوكاجون من سلسلة ببتيدية واحدة تحتوي 29 حمض أميني (لا يحتوي على الحمض الأميني السيستين، برولين أو الأيزوليوسين).

- يقوم بتنظيم مستوى السكر في الدم حيث أنه يقوم بدور معاكس لدور هرمون الإنسولين.
 - . يتم إفراز الجلوكاجون كاستجابة لنقص مستوى سكر الدم عن مستوى الطبيعي حيث أنه يقوم وبالتالي:
 - تحفيز إنزيم الجليكوجين فوسفوريليز في الكبد لتحليل الجليكوجين وإنتاج الجلوكوز.

- تحفيز تكوين السكر من مصادر غير كربوهيدراتية (Gluconeogenesis) وبالتالي يسبب خفض مستوى الأحماض الأمينية

هرمون الجلوكاجون له القدرة على تنبيط نفسه وكذلك يقوم الإنسولين والسوماتوستاتين بتثبيط إفراز الجلوكاجون.

هرمونات الغدة الكظرية

تتكون الغدة الكظرية Adrenal Gland من جزء خارجي يسمى القشرة (Cortex) وجزء داخلي يسمى اللب أو النخاع (Medulla).

. من أهم وظائف الغدة الكظرية

- هو إفراز الهرمونات عند الإستجابة للتوتر عن طريق تصنيع الكورتيكوسเตرويدات (مثل الكورتيزول) والكاتيوكول أمينات (مثل الأدرينالين). |

- تقوم بالتأثير على وظيفة الكلى عن طريق إفراز هرمون الألدوستيرون المسؤول عن تنظيم أسمولالية بلازما الدم أي تنظيم الضغط عن طريق بتنظيم كمية السوائل داخل وخارج الخلية. (Blood Osmolality)

هرمونات الغدة الكظرية

. هرمونات القشرة الكظرية:

/ الكورتيزون

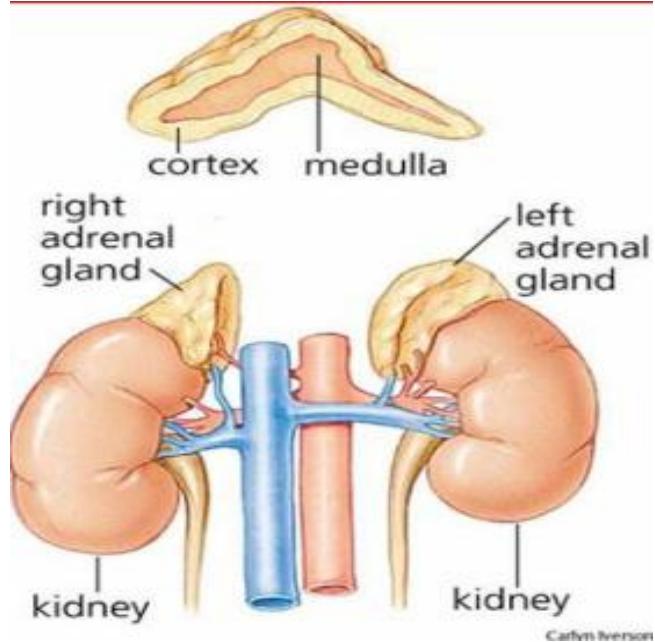
/ الألدوستيرون

/ الهرمونات الجنسية

• هرمونات نخاع الغدة الكظرية:

/ الأدرينالين (أبينفرين) |

/ النورأدرينالين (نورأبينفرين)



شكل رقم (8) الغدة الكظرية

هرمونات نخاع الغدة الكظرية

الأدرينالين والنورأدرينالين: يصنعن في لب الغدة الكظرية من الحمض الأميني التيروسين والفينيل ألانين عن طريق تفاعلات إنزيمية في الغدة نفسها.

- ينتمي هذان الهرمونان إلى مجموعة الكاتيكول أمين.
- يعملان على مضاعفة الإستجابة العصبية لظروف الإثارة مثل حالات الخوف، الصدمات، والحماسة مما يؤدي إلى زيادة إنقباض العضلات وزيادة تدفق الدم إلى القلب والشرايين وبالتالي تسارع ضربات القلب.
- يعرف هذان الهرمونان بالهرمونات الهدامة حيث أنهما يعملان على تحفيز:
 - هدم الجليكوجين وزيادة نسبة سكر الدم.
 - زيادة تركيز الأحماض الدهنية في الدم.
 - زيادة استهلاك الأكسجين.
 - رفع ضغط الدم.

يؤدي نقص هذان الهرمونان إلى إنخفاض ضغط الدم، أما زيادة إفراز هما تؤدي إلى ارتفاع ضغط الدم

الكورتيزون:

- ينتمي هذا الهرمون إلى مجموعة الإستيرويدية وهي عبارة عن قشريات سكرية (Glucocorticoids)

• من أهم وظائفه

- تصنيع الجلوكوز من مصادر غير كربوهيدراتية

- زيادة تصنيع الجليكوجين.

- زيادة البناء الحيوي للبروتينات وتصنيع العديد من الإنزيمات المهمة

- لا يقوم بوظائف مضادة للإلتهابات.

- الزيادة المفرطة منه يسبب زيادة في إفرازات المعدة مما قد يؤدي إلى حدوث القرحة

الألدوسستيرون:

ينتمي هذا الهرمون إلى مجموعة الإستيرويدية وهي عبارة عن قشريات معدنية.(Mineralcorticoids)

• يعمل هذا الهرمون على تنظيم تبادل أيونات الصوديوم والبوتاسيوم والهيدروجين الضروري لتنظيم اتزان الأملاح والماء داخل الجسم.

حيث يزيد من إمتصاص أيونات الصوديوم والكلور بواسطة الأنبيبات الكلوية ويقلل من إخراجها في البول،
العرق ، اللعاب، وإفرازات القناة الهضمية.

هرمونات الغدد الجنسية

الستوستيرون:

• هرمون ذكري ينتمي إلى المجموعة الإستيرويدية مكون من 19 ذرة كربون.

• يفرز من الخصيتان وبكمية قليلة من قشرة الغدة الكظرية

• يساهم أثناء البلوغ في تطور الخصائص الذكرية الثانوية مثل خشونة الصوت، نمو الشارب واللحية، تمدد وإستطالة العظم، وتوزيع الشعر في جميع أنحاء الجسم.

• مسؤول عن السلوك العدواني عند الرجل.

البروجستيرون:

- هرمون أنثوي يتم إنتاجه في المبايض أثناء النصف الثاني من الدورة الشهرية.

- يساعد على تهيئه الرحم للحمل (يزيد من سمكية بطانة الرحم لاستقبال البويضة والتي يتم تلقحها عند التقاءها بالحيوان المنوي).

- يساعد على إثارة الغدد اللبنيّة لإفراز الحليب.

- يتم إفرازه بكمية قليلة من قشرة الغدة الكظرية.

تصنيف الهرمونات

تقسم الهرمونات حسب تركيبها الكيميائي إلى:

الهرمونات البتيدية Peptide Hormones.

Amine – derived Hormones. الهرمونات المشتقة من الأحماض الأمينية.

Steroid Hormones الهرمونات الإستيرويدية

الهرمونات البتيدية (Peptide Hormones):

. تشمل مجموعة كبيرة من الهرمونات، يتكون الصغير منها من ثلاثة أحماض أمينية وقد تتكون من عديد ببتيد معقد يحتوي على روابط كبريتية وقد تحتوي على مجموعة كربوهيدراتية

من أهم أمثلتها:

- هرمون الإنسولين (يفرز من غدة البنكرياس).

- هرمون الجلوكاجون (يفرز من غدة البنكرياس).

- هرمون الباراثيرويد (فرز من الغدة الجاردرقية).

- هرمون النمو.

الهرمونات المشتقة من الأحماض الأمينية (Hormones Amine - derived):

تشمل مجموعة من الهرمونات المشتقة من الحمضين الأمينيين التيروسين والفينيلAlanin.

من أهم أمثلتها:

- هرمون الثيروكسين (يفرز من الغدة الدرقية).

- هرمون الأدريناлиين والنورأدريناлиين (فرزان من الغدة الكظرية).

الهرمونات الإستيرويدية (Steroid Hormones):

تشمل مجموعة كبيرة من الهرمونات التي تصنع أساساً من مصدر دهني وهو الكوليستيرول (يتكون من 27 ذرة كربون). وهي هرمونات غير ذاتية في الماء (ذاتية في الدهون).

. من أهم أمثلتها:

- هرمون الألدوستيرون (يفرز من الغدة الكظرية).

- الهرمونات الجنسية (البروجيستيرون والتيسوستيرون).

ميكانيكية عمل الهرمونات

الهرمونات الذائية في الماء:

- تتميز جميع الهرمونات الذائية في الماء (الهرمونات الببتيدية) بوجود مستقبلات بروتينية متخصصة لكل هرمون في سيتوبلازم خلايا العضو المستهدف.

- تقوم هذه المستقبلات بالتعرف على الهرمون والإرتباط به وبهذا الإرتباط تبدأ تفاعلات تأشيرية متتابعة (Signal Transduction Reactions) في الخلية المستهدفة موقع تأثير هذا النوع من الهرمونات هو السيتوبلازم وغالباً ما تكون فترة تأثيرها قصيرة.

الهرمونات الذائية في الدهون:

- ترتبط هذه الهرمونات عند دخولها الخلية بناقل بروتيني (Transport Protein) في السيتوبلازم يقوم بنقل الهرمون إلى النواة. في النواة، يرتبط الهرمون بالمستقبل لتكوين معقد الهرمون المستقبل (-Hormone Receptor Complex) في منطقة متخصصة في الحمض النووي إلى DNA تسمى بمصدر إستحثاث الهرموني (Hormone - Response Element). ويرمز لها بالرمز (HRE).

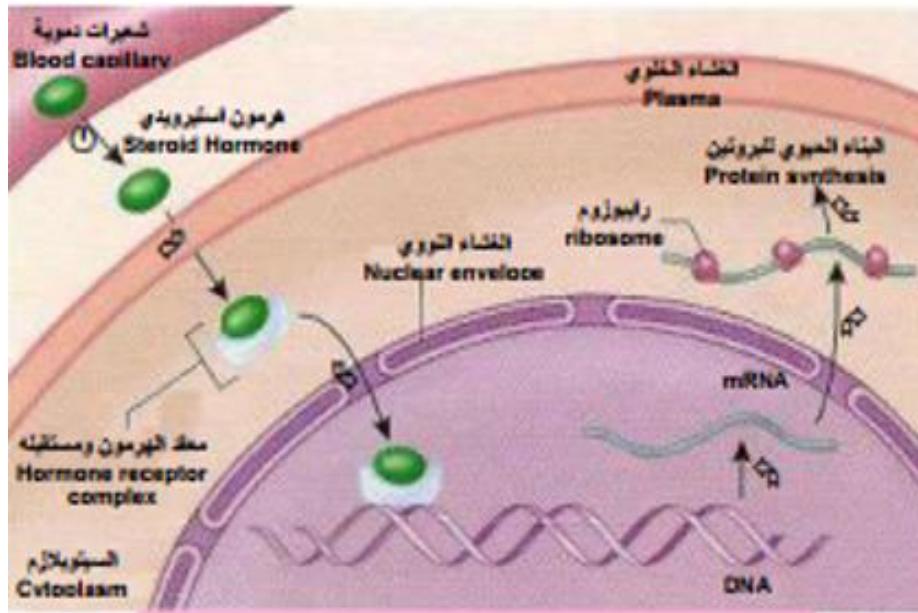
ينتج من إرتباط معقد الهرمون المستقبل بالـ HRE إستحثاث إستنساخ مورث معين والذي يقوم بتصنيع بروتين معين يؤدي دورة محددة في الخلية المستهدفة. موقع تأثير هذا النوع من الهرمونات هو النواة وغالباً ما تكون فترة تأثيرها طويلة.

طرق قيام الهرمونات بوظائفها

هناك طريقتان يمكن من خلالهما أن يؤثر الهرمون على إحداث التغيرات

(1) عن طريق دخول جزيئات الهرمون داخل الخلية نفسها خاصة عندما تكون جزيئات الهرمون صغيرة الحجم سهلة المرور خلال الأغشية الخلوية مثل الهرمونات ذات التركيب الاستيرويدي (Steroid Hormones) فالهرمون الاستيرويدي، يمر مباشرة عبر الغشاء الخلوي في النسيج المستهدف من الهرمون: يتحد مع جزء

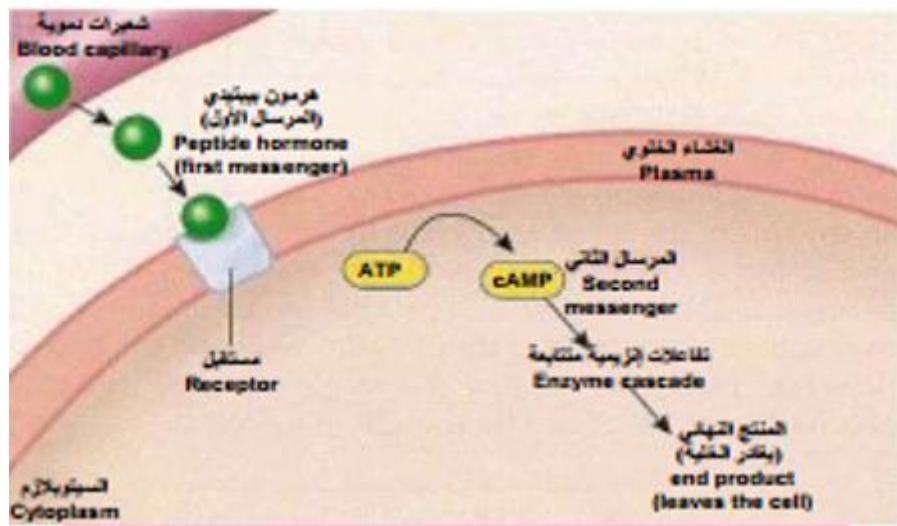
بروتيني مستقبل (Receptor protein) : ثم يعبر الغشاء النووي فيتحد مع DNA فيستنسخ mRNA : يترجم إلى بروتين يجلب التأثير المعهود من الهرمون



شكل رقم (9) طريقة تأثير هرمون الاستيرويدي

(2) عن طريق ارتباط جزيئات الهرمون بمستقبلات Receptors على الغشاء الخلوي :

كما في الهرمونات ذات الجزيئات الكبيرة الحجم (كالهرمونات ذات التركيب البروتيني مثل الأنسولين) :- فالأشفية الخلوية عادة لا تسمح بمرور مثل هذه الجزيئات الكبيرة الحجم داخلها : يؤدي هذا الارتباط إلى الإخلال بدرجة نفاذية الأشفيه الخلوية : يسمح لها بمرور بعض الأيونات والمواد الأيضية التي تغير من مكونات البيئة الداخلية للخلية



شكل رقم (10) طريقة تأثير هرمون البيبيتيدي

ف عند ارتباط جزيئات الهرمون بالمستقبلات الموجودة على الغشاء الخلوي يحدث تنشيط لمعدل عمل إنزيم معين أو إنزيمات معينة عالما يقوم بتحويل ثلاثي فوسفات الأدينوسين (ATP) إلى أحدي فوسفات الأدينوسين الدائري (cGMP) وثلاثي فوسفات الجوانين (GTP) إلى أحدي فوسفات الحوائيسين الدائري (cAMP) هاتان المادتان ذات التركيب الحلقى هما:

ال وسيط الاستقبال المعلومات والإشارات المرسلة من الهرمون : تتميز بصغر أحجامها، وبذلك يسهل مرورها عبر الأغشية الخلوية الداخلية . يكون تركيزها مرتفع قد يصل إلى 10000 مرة قدر تركيز الهرمون تقوم بإحداث المطلوب بسرعة . تقوم هذه المواد تنظيم سير التفاعلات الخلوية الإنزيمية إما عن طريق:

1. زيادة بناء جزيئات إنزيمية جديدة .
2. التأثير المباشر على معدل سير التفاعل بالزيادة أو النقصان.

المصادر

1. Beato M ·Chavez S ·Truss M (1996). "Transcriptional regulation by steroid hormones". *Steroids*. 61 (4): 240–251.
2. Lenard J (1992). "Mammalian hormones in microbial cells". *Trends Biochem. Sci.* 17 (4): 147–50.
3. Nussey S ·Whitehead S (2001). *Endocrinology: an integrated approach*. Oxford: Bios Scientific Publ. ISBN 978-1-85996-252-7.
4. Neave N (2008). *Hormones and behaviour: a psychological approach*. Cambridge: Cambridge Univ. Press. ISBN 978-0521692014.
5. * "Hormones". *MedlinePlus*. U.S. National Library of Medicine.
6. Nussey S ·Whitehead S (2001). *Endocrinology: an integrated approach*. Oxford: Bios Scientific Publ. ISBN 978-1-85996-252-7.
7. "Eicosanoids". www.rpi.edu. Retrieved 2017-02-08.
8. Hammes SR (2003). "The further redefining of steroid-mediated signaling". *Proc Natl Acad Sci USA*. 100 (5): 21680–2170. PMC 151311
 PMID 12606724.doi:10.1073/pnas.0530224100.
9. Janssens PM. "Did vertebrate signal transduction mechanisms originate in eukaryotic microbes?". *Trends in Biochemical Sciences*. 12: 456–459. doi:10.1016/0968-0004(87)90223-4.
10. "Eicosanoid Synthesis and Metabolism: Prostaglandins, Thromboxanes, Leukotrienes, Lipoxins". themedicalbiochemistrypage.org.
11. Marieb ·Elaine (2014). *Anatomy & physiology*. Glenview, IL: Pearson Education, Inc. ISBN 978-0321861580.
12. Heyland A ·Hodin J ·Reitzel AM (2005). "Hormone signaling in evolution and development: a non-model system approach". *BioEssays*. 27 (1): 64–75. PMID 15612033.doi:10.1002/bies.20136.
13. "Hormone Therapy". Cleveland Clinic.

14. **Boron WF, Boulpaep EL. Medical physiology : a cellular and molecular approach. Updated 2.** Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2012.
15. **Hormones and Your Health: An Essential Guide,**
16. “www.everydayhealth.com”, Retrieved in 24-12-2018, Edited ^
Everything You Should Know About Hormonal Imbalance,,“www.healthline.com”, Retrieved in 24-12-2018, Edited
17. **What Are Hormone-Sensitive Cancers, ,**“www.webmd.com”, Retrieved in 24-12-2018, Edited
18.
* "What Are Hormones?", www.everydayhealth.com, Retrieved May 7, 2018. Edited. "12:
19. ***The Endocrine System (Hormones)",** www.cancerindex.org, Retrieved May 7, 2018.
20. "**An Overview of the Adrenal Glands",** www.endocrineweb.com, Retrieved May 7, 2018. Edited.
21. "**Thyroid Gland Overview",** www.endocrineweb.com, Retrieved May 7, 2018. Edited.