

فسيولوجيا الجهاز التناسلي في كل من الذكر والأنثى

نحن فكرنا من وجهة النظر البيولوجية في أداء الأعضاء إذا التناسلية الذكرية لوظائفها فسوف ندرك بسهولة أنها تهدف في المقام الأول إلى إنتاج خلايا ذكرية تعرف بالحيوانات المنوية (وهي التي ستسهم في إنتاج أطفال الغد)، والعمل على توصيلها إلى الموضع الذي يمكن عنده الاتصال بالبويضة (وهي خلية أنثوية تسهم مع الحيوان المنوي في إنتاج طفل المستقبل).

وهكذا، فبخلاف ما يمكن أن يؤثر عليه الجنس في حياتنا، فإن وظيفته الأساسية تتلخص في استمرار وتواصل حياة الأجناس والأنواع المختلفة. ومن أجل هذه الغاية كانت كل العوامل الإضافية الأخرى المسئولة عن الحياة الجنسية.

فسيولوجيا الجهاز التناسلي في الذكر

أولاً: تكوين الخلايا التناسلية.

تطلق لفظة الحيوانات المنوية على الخلايا التناسلية الذكرية

فى ذكور الأحياء ومنها الإنسان. وفى أثناء تكوين هذه الحيوانات المنوية أو تكوين البويضات فى الأنثى فإن العدد الثنائى للصبغيات (الكروموسومات) يختزل إلى النصف فى كل منهما، وذلك عن طريق الانقسام الاختزالى، وعلى ذلك فبعد إتمام عملية الإخصاب تعود الصبغيات إلى العدد الثنائى المُحدّد للنوع مرة أخرى (وعده فى خلايا جسم الإنسان ٤٦ صبغيا).

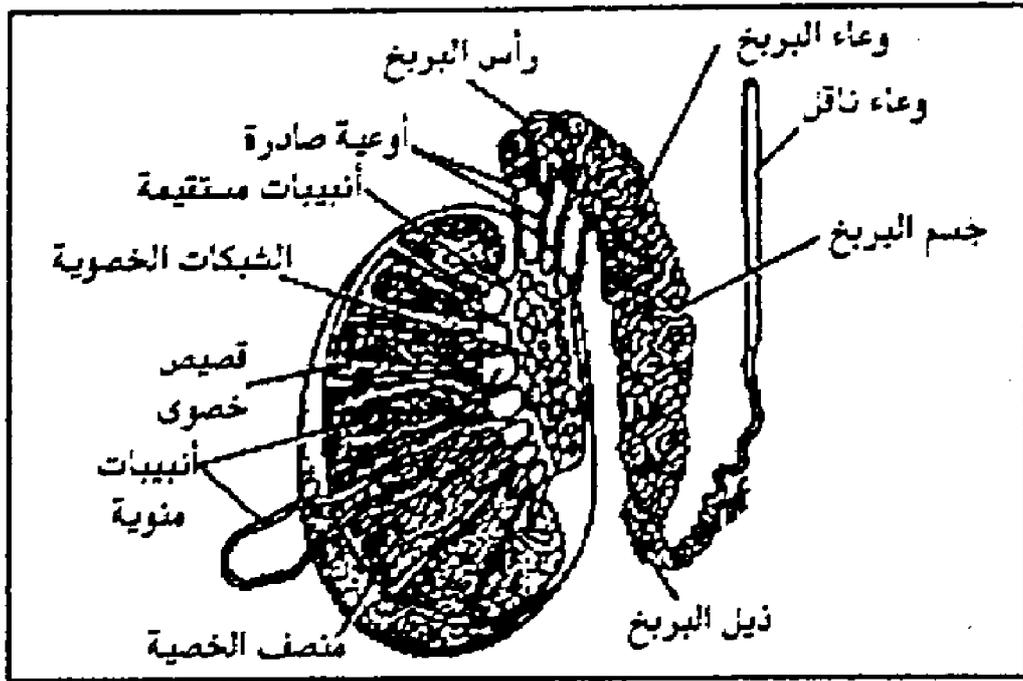
هذا، وتنمو الأمشاج الذكرية أو الحيوانات المنوية، بالنسبة للإنسان، فى الخصيتين من خلال عملية معقدة من أصول خلوية تعرف بالخلايا الجرثومية البدائية، تحتوى على عدد ثنائى (مزدوج) من الصبغيات (الكروموسومات) وهى تتكون فى أنبيبات دقيقة عسوية الشكل وأحيانا بيضاوية أو مستديرة، توجد بالخصيتين (شكل رقم ٤).

هذا، ولكى تنتج الخلايا الجرثومية البدائية الحيوانات المنوية، فلا بد لها من أن تمر بثلاث مراحل متتابعة، وهى على الترتيب:

□ مرحلة الانقسام والتكاثر.

□ مرحلة النمو.

□ مرحلة النضج.



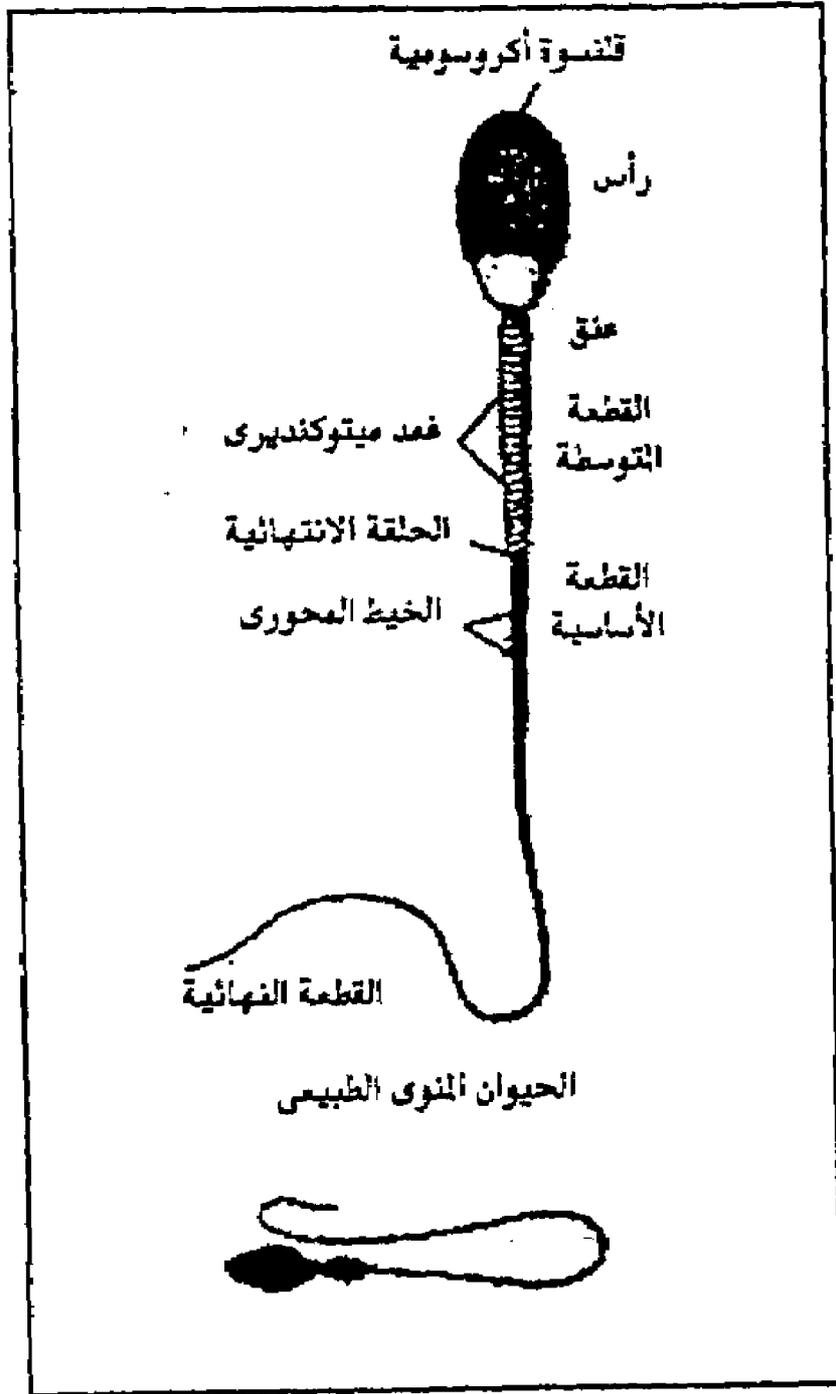
شكل رقم (٤) يوضح التركيب الدقيق للخصية وأنبيباتها المنوية الدقيقة.

تركيب الحيوان المنوى:

أما الحيوان المنوى نفسه فيتركب من:

رأس، وقطعة متوسطة، وذيل، ولكل من هذه المكونات أهميتها ووظائفها (شكل ٥). فالذيل هام جدا، إذ به يتحرك الحيوان المنوى نحو هدفه (البويضة)، وهو تركيب دقيق يتألف من أجزاء صغيرة تعرف بالقطعة الوسطى والسوط الأصيل والقطعة النهائية العارية. أما رأس الحيوان المنوى فيتنوع باختلاف الحيوانات والمجاميع الحيوانية، أما أهم ما في هذا الجزء فيتمثل في النواة التي تحتوى على نصف عدد الكروموسومات (في حالة الإنسان ٢٣ كروموسوما)، أما التركيب الثانى الهام أيضا فهو الجزء القمى (أى الأكروسوم)،

وتتركز وظيفته الأساسية في ثقب واختراق البويضة ليتمكن نواة رأس الحيوان المنوى من الاتحاد بنواة البويضة.



شكل رقم (5) : يوضح التركيب التفصيلي للحيوان المنوى في الثدييات ومنها الإنسان.

ثانياً: توصيل الحيوانات المنوية لحدوث الإخصاب.

الحيوانات المنوية عبارة عن خلايا حية تتحرك بنشاط ملحوظ وهذه الحركة النشطة مرتبطة بالخصوبة والعقم فى شخص ما ، ومن ثم إذا تم تشخيص ذلك فيسهل بعد ذلك العلاج. والواقع أن للحويصلات المنوية وغدة البروستاتا أهمية خاصة فى حيوية ونشاط الحيوانات المنوية. فهما ينتجان إفرازات من شأنها تخفيف السائل المنوى الذى يحتوى على الحيوانات المنوية التى تنتجها الخصية، ومن ثم تغذية وتنشيط هذه الحيوانات المنوية، ولكن يظل السؤال الخاص بوصول هذه الحيوانات المنوية النشطة إلى الجهاز التناسلى للأنثى بحاجة إلى إجابة، فكيف يتم ذلك؟

عرفنا أن الخصية تقوم بإنتاج الحيوانات المنوية، التى تمتزج بإفرازات كل من الحويصلة المنوية وغدة البروستاتا، والذى يطلق عليه ككل: المنى أو السائل المنوى. وعند اللقاء الجنسى بين الذكر والأنثى يتم إيداع هذا المنى فى مهبل الأنثى عن طريق قضيب الذكر (انظر الجزء الخاص بالتركيب التشريحي للجهاز التناسلى فى الذكر). فعند الإثارة الجنسية يتوارد الدم بغزارة إلى جسم القضيب الذى يتمدد ويتصلب، حتى يستطيع أن يفتح مهبل الأنثى، ويتم تسهيل هذه المهمة عن طريق الإفرازات المهبلية عند اكتمال إثارة الأنثى. هذا،

ويوجد فى النهاية الخارجية للقضيب (طرفه الحر) أعصاب على درجة عالية من الحساسية، وهى التى تستقبل المنبهات والمثيرات الواردة من الأعصاب الأخرى المسئولة عن العضلات المختلفة المتعلقة بعملية القذف. وحينما تبلغ الإثارة ذروتها يتم القذف، فى سلسلة من التوتر الإيقاعى لعضلات القضيب.

وبهذا، فإنه عند اللقاء الجنسى الطبيعى، يتم إيداع السائل المنوى فى المهبل، بالقرب من فتحة عنق الرحم، وبعد ذلك تتحرك الحيوانات المنوية إلى أعلى باتجاه الرحم ثم تتحرك بطول جدران الرحم حتى يصل ما بقى منه حيا حتى الآن (وهو قطاعا عدد قليل بالمقارنة إلى العدد الأصى الذى قد يصل إلى مائتى مليون حيوان منوى فى القذفة الواحدة) إلى قناتى فالوب، وتستمر هكذا فى الحركة بطوليهما.

ثالثا: الإخصاب:

فإذا ما حدثت وكانت هناك بويضة، فى هذا التوقيت، فى أحد قناتى فالوب، فإن حيوانا منويا واحدا هو الذى سيقوم بعملية الإخصاب وذلك باتحاده بهذه البويضة حينما يلامسها.

هذا، وقد تمت متابعة وملاحظة عملية الإخصاب هذه، بدقة متناهية، من خلال المجهر (الميكروسكوب) وذلك عند التقاء حيوان منوى ببويضة فى الحيوانات الدنيا. وقد وجد أن الحيوان المنوى يخترق

جدار البويضة، التي يصل حجمها إلى ما يقرب من ٢٠٠ ضعف قدر حجمه، وعقب عملية الإخصاب مباشرة يتم تكوين غطاء واق يضرر بأطنابه حول البويضة المخصبة، حتى يحول دون اختراق أية حيوانات منوية أخرى للبويضة.

وفي الظروف الطبيعية، فإنه عقب عملية الإخصاب هذه، تتحرك البويضة في قناة فالوب باتجاه الرحم، حيث يتم استزراعها في البيئة الرحمية (كما سنوضح ذلك في الفصل الخاص بالحمل والولادة والرضاعة الطبيعية).

فسيولوجيا الجهاز التناسلي في الأنثى

يقع المبيضان، على النقيض من الخصيتين، في التجويف البطني للأنثى، ويقومان بوظيفة تماثل ما تقوم به الخصيتان، فينتجان البويضات. وثمة فروق أخرى، في الطريقة التي يتم بها إنتاج كل من الحيوانات المنوية والبويضات. فعند البلوغ، تبدأ الخصيتان في إنتاج الحيوانات المنوية بمعدل يصل إلى نحو مائتي ألف حيوان منوي في القذفة الواحدة. وعلى الرغم من وجود آلاف البويضات في مبيض الأنثى (يمكن أن يصل العدد إلى نحو ٤٠ ألفا لدى المرأة البالغة)، إلا إنه لا ينضج منها، بحيث يكون متاحا لعملية التلقيح، إلا نحو ٤٠٠ بويضة على الأكثر، حيث يقوم كل مبيض منهما بإنتاج بويضة واحدة

كل شهرين، وبهذا يعمل شهرا ويخلد إلى الراحة شهرا آخر، وهكذا يتبادل المبيضان العمل فيما بينهما شهريا، وذلك من سن ١٢ سنة (سن البلوغ) حتى سن الخمسين تقريبا (سن اليأس أو سن انقطاع الطمس)، وهذه هي الفترة التي يحتمل أن تحمل فيها الأنثى.

هذا، ولا تنشط هذه الخلايا البيضية إلا بعد البلوغ، حيث تبدأ فى النضج وتكبر فى الحجم ثم تشق طريقها نحو سطح المبيض لى يتم إفرازها، وقبل لحظة إفرازها تكون موجودة فى تركيب يعرف علميا بالحويصة. وفى التوقيت المحدد فإن هذه الحويصة عند تمام نضجها تكون ممتلئة بسائل، لا تلبث أن تنفجر فتحرر البويضة، لتأخذ طريقها - على نحو ما، باتجاه فتحة بوق قناة فالوب المؤدية إلى الرحم.

بعد انطلاق البويضة من المبيض فإن الحويصة المنفجرة تنكمش، وتتحول إلى جسم يعرف بالجسم الأصفر. وبعد حوالى ١٤ يوما فإن الجسم الأصفر يقل فى الحجم، ويفقد أهميته فى حالة عدم حدوث إخصاب للبويضة. أما فى حالة إخصابها، ومن ثم حدوث الحمل، فإن الجسم الأصفر يظل بل وينمو وينشط، ويصبح ذا أهمية بالغة فى عملية استمرار الحمل والحيلولة دون حدوث الإجهاض، ويرجع ذلك إلى إفراز هذا الجسم لهرمون البروجسترون، الذى يقوم بهذا الدور. إضافة إلى ذلك، فإن إفراز هذا الهرمون (البروجسترون) يشكل

إشارة جيدة للغدة النخامية بحيث تكف عن إفراز الهرمون المحفز للحويصلة FSH : ومن ثم يكف المبيض عن إنتاج بويضات جديدة فى أثناء فترة الحمل.

تخليق الأمشاج المؤنثة (البويضات):

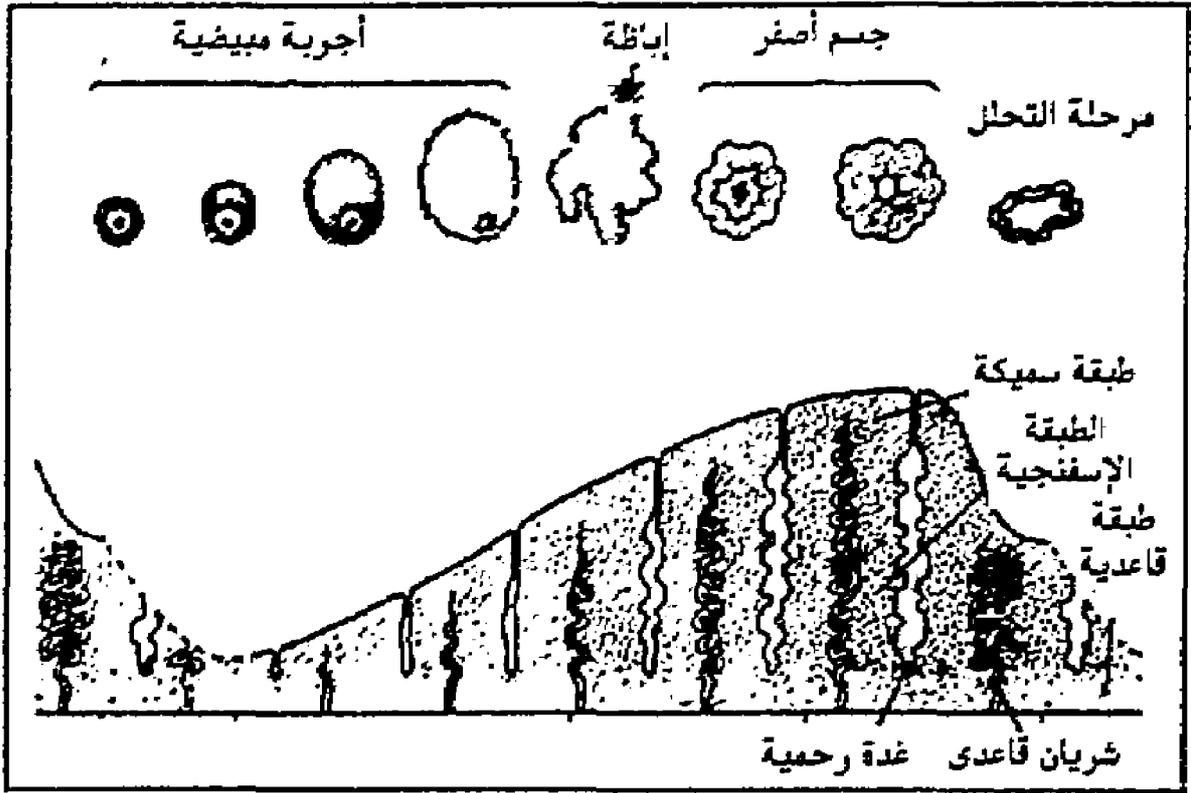
هى عملية يتم من خلالها إنتاج البويضات فى المبيض من الخلايا الجرثومية البدائية التى تحتوى على عدد مزدوج من الكروموسومات، وذلك بعد المرور بالمراحل الثلاث التى ذكرناها فى الجزء الخاص بتكوين الحيوانات المنوية وهى: الانقسام أو التضاعف، والنمو، والنضج. فتتقسم هذه الخلايا الجرثومية البدائية انقسامات غير اختزالية بهدف إكثارها إلى عدد كبير من الخلايا تُعرف بأمهات البيض. وتحتوى كل واحدة منها على عدد مزدوج من الكروموسومات، وكل منها ينمو فى الحجم، ويتحور فى الشكل لكى يعطى فى النهاية الخلية البيضية الابتدائية.

ثم تنقسم الخلايا البيضية الابتدائية انقسامين اختزاليين متتاليين، شأنها فى ذلك شأن الخلايا المنوية، وعند إتمام انقسام النمو الأول فإن كل خلية بيضية ابتدائية تؤدى، عن طريق هذا الانقسام، إلى خلية كبيرة تعرف بالخلية البيضية الثانوية بالإضافة إلى خلية صغيرة جدا، توجد على سطح الخلية الكبيرة، تُعرف بالجسم القطبى الأول.

الدورة الحيفية:

ربما كانت بداية الحيض عند الفتيات هي أبرز التغيرات الناتجة عن فعل الهرمونات. وهنا من المناسب أن نقول: إنه ينبغي إعطاء الأولاد والبنات شرحا مقتضيا، يوضح ما هو الحيض، وكيف ومتى وعند من يحدث؟ مع بيان أهمية وكيفية التزام الفتاة بقواعد النظافة في أثناء هذه الدورة الشهرية. فقد وجد أن البعض من الأولاد والبنات لا يعرفون شيئا عن هذه الأمور، أو ربما يعرفون بعض المعلومات المغلوطة، وهو في رأي أكثر خطورة من الجهل بها، فقد تبين أنه حينما تفاجأ بعض البنات بهذه العملية، لأول مرة، تحدث لهن بعض الصدمات؛ ولذا فإنه من الحكمة أن تأخذ البنات فكرة مبسطة عن هذه المسائل.

وقد درس علماء الفسيولوجيا والأطباء فسيولوجيا التبويض (عملية إنتاج البويضات) خلال الدورة الحيفية (شكل رقم ٦)، ومن الطبيعي أن كل امرأة تحيض تعلم جيدا ما هو الحيض؟ بيد أن القليلات منهن، هن اللاتي يعرفن شيئا عن التبويض! وعلى الرغم من جهل الكثيرات به، فإنه يتم في أجسامهن! وقد كان من حسن حظ العلماء، وصالح العلم، أن بعض النساء يشعرون بعملية التبويض هذه، من خلال ما يشعرون به من آلام حال حدوثه، وذلك في منتصف الفترة بين الحيضتين؛ وهذا ما جعل بعض العلماء يعتقدون أن هذا الألم له علاقة بعملية التبويض.



شكل رقم (٦) يوضح التغيرات التي تطرأ خلال الدورة الحيضية فى الأنثى.

وقد بات من الحقائق المعروفة، لطلاب الفسيولوجيا المبتدئين، الآن أن عملية التبويض تتم عادة فى اليوم الرابع عشر تقريبا، قبل بداية الحيضة التالية، وأن الحيض لا يتم فى حالة نمو الجسم الأصفر (أى خلال فترة الحمل).

وأصبح من الحقائق، التى يعرفها دارسو الفسيولوجيا أيضا، أن كل أنثى طبيعية تحيض بدءا من مرحلة بلوغها وحتى بلوغها سن اليأس. هذا، ولا يدل هذا الحيض بالنسبة للفتاة الصغيرة- كما قد يعتقد كثير من الناس- أن بلوغها قد بدأ لتوه. فمجرد حدوث الحيض عند هذه الفتاة لأول مرة إنما يدل على أن فترة البلوغ بالنسبة لها

قد انتهت بالفعل وأصبحت هذه الفتاة الآن امرأة كاملة النضج، من الناحية الجنسية، وأن لها القدرة- من الناحية البيولوجية- على حمل أطفال، على الرغم من أنها ليست مؤهلة لذلك تماما، من الناحية الصحية والنفسية.

هذا، ويختلف تدفق الحيض وكميته من امرأة لأخرى، فما قد تعتبره امرأة قدرا طبيعيا، قد يعتبر كمية كبيرة للغاية عند امرأة أخرى، والعكس صحيح. وفي البلاد الباردة، فإن متوسط فترة التدفق بين النساء هي من ثلاثة أيام ونصف اليوم إلى خمسة أيام، وقد يحدث اضطراب في الدورة حتى إنها قد تتأخر لفترة أو أكثر عند انتقال المرأة من بلدها إلى بلد أخرى ذات مناخ مختلف.

وتتألف مادة الحيض من قدر من الدم الذى كان يملأ الأوعية الدموية الخاصة بالبطانة الرحمية، مع كتل من أنسجة هذه البطانة. أما الفترة الطبيعية بين أول يوم للدورة الحالية وأول يوم فى الدورة التالية فهو ٢٨ يوما فى المعتاد، ويمكن تقسيمها على النحو التالى:

□ أربعة أو خمسة أيام لتدفق الدورة.
□ عشرة أيام كفترة راحة، لاستعادة تكوين وبناء أنسجة البطانة الرحمية.

□ ثلاثة عشر يوما لنمو الأنسجة المتكونة وامتلائها بالدم والسوائل الأخرى.

المحيض أذى:

يقول الله تعالى في الآية رقم ٢٢٢ من سورة البقرة: ﴿وَسَأَلُونَكَ عَنِ الْمَحِيضِ قُلْ هُوَ أَذَى فَأَعْتَزِلُوا النِّسَاءَ فِي الْمَحِيضِ وَلَا تَقْرَبُوهُنَّ حَتَّى يَطْهَرْنَ فَإِذَا تَطَهَّرْنَ فَأْتُوهُنَّ مِنْ حَيْثُ أَمَرَكُمُ اللَّهُ إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ التَّوَّابِينَ وَيُحِبُّ الْمُتَطَهِّرِينَ﴾

وفي هذا أمر إلهي باعتزال النساء، في أثناء فترة الدورة الحيضية، وذلك لأسباب قوية، قد توصل إليها مؤخرا العلم الحديث، فهذا الاعتزال هو لصالح كل من الزوجين، ففي الاتصال الجنسي في هذه الفترة إيذاءات كثيرة للمرأة والرجل على السواء، وستعرض لبعضها في هذه العجالة. ولأن معظم من كتبوا، في هذا الموضوع، قد ركزوا اهتمامهم فقط على الأذى الذي يحدث للرجل، بينما أغفلوا ما يحدث من الإيذاءات للأنثى؛ ولذلك سنبدأ حديثنا بها.

أولا: بالنسبة للمرأة:

تكابد إناث البشر، في أثناء فترة الحيض، الكثير من المعاناة الجسمية والنفسية، التي أشارت إليها مؤخرا كثير من المراجع العلمية والصادر الطبية. فالحيض ليس عملية ثابتة متواترة الأحداث، بشكل لا يتغير في الأنثى الواحدة، فضلا عن الكثرة الكاثرة من إناث البشر، شرقا وغربا. فهذه الدورة وإن كانت طبيعية في المرأة إلا إنها حالة لا تقل

عن المرض خطيرة؛ لما تسببه من آلام جسمانية وانحرافات مزاجية. هذا فضلا عما لهذه العملية من آثار على أعضاء الجهاز التناسلى للمرأة من احتقانات، واعتلالات وتداعيات وأعراض تكتنفها. وهكذا، تظل الأنثى تعاني من الحيض بدرجات متفاوتة حتى تنتهى منه، وهذه المعاناة منها الجسمى، ومنها أيضا النفسى.

المعاناة الجسمانية:

الآلام المصاحبة للحيض Dysmenorrhea:

ومن مظاهر هذه الحالة التهابات فى منطقة الحوض، وورم فى البطانة الرحمية، مع بعض الاضطرابات الأخرى، التى تصاحب الدورة فى هذه الحالة.

وهناك ما يعرف أيضا بالحيض المؤلم الابتدائى Primary dysmenorrhea: ومن مظاهره وعوارضه المغص المؤلم والتشنج العضلى، الذى تشعر به الحائض وكأن الرحم يحاول طرد النفايات الحيضية خلال عنق الرحم الضيق، مع آلام تشبه آلام الوضع لاسيما فى الأيام الأولى للدورة، وربما استدعت هذه الآلام ملازمة المرأة للفراش فى نوباتها الحادة لمدة يوم أو يومين.

الصداع وآلام الرأس:

قد يصاحب الدورة فى بعض النساء صداع الرأس النصفى، الذى

يختفى مع بلوغ المرأة سن انقطاع الطمس. وقد يصحب هذه الحالة بعض الأعراض الأخرى كالميل إلى القيء، واضطراب عارض فى النظر.

القابلية للعدوى:

تزيد معدلات القابلية للعدوى ببعض مسببات الأمراض فى فترة الدورة الحيضية، ومنها العدوى بالهربس، وبعض مسببات الأمراض الأخرى كذات الرئة والملاريا والحمى الشوكية، وقد يؤدي بعض هذه الأمراض إلى فقدان الخصوبة.

النزف البولى الشديد:

وربما يحدث النزف البولى مع كل دورة شهرية، وهنا لابد من الالتفات للأسباب العضوية التى تؤدي إلى ذلك، لاسيما فى حالات الأورام.

التوتر قبل الدورة Premenstrual tension:

تظهر أعراض هذه الحالة قبل أسبوع من بداية الدورة، ويتمثل أهمها فى: انتفاخ البطن، زيادة وزن الجسم، انتفاخ اليدين وتورمهما، وطراوة الثديين. أما الأوديمما الدورية فهى عبارة عن احتباس انتقالى للسوائل التى تسبب الضغط، وهى حالة تنتهى قبل استهلال الدورة.

المعاناة النفسية:

التوتر النفسى قبل الدورة:

ومن أعراضه سرعة الغضب والتهييج والإحساس بالكآبة والحزن، والتعب، والميل إلى البكاء، وكلها مما يكدر الصفو ويتلاشى معه الهدوء والاستقرار النفسيين.

تُرى إلى أى مدى كانت حكمة الله تعالى ورحمته بالنساء، وبالرجال أيضا، حينما أمر- سبحانه- بعدم وطئهن فى هذه الفترة، التى تكون فيها فى حالة صحية ونفسية غير مواتية، فضلا عن أنهن أيضا غير مؤهلات لاستجابات من طبيعتها الاستعداد الجسمانى والتأهيل النفسى، الذين لا يتوافران فى هذه الأثناء، وهذا بالقطع فى صالح كل من المرأة والرجل، على حد سواء، ففى ذلك رحمة ووقاية وصحة وهداية. ومن رحمة الله تعالى بالمرأة، فى فترة المعاناة هذه، أنه- تعالى- قد حرم عليهن الصيام والصلاة فيها، مراعاة لصحتهن ورحمة بضعفهن وحالتهم النفسية والبدنية فى أثنائها.

ثانيا: بالنسبة للرجل:

أما بالنسبة للرجل فقد أشار علماء البكتريولوجيا والباثولوجيا إلى أنواع مختلفة من الميكروبات الخطيرة، التى تقنامى وتتكاثر فى هذه

الفترة بالذات، ويمكن أن تصيب الرجل، إذا اتصل بالمرأة الحائض في هذه الفترة؛ مما يعرضه إلى أخطار داهمة من جراء الإصابة بالأمراض التي تسببها هذه الميكروبات والجراثيم.

ومن الأمراض التي قد تصيب الرجل من جراء ذلك: التهابات المجارى البولية التي قد تتعذر معها عملية التبول. ومنها أيضا الالتهابات التي يصحبها إفرازات صديدية، وروائح كريهة، وآلام مبرحة لا تطاق. وقد تصل مسببات الأمراض تلك إلى غدة البروستاتا، فتلتهب وتتقيح، وربما يصيبها من الاعتلالات ما يتطلب التدخل الجراحي والعلاجات طويلة الأجل. أما إذا امتدت الإصابة إلى منطقة البربخ، فقد يصاب الشخص بأورام وانسدادات في الحبل المنوى، مما يؤدي إلى إصابته بفقدان الخصوبة، أو العقم.

الوظائف الأخرى للمناسل:

إذا كانت الوظائف الأساسية للمناسل (الخصيتان والمبيضان) هي إنتاج الخلايا التناسلية أي الحيوانات المنوية والبويضات، فإن لهما أيضا وظائف أخرى على درجة كبيرة من الأهمية، إذ إنهما يعتبران أيضا من الغدد الصماء، التي تفرز هرموناتها وتطلقها مباشرة في تيار الدم لكي تؤدي وظائف كثيرة في سائر أنحاء الجسم. وعلى سبيل المثال فإن النضج الجنسي للجسم إنما يرتبط بنمو وتطور الغدد

التناسلية وإفرازها لهرموناتها الجنسية. والخلاصة: أن النضج الجنسي يفهم من تطور الصفات الجنسية الأولية وظهورها، وكذا ظهور الصفات الجنسية الثانوية، الذي عادة ما يتم فيما بين ١٢ و ١٨ سنة من العمر.

أما الخصائص الجنسية الأولية فتشمل نمو الغدد والأعضاء التناسلية عند كل من الرجل والمرأة، بينما تشمل الخصائص الجنسية الثانوية اكتمال النمو الجسمي ووظائفه حتى يشبه كل فرد النوع الذي ينتمي إليه، بحيث يتميز كل جنس عن الآخر بنيةً ووظيفةً. ومن التباينات في البنية: اختلاف حجم الحوض وشكله ومحيطه، وكذلك منطقة الصدر والكتف، وشكل القفص الصدري، ومنه أيضاً النمط الخاص بتوزيع الشعر على أجزاء الجسم المختلفة: كظهور الذقن والشارب والشعر في منطقة الصدر والبطن، بشكل واضح، في الذكور البالغين، بينما هذه المناطق تخلو تقريباً من الشعر في الإناث السويات، وهناك شيء آخر يتمثل في الاختلاف البين، في صندوق الصوت، وشكل الحنجرة، ومقدار بروزها في الجنسين، ويترتب على ذلك اختلاف معايير الصوت في كل من الرجال والنساء، وحتى في أفراد الضفادع، فكيس الصوت وما يرتبط به من صبغة سوداء تبدو في المنطقة اللحيية، في الذكور دون الإناث، وكذلك الصوت الذي يستطيعه الذكور دون الإناث! وكل ذلك مرتبط بالهرمونات الجنسية واختلافها في كل من الجنسين المختلفين.

أما من الناحية الكيميائية الحيوية فإن هذه الهرمونات الجنسية التي يطلقها المبيض والخصية فإنها تؤثر أيضا على التمثيل الغذائي للمواد الغذائية، وذلك بالتآزر مع هرمونات أخرى تنطلق من الغدد الصماء بالجسم. كما تؤثر هذه الهرمونات أيضا على الحالة النفسية للجنسين وذلك بالتنسيق مع الجهاز العصبى.

فالهرمونات التناسلية الذكورية Androgens، وهى تلك التى تنشط الأعضاء التناسلية الذكورية، فلها دور فى تنشيط التطور الجندسى الذكرى، كما تعمل على إثارة الأعضاء التناسلية الذكورية وتدعم الشعور بالرغبة الجنسية، كما تشارك فى تنظيم استقلاب وأيض وتمثيل المواد الغذائية، فى الاتجاه الذى يدعم هذه الوظائف.

أما الهرمونات التناسلية الأنثوية Estrogens، وهى تلك الهرمونات المنشطة للأعضاء التناسلية للأنثى، كهرمون استراديول الذى تفرزه خلايا الطبقة الحبيبية للحويصلة النامية، فهو ينشط النضج الجندسى للأنثى، كما يعمل على تواتر الدورة الحيضية بانتظام، أما هرمون بروجسترون فيفرزه الجسم الأصفر، الذى يتكوّن من بقايا الحويصلة المتفجرة عقب إفراز البويضة ليقوم بوظيفته لمدة طويلة، كغدة صماء (داخلية الإفراز) فى المرأة الحامل؛ ولذلك فإن هذا الهرمون يعرف بهرمون الحمل، حيث إنه يساعد على اغتراس البويضة المخصبة فى الغشاء المخاطى للرحم، كما يرسل إشارة للفص الأمامى للغدة النخامية

لتوقف من إفراز الهرمون المنشط للحويصلة (الجريب) ؛ ولذلك تتوقف عملية التبويض في هذه المرحلة. إذ لا فائدة منها في هذا الوقت (وقت الحمل). كما يقوم هذا الهرمون أيضا بأمر هام، وهو إحكام انقباض عضلة الرحم؛ وذلك للمحافظة على استمرار عملية الحمل والحيلولة دون حدوث الإجهاض، حيث أدت التجارب الفسيولوجية على إناث حيوانات التجارب الحبلية، التي استؤصلت منها الأجسام الصفراء، إلى حدوث إجهاض لأجننتها.

وللهرمونات الجنسية الأنثوية، دور هام، في أيض وتحولات المواد الغذائية، في أجسام الإناث بطريقة خاصة، من شأنها تشكيل أجسامهن على النسق الأنثوي المميز؛ ومن ذلك أنها تعمل على ترسيب الدهون تحت الجلد، وبكثافة أكبر في منطقة الصدر والأرداف، كما تشكل انحناءات الجسم المميزة للإناث.

وحيثما يتقدم العمر بالإنسان، يعاني من الخمود التدريجي في إفرازاته الداخلية للغدد الصماء ومنها الغدد التناسلية؛ ومن ثم ينعكس ذلك على الوظائف التناسلية، ويعرف هذا بسن اليأس، الذي يتم عادة مبكرا عند المرأة (٤٥ - ٥٠ سنة) منه عند الرجل (٦٠ سنة). ويترتب على ذلك تغيرات يمكن تلخيصها عند المرأة في عدم انتظام الدورة الحيضية ثم انقطاعها تماما، كما تُبدى بعض أعضائها التناسلية علامات التدهور والضمور خاصة في الرحم والمهبل. كما تقل قدرة

الرجال على الإخصاب، مع ضمور في نسيج الخصية وغدة البروستاتا. كما يعاني الإنسان، ذكرا أو أنثى، في هذه المرحلة من الأرق والدوار وسرعة التهيج العصبى.

هذا وتقع وظائف المناسل (الخصية فى الذكر والمبيض فى الأنثى) كغدد صماء وأيضاً كغدد تناسلية، تحت تأثير الإفرازات الداخلية (أى الهرمونات) للفص الأمامى من الغدة النخامية، كما أشرنا آنفاً، ومن ثم فإن أى عطب أو خلل يتم فى الغدد التناسلية أو فى هذا الفص الأمامى للغدة النخامية يؤثر بالقطع فى وظائف الغدد التناسلية فى كل من الذكر والأنثى، بل ويؤدى ذلك أيضاً إلى تغييرات واضحة فى الجسم داخليا وخارجيا بل ومن الناحية النفسية والذهنية أيضاً.

وقد تبين من التجارب العملية على الحيوانات، أو من خلال الفحوص الإكلينيكية للأشخاص، الذين تعرضوا لاستئصال الغدد التناسلية، لسبب أو آخر الآتى:

□ تنعدم الرغبة الجنسية للحيوانات التى استؤصلت غددها التناسلية.
□ اختزان المزيد من الدهون.

□ أما الأشخاص الذين تم استئصال الخصية منهم فى مرحلة الطفولة فيتوقف لديهم التطور الجنسى، الذى يتمثل فى نضج غدد التناسل وظهور الصفات الجنسية الثانوية.

□ أما استئصال الخصية عند البالغين فيؤدى إلى ضمور جزئى فى أعضاء التناسل، وإلى اختفاء بعض الخصائص الجنسية الثانوية.