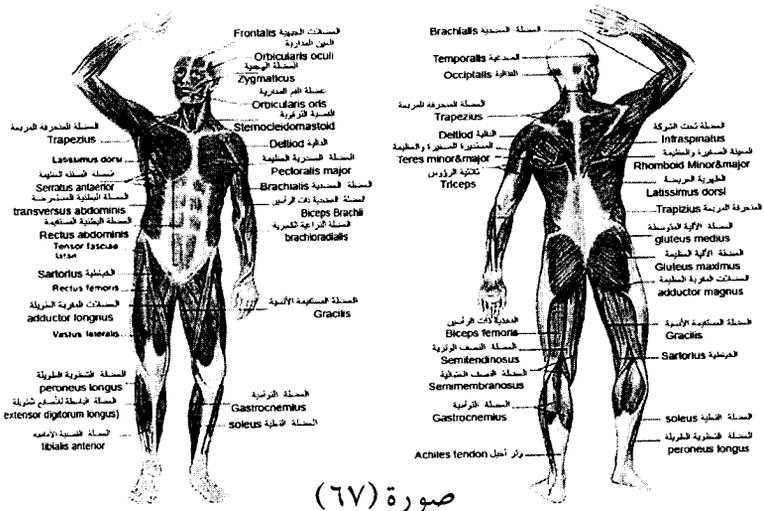


الفصل السابع

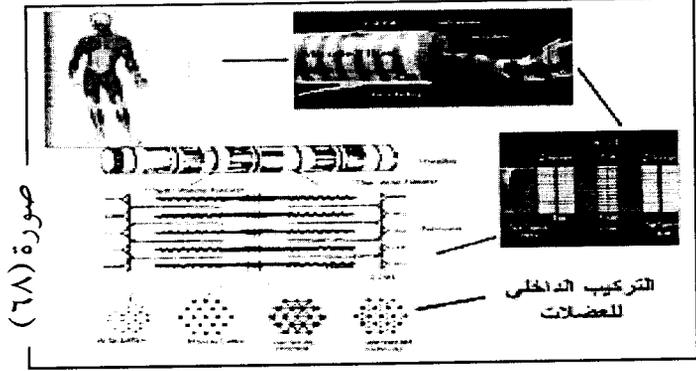
الجهاز العضلي



صورة (٦٧)

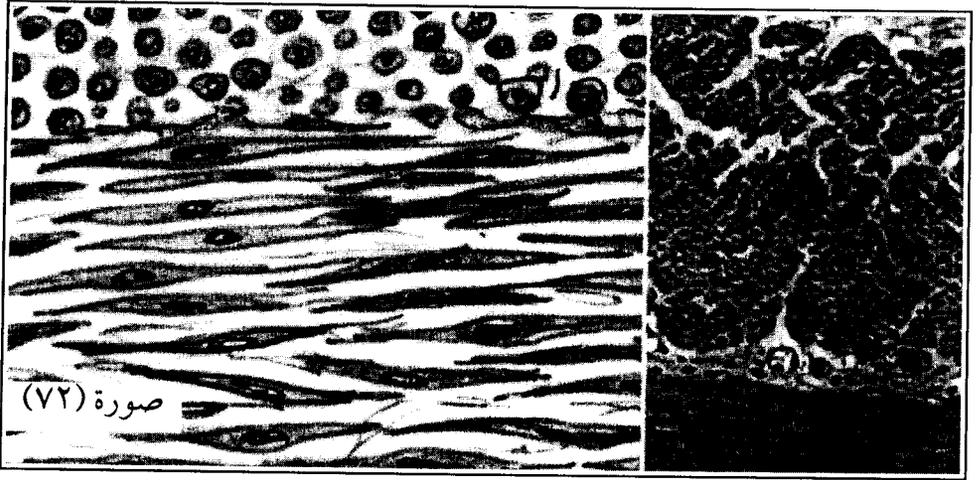
مقدمة:

يعتبر الجهاز العضلي هو المسئول عن تحريك أعضاء الجسم حيث تستقبل العضلة الهيكلية الإشارات العصبية الحركية، وتقوم بوظيفتها لأداء الانقباض العضلي. وهو يتكون من العضلات الهيكلية والخلايا العصبية المتصلة بها عن طريق المحاور العصبية التي تخرج من أجسام الخلايا العصبية لتصل إلى العضلات، حيث ينقسم المحور العصبي إلى عدة نهايات عصبية تتصل بكل منها ليفة عضلية في منطقة تسمى الصفيحة الانتهائية الحركية، وبناء على ذلك فإن كل خلية عصبية تتصل بعدد من الألياف العضلية، وهذه الوحدة المكونة من الخلية العصبية والألياف العضلية التابعة لها تسمى الوحدة الحركية، وهي تعتبر الوحدة الأساسية للجهاز العصبي العضلي وتختلف الوحدات الحركية من الناحية الوظيفية والشكلية، ويظهر ذلك في حجم جسم الخلية وسمك محورها وعدد الألياف بها.



صورة (٦٨)

التركيب الداخلي للعضلات

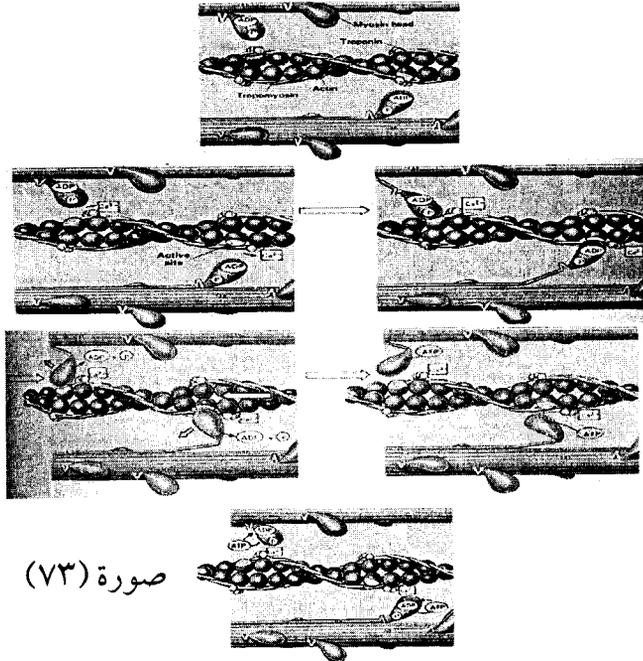


وتحتوي الليفة العضلية على اللييفات وهي المسئولة على إتمام الانقباض العضلي. وتتكون الليفة العضلية من خيوط مترابطة على طول الليفة العضلية وتتكون من وحدات تدعى Sarcomere «قسيم عضلي» ساركومير، تحتوي على خيوط سميكة Thick filaments قطرها ١٢-١٨ نانوميتر، تتكون من بروتين المايوسين Myosin وخيوط دقيقة Thin fil قطرها ٥-٨ نانوميتر تتكون من بروتين الأكتين، وتتوسط الخيوط السميكة Sarcomere القسيم العضلي.

بينما يتصل بكل طرف من الساركومير، «القسيم العضلي» الأكتين بخط يسمى Z-Line، ويمثل هذا الخط شبكة اتصال الليفات الدقيقة ويمثل A-band الشريط A المنطقة المعتمدة، وتتكون من خيوط سميكة ودقيقة ويتوسطها منطقة مضيئة تسمى H-zone وتنتج هذه المنطقة نتيجة الفراغ لعدم وجود ليفات دقيقة، ويتوسط المنطقة خط معتم يعرف بخط M-line، ويمثل شبكة اتصال الخيوط السميكة ويمثل الشريط I المنطقة، ويتوسطها صفحة Z، التي تربط الشريط I من الجانبين وعند أخذ مقطع بالشريط A-band ليوضح العلاقة بين الخيوط الدقيقة والسميكة نجد أن كل خيط سميكة يحاط بعدد ٦ خيوط دقيقة «اكتين» وكل خيط دقيقة يحاط بعدد ٣ خيوط سميكة «مايوسين» وأن عدد الخيوط الدقيقة «actin»، ضعف الخيوط السميكة.

ملخص الانقباض العضلي:

١. تسبب الاستثارة سريان الفعل الكامن في العصب.
٢. مما يثير إفراز الأستيل كولين.
٣. يتخلل الأستيل كولين من الصفيحة الانتهائية الحركية، ويتصل بمستقبلات في الألياف العضلية.
٤. يحدث تبادل لأيونات الصوديوم للداخل والبوتاسيوم للخارج.
٥. يخرج الكالسيوم من الأكياس الجانبية عبر الأنابيب المستعرضة والطويلة ليتصل بالتروبونين.
٦. يسحب التروبونين التروبومايوسين للجانب كاشفاً النقط النشطة على الأكتين.
٧. تتصل الجسور المتصالبة بالأكتين وتنطلق الطاقة.
٨. تتقارب الخيوط الدقيقة إلى أن تتصل ببعضها وهنا يحدث الانقباض العضلي.
٩. ويتم الانبساط العضلي بخروج الكالسيوم من التروبونين وتباعد الخيوط الدقيقة وترك الجسور المتصالبة للأكتين.



منظم البروتين والكالسيوم

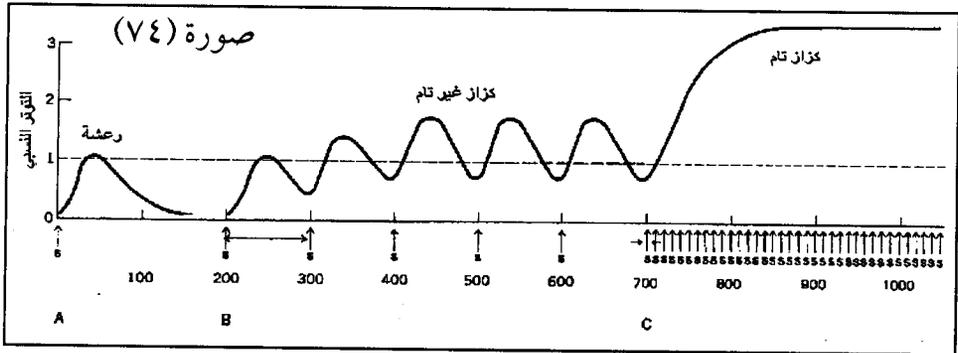
هناك مركبات بروتينية تقوم بدور هام في عملية انقباض وانبساط العضلات:

١- التروبونين.

٢- التروبومايوسين.

والتروبومايوسين هو وحدة عسوية الشكل «شريط» Rod بطول ٧ وحدات من الاكتين فوق النقط النشطة للاكتين، وتمنع الجسور المتصالبة من الاتصال بهذه النقط النشطة.

والتروبونين Troponin كروي الشكل ويتصل بكل من التروبومايوسين والاككتين والكالسيوم، منقسم لثلاثة أجزاء، والكالسيوم يتصل بالتروبونين مما يسبب تقيد في شكل التروبوني الذي بدوره يسحب التروبومايوسين للجانب مما يتيح كشف النقط النشطة للاكتين للاتصال بالجسور المتصالبة للميوسين.



أنواع الألياف العضلية الهيكلية

على الرغم من تشابه التركيب العام للألياف العضلية الهيكلية، إلا أنه يمكن تقسيمها من حيث السرعة القصوى للتقلص ونوعيته، وكذلك كمية الأنزيمات التي تحتويها خاصة الأنزيمات المنتجة لثالث أدينوزين فوسفات.

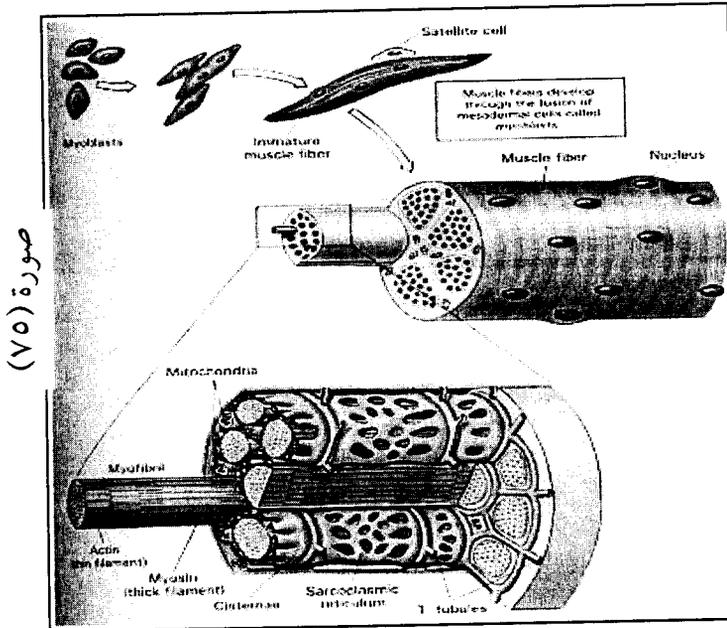
١. بالنسبة للسرعة القصوى للتقلص: فإن محتوى الميوسين في هذه الألياف يختلف من حيث أقصى نسبة انشطار لثالث فوسفات الأدينوزين الذي يحدد بدوره

سرعة عمل الجسور المتصالبة، وبالتالي السرعة القصوى ويتواجد بالميوسين أعلى نشاط لأنزيم A T pase في الألياف السريعة، بينما المايوسين ذو نشاط أنزيمي منخفض في الألياف البطيئة.

٢. الفارق الرئيس الثاني يشمل نوع الأنزيمات التي تكون ثالث فوسفات الأدينوزين ATP، فالبعض يحتوي على كمية كبيرة من الميتوكوندريا؛ لذا فإنها ذات قدرة عالية على الأكسدة الفوسفورية.

٣. كمية الدم الواردة للألياف ووجود أوكسجين ووحدات الوقود fuel، وتحتوي كذلك على الميوجلوبين وهي تساعد على زيادة نفاذ الأوكسجين للألياف وتعتبر مخزن للأوكسجين داخل الألياف.

٤. يحتوي البعض الآخر من الألياف على قليل من الميتوكوندريا، ولكنها تحتوي على تركيز عالي من أنزيم تحليل السكر ومخزون عالٍ من الجليكوجين، وتتخصص هذه الألياف بإنتاج ثالث فوسفات الأدينوزين تحليل السكر anaer-obic glycolysis اللاهوائياً، ويحيطها شعيرات دموية قليلة، كما تحتوي على قليل من الميوجلوبين. والألياف المؤكسدة التي تحتوي على كمية كبيرة من الميوجلوبين لونها أحمر وتسمى الألياف العضلية البيضاء.





ويمكن تمييز نوعين من الألياف العضلية الهيكلية بناء على:

١- نشاط إنزيم A Tpase وبالميوسين.

٢- القدرة على تكوين ثالث فوسفات الأدينوزين.

أ- الألياف المؤكسدة البطيئة «عامة الجسم، حمراء».

١- نشاط إنزيم A Tpase بالميوسين.

٢- القدرة على الأكسدة مرتفعة.

ب- الألياف المؤكسدة السريعة Oxidative fast fibars.

ملخص عام لأنواع الألياف العضلية الهيكلية

الصفات الكيميائية	الصفات الفسيولوجية	الصفات المورفولوجية
سريع	سريع	1- سرعة التقلص = بطيء
قوي		1- قوة التقلص = ضعيف
كثيرة		1- نسبة التعب = قليلة
	مرتفع	2- نشاط إنزيم = منخفض
مرتفع		A Tpase بالميوسين
	الأكسدة الفوسفورية	3- مصدر إنتاج ثالث فوسفات الأدينوزين = الأكسدة الفوسفورية
تحليل السكر اللاهوائية	متوسط	4- نشاط إنزيمات = منخفض
مرتفع	كثيرة	5- عدد الميتوكوندريا = كثيرة
قليلة	كثيرة	6- الشعيرات الدموية = كثيرة
قليلة	مرتفع	7- محتوى الميوجلوبين = مرتفع
منخفض	متوسط	8- محتوى الجليكوجين = منخفض
مرتفع	متوسط	9- محيط الليفة = صغير
كبير	متوسط	10- معدل التعب = بطيء
سريع		

أنواع التقلص العضلي Types of Muscle contraction:

من الضروري معرفة بعض التعريفات وصولاً لتحديد الأنواع المختلفة.
التوتر العضلي **Tension**: هو القوة الناتجة عن انقباض عضلة ضد ثقل ما.
الثقل **Load**: القوة المحدثة بواسطة شيء ما على العضلة، ويعتبر التوتر والثقل قوتين متضادتين.

التقلص Contraction: هو حدوث عملية التوتر بالعضلة، وتعتمد حدوث الحركة من عدمها للعضلات على حجم الثقل والتوتر الذي تحدته العضلة، ولتحريك الثقل يجب أن يكون التوتر بالعضلة أكبر من هذا الثقل.

والتقلص إذا كان مصحوباً بتوتر بدون تغير في طول العضلة يسمى التقلص لا تقصري «طول ثابت»، ويحدث هذا النوع عند محاولة رفع ثقل معين لا يقوى الفرد على تحريكه أو دفع جدار حائط، وفي المجال الرياضي كالجُمباز أو المصارعة.
بينما إذا كان الثقل وطول العضلة متغيراً يسمى التقلص اسوى التوتر، «توتر ثابت» ويحدث هذا النوع عند القدرة على تحريك ثقل.



1. يلاحظ أن التقلص اللاتقصري يصحبه سرعة التعب، وذلك لقلة الأوكسجين المتجه للعضلة مقارنة بسرعة التعب التقلصي اسوى التوتر والتغيرات الكيميائية والكهربائية متشابهة في نوعي التقلص؛ بمعنى أن الجسور المتصالبة تنشط منتجة قوة على الخيوط الدقيقة.

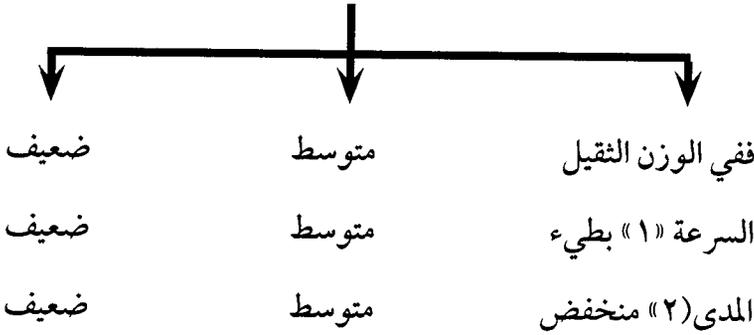
٢. وفي التقلص إسوى التوتر فإن الخيوط الدقيقة تنزلق على الخيوط السميكة مما ينتج عنه قصر العضلة «Isotonic».

Isometric وفي التقلص لا تقصري فإن الخيوط الدقيقة والسميكة لا ينزلقان ويبقى طول العضلة ثابت مع ازدياد التوتر.

وعند تسجيل انقباض إسوى التوتر متحرك فإن الوقت اللازم للانقباض والارتخاء قصير «١٠٠ ميلي ثانية» وفترة الكمون طويلة «١٥ ميلي ثانية»، بينما في تسجيل انقباض لا تقصري ثابت فإن الوقت اللازم للانقباض والارتخاء طويل «١٥٠ ميلي ثانية» وفترة الكمون قصيرة «٢-٣ ميلي ثانية».

وتتوقف سرعة الانقباض «الزمن» ومدى الانقباض «القوة» على وزن الثقل المقابل

للعضلة المتحركة



التقلص المتراكم Concentric contraction (المركزي):

ويطلق عليه أيضًا الانقباض الديناميكي، باعتبار أن العضلة تقصر في طولها في اتجاه مركزها، وفي هذا النوع من الانقباض لا تظهر العضلة القوة العظمى لها على مدى مسار حركة المفصل، ومثال على ذلك أن العضلة ذات الرأسين Biceps لا تظهر قوتها العظمى إلا في الوضع، الذي يكون عليه الساعد مع العضلة في زاوية بين ١١٥ - ١٢٠ درجة، وتكون أقل قوة حينما تصبح هذه الزاوية ٣٠ درجة مثلاً.

