

## الفصل الرابع

### الفيتامينات في الأغذية المصرية

- الملوخية تمنع انتشار البلاجرا
- البطاطا غذاء غني بفيتامين P
- فيتامين ج في الأغذية الشعبية
- العلاقة بين الفيتامينات والهرمونات  
وأثرها في التمثيل الغذائي

## الملوخية تمنع انتشار البلاجرا

البلاجرا مرض قديم يعرفه العامة باسم « الجفار » . وقد وصفه كاسال في أسبانيا عام ١٧٣٠ وفرابولى في إيطاليا عام ١٧٧١ . وينتشر المرض في جنوب الولايات المتحدة الأمريكية وتركيا ورومانيا والبلقان والهند والصين وجزر الهند الغربية وشمال الجمهورية المصرية .

ومن أعراض المرض في مراحله الأولى فقدان الشهية ونقص الوزن وعسر الهضم والأرق والصداع وخفقان القلب وضعف الذاكرة . وهو يؤثر في ثلاثة أجهزة ، هي الجهاز الهضمي ، والجلد ، والجهاز العصبي . ففي الجهاز الهضمي يظهر التهاب اللسان والشفقتين . ويشعر المريض بألم بالغ عند تذوق الأطعمة الدافئة أو الجعة أو التوابل . . أما الأعراض الأخرى فتشمل القرحة والآلام المعدية والانتفاخ الذي يعقب تناول الطعام . ويحدث في بدء المرض امسك ، ثم يعقبه إسهال شديد مستمر . وتنتشر الإصابات الجلدية في المواقع المعرضة للشمس أو للاحتكاك المستمر ، فنجدها في ظهر اليد والقدم والرسغ والوجه والرقبة وتحت الثدي وحول المستقيم والجهاز التناسلي . وتبدأ باحمرار يشبه حرق الشمس الشديد ، ويتبع ذلك ورم وحكة ، وتكون فقاقيع ثم يتعمق الالتهاب ويصبح الجلد سميكاً وخشناً .

والواقع أن كلمة ( بل ) تعنى جلد ( وأجرا ) تعنى خشن .

فالمعنى الحرفى لمرض البلاجرا هو الجلد الخشن .  
 ومن بوادر إصابة الجهاز العصبي الصداع الشديد والأرق المستمر  
 والهبوط العام والإحساس بالآلام مختلفة، وتصلب العضلات وارتعاش اللسان  
 والأيدى والتهاب نهايات أعصاب الاطراف .  
 وفي النهاية يؤدي هذا المرض إلى نوع من الجنون يستدعى النقل إلى  
 مصحات الأمراض العقلية .

وقد ذهب العلماء فى تعليل سبب البلاجرا مذاهب شتى ، فاتهموا  
 الميكروبات تارة والطفيليات تارة أخرى ، والسموم أحيانا حتى كان عام  
 ١٩٢٦ إذ استطاع ( جولد برجر ) أن يثبت أن البلاجرا ترجع إلى نقص  
 عنصر خاص من الغذاء لم يعرف كمنه وقتئذ . فأطلق عليه اسم  
 العنصر المانع للبلاجرا ، وكان هذا الكشف فتحا جديدا فى عالم الطب .  
 ولا يفوتنا أن نسجل ما لاقاه هذا الطبيب الإنسان من عنت وإرهاق ،  
 قبل أن يسلم له العلم بصحة نظريته . فقد أجرى تجاربه على طائفة  
 من المساجين واقتنع بأن البلاجرا هى مرض الفقر وسوء التغذية . ولهذا عمد  
 إلى حقن نفسه بدم المصابين فلم يظهر عليه أى مرض . ولكن كان عليه  
 لكى يحرز النصر النهائى أن يتعرض لتجربة أشد قسوة وأكثر مرارة ، لكى  
 يثبت أن الميكروب المزعوم لا وجود له فى القناة الهضمية أو المسالك  
 البولية . . . فما كان منه إلا أن لوث طعامه ببول وبرز مرضى البلاجرا .  
 وهكذا لم يتبق ( لسپايس ) فى عام ١٩٣٧ إلا أن يكتشف أن  
 العنصر المانع للبلاجرا هو حامض النيكوتينيك . تلك المادة التى

كان يعرفها الكيميائيون منذ أمد طويل . فقد حصل عليها ( ويدل )  
 في عام ١٨٧٩ من بيتا بيكولين وحضره ( انجر ) في المعمل عام ١٨٩٤ .  
 وحامض النيكوتينيك هو أحد أعضاء أسرة فيتامين ب المركب .  
 ويعتقد البعض أن المركبات القريبة منه كيميائيا لها نفس التأثير .  
 وقد ذكر « ديكر » أن للتبغ تأثيرا حسنا في مرض البلاجرا . ويعزو ذلك  
 إلى تحول جزئي من النيكوتين إلى حامض النيوكوتينيك . .  
 ومن حسن الحظ أنه أكثر الفيتامينات ثباتا . . فهو لا يتأثر  
 بدرجات الحرارة العالية ولا يتأكسد بسهولة . ولذلك يظل محتفظا بكيانه  
 بعد عملية الطهي . وهو موجود بكثرة في أنواع اللحوم المختلفة وبخاصة في  
 الكبد . كما يوجد في اللبن والبيض ومعظم الخضار والفاكهة .  
 وتتغير حاجة الجسم إليه باختلاف السن . فالطفل يحتاج إلى  
 ٥ مليجرامات يوميا . وتزداد هذه الحاجة بالتدريج إلى أن يبلغ العشرين  
 من عمره إذ يحتاج إلى ٢٠ مليجرام كل يوم . ومستواه العادي في دم  
 الإنسان هو ٨ مليجرامات في كل ١٠٠ سنتيمتر مكعب . وحينما يهبط  
 هذا الرقم إلى ٦ مليجرامات يكون هذا نذيرا بتخرج الموقف ، بحيث إذا  
 انخفض عن ذلك تصاحبه حتماً دلائل صريحة على المرض ، فيظهر طفح  
 على الجلد ويلتهب اللسان وتحدث اضطرابات هضمية .  
 وعند استفحال الداء يصاب الجهاز العصبي بتلف قد يؤدي  
 بالمرضى في النهاية إلى مستشفيات الأمراض العقلية .  
 وقد أوفد معهد ليستر بلندن في عام ١٩٣٧ أحد مندوبيه للوقوف على

مدى انتشار مرض البلاجرا في مصر بمعاونة السلطات الطبية المحلية . وبعد فحص عام لسكان مجموعة كبيرة من القرى والبلدان في مختلف أنحاء الوادي تبين أن المرض منتشر في الوجه البحري ونادر في الوجه القبلي ، ويكاد يكون منعدماً في المدن الكبرى . وتبين كذلك أن البلاجرا في مصر ليست من النوع الخطر الذي يصيب الجهاز العصبي .

إضافة أنقت الأبحاث الأخيرة ضوءاً على هذه الظاهرة ، إذ تبين أن البلح والملوخية واللفت وغيرها من الأغذية الشعبية المصرية في مقدمة الأغذية التي تحوي أكبر كمية من حامض النيكوتينك .

وتعتبر الملوخية من أحب الخضراوات في فصل الصيف وعند اشتداد حرارة الجو ، ويقال أن اسمها محرف من كلمة « ملاوكية » وهو الاسم الذي أطلقه الناس عليها في عهد الحاكم بأمر الله . حين حرم أكلها على طبقات الشعب . ورغم أن البعض يعتقدون أنها فقيرة من حيث قيمتها الغذائية بالنسبة لأنواع الخضراوات الأخرى ، فإنها في الواقع تحتوى على مقادير لا بأس بها من الفيتامينات والمواد المعدنية ، مثل الكالسيوم والحديد والمغنسيوم والفوسفور . وقد عرفها قدماء المصريين ووصفها ابن سينا بأنها « مغذية وملطفة وملينة وواقية للأغشية »

### البطاطا غذاء غني بفيتامين « P »

الشمس هي المصدر الرئيسي الذي يمد الإنسان بالطاقة . ولكن الطاقة الشمسية لا يمكن لنا استخدامها مباشرة ، إذ تستطيع خلايا النبات

فقط استغلال حرارة الشمس وضوئها في بناء عناصر من الهواء والتربة .  
 لتكوين ثلاث مواد رئيسية هي البروتينات والدهنيات والنشويات ، وهذه  
 المواد هي الوقود الذي يمد الآلة البشرية بالطاقة التي تمكن الجسم من  
 المحافظة على حياته ، وضبط درجة حرارته والقيام بكافة أوجه نشاطه . غير  
 أنه توجد في الطعام مواد أخرى لا علاقة لها بتوليد الطاقة ، ولكن لها أعمق  
 الأثر في المحافظة على صحة الإنسان تعرف باسم الفيتامينات .

والفيتامينات مواد حيوية ، ذات فاعلية كبيرة بمقادير ضئيلة .  
 ولا يمكن للإنسان أو الحيوان أن يستغنى عنها أو يكونها داخل جسمه .  
 ولا بد له أن يتناولها من مصادرها النباتية .

والأسماك في البحار . تتغذى على الأعشاب البحرية ، وتخزن  
 فيتامين  $\text{P}$  في أكبادها ، ويستخرج زيت من كبد الأسماك يسمى زيت  
 السمك ، كذلك زيت كبد الحوت غني بفيتامين  $\text{P}$  .

وفيتامين  $\text{P}$  لازم لعمليات النمو والتناسل والرضاعة والمحافظة على  
 حيوية الجسم في جميع مراحل الحياة . ولما كانت البطاطا غذاء شعبيًا  
 فقد استنبطت سلالات جديدة منها مع تقييم الفيتامينات بها . وقد وجد  
 أن البطاطا غنية بفيتامين  $\text{P}$  وتحتوى على قدر مناسب من فيتامين ج وأنها  
 ذات قيمة غذائية عظيمة . وثبت أن البطاطا المسلوقة ، تحتفظ بفيتاميناتها  
 في حين أن المشوية تفقد معظمها لارتفاع درجة الحرارة في الحالة الثانية  
 عنه في الأولى .

وبما لا يذكره الكثيرون أن التفاح والعنب والموز تحتوى على مقادير

ضئيلة من فيتامين P في حين ترتفع نسبة فيتامين P في البطاطا والخزير والسبانخ والفلفل الأخضر والطماطم واللبن والبيض والزبدة .  
وقد عرف أن تغذية الجرذان بغذاء كامل من جميع الوجوه فيما عدا فيتامين P يجعلها تتوقف عن النمو ، وتظهر عليها أعراض اضمحلال القوى كسقوط الشعر ، وتفتت الأسنان والتهابات الأنف والأذن وتليف قرنية العين . وعند إضافة فيتامين P إلى الغذاء يبدأ النمو ويقف سقوط الشعر . ويزول التهاب الأنف والأذن ، وتصفو قرنية العين ولا يقتصر أثر فيتامين P على الحيوانات الصغيرة في فترة النمو ، بل يمتد إلى قدرة التناسل عند الكبار .

وقد يصاب الحيوان الذي ينقصه هذا الفيتامين بالعمى الليلي ، فلا يتمكن من الرؤية في الغسق ، إذ أن ضوء النهار يبدد المادة التي تفرز على جانبي شبكية العين وتمكن الإنسان والحيوان من الرؤية في الضوء الخافت ، ولكي تعد هذه المادة يجب أن تكون هناك كمية كافية من فيتامين P . وعلى هذه الكمية تتوقف الفترة التي تمر حتى نتمكن من الرؤية في الظلام ، كما يحدث عند دخولنا السينما أثناء العرض مثلا ، إذ تمر برهة حتى نتمكن من الرؤية .

وقد أكدت الاكتشافات الحديثة دور فيتامين P الهام في جسم الإنسان ، فهو لازم لسلامة كافة الأغشية المخاطية . وعند الحرمان منه ، تضعف هذه الأغشية ، وتقل مقاومتها لما يحيط بها من عوامل مضادة . ففي الجهاز التنفسي تنمر الميكروبات الموجودة وتسبب الزكام والنزلات

الشعبية والالتهابات الرئوية .

وفي المعدة لا يستطيع الغشاء المخاطي أن يقاوم الحموضة ، وهذا أحد العوامل المهيئة لقرحة المعدة . وفي الجهاز البولي يصبح الغشاء المخاطي خشنا تترسب عليه الأملاح . وهذا من العوامل المهيئة لحصوات المجارى البولية . كما يخشوش الجلد ، وتضمحل كافة الغدد العرقية . وقد تمكن الدكتور موري الياباني في عام ١٩٠٤ من شفاء مرض العشا الليلي في الأطفال باستبدال غذاء الأرز الخالص بآخر يحتوى على كبد الدجاج ، ويمكننا الآن تفسير ذلك إذ أن الكبد غنى بفيتامين ب .

### فيتامين ج في الأغذية الشعبية

الغذاء وقود الجسم . . إذ يمدّه بالطاقة اللازمة لمختلف أوجه النشاط كما هو ضرورى لبناء الأنسجة ونموها ولانتظام التفاعلات الكيميائية ، والفسيولوجية التى هى سر الحياة .

والغذاء الكامل يحتوى على مواد نشوية وزلالية ودهنية وفيتامينات ومعدنيات وماء . . وهذه تمد الجسم بالعناصر الكيميائية الحيوية : وهى الكربون والإيدروجين والأزوت والكبريت والفوسفور والحديد واليود ، والكالسيوم والبوتاسيوم والصوديوم والكلور والمنجنيز والنحاس والكوبلت والزنك .

وتختلف الأغذية من حيث احتوائها على نسب متباينة من هذه العناصر الهامة . . وبتقدم طرق التحليل أمكن معرفة المواد التى يتكون

منها كل غذاء، وبذلك تم إرساء قواعد علم التغذية على أسس سليمة .  
كما أمكن تقييم الفيتامينات في الخضر والفاكهة . ومعرفة أثر التخزين  
والظهي والتجفيف والتخليل في كل فيتامين وفي وظيفته الفسيولوجية .  
وفي هذا البحث نتحدث عن « فيتامين ج » من حيث وظيفته  
البيولوجية وما ينشأ عن نقصه من أمراض ، والكميات اللازمة للوقاية والعلاج  
ونسبته في مختلف الأغذية المحلية . والعوامل التي تؤثر فيها .

إن « فيتامين ج » - أو حامض الأسكوربيك - أحد الفيتامينات  
الخامة القابلة للذوبان في الماء ، وينشأ عن نقصه مرضه الاستقر بوط . الذي  
يتميز بأورام مفصلية ونزيف في اللثة وتآكل في الأسنان . . وذلك لأن  
هذا الفيتامين لازم لبناء المادة التي تسبب تماسك خلايا الشعيرات الدموية  
كما يمسك الأسمت قوالب البناء .

وقد عرف هذا المرض باسم طاعون البحار . إذ كان يسبب هلاك  
كثير من بحارة السفن الشراعية . لعدم توافر الفواكه والخضر الطازجة خلال  
رحلاتهم الطويلة عبر المحيطات . فالثابت أن عدم توافر تلك المادة  
الأسمنتية في الجسم لنقص « فيتامين ج » يسبب الضعف العام وسهولة  
النزيف من الشعيرات الدموية في صورة طفح أحمر تحت الجلد . . .  
كما يسبب تغيرات عميقة في تكوين اللثة والأسنان والعظام والعضلات  
والنخاع ، وفي الغدد الجنسية أحياناً .

والثابت أيضاً أن نقص « فيتامين ج » يسبب سهولة العدوى  
بالميكروبات الخارجية . كما ينشط الميكروبات الداخلية . التي تعجز

في حالة توافره عن إحداث المرض ، فتستأسد وتستشرب وتهاجم الجسم .

ولعل هذه الأسباب هي التي دعت الأطباء القدامى لاعتبار جميع الأمراض ناشئة عن نقص « فيتامين ج » عند بدء اكتشافه . وقد اتضح أخيراً ، أن أنجع علاج للأنفلونزا و نزلات البرد هو حقن الف مليجرام من « فيتامين ج » في الوريد .

وهناك عوامل كثيرة ، تزيد في احتياجات الجسم إلى « فيتامين ج » وهذا يستلزم المحافظة عليه في الجسم بالقدر المناسب ويقدر ما يحتاج إليه الشاب منه يومياً في الأحوال العادية بما يتراوح بين ٧٥ مليجراماً و ١٠٠ مليجرام .

ولما كان « فيتامين ج » سريع الذوبان سهل الامتصاص والانتشار فإنه يدخل الجسم ويخرج منه في البول دون أى عائق . . وهكذا يؤثر الطعام تأثيراً مباشراً في تركيب الوسط الداخلى للخلايا ، بما يحويه من هذا الفيتامين .

وقد تبين أن احتياجات الجسم إلى هذا الفيتامين تزيد مع تقدم العمر . ولذلك كان من الضروري معرفة نسبة « فيتامين ج » في مختلف الأغذية لمعرفة المصادر الغنية به .

ولا يغرب عن البال أن الغذاء الغنى بفيتامين ج ، قد يكون عديم الحدودى كمصدر للحديد أو للكالسيوم أو للعناصر الحيوية والفيتامينات الأخرى ، ومن هنا كانت أهمية تنوع الغذاء .

وقد يبدو غريباً أن الحبز واللحوم واللبن والزبدة والبيض والبالاء

المجففة والسالمون تكاد تكون خالية مما يحتاج إليه الجسم من «فيتامين ج» كما أن البذور الجافة لا تحتوى عليه . . ولكنه يتكون فيها عند إنمائها أو تخميرها . أما أغني مصادره فهي البرتقال والعنب والفراولة والطماطم والكرنب والجزر والبازلأ الخضراء والحصص . ويحتوى الموز والتفاح والبطاطس على كميات متوسطة منه .

هذا . وقد تم تحليل الأغذية الشعبية المصرية لمعرفة ما تحويه من «فيتامين ج» . واتضح من هذا التحليل أن أغني مصادر «فيتامين ج» في هذه الأغذية هي البقدونس والجرجير والقلقل والقرنبيط . . إذ تراوح نسبه بها بين ١٨٠ - ١١٠ ملليجرام .

ويوجد بنسبة ٧٤ - ٤٠ ملليجرام % في البرتقال والفجل والسبانخ والفراولة والجوافة والكرنب والجعضيف والشيكوريا والكرات . وبنسبة ٣٥ - ٢٠ % في الليمون والطماطم والشمام والبطيخ والبصل الأخضر . أما في البنجر فتبلغ نسبه ٤ ملليجرام % .

ولعله من حسن الطالع أن الأغذية الزهيدة القيمة التي هي في متناول الفقراء تحوى من «فيتامين ج» كميات أكبر مما تحويه الأغذية المرتفعة السعر .

وبدراسة العوامل المختلفة التي تؤثر في نسبة «فيتامين ج» ظهر أن هذه النسبة تزيد مع درجة النضج ، وأن الثمار الملوثة أفضل من الخضراء ، وأنه للمحافظة على نسبة الفيتامين يجب حفظ الخضرا في الثلاجة .

كما وجد أن الطهي يسبب فقدان كمية كبيرة من الفيتامين .

وبتتبع أثر الغلي في ٢٨ نوعاً من الحضر . ظهر أن نسبة الحسارة في هذا الفيتامين تتراوح بين ٢٢ - ٨١٪ كما اتضح أن التجفيف في الأفران أقل ضرراً على الفيتامين من التجفيف بالتعرض للشمس .  
 أما التخليل فيسبب فقدان جميع « الفيتامين ج » خلال اسبوعين .  
 ومما سبق يتضح أن الدور الحيوي الذي يقوم به ( فيتامين ج ) في مقاومة الميكروبات وفي مختلف التفاعلات الكيميائية التي تتم داخل الجسم .  
 يحتم تناول كميات وفيرة منه . كما يعتقد كثير من العلماء أن لهذا الفيتامين دخلاً كبيراً في الاحتفاظ بفتوة الشباب وحيويته .

## العلاقة بين الفيتامينات والهرمونات

### وأثرها في التمثيل الغذائي

إذا شبهت الخلية بمصنع كيميائي . فإن الانزيمات هي العمال والآلات والأدوات هي الفيتامينات . أما الهرمونات فهي الأوامر والتعليمات المرسله من مركز الإدارة لتزيد في إنتاج مادة معينة وتوقف أو تعطل مادة أخرى . وبدهي أنه لا الأدوات ولا التعليمات تستهلك في عملية الإنتاج . وأن عمل الأدوات هام ولو أنه بسيط . وأن عمل التعليمات هو لوضع رؤوس المسائل والهيمنة على الإنتاج والتوزيع .  
 وعليه يمكن تعريف الفيتامينات والهرمونات بأنها مواد كيميائية ذات نشاط بيولوجي وفسيولوجي . وفاعلية كبيرة بمقادير ضئيلة . ولها أهميتها العظمى : إذ تساعد أو تهيمن أو توجه كافة التفاعلات الكيميائية التي

تم داخل الجسم دون أن تكون طرفاً فيها . أو مصدراً لتوليد الطاقة بها .  
 وبدراسة خلية واحدة . أو أى حيوان وحيد الخلية . يمكن التعرف  
 على الأجهزة الأنزيمية . المختصة بالتفاعلات الكيميائية العديدة . والمنسقة  
 بحيث تسهل عمليات التمثيل الغذائى .

وبداخل الخلية يوجد جسم صغير دائب التنقل بين النواة والحدار هو  
 الميتوكوندريا الذى يعتبر رئة الخلية . . وقد أمكن الكشف عن معظم  
 الأنزيمات المسؤولة عن تمثيل الغذاء إلى ثنائى أكسيد الكربون وماء فى  
 الميتوكوندريا . وإلى جانب ذلك فقد اتضح أيضاً وجود فيتامينات الثيامين  
 والريبوفلافين والبيرييدوكسين ، والنياسين وحامض البانتوثنيك . كما ثبت  
 كذلك أن الميتوكوندريا يحوى أعلى نسبة من فيتامين (٢) فى الخلية .

وبمتابعة البحث فى تركيب الخلية أمكن التعرف على جسم شبكى  
 قريب من النواة يسمى جهاز جولجى ، الذى اتضح بطرق الصباغة أنه الوحيد  
 الذى يحتوى على فيتامين ج ، أما فى خلايا الفمض الأمامى للغدة النخامية  
 والغدة فوق الكلوية وفى الجسم الأصفر فى المبيض . فيوجد فيتامين ج فى  
 جهاز جولجى وفى الميتوكوندريا . كما أمكن تتبع فيتامين ب ١٢ وحامض  
 القوليك وهما يقومان بخطوات متتالية فى بناء النيوكليوبروتين .

وهكذا ثبت أن الفيتامينات تلعب دوراً هاماً فى عمليات البناء والهدم  
 فى الخلية فى مختلف صور الحياة من البكتريا للإنسان .

وكما أن الإنسان عندما بدأ يعيش فى قبائل ثم فى مجموعات ظهرت  
 الحاجة إلى القوانين والتقاليد لتنظيم تصرفات الفرد لحير المجموع . .

فكذلك عندما بدأت الخلايا العديدة تعيش معاً في جسم الحيوان والإنسان ظهرت الحاجة إلى طرق للتنظيم . فتكون لهذا الغرض جهازان أحدهما الجهاز العصبي التلقائي أو المخ العصبي ، والآخر الجهاز الهورموني أو المخ الكيمائي ويهيمن على كليهما الهيوثلامس . وتلعب الغدة النخامية دور الوسيط بين الهيوثلامس وباقي الغدد الصماء .

والفارق المهم بين الجهاز العصبي والجهاز الهورموني ، أن الأول يرسل تعليمات بسرعة لتنفيذ وتستنفذ في أقرب وقت ، في حين أن تأثير الجهاز الهورموني بطيء ومستمر فيما عدا الغدة فوق الكلوية التي تميل إلى أصابها العصبي فتحتفظ بسرعة التأثير لأمد قصير .

ويمكن إيجاز أوجه الخلاف بين الفيتامينات والهورمونات في أن الهورمونات تفرزها غدد خاصة ، أما الفيتامينات فلا يمكن للجسم تكوينها ، ويلزم تناولها مع الطعام . فالنبات وحده قادر على تركيب الفيتامين ، وعلى الحيوان أن يحصل على الفيتامينات من مصادرها النباتية ، فالحوت مثلاً يحصل على فيتامين  $\text{A}$  من النباتات البحرية ، ويخزنه في كبده . على أن هناك بعض الخطوات يمكن أن تتم في الجسم كتحضير فيتامين (د) من الارجسترول وتحضير فيتامين ك وفيتامين ب المركب بواسطة بكتريا الأمعاء .

والفيتامينات مواد كيميائية متنوعة بسيطة سهلة الامتصاص من الأمعاء ، وتلعب الهورمونات دورها على مستوى عال يهيمن على كافة أجهزة الجسم بينما تنحصر أهمية الفيتامين في المحافظة على حيوية

الخلية فهي تلعب دورها في مستوى خلوى في البكتريا والإنسان .  
وتهيمن اهورمونات على المرحلة الأولى من عمليات التمثيل  
الغذائي ، حيث تؤثر على المواد البروتينية والكربوهيدراتية والدهنية على  
حدة حتى تصل بكل منها إلى حلقة كريب التي يلتقى عندها  
التمثيل الغذائي العام ، بحيث إننا لو أخذنا مجموعة استيلية من حلقة  
كريب فلا يمكننا أن نميز مصدرها هل هو بروتين أم دهن  
أم كربوهيدرات ، وفي هذه المرحلة فقط تعمل الفيتامينات .

وهكذا يتم هذا النظام البديع . . اهورمونات في القمة : تقوم بعمل  
السادة وتسيطر على مواد الغذاء كل على حدة . وهناك في السفح حيث  
يختلط الحابل بالنابل تقوم الفيتامينات بعمل العبيد الأرقاء .

وقد تعمل اهورمونات معا في مجموعات ، فتريد بعضها أو تقلل  
إفراز البعض الآخر ، لإنجاز تفاعل معين . بينما على كل فيتامين أن  
يؤدي خطوة واحدة في التفاعل ، لادخل له فيما قبلها ، ولا عبرة عنده  
بما بعدها . وعليه فقد يظهر نقص هورمون معين كأنه زيادة في  
إفراز اهورمون المضاد . . أما الفيتامينات فلا تحس بزيادتها ، كما أن  
نقص الفيتامين يحجب نقص الفيتامينات التي تليه في خطوات تفاعل معين .  
ويمكن إبراز عمل الفيتامينات في أنابيب الاختبار ، أما اهورمونات  
فيلزم لإبراز مفعولها وجود خلايا وأنسجة حية ، على أنه هناك نقط  
تشابك بين الفيتامين والهورمون . تسترعى النظر . . فهناك الفيتامينات  
اللازمة لتشييد اهورمونات ، مثال ذلك حامض البانتوثينيك واسترويدات

الغدة فوق الكاوية وفيتامين ج وتشيد الأدرينالين والثيروكسين .  
 كما أن هناك فيتامينات لازمة لاستجابة الأنسجة للهرمون . مثال  
 ذلك فيتامين أ والثيامين . وهورمون النمو . وحامض الفوليك وفيتامين  
 ب١٢ وهورمونات الجنس .

وهناك فيتامينات لازمة لإبطال مفعول الزائد من الهورمون مثال ذلك  
 تحطيم الأسترون في الكبد . . إذ لا يتم إلا في وجود الثيامين والريبوفلافين  
 ونقص هذه الفيتامينات يسبب زيادة في هورمون الأسترون . كما يحدث  
 زيادة حجم الثدي ونعومة الصوت في الرجال واضطرابات مبيضية وأنزفة  
 رحمية وطفح أحمر في أيدي الإناث . ويجب ملاحظة هذه الأعراض  
 في هذه الأيام التي كثر فيها استعمال مبيدات الميكروب كالتراميسين  
 والكاورميسين والتتراسيكلين وغيرها التي تبيد البكتريا اللازمة لتشيد  
 فيتامين ب المركب في الأمعاء .

ومما تجدر الإشارة إليه ، أنه في حالات تليف الكبد البلهارسى الكثير  
 الشيوع في مصر ، يفشل الكبد في تحطيم هورمون الأوسترون ، وهذا  
 يفسر الأعراض الثانوية للأزوثة التي قد تحدث لضحايا البلهارسا كنعومة  
 الصوت وعدم نمو شعر اللحية والشارب .

وهناك مثال آخر هو أهمية الفيتامين في تنشيط الانزيم « أمين  
 أكسيداز » الذي يحطم الزائد من الأدرينالين جزئياً .

والفيتامين لازم كذلك لتحويل حامض البيروفيك إلى أوكسا أستيك  
 الذي يبدأ حلقة كريب ، وعليه عند نقص فيتامين ب تتجمع البيروفات

وتبطئ حلقة كريب فتتأثر الخلايا العصبية للأطراف دون الجهاز المركزي الذي يخزن كميات كافية من فيتامين ب . ويحدث هبوط القلب نظراً لزيادة الأدرينالين بسبب تعطيل الانزيم « أمين أكسيداز » . والتهاب أعصاب الأطراف مع هبوط القلب هي أعراض مرض برى برى الذي وصفته المشاهدات الأولية كدليل على نقص فيتامين ب ١ :

وهناك فيتامينات ينشأ عن نقصها تنبيه لزيادة افراز الهرمون . مثال ذلك نقص فيتامين د في حالات الكساح يحدث تنبها للغدة جارة الدرقية لزيادة افراز الباراثورمون لرفع نسبة الكالسيوم في الدم . وعلى النقيض من ذلك توجد فيتامينات وظيفتها انقاص افراز بعض الهرمونات مثل فيتامين ا ، وحامض بارامينو بنزويك فهما ينقصان افراز الثيروكسين .

وقد يتعاون الفيتامين والهورمون في أداء وظيفة معينة مثل تعاون الانسولين والثيامين . وكثيرا ما نلاحظ عند اعطاء الأنسولين لعلاج مرض السكر ظهور نقص أعراض فيتامين ب . . وتفسير ذلك أن الأنسولين ينشط تمثيل الكربوهيدرات ، فتسرع حلقة كريب التي كانت بطيئة راكدة ، وتظهر الحاجة إلى الثيامين .

ولاحتواء الفص الأمامي للغدة النخامية والغدة فوق الكلوية على أعلى نسبة من فيتامين ج حكمة بالغة ، لعلاقة وظيفة هذا الفيتامين بالكورتيزون ، إذ ثبت أن الكورتيزون يعمل عن طريق تحطيم البروتينات إلى أحماض أمينية ، وهو يختار ما كان منها قليل الأهمية نسبيا مثل الميوكوبروتين الموجود في المفاصل والغضاريف ووظيفة فيتامين ج هي المحافظة على تماسك

الخلايا كما يحافظ الأسمت على تماسك مواد البناء .

وقد تسبب زيادة إفراز الهرمون زيادة في استهلاك الفيتامين ، وقد عولجت بعض حالات زيادة الثيروكسين بواسطة فيتامين ب المركب .

وهناك هورمونات لازمة لحيوية الفيتامين . مثال ذلك أهمية الانسولين في تحويل الشيامين إلى عامل مساعد للانزيم كربو كسيلاز . وقد سجلت حالات غريبة من سرطان الثدي تم شفاؤها تلقائيا في مصر وفي بلاد أخرى . والتفسير العلمى لهذا اللغز الأسطورى ، هو أن سرطان الثدي قد ثبت أنه لا يعيش وينتشر إلا عندما تكون نسبة هورمون الأوسترون في الدم عالية ، وعليه يفيد استئصال المبيض والغدة فوق الكلوية في العلاج . وقد كانت الحالات التى تم فيها الشفاء الذاتى فى سن اليأس ، أى أن إفراز الأوسترون بواسطة المبيضين قد وقف طبيعياً . وفى هذه الحالات المحظوظة انتشر السرطان إلى الغدد فوة الكلوية . فأتلف بذلك المصدر الوحيد للأوسترون بها نهائياً ، فانكملت الخلايا السرطانية تلقائيا . ونجت المصابات من موت محقق .

ومن ذلك تتضح أهمية وخطورة الدور الذى تقوم به الفيتامينات والهرمونات فى عمليات هضم وتمثيل مختلف الأغذية فى الصحة والمرضى .