

بسمہ تعالیٰ

جزوہ فیزیولوژی

مدرسین:

دکتر حسینے، دکتر نیازمند، دکتر بسکابادی

فیزیولوژی: فیزیولوژی علم مطالعه نحوه کارکرد موجود زنده و یا نحوه کارکرد اجزای موجود زنده تعریف می‌شود. فیزیولوژی در مورد تغذیه (feeding)، حرکت، تولیدمثل و تطابق با محیط درباره موجود زنده صحبت می‌کند.

Physiology is the study of how beings work. It considers the functions of anatomical parts.

بحث اصلی فیزیولوژی، Homeostasis یعنی نحوه ثابت نگه داشتن محیط داخلی بدن موجود زنده است.

Homeostasis: Home/o (same) + stasis (keep; maintain)

تمام اجزای بدن در صورتی عملکرد صحیح دارند که شرایط داخلی بدن ثابت باشد. در واقع در هومئوستازی اگر تغییری در محیط خارجی موجود زنده صورت بگیرد، این تغییر به محیط داخلی اعمال نمی‌شود یا اگر تغییری در محیط داخلی ایجاد شود، بسیار ناچیز خواهد بود. مثلاً اگر فشار اکسیژن محیط تغییر کند، فشار اکسیژن خون شریانی تغییر نخواهد کرد یا اگر دمای محیط تغییر کند، دمای بدن تغییر نخواهد کرد.

اجزای سیستم هومئوستازی (Components of a homeostasis system):

۱) متغیر تنظیمی (Regulated Variable):

متغیری است که باید تنظیم شود. در حقیقت متغیری است که سیستم هومئوستازی باید کار کند تا آن را ثابت نگه دارد. مثل غلظت یون‌ها، دما، فشار خون، فشار اکسیژن، قند خون و ...

HR (Heart Rate), cardiac output, vascular resistance and breathing rate are not regulated variables. They change to keep the regulated variables constant.

۲) مقدار دلخواه (Desire Value, Set Point):

مقداری است که متغیر تنظیمی باید با آن برابر باشد. در بدن ما برای هر یک از متغیرهای تنظیمی، یک Set Point تعریف شده است و سیستم هومئوستازی کار می‌کند تا مقدار متغیر تنظیمی را در Set Point و یا مقداری نزدیک به آن نگه دارد. البته در بعضی موارد مثل بیماری ممکن است مقدار Set Point تغییر یابد (شرایط غیر نرمال و پاتولوژی). بخشی از فیزیولوژی راجع به اینکه این مقدار چه قدر باید باشد بحث می‌کند.

۳) حس‌گرها (Sensors):

حس‌گرها مقدار موجود متغیر تنظیمی را حس می‌کنند. در بدن انسان برای تمام متغیرهای تنظیمی، یک سری sensorهایی وجود دارد و بخشی از فیزیولوژی در رابطه با نحوه کارکرد و محل قرارگیری این حس‌گرها بحث می‌کند. مثلاً در سیستم تنفس، گیرنده‌هایی به نام کمورسپتور وجود دارند که فشار اکسیژن شریانی را حس می‌کنند؛ یا در سیستم گردش خون گیرنده‌هایی به نام بارورسپتور وجود دارند (در محل قوس آئورت، سینوس کاروتید در محل دو شاخه شدن شریان کاروتید).

The information from the sensors is useless if there is no way to compare the signals coming from the sensors with the set point.

۴) کنترل کننده فیدبکی (Integrator, Feedback Controller):

کنترل کننده فیدبکی، مقدار موجود متغیر تنظیمی را با Set Point مقایسه کرده و با مقایسه مشخص می‌کند که آیا تفاوتی بین آن‌ها وجود دارد یا خیر. یعنی با مقایسه تفاوت تشخیص داده می‌شود.

۵) عمل کننده (Effector):

بعد از مقایسه و تشخیص تفاوت، عمل کننده این تفاوت را اصلاح می‌کند. در بدن ما برای همه متغیرهای تنظیمی، Effectorهایی وجود دارد.

فرضاً اگر دمای بدن بالاتر از حد معمول باشد، Effector ۲ وارد عمل می‌شوند و باعث افزایش جریان خون پوستی و نیز فعال شدن غدد عرق می‌گردند. نهایتاً با افزایش تعریق و افزایش جریان خون پوستی، دما به حالت نرمال بر می‌گردد.



اگر دمای بدن پایین تر از حد معمول باشد، این بار نیز ۲ Effector وارد عمل شده و دو تغییر ایجاد می کنند: کاهش جریان خون پوستی (با انقباض عروق پوستی) و نیز انقباض مکرر عضلات اسکلتی (لرز). نهایتاً با این اتفاقات، دما به حالت نرمال بر می گردد. در مورد فشار خون، Baroreceptorهایی در دیواره عروق وجود دارند که مقدار موجود را حس کرده و به صورت پیام عصبی به ساقه مغز می فرستند. در ساقه مغز مقایسه صورت می گیرد؛ اگر فشار خون بالاتر از حد معمول باشد، باعث ایجاد اتفاقاتی می شود که فشار خون را به حالت نرمال بر می گرداند. این اتفاقات شامل فعال شدن سیستم پاراسمپاتیک، غیرفعال شدن سیستم سمپاتیک، کاهش قدرت انقباضی قلب و گشاد شدن عروق مقاومتی می باشد.

اگر فشار خون پایین تر از حد معمول باشد، عکس این اتفاقات رخ خواهد داد (فعال شدن سیستم سمپاتیک، غیرفعال شدن سیستم پاراسمپاتیک، افزایش قدرت انقباضی قلب، تنگ شدن عروق مقاومتی).

تقابل دو سیستم هومئوستازی

گاهی دو سیستم هومئوستازی و در نتیجه دو Effector به صورت همزمان فعال می شوند، در صورتی که اثر آن ها عکس یکدیگر است. مثلاً هنگام ورزش یک بخش سیستم هومئوستازی تمایل دارد تا خون را به سمت عضلات اسکلتی ببرد. از طرفی به دلیل افزایش دمای بدن هنگام ورزش، بخش دیگری از سیستم هومئوستازی فعال می شود تا با بردن خون به سمت پوست باعث کاهش دما شود. در چنین شرایطی بدن تشخیص می دهد که اهمیت کدام بیشتر است و بر اساس اهمیت عمل می کند. در این مثال ابتدا خون به سمت عضلات می رود. در ادامه فعالیت ورزشی اگر دمای بدن از حد معینی بیشتر شود، سپس خون برای کاهش دما به سمت پوست خواهد رفت.

سه نوع مکانیسم برای کنترل سیستم هومئوستازی وجود دارد:

- ۱- فیدبک منفی (Negative feedback) ۲- فیدبک مثبت (Positive feedback) ۳- Feed forward

۱- فیدبک منفی:

در فیدبک منفی، تغییر متغیر تنظیمی، باعث فعال شدن اجزائی می شود که به اصلاح تغییر منجر می شوند. مثلاً: افزایش فشار خون: کاهش (اصلاح افزایش) فشار خون فعال شدن اجزائی که باعث کاهش (اصلاح افزایش) دما می شوند.

۲- فیدبک مثبت:

در فیدبک مثبت، تغییر متغیر تنظیمی سیکلی را شروع می کند که منجر به بیشتر شدن تغییر می شود. یعنی مثلاً افزایش یک متغیر باعث افزایش بیشتر آن می شود. فیدبک مثبت گاهی اوقات یک سیکل بدخیم است که حتی ممکن است منجر به مرگ شود. * مثلاً اگر در فردی خونریزی اتفاق بیفتد، باعث کاهش فشار خون می شود. در ابتدا فرآیند فیدبک منفی باعث اصلاح کاهش می شود. اما اگر خونریزی زیاد شود و به حدی برسد که جریان خون کرونری دچار اختلال گردد، در نتیجه خون رسانی به عضله قلبی دچار اختلال شده و قدرت انقباضی قلب کاهش می یابد و این باعث کاهش بیشتر فشار خون می شود و این چرخه به این صورت ادامه می یابد: خونریزی بیشتر، کاهش فشار خون عروق کرونری، کاهش فشار خون بیشتر، کاهش بیشتر فشار خون عروق کرونری، کاهش بیشتر فشار خون. و به این ترتیب کاهش فشار خون منجر به بیشتر شدن تغییر یعنی کاهش بیشتر فشار خون می شود (+ feedback).

