

الدكتور عبد الحميد الملقي

# فيزيولوجيا الدم



- الدم **نسيج** ضام: يتتألف من خلايا (كريات حمراء و بيضاء و صفائح) و المchorة الدموية
- كثافة الدم: ١,٠٥٥
- لزج: (٣) أضعاف الماء
- قلوي: ٧,٣٥ - ٧,٤٢

# حجم الدم

- عند البالغ: ٧٥ مل/كغ من الوزن (٥ ل تقريرا)
- يختلف حسب:
- العمر: عند الرضاع و حدثي الولادة ١٠٠ مل/كغ يصبح مثل البالغ في السنة الثانية أو الثالثة
- فعاليات الجسم: المرضى و رواد الفضاء <الحالة الطبيعية
- التغذية: الصيام المديد ↓ حجم الدم
- الحمل: ↑ ٣٠-٤٠% ثم يعود سويا بعد الولادة مباشرة
- مرضيا: ↓ نزوف و فقر دم أو ↑ زيادة السوائل و ↑ إنتاج الحمر

## وظائف الدم - النقل

- نقل O<sub>2</sub> من الرئة إلى النسج وCO<sub>2</sub> في الاتجاه المعاكس
- نقل الغذيات من الجهاز الهضمي إلى النسج
- نقل الفضلات من النسج إلى موقع الإطراح
- نقل الهرمونات من الغدد إلى النسج المستهدفة
- نقل الأدوية في الحالات المرضية

# وظائف الدم - التنظيم

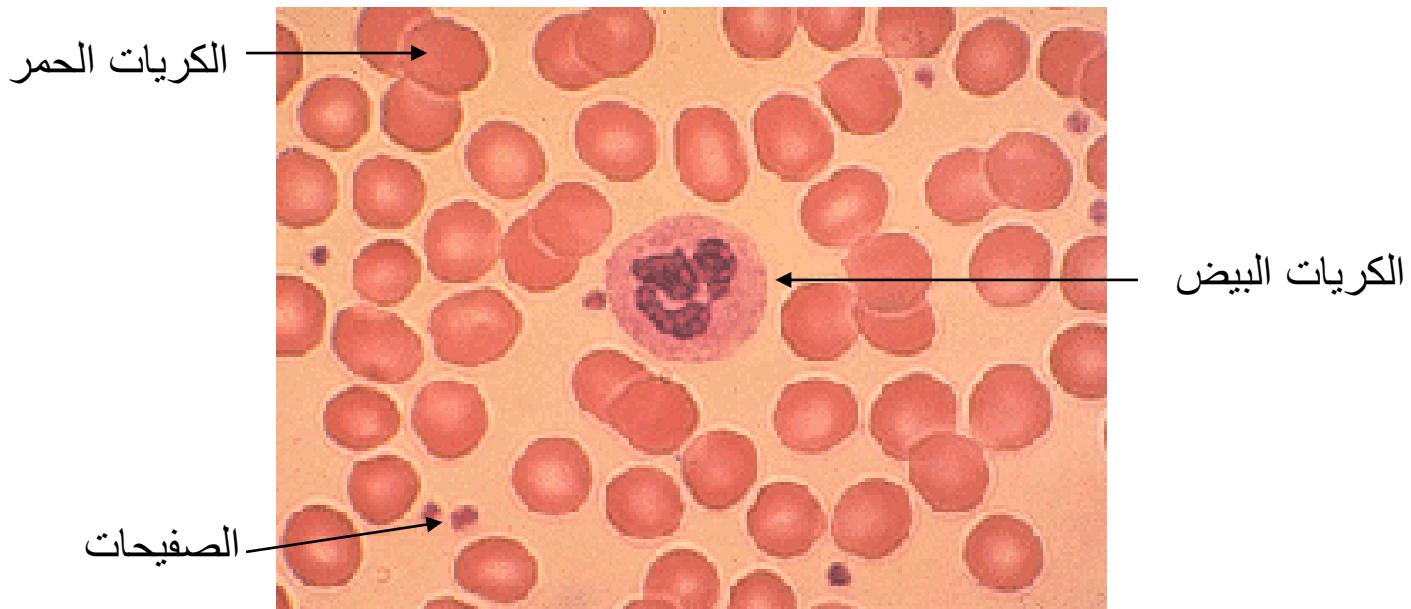
- تنظيم حرارة الجسم
- تنظيم السوائل و الشوارد
- تنظيم Ph الجسم (الجمل الدارئة)
- تنظيم عمل الخلايا و تأمين دوران و تروية كافية للنسج  
و الأعضاء من خلال الحفاظ على حجم ثابت للدم

# وظائف الدم - الدفاع

- الدفاع عن الجسم ضد الأحماج المختلفة: الكريات البيضاء و المتممة antibodies و complement والأضداد

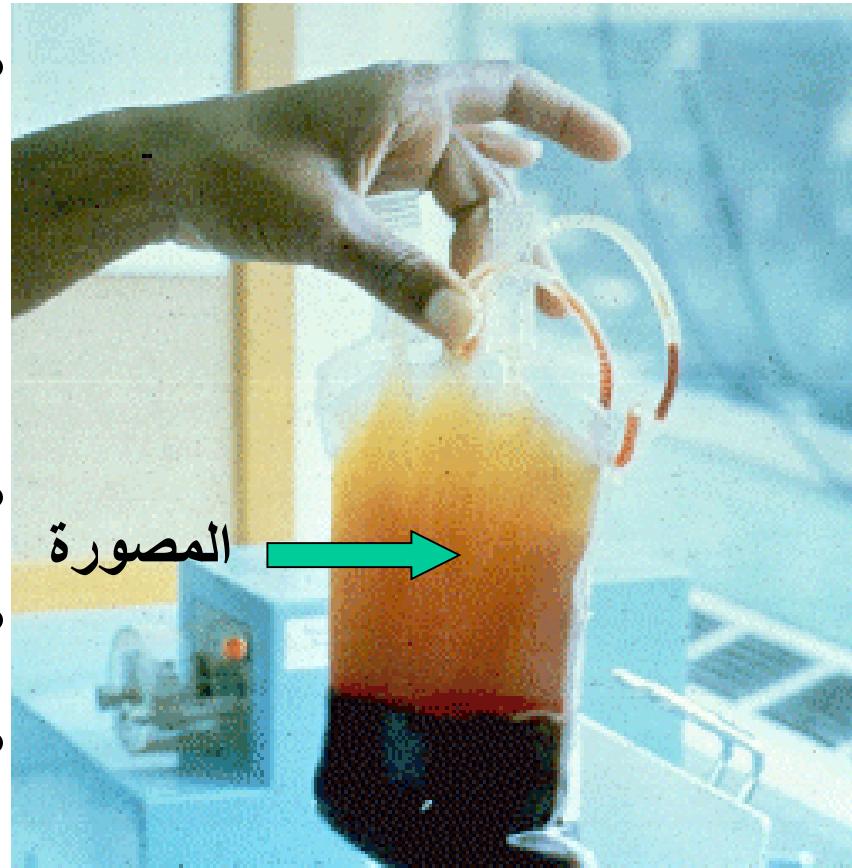
# مكونات الدم

- عناصر خلوية: الكريات الحمر و البيض و الصفائح
- المصوره الدمويه blood plasma و تحوي العناصر اللاخليه: الماء و الكهارل و البروتينات و الغازات...



# المصورة الدموية blood plasma

- يتم الحصول على المصورة بالترسيب (+مضاد تخثر) أو بالتنفيل السريع (١٠٠٠٠ دورة خلال ١٠-٥ د)
- ٦٥-٥٥% من حجم الدم
- قلوية التفاعل: Ph ٧,٤
- كثافتها: ١,٠٣٤ - ١,٠٢٥



# مكونات المchorة الدموية

- ماء %٩٠
- غازات منحلة أهمها: O<sub>2</sub> و CO<sub>2</sub> و الأزوت
- البروتينات نحو %٧
- الكهارل و المعادن المختلفة
- الهرمونات
- الغذيات و الفضلات الاستقلابية

# بروتينات المصورة الدموية

وظائفها:

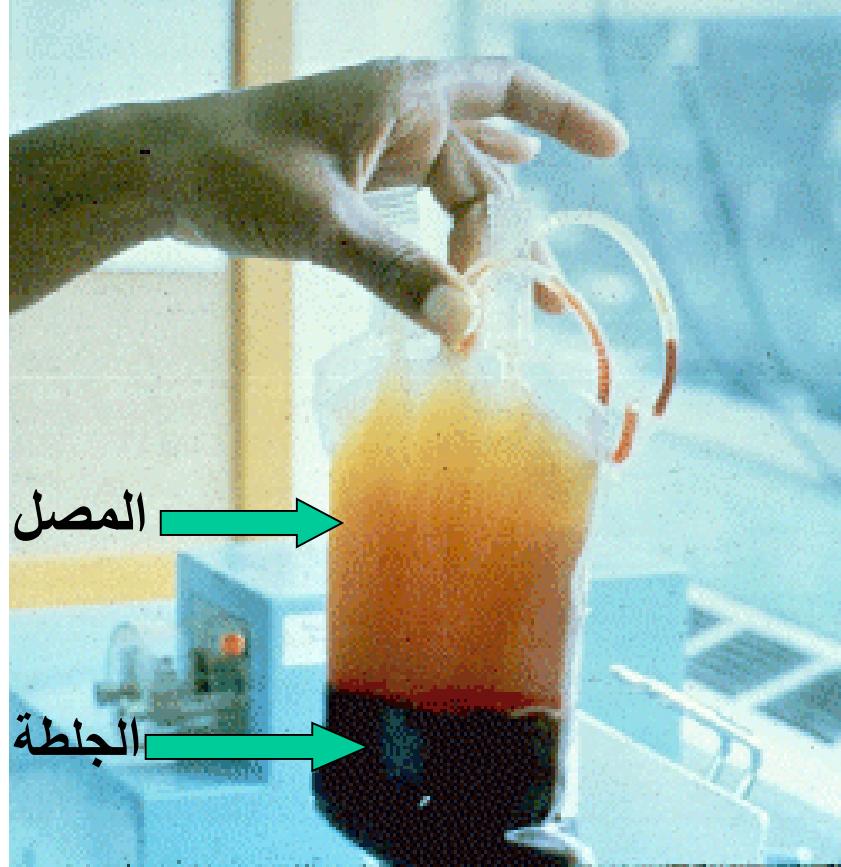
- الضغط التناضحي بسبب عدم حركة البروتينات وبالتالي اختلاف تركيز البروتين بين المصورة والسائل الخلالي  
وتوازن السوائل والشوارد (٢٨ مم)
- المناعة
- تجلط الدم
- التوازن الحمضي القلوي (جملة دارئة)

# بروتينات المصوره الدموية

و تشمل:

- الألبومين Albumin: ٥٥٪، صغيرة الحجم نسبياً، تتشكل في الكبد، تؤمن الضغط التناضحي للدم، نواقل للهرمونات و المعادن والأدوية، النقص يسبب الوذمات
  - الغلوبولينات Globulins: ٣٨٪، تتشكل في النسيج الشبكي البطاني (الكبد والرئة والطحال)، أنواع هيبتا و α١ و α٢ و β نواقل و γ لها دور مناعي (المناعة الخلطية والأضداد)
  - بروتينات التخثر Clotting Proteins، وأهمها مولد الليفين Prothrombin و البروثرومبين Fibrinogen ٪٧
  - الأنزيمات و الهرمونات بنسبة ضئيلة
- المصل serum: المصوره - بروتينات التخثر

# المصل Serum



# المصورة Plasma

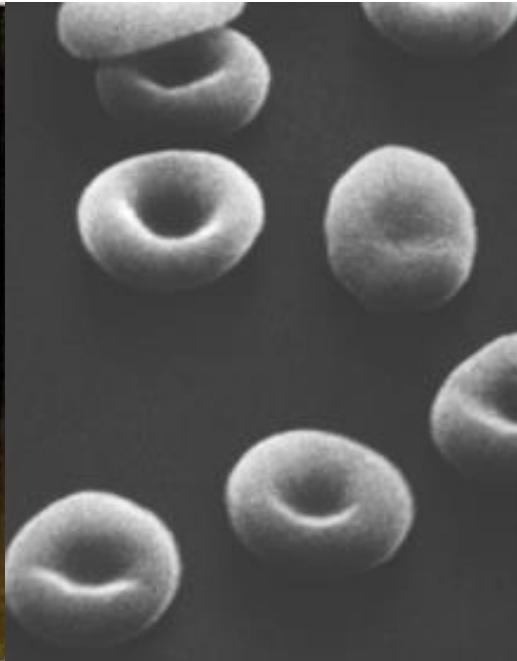
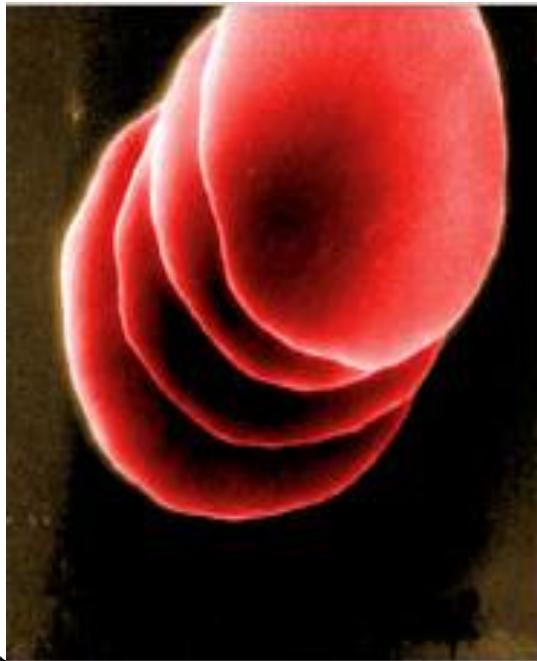


# المكونات الخلوية للدم

# الكريات الحمراء

## Red blood cells or Erythrocytes

خلية مدوره **مقرفة الجانبين** فقدت معظم مكوناتها (النواة و المتقدرات و جهاز غولجي)، غير قادرة على التكاثر، تحمل في سيتوبلاسماها الكثير من الخضاب و على غشائها مستتر صات تحدد الزمرة الدموية



قطرها  $8-6 \mu\text{m}$   
ثخانتها  $1,9 \mu\text{m}$  في  
المحيط و  $1 \mu\text{m}$  في  
المركز  
حجمها  $83 \mu\text{m}^3$

# الكريات الحمراء

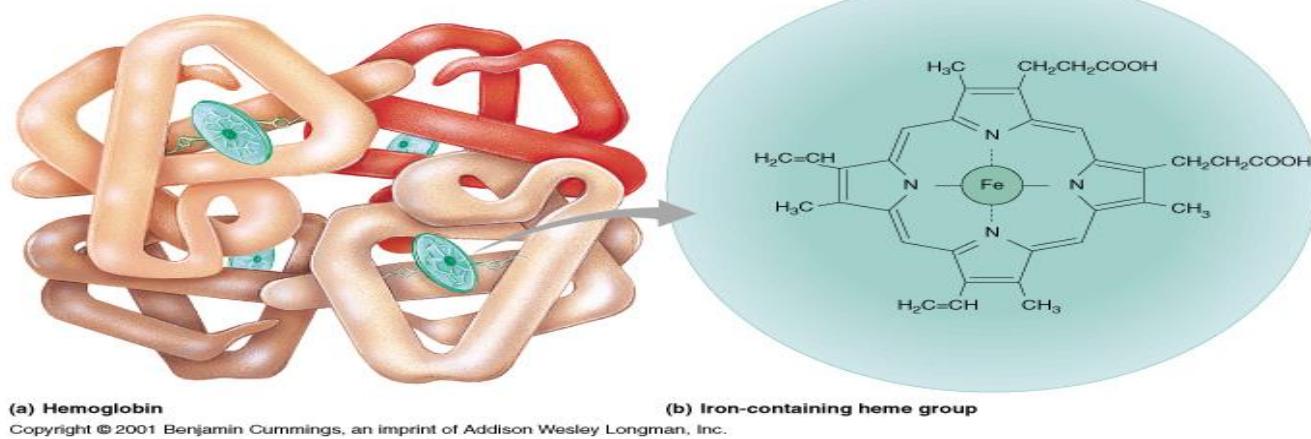
- وسطياً ٢,٥ مليون/ $\text{م}^3(\mu\text{l})$  عند الذكر و ٧,٤ مليون/ $\text{م}^3(\mu\text{l})$  عند الأنثى
- يتأثر العدد بعدة عوامل:
  - العمر : الجنين و الرضيع < البالغ
  - التمارين الرياضية: زيادة و همية مؤقتة
  - عند الرياضيين و سكان المرتفعات: زيادة حقيقة دائمة
  - الحالة الصحية: أنماط فقر الدم

# تركيب الكريات الحمراء

ماء ٧٠٪ من وزنها ومادة صلبة هي خضاب الدم (٩٥٪) وقليل من الإنظيمات (الإنهيداز الكربونية Carbonic anhydrase) والهكسوز أحادي الفوسفات الذي يرجع الحديد والبروتينات الأخرى والشوارد

# خضاب الدم Hemoglobin

يتكون من 4 جزيئات من الهيم (أستيريك أسيد مع الغليسين ليشكل حلقة بورفيرينية في مركزها الحديد) المرتبط مع الغلوبين (سلسلة بيتيدية) (4 ذرات حديد ترتبط بـ 4 جزيئات أكسجين) السلسلة البيتايدية  $\alpha$  و  $\beta$  و  $\gamma$  و  $\delta$  حسب مواضع الحموض الأمينية



# خضاب الدم Hemoglobin

١- الخضاب A ( $\alpha_2\beta$ ): (%) ٩٧

٢- الخضاب  $A_2$  ( $\alpha_2\delta$ ): (%) ٣-٢

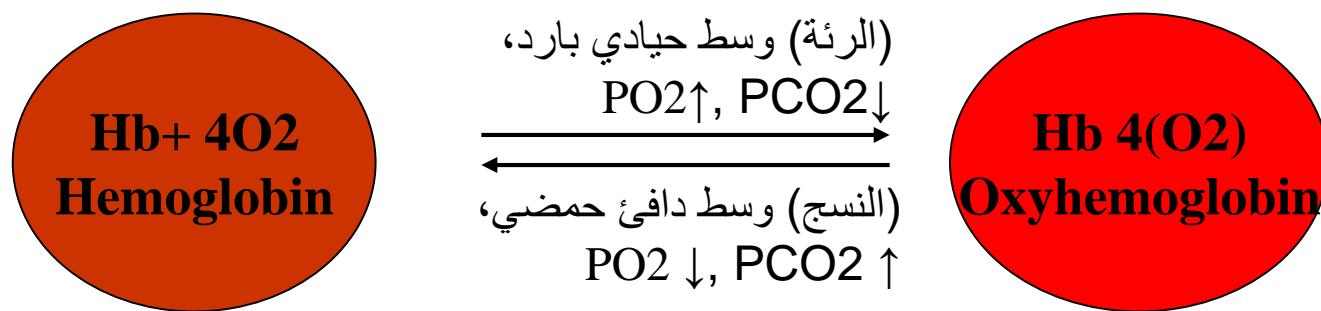
٣- الخضاب الجزيئي F (> ١% عند البالغ، < ٩٠% عند الجنين): ( $\alpha_2\gamma$ )

انماط مرضية من الخضاب : الخضاب المنجلي S

# خضاب الدم

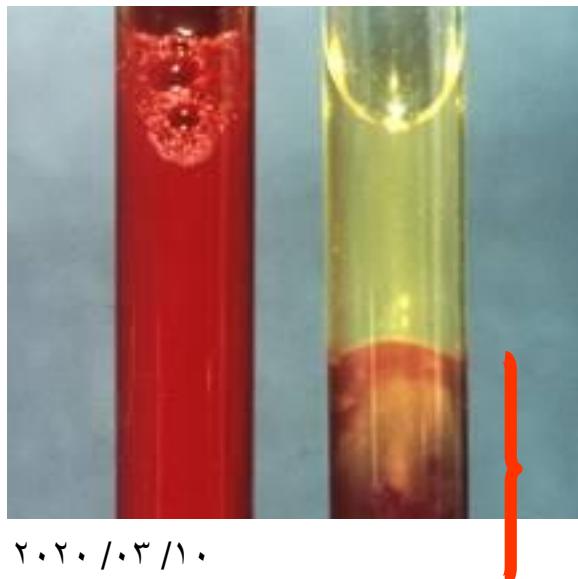
الوظيفة الأساسية نقل O<sub>2</sub> من الرئة إلى النسج و CO<sub>2</sub> في الاتجاه المعاكس حسب ممال الضغط الجزيئي لكل منهما و درجة Ph و حرارة الجسم

شديد الألفة ل CO → تسمم في الحرائق  
خضاب الدم: ١٣-١٦ غ/١٠٠ مل عند الذكر و ١٤-١٢ غ/١٠٠ مل عند الأنثى



# معايير دموية مهمة

- حجم كتلة الكريات الحمراء أو packed cell volume(PCV) أو الكسر الجمي للحمر(EVF) أو الهيماتوكريت :Hematocrit(Ht,Hct)  
و هو النسبة المئوية لحجم الكريات الحمراء في الدم : وسطياً ٤٧٪ عند الذكر و ٤٢٪ عند الأنثى



الهيماتوكريت



# معايير دموية مهمة

- حجم الكرية الوسطي (Mean cell volume (MCV)) وسطياً ١٠٠-٨٠ ميكرون مكعب ( $\mu\text{m}^3$ ) أو فيمتو ليتر (ft) والكريات إما سوية الحجم Normocytes أو كبيرة الحجم Macrocytes أو صغيرة الحجم Microcytes

# معايير دموية مهمة

- معدل الخضاب في الكرية الحمراء Mean cell Hemoglobin (MCH): كمية الخضاب في وحدة حجم ما من الدم مقسومة على عدد الكريات في الحجم نفسه، و يقدر ب ٢٧ - ٢٩ بيكوغرام

# معايير دموية مهمة

- تركيز الخضاب في الكريات الحمراء Mean cell Hb: وهو تركيز الخضاب في حجم معين من الكريات الحمراء =  $Hb/Ht$ ، و يقدر ب ٣٢ - ٣٨ غ/١٠٠ مل (غ/سم<sup>٣</sup> أو غ/دل)  
والكريات إما سوية الصباغ Normochromocytes أو زائدة الصباغ Hyperchromocytes أو ناقصة الصباغ Hypochromocytes

# سرعة تنفل الكريات الحمر

- تقيس سرعة ترسب الكريات الحمر في عينة دم بعد إضافة مانع تخثر
- تفاصيل و الثانية لزيادة الدقة)
- تزداد في الحالات الالتهابية

- تزداد مع العمر **و هي أعلى عند النساء من الرجال**

القيمة السوية: عند الأطفال و حتى البلوغ ٣ - ١٣ مم/سا

عند الرجال دون ٥٠ سنة  $< 15$  مم/سا

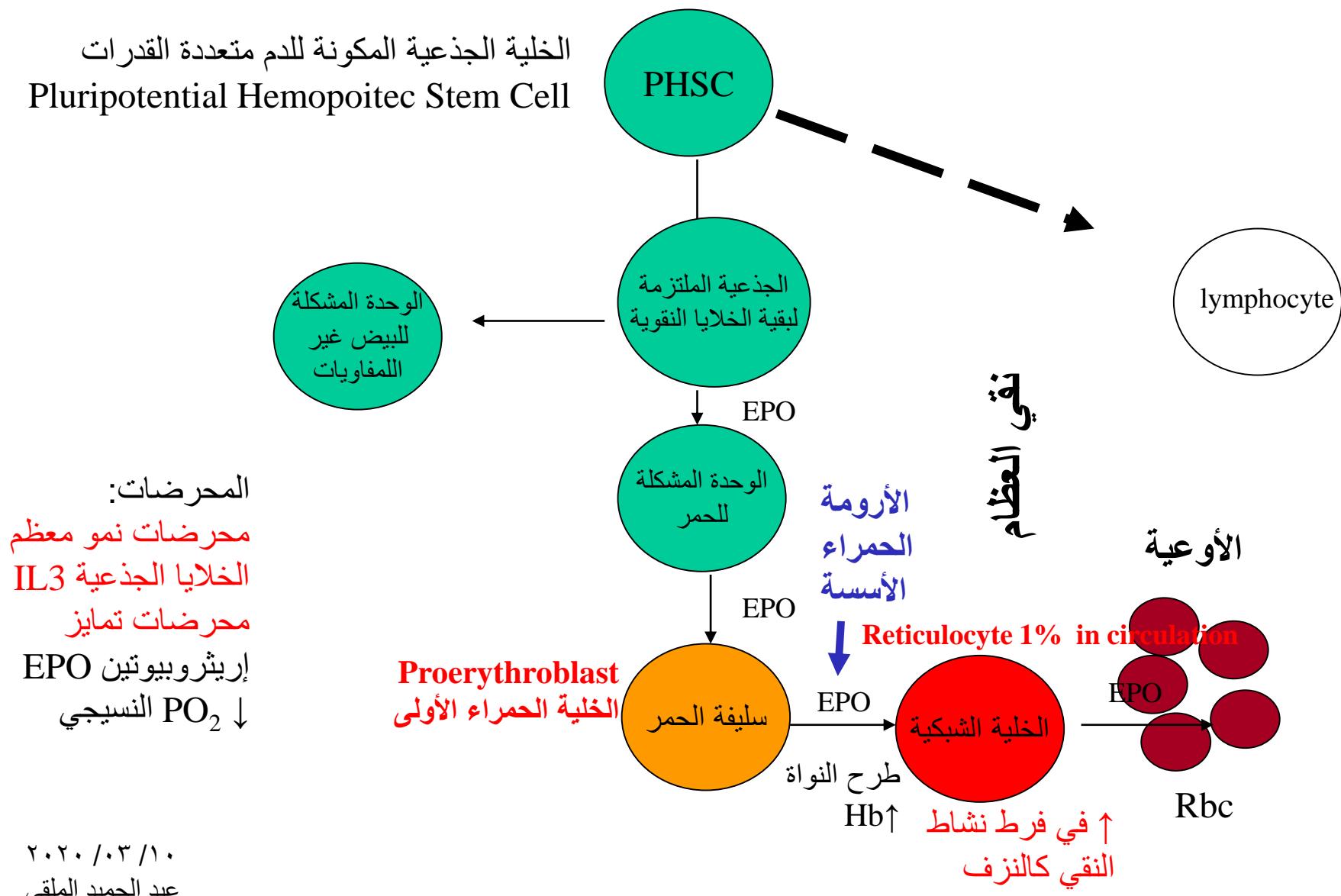
عند النساء دون ٥٠ سنة  $< 20$  مم/سا

# تشكل الكريات الحمراء

- عند الجنين: الكيس المحي ثم **الكبد (الموقع الرئيس)** و  
الطحال و العقد اللمفية
- في الطفولة نقى معظم العظام لا سيما الطويلة حتى السنة  
الخامسة من العمر
- عند البالغ نقى العظام المسطحة و القصيرة ( القص و  
الأضلاع و الفقرات و الحرقفة) والأقسام البعيدة من الفخذ  
والظنوب حتى سن العشرين

## شكل الكريات الحمراء

## الخلية الجذعية المكونة للدم متعددة القدرات Pluripotential Hemopoitec Stem Cell



# العوامل المؤثرة في تكوين الكريات الحمراء

- سلامة نقي العظم: فقر دم لاتكوني، العدد قليل
- كمية البروتين ونوعية الأحماض الأمينية: سوء التغذية، قصور الكبد
- الهرمونات: التирوكسين، هرمون النمو، **الإريثروبيوتين**
- الفيتامينات: B12 + العامل الداخلي المفرز من المعدة  
و حمض الفوليك، لتركيب ال DNA ، عوزهما ←  
فقر الدم الخبيث أو الوبييل pernicious anemia كبير الكريات  
**megaloblast** بسبب فشل انقسام الأرومات (تنقل O<sub>2</sub> لوجود  
كمية كافية وأحياناً زائدة من الخضاب و لكن قصيرة العمر بسبب  
هشاشة جدرها)
- المعادن: **الحديد** و النحاس و الكوبالت

# الإريثروبويوتين Erythropoietin

- بروتين سكري يصنع في الخلايا مسراق الكبيبة mesengial cell (الغشاء الداعم لشعيرات الكبيبة ??%) (٩٠%) و الكبد (١٠% إنتاج ثلث الكريات الحمر)
- المحرض الأساسي نقص الأكسجة **الشريرياني**
- قد يوجد حساسات خارج كلوية لنقص الأكسجة تنقل المعلومات إلى الكلية عبر الأدرينالين والنورأدرينالين ????
- يؤثر على تكاثر و نضج جميع مراحل تكون الحمر
- يكون على شكل طليعة يتحوال إلى عامل فعال الإفراز الشديد: ↑ إنتاج الحمر ١٠ أضعاف
- يتشكل خلال دقائق من نقص الأكسجة لكن ذروة التأثير خلال ٥٠٢٠/٠٣/١٠

# استقلاب الحديد

- يدخل الحديد في تركيب الخضاب الدموي والعضلي والكثير من الإنظيمات (الستوكرومات والكتلازات والبيروكسيدات)
- ٤ غ في الجسم: ٦٥% خضاب دموي، ٣٠% مخزن في الشبكة البطانية على شكل فيرتين
- يُمتص في العفج (٢٥-٦% من المدخل اليومي)
- مع أبوترانسفرين (ينتج من الكبد ويفرز مع الصفراء إلى الأمعاء) → ترانسفرين يُمتص بالاحتساء إلى الخلايا الظهارية ثم إلى الدم
- تبتلع الخلايا الترانسفرين وتأخذ Fe (ارتباط شديد مع مستقبلات RBC)
- مع أبوفرتين → فيرتين يخزن في الطحال و الكبد
- ↑↑ Fe يتربّس في الخلايا على شكل هيموسدررين
- إشباع الأبوفرتين → ↓ إنتاج الأبوترانسفرين و ↓ امتصاص Fe من العفج
- ↓ Fe ← فقر دم صغير الكريات ناقص الصباغ

# مصير الكريات الحمراء

• عمر الكرية الحمراء ١٢٠ يوماً

• لاتملك نواة ولكن تملك إنتظامات استقلاب لا هوائي للغلوکوز لإنتاج ATP : يحافظ على مرنة الغشاء والنقل الشاردي ويمنع أكسدة البروتينات ويحافظ على الحديد ضمن الخضاب على شكل حديدوز ferrous

• تتحطم في الكبد و الطحال

• الخضاب ← الغلوبين و الهيم

• الهيم ← Fe + CO + بيلفردين

• الحديد ينقل ويستخدم من جديد أو يخزن على شكل فرطين

• بيلفردين ← بيلروبين يطرح في الصفراء