



pixers

الجهاز العضلي

الجهاز العضلي

يعتبر الجهاز العصبي العضلي هو المسؤول عن حركة الجسم و اجزائه المختلفة ، حيث تقوم الخلايا العصبية الحركية بتوصيل الاشارات الصادرة من الجهاز العصبي الى العضلات لكي تنقبض وتحدث الحركة ، كما تقوم الخلايا العصبية الحسية بعملها المعاكس في نقل الاشارات العصبية من العضلة الى الجهاز العصبي.

هناك 3 أنواع من العضلات

1.العضلات الملساء:

وهي غير مخططة وتوجد هذه العضلات على هيئة طبقات تحيط بالأعضاء و الأنابيب المجوفة كالقناة الهضمية و الممرات التنفسية والأجهزة البولية و التناسلية والأوعية الدموية.

2.العضلة القلبية:

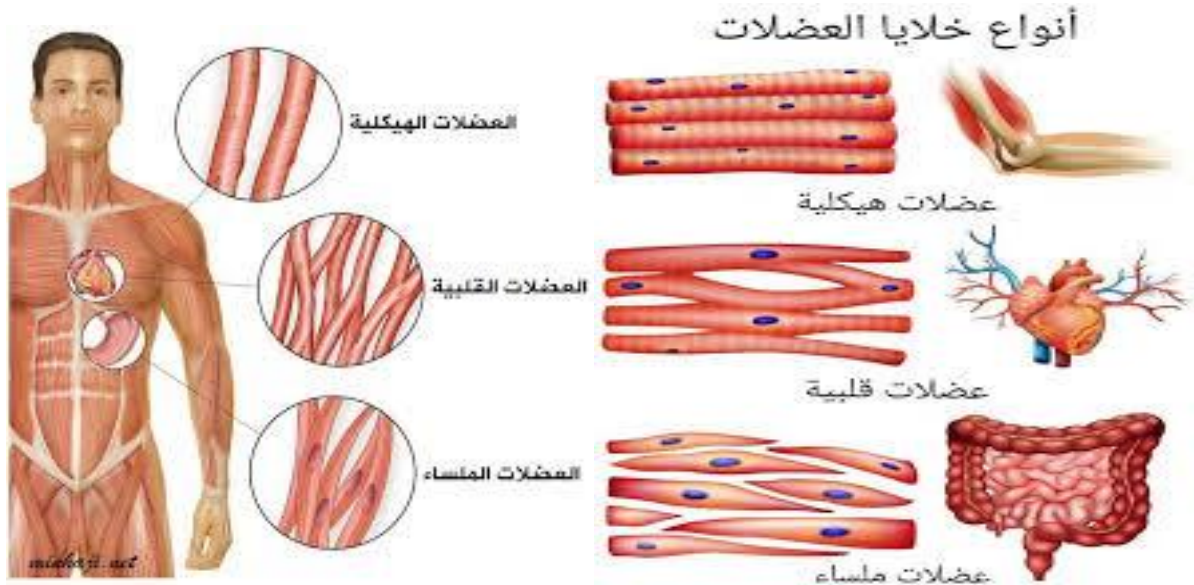
وهي مخططة وتوجد في القلب حيث يؤدي انقباضها إلى ضخ الدم في الشرايين وهي تشترك مع العضلات الملساء في أنه يتم التحكم فيها بواسطة الجهاز العصبي الذاتي.

3.العضلات الهيكلية المخططة:

وهذه تشكل الجزء الأكبر من العضلات في جسم الانسان.

-سميت هذه العضلات بالهيكلية نظرا لارتباط معظمها بعظام الهيكل ولهذا فهي قادرة بالتآزر مع عظام الهيكل و مع الجهاز العصبي على احداث الحركة الموضعية و الانتقالية.

تسمى أيضا بالعضلات الارادية لأن الجهاز العصبي المركزي عموما و تحديدا الدماغ ، هو من يتحكم فيها و الايعاز لها بالانقباض.



الوظائف العامة للعضلات الهيكلية:

1. احداث الحركة.

تسبب الانقباضات المختلفة نوعين من الحركة : حركة موضعية كحركة العين في محجرها مما يمكنها من التوجه نحو الاشياء التي نريد رؤيتها دون الحاجة إلى تحريك الرأس أو كحركات عضلات العنق التي تحرك الرأس في اتجاهات عديدة . و هناك حركة انتقالية تساعدنا على الانتقال من مكان لآخر أو على تغيير وضع الجسم للحفاظ على التوازن

2. الحفاظ على وضع الجسم.

تعمل كثير من عضلات الجسم بشكل مستمر على الحفاظ على وضع الجسم ثابت و مستقر رغم الوجود الدائم لتأثير قوة الجاذبية

3. تثبيت المفاصل.

تفتقر بعض المفاصل إلى وجود أنسجة داعمة لها و لذلك تقوم العضلات اثناء شدها للعظام المحيطة بالمفصل بتثبيتته و اعطائه دعما و من بين الأمثلة ، مفصل الركبة و الكتف.

4. توليد الحرارة و الحفاظ على درجة حرارة الجسم.

تستهلك العضلات عند انقباضها طاقة ناتجة عن تكسر رابطة ATP ليكون الناتج (طاقة $ADP + Pi$ +) جزء من هذه الطاقة (75 %) يتبدد على هيئة حرارة لها أهمية حيوية لأنها تبقى الجسم على حرارة مناسبة تنتشر في الأنسجة المحيطة و تعطي احساسا بالدفء خاصة في فصل الشتاء.

و بما أن العضلات الهيكلية تمثل 40 % من كتلة الجسم فأغلب الحرارة تتحرر بواسطتها.

الخواص الوظيفية للعضلات الهيكلية:

-قابلية التهيج أو التنبيه (excitabilité) : يقصد بذلك استقبال المنبهات و الاستجابة لها و تكون تلك المنبهات غالبا مادة كيميائية كالنواقل العصبية

-الانقباضية أو التقلص (contractilité) : أي ان الخلايا العضلية لديها القدرة على أن تقصر من طولها اذا ما تم تنبيهها بالمنبه المناسب

-قابلية التمدد (extensibilité) : الخاصية التي تتميز بها العضلة بتغيير بنيتها حسب العمل المنجز و التأقلم مع نوع الجهد ، اذ يمكن شد الخلايا العضلية لتأخذ طولاً أكبر من طولها الطبيعي أثناء الراحة

-المطاطية (élasticité) : هي عودة النسيج العضلي إلى طولها الطبيعي بعد توقف الانقباض.

بنية العضلة الهيكلية: structure du muscle squeletique

تتألف العضلة الهيكلية من مجموعة حزم عضلية faisceaux

تتكون كل حزمة عضلية من مجموعة الياف عضلية fibres

تتكون الليفة العضلية من عددا من اللييفات العضلية myofibrilles

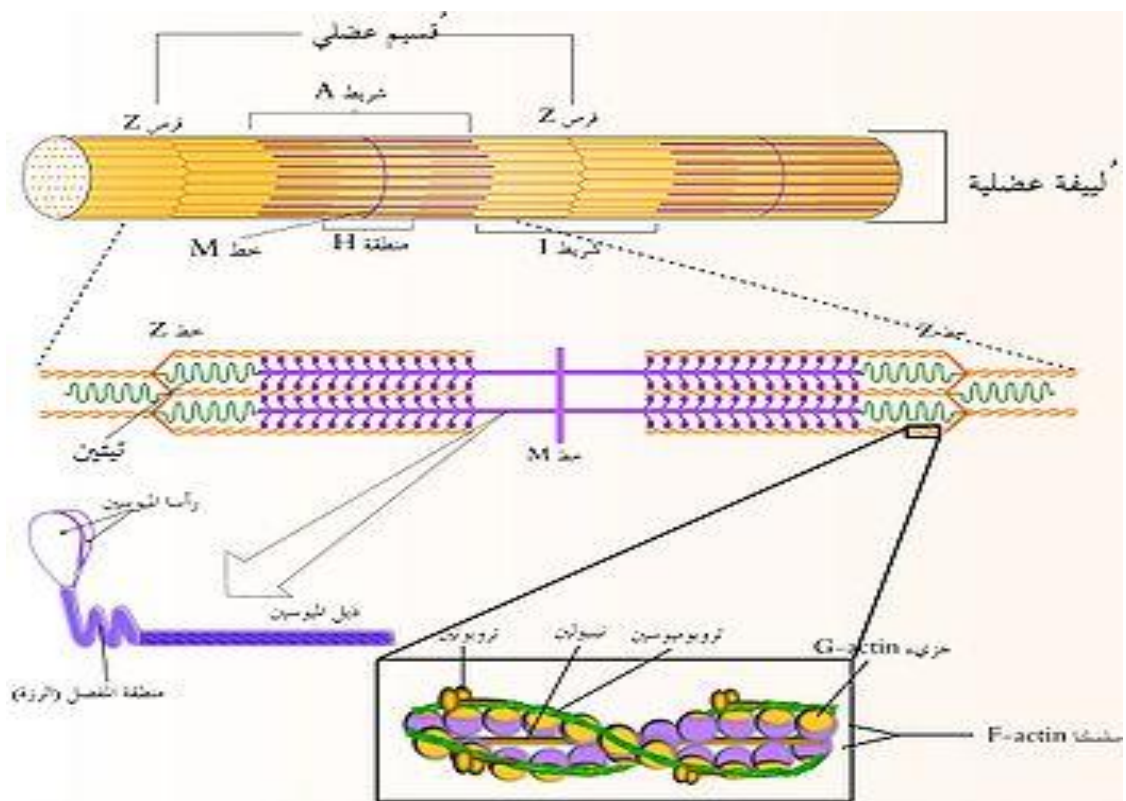
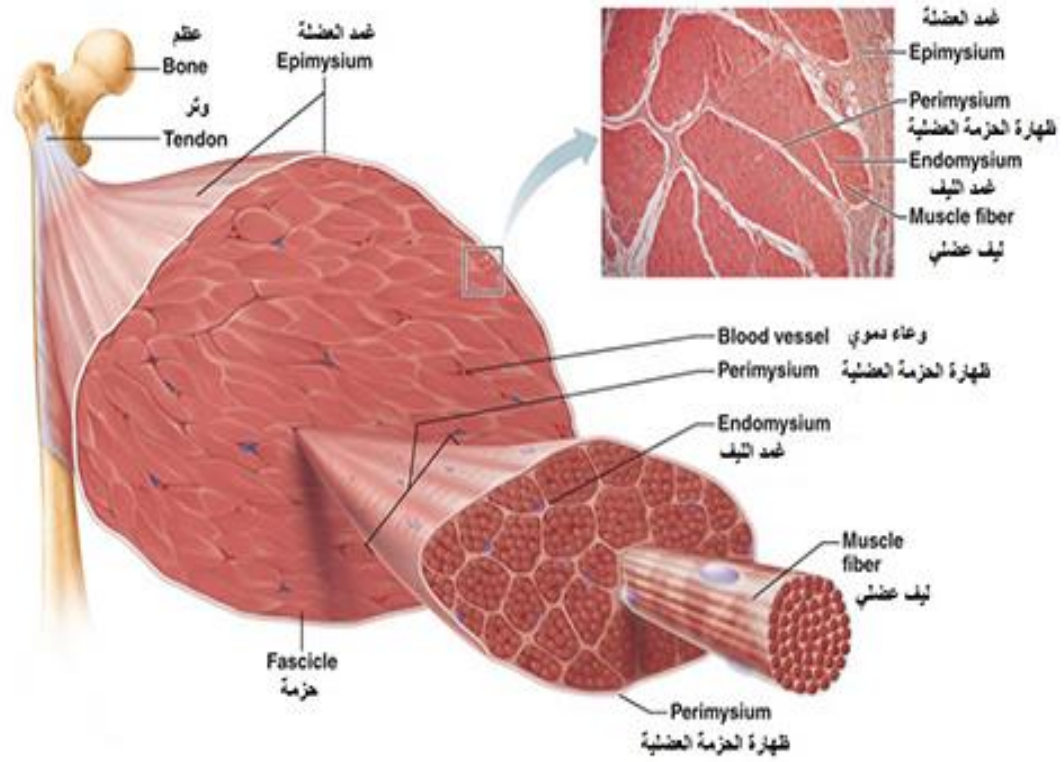
الياف العضلي عبارة عن خلية واحدة تحتوي على عدد كبير من الأنوية متواجدة بمقربة تحت الغشاء البلازمي المسمى الساركولام يتراوح عدد الألياف العضلية ما بين المئات إلى الآلاف في العضلة الواحدة

يبلغ قطر الليفة العضلية ما بين 10 - 100 ميكرون و لكن طولها قد يصل في بعض الأحيان حوالي (35 سم) حسب المكان المتواجدة به يتراوح قطر اللييفات ما بين 1 - 2 ميكرون ، تمثل حوالي 80 % من حجم الخلية ، اللييفات العضلية عبارة عن خيوط دقيقة و هي الاكتين Actine و خيوط سميكة و هي الميوسين Myosine ، وهما عبارة عن خيوط بروتينية

يمتد الساركولام مشكلا أنابيب طويلة تسمى أنابيب T ، و يتميز عن باقي الخلايا باحتواء الساركوبلازم الخاص به (سيتوبلازم) على صبغة بروتينية حمراء اللون تشبه هيموجلوبين خلايا الدم الحمراء و تسمى ميوجلوبين myoglobine تتكون اللييفة العضلية من سلاسل صغيرة جدا لوحدات النقل تسمى ساركومير ، تصطف الساركومير على طول اللييفة مثل عربات القطار على طول اللييفات يظهر تعاقب بين أشرطة نيرة تسمى خطوط (I band) و أشرطة داكنة تسمى خطوط (A band) ، هذه الأشرطة تعطي للخلية في مجملها الشكل المخطط يوجد في وسط المنطقة الداكنة منطقة أقل داكنة تسمى H zone بينما يوجد في منتصف المنطقة النيرة غشاء يسمى Z line تسمى المسافة بين كل خطي Z بإسم Sarcomère

الساركومير هي الوحدة الإنقباضية في العضلة تتكون الطبقة الداكنة من خيوط الميوزين بينما تتكون الطبقة النيرة من خيوط الأكتين يوجد روابط تقاطعية بين خيوط الميوزين و الأكتين.

الجهاز العضلي



آلية الإنقباض العضلي:

1- عند مرور السيالة العصبية عن طريق المحور و وصولها إلى الصفيحة العصبية النهائية تحدث موجة زوال الاستقطاب ، دخول شوارد الصوديوم Na^+ يؤدي إلى فتح قنوات الكالسيوم Ca^{2+} مما يسمح بدخوله

لتشغيل اندماج و اتحاد الاستيل كولين بالغشاء البلازمي قبل مشبكي للعصبون و بالتالي طرح الأستيل كولين في الشق المشبكي

2- يتحد الاستيل كولين بمستقبلات خاصة به موجودة في الغشاء البلازمي للخلية العضلية (السااركولام) على مستوى الشق بعد المشبكي مما يسمح بفتح القنوات المستقبلية للأستيلكولين

3- دخول شوارد الصوديوم Na^+ يؤدي إلى زوال استقطاب الغشاء الذي ينتقل طوليا عبر غشاء السااركوليم . يتم تكسير الأستيل كولين إلى أستيل و كولين بواسطة أنزيم الأستيل كولين إستيراز ، انخفاض تركيز الكولين في الشق المشبكي يؤدي إلى امتصاصه و انتقاله إلى الشق المشبكي للعصبون لإعادة بناء الأستيل كولين من جديد.

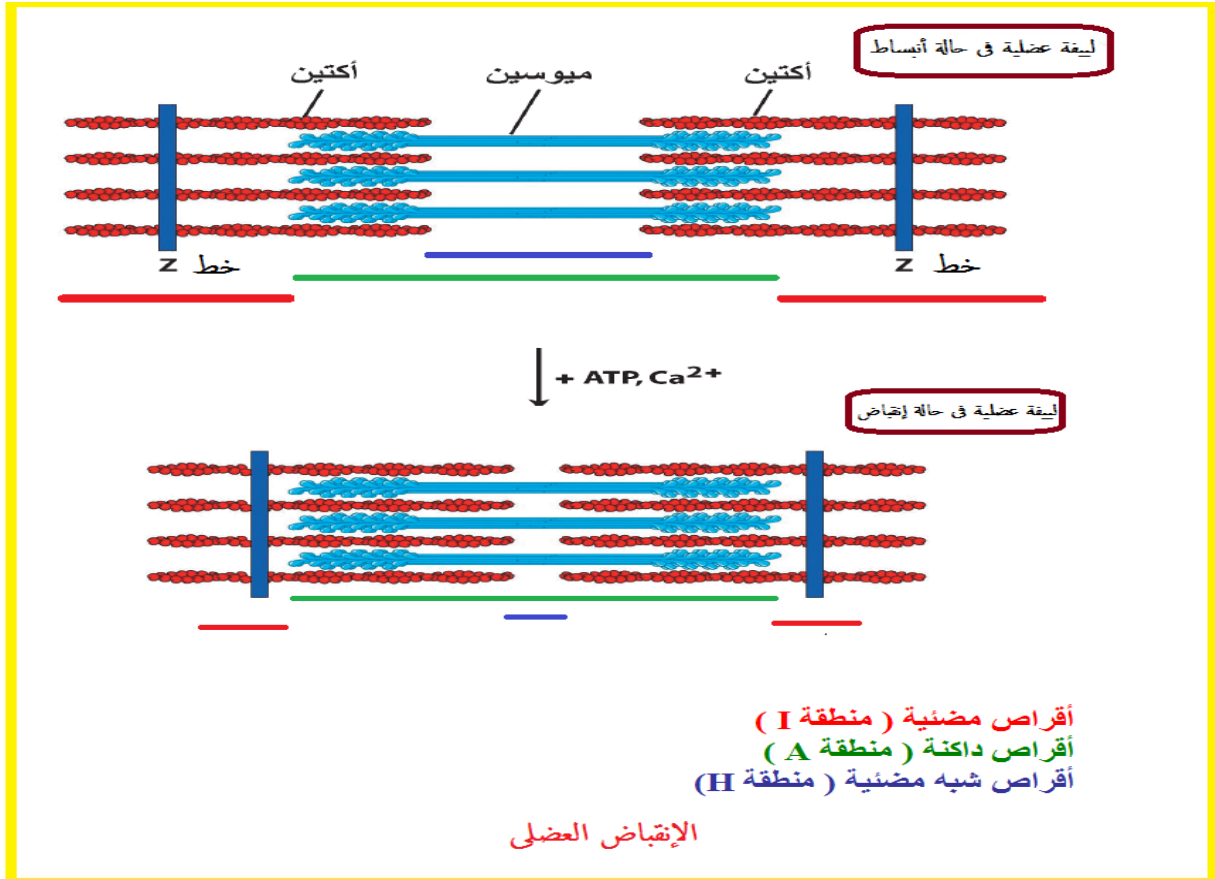
4- يتحرر الكالسيوم Ca^{2+} من الشبكة الساركوبلازمية ليقوم بتنشيط و تحريك الميوزين نحو الأكتين

5- تثبيث ايونات (شوارد) Ca^{2+} على التروبونين يؤدي إلى كشف مواقع الارتباط مع الميوزين مع دوران رؤوس الميوزين (فتصبح هذه المواقع قابلة للتفاعل مما يؤدي إلى تشكيل الروابط المستعرضة) (pont d'union تمتد من خيوط الميوزين و ترتبط بخيوط الأكتين)

6- تتداخل و تلتصق رؤوس الميوزين المحتوية على الطاقة ATP على مواقع الأكتين مؤدية إلى انزلاق خيوط الأكتين على خيوط الميوسين (جذب خيوط الأكتين) بمساعدة ال ATP تحدث عملية الإسترخاء بعد الامتصاص النشط لأيونات Ca^{2+} بواسطة الشبكة الساركوبلازمية ، بعدها يدخل بروتين التروبونين و يعمل على فصل الإرتباطات التقاطعية بين رؤوس الميوزين و الأكتين حيث تنزلق خيوط الأكتين مرة أخرى إلى وضعها الطبيعي و يتطلب ذلك ATP أما الأستيل كولين بعد انخفاض تركيزه في النهاية المحورية العصبية و تكسيره إلى أستيل و كولين بواسطة أنزيم

acetylcholinesterase يعود إلى الصفيحة العصبية النهائية التي تعمل على إعادة بناءه و الحفاظ على تركيزه باستمرار بعد امتصاص الكولين و التخلص من $acétate$ بواسطة الدورة الدموية حيث يعاد إنتاج الاستيل كولين بواسطة أنزيم $choline transférase acétyle$ عن طريق الكولين و $acétyle coA$ الآتي من الميتوكوندريا

الجهاز العضلي



العوامل المؤثرة على الانقباض العضلي:

تتأثر الانقباض العضلي بعدة عوامل والتي تؤدي الى زيادة قوة الانقباضة او نقصها و اهمها:

1. **حالة العضلة قبل الانقباض :** ويطلق على هذا العامل الطول الابتدائي للألياف العضلية ، ويعني ذلك انه كلما زاد طول الالياف العضلية نتيجة لشدها قبل بدء الانقباض كانت درجة الانقباض اقوى ، وتستمر هذه العلاقة الطردية الى حدود معينة من درجة شد الالياف او طولها ، فاذا تم تجاوز تلك الحدود يحدث العكس وتقل درجة الانقباض العضلي.

2. **درجة حرارة العضلة :** يؤدي ارتفاع درجة حرارة العضلة الى زيادة قوة و سرعة الانقباض العضلي البسيط نتيجة لزيادة سرعة التغيرات الكيميائية المنتجة بالعضلة ، وهذا ما يفسر اهمية قيام اللاعب بعملية الاحماء قبل اداء الجهد البدني.

3. **التعب العضلي :** يؤثر التعب العضلي سلبا على قوة الانقباض حيث يسبب التنبيه المستمر والمتتالي للعضلة الى ضعف الانقباض وطول زمن التقصص العضلي

4. **النشاط البدني والتدريب الرياضي :** يؤدي التدريب الرياضي المنتظم الى زيادة سرعة الانقباض.

النعمة العضلية للجسم:

هي بقاء عضلات الجسم في حالة من التوتر أو الانقباض الجزئي الدائم حتى أثناء الراحة نتيجة وجودها المستمر في حالة من الشد السلبي الناتج عن قوى الجاذبية الأرضية على العضلات التي تثبت المفاصل وتحفظ قوام الجسم في صورته المعتدلة ويطلق عليها العضلات الناصبة للقوام وتتمثل في عضلات الظهر والعضلات الباسطة للفخذ والساق والجدير بالذكر بان ضعف النعمة العضلية بالجسم يعد احد اهم انواع الخلل التي تتسبب في انحراف قوام الجسم ، ويظهر ذلك بشكل جلي في حالات المرض وعند التقدم بالعمر وكذلك لدى الاشخاص ذوي البنية العضلية الضعيفة .والنعمة العضلية تجعل العضلة معدة للحركة أو تنبيهه، اذ ان عدم وجود نعمة عضلية بالعضلة تجعل انقباضها يبدأ من الصفر ويكون بطيئاً.

أنواع الالياف العضلية

تحتوي عضلات الإنسان على نسب مختلفة من الألياف العضلية السريعة و البطيئة ،فالعضلات التي تستخدم في الانشطة السريعة مثل القفز تحتوي نسبة عالية من الألياف السريعة ،بينما العضلات التي تقوم بعمل مستمر تحتوي على نسبة عالية من الألياف البطيئة تتشابه الالياف العضلية في خصائصها البنائية او التكوينية ، ولكنها تختلف في خصائصها الوظيفية من حيث الكفاءة الهوائية واللاهوائية وعدد اجسام الميتوكوندريا وعدد الشعيرات الدموية ، كذلك من حيث قوة الانقباض و كفاءة انتاج الطاقة ودرجة مقاومة التعب. وتنقسم الالياف العضلية الى:

1. اليااف بطيئة مؤكسدة(حمراء): قطر أليافها صغيرة ، تتميز بانقباض بطيء و قوة منخفضة ،لكنها مقاومة للتعب و مداومة، تحتوي على كمية قليلة من الجليكوجين، غنية بالميوغلوبين و الميتوكوندريا ، تمتلك كثافة عالية من الاوعية الدموية ، منبع هوائي لإنتاج الطاقة نتيجة النشاط العالي لأنزيمات الأيض الهوائي، قابلية ضعيفة للتضخم تستغرق هذه الألياف بعد تنبيها عصبيا 100 ملي ثانية للوصول إلى أقصى انقباض عضلي لها ملائمة للرياضات التي تتطلب عنصر المداومة مثل سباقات المسافات الطويلة و الماراثون والدراجات الهوائية، حيث تصل نسبتها حوالي 80 % لدى هؤلاء الرياضيين، نجدها بكثرة في عضلات المسؤولة عن القوام :عضلات العنق، الظهر، الساق

2.الألياف السريعة (بيضاء): قطر أليافها كبير، تتميز بالقوة و السرعة، لكنها تتعب بسرعة ، تحتوي على كمية كبيرة من الجليكوجين وكمية قليلة من الميوغلوبين و الميتوكوندريا، منبع لا هوائي لإنتاج الطاقة تعتمد على النظام اللاهوائي لاهمضي، قابلية كبيرة للتضخم أليافها طويلة ملائمة للرياضات التي تتطلب عنصر سرعة و القوة مثل سباقات المسافات القصيرة ، تتدخل في الانشطة ذات قوة انفجارية عالية مثل 40 - 60 - 100 م ، الوثب و الدفع و رفع الاثقال ، حيث تصل نسبتها حوالي 75 % لدى هؤلاء الرياضيين نجدها بكثرة في عضلات العضد و الكتف

3.الياف وسيطة سريعة مقاومة: حجم وسيط ،كمية متوسطة من الميوغلوبين ، إنتاج الطاقة بواسطة المنبع الهوائي و اللاهوائي.(نجدها بكثرة في عضلات الساق) تتدخل في الانشطة ذات شدة عالية مدة قصيرة مثل سباقات 200 - 400 م

الاختلافات الوراثية بين الرياضيين في نسبة الألياف السريعة والبطيئة:

إن تحديد نسبة الألياف العضلية لدى الفرد يخضع للوراثة ، بعض الأشخاص يمتلكون ألياف سريعة أكثر و بعضهم ألياف بطيئة أكثر في تكوينهم العضلي نتيجة اختلاف العوامل الوراثية ، و هذا يحدد قدرة هؤلاء الأفراد على ممارسة و التفوق في أحد رياضات السرعة أو التحمل ، فبعض الأفراد ولدو ليكونوا عدائي مراثون و بعضهم ليصبحوا عدائي السرعة

تحتوي العضلات في المتوسط على:

50% ألياف عضلية بطيئة

25% ألياف عضلية سريعة مؤكسدة

25% ألياف عضلية سريعة جدا.