

سكر الكلوكوز Glucose

وهو احد المركبات الكربوهيدراتيه التي تعتبر الغذاء الرئيس ومصدر الطاقة لشعوب العالم . ويعتبر سكر الكلوكوز أحد الوحدات الأساسية والتي تتكون منها المركبات الكربوهيدراتيه وله صيغته كيميائيه جزيئيه { $C_6(H_2O)_6$ } أي أن كل ذرة كربون في تركيبه يقابلها جزيئة ماء وعلى هذا الأساس جاء تصنيفه من الكربوهيدرات .

وينتمي سكر الكلوكوز (Glucose) اضافة لسكر الفركتوز (Fructose) وسكر الكالكتوز (Galactose) الى ما يسمى بالسكريات الأحادية (Monosaccharide) والتي تعتبر وحدة البناء الأساسية لكافة المركبات الكربوهيدراتيه المعروفة بالطبيعه (السكر الثنائي Disaccharide والسكر المتعدد Polysaccharide) وذلك بتعدد ارتباط هذه الوحدات الأساسية (السكر الأحادي) .

مستوى الكلوكوز بالدم Blood Glucose level

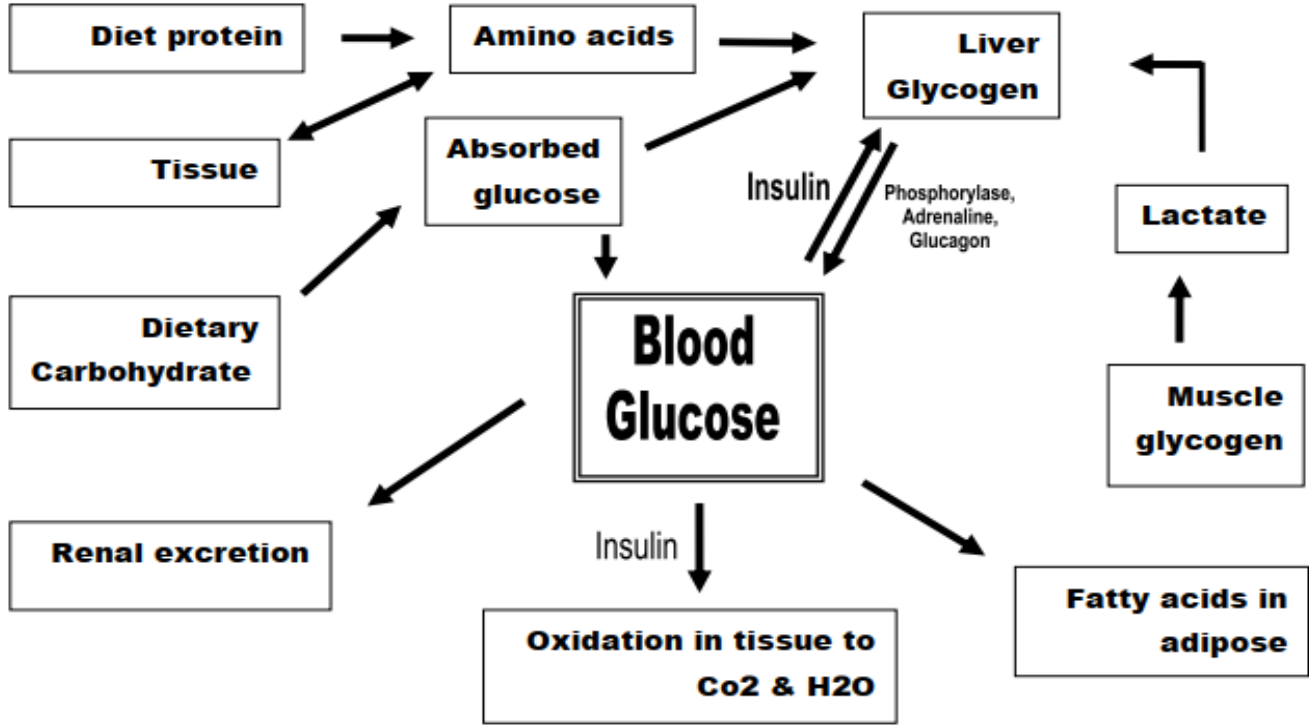
في الإنسان السليم لا ينخفض مستوى الكلوكوز بالدم عن 70 mg/100 ml blood حتى في حالة الصيام المتواصل لعدة ايام ولا يمكن ان يرتفع عن 170 mg/100 ml blood بعد تناول وجبه غذائيه تحتوي على اكثر من ٥٠٠ غم من المواد الكربوهيدراتيه ويتم الحفاظ على هذا التوازن في الحالات الطبيعيه من خلال ديناميكيه منظمه تحدث داخل الجسم وكالاتي :
يدخل الكلوكوز الى الدم عن طريق احد المصادر التاليه:

- (١) تناول الأغذية الحاويه على المواد الكربوهيدراتيه Dietary carbohydrates
- (٢) تحلل النشا الحيواني المخزون بخلايا الكبد والكلية والعضلات Glycogenolysis
- (٣) تكون الكلوكوز من مصادر غير كربوهيدراتيه Gluconeogenesis

بينما يتم التخلص من الكلوكوز الزائد من الدم عن طريق احد العمليات التاليه :

- (a) اكسدة الكلوكوز الى طاقة وثاني اوكسيد الكربون وماء oxidation of glucose
- (b) تخزينه على هيئة نشا حيواني conversion to glycogen
- (c) تحويله الى احماض دهنيه تخزين بالنسيج الدهني fatty acids in adipose tissues
- (d) طرحه من خلال الجهاز البولي renal excretion

ويمكن تلخيص ذلك من خلال المخطط التالي :



العوامل التي تساعد على الحفاظ على مستوى الكلوكوز بالدم :
وهي عبارته عن مجموعه من الهرمونات وهي :

(١) هرمون الأنسولين Insulin hormone

ويفرز من خلايا بيتا الموجودة في البنكرياس وقد تم اكتشافه من قبل العالمين **Mehring & Minkowski** وذلك في عام ١٨٨٥ ولكن لم يتم عزله الا من قبل العالمين **Banting & Best** وذلك في عام ١٩٢١ ويعمل على خفض مستوى الكلوكوز بالدم و يعتقد ان ذلك عن طريق مساعدة الكلوكوز على الدخول الى داخل الخلايا لاجراء عمليات الأيض المختلفه عليه

(٢) هرمون الكلوكاكون Glucagon hormone

ويفرز من خلايا الفا الموجوده بالبنكرياس وعمله يكون مضادا لعمل هرمون الأنسولين أي انه يعمل على زيادة مستوى الكلوكوز بالدم وذلك عن طريق المساعدة في عملية انحلال النشا الحيواني **Glycogen** الى كلوكوز.

(٣) هرمون النمو Growth Hormone

ويفرز من الفص الأمامي للغدة النخامية **Anterior lobe of Pituitary Gland** ويكون تأثيره بحس البنكرياس على افراز هرمون الكلوكاكون **Glucagon** أي أن عمله يعمل على زيادة مستوى الكلوكوز بالدم

(٤) هرمون الأدرينو كورتروفيك Adrenocorticotrophic Hormone

ويفرز أيضا من الفص الأمامي للغدة النخامية وله نفس عمل هرمون النمو

(٥) هرمون الهيدروكورتيزون Hydrocortizone Hormone

ويفرز من لحاء الغدة الكظرية **Adrenal cortex** ويساعد في تكوين الكلوكوز من المصادر الغير كربوهيدراتيه أي يعمل على رفع مستوى الكلوكوز بالدم

(٦) الهرمون الكظري Epinephrine Hormone

ويفرز من نخاع الغدة الكظرية ويساعد في تحلل النشا الحيواني الى كلوكوز مؤديا الى رفع نسبته بالدم

(٧) هرمون الثايروكسين Thyroxine Hormone

ويفرز من الغدة الدرقية ويكون تأثيره في المساعدة على تثبيط انحلال النشا الحيواني **Glycogen** الى كلوكوز أي انه يعمل على خفض مستوى السكر بالدم

الأهميه السريرييه للكلوكوز Clinical Significance of Glucose

المستوى الطبيعي لسكر الكلوكوز بالدم وفي حالة الصيام (**Fasting condition**) اي حالة امتناع الانسان عن تناول الغذاء لفترة لا تقل عن ثمان ساعات تكون (٧٠ – ١٢٠ ملغم / ١٠٠ مل من مصل الدم)

واي مستوي لسكر الكلوكوز بالدم اعلى من ١٢٠ ملغم / ١٠٠ مل من مصل الدم تسمى (**Hyperglycemia**) بينما تلك التي ينخفض فيها مستوى الكلوكوز عن (٧٠ ملغم / ١٠٠ مل) من مصل الدم تسمى (**Hypoglycemia**)

وفيما ادناه الحالات المختلفه والتي قد تحدث نتيجة للاضطرابات في عمليه ايض المواد السكريه

I) Hyperglycemia

ارتفاع مستوى الكلوغوز بالدم عن الحد الأعلى للمستوى الطبيعي ويحدث في الحالات التالية :

| | | |
|-------------------------------|---|------|
| Diabetes mellitus | داء السكري | (١) |
| Intravenous glucose injection | الحقن الوريدي بالكلوگوز | (٢) |
| Pregnancy | الحمل | (٣) |
| Hypothyroidism | انخفاض افرازات الغده الدرقيه | (٤) |
| Hyperpituitarism | ارتفاع افرازات الغده النخاميه | (٥) |
| Nephritis | ألتهاب الكبيبات الكلويه | (٦) |
| Severe stress | الصددمات النفسيه المزمنه | (٧) |
| Cerebrovascular accidents | الحوادث التي تؤدي الى اصابة خلايا الدماغ | (٨) |
| Coronary thrombosis | الجلطه القلبيه | (٩) |
| Uremia | ارتفاع مستوي اليوريا بالدم (تبولن الدم) | (١٠) |

II) Hypoglycemia

انخفاض الكلوغوز بالدم عن الحد الأدنى للمستوى الطبيعي ويحدث في الحالات التالية :

| | | |
|------------------------------------|---|------|
| Hyperinsulism | ارتفاع افراز هرمون الأنسولين | (١) |
| Hyperthyroidism | ارتفاع افرازات الغده الدرقيه | (٢) |
| Fasting | في حالة الصيام | (٣) |
| Hepatic diseases | أمراض الكبد | (٤) |
| Adrenal or pituitary insufficiency | الكسل في عمل الغده الكظريه | (٥) |
| Non pancreatic tumors | الأورام المختلفه ما عدا اورام البنكرياس | (٦) |
| Sensitivity to glucose | الحساسيه من الكلوگوز | (٧) |
| Hereditary fructose intolerance | عدم تحمل الفركتوز الوراثي | (٨) |
| Alcohol | تناول المشروبات الكحوليه | (٩) |
| Starvation | حالات المجاعه | (١٠) |

Ketosis :

في حالات الصيام (Fasting) او داء السكري (Diabetes mellitus) او المجاعه (Starvation) يكون هناك نقص في كفاءة وكمية هرمون الانسولين ولذلك يبحث الجسم عن طريقه بديله للحصول على الطاقه اللازمه لاداء الوظائف الحيويه