

الملخص العربي

الساعة البيولوجية، أو المذنب الإيقاعي، هي آلية بيوكيميائية والتي تتذبذب خلال فترة ٢٤ ساعة، متاتسقاً مع دورة الليل والنهار الإيقاعية. ويكون النظام الإيقاعي من العديد من الساعات البيولوجية الخلوية المتخصصة في الأنسجة الفردية والتي تعمل متزامنة بواسطة جهاز التنظيم الأساسي الذي يقع في نواة فوق التصالبة في منطقة ما تحت المهد الأمامي من الدماغ.

الساعة البيولوجية هي الآلية المركزية التي تنظم الإيقاع اليومي وتكون من ثلاثة عناصر أساسية:

١. مذنب مركزي على مدار ٢٤ ساعة
٢. سلسلة من المدخلات والتي تقضي لهذا المذنب المركزي
٣. سلسلة من المخرجات المرتبطة لكي تميز أوجه المذنب الذي يتحكم في الأنظمة البيوكيميائية. الفسيولوجية والسلوكية خلال الكائن الحي

وقد تبين أن هناك آلية جزيئية للساعة البيولوجية والتي تتكون من مجموعة من الجينات الرئيسية والبروتينات المنتجة ، والتي تشارك معاً في التنظيم التلقائي الإيجابي والسلبي لمردود عمليات النسخ والترجمة لهذه الجينات.

ويوجد المنظم الرئيسي للساعة البيولوجية في النواة فوق التصالبية في منطقة ما تحت المهد الأمامي بينما جينات الساعة البيولوجية توجد ليس فقط في النواة فوق التصالبية ولكن أيضاً خارجها من مختلف الأنسجة الأخرى.

وتنتشر الإشارات من الساعة البيولوجية المركزية خلال مخرجات عصبية وإشارات أخرى قابلة للانتشار ومن ثم فإن هناك إتصال بين الساعة البيولوجية المركزية والساعات البيولوجية الخارجية عن طريق العصبي والهرموني.

والمظهر الأكثر وضوحاً للآلية الإيقاعية في وظيفة الكلى هو الفرق الملحوظ في حجم تكوين وافراز البول أثناء النهار والليل.

كما أن الآلية الإيقاعية لضغط الدم تتواءم مع تذبذب إفراز الصوديوم مما يعطى الدرجة القصوى لضغط الدم أثناء النهار وإنخفاضه بمعدل $20\%-10\%$ أثناء الليل.

وحيث أنه يوجد تذبذب إيقاعي لنشاط القنوات المسئولة عن مرور الصوديوم مما يشير بدور الساعة البيولوجية في التأثير على امتصاص الصوديوم خلال الخلايا وكذلك وجد ارتباط لامتصاص الكلوريد بالتذبذب الإيقاعي.

كما أن الإيقاع المتذبذب لإفراز البوتاسيوم في البول تم معرفته منذ سنوات عديدة حيث يبلغ ذروته في منتصف النهار. وهذا الإيقاع لا يعتمد على النشاط أو نوع الغذاء ويستمر لأكثر من عدة أيام في أفراد معزولين عن المؤثرات الخارجية الرئيسية.

ومن المعروف أن أمراض القلب والأوعية الدموية مثل السكتة الدماغية واحتشاء عضلة القلب تزداد معدلها مع زيادة ضغط الدم ومعدل نبضات القلب في ساعات الصباح الأولى كما أن ضغط الدم يزداد أثناء الساعات الأولى من الصباح ثم يتبعه حالة من الثبات أثناء باقي ساعات اليوم ثم ينخفض أثناء النوم.

هناك تقارير عديدة تربط بين الألدوستيرون والأنمات الإيقاعية لضغط الدم ، مما يشير إلى دور الكلى في الحفاظ على التغيرات الإيقاعية العادية في ضغط الدم . وأي اختلال وظيفي كلوي، حتى في شكل خفيف، قادر على التسبب في ظاهرة عدم انخفاض ضغط الدم أثناء النوم دون التأثير على مستوياته المطلقة.

والمرضى الذين يعانون من مرض الكلى المزمن في كثير من الأحيان يعانون من نمط عدم انخفاض ضغط الدم أثناء النوم . وأسبابه في هؤلاء المرضى ليست واضحة، ولكن تم افتراض العديد من العوامل على سبيل المثال حساسية الصوديوم، النشاط العصبي التلقائي واضطراب وظائف الغدد الصماء.

العلاج المتزامن وهو خطة تناول المواد الكيماوية العلاجية آخذًا في الاعتبار النظام الإيقاعي الشخصي قد يزيد من فاعلية العلاج ويقلل من الأثار الجانبية لتلك المواد. ففي حالة ارتفاع ضغط الدم يفيد العلاج المتزامن في التحكم في ضغط الدم المرتفع وتطبيع نمط الإنحدار في ضغط الدم مما يماثل الإيقاع الطبيعي لضغط الدم وهذا عامل وقائي هام في أمراض القلب والأوعية الدموية.

وتحت اضطرابات النوم الإيقاعي في المقام الأول بسبب تغير نظام حفظ إيقاعية الوقت أو بسبب الاختلال بين إيقاع الساعة البيولوجية الداخلية والعوامل الخارجية التي تؤثر على تقوية أو فترات النوم.

اضطرابات النوم هي أكثر انتشارا في مرضي الغسيل الكلوي عنها في باقي المرضي . فمرضى الغسيل الكلوي النهاري والمرضى الذين يعانون من مرض الكلى المزمن يعانون من انخفاض إجمالي وقت النوم، وانخفاض كفاءة النوم مقارنة مع الأصحاء.

الغسيل الكلوي قد يؤثر على دورة النوم واليقظة عن طريق تغيير التعرض للمؤثر الذي يهيى النظام الإيقاعي. كما أن نظام تذبذب الميلاتونين أكثر عرضة أن يلغى في مرضي الغسيل الكلوي عن مرضي القصور الكلوي المزمن للذين لم يتم عمل غسيل كلوي لهم مما يدل على تأثير الغسيل الكلوي على نظام تذبذب الميلاتونين. كما أن نقص معدل الميلاتونين يكون مصحوبا بتأثير على اضطراب النوم في مرضي الغسيل الكلوي.

وأن كانت البيانات عن وجود إيقاع الساعة البيولوجية في إفراز الإريثروبويوتين في الأصحاء ملتبسة وغير كاملة. إلا إنّه في مرض الكلى المزمن هناك العديد من البراهين التي تدعم وجود نظام إيقاعي لإفرازه.

الساعة البيولوجية في الكلى

رسالة توطئة للحصول على درجة الماجستير
في طب الأمراض الباطنية

مقدمة من

طبيب / أحمد حمدى أحمد

بكالوريوس الطب والجراحة

تحت اشراف

أ.د/ المتولى لطفي الشهاوى

استاذ الأمراض الباطنية كلية الطب جامعة بنها

أ.د/ محمد السيد سالم

استاذ الأمراض الباطنية كلية الطب جامعة بنها

أ.د/ سامح بهجت حنا الله

استاذ الأمراض الباطنية كلية الطب جامعة بنها

أ.د.م / سمير عبد الله الشرقاوى

استاذ مساعد الأمراض الباطنية كلية الطب جامعة بنها

كلية الطب

جامعة بنها

٢٠١٢