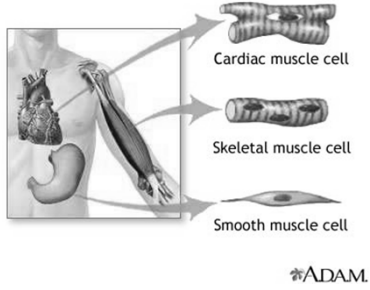


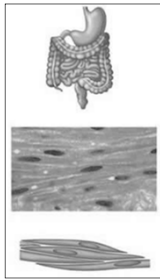
الجهاز العضلي الهيكلي

٢٤٥ ترض - وظائف أعضاء الجهد البدني

أنواع العضلات

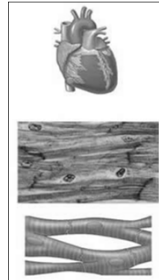


العضلات الملساء أو الناعمة أو الحشوية



- وحيدة نواة
- غير مخططة
- لا إرادية
- خلايا مغزلية الشكل ، وعادة ما توجد في خطوط متوازية وتشكل صفائح
- توجد في تجويف جدران الأوعية الدموية وأجهزة الجسم المختلفة
- انقباضاتها بطيئة (بطيئة الخلجة) لكن تحملها عالي (مقاومة للتعب)

العضلات القلبية



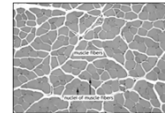
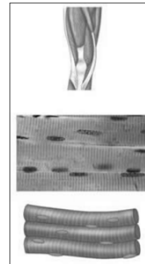
- وحيدة نواة
- مخططة
- لا إرادية
- لا تتطلب تحفيز من الجهاز العصبي لكي تنقبض (ذاتية الإيقاع)
- أسطوانية الشكل وأليافها متفرعة ومتصلة من خلال أقراص مقحمة مما يسمح بمرور النشاط الكهربائي في جميع أنحاء العضلات
- تسترخي بين الانقباضات لتتجنب التعب

العضلات الهيكلية



- يوجد في جسم الإنسان ٦٦٠ عضلة هيكلية
- تشكل ما يقرب من ٤٥% من وزن الجسم
- تعتبر ناقل ومخزن ومستهلك رئيس للطاقة
- مثبت للمفاصل وداعم لقوام الجسم من خلال الأوتار والأربطة
- عضو أساسي في الحركة
- تتكون العضلة تقريبا من ٧٥% ماء و ٢٠% بروتين و ٥% أملاح غير عضوية.

العضلات الهيكلية



- متعددة النوى
- مخططة
- إرادية
- أليافها اسطوانية الشكل وطويلة تمتد على طول العضلة
- تستطيع إجراء عدة إنقباضات بين فترات الإسترخاء مما يزيد فرص التعب العضلي

اشكال العضلات الهيكلية

- الريشية: (أحادية وثنائية ومتعددة الأوتار)
 - لديها عدد كبير من الألياف العضلية لكل وحدة. تنتج قوة كبيرة لكن تتعب بسهولة (الرسغ والفخذية المستقيمة والدالية)
- المغزلية:
 - تأخذ شكل مغزلي بحيث يكون بطن العضلة أعرض من أطرافها (العضدية ذات الرأسين)

أشكال العضلات الهيكلية

- الدائرية
 - تظهر في شكل دائري وعادة ما تكون العضلات العاصرة التي تحيط بفتحة مثل الفم
- المتقاربة أو الثلاثية
 - يكون منشأها أوسع من مدغمها مما يسمح لها بإنتاج أقصى قوة ممكنة (عضلات الصدر)
- المتوازية
 - تعمل بشكل متوازي، ليست قوية لكن تحملها عالي (الخياطية - الترقوية)

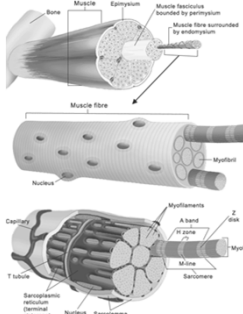
المتوازية: تعمل بشكل متوازي، ليست قوية لكن تحملها عالي (الخياطية، الترقوية)

متقاربة: منشأها أوسع من مدغمها مما يسمح لها بإنتاج أقصى قوة ممكنة

المغزلية: تأخذ شكل مغزلي بحيث يكون بطن العضلة أعرض من أطرافها (العضدية ذات الرأسين)

الريشية (ثنائية الأوتار): لديها عدد كبير من الألياف العضلية لكل وحدة. تنتج قوة كبيرة لكن تتعب بسهولة (الرسغ والفخذية المستقيمة والدالية)

تركيب العضلة (تابع)

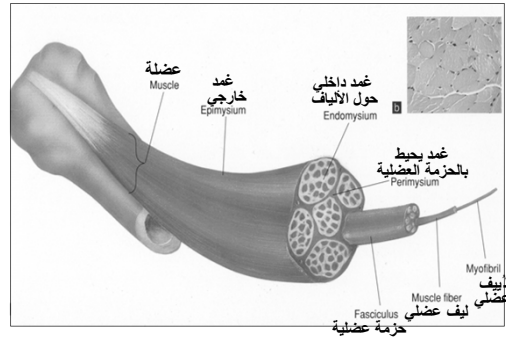


- الغمد الخارجي المحيط بالعضلة
- العضلة
- غمد يحيط بالحزمة العضلية
- حزمة عضلية
- غمد داخلي يحيط بالألياف العضلية
- ألياف عضلية
- ليفيات عضلية

•

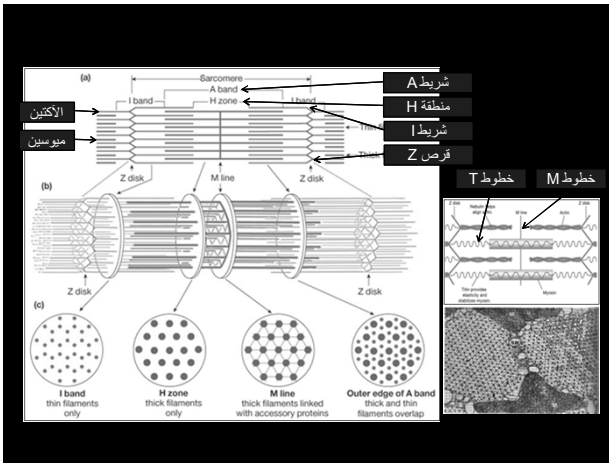
• 14

تركيب العضلة



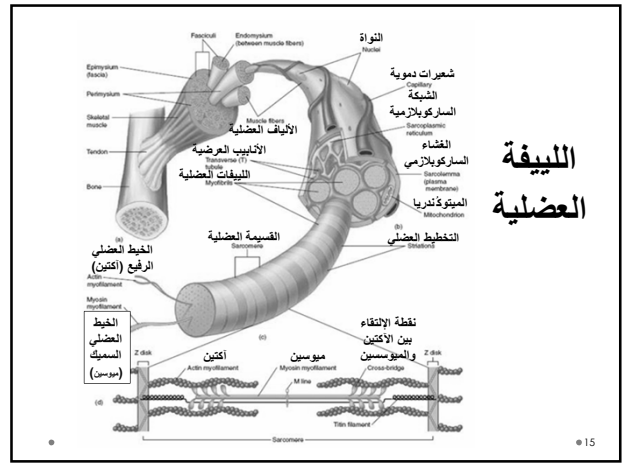
•

• 13



•

• 14



•

• 15

تغير حجم المناطق داخل القسيمة العضلية

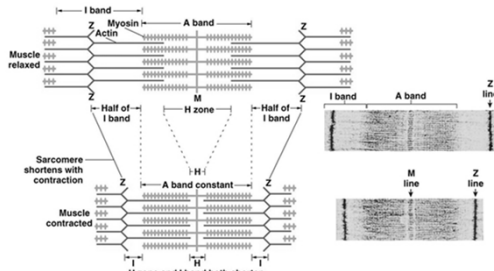
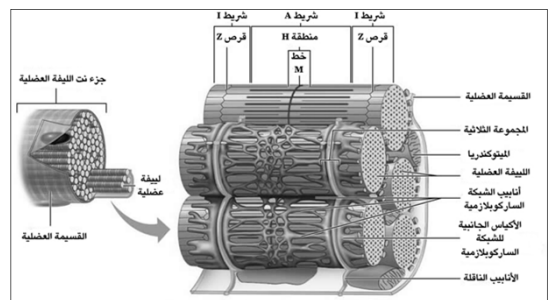


Fig. 12-8

•

• 18

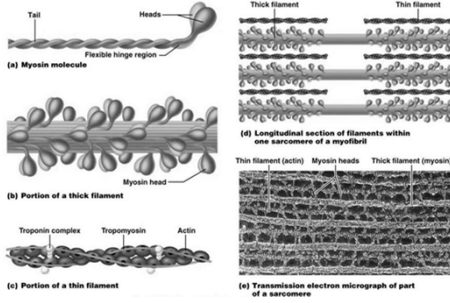
الشبكة الساركوبلازمية



•

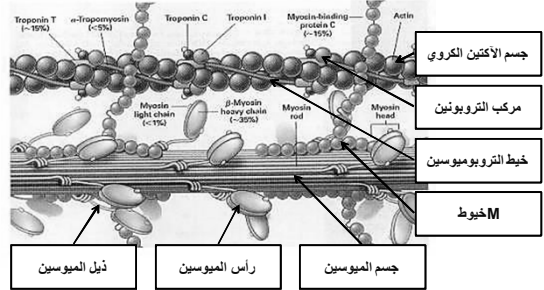
• 17

تركيب الأكتين والميوسين



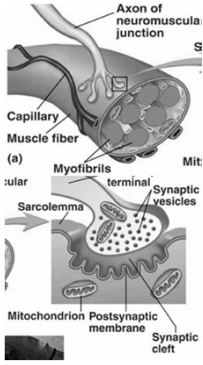
© 20

تركيب الأكتين والميوسين



© 19

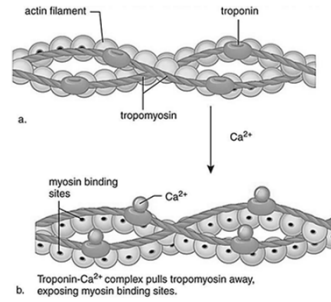
خطوات الإنقباض العضلي ١



- عند وصول السيل العصبي، تطلق النهاية العصبية للعصب الحركي مادة كيميائية تسمى أستيل كولين في منطقة الإنقباض العصبي العضلي من الحويصلات المشبكية.
- تشتبك مادة الأستيل كولين في مستقبلات عصبية في الغشاء الساركوبلازمي المحيط بالليفة العضلية من أجل إحداث زوال استقطاب في الغشاء عن طريق فتح قنوات الصوديوم لدخول أيونات الصوديوم.

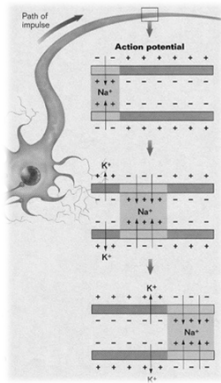
© 22

مناطق إلتقاء الميوسين في الأكتين



© 21

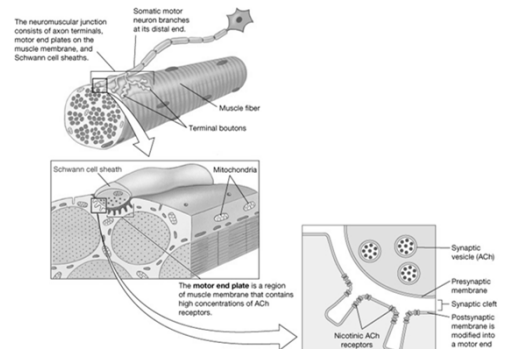
استقطاب الخلية



- الخلية في حالة استقطاب يعني أن الأيونات السالبة تتركز داخل الغشاء الخلوي مقارنة بخارجها (جهد غشائي سالب يقارب -85 ميلي فولت)، وينشأ هذا الاستقطاب عن طريق تحريك الأيونات عبر الغشاء الخلوي بإخراج أيونات البوتاسيوم (الموجبة) إلى خارج الخلية للحفاظ على تركيز أيوني سالب داخل الخلية. يمثل هذا الوضع الراحة في الخلية، وتكون مستعدة لاستقبال المحفز بشرط أن يجتاز عتبة ما تدعى بعتبة التحفيز.

© 24

نقطة الاتصال العصبي العضلي



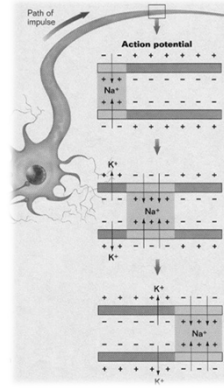
© 23

خطوات الإنقباض العضلي ٢

- يمتد زوال الاستقطاب على طول غشاء اللييفة العضلية حتى يصل للأنايبب الناقله والتي من خلالها تستحث الأكياس الجانبية للشبكة الساركوبلازمية لإطلاق أيونات الكالسيوم Ca^{++} داخل القسيمة العضلية.
- في وجود تركيزات عالية من أيونات الكالسيوم تلتحم أيونات الكالسيوم مع مستقبلات محددة في جزء التربونين وتغيير شكله مما يؤدي إلى تحرك التروبوميوزين لتظهر مواقع التقاء الميوزين بالأكتين

26

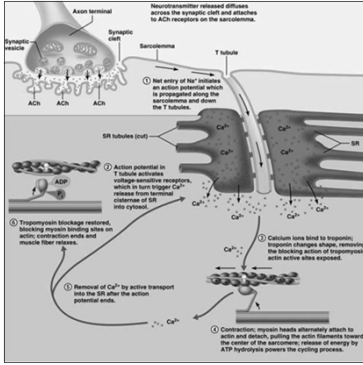
استقطاب الخلية (تابع)



- عند وصول المحفز وتجاوزه عتبة التحفيز فإن قنوات الصوديوم تفتح فاسحة المجال لحدوث إزالة الاستقطاب بدخول أيونات الصوديوم إلى داخل الخلية والتي تتمثل في تحول شحنة الغشاء الخلوي إلى ما يقرب $+30$ ميلي فولت داخل الخلية
- يعود الإستقطاب عندما يزول المحفز أو يقل عن عتبة التحفيز وعندها تُغلق قنوات الصوديوم وتفتح قنوات البوتاسيوم لتضخ الأيونات الموجبة خارج الخلية من أجل عودة الإستقطاب

25

آلية الانقباض العضلي وتشكل جسور الالتقاء بين الأكتين والميوزين



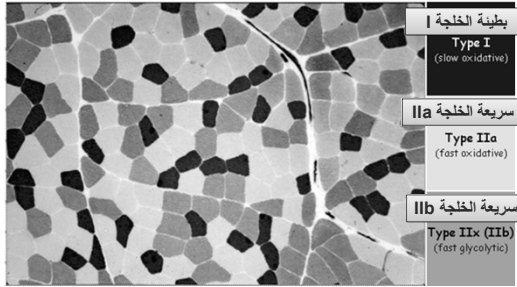
28

خطوات الإنقباض العضلي ٢

- تحرر مركب الطاقة ATP الموجود على رأس الميوزين يؤدي إلى التصاق رأس الميوزين بمواقع التقائه بالأكتين وتحركه لسحب الأكتين للداخل باتجاه خط M ليشكل جسور متقاطعة بين الأكتين والميوزين ويحدث ما يعرف بنظرية انزلاق الخيوط العضلية.
- ينفصل رأس الميوزين عن مواقع التقائه في جسم الأكتين (يوجد مركب الطاقة) ليلتصق مرة أخرى بموقع آخر من الأكتين وتستمر العملية مع وجود تركيز عالي من أيونات الكالسيوم وتوفر الطاقة اللازمة لالتصاق وانفصال الميوزين بالأكتين

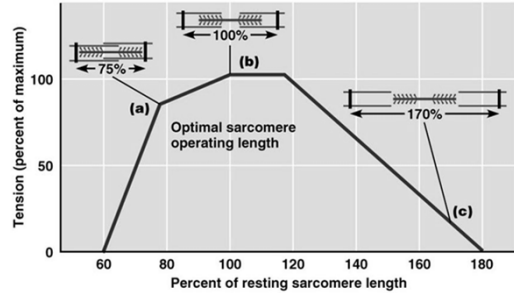
27

أنواع الألياف العضلية



30

علاقة القوة بطول القسيمة العضلية



29

أنواع الألياف العضلية

- بطيئة الخلجة I (مرتفعة التاكسد): لديها قدرة أكسدة عالية مع انخفاض في نشاط ATPase (بطء في دورة حدوث الجسور المتقاطعة) وتتميز بقدرتها على مقاومة التعب
- سريعة الخلجة IIa (مرتفعة التاكسد): لديها قدرة أكسدة عالية مع ارتفاع في نشاط ATPase (سرعة في دورة حدوث الجسور المتقاطعة) وتتميز بقدرتها المتوسطة على مقاومة التعب العضلي
- سريعة الخلجة IIb (مرتفعة تحلل السكر): لديها قدرة تحلل سكر عالية مع ارتفاع في نشاط ATPase (سرعة في دورة حدوث الجسور المتقاطعة) وتتميز بانخفاض قدرتها على مقاومة التعب العضلي

31

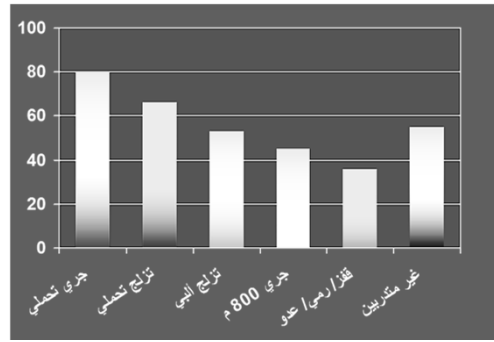
سرعة الخلجة IIb	سرعة الخلجة IIa	بطيئة الخلجة	المصدر الرئيس لإنتاج (ATP)
تحلل الجلوكوز	التأكسد للفوسفات	التأكسد للفوسفات	كثير
قليل	كثير	كثير	الميتوكوندريا
قليل	كثير	كثير	الشعيرات الدموية
قليل (ابيض)	عالي (احمر)	عالي (احمر)	محتوى الميوغلوبين
عالي	متوسط	منخفض	نشاط الإنزيم للحل للسكر
عالي	متوسط	منخفض	محتوى الجليكوجين
سريع	متوسط	بطئ	معدل التعب
عالي	عالي	منخفض	نشاط ATPase في الميوسين
سريع	سريع	بطئ	سرعة تقلص العضلة
كبير	متوسط	صغير	قطر الليف العضلي
كبير	متوسط	صغير	حجم الوحدة الحركية
كبير	متوسط	صغير	حجم الألياف العصبية المحركة
سريع	سريع	بطيء	تنحية أيون الكالسيوم C ⁺⁺

نسبة الألياف العضلية السريعة الخلجة لدى رياضي ألعاب القوى



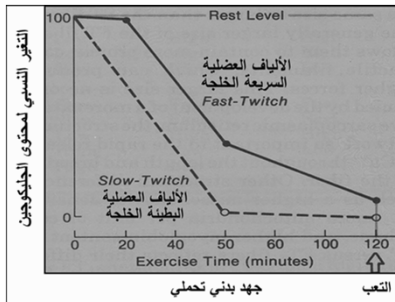
34

نسبة الألياف العضلية البطيئة الخلجة لدى مجموعة من الرياضيين (%)



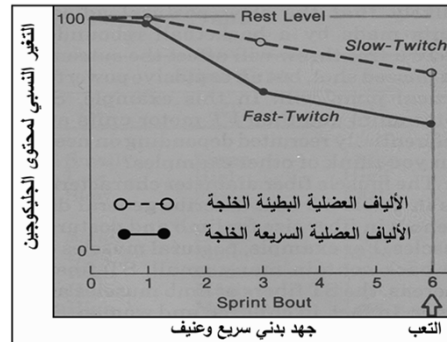
33

التغير في محتوى الألياف العضلية السريعة والبطيئة الخلجة من الجليكوجين بعد جهد بدني تحملي حتى التعب



36

التغير في محتوى الألياف العضلية السريعة والبطيئة الخلجة من الجليكوجين بعد جرعات متتابة من الجهد البدني العنيف والقصير حتى التعب



35

العوامل المؤثرة على قوة العضلات

1. حجم العضلات

يوجد علاقة طردية بين القوة العضلية ومساحة المقطع العرضي للعضلة

2. كتلة الجسم

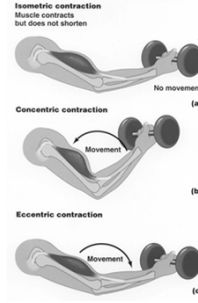
توجد علاقة قوية نسبياً بين كتلة الجسم (وزن الجسم) والقوة العضلية الكلية المطلقة. وزن زائد <= زيادة في وزن العضلات

3. نوع الألياف العضلية

يوجد علاقة طردية بين نسبة الألياف سريعة الخلجة والقوة العضلية

38

أنواع الإنقباض العضلي



• ثابت (متساوي القياس)

○ يحدث توتر أثناء الإنقباض لكن لا يتغير طول العضلة (مثال دفع الحائط)

• متحرك (متساوي التوتر)

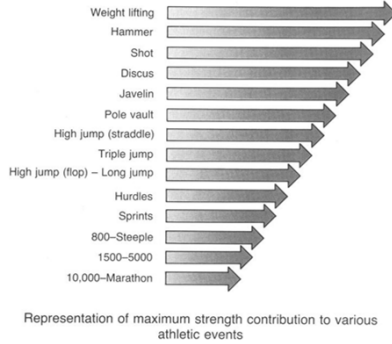
○ يحدث توتر أثناء الإنقباض وتغير في طول العضلة سواء تمدد (لا متراكز) أو تقلص (متراكز)

• متحرك بسرعة ثابتة

○ هي نفسها المتحرك ولكن بسرعة ثابتة. نادرة الحدوث أثناء الأنشطة اليومية.

37

تمثيل مساهمة القوة العضلية في الرياضات المختلفة



40

العوامل المؤثرة على قوة العضلات

4. التوصيل العصبي

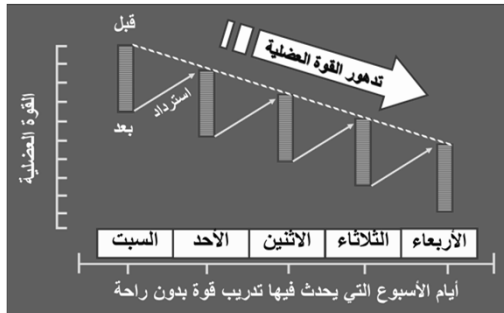
4. كفاءة التوصيل العصبي يرفع مقدار القوة. ويزداد التوصيل العصبي مع زيادة التدريب البدني

5. العمر

4. تنخفض القوة العضلية مع التقدم في العمر (~٢٠% تقل عند ٦٠ سنة)

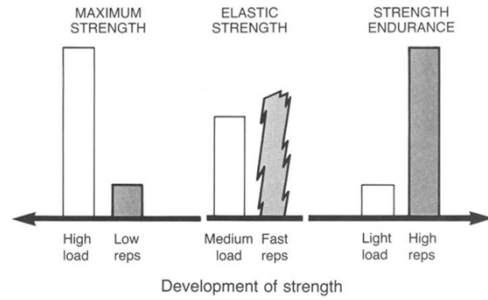
39

تدريب قوة عضلية مجهد بدون راحة

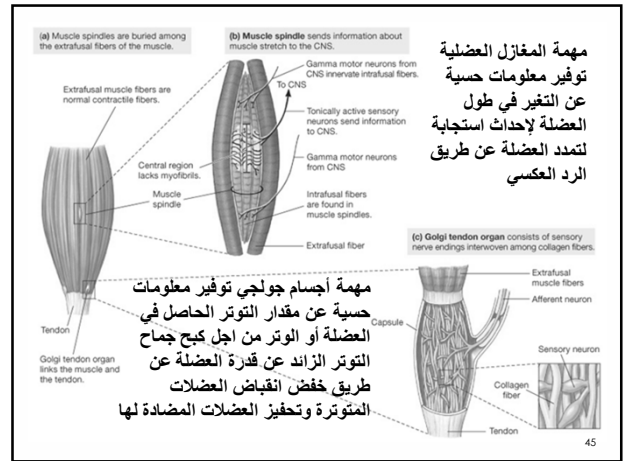
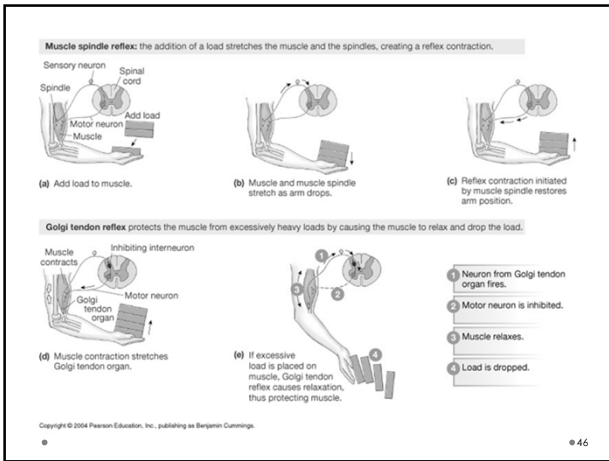
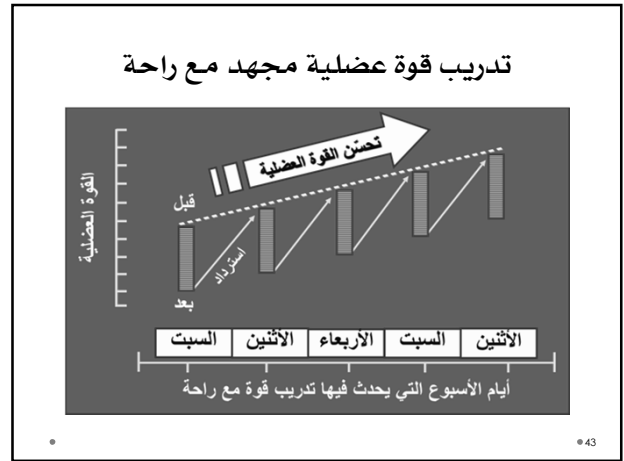
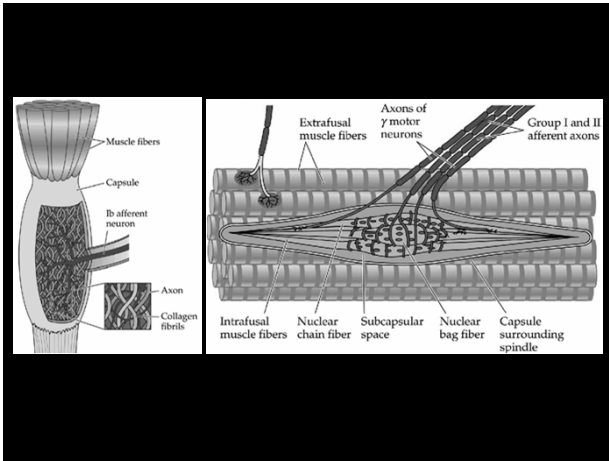


42

تأثير تكرار وشدة التدريب على نوع النشاط البدني



41



اسئلة ونقاش

نهاية المحاضرة

48

