



مقدم من فريق أفق الطبي

عليكم



AFOQ

صَلَّى اللهُ
عَلَيْهِ
وَسَلَّمَ

مَعًا نَصِلْ

Dr. Haneen Mahmoud



AFOQ

S U M M A R I E S
G E N E R A L P H A R M A C O L O G Y

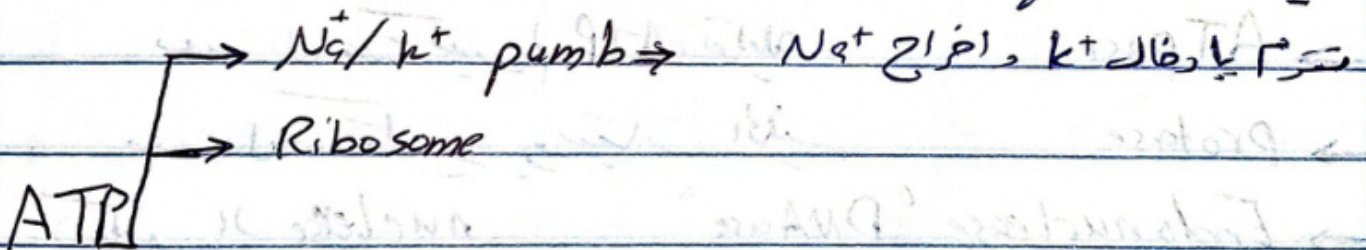
Part:2 - Mechanisms of cell injury: آليات إصابة الخلية

The degree of injury depend on: - درجة إصابة الخلية لها ثلاث عوامل

- 1 - Nature of injurious agent : طبيعة العامل المسبب
- 2 - Type of affected cell : نوع الخلية التي تم إصابتها
على خلايا الدماغ، ليست كخلايا الكبد والأرجل عندما يتم نقص الأكسجين
- 3 - Duration + persistence الوقت الذي تتعرض له الخلية لهذه الإصابة + الاستمرارية

Mechanisms of cell injury:

الخلية لكي تقوم بوظائفها تحتاج الى ATP التي يتم صنعها في الميتوكوندريا، هذه الميتوكوندريا تحتاج للـ O_2 لكي تقوم بعملية التنفس الخلوي "aerobic respiration" لتوليد هذا ببناء ATP الذي يستخدم في عدة أشياء أخرى:



عملية تصنيع ATP تسمى oxidative phosphorylation

أي عملية الأكسدة وإنتاجه الفوسفات

عندما يحدث نقص في الأكسجين يحدث خلل mechanism

Interference: - تدخل

Interference with aerobic respiration in mitochondria

الآلية التي تقلل نسبة O_2 لتداخلت عليه بفعالية $aerobic\ respiration$

ولذلك تقل ATP ، ترتب عليه عدم عمل $Na^+/K^+ pump$

بالتالي لنه يستطع انه Na^+ يخرج من الخلية يحدث هناك

تراكمات Na^+ ، لذلك يتجذب الماء الى داخل الخلية بسببه

وجود مضرباكي وهو Na^+ لذلك تتفحيم السيتوبلازم

"Cyto megaly"

وتتربت ايضا الى توقف عمل $Ca^{+} pump$ كما يؤدي

الى تراكمه في داخل الخلية ، يعتبر الـ Ca^{+} محفز للانزيمات التي

تم تصنيعها في داخل الخلية قبل انزيمات تكسير الخلية من

الترقيم مسؤول عن تكسير الغشائات بوجود $phospholipase$

في $Cell membrane$

→ $ATPase$ مسؤول عن تكسير ATP وتقليله

→ $protease$ مسؤول عن تكسير بروتينات الخلية

→ $Endonuclease$ "DNAase" $nuclease$ تكسير الـ $nucleic\ acid$

و ايضا يتوقف Ca^{+} بفعالية $protein\ synthesis$ تصنيع البروتين

2] Accumulation of reactive oxygen species "oxidative stress"
 Reactive oxygen species $\Rightarrow$ "Free radicals" هي المواد المؤكسدة
 or oxidant.

Free radical: Highly reactive unstable molecule that have in
 outer orbit single unpaired electron. هي مادة تتفاعل بقوة
 على مستقر، يذهب إلى أي مادة يجعلها interaction - oxidation
 مستقرة وسيتخذ الاتجاه تبعاً ويحتمل المادة أخرى، ومن ثم أي من مستقرة
 نقل في تدمير أي مادة ترتبط به.

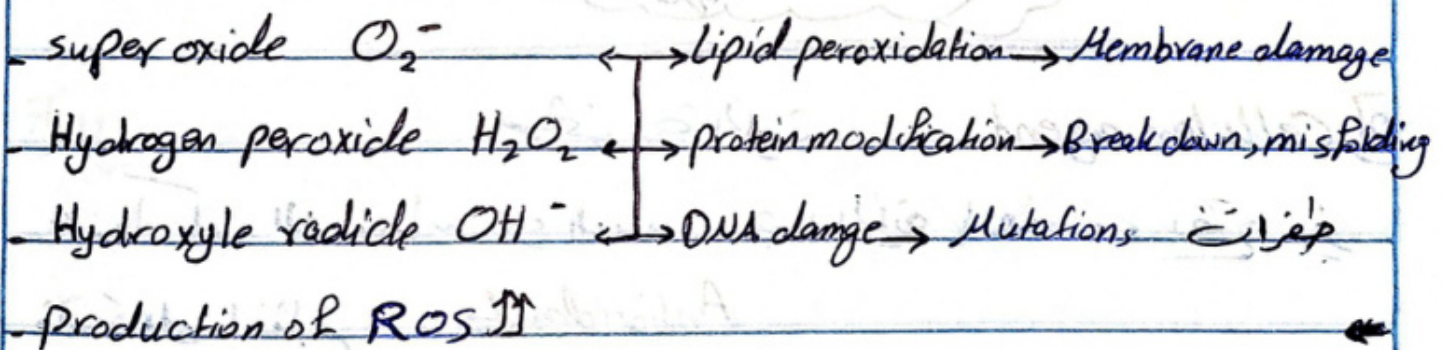
من يتم إنتاج Free radical بواسطة 3 حالات

1] Oxidation-reduction reaction. عمليات الأكسدة - الاختزال

2] During mitochondrial respiration $\Rightarrow$ "oxidative phosphorylation"

3] Energy generation $\Rightarrow$ يتم من خلال الميتوكوندريا

أمثلة على مواد مؤكسدة:



"pathologic effects" هادى المواد لو تراكمت في الخلية

"Antioxidant" ولكنه هناك حاجات أخرى

يجعل H_2O_2 من غير مشققة الى ماء مشققة $\rightarrow$ ex: catalase

أضياً من المواد الـ "Antioxidant" $\Rightarrow$ فيتامين Vit E ex:

oxidative $\rightarrow$ مؤكسدة

stress $\rightarrow$ تراكم المواد المؤكسدة } تراكم دقات

* ex: of pathological effect.

1. Reperfusion injury:

سؤال : الدفاع يتم تغذية الدفاع بـ O_2 لتقضي

أنه حدث خلل في أحد العناصر الرئيسية للدفاع ، سببه

الدم قلت وبالتالي الدفاع له يستطيع أن يقوم بتفويض

Antioxidant كافية ، ولكن قتلنا بإعطائه هذا الرصيد هو لم يعد

هناك أي خلل ، لذلك تكون نسبة الدم عالية فجأة في

الدفاع لذلك هناك زيادة في oxidant و نقص في antioxidant

هناك injury $\Rightarrow$ تلف ما ينشأ عنها

2] Cellular agent:

عندما يكثر الالتهاب في العبد ، تبدأ الخلية بالهف ، يضع غير

مادة على إنتاج Antioxidante

* Reversible injury " Degeneration "

A] cloudy swelling - العنور السحابي

One of the earliest changes seen in injury.

هذا التغيير يجري على الخلية + أ سترجم

cause : Na^+/K^+ pump O_2 ال

loss of Na pump

مضخة Na^+ ←

accumulation of sodium and water inside the cell. بالتالي تتركز الماء.

من الداخل حيث تفتح

Morphology : الشكل

The cell is swollen and the cytoplasm appears granular

الخلية تظهر والمياه تظهر كحببات في السيتوبلازم

Site : In liver cells - myocardial cells - renal tubular cells

خلايا تحتاج طاقة لـ ATP

2] Hyperopic, Ballooning or Vacuolar Change:

حجم الخلية يزداد كبير نتيجة ↑ أو الوصلان إلى رطلت منه الماء

Same mechanism as cloudy swelling but more advance.

The cells are swollen due to excess water accumulation.

The cytoplasm is pale and shows multiple vacuoles

↓
باحت بهبه

الماء الكثير

3] Fatty change

Fatty change occurs in hypoxic and toxic injury →

Lipid appears as empty vacuoles in the cytoplasm.

It is seen in cells involved in or dependent on fat metabolism

such as hepatocytes and myocardial cells

Fatty change in myocardium can be

• Spotty (in case of ischemia) or →

• Diffuse (in case of toxemia, in diphtheria)

تتراكم الدهون في الكلى والكبد والبنكرياس في حالة نقص التغذية

وأيضا في بياض العين في حالة كحولية والبوليمية تتراكم بروتينات الدهون لذلك

تظهر الدهون كغراغ أسفني

الآن كيف تتراكم الدهون؟؟

يغير في الخلايا إلى بيهر مريخا $metapolsinto\ lipid$ مثال

"hepatocytes - myocardial cells"

أيضا في بيهر $hypoxia$ لذلك الخلايا لا تستطيع استنم $metapolsinto\ lipid$

لذا تتراكم

CELL INJURY

Mechanisms of cell injury — visual review

1

ATP depletion

نقص ATP يؤدي لفشل مضخات الغشاء وتورم الخلية.

2

Reactive oxygen species

الجذور الحرة تؤذي الدهون والبروتينات والـ DNA.

3

Reversible injury

من أهم الصور: cloudy swelling و hydropic change.

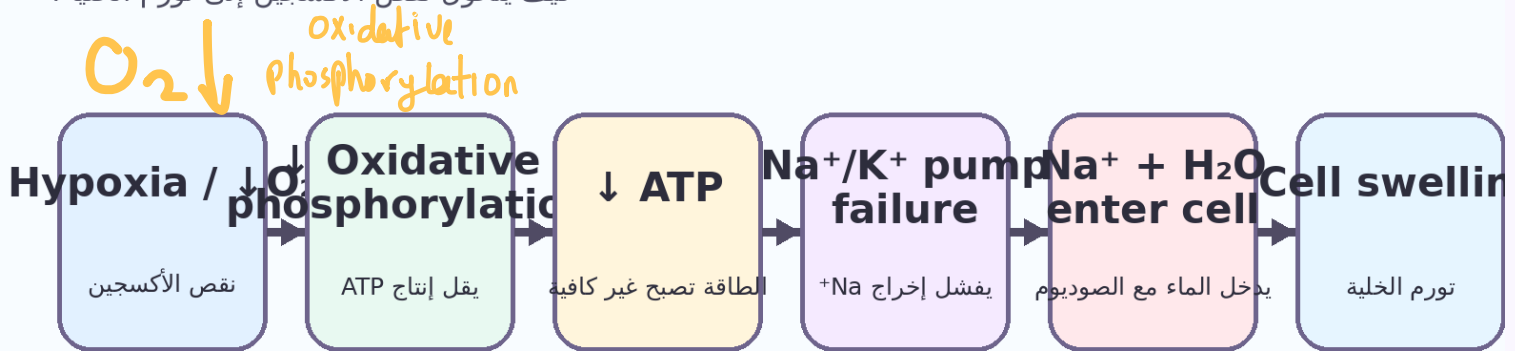
4

Fatty change

تراكم الدهون داخل السيتوبلازم، خاصة في بعض الخلايا.

ATP DEPLETION

كيف يتحول نقص الأكسجين إلى تورم الخلية؟

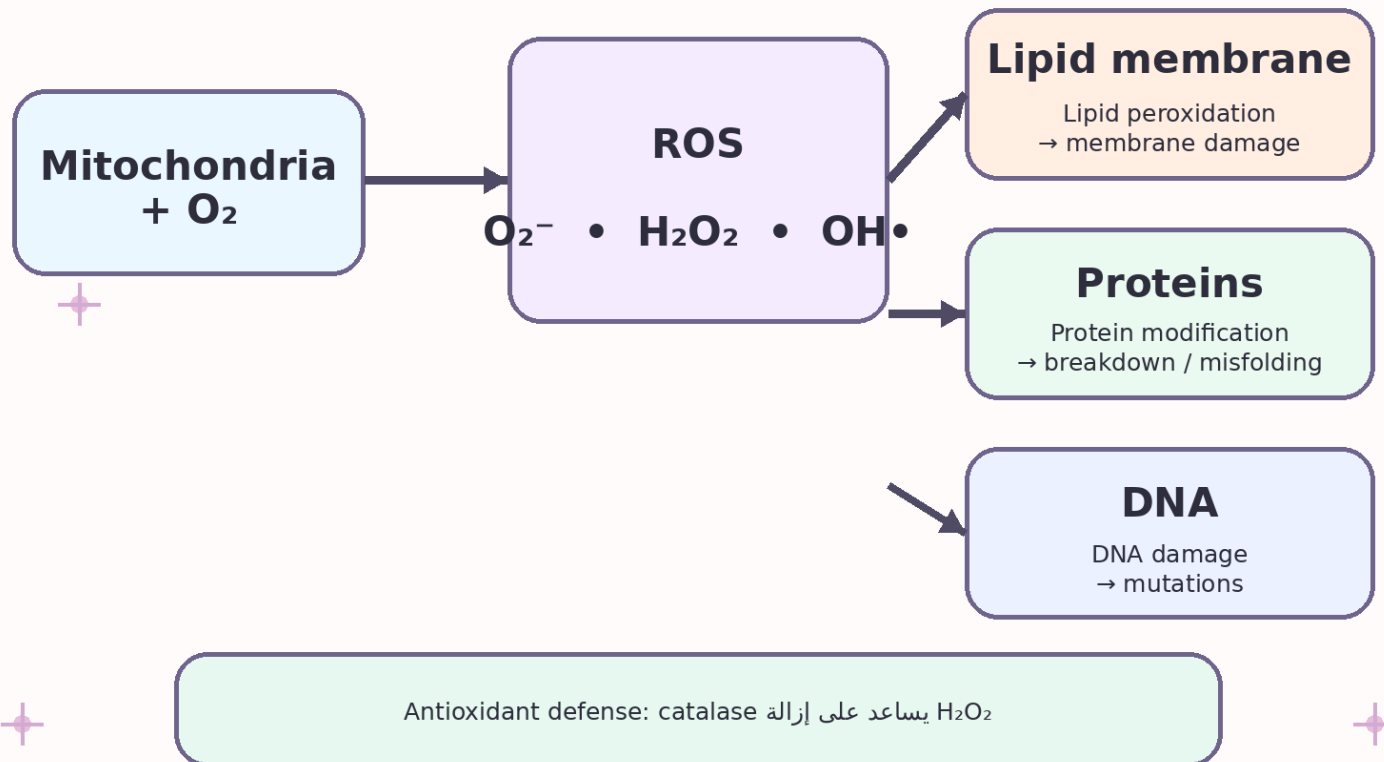


وفشل مضخة $\text{Ca}^{2+} \rightarrow \uparrow \text{Ca}^{2+}$ داخل الخلية

ثم تنشط إنزيمات مثل phospholipases و proteases و endonucleases

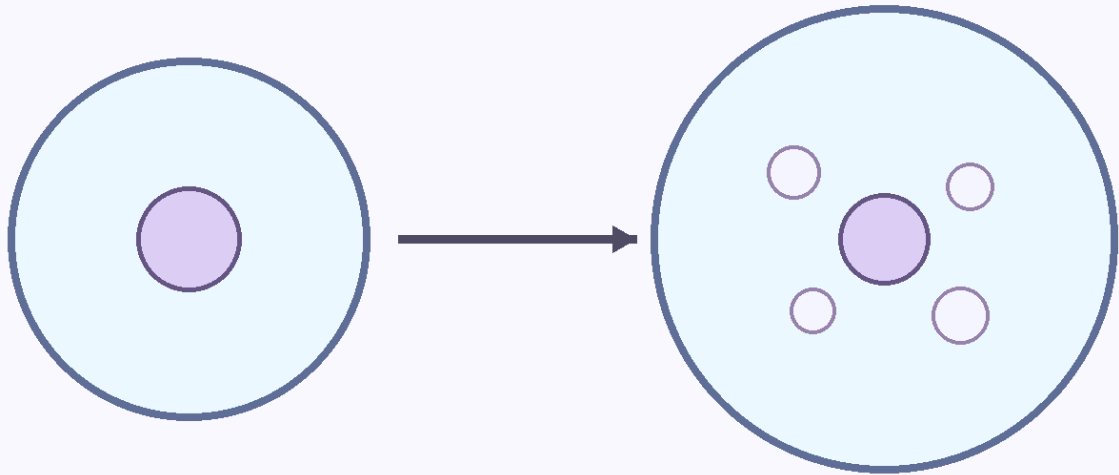
REACTIVE OXYGEN SPECIES

الجذور الحرة وتأثيرها على مكونات الخلية



REVERSIBLE CELL INJURY

مقارنة بصرية بين الخلية الطبيعية والمتأذية بشكل قابل للعكس



Normal cell

Swollen cell

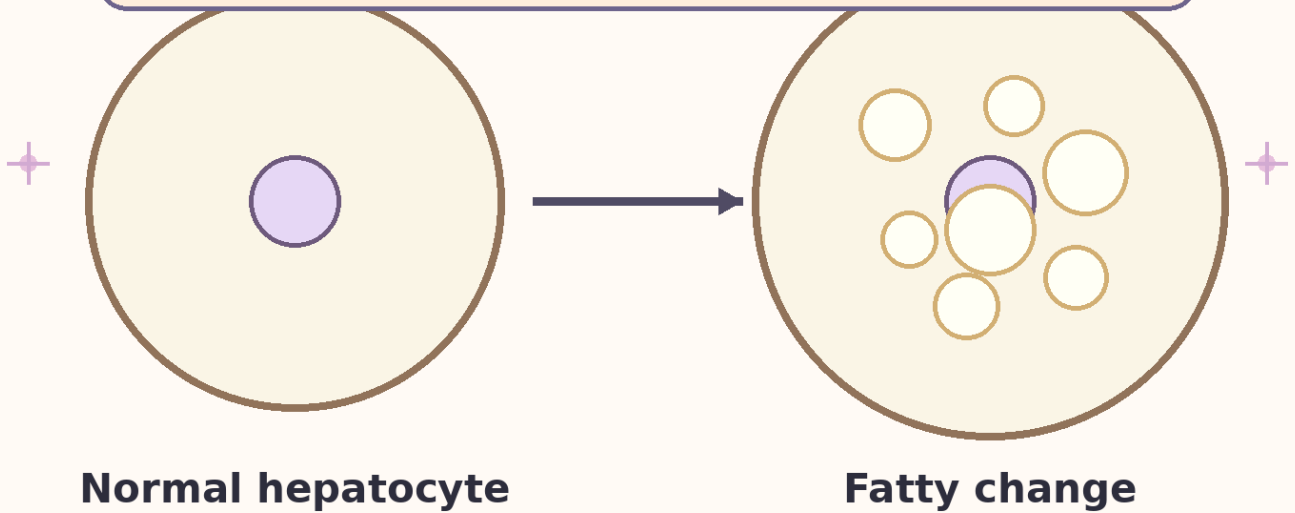
Cloudy swelling
تورم خلوي مبكر

Hydropic / vacuolar change
ماء أكثر داخل الخلية

FATTY CHANGE

تراكم الدهون داخل السيتوبلازم

Impaired lipid metabolism → lipid droplets accumulate in the cytoplasm



يُذكر في الملخص خصوصًا مع hepatocytes و myocardial cells