

الكحول

الكحول الأثيل سائل طيار، عديم اللون، نفاذ الرائحة، يتجمد تحت الصفر المئوي ويشتغل بلهب أزرق شاحب مكونا الماء وثنائي اوكسيد الكربون وهو مذيب لكثير من المواد العضوية ويستعمل في عمل العطور وفي المشروبات الروحية (العرق أو الخمر) وفي اغراض صناعية متعددة والكحول الكحول الأثيل أو الأيثانول) (CHOH بعد من المركبات الرائقة عديمة اللون يمتص في الجسم ويتم عملية تقويضه في الكبد بواسطة الريم الكحول ديهيدروجينيز ليعطي الأسيالديهيد كما في المعادلة التالية Ethanol CHCHOH + NAD - NADH + H + CH CHO

لقد حرم الإسلام تعاطي الخمر في قول الحق سبحانه ((يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا إِنَّمَا الْخَمْرُ وَالْمُبْرُ وَالْأَنْصَابُ وَالْأَزْلَامُ رَجْسٌ مِّنْ عَمَلِ الشَّيْطَانِ فَاجْتَنِبُوهُ لَعَلَّكُمْ تُفْلِحُونَ)) المائدة . وقد جاء العلم الحديث ليؤكد ويثبت ما قاله القرآن منذ قرون طويلة، أن تأثير الخمر هو نتيجة وجود مادة الكحول الأثيل بنسب معينة حسب نوعها وطريقة تقطيرها مثلا في العرق والويسكي والحن قد تصل النسبة الى ٤٥% وفي النبيذ حوالي ١٨% وفي الكبيرة ٤-٥ عند تناول الكحول فيتم امتصاصها عن طريق الامعاء الدقيقة بسرعة لأنها جريئة صغيرة وقابلة للذوبان وان مرورها عن طريق جدران الامعاء إلى الدم يتم بسهولة وهذا يفسر السرعة التي تظهر فيها تأثيرات المشروبات الكحولية خصوصا فيما اذا احتساها شاربها ومعدته فارعة من الطعام.

ان المشروبات الكحولية تؤدي إلى توسع العكاسي في الأوعية الدموية المحيطية مؤدية الاحساس بالدفء كما ان للكحول تأثير مسكراً ومخدراً وله تأثير مهدئ للأعصاب ويستعمل العرض الانتعاش واعطاء الطاقة الحرارية بسرعة للجسم (مثلاً ٣٧٥ مل من الوسكي بتركيز ٤٠ يجهز الجسم بطاقة حرارية حوالي ٥٠٠٠ سعرة حرارية) ولكن سبب احتوائه على فيتامينات قليلة خاصة فيتامين B1 وفيتامين B12 فقد يؤدي الى امراض معينة ومعروفة بسبب نقصه لهذه الفيتامينات.

ان مادة الكحول تؤثر بصورة مباشرة على الجهاز العصبي المركزي (المراكز الحسية الدماغية) مما تؤدي الى شل عملها وما يترتب على ذلك من زوال الخجل عند شاربى الخمر وكذلك اختلال الافعال الحسية والانعكاسية ويكون الاختلال تبعاً لكمية الخمر المتناولة، لذلك تجد ان شاربى الخمر يشعرون بالانتعاش في بادئ الأمر ولكن هذا الشعور المؤقت بالارتياح هو المغالاة بالخطأ الذي يتورط به المدمنون على الكحول فيتعاطونه بكثرة ونتيجة لهذا التصرف الخاطئ بسري مفعول الكحول وتزداد نسبة تركيزه بالدم الى ان يشل كافة المراكز الحسية (لاحظ الجدول الجدول (٢-٣) بين العلاقة بين نسبة تركيز الكحول في الدم ومرحلة تأثيره على الجسم

الجدول (٣-٢): يبين العلاقة بين نسبة تركيز الكحول في الدم ومرحلة تأثيره على الجسم.

الاعراض	مرحلة التأثير	نسبة تركيز الكحول بالدم (ملغم / ١٠٠ مل)
ليس هناك تأثير واضح ولكن الشخص قد يصبح اكثر ثرثرة وعنده شعور بالسعادة.	اعتدال او رزاة في تناول المشروب	٥٠-١٠
زيادة الثقة بالنفس، زوال الخجل وقلة الاعتبارات الاخلاقية، فقدان الانتباه والحكم والسيطرة نتيجة اختلال الموازين.	الشعور بالنشاط والمرح	١٢٠-٣٠
عدم استقرار عاطفي، قلة الاحاسيس والتوافق الحركي الى الترنح في المشي احيانا التقيؤ.	الهيجان	٢٥٠-٩٠
عدم وضوح الافكار، عدم معرفة الزمان والمكان بصورة دقيقة، الدوخة، الخوف، الغضب او الحزن، قلة الاحساس بالألم، اضطراب التوازن، كلام مضطرب.	الارتباك الذهني	٣٠٠-١٨٠

الخمول، هبوط بالحرمة لدرجة الشلل، فقدان ملحوظ للاستجابة للمؤثرات، عدم القدرة على الوقوف او المشي، سلس البول او الغائط، النوم العميق.	حالة الذهول <i>Stupor</i>	٤٠٠-٢٧٠
اختلال الافعال الحسية والانعكاسية وبالنهاية فقدانها الى ان تشل كافة المراكز الحيوية مع غيبوبة وهبوط درجة الحرارة واضطراب التنفس والدورة الدموية.	الغيبوبة <i>Coma</i>	٥٠٠-٣٥٠
الوفاة نتيجة شلل التنفس.	الوفاة	٤٥٠ واكثر

ومن نتائج تعاطي الكحول هو ضمور في الفص الجبهي والقص الجبهي Lobe Frontal مسؤول عن التحكم بالعواطف والإنفعالات في الإنسان وشخصيته وكذلك مهم التعلم و ممارسة المهارات الحسية الحركية المعقدة فالأشخاص الذين لديهم تلف في هذا القص لا يقدرّون المواقف الإجتماعية وكيفية التصرف الملائم لهذه المواقف ولا يتحكمون بعواطفهم، فتراهم يضحكون تارة ويبكون تارة و أي شيء يخطر ببالهم يقومون به دون تقييمه أو تحديد ما هو مناسب أو غير مناسب أي يفقدون القدرة على اتخاذ القرارات السليمة. كذلك يعمل الكحول على ضمور المخيخ والمحيج ينظم حركات العضلات لتكون متناغمة وكذلك التوازن عند الإنسان حيث أنه مسؤول عن الإحساس بوضع الجسم في القضاء فإذا كان لدى شخص تلف في المخيخ فإنه يترنح أثناء المشي و لا يستطيع أن يسير في مسار مستقيم وكذلك ترتجف بداه عندما يريد أن يلتقط شيئاً ما أو كذلك كلامه يكون بطيئاً وغير واضح وارتجالي

ليس للكحول تأثيراً مباشراً على الكليتين ليسبب زيادة افراز البول وانما يكون التأثير من زيادة افراز الماء من خلال تأثيره على الغدة النخامية لتعطيل مؤقت في افراز هورمون المضاد للبول ADH وقد وجد أن هذا التعطيل لا يستمر مع الاستمرار من تناول الكحول وانما يقتصر على ابتداء فترة التناول.

لها اهمية في على الرغم ان للكحول فوائد كونه يحتوي على العديد من المركبات الفينولية والتي الحماية من الإجهاد التأكسدي من خلال مركبات الفلافونويدات وغيرها وما لها من فوائد من اقتناص الجذور الحرة الأوكسجينية على سبيل المثال جذر الهيدروكسيل وجذر سوبر أوكسيد السالب وجذر هيدروبيروكسيد، وكذلك لها دور في تقليل الأكسدة من خلال تنشيطها لفعالية الإنزيمات التي تشارك في تكوين مركبات الأكسدة مثل السايكلو أوكسجينيز وكذلك من خلال العمل على مسك أبونات المعادن الانتقالية التي تشارك في عملية الأكسدة، ولكن ان مضاره اكثر خاصة بعد الادمان وتناول كميات عالية من الكحول

اذ لوحظ ان للكحول يمكن ان يعمل على تثبيط عملية تقويض وازالة البروتين

الدهني واطى الكثافة (LDL) عند زيادتها وبالتالي تزيد من كمية الكوليسترول في الجسم وماله من مشاكل في اظهار امراض الأوعية الدموية من خلال عملية تصلب الشرايين على سبيل المثال. وكذلك للكحول تأثير على الكبد من خلال تحطم الكبد بعد اصابته بأمراض مختلفة، وكذلك يمكن ان يؤدي الى عملية تحطم عضلة القلب بعد تضخمها وقلة كفاءة القلب في ضخ الدم وبالتالي قلة وصول الدم إلى أعضاء الجسم المختلفة من الكليتين والرئة، فضلا عن الاصابة بالأمراض الأخرى من مرض السكري وارتفاع ضغط الدم وبعض الأمراض السرطانية من سرطان الكبد وسرطان الفم وسرطان الحنجرة وسرطان الثدي وتشمع الكبد

**الكحول والأكسدة

لوحظ ان حقن الأيثانول للجرذان يؤدي الى انخفاض في فعالية الزيم SOD، وزيادة بيروكسيده الدهن في الكبد مع تجمع الدينات المرتبطة Conjugated dienes و تواضع الابنان مع قلة مستوى الكلوتاتايون في خلايا الكبد والكلية. ان كل تلك العوامل يمكن ان توغزها إلى زيادة مركبات الأكسدة، فقد لوحظ أن تناول الكحول بشكل مؤمن يؤدي الى زيادة الاصناف الأوكسجين الفعالة من جار السوبر

أوكسيد السالب وببيروكسيد الهيدروجين وببيروكسيدات الدهون وببيروكسي نيتريت في الكبد التي يمكن ان تعمل على تحفيز امراض الكبد. فضلا عن كون ان الكحول يمكن أن يعمل على زيادة استهلاك الأوكسجين بكميات عالية التي تؤدي الى تكوين كميات اكثر من مركبات الأوكسدة. اذ ان جذر هيدروكسي اليل ينتج بواسطة نظام المايكروسوم المؤكسد (ME) Microsomal oxidizing system والجذور الأخرى تنتج خلال الالتهابات التي تسبب تحطم عكسي للكبد وفيما يلي وصف للعمليات الأيضية للأيتامول وبعض المسارات الضارة التي يمكن ان تسببها تلك العمليات

عملية ايض كحول الأيثانول وتأثيره

أن عملية تفويض (هدم الأيثانول يؤدي الى تكوين الأستيت Acetate في الكبد مع تحرير القوة المختزلة من NADII من خلال استخدام إنزيمات الكحول ديهيدروجينيز Alcohol dehydrogenase الذي يعمل على أكسدة الايثانول إلى الأستيت الدهيد في الساييتوسول (الشكل (١٣٣): ان القوة المختزلة المتكونة على شكر NADII يمكن أن تعد أحد مصادر تكوين الطاقة على شكل ATP خلال تفاعلات الفسفرة التأكسدية والتي نتج من خلالها ثلاث جزئات من ATP

ان الاستيالهيد يتحول الى الاستيت بعمل البريسم انزيم اسيتالديهيد ديهيدروجينيز Aorthalate hyde yohagen في الماييتوكوندريا أن يعد الأستيت الدهيد من المركبات السامة التي تدخل الى الدم.

ينتقل الاستيت عبر الدم إلى العضلات الهيكلية والأنسجة الأخرى التي منشط التحول إلى الأستاتيل مرافق الأنزيم Mool Call الذي بتأكسد في دورة كريس Krebs cycle التي تسمى أيضاً دورة حامض ثلاثي الكربوكسيل (علمون) متحولاً إلى ثاني أكسيد الكربون ومالها قوة مختزلة شكل ثلاث مرينات من المرافق الإنزيمي NADH وجزئية واحدة من المرافق الإنزيمي FADH وكذلك جزئية من

الطاقة بشكل GTP ان ما يقارب ١٠-٢٠٪ من الأيثانول المهضوم يتم أكسده في نظام المايكروسوم المؤكسد (Microsomal oxidizing system (MEOS وإنزيمات الساييتوكروم P450 في الشبكة الأندوبلازمية وبالأخص نوع CYP2E1 الذي له ألفة عالية باتجاه الأيثانول ويتحفز به أيضاً
ان زيادة عملية تقويض الأيثانول يؤدي إلى زيادة تكوين NADH والتي تؤدي إلى زيادة نسبة NADH إلى (NAD NADH NAD في الكبد اذ تعمل زيادة تلك النسبية على

١ تثبيط عملية أكسدة الأحماض الدهنية.

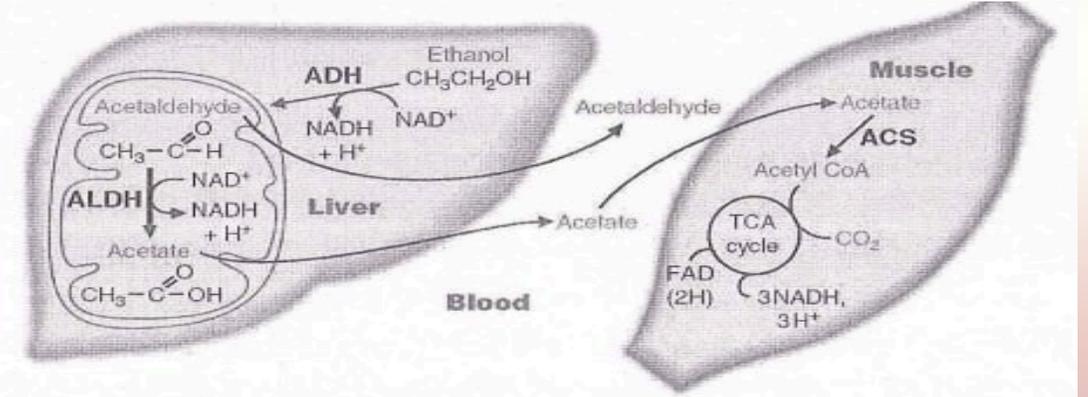
2-تثبيط عملية بناء اجسام كيتون (كيتو جيسيز (Ketogenesis

3-تزيد من إنتاج حامض اللاكتيك Lactic acid وبالتالي حصول حالة الحموضة في الدم من نوع لاكتيك اسيدو سيز Lactic acidosis

4- تثبيط عملية بناء الكلوكوز (مسار الكلوكونيو جنسيز (Gluconeogenesis

ان زيادة عملية ايض الأيثانول يؤدي الى مرض الكبد الكحولي الحث - Alcohol

الذي يتضمن (Hepatic steatosis (fatty liver) الكحول والمحفز المرض تشمع الكبد Cirrhosis والتهاب الكبد الفيروسي Hepatitis إن المبادئ الرئيسية والأساسية لعملية تسمم بنواتج ايض الأيثانول تتمثل بالأسيت الديهيد والجدور الحرة. وان نواتج مكونات الأسين الديهيد يمكن ان تتفاعل مع البروتينات ومركبات اخرى. ان العوامل الوراثية تلعب دور في فعالية إنزيمات ايض الأيثانول التي تكون مسؤولة على تطور وتفاقم حالة الادمان على الكحول وتسمم الكحولية Alcoholism وتطور تشمع الكبد. ان اتحاد الأسيتالديهيد مع الأحماض الأمينية يؤدي الى تقليل من كمية البروتين في الكبد نتيجة قلة عملية بناته الشكل (١٤٣) (الدورة الأولسي))، ان تأثر بهذه العملية العديد من البروتينات مثل بروتين الكالموديولين Calendalin وإنزيم رايونبوكليز



لشكل (٣-١٣): الطريق الرئيس لأيض الأيثانول بين الكبد والعضلة اذ تستخدم الأسيت والأسيتالديهيد التي ترتبط بينهما. وان الرموز التي توجد في الشكل تشير الى الاتي:

ADH = إنزيم الكحول ديهيدروجينيز Alcohol dehydrogenase.

ACS = إنزيم اسيتايل مرافق الإنزيم A سثتيز Acetyl-CoA synthetase.

$ALDH$ = إنزيم أسيتالديهيد ديهيدروجينيز Acetaldehyde dehydrogenase.

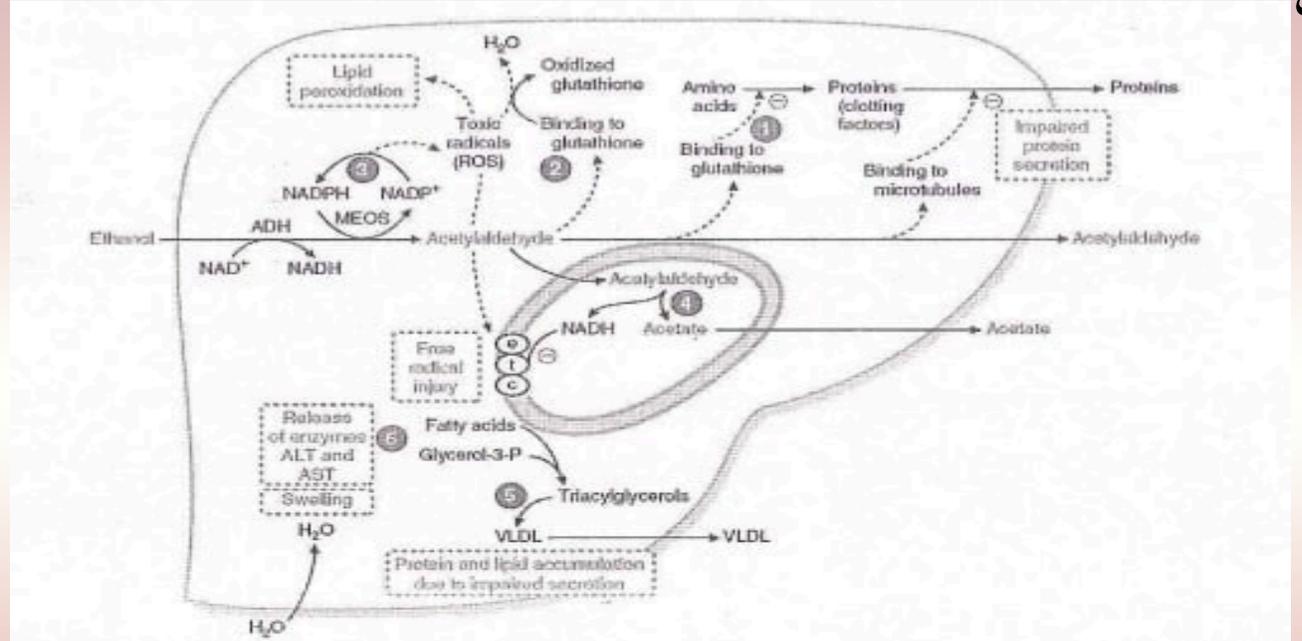
Ribonuclease و**تيو بيولين Tubulin** وكذلك فان بروتينات القلب وبعض الأنسجة الأخرى يمكن ان تتأثر أيضاً والتي يمكن ملاحظتها في الدم.

فالكبد يعمل على بناء العديد من البروتينات التي تتضمن الألبومين وعوامل تخثر الدم وبروتينات الناقلة للفيتامينات والستيرويدات والحديد. هذه البروتينات تتجمع في الكبد مع الدهون وان تجمع البروتينات تنتج تدفق الماء (الشكل ٣-١٤ دورة (٦)) خلال خلايا الكبد Hepatocytes ومن ثم انتفاخ الكبد الذي يساهم جزئياً في ارتفاع ضغط الدم وتمزق عملية بناء الكبد. ان نواتج تفاعل الأسيتالديهيد تحفز على تكوين الجذور الحرة في الجسم، فضلا عن كون الأسيتالديهيد نفسه يرتبط مباشرة مع الكلوتانيون ويقلل بالتالي مشاركته في عملية ازالة بيروكسيد الهيدروجين وما يحدث بعد ذلك تبعاً من عمليات تحطم الخلايا مثل عملية بيروكسيده الدهن.

ومع استمرارية تناول الأيثانول يؤدي ذلك بالتالي الى تحطم المايتوكونديريا وتثبيط سلسلة نقل الألكترونات وعملية الفسفرة التأكسدية التي تمنع عملية الازدواج في ميكانيكية انتاج الطاقة. فضلا عن ذلك نقل خلالها أيضاً عملية أكسدة الأحماض الدهنية وتتحفز عملية تجمع الدهون (الشكل ٣ ١٤) (الدورة (٥))

ن زيادة الجذور الحرة في الكبد يؤدي الى حدوث حالة الإجهاد التأكدي ال تزداد الجذور الحرة من الهيم في نظام سايتوكروم P430 الذي يتم فيه نقل الألكترونات المنفردة، اذ يمكن ان يتكون على سبيل المثال جذر هيدروكي اتيل) (radical (CHCHO llydaryaih) الذي ينتج خلال عملية ابيض الايثانول ويمكن ان يحرر خلاله جذور حرة أخرى والتي تؤدي بالتالي الى سلسلة من تفاعلات الانتشار المركبات الأوكسدة. فضلا عن ذلك يمكن كذلك لإنزيم الشبكة الاندريلا زبية من نوع Cm2E1 ان تنتج جذور حرة خلال عملية ايض الأدوية وكذلك من عمليات التنشيط الناتجة من السموم والمركبات المسرطنة (الشكل ٣ ١٤) (الدورة (٣)) وتعد الدهون المصفرة الجزء الرئيس من الاغشية البلازمية هدفاً لعملية بيروكسيده الدهن التي تحدث بواسطة الجذور الحرة المتحررة

ان الكحول يعزز عملية تكوين مركبات الأوكسدة ويتداخل منع ميكانيكية تفاعلات في الصبغ وكنتك عن الكحول تحفز أيضاً إنزيمات السايكروم P450 الرمز ٤٥٠ علي الساتر كروم الحاوية على الهيم، وأن P تعني صبغة الهيم و 450 الطول الموجي التي العام الامتصاص الموجي التي تستخدم للامتصاص الضوئي لي الصبغة) التي تساهم في عملية تكوين مركبات الأوكسدة وبالتالي فان الكحول هذا يعمل على تقليل مستويات مضادات



الشكل (٣-١٤): تطورات الكحول المحفزة للالتهابات الكبد الفيروسي التي يمكن ان يحدث فيها الاتي:

١. الأستيتالديهيد المتفاعل يقلل من بناء البروتين فضلا عن فشل في افراز البروتين.
٢. نواتج مهاجمة الجذور الحرة الناتجة بشكل جزئي من تفاعل الأستيتالديهيد مع الكلوتاثيون.

٣. زيادة تكون الجذور الحرة بواسطة نظام المايكروسوم ايثانول المؤكسد *Microsomal ethanol oxidizing ethanol (MEOS)* التي تعمل على زيادة بيروكسيده الدهن وتحطم الخلية.

4. تحطم المايكوكوندريا التي تؤدي الى تثبيط عملية نقل الألكترونات والفسفرة التأكسدية

وبالتالي تراكم المرافق الانزيمي NADIM ومركب الاستيت داخل المايكوكوندريا د.

5- أن عملية بناء ثلاثي أسيل الكليسرول Trian telycerol وتحطمه يزيد من البروتين الدهني واطئ الكثافة جدا VLDL وتجمع البروتين والذي يؤدي الى عجز في افرازها

6- تحطم الخلية يؤدي الى تحرر إنزيمات الكبد من الانين أمينوترانسفيرير (ALT Alanine amino transferase) وأسبارتيت أمينوترانسفيريز (AST Aspartate aminotransferase) مع زيادة انتفاخ الكبد نتيجة زيادة دخول الماء لها.

العوامل المؤثرة على أكسدة الكحول

1. نوع الجين لإنزيم والذي فعاليته يختلف بين الاشخاص.

2- تاريخ شرب الكحول، فان إنزيم الكحول ديهيدروجينيز Alcohol dehydrogenase يقل و Copal يزداد اعتمادا على الكميات العالية او القليلة في حاله استهلاك الكحول.

3- الجنس، اذ يتكون فعالية إنزيم المحول ديهيدروجينيز ضعيفة لدى الاناث ولهذا مستوى الأيثانول لديهم يكون اعلى من الذكور.

4- كمية الكحول كلما زادت ثقل كفاءة أكسدة الكحول

- العوامل المحفزة لحالة الإجهاد التأكسدي من قبل الكحول
- ان العوامل التي يمكن ان تحفز حالة الإجهاد التأكسدي من قبل الكحول هي:
- 1- تغيير في نسبة المرافقات الإنزيمية NADINAD في الخلية التي تعمل على زيادة NADWI عند زيادة عملية تفويض الكحول وبالتالي تزيد من انتاج الجذور الحرة عن طريق انتاج الطاقة.
- 2- انتاج جزيئات الاسيتالديهيد خلال عملية ايض الكحول تعمل تلك المركبات على التداخل مع البروتينات والدهون والتي أيضاً تحفز انتاج الجذور الحرة
- 3- زيادة عملية تحطم المايتوكوندريا والتي تؤدي بالتالي الى تقليل من انتاج الطاقة و تجمع NADI بكميات عالية تبعا لذلك.
- 4- التأثير على تركيب الخلية ووظيفتها على سبيل المثال الغشاء) والتي تحدث بواسطة تداخلات الكحول مع مكونات الغشاء البلازمي من مكونات الدهون المفسفرة لمجموعة الفوسفات وغيرها من تراكيبها المختلفة.
- 5- الكحول تعمل على تحفيز البكتيريا لدخول السموم إلى مجرى الدم والكبد.
- 6- يؤثر الكحول على الجهاز المناعي الذي يؤدي الى تغيير في نواتج جزيئات الإشارات من السايكوكاينات Cytokines
- 7- الكحول تعمل على تحفيز قلة توفر الأوكسجين themesis في الأنسجة وخاصة الكبد .

8- تحفز الكحول زيادة فعالية إنزيم سايتوكروم (CPS PA50E1) التي تعمل على تكوين مركبات الأوكسدة.

9- يحفز الكحول زيادة مستويات الحديد الحر في الخلية والتي تعمل على تعزيز تكوين مركبات الأوكسدة من خلال تفاعلات الفنون وتفاعل هاير ويس

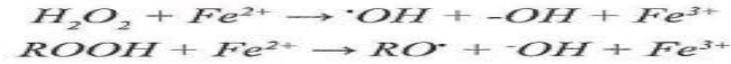
10- تؤثر الكحول على فعالية الإنزيمات المضادة للأوكسدة ومستوى الكلوتالابون

١١. هناك تفاعلات حيوية تحفز عملية انتاج الجذور الحرة كمشتقات من الكحول مثل حدر - هيدروكسي اليل hydrary ethyl radical-1

١٢ يعمل على التحوير الإنزيم الزانين ديهيدروجيز Kanthine hydrogerman الى مكون يطلق عليه إنزيم راشين أوكسيدير xanthine orlddas الذي يحفز الاخير انتاج مركبات الأوكسدة

التلوث بالمعادن والأكسدة

- ن العناصر الانتقالية مثل الحديد او النحاس تحوي الكترولونات منفردة في الأوربيتالات ولكن لا يمكن اعتبارها جذور حرة بسبب كونها نسبيا مستقرة ولا يمكنها بده عملية الأكسدة، أن المعادن يمكن ان تشارك كجواى لحصول الأكسدة من خلال مشاركتها في تفاعلات مختلفة فزيادة المعادن من الملوثات المختلفة او من الامراض التي تزداد فيه العناصر المعدنية مثل مرض ويلسن Wilson disease الذي يزداد فيه عنصر النحاس او مرض هيموكروماتوسيز Hemochromatosis disease التي يزداد فيه عنصر الحديد والتي يمكن ان تكون بواى لعملية الأكسدة.
- ان تفاعل الحديدوز مع العديد من المركبات يمكن ان تعطي جذور حرة مختلفة اذ بإمكان بيروكسيد الهيدروجين او هيدروبيروكسيد الالكيل ROOH ان يتفاعلا مع
- الحديدوز ليكون في الأول جذر الهيدروكسيل او يكون جذر الكوكسي RO



وكذلك بإمكان الحديديك ان يشارك في انتاج مركبات أكسدة عند تفاعله مع البيروكسيدات ليكون جذر البيروكسيل ROO· كما في المعادلة الآتية:



فضلا عن ذلك يمكن ان يتكون جذر الالكيل R· بواسطة تفاعل الحديدوز المباشر مع الدهون او الزيوت كما في المعادلة ادناه:



وأيون الحديدوز يمكن ان يعمل على تنشيط جزيئة الأوكسجين التي تتحول الى جزيئة الأوكسجين المتفرد 1O_2 بفعل الحديدوز بعد تحوله الى أيون الحديديك كما في المعادلة الآتية:



- وبعض المعادن الملوثة التي تدخل جسم الكائن الحي على سبيل المثال الزرنيخ تحفز انتاج الاصناف الأوكسجين الفعالة بشكل غير مباشر بواسطة تنشيط انتاج / في انظمة الخلية، اذ يعد الزرنيخ من العناصر السامة التي تنتج جذر سوبر (أوكسيد وجذر البيروكسيل وجذر أوكسيد النيتريك وبيروكسيد الهيدروجين وجذر بيروكسيل ثنائي مثيل الزرنيخ 2000 (Dimethylarsinic peroxy radicals (CH أن مركبات الزرنيخ من نوع ثلاثي التأكد (Arsenic (III يمكن ان تعمل على تثبيط إنزيمات مضادة للاكسدة يد ولي خاصة التي تعتمد على الكلوتانايون في عملها على سبيل المثال إنزيمات كلوتاثيون - ترانسفيريز وكلوتانايون بيروكسيديز وكلوتاتايون ردكتيز عبر ارتباطه بمجموعة السلفا هيدريل (Sulfhydryl group (SH التي تتواجد في تراكيب تلك الانزيمات.
- وان الرصاص يعمل أيضاً على تكوين مركبات الاكسدة اذ لوحظ بأنه يحفز من عملية بيروكسيده الدهن، فضلا عن ذلك فقد لوحظ ان له دور في عملية تثبيط إنزيمات مضادات الاكسدة من SOD و GPX و GST وكذلك له القدرة على استبدال الخارصين بالرصاص للإنزيمات التي تحوي عليها وبالتالي تثبيطها.
- وان انتاج الاصناف الاوكسجين الفعالة التي تتحرر يفعل المعادن تعمل على تحوير قواعد الـ DNA. اذ لوحظ ان هناك تعويضات ثلاث بين القواعد النيتروجينية وهي: الثايمين / سايتوسين وسائتوسين / كوانين و ثايمين / كوانين يمكن ان تنتج من التلوث الزائد بالايونات المعدنية مثل الحديد والنحاس والنيكل، فعلى سبيل المثال لوحظ ان التحوير في السائتوسين / كوانين تنتج بفعل الحديد بينما تعويضات الثايمين / سايتوسين يمكن ان تحدث بفعل النحاس والنيكل. وان جميع تلك التحويرات التي تحدث يمكن ان تسبب العديد من الأمراض وخاصة الأمراض السرطانية.

الصيام Fasting

إن الصيام الذي فرضه الله علينا له فوائد جمة لا تعد ولا تحصى فبالرجوع إلى الأبحاث نرى أن هناك العديد من الباحثين يشيرون إلى أن التقييد بالسعرات الحرارية Dietary restriction عند تناول الغذاء مع الالتزام بتناول كل ما يحتاجه الجسم دون زيادة يمكنه ان يطيل فترة نشاط الخلية وعدم تلفها، وبالتالي زيادة حيوية النسيج الذي هو مجموعة من الخلايا وقد يكون هذا النسيج عصبي او عضلي وعندها زيادة حيوية جميع الأعضاء الموجودة داخل الجسم الكائن الحي. إذ رغب الله سبحانه وتعالى في الصيام عندما قال سبحانه في القرآن الكريم: **وَأَنْ تَصُومُوا خَيْرٌ لَكُمْ إِنْ كُنْتُمْ تَعْلَمُونَ** ﴿البقرة: ١٨٤﴾.

فهناك ملايين المسلمين سنوياً يصومون عن الطعام والشراب منذ قبل شروق الشمس (السحور) الى الغروب الشمس (الإفطار) خلال شهر رمضان للعام الهجري الذي تكون عدد أيامه بين ٢٩ - ٣٠ يوماً، إذ للصوم تأثيرات مختلفة داخل الجسم وبإمكانه تقليل من مضاعفات أمراض مختلفة كأمراض القلب الوعائية أو أمراض الكلى أو السرطانات ومرض السكري كما لوحظ ذلك من دراسات سابقة.

فضلا عن ذلك تتم تنقية الدم من خلال نظام خاص بالصيام. ويتم ذلك في اوقات غير اوقات شهر رمضان وبمجرد أنك قمت باختيار وقت الصيام المناسب وحضرت نفسك عقلياً، يمكنك أن تبدأ في تحضير نفسك من الناحية الجسمية، واتباع بالبداية نظام غذاء غني بالخضروات النية لمدة أسبوع قبل بداية الصيام حيث يشمل ذلك كثيراً من المشروبات الخضراء، الكلوروفيل على هيئة حبوب أو عصير طازج حيث يقوم بتطهير الجسم مقدماً، و تحضير الجسم للصيام فلا يكون صدمة له. ولكي تحقق الهدف المنشود لتنقية الدم من السموم أثناء الصيام اشرب على الأقل ٨ - ١٠ أكواب من الماء المقطر يومياً لتساعد على غسيل وتطهير الجسم من السموم. إن أهم عصير لتنقية الدم هو عصير

لليمون، وعصير البنجر، وعصير الجزر، وعصائر الخضروات ذات الأوراق الخضراء عصائر الأوراق الخضراء لها أهمية خاصة لأنها تمد الجسم بالكلوروفيل الذي هو جزء اساسي لأي علاج يستهدف تنقية الدم فضلاً عن مضادات أكسدة بكميات عالية لإزالة كل ما هو ضار من مركبات الاكسدة التي تتواجد في الجسم، ولا يقوم الكلوروفيل فقط بتنقية الدم من الشوائب بمشاركة مع مضادات الأكسدة، ولكنه يمد الدم أيضاً بالمغذيات الهامة ويصل بالدم إلى حالته المنتظمة، ويحمي الخلايا من التلف الناتج عن الإشعاع. وهذا يجعل الكلوروفيل (اليخضور) مفيداً في علاج علل كثيرة، وإن حشيشة القمح والشعير ويات البرسيم كلها تعطي عصيراً غنياً بالكلوروفيل ومضادات الاكسدة، وفيما يلي يمكن دراج بعض فوائد الصوم التي يمكن اجمالها كالاتي:

١- تنظيم عمل الجهاز الهضمي وذلك من خلال ما يلي:

أ- أن ينظم الصوم اوقات الطعام ويحددها فيسمح للصائم بتناول وجبتين او ثلاث في اليوم والليله لا يمكن الزيادة عليها وتكون الوجبات في اوقات محددة الاولى بعد اذان المغرب والاخيرة قبل اذان الفجر ويمكن تناول وجبة خفيفة في منتصف الليل عند الرغبة في ذلك وبذلك لا يحصل ادخال الطعام على الطعام الذي يعد من الأمور المزعجة للجهاز الهضمي.

ب راحة المريء والمعدة من الطعام لفترة من الزمن وهذا يفيد الأشخاص الذين يعانون من زيادة الحموضة بسبب ارتخاء الصمام الواقع بين المريء والمعدة.

ج. يساعد الصيام على راحة الامعاء ببقائها فارغة لفترة من الزمن وبذلك يقلل من الاعراض التي يشتكى منها المصابون بمتلازمة تهيج الامعاء.

٢- الحد من السمنة وانقاص الوزن الزائد وذلك بسبب تحديد الوجبات والصوم اثناء النهار وزيادة استهلاك السكريات والدهون المخزونة في الجسم اثناء النهار مما يقلل من احتمال الاصابة بالسمنة.

3- التقليل من بعض العادات الضارة مثل التدخين وشرب المنبهات كالشاي والقهوة.

4- مرضى السكري والمرضى المصابون بارتفاع ضغط الدم هم اكثر المستفيدين من الصوم لان التنظيم الغذائي وانقاص الوزن له دور كبير في علاج هذين المرضين

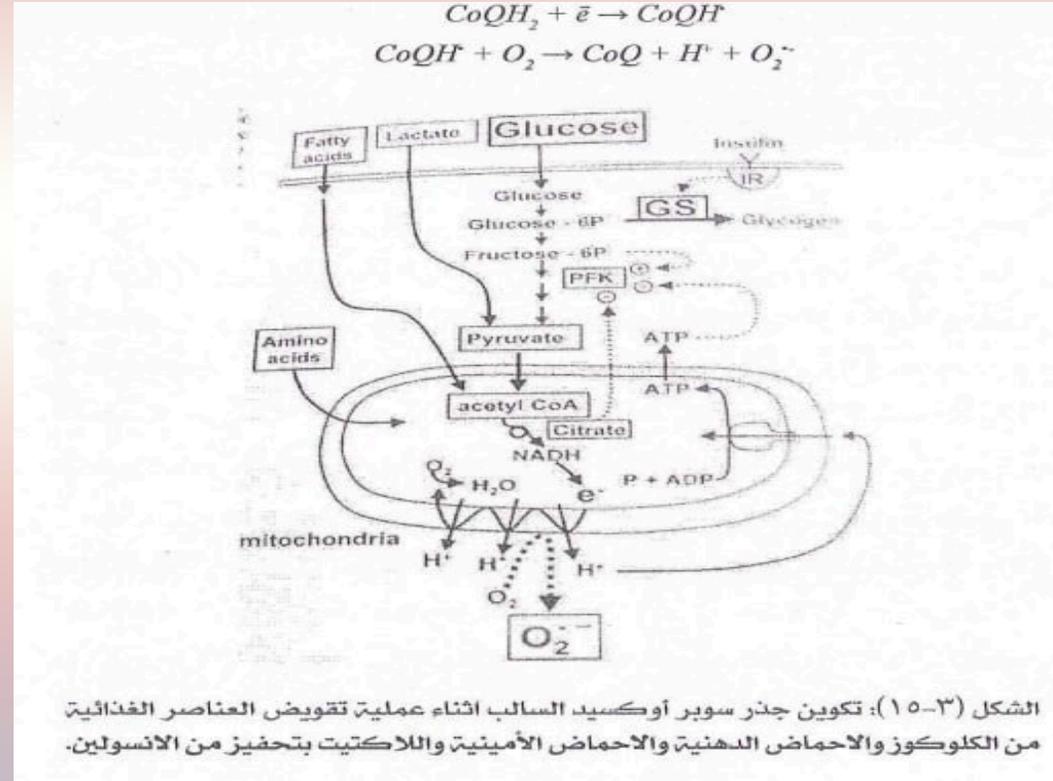
5- تدريب النفس وتقوية الارادة على التحكم بشهوة الأكل والشرب ومن ثم يمكن للمسلم الذي تعود على الصوم السيطرة على شهوة الطعام عند الحاجة للحمية الغذائية لسبب مرضي.

6- يستفيد مرضى الربو من الصوم بسبب الاقلال من تناول الملح والمواد البروتينية التي ثبت انها تثير اعراض الربو، كما ان لتخفيف ارتجاع الصمام الموصل بين المريء والمعدة دورا مهما في التقليل من النوبات الحادة للربو.

7- ان الراحة النفسية التي يوفرها الصوم للمسلم الصائم تساعد بشكل كبير في التغلب على بعض المشكلات النفسية مثل: الاكتئاب والقلق وقد ثبت علميا دور الصوم في زيادة مادتي السيروتونين المانعة للاكتئاب والاندرامين المخفضة للألم والتوتر .

الصيام والأكسدة

ان زيادة المواد الاساس عن طريق الغذاء من السكريات والاحماض الدهنية والاحماض الأمينية تعمل على زيادة دخولها في سلسلة من المسارات الايضية والتي تعمل على زيادة انتاج المرافق الإنزيمي NADH الذي يدخل في عملية سلسلة نقل أوكسيد السالب كما يلاحظ في الألكترولونات لإنتاج مركبات الأكسدة مثل جذر سوبر أ الشكل (٣-١٥) اذ يعد احد اهم مصادر جذر السوبر أوكسيد السالب هو في . عملية نقل الألكترولونات في السلسلة التنفسية في المايكوكوندريا، اذ تلعب جزيئة الكويتون دور في عملية تكون الجذر من خلال تحويلها الى السيمي كوينون CoQ الذي يمكن ان ننقل منها الكترون ليرتبط بالأوكسجين ويكون كما في المعادلات الاتية



الشكل (٣-١٥): تكوين جذر سوبر أوكسيد السالب اثناء عملية تقويض العناصر الغذائية من الكلوكوز والاحماض الدهنية والاحماض الأمينية واللاكتيت بتحفيز من الانسولين.

وهذا الجذر الحر يمكن من خلاله ان ينتج مركبات اكسدة اخرى من بيروكسيد الهيدروجين وجذر الهيدروكسيل وغيرها وما تسببه تلك المركبات من عملية مهاجمة المركبات الكيميائية الحياتية والتي تؤدي الى انتاج امراض مختلفة عند عدم موازنتها من ليل مضادات الاكسدة. ول كن في الصيام يعمل على تقليل حدوث تلك المسارات وبالتالي التقليل من انتاج مركبات الأكسدة فقد أشارت العديد من الدراسات التي تعنى بالسام، خاصة الصيام الفترات طويلة إلى وجود انخفاض في مستويات إنزيم كلوتانايون - ترانسفريز 07 والحديد والمالوندا بالديهيد MDA والبروكي تريت بعد صيام لمدة ٢٥ بومات في شهر رمضان مقارنة مع قبل الصيام لنفس المجموعة وارتفاع في مستويات مضادات الأكسدة من ين C وفيتامين K وإنزيم 800 وقيمة بروتين علامة الشيخة - ٣٠ 300-SM) والسير ولو بلازمين والكلوتانايون (18//) والبليروبين الكلي والكالسيوم

إذ إن الانخفاض لكل من إنزيم MOST و MDA وبيروكسي نيتريت لدى الأشخاص بعد الصيام دلالة واضحة على انخفاض مستوى مركبات الأكسدة لديهم وقلة حالة الإجهاد التأكسدي، إذ عند الصوم تزيد حيوية وعمل الخلايا الطرح المواد المتراكمة لديه والتخلص منها خارج الجسم وقد تكون هذه المواد تسبب ضرر للخلايا وبالتالي قلة استخدام إنزيم GST لإزالة المركبات الضارة وكذلك قلة مركبات الأكسدة التي يمكن أن تسبب اضرارا داخل مكونات الخلية وعندها إنخفاض أيضاً في MDA وبيروكسي نيتريت.

كذلك أن الارتفاع في مستوى تراكيز مضادات الأكسدة لكل من فيتامين C وفيتامين والكلوتانايون والبليروبين الكلي وإنزيم 800 وقيمة بروتين علامة الشيخوخة ٣٠٠ (30-SMP) Senescence marker protein-30 والكالسيوم عند الأشخاص بعد الصيام يؤكد تحسن أجسامهم وقلة مركبات الأكسدة لديهم، إذ كما هو معلوم أن تلك المضادات الأكسدة المذكورة سابقا، تعمل على إزالة أصناف الأكسدة المختلفة داخل الجسم وان ارتفاعها بعد الصيام إشارة واضحة إلى كون الأكسدة لديهم أقل مما قبل الصيام

كما ان زيادة قيمة SP-30 بعد الصيام مؤشر جيد على زيادة صحة وحيوية الجسم كونه يؤدي وظائف فسيولوجية عدة داخل الجسم منها تنظيم ضخ الكالسيوم بينا البلازمي والميتوكوندريا لمختلف أنواع الخلايا، ويعتقد أن SMD-30 ينظم فعالية إنزيمات بروتين كايينيز Protein kinase والبروتين فوسفاتيز Protein phosphatase وسنة العشاء DNA و RNA في النواة، فضلا عن كونه من مضادات الأكسدة اذ يلعب دور في الدماغ من خلال حمايته ضد التحطم التأكسدي بدون التأثير على الإنزيمات المشاركة في الحماية عد الأكسدة. وبعد 30-SMP من المركبات التي تعمل على ازالة المركبات السامة مثل ازالة السمية لغازات الأعصاب على سبيل المثال: سومان Soman وسارين Sarim و تابون (Tabtin) ويلعب دور في تنظيم ضخ الكالسيوم بين الغشاء البلازمي والميتوكوندريا لمختلف أنواع الخلايا، فضلا عن كون قيمة 30-SAMP يعد مقياساً للشيخوخة ويسمى يعامل الشيخوخة Aging factor وأن له دوراً في حماية الخلايا من الموت المبرمج للخلية Apoptosis. ولكون الـ 30-SP يحتوي على تلك الوظائف الكثيرة فقد أشارت أبحاث عدة الى دوره كعاملاً مضاداً للشيخوخة Anti-aging factor، فزيادته لدى الصائم دلالة على زيادة وتحسن صحته.

إذ إن احد علاجات التقليل من ظهور علامات الشيخوخة هي تناول مضادات أكسدة وكذلك التقييد بالسعرات المتناولة Caloric restriction من قبل كبار السن وان الصيام ليس فقط يقلل السعرات المتناولة اليومية إنما أيضاً ساعد على تقليل تكوين مركبات الأكسدة وزيادة بالمقابل مستويات مضادات الأكسدة وبالتالي المحافظة على أجسام المسنين وتأخير ظهور علامات الشيخوخة.

ومن جانب آخر فقد لوحظ ان انخفاض الوزن لدى الصائمين خاصة في نهاية رمضان مع قلة في مستويات الكوليستيرول الكلي مع قلة في كمية LDL التي يمكن ملاحظتها خلال فترة الصيام خاصة عند تناول غذاء صحي خلال فترة الصوم مع زيادة مستوى HDL وكذلك الحفاظ على مستوى الكلوكوز في اوقات نصف النهار للصوم وانخفاضه قبل الافطار.

الإجهاد التأكسدي لحديثي الولادة

لقد لوحظ الإجهاد التأكسدي لحديثي الولادة لأول مرة في سنة ١٩٨٨ من قبل الباحث ساوجستيد Saugstad بعنوان جذر الاوكسجين المسبب للإصابة بأمراض الاطفال المختلفة والذي قد يكون من ضمنها سرطان الدم للأطفال والأمراض الرئوية. ان ان الاطفال حديثي الولادة يكونون أكثر عرضة للإجهاد التأكسدي من الاطفال والشباب وهناك عدة استنتاجات أوضحت ذلك، فعلى سبيل المثال:

١. يكون الاطفال اكثر استهلاك للأوكسجين Hyperoxia ان مصطلح Hyperoxia يشير الى زيادة ظروف استهلاك الاوكسجين بكميات عالية اكثر من الضغط الطبيعي الجزئي للأوكسجين في الرئتين او الانسجة الأخرى للجسم، اذ تحفز انتاج الاصناف الاوكسجين والنيتروجين الفعالة.
٢. أن حديثي الولادة لهم القدرة على الاصابة بالأمراض المختلفة والالتهابات
- 3- لدى حديثي الولادة انخفاض في مستوى مضادات الاكسدة الإنزيمية .
- 4- يمتلكون الحديد الحر بكميات عالية الذي يمكن ان يحفز تكوين مركبات الاكسدة من خلال تفاعلات الفنتون وهابر ويس

ان التوازن بين مستويات الأوكسدة ومضادات الأوكسدة مهمة في الحفاظ على بقاء ونمو الجنين، لذلك فإن الزيادة في إنتاج المركبات الأوكسدة وخاصة الحاوية على الجذور الحرة ونقص مضادات الأوكسدة يمكنه ان يعمل على حدوث حالة الإجهاد التأكسدي وبالتالي تحطم الخلايا والانسجة. وفي حديثي الولادة فإن هناك العديد من الاعضاء تكون غير ناضجة من ناحية الوظيفة والتركيب لذلك تحتاج الى زيادة العمليات الأيضية الهوائية الإنتاج الطاقة واستهلاكها والتي تؤدي الى زيادة إنتاج مركبات الأوكسدة وخاصة ايضا من خلال زيادة الحديد الحر الذي يحفز إنتاج مركبات الأوكسدة، علاوة على ذلك فإن هناك انخفاض في مستويات العديد من مضادات الأوكسدة في البلازما ومن تلك المضادات الأوكسدة هي إنزيم كلوتاناينون بيروكسيديز وإنزيم سوبر اوكسيد ديميووتيز وفيتامين E وبيتا كاروتين والسلينيوم والسير ولوبلازمين والنحاس والخاصين وغيرها، وان خلل في التوازن وحدث الإجهاد التأكسدي يسبب حدوث امراض مختلفة متعلقة بالجنين ومن يد تلك الأمراض هي الامراض التنفسية والرئوية وامراض عجز الكلية وغيرها من الأمراض.