



نام درس: فیزیولوژی ورزش

جلسه هفتم: سوخت و ساز و کنترل هورمونی (۳)

ارائه دهنده: عادل دنیائی

adelldonyai@yahoo.com



دستگاه اکسایشی

- فسفوریلاسیون اکسایشی ، به متابولیسم هوازی و تنفس سلولی معروف است.
- تولید اکسایشی ATP درون اندامک سلولی ویژه ای به نام میتوکندری انجام می شود.
- دارای ظرفیت بالا اما توان کمتری نسبت به دو دستگاه قلبی است.
- بسیار پیچیده تر و دارای تعداد واکنش های بیشتری است.
- در فعالیت های بیش از ۳ دقیقه سیستم غالب است.
- نقش سیستم قلبی – تنفسی در این سیستم قابل ملاحظه است.



دستگاه اکسایشی

- چون در این دستگاه **اکسیژن** استفاده می شود به آن دستگاه هوازی می گویند.
- فرایندی که از طریق آن بدن انسان به کمک اکسیژن مواد را تجزیه می کند تا انرژی تولید کند، **تنفس سلولی** می نامند.
- دستگاه اکسایشی به آهستگی کار می کند، اما ظرفیت تولید انرژی آن بسیار زیاد است. بنابراین در جریان فعالیت های طولانی مدت و استقامتی از این دستگاه جهت تولید مداوم نیرو استفاده می شود.



سوخت مورد استفاده گلوکز:

• در این سیستم تولید ATP طی سه مرحله صورت می گیرد:

(۱) گلیکولیز

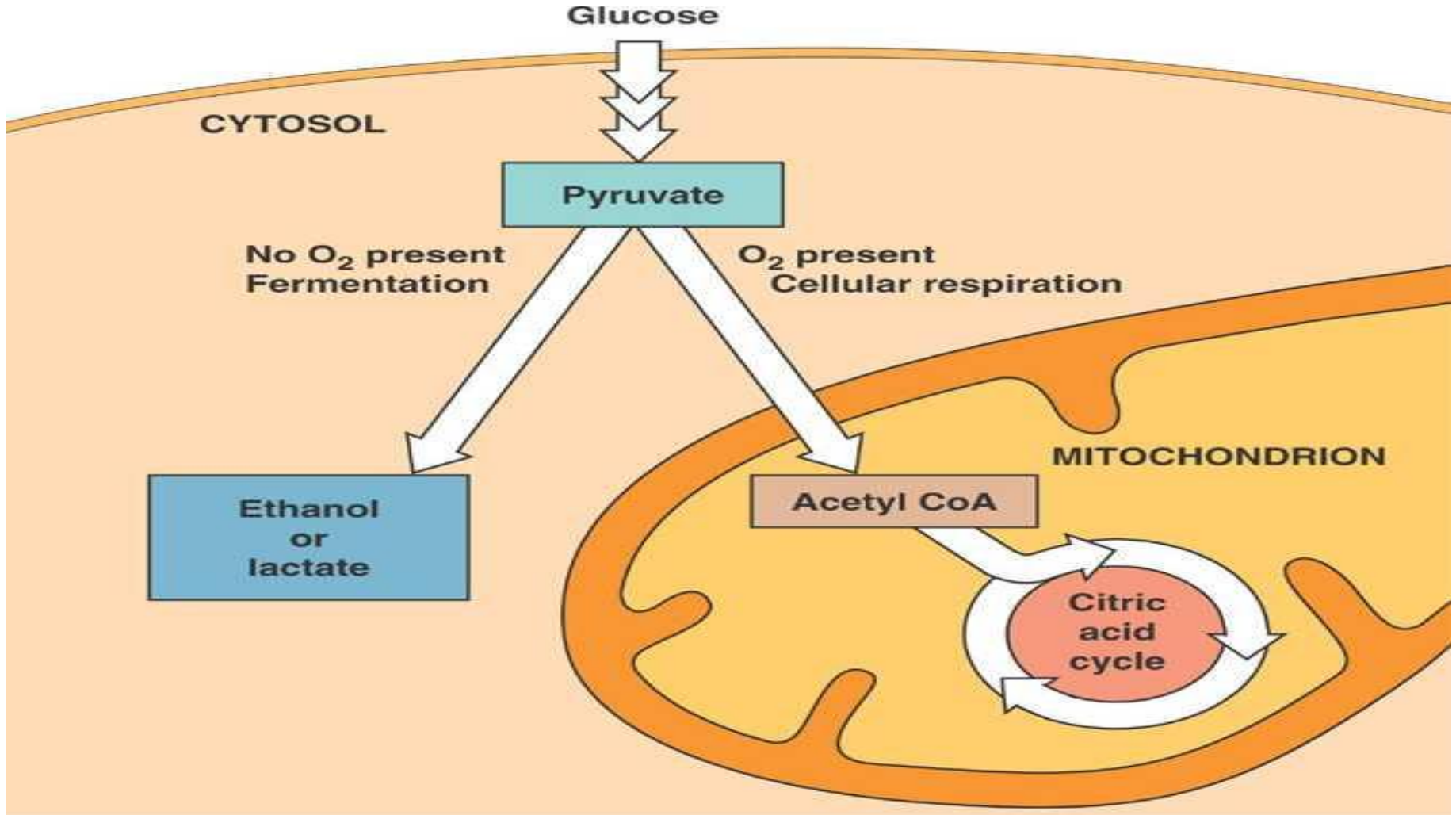
(۲) چرخه ی کربس

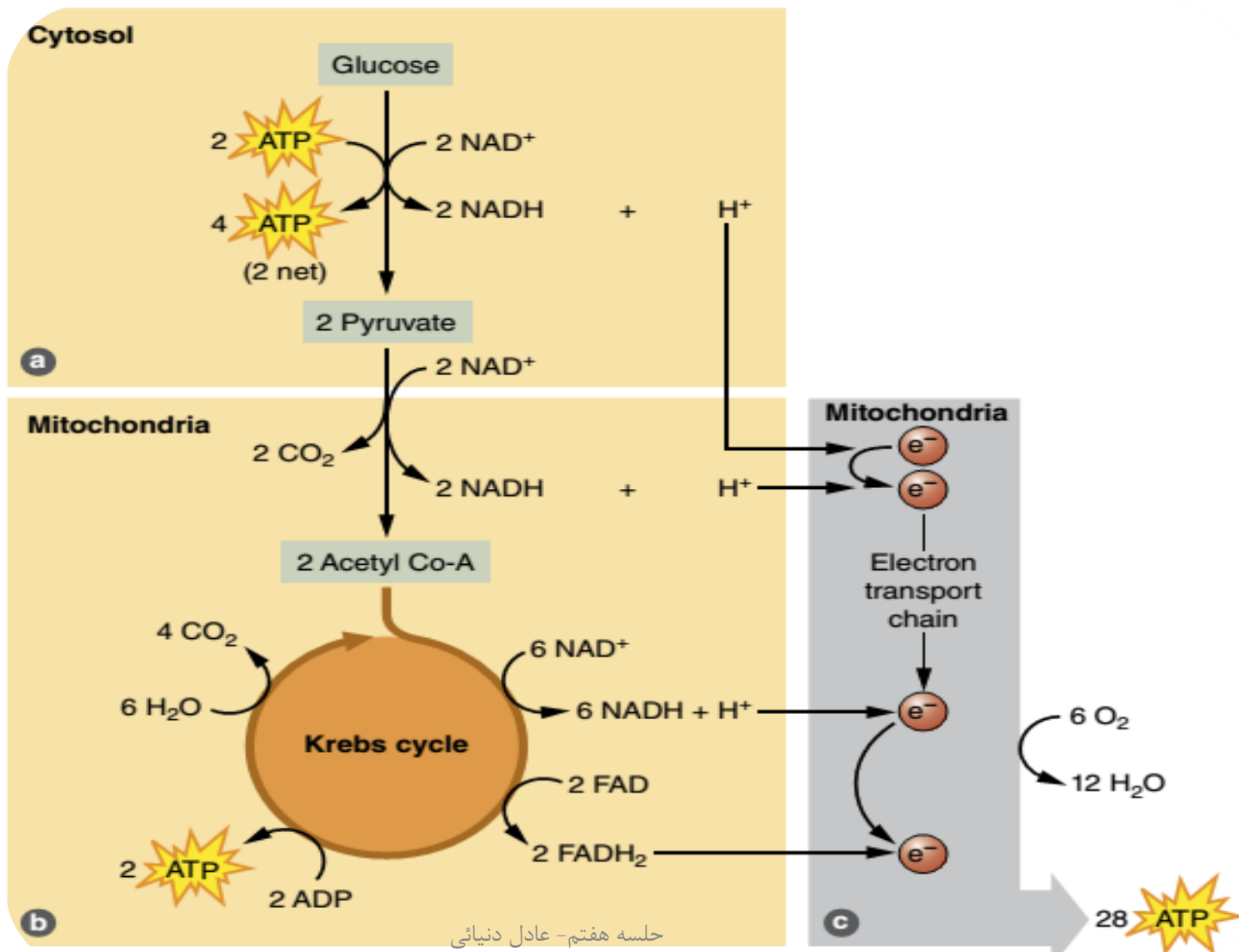
(۳) زنجیره ی انتقال الکترون



مرحله اول: گلیکولیز

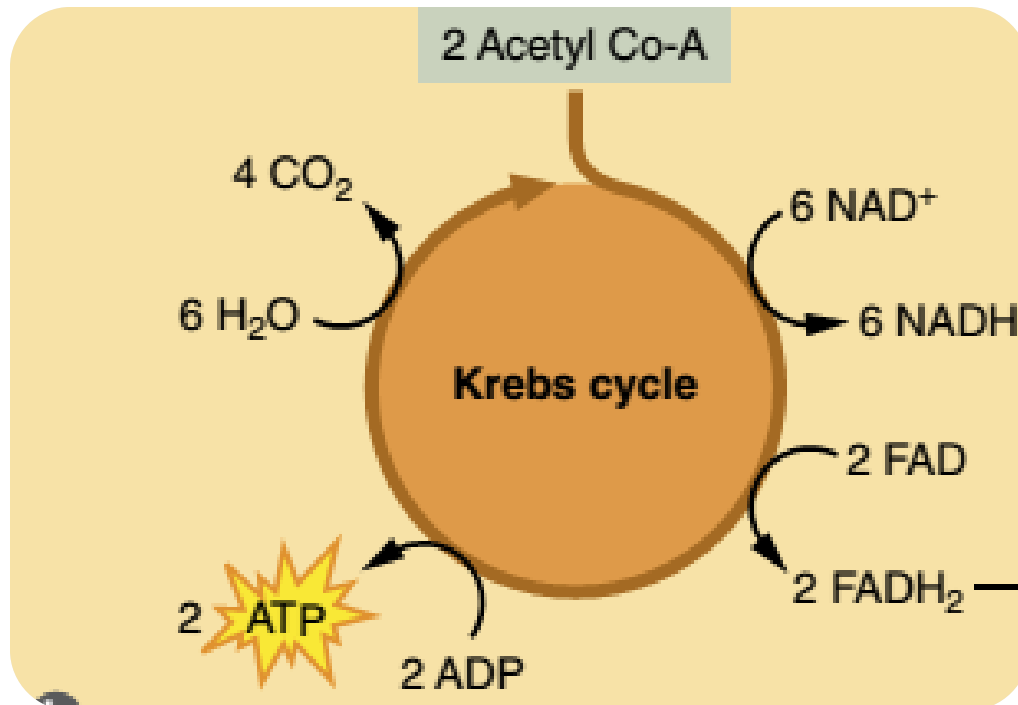
- گلیکولیز در متابولیسم کربوهیدرات ها، در هر دو روش هوازی و بی هوازی یکسان است. حضور اکسیژن، تنها سرنوشت فراورده نهایی گلیکولیز یعنی اسید پیرویک را تعیین می کند.
- در حضور اکسیژن، اسید پیرویک به ترکیبی بنام استیل کوآنزیم A (استیل COA) تبدیل می شود.





مرحله دوم: چرخه کربس

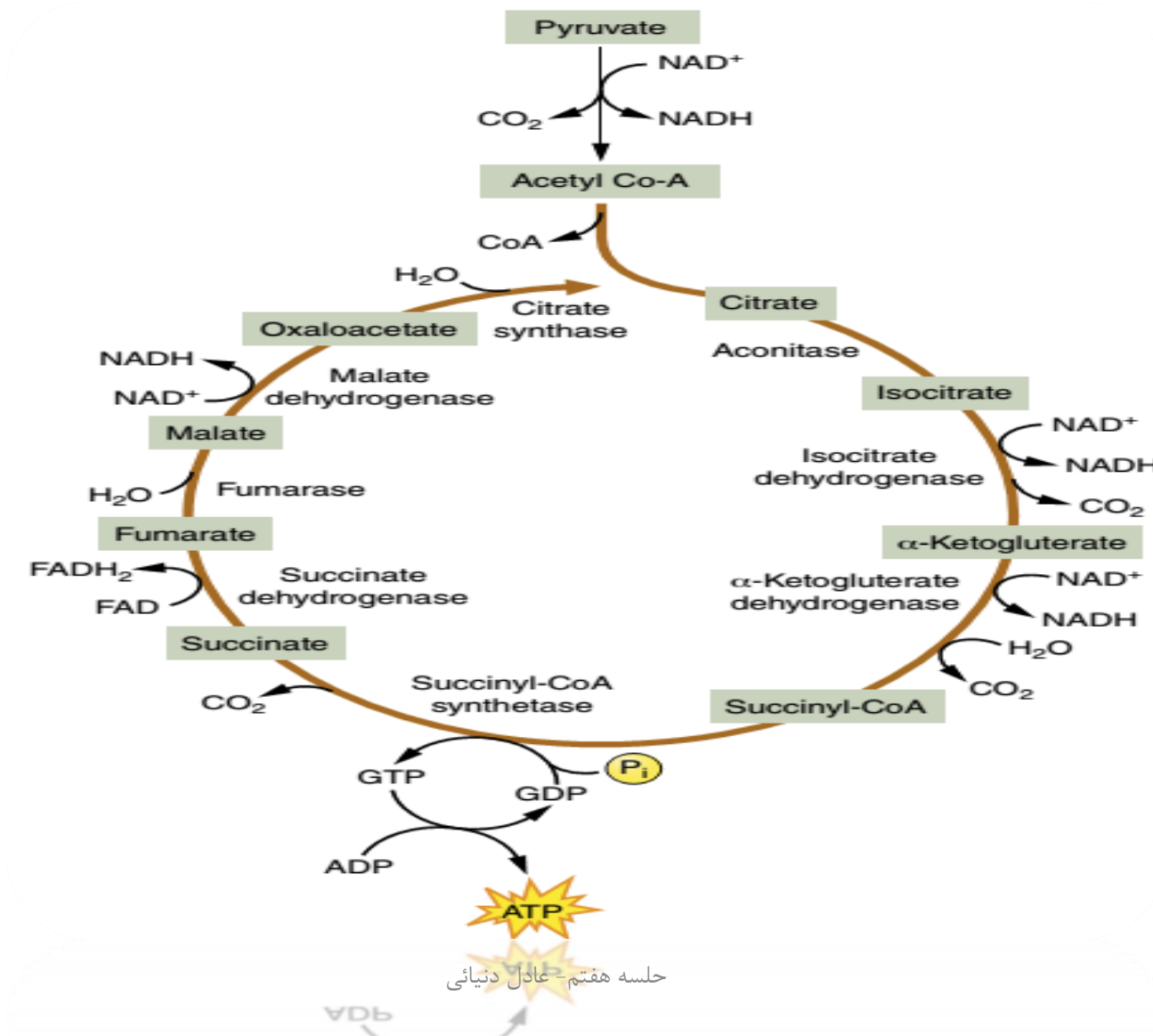
- در این مرحله ، استیل CoA وارد چرخه ای به نام کربس یا اسید سیتریک شده و به طور کامل اکسیده می شود.
- محصول نهایی این چرخه ، تولید مستقیم دو ATP و CO₂ است.





چرخه کربس

- چرخه کربس شامل سلسله واکنشهای شیمیایی پیچیده ای است که اکسیداسیون استیل COA را کامل می سازد.
- نتیجه نهایی چرخه کربس ، تولید ۲مول ATP و تجزیه کربوهیدرات به کربن و هیدروژن می باشد .
- کربن تولید شده با اکسیژن ترکیب می شود و دی اکسید کربن می سازد که به آسانی از سلول خارج شده و برای دفع به شش ها می رود.
- هیدروژن نیز وارد زنجیره انتقال الکترون می شود.





مرحله سوم: زنجیره‌ی انتقال الکترون

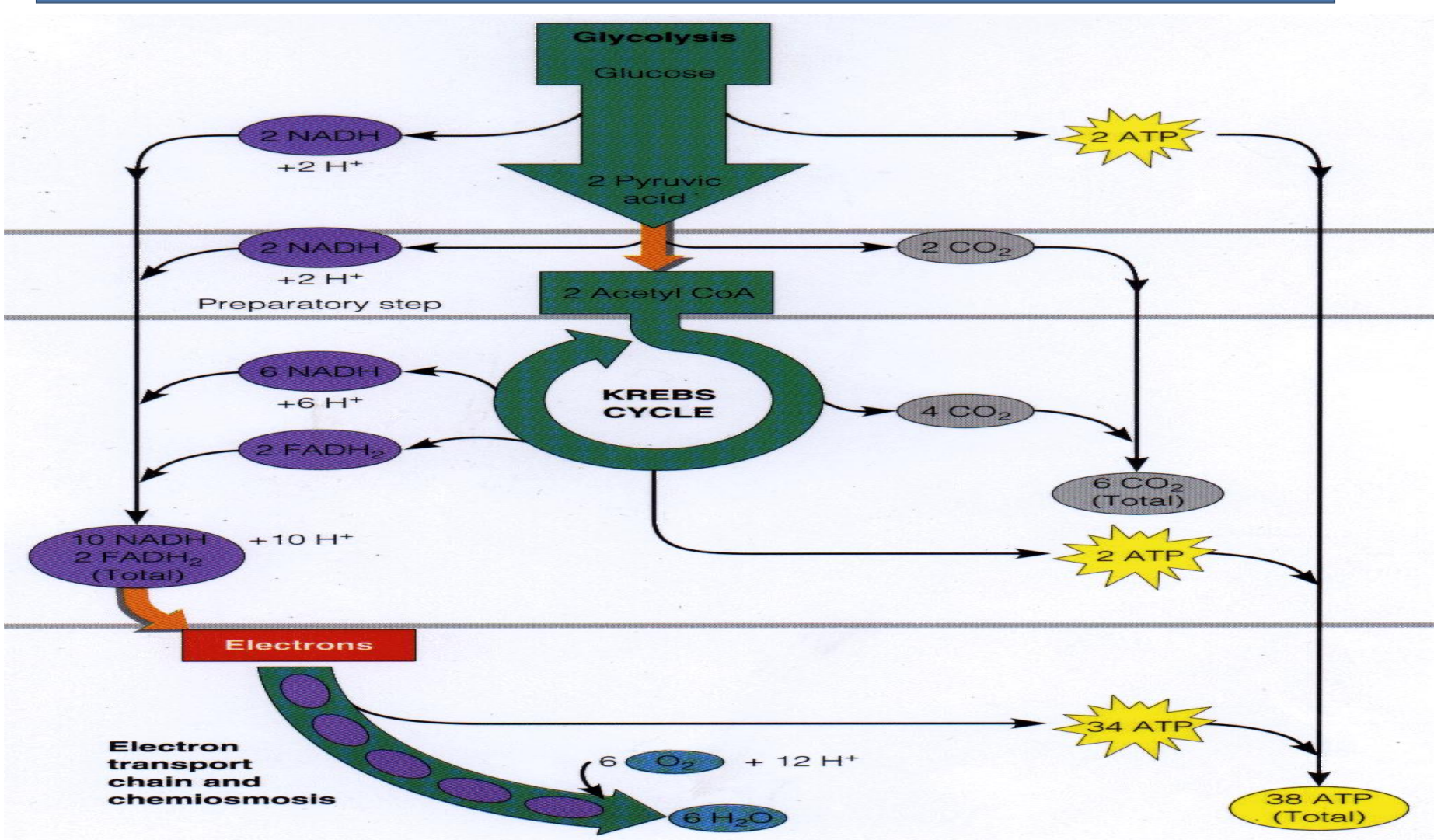
- در خلال مرحله‌ی گلیکولیز و کربس ، یون‌های هیدروژن آزاد می‌شوند که در صورت تجمع بیش از حد موجب اسیدی شدن سلول می‌شوند.
- برای ممانعت از اسیدی شدن محیط ، یون‌های هیدروژن توسط حامل هایی به نام NAD و FAD (تولید NADH و FADH) به زنجیره‌ای به نام زنجیره‌ی انتقال الکترون وارد می‌شوند.





زنجیره انتقال الکترون

- هیدروژن آزاد شده در جریان گلیکولیز و چرخه کربس ، با دو کوآنزیم NAD و FAD ترکیب می شود . این کوآنزیم ها، اتمهای هیدروژن را به زنجیره انتقال الکترون حمل می کنند تا در آنجا به پروتون ها و الکترون ها تجزیه شوند.
- یون H با اکسیژن ترکیب می شود و تشکیل آب می دهد.
- الکترون ها نیز از یک سلسله واکنشها بنام زنجیره انتقال الکترون عبور می کنند و انرژی لازم برای تشکیل ATP را فراهم می کنند.
- فرآورده نهایی این مرحله ۳۴ مول ATP و آب می باشد.





انرژی حاصل از اکسایش کربوهیدرات

Table 2-2. Total Adenosine Triphosphate (ATP) Formed from Carbohydrate during Aerobic Metabolism^a

Glycolysis	ATP From Glucose	ATP From Glycogen
Phosphorylation of glucose	-1	0
Phosphorylation of fructose-6-phosphate	-1	-1
Production at two steps in glycolysis	+4	+4
Two molecules of NADH to electron transport chain (ETC)	+6	+6
Pyruvate to Acetyl-CoA		
Two molecules of NADH to ETC	+6	+6
Krebs cycle		
Production from guanosine triphosphate	+2	+2
Six molecules of NADH to ETC	+18	+18
Two molecules of FADH ₂ to ETC	+4	+4
Total	+38	+39

^aCalculations assume 3 ATP per NADH and 2 ATP per FADH₂.

	+38	+39
--	-----	-----

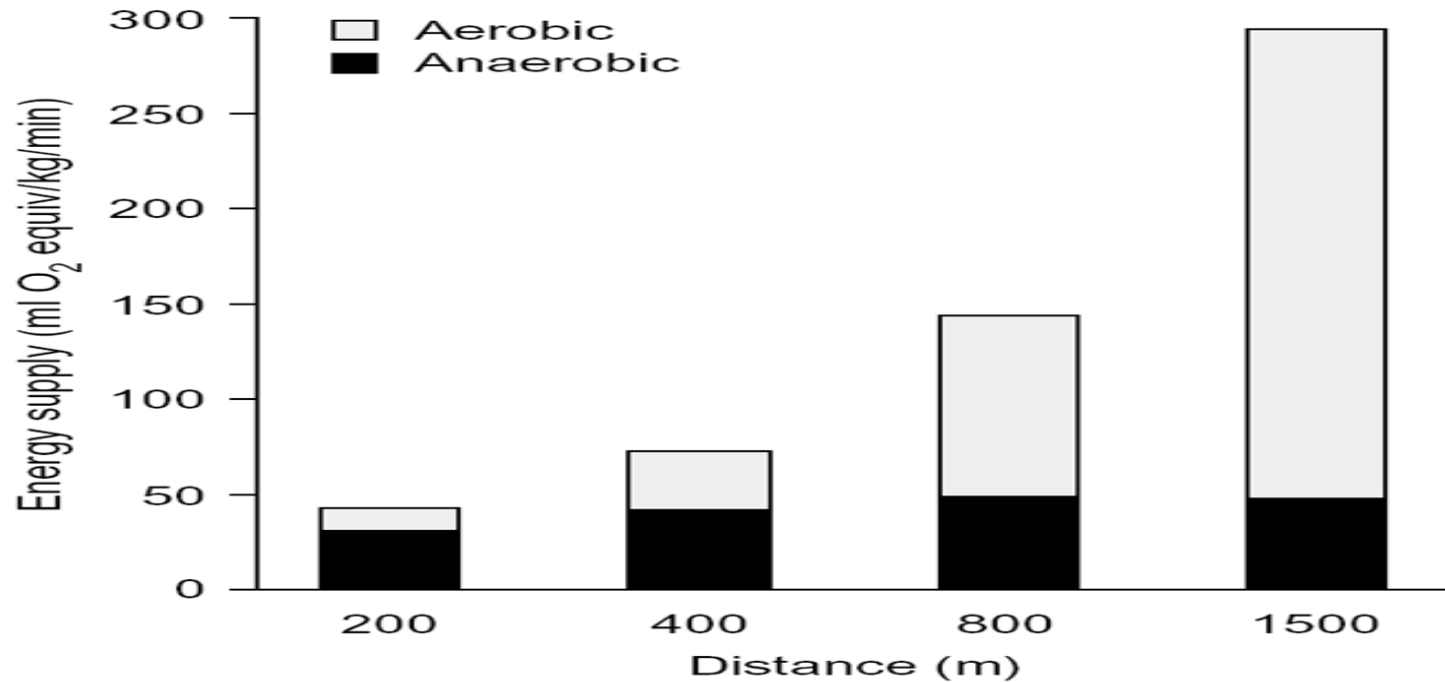


Fig. 1. Energy system contribution to the total energy supply during sprint and middle distance running. The 200m (n = 3), 400m (n = 6), 800m (n = 5) and 1500m (n = 6) running events were simulated on a treadmill. Energy release was evaluated using the accumulated oxygen deficit method (from Spencer and Gastin,^[89] with permission). $\dot{V}O_{2max}$ = maximal oxygen uptake.

take.

and Gastin^[89] with permission). $\dot{V}O_{2max}$ = maximal oxygen uptake. Energy release was evaluated using the accumulated oxygen deficit method (from Spencer and Gastin,^[89] with permission). $\dot{V}O_{2max}$ = maximal oxygen uptake.

Table II. Estimates of anaerobic and aerobic energy contribution during selected periods of maximal exercise

Duration of exhaustive exercise (sec)	% Anaerobic	% Aerobic ^a
0-10	94	6
0-15	88	12
0-20	82	18
0-30	73	27
0-45	63	37
0-60	55	45
0-75	49	51
0-90	44	56
0-120	37	63
0-180	27	73
0-240	21	79

a Approximately $\pm 10\%$ at the 95% prediction level (refer table I and fig. 2).



با تشکر از توجه شما

ارائه دهنده: عادل دنیائی

adelldonyai@yahoo.com

کنترل هورمونی متابولیسیم

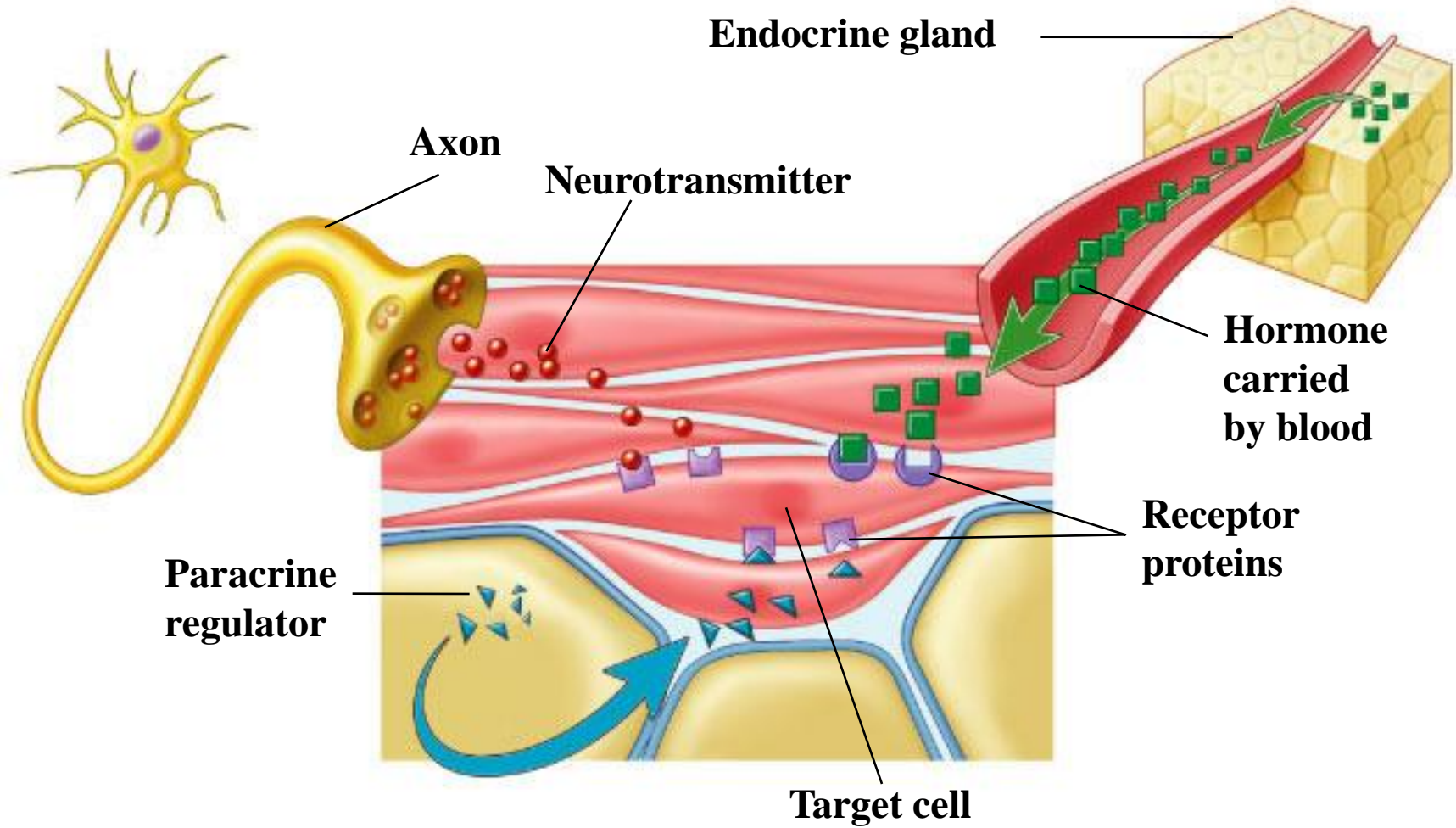




۲. سیستم هورمونی (کنترل شیمیایی اندامها)



جلسه هفتم - عادل دنیائی



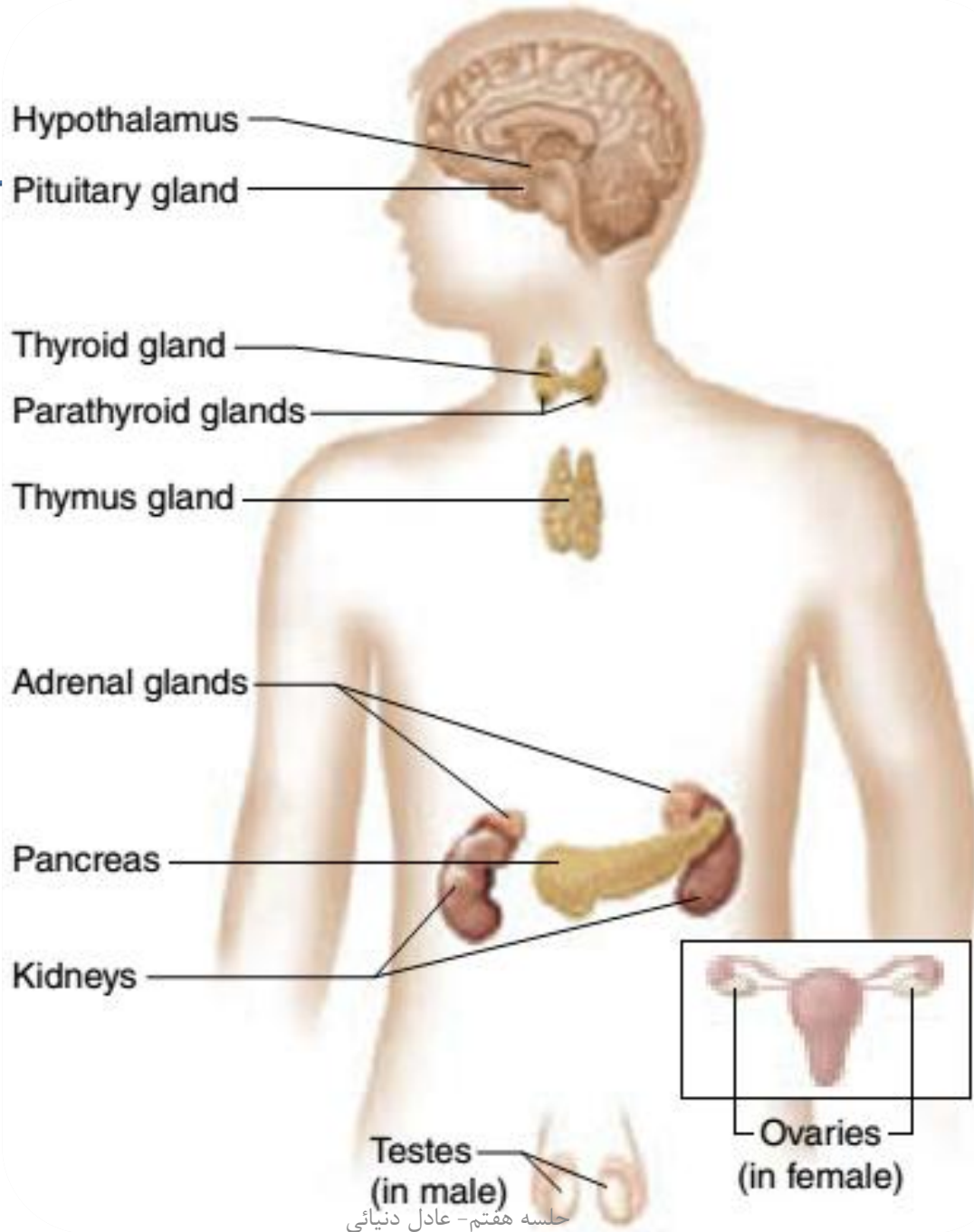
انواع غدد



درون ریز (Indocrine):

برون ریز (Exocrine):

مختلط:



Hypothalamus

Pituitary gland

Thyroid gland

Parathyroid glands

Thymus gland

Adrenal glands

Pancreas

Kidneys

Testes
(in male)

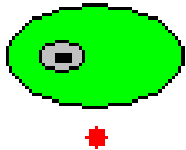
Ovaries
(in female)

جلسه هفتم - عادل دنیائی

(in male)

(in female)

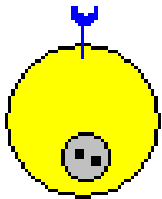
غدد درون ریز



- غدد درون ریز یکی از **سیستم های تنظیمی** در برقراری هموستازی است.

- این غدد هورمون ترشح می کنند که در **اندامهای هدف** پاسخ خاصی را القا می کنند .

- برخی از هورمونها به یک **بافت خاص** تاثیر گذار هستند و برخی دیگر دارای **اثر عمومی** هستند.

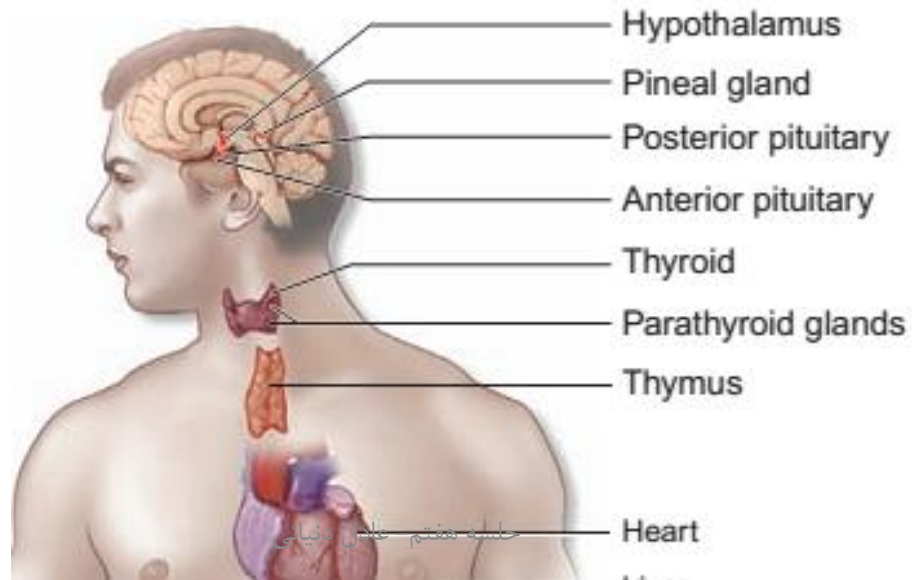


غدد درون ریز

- اگر ماده شیمیایی ترشح شده بر روی خود سلول مترشحه تاثیر بگذارد اصطلاحاً **اتوکرین (autocrin)**، اگر بر سلولهای مجاور اثر کند. **پاراکرین (paracrine)**، و اگر از طریق خون به سلولهای هدف برسند **اندوکرین (endocrine)** نامیده میشوند.



تقسیم بندی هورمونها





هورمونهای پتیدی:

هورمونهای آمینه ای:

هورمونهای استروئیدی:

بر اساس نحوه انتقال پیام به درون سلول



هورمون‌هایی که دارای گیرنده های درون سلولی هستند:

هورمون‌هایی که دارای گیرنده های درون غشایی هستند:

مکانیسم عمل هورمونها

• نخستین قدم در عمل هورمونها چسبیدن به رسپتورهای اختصاصی در سلول هدف است. رسپتور برخی هورمونها در غشاء سلول و برخی دیگر در سیتوپلاسم یا هسته قرار دارد. هنگامی که هورمون به رسپتور خود می چسبد یکسری از واکنشها در سلول آغاز میشود که پاسخ سلولی را بدنبال دارد.

- رسپتور **هورمونهای استروئیدی** در **سیتوپلاسم** سلول است.
- رسپتور **هورمونهای تیروئیدی** در **هسته** می باشد.

• رسپتورهای **غشایی** بیشتر برای **هورمونهای پروتئینی**، **پپتیدی** و **کاتکول آمینها** جنبه اختصاصی دارند و پیامبر ثانویه داخل سلولی مثل: **CAMP** اثرات هورمون را القا می کند.



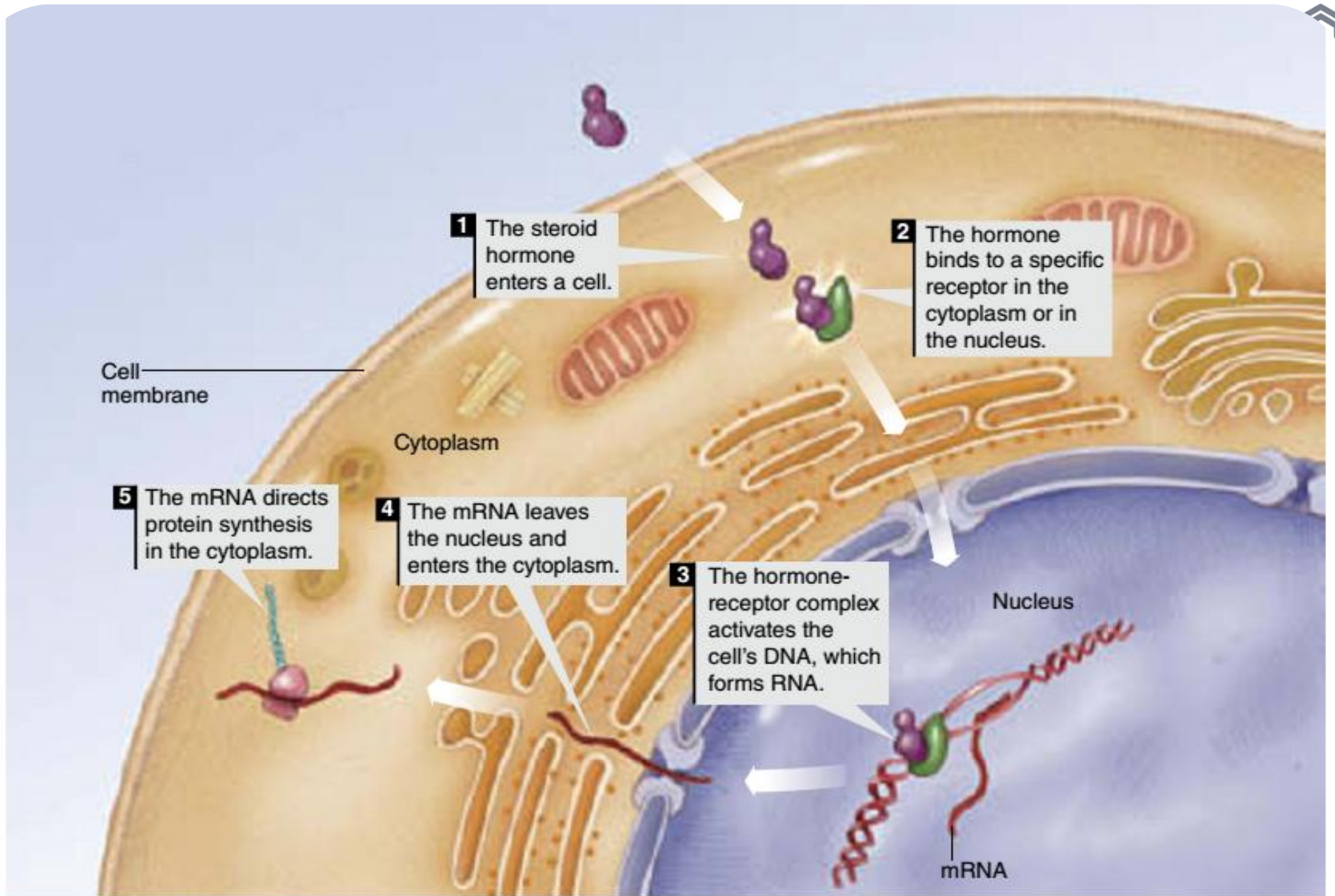


FIGURE 4.2 The general mechanism of action of a typical steroid hormone, leading to direct gene activation and protein synthesis.

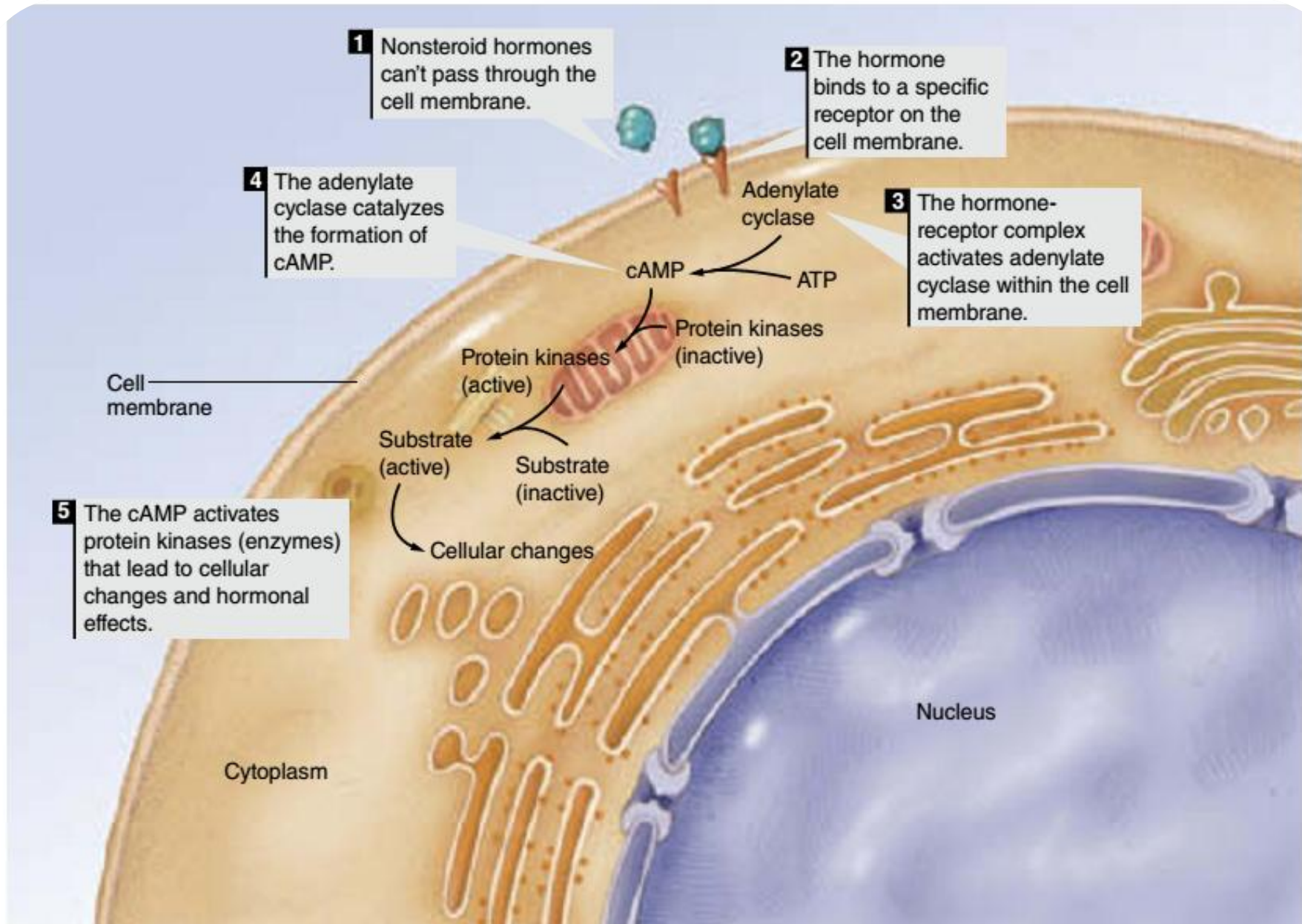


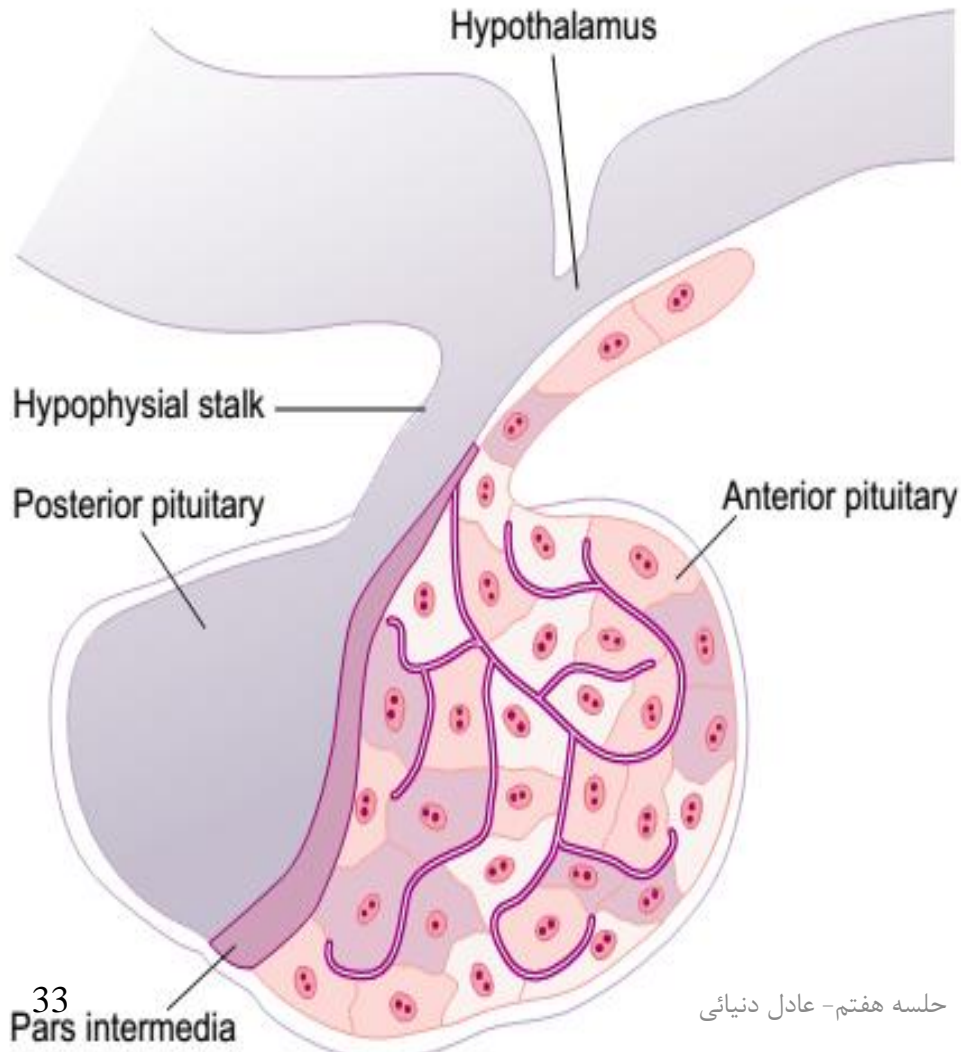
FIGURE 4.3 The mechanism of action of a nonsteroid hormone, in this case activating a second messenger (cyclic adenosine monophosphate, or cAMP) within the cell to activate cellular functions.

تعداد و حساسیت گیرنده‌های هورمونی





غده هیپوفیز



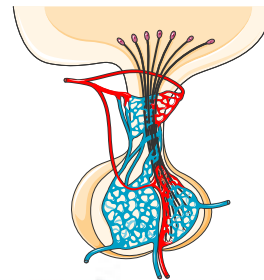
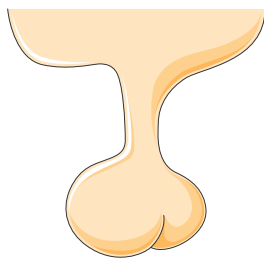
غده هیپوفیز

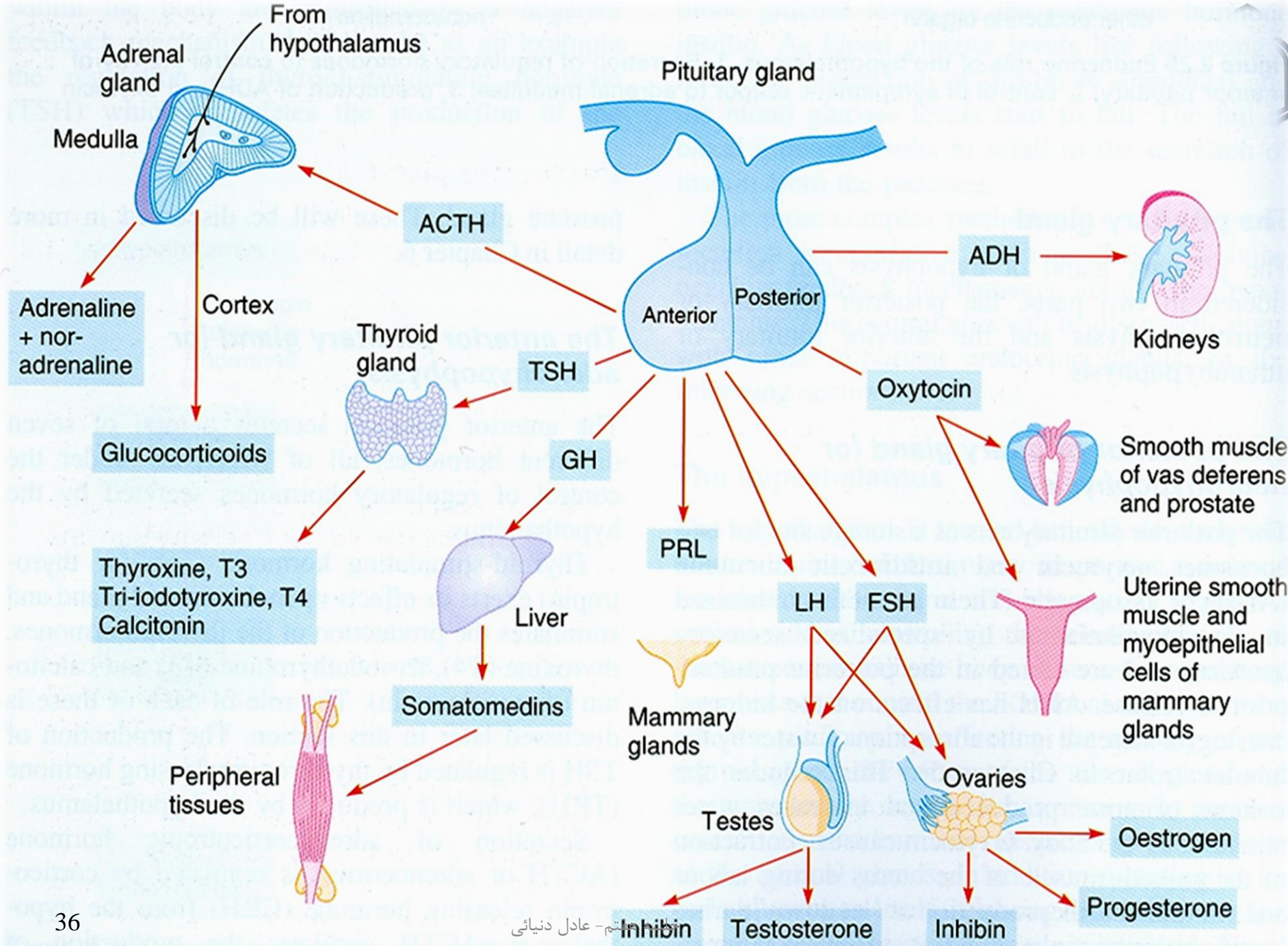
- **غده هیپوفیز:** این غده بوسیله ساقه هیپوفیز به هیپوتالاموس متصل است و ارتباط نزدیکی با هیپوتالاموس دارد. از طرف دیگر فعالیت اغلب غدد درون ریز توسط آن کنترل میشود. غده هیپوفیز از نظر فیزیولوژیکی به دو بخش تقسیم می شود.
- **آدنو هیپوفیز (قدامی)** - منشأ آن کیسه راتکه از اپیتلیوم حلق است.
- **نوروهیپوفیز (خلفی)** - منشأ آن بافت عصبی از هیپوتالاموس است.



هیپوفیز قدامی

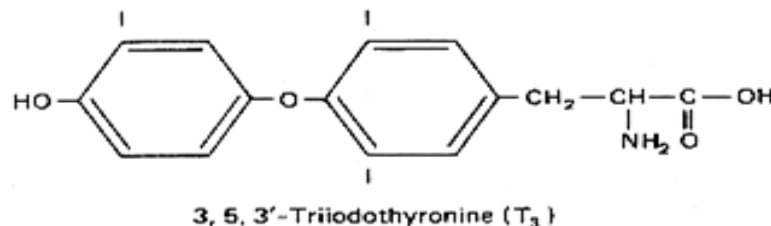
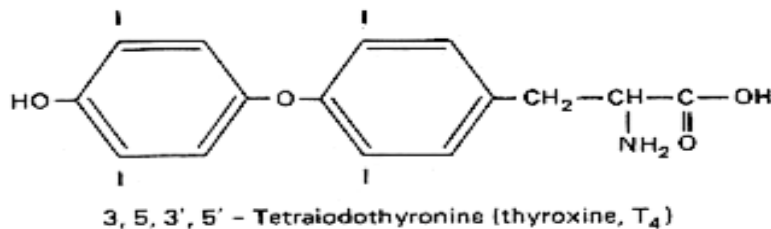
- آدنوهیپوفیز هورمونهای متعددی ترشح می کند که مهمترین آنها عبارتند از:
- سلولهای سوماتوتروپ (۳۰ تا ۴۰ درصد): هورمون رشد (GH)
- سلولهای کورتیکوتروپ (۲۰ درصد): کورتیکو تروپین (ACTH)
- سلولهای لاکتوتروپ (۳ تا ۵ درصد): پرولاکتین (PRL)
- سلولهای گونادوتروپ (۳ تا ۵ درصد): گونادوتروپینها (LH,FSH)
- سلولهای تیروتروپ (۳ تا ۵ درصد): تیروتروپین (TSH)





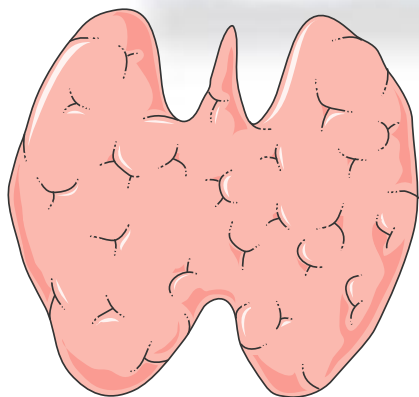
هورمونهای تیروئیدی

- غده تیروئید در زیر منجره و در دو طرف و جلوی نای واقع شده است، حدود ۲۰ گرم وزن دارد و دو هورمون مهم **T3** و **T4** (تیروکسین) ترشح می کند.
- هر دوی این هورمونها **متابولیسم پایه بدن** را تنظیم می کنند.
- برای سنتز هورمونهای تیروئیدی **ید (I)** مورد نیاز است که با رژیم غذایی مناسب تامین می شود.

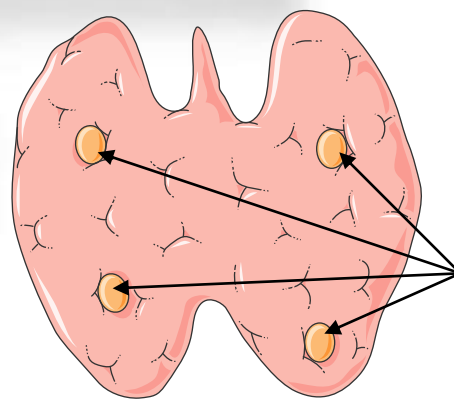


هورمونهای تیروئیدی

- یُد موجود در خون توسط غده تیروئید به داه می افتد. TSH باعث افزایش این روند می شود. یُد به داه افتاده اکسید شده و با مولکول **تیروگلوبولین** ترکیب می شود.
- در نهایت با ترکیب یُد و اسید آمینه تیروزین هورمونهای تیروئیدی به فرم T3 و T4 تولید می شوند.



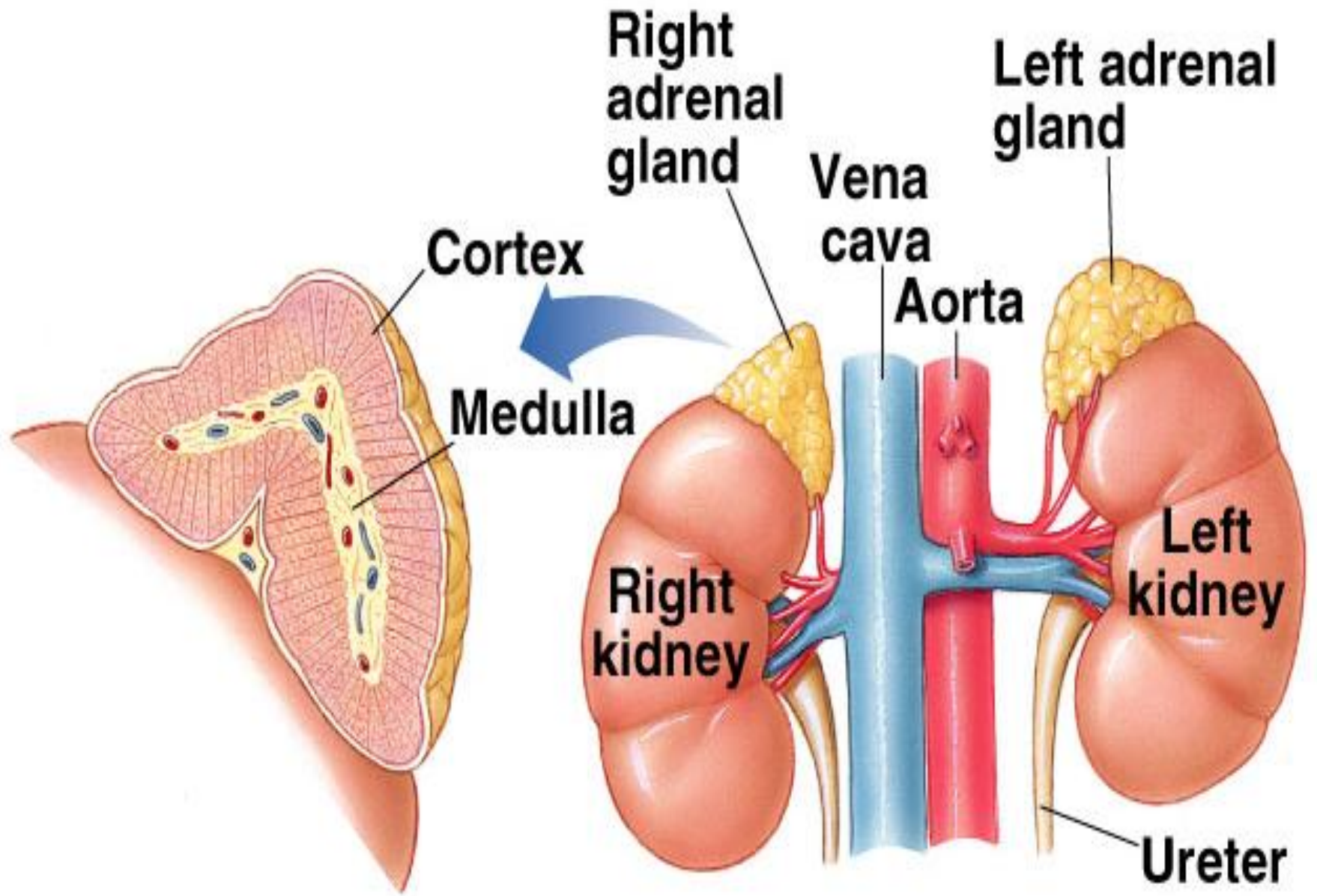
تیروئید از نمای جلو

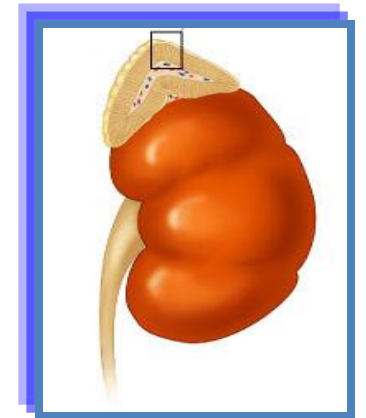
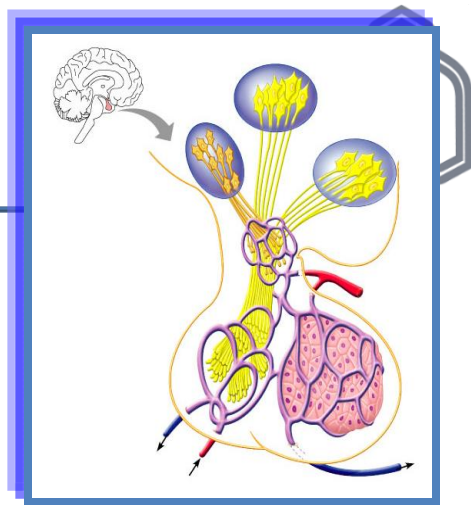
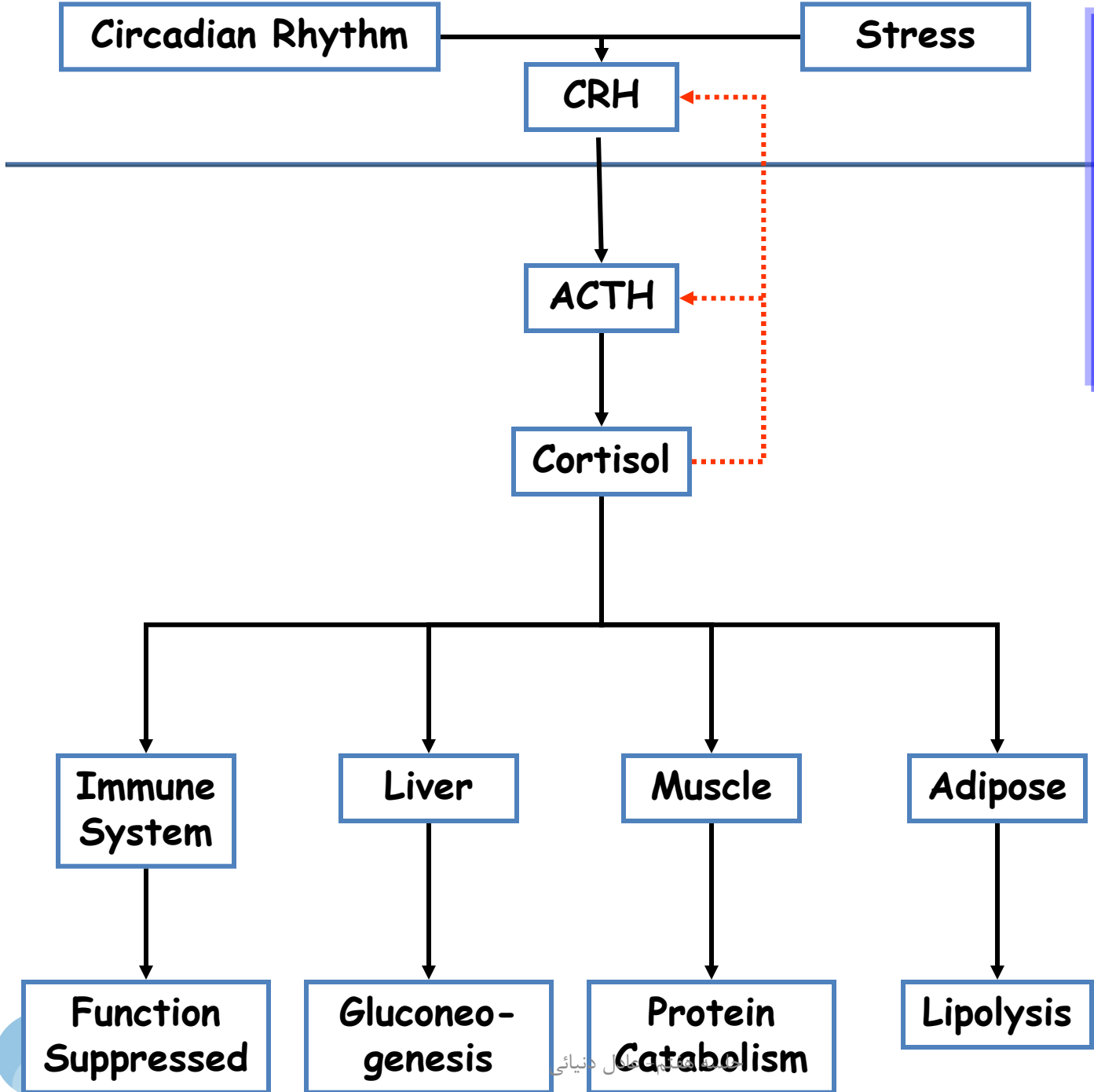


غده پاراتیروئید

تیروئید از نمای پشت

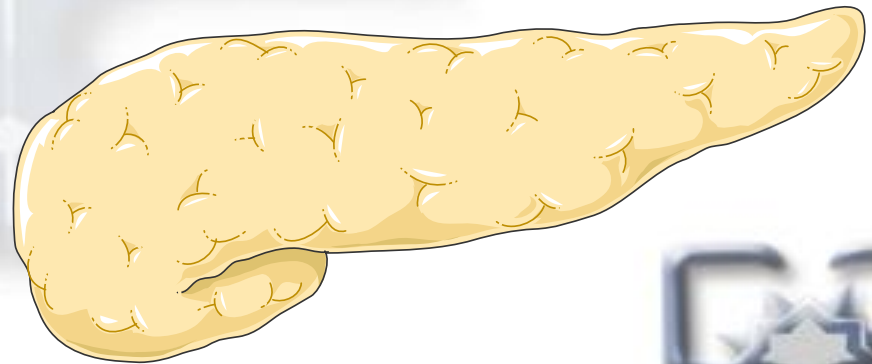
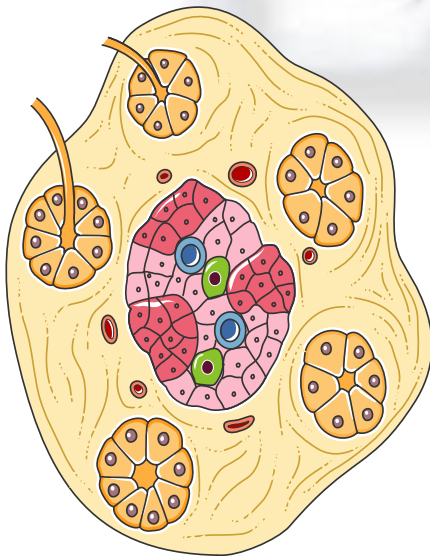






هورمونهای پانکراس

- لوزالمعده دو نوع بافت دارد.
- **آسینوسها** که شیره های گوارشی ترشح می کنند.
- **جزایر لانگرهانس** که انسولین و گلوکاگن تولید می کنند. این غده بعنوان یک غده درون ریز و برون ریز عمل می کند.



تنظیم متابولیسم هنگام فعالیت ورزشی

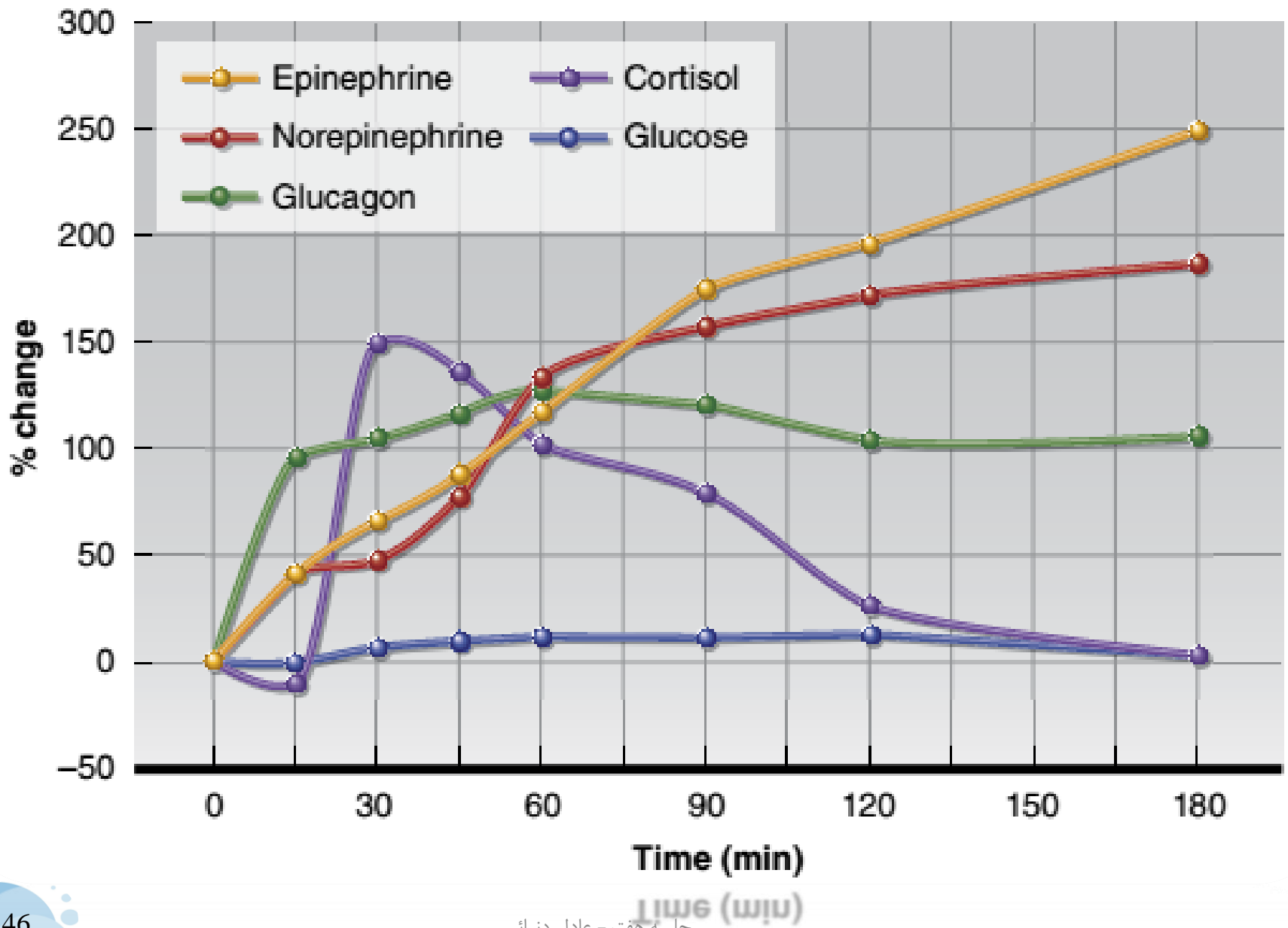


تنظیم متابولیسم گلوکز هنگام فعالیت ورزشی

کدام هورمون‌ها و نحوه‌ی عملکرد؟

تنظیم غلظت گلوکز پلاسما





غلظت گلوکز پلاسما در ورزش‌های انفجاری و کوتاه مدت



غلظت گلوکز پلاسما در ورزش های طولانی مدت

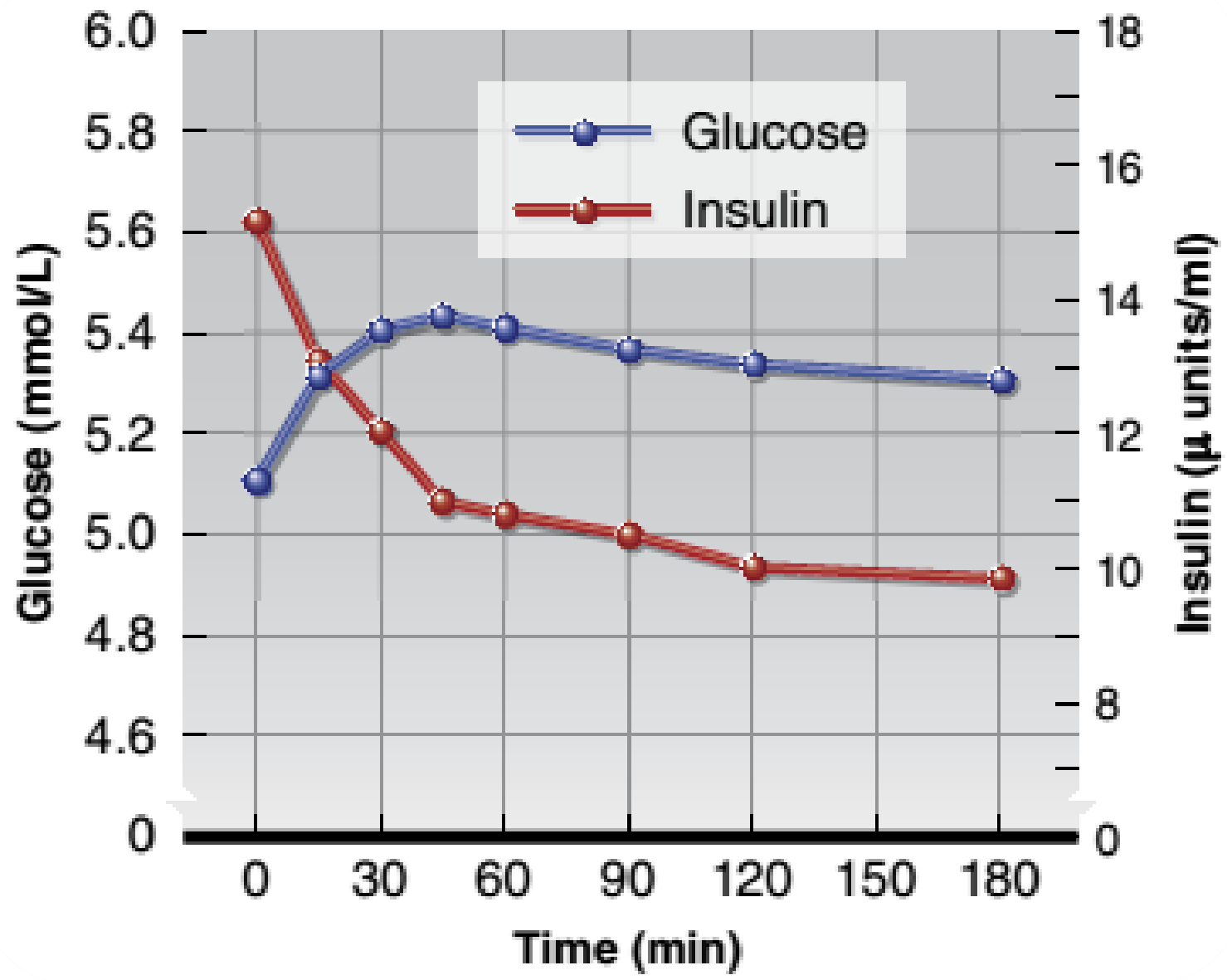


جلسه هفتم - عادل دنیائی

جذب گلوکز توسط عضله



جلسه هفتم - عادل دنیانی



تنظیم متابولیسم چربی هنگام فعالیت ورزشی

کدام هورمون‌ها و نحوه‌ی عملکرد؟



- کاتکولامین ها

- کورتیزول

تنظیم هورمونی مایعات و الکترولیت‌ها هنگام فعالیت ورزشی



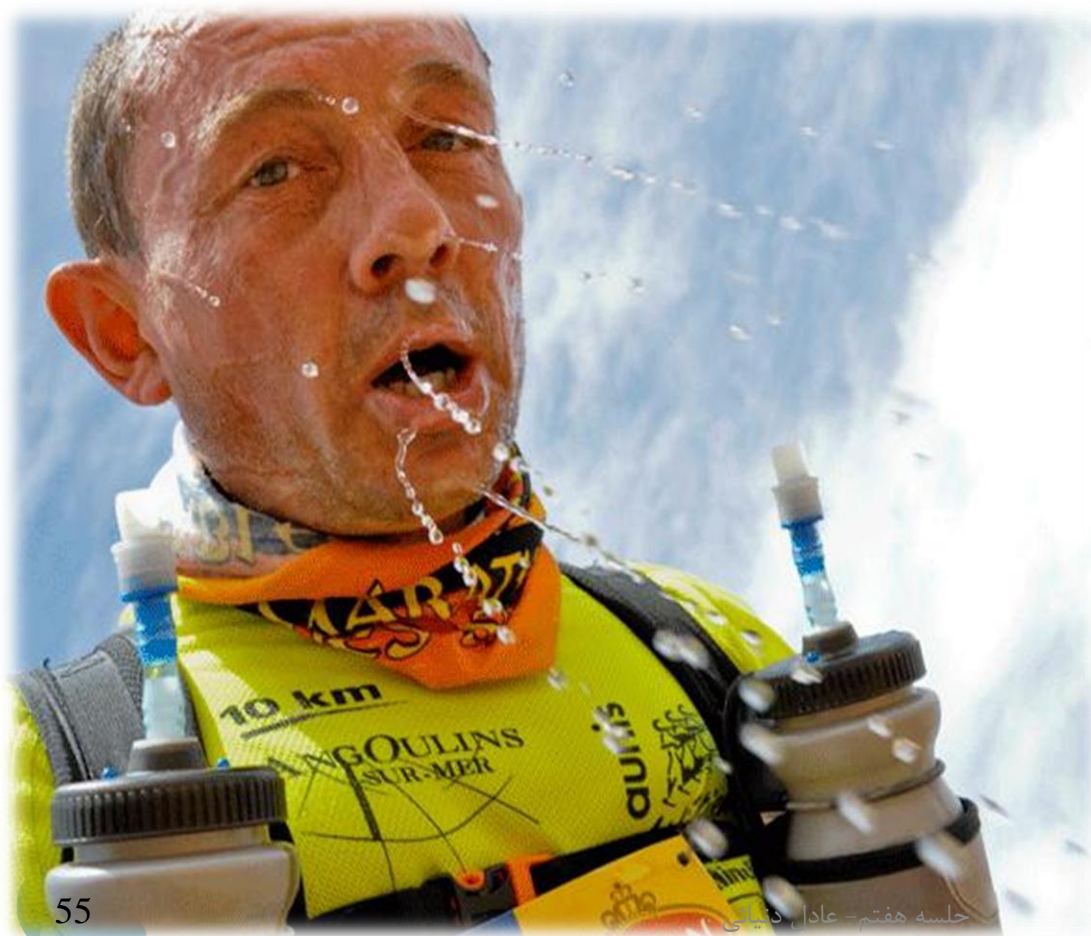
کدام هورمون‌ها و نحوه‌ی عملکرد؟

حین فعالیت ورزشی:

کاهش حجم پلاسما

کاهش حجم پلاسما

هورمون‌های درگیر در تنظیم مایعات و الکترولیت‌ها



2 Sweating causes loss of blood plasma, resulting in hemoconcentration and increased blood osmolality.

1 Muscular activity promotes sweating.

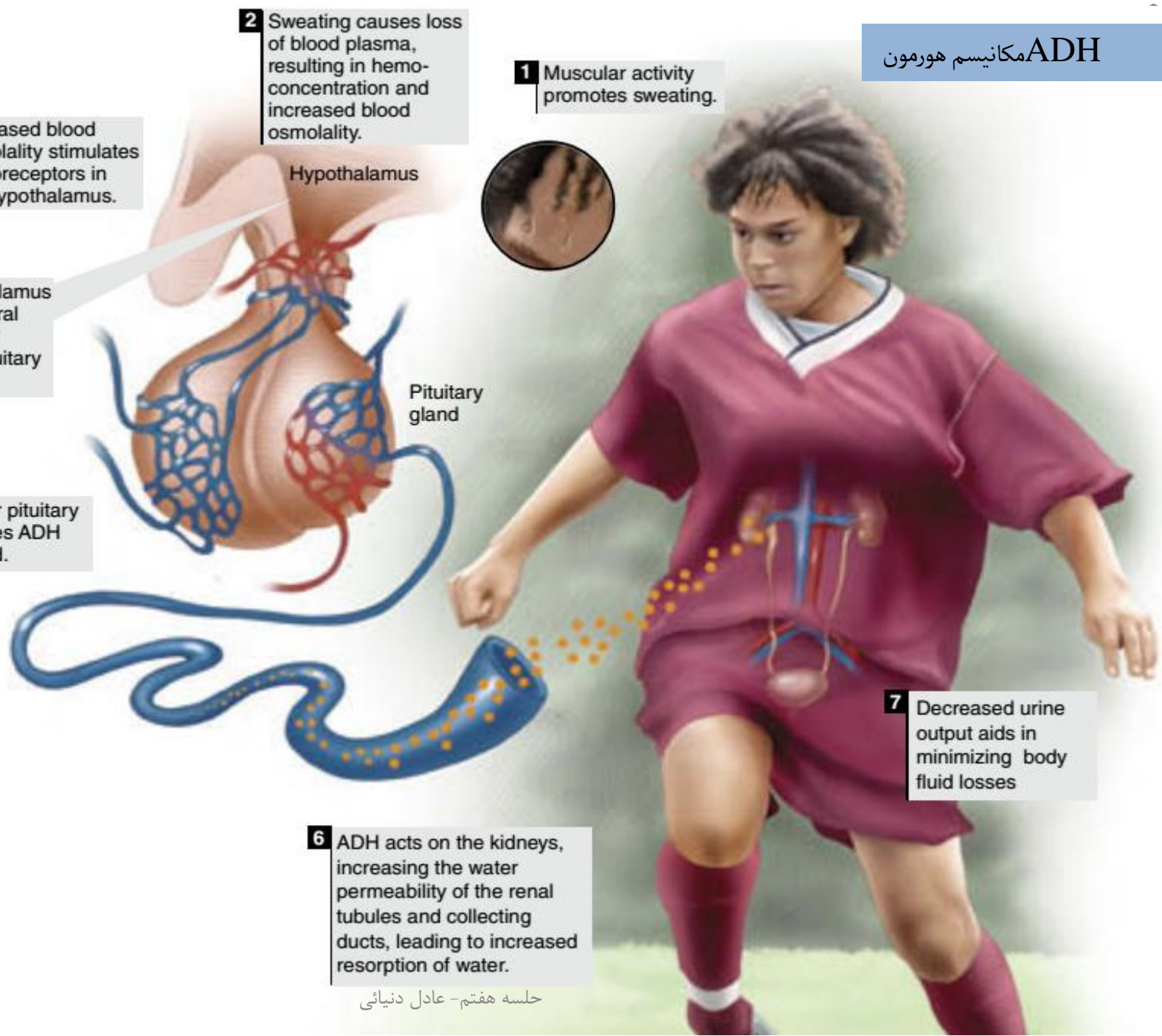
3 Increased blood osmolality stimulates osmoreceptors in the hypothalamus.

4 The hypothalamus sends a neural signal to the posterior pituitary gland.

5 The posterior pituitary gland secretes ADH into the blood.

6 ADH acts on the kidneys, increasing the water permeability of the renal tubules and collecting ducts, leading to increased resorption of water.

7 Decreased urine output aids in minimizing body fluid losses

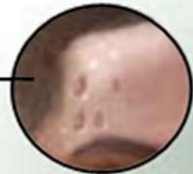


هورمون آلدسترون



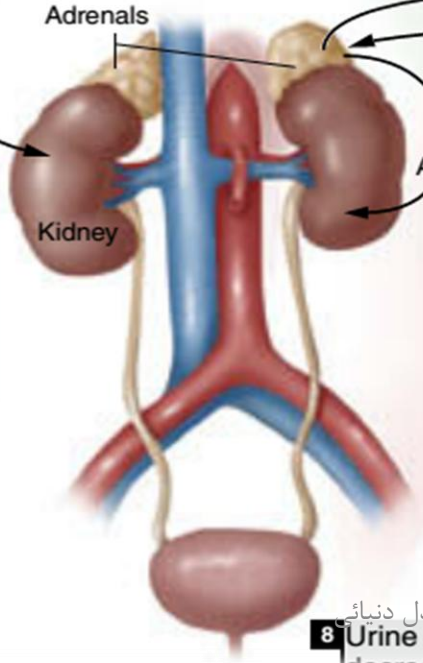


1 Prolonged exercise without adequate fluid replacement can lead to dehydration.



2 Dehydration can, in turn, cause a decrease in blood pressure, which is sensed by the kidneys.

Blood pressure \ominus



3 Renin is secreted by the kidneys.

4 Renin converts the protein angiotensinogen, released by the liver, to angiotensin I.

Angiotensin I

5 Angiotensin-converting enzyme in the lungs converts angiotensin I to angiotensin II.

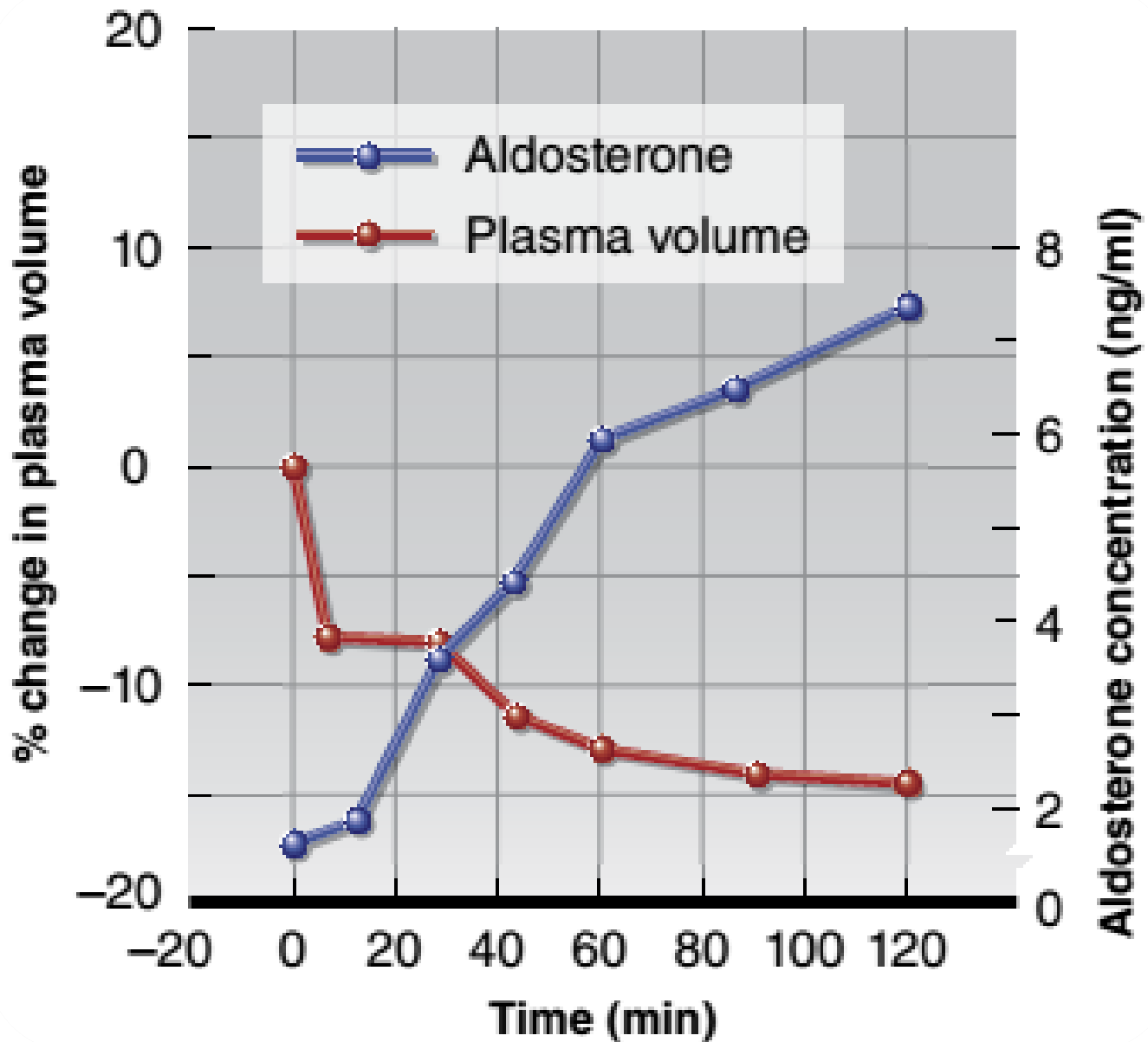
Angiotensin II

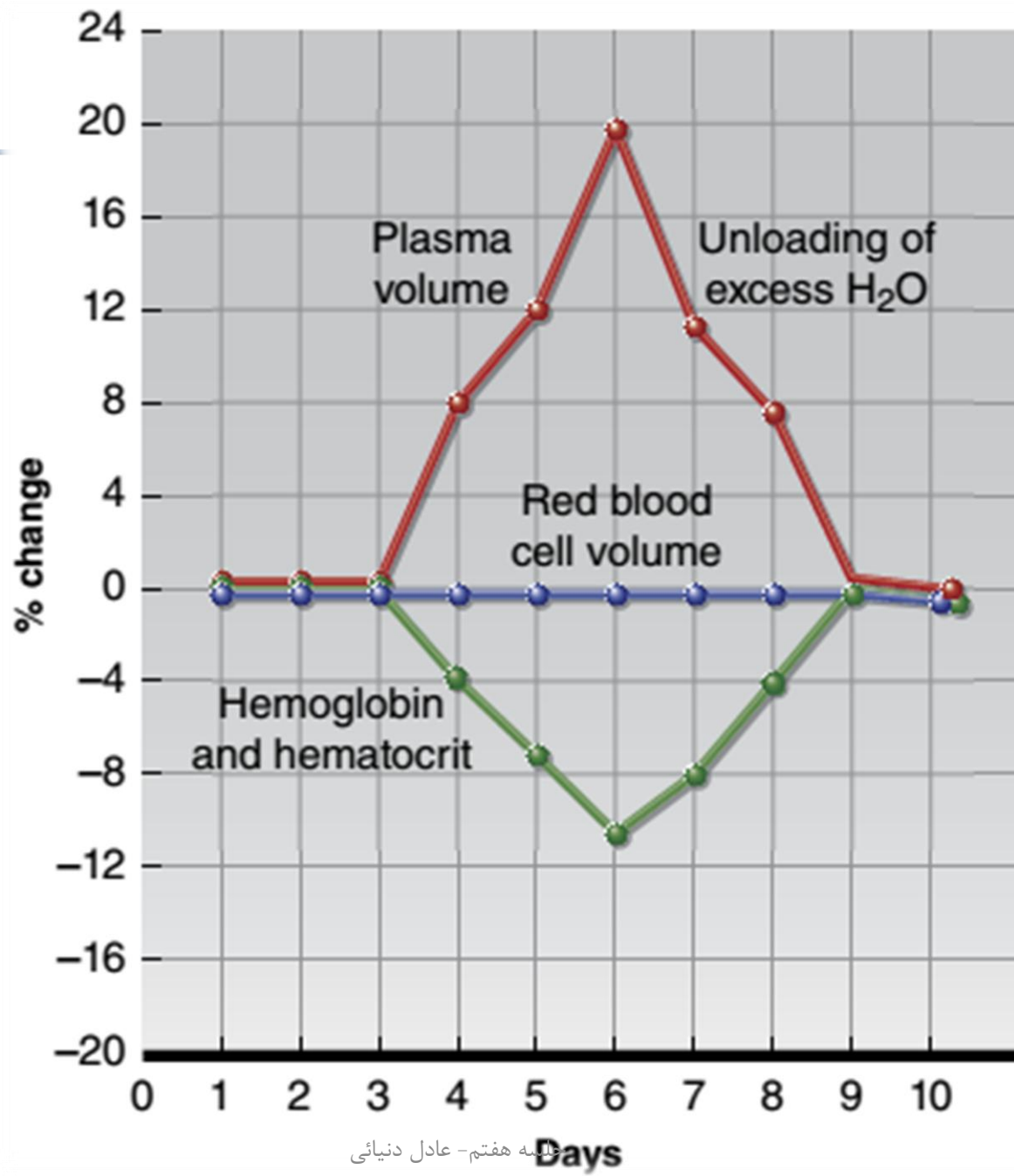
6 Angiotensin II stimulates the adrenal cortex to release aldosterone and vasoconstricts blood vessels, increasing blood pressure.

Aldosterone

7 Aldosterone acts on the kidneys to increase Na⁺ resorption.

8 Urine volume decreases.







مفاهیم اساسی و پیش نیاز

• تعیین مفاهیم و مباحثی که یادگیرنده باید قبل از ورود به مباحث اصلی درباره آنها دانش و اطلاع کافی داشته باشد. این بخش به یادگیرنده کمک می کند، با توجه به مفاهیم پیش نیاز، زمینه‌ی تشکیل ساخت شناختی پیچیده تر را برای یادگیری بهتر فراهم آورد.

- مفهوم ۱

- مفهوم ۲

- مفهوم ۳



کلیات موضوع

- در این مرحله هدف یا هدف‌های کلی محتوای جلسه به صورت هدف‌های دقیق آموزشی یا رفتاری تنظیم می‌شود. هدف از این کار مطلع‌سازی یادگیرنده از نتایج عینی مورد انتظار است. این موضوع را می‌توان با مواردی مانند طرح سوال در ذهن خواننده بوجود آورد.



- محتوای مربوط به هر مطلب در این قسمت آورده می شود.



خلاصه مطالب

- در این بخش به صورت فشرده و سازمان یافته مفاهیم و مباحث مهم جلسه مرور می شود تا با بازگویی مجدد امکان برقراری ارتباط بین مفاهیم برای یادگیرنده تسهیل شود.

- خلاصه ۱

- خلاصه ۲

- خلاصه ۳



منابع و مراجع

- در این قسمت از محتوای جلسه منابع یا مراجع مکمل یا مورد استفاده معرفی می گردد
 - منبع ۱
 - منبع ۲
 - منبع ۳



با تشکر از توجه شما

ارائه دهنده: نام استاد

Email استاد