

أساسيات الغذاء والتغذية

الأستاذ الدكتور

عبد الحميد إبراهيم عبد الجواد

تم التحميل من موقع

المكتبة الرياضية الشاملة

www.sport.ta4a.us

ابحث فى جوجل عن
المكتبة الرياضية الشاملة

المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
١	مقدمة
٣	التغذية
٤	وظائف الغذاء
٦	الاحتياجات الغذائية
٨	نقص وسوء التغذية
٢٢	العناصر الغذائية
٢٧	الكربوهيدرات
٣٢	الزيوت والدهون
٣٩	البروتينات
٤٧	الماء
٤٩	العناصر المعدنية
٥١	الفيتامينات
٥٢	الهضم
٦٧	الاقتصاد
٧٢	الاخراج
٧٥	التمثيل الغذائي
٨٠	الكالسيوم
٨٢	الفوسفور
٨٤	الحديد
٨٨	المغنسيوم
٨٩	الكبريت - الصوديوم
٩٠	البوتاسيوم
٩٢	الكلوريد
٩٢	المعادن الصغرى (اليود - المنجنيز - النحاس - الزنك - الكوبالت - الفلورين)
١٠٢	فيتامين أ

رقم الصفحة	الموضوع
١٠٥	فيتامين د
١٠٧	فيتامين هـ
١٠٨	فيتامين ك
	الفيتامينات القابلة للذوبان في الماء (ج - الثيامين - ب٢ - الثياسين - ب٦ -
١٠٩	الفولاسين - ب١٢ - حاصر البانتوثيك)
١١٩	الطاقمة
١٢٦	تخطيط الوجبات
١٤٦	تأثير عمليات الاعداد والطهى والحفظ على القيمة الغذائية للاغذية
١٥٢	المراجع

بسم الله الرحمن الرحيم

مقدمة

ان الالام بقواعد واسر التغذية الصحيحة اصبح امرا ملحا في ظروف نفشى-سوء ونقص التغذية بدول العالم الثالث الفقير ومنها مصر خاصة وان سوء التغذية يشمل ايضا بعض الفئات القادرة ماديا نتيجة لغياب الثقافة الغذائية . واذ اعلمنا انه وفي وجود الالم بمكونات الغذاء المختلفة واهمية كل منها ومصادرها وحاجة الجسم اليها يمكن ان يحصل الفرد على كافة احتياجاته من العناصر الغذائية اللازمة وبشكل اقتصادى يتلاءم مع امكانيات كل فئة لادركنا اهمية ان يكون الانسان على قدر من المعرفة يسمح له باختيار ما ياكل وبأى كمية يجب ان ياكل بما يتلاءم مع عمره وجنسه وطبيعة نشاطه وظروفه الصحية .

انه لمن الضرورى ان ننظر الى الغذاء على انه وسيلة وليس هدفا في حد ذاته وان وظيفة الغذاء هى استمرار الحياة في صحة وحيوية حتى يستطيع الانسان ان يحقق ذاته ويمارس ما يجب وهذا بالطبع لا يتعارض مع حقيقة ان تناول الغذاء يعطى نوعا من الاحساس بالرضا والشعور بالسعادة لكن المبالغة في ذلك امر مرفوض تماما لان طعام الانسان يجب ان يخضع لاعتبارات عديدة ويجب ان يقوى الانسان على نفسه ويفهم ان الاكل عادة يمكن للانسان وبشىء من الارادة ان يتعود عليها بما يحفظ له صحته وحيويته وبما ينعكس على قدرته على الانتاج ونجاحه في الحياة .

ان معظم الامراض التى تصيب الانسان المصوى تنشأ عن التغذية غير الصحيحة سواء بالزيادة او النقص مع سوء اختيار اصناف الطعام علاوة على الامراض المتولدة واخيرا الامراض العصبية . ولعل ما يؤكد ارتباط الصحة المباشر بالغذاء والتغذية هو وضع الطبيب المعالج لمريضه قائمة باصناف الطعام التى يجب عليه ان يمتنع عن تناولها والاصناف المسموح باكلها بالتوازي تماما مع قائمة الادوية التى يجب عليه تعاطيها .

انه ومن المحزن ان نلاحظ انه في الوقت الذى تقوم فيه دول مثل استراليا بقتل عشرات الالاف من رؤوس الاغنام ودول السوق الاوروبية المشتركة بالقاء مئات الالاف من الالغذية بالبحر للحفاظ على اسعارها نجد ان مئات الالاف من اطفال اسيا وافريقيا وامريكا الجنوبية يموتون سنويا بسبب نقص التغذية وعدم حصولهم على الحد الادنى من الغذاء اللازم لاستمرار حياتهم .

انه لمن المفيد الا تنظر الطالبات الى هذا المقرر بشكل تقليدي من انه مجرد مقرّر دراسي تنتهي العلاقة به بمجرد اداء الامتحان فيه بل يجب النظر الى ان محتوى هذا المقرر يمكن ان يكون هاما بالنسبة لهن كاسهامات في المستقبل مسؤلات عن تغذية اسرهن وانه من المفيد ان تتم هذه التغذية على اسرع علميه سليمة حتى تكسب العادات الغذائية الصحيحة بما يحقق لافراد الاسرة ان يعيشوا ماقدّر لهم من عمر في حالة صحية ومعنوية جيدة .

والله ولى التوفيق
=====

أ . د . عبدالحديد ابراهيم عبد الجواد

التغذية Nutrition

تعرف التغذية Nutrition على انها العلم الذى يقوم بدراسة المواد التى يستعملها الانسان كطعام وتعرف بأنها مجموع العمليات التى بواسطتها يحصل الكائن الحى على المواد اللازمة ثم يستعملها لحفظ حياته فيما يقوم به من نمو وتجديد للأنسجة المتهتكة وتوليد للطاقة التى قد تظهر فى صورة حرارة أو عمل جسانسى كذلك وقاية الجسم من الأمراض وحفظه فى حالة صحية ومعنوية جيدة . بمعنى اخر فان علم التغذية هو العلم الذى يبحث العلاقة بين الغذاء وجسم الكائن الحى ويشمل ذلك تناول الغذاء Food Ingestion وهضمه Digestion وامتصاصه Absorption وتحيله فى الجسم Metabolism وما ينتج عن ذلك من تجديد للطاقة Energy Production والنمو Growth والتكاثر و Reproduction وصيانة الانسجة Maintenance وكذلك التخلص من الفضلات Excretion أى أن علم التغذية يعنى بجميع عمليات الهدم والبناء Catabolism and Anabolism التى تجرى فى الجسم « مع ربطها بالغذاء المتناول .

ان التغذية تعنى مواد غذائية مختلفة لاتناس مختلفة والنسبة لعامة الناس فى الدول المتقدمة تفهم التغذية على أنها تصور لأغذية جيدة لك ولى . أما بالنسبة لعالم التغذية Food Scientist فالتغذية هى العملية التى بها يتم استهلاك وتحول الغذاء لاستخدامه فى حفظ الانسجة الحية واصطلاح الغذاء يشير الى كل المواد التى باستهلاكها تعطى عناصر غذائية Nutrients يحتاج اليها فى تركيب وحفظ الأنسجة الحية .

وتعرف المادة الغذائية Food Stuff بأنها أى مادة قابلة لأن تيسرى فى الجسم وتفى باحتياجاته الغذائية وتشمل الماء والمواد المعدنية والأغذية العضوية ومواد أخرى ذات تركيب كيمائى خاص مثل الفيتامينات Vitamins وتنقسم المواد الغذائية التى يستعملها الانسان الى عدة أقسام حيث توجد مواد تقوم ببناء الأنسجة ومواد تقوم باصلاح الأنسجة المستهلكة ومواد تحفظ للجسم صورته ومظهره وتمكنه من أداء عمله وكذلك مواد تمد الجسم بالوقود اللازم له .

ويختص علم التغذية بدراسة الاحتياجات الغذائية للأفراد والجماعات على ضوء المعلومات الحديثة والابحاث المستمرة وذلك في الأعمار المختلفة وتحت الظروف المتباينة من الصحة والمرض وظروف العمل والأحوال الاقتصادية المختلفة ويتطلب ذلك دراسة العناصر الغذائية المختلفة وهي البروتين والدهون والكربوهيدرات - والأملاح المعدنية والماء والفيتامينات وما يحدث لها من هضم وامتصاص وتمثيل كذلك دراسة وظائف هذه العناصر الغذائية في الجسم ومدى حاجته الى كل منها كما ونوعا وما يؤدي اليه النقص من أعراض مرضية أو غير طبيعية . بالإضافة الى دراسة العلاقة بين القيمة الغذائية والقيمة الاقتصادية للسلع الغذائية ومدى تأثير العناصر الغذائية بما يجرى على الأطعمة من العمليات المختلفة حتى تصل الى المستهلك مثل الزراعة والحفظ والتخزين ومدى امكانية زيادة القيمة الغذائية للطعام كذا دراسة سوء التغذية من ناحية أسبابها الاقتصادية والغذائية وسبل التغلب عليها .

وظائف الغذاء : Functions of Foods

يؤدي الغذاء للجسم وظائف عديدة منها الفسيولوجية Physiological وتشمل امداد الجسم بما يحتاجه من مواد غذائية لتوليد الطاقة اللازمة لأداء وظائف الجسم الحيوية ويجب توفير ذلك للجسم قبل توفير أى حاجة أخرى وتعتبر الكربوهيدرات المصدر الرئيسى للطاقة حيث تتميز بوفرةها وخص أسعارها يليها الدهون ثم البروتين كذلك امداد الجسم بالمواد اللازمة لبناء الجسم وصيانتة وتشمل البروتينات والماء والأملاح المعدنية علاوة على امداد الجسم بما يلزمه من مواد لتنظيم العمليات الحيوية وصيانة الجسم وتشمل هذه المجموعة الفيتامينات والأملاح المعدنية والماء والأحماض الدهنية الأساسية والبروتين والنسبة للوظائف الاجتماعية للغذاء Social Functions تعتبر حفلات الغذاء والعشاء التى تقام للأفراد والجماعات من وسائل توطيد العلاقات الاجتماعية وزيادة أواصر الصداقة بين الناس والى جانب تغذية الجانب الجسدى يقوم الطعام بوظيفة نفسية Psychological حيث أن تغذية الانسان على ما يجب ويرغب من أصناف الطعام يعطيه نوعا من الاحساس بالرضا كذلك فان تناول

الفرد في بلد أجنبي طعاما تعود عليه في بلده الأصل يعطيه راحة نفسية الى جانب الفائدة الجسدية لهذا الطعام.

أهمية التغذية :

تؤثر التغذية تأثيرا بينا على الحالة الصحية والمعنوية والنفسية والعصبية والعاطفية للانسان ولو درسنا تاريخ الغزوات والحروب والاستعمار نجد أن من أهم أسبابها ضيق البلد بسكانه أى زيادة السكان أكثر من زيادة المواد الغذائية مما أدى الى اشتعال الحروب وهذا واضح في حالات التتار والاستعماريين البريطانى والفرنسى واشغال المانيا للحريين العالميتين.

وتؤدى التغذية الجيدة كذلك الى تحسين الحالة الصحية للشعب مما يؤدى الى اكتمال السعادة والشعور بالرضا بين أفراد الشعب فتكتمل بذلك عناصر الاستقرار والهدوء وتدفعه الى انتاج أحسن ما يمكن كما ونوعا حيث تقل أو تنعدم الاضطرابات والشوراء.

وترتبط التغذية كذلك بالاستقرار الدولى والتعايش السلمى حيث أن جميع الدول تتبادل السلع مع بعضها وخاصة السلع الغذائية ولم تتمكن حتى الآن أى دولة من الاكتفاء ذاتيا وأى خلل فى هذا النظام يؤدى الى الحرب فى الخارج والثورة فى الداخل ومن أجل ذلك الاستقرار انشئت منظمة الأغذية والزراعة العالمية Food Agriculture Organization (FAO) عقب الحرب العالمية الثانية بهدف تحسين الحالة الغذائية فى العالم أجمع كما وكيفا.

ان الانسان حصيلة ما يأكل "You are what you eat" وهذا يوضح أهمية التغذية وارتباطها بالصحة وظول العمر ومقاومة الأمراض وقد أظهرت احدى الدراسات الأمريكية الحديثة أن طول العمر يرتبط بنمط أو عادات معيشية معينة وهذه العادات كانت :

- ١ - تناول الافطار .
- ٢ - تناول الوجبات فقط وعدم الأكل بينها .
- ٣ - تناول الطعام بكميات معتدلة للحفاظ على الوزن المرغوب .

- ٤ - أداء بعض التمرينات الرياضية بشكل منتظم .
- ٥ - تناول الكحول بشكل معتدل أو عدم تناوله بالهرة .
- ٦ - عدم التدخين .
- ٧ - النوم من ٧ - ٨ ساعات يوميا .

حيث وجد أن الرجال الذين يتبعون من ٦ الى ٧ من هذه العادات يمكن لهم أن يتوقعوا وهم في سن ال ٤٥ عاما أن تمتد أعمارهم لمدة ٣٣ عاما أخرى بينما هؤلاء الذين يتبعون ثلاثة فقط من هذه العادات لهم أن يتوقعوا أن تمتد أعمارهم لمدة ٢٢ عاما أخرى فقط . كما درس علماء التغذية النظم الغذائية المختلفة التي يمكن أن تمنع بعض الأمراض مثل : أمراض القلب Heart diseases السرطان Cancer ، التخمة Stcke ومرض البول السكرى Diabetes تسوس الأسنان Teeth decay علاوة على مشاكل الوزن الزائد والنحافة الزائدة Overweight and underweight problems

الاحتياجات الغذائية للانسان :

يتكون غذاء الانسان عادة من مصادر حيوانية كاللبن واللحوم والبيض والأسماك أو مصادر نباتية كالخبز والفاكهة والخضر والحبوب وهذه بدورها تتركب من البروتينات والدهون والكاربوهيدرات والفيتامينات والأملاح المعدنية والماء وصفت عامة فان الغذاء يتكون من مخاليط من عدد كبير من المركبات الشديدة التعقيد . واذ ما أدركنا أن تلك المواد تختلف في خواصها الطبيعية والكيميائية وهي في حد ذاتها نواحي معقدة يمكننا أن ندرك مدى تعقد العمليات التي تتم حتى يمكن للانسان أن يستفيد من هذه المواد حيث تتكون المواد الغذائية من مواد ذات أوزان جزيئية عالية تتحلل بالجهاز الهضمي الى وحدات ناعية صغيرة ذات أوزان جزيئية منخفضة يمكن لأي خلية حية أن تستعملها كـ Substrate لأن المواد ذات الأوزان الجزيئية العالية لا يمكنها النفاذ خلال الأغشية الحيوانية الا بكميات ضئيلة جدا ولكي يستفيد الجسم من محتويات الغذاء يجب أن يمتص أولا بواسطة الأمعاء خلال الغشاء المخاطي حيث تصل الى النظام الناقل وهو الدم واللمف .

ويقصد عادة بالاحتياجات الغذائية للانسان هي حاجته للعناصر الغذائية وليس للطعام وأهمية الغذاء ترجع الى مدى كونه شاملا للعناصر الغذائية فيمكن اتمام التغذية بأنواع وطرق مختلفة والمهم أن تكون التغذية بحيث يحتوى الغذاء على كل العناصر الغذائية الضرورية بكميات كافية ونسب متوازنة تفي بالغرض والغذاء الذى يتبع هذه الشروط فى تكوينه يسمى بالغذاء الأمثل Optimal أى الذى يعطى الانسان أقصى قدرة جسدية وروحية ممكنة لحفظه فى أحسن حالة ممكنة من الصحة وأقصى طول ممكن من الحياة . ان بعض السوبر ماركت بالولايات المتحدة الأمريكية تعطى بيانات عن الأغذية التى تبيعها بخصوص محتواها من السعرات الحرارية والدهن وأحيانا الصوديوم بالنسبة لبعض الأغذية الخاصة كما أن بعض شركات الأغذية بدأت تقدم بعض أنواع الأغذية على أنها مغذية Nutritious بينما كان هذا يحتج عليه من عقد واحد فقط من أن التغذية ليست للبيع .

ولا يمكن للجسم تكوين جميع الوحدات البنائية اللازمة بالكميات المطلوبة عن طريق عمليات الميثابولزم الوسيطة التى تقوم بها هذه المواد لذا فلا بد أن يحتوى الغذاء بكميات كافية وتسمى هذه المواد التى لا يمكن تكوينها فى عمليات الميثابولزم بالمواد أو عناصر الغذاء الضرورية حيث تظهر أعراض نقص هذه الأغذية على الجسم فى حالة عدم وجودها بشكل كاف فى الطعام ومن أمثلة هذه المواد : الأملاح المعدنية وتشمل الصوديوم والبوتاسيوم والكالسيوم والمغنسيوم والكلوريد والفوسفات وكذلك الأحماض الدهنية الأساسية والأحماض الأمينية الأساسية بينما تشمل المواد التى يقدر الجسم على تخليقها Biothensysis الكربوهيدرات والأحماض الدهنية المشبعة والأحماض الأمينية غير الأساسية علاوة على مواد أخرى عديدة تشمل الجلوسين ، الفوسفاتيدات والكرياتين . . . الخ - ولا يعنى أن مكونا غذائيا ليس ضروريا بأى حال أنه لا ضرورة لوجوده بالغذاء حيث أن لهذه المواد وظائف عديدة هامة للجسم وكل ما هنالك أن الجسم يقدر على بنائها ويؤدى نقصها الشديد فى الغذاء الى ظهور أعراض مرضية كما هو الحال فى وجود نقص فى بعض الفيتامينات أو حالات النقص الشديد فى البروتين .

نقص وسوء التغذية : Under Nutrition and Malnutrition

يقصد بنقص التغذية عدم كفاية كمية الغذاء للجسم في واحد أو أكثر من العناصر الغذائية التي يتناولها الانسان أى أن كمية الغذاء دون ما يحتاجه الجسم مما يؤدي الى الاحساس بالجوع وينتج عن ذلك نقص في وزن الشخص البالغ أو نشاطه أو كليهما وتعثر النمو في الأطفال بينما سوء التغذية يعنى أن يكون الغذاء غير مستوف لخصائصه بالقدر اللازم بمعنى آخر عدم ملائمة نوعية الغذاء للجسم اما بزيادة أو نقص واحد أو أكثر من العناصر الغذائية . هذا وقد يعاني شخص ما نقصا في التغذية رغم كفاية الغذاء ربما لوجود بعض الحالات المرضية في جهازه الهضمي تمنع من امتصاص العناصر الغذائية أو أن هذا الشخص يعاني ضعفا في الشهية نتيجة بعض حالات التسمم الناشئة عن فشل كلوي أو كبدي أو نتيجة الإصابة بمرض معد مزمن .

هذا ويرجع نقص وسوء التغذية في مصر وفي معظم بلدان العالم التالى الى أسباب عديدة ومتشابهة :

- ١ - عدم توافر المقدار الكافي من الغذاء بما يكفى سكان العالم .
- ٢ - عدم انتظام توزيع السكان تبعاً للأرض الزراعية حيث وفرة الأراضي الزراعية مع قلة عدد السكان في بعض البلدان مثل السودان وسوريا والعراق بينما نجد عكس ذلك بمصر .
- ٣ - يعتبر الفقر من أهم الأسباب المؤدية الى الجوع وتعنى هنا فقر الدول (بنجلاديش - الصومال - موريتانيا اذا ما قورنت بدول النفط الخليجية) وفقر الأفراد في بلدانهم الناتج عن سوء توزيع الثروة بين أقلية غنية وأغلبية فقيرة مطحونة - ويكفى أن نعلم أن أكثر من ثلثى سكان العالم في حالة غذائية رديئة فهم لا يحصلون على أكثر من ٢٢٠٠ سعر للشخص الواحد في اليوم مع أن الحد الأدنى المطلوب هو ٢٦٥٠ سعر . وتعد الولايات المتحدة ، كندا وأستراليا ونيوزيلندا وبريطانيا وألمانيا والدول الاسكندنافية أحسن مناطق العالم من الناحية الغذائية وان كان ذلك لا يعنى ان جميع السكان

فى تلك المناطق تتغذى تغذية جيدة بينما تعم سوء التغذية معظم دول قارتى آسيا وافريقيا وجنوب أمريكا الشمالية ومعظم بلدان أوروبا الوسطى ولأول مرة منذ الحرب العالمية الثانية يتناقص الرصيد العالمى من المواد الغذائية بما يكفى الاستهلاك مدة ٢٧ يوما فقط وإذا أخذنا فى الاعتبار ان الجزء الأكبر من هذا المخزون يوجد أساسا لدى الدول الصناعية المتقدمة فلنا أن ندرك خطورة الوضع الذى تعيشه كثير من الدول ومن بينها مصر والتي لا يتكفيها انتاجها من القمح الا لبضعة أسابيع معدودة .

٤ - عدم تطبيق الزراعة العلمية الحديثة من استخدام للسلاطات وأصناف المحاصيل المختلفة عالية الانتاج والجودة كذلك استخدام الهندسة الوراثية والأسمدة عالية الكفاءة لزيادة الانتاج وزراعة الأراضى الصحراوية والبحر والتعاون بين الدول ومعظمها البعض فى برامج مشتركة لزيادة الانتاج الزراعى وزيادة انتاج الغذاء فى العالم .

٥ - سوء الأحوال الجوية فى العالم من عدم سقوط الأمطار الى هبوب الأعاصير وجفاف الآبار والفيضانات والتصحر مما يؤثر سلبا على انتاج الغذاء علما بأن سوء الأحوال الجوية المضطرب فى السنين الأخيرة يرجع فى رأى بعض العلماء الى زيادة تلوث البيئة نتيجة للتقدم الصناعى الهائل وتزايد الغازات بالجو وكلنا يعلم ويقرأ عن ثقب الأوزون وأثره على المناخ بالعالم .

٦ - النسبة المرتفعة لزيادة سكان العالم خاصة بالدول النامية التى تعيش فى نطاق حزام الجوع وحيث يتناقص نصيب الفرد الواحد فيها من الغذاء سنة بعد أخرى بينما تعاني بعض الدول الصناعية المتقدمة ذات الانتاج الوفير من مشكلة عدم زيادة سكانها بالشكل الكافى .

٧ - ارتفاع الرعى الصحى لدى سكان العالم وفى مصر بصفة عامة أدى الى الاقلال من عدد الرفيات والتالى الى زيادة عدد السكان مما أضاف ضغوطا جديدة على موارد الغذاء المحدودة بالعالم خاصة بالدول النامية ذات الزيادة السكانية العالية والانتاج المحدود الذى لا يفي باحتياجاتها .

٨ - ان معظم بلدان العالم النامى حديثة الاستقلال تبدد جزء كبير من مواردنا المحدودة فى النزاع على السلطة وفى نزاعات قبلية ووطنية وكذلك فى حروب اقليمية لا طائل منها مما يؤثر سلبا على عملية التنمية وانتاج الغذاء علاوة على الفساد السياسى والادارى السائد فى معظم هذه الدول واعتناق قادتها لبعض المذاهب الايدلوجية التى لا تتناسب مع طبيعة سكان هذه الدول أو عاداتهم وتقاليدهم وأيضا قدراتهم - كل هذا نتج عنه مزيد من التخلف والفقير والجوع.

هذا وتعتبر مصر من المناطق التى يتفشى فيها سوء ونقص التغذية ويرجع ذلك الى عديد من العوامل المتشابهة والمعقدة فالفقير الشديد لجانب كبير من أفراد الشعب وما يصحبه من خلل فى الحياة الاقتصادية مع الجهل وانتشار الأمراض المتوطنة (وائية وطفيلية) الى جانب الانقجار السكانى وتواجد وتوارث عادات غذائية واجتماعية سيئة كل هذا يعتبر من أهم العوامل التى تؤدى الى سوء الحالة الغذائية بين أفراد الشعب بمصر ويجدر بنا أن ننوه الى ان الجهل الغذائى يتفشى لبيضا حتى بين المتعلمين تعليما عالياً فالثقافة الغذائية غير موجودة وحيث أن سوء التغذية يشمل أيضا قطاعا ليس بالقليل من الطبقات القادرة ماديا فى مصر . فالتغذية ليست مجرد امتلاء المعدة متى خلت بل هى أن يلم الانسان باحتياجات جسمه من سعرات تكفى للقيام بما يناط به من عمل وكذلك العناصر الغذائية المختلفة اللازمة لحفظ كيانه سليما معافى وليس أدل على تفشى الجهل الغذائى من ان صحة الفرد تقاس بعدد الأرغفة التى يتناولها فى كل وجبة بغض النظر عن الغذاء الذى يستهلكه بالاضافة الى الخبز ونتيجة لهذا الجهل الغذائى تفشى مرض الكساح بين الأطفال رغم امتياز مصر بشمسها الساطعة وهذا يرجع الى نقص الكالسيوم بالوجبات الغذائية حيث قلة استهلاك الفرد المصرى من اللبن ومنتجاته لارتفاع ثمنه علاوة على ان زيادة استهلاك الخبز يسبب فقدان الكالسيوم نتيجة لاتحاده مع حامض الفينيك Phytic acid الموجود بالخبز وكذلك كثرة التغذية على الدهون فيخرج الكالسيوم على صورة صابون كالسيوم هذا بالطبع اضافة الى انتشار بعض الأمراض نتيجة نقص بعض الفيتامينات والمعادن بالغذاء . . . الخ .

بعض الآثار المترتبة عن سوء التغذية :

- ١ - الخمول وقلة النشاط وعدم قدرة الفرد على القيام بواجباته على الوجه الأكمل .
- ٢ - زيادة نسبة الإصابة بالأمراض في مناطق التغذية السيئة كما ترتفع نسبة وفيات الأطفال والصبية والسيدات في فترات الحمل والرضاعة كما ينخفض متوسط العمر المتوقع (جدول ١) وتطول فترتي الشفاء والنقاهة وكذلك تنتشر الأمراض المعدية مثل السل وترتفع قابلية الجسم للإصابة بالأمراض العادية مثل البرد .
- ٣ - بعض الأمراض تنتج مباشرة عن نقص عنصر أو أكثر من العناصر الغذائية .
- ٤ - انتشار أمراض سوء التغذية مثل الكساح والبلاجوا ولين العظام والكواشيوركور Kwashiorkor (نقص البروتين) .
- ٥ - تظهر أعراض التغذية السيئة على بناء الجسم ووزنه حيث يقلان عن المستوى الطبيعي فقط ثبت ازدياد متوسط طول الأفراد ووزنهم ومحيط صدرهم في مناطق التغذية الجيدة (جدول ٢) .
- ٦ - انتشار الأمراض الميكروبية بسبب ضعف المناعة عند الأفراد المصابين بأمراض سوء التغذية أو نقصها .

جدول ١ : متوسط العمر المتوقع للإنسان ونسبة الوفيات في الألف في بعض دول العالم *

الدولة	متوسط العمر المتوقع ذكور	متوسط العمر المتوقع إناث	نسبة وفيات الأطفال / ١٠٠٠
فلتا العليا	٣٢ر١	٣١ر١	١٨٢
تشاد	٢٦	٣٥	١٦٠
مالاوي	-	٣٧ر٢	١٢٠
أفغانستان	-	٣٧ر٥	٣٠٠ - ١٩٥
الهند	٤١ر٢	٤٠ر٦	١٣٩
تنزانيا	٤٠ر٥	٤١ر٥	١٦٥ - ١٦٠

نسبة وفيات الأطفال / ١٠٠٠	متوسط العمر المتوقع ذكور	متوسط العمر المتوقع إناث	الدولة
١٢٥	٤٢	٥٠	اندونيسيا
-	٥٠	٥٠	ايران
-	٥٠	٥٠	الصين
١٩٫٧	٥١٫٦	٥١٫٦	العراق
١٠٣٫٣	٥٣٫٨	٥٢٫٦	مصر
٤٣٫٣	٦٢٫٤	٥٥٫٨	نيجيريا
٦١٫٣	٦٣٫٦	٦١	المكسيك
٤٣٫٢	٦٩٫٢	٦٤٫٨	يوغوسلافيا
٤٢٫٤	٦٩٫٨	٦٥٫٨	رومانيا
٢٦٫٩	٧٠٫٧	٦٧٫٥	اليونان
٣٥٫٩	٧١٫٨	٦٦٫٩	الكويت
٢٥٫٨	٧٢٫٧	٦٨٫٨	بلغاريا
١٧٫٦	٧٣٫٨	٦٧٫٨	المملكة المتحدة
٢٤٫٣	٧٤٫٥	٦٥٫٥	روسيا
٢٥٫٢	٧٤٫٥	٦٦٫٨	النمسا
١٦٫٩	٧٤٫٢	٦٧٫٩	استراليا
١١٫٧	٧٤٫٣	٦٩٫٩	اليابان
١٨٫٥	٧٤٫٨	٦٧٫٤	الولايات المتحدة
١٦٫٥	٧٦٫٩	٦٨٫٦	فرنسا
١٠٫٨	٧٦٫٥	٧١٫٧	السويد
١١٫٣	٧٦٫٨	٧١٫٩	النرويج

* من كتاب الاحصاء السنوي للأمم المتحدة لعام ١٩٧٣

جدول ٢: مقارنة بين سكان كل من نيوزيلندة والهند بما يعكس أهمية التغذية .

موضوع المقارنة	نيوزيلندة	الهند
متوسط وزن الشخص	٦٨ كيلو	٥٣ كيلو
متوسط طول الشخص	١٧٤ سم	١٥٢ سم
متوسط العمر المتوقع	٦٨ سنة	٤١ سنة
نسبة الوفيات العامة	٩ر٢ في الألف	٢٤ر٣ في الألف
نسبة وفيات السبل	٣٩ في المائة ألف	٢٣٢ في المائة ألف
نسبة وفيات الأطفال	٣١ في الألف	١٣٩ في الألف
عدد السعرات اليومية	٣٦٠٠	٢٠٠٠

- وللقضاء على سوء التغذية قامت حكومات الدول المتقدمة بتشجيع ودفع عجلة الأبحاث العلمية ونشر الوعي الغذائي السليم مما جعل شعوبها على دراية كبيرة بانتقاء واستعمال الغذاء الجيد وكذلك تحسين وتطوير وتجديد طرق إنتاج وتحضير وحفظ واعداد وتسويق الأغذية . وقد أدى ذلك الى زيادة عدد السكان في هذه البلاد نتيجة النقص في الوفيات العامة ووفيات الأطفال وزيادة متوسط طول العمر المتوقع وتحسن الحالة الصحية للشعب .

تحسين الحالة الغذائية :

بعض المقترحات التي يمكن اذا اتبعت أن تؤدي الى رفع مستوى المعيشة وتحسين

الحالة الغذائية بمصر :

١ - العمل على زيادة رقعة الأرض المنزرعة زيادة مضطربة حتى يمكن انتاج الغذاء الكافي للسكان مع الأخذ في الاعتبار الزيادة التي تحدث في عدد السكان عاما بعد آخر وذلك باصلاح الأراضي البرر باستخدام مياه السد العالي والمياه الجوفية ودراسة امكانية استغلال مياه البحر في الزراعة واعادة استخدام مياه الصرف .

٢ - العمل على زيادة غلة الأرض المزرعة وذلك باستخدام السلالات الحديثة عالية الانتاج مع استغلال الهندسة الوراثية فى انتاج أصناف جديدة واتباع الطرق الحديثة فى الزراعة والرى من رش وتقيط وخلافه لتوفير مياه الرى كذلك اتباع الطرق العلمية الحديثة فى التسييد ومقاومة الآفات وزيادة خصومة الأرض الزراعية والعناية بها حيث يضيف البحث العلمى نتائج جديدة يمكن تطبيقها والاستفادة منها .

٣ - اتباع سياسة زراعية غذائية أساسها زيادة الرقعة المزرعة من الجيوب لتوفير احتياجات السكان من المحاصيل الغذائية اللازمة للتغذية الصحية .

٤ - تنية الثروة الحيوانية والاهتمام بزيادة الانتاج من اللحوم الحمراء والبيضاء والبيض ومنتجات الألبان وزيادة الرعاية البيطرية لهذه الحيوانات وأغلافها وتربية السلالات عالية الانتاج منها كذلك تحرير الحيوان من العمل الزراعى لزيادة انتاج اللحوم والألبان .

٥ - الاهتمام بالثروة السمكية كمصدر هام للغذاء خاصة وان مصر تمتاز بشواطئها الشاسعة ومحيراتها العديدة كذلك النيل بفرعه والترع والمصارف . علاوة على ذلك زراعة الأسماك فى حقول الأرز وتطوير طرق الصيد البدائية الى طرق حديثة وجعل فتحات شبك الصيد واسعة لعدم صيد الزريعة والأسماك الصغيرة كذلك انشاء وتطوير أساطيل الصيد لأعلى البحار وتحرير عملها من الروتسين والبيروقراطية .

٦ - تشجيع البحث العلمى والاتجاهات الحديثة فى الأبحاث التى تهدف الى انتاج البروتين من مصادر جديدة مثل الفطريات والطحالب والخمائر خاصة ان تكاليفها منخفضة .

٧ - تحسين وسائل المواصلات ونقل المحاصيل الغذائية .

٨ - تطوير مخازن المحاصيل الزراعية والغذائية بدلا من تخزينها فى الجو عرضة للعوامل الجوية والطيور والحشرات كما هو متبع حاليا فى معظم شون بنك الأتمان الزراعى .

١ - الاهتمام بالتصنيع الزراعي والغذائي للاستفادة لأقصى درجة من المحاصيل الغذائية ونتاج أنواع جديدة من الطعام يقبل عليها الناس وتكون ذات قيمة اقتصادية أكبر .

١٠ - عمل مسح Survey شامل لمعرفة متوسط الدخل لطبقات الشعب المختلفة ودراسة مدى انتشار الوعي الغذائي بين السكان حتى يمكن رسم سياسة غذائية على أساس علمي تهدف الى تحسين الحالة الغذائية مع الوضع في الاعتبار التغيرات التي تطرأ على المجتمع من حين لآخر مثل العمالة المصرية بالخارج من حيث حجمها ونوعها ومتوسط دخولها وتأثير ذلك على تغيير أنماط استهلاكها الغذائي .

١١ - الاهتمام بتغذية الفئات الحساسة Sensitive groups كالأطفال والحوامل والمرضعات والشيوخ والموضى على أسس علمية وصحية .

١٢ - نشر الوعي الغذائي بين السكان خاصة طلبة المدارس والجامعات والتجمعات العمالية عن طريق برامج التعليم بالمدارس واستخدام كل وسائل الاعلام المرئية والمسموعة كما هو حادث حاليا في حملات تنظيم النسل والبلهارسيا وذلك لكي يتعرف الشخص على احتياجاته الغذائية على ضوء السن والوزن وطبيعة عمله أى المجهود المطلوب بذله كذلك معرفة أقسام الغذاء ومصادر العناصر الغذائية وطرق تجهيز بعض الأغذية بالمنازل وأثر عمليات تجهيز وطبخ الغذاء على القيمة الغذائية خاصة وأن هناك طبقات حديثة بدأت تظهر في المجتمع ذات امكانيات مادية معقولة لكنها محدودة التعليم والثقافة مثل الحرفيين وتجار الأراضى وأعمال المقاولات وهو لاء الناس في حاجة شديدة الى من يوجههم الى ماذا يأكلون وكم يأكلون " What they eat and how much they eat" حفاظا على صحتهم ووزنهم ونشاطهم .

١٣ - الحد من استهلاك الخبز بهذه الكثرة واستبداله تدريجيا بالبطاطس كما هو حادث في أمريكا والبطاطا أو أى نشويات أخرى مثل استخدام الأرز في جنوب شرق آسيا .

١٤ - ايجاد حل لمشكلة تزايد السكان والتي هي بحق مشكلة مصر الأولى والتي تتفرع عنها معظم المشاكل الأخرى من أزمة اسكان وفقر وجوع وتدنى مستوى المعيشة وهبوط مستوى التعليم . الخ . ان تأخير سن الزواج والاكتفاء بطفلين لكل أسرة ليبدأوا أمرا ملحيا وضروريا لانقاذ ما يمكن انقاذه والخروج من الضائقة الاقتصادية التي تعيشها الغالبية العظمى من أبناء هذا الشعب .

Disorder of Malnutrition : بعض المظاهر الناتجة عن سوء التغذية

ان عملية تصنيف أمراض نقص التغذية ليست بالعملية السهلة . محاولة تمييز أمراض نقص التغذية المختلفة تبعا لأسباب حدوثها وهى نقص عنصر معين من الغذاء ، تعطى صورة بسيطة جدا للواقع . فعدد من الأمراض لها أكثر من سبب لحدوثها ومن النادر أن تكون الوجبات الغذائية ناقصة فى عنصر واحد فقط ، بينما تمد الجسم بكفايته من جميع العناصر الغذائية الأخرى . فهناك خلل غذائى يؤدي الى إصابة الجلد ، الجهاز العصبى ، العيون والأعضاء الأخرى بالجسم ولا يمكن ارجاعه بأى حال الى نقص عنصر واحد فقط من الغذاء . ولكن هذه الحالات قد تشمل نقص عدة عناصر مجتمعة معا . كما أن هناك بعض أمراض سوء التغذية قد لا تنطبق أعراضها على الأعراض المتعارف عليها لنقص الغذاء . ومن ناحية أخرى هناك أعراض وعلامات ترجع الى أسباب أخرى غير سوء التغذية قد تكون اصابات نتيجة حوادث أو عدوى ولكن من الصعب تمييزها عن أعراض سوء التغذية .

عملية الفحص الشامل الدورى ضرورية فى الدول النامية . لأن المريض عادة يكون مصاب بأكثر من مرض . فمن الشائع أن يكون الشخص المصاب بسوء التغذية مصاب بأمراض أخرى . مما ذكر سابقا نجد أن الشخص الفقير فى الناحية الغذائية عرضة للإصابة بالأمراض المعدية .

الجوع أو قلة الغذاء : Starvation (under nutrition)

ان الوصف العلمى التقليدى للجوع يظهر بوضوح فى صورة أسوأ الحرب واللاجئين الذين يعانون من نقص شديد فى الطعام . نفس الحالة تظهر بوضوح فى افريقيا بعد المجاعات . المجاعات الرئيسية التى ترجع الى قلة الأمطار قد زحفت فى السنوات الأخيرة الى المناطق الساحلية فى غرب افريقيا وأجزاء من إثيوبيا .

في بعض الحالات الفردية قد يرجع الجوع الى أمراض في الجهاز الهضمي أو الأمراض السرطانية والسل والجنون . وأحيانا أخرى الى الفقر والبطالة . هناك درجات من نقص التغذية تبدأ من سوء تغذية متوسطة الى سوء تغذية قاتلة . فالشخص السليم قد يتحمل فقد $\frac{1}{4}$ وزنه ولكن أكثر من ذلك يعرضه للمرض وتبقى حياته مهددة . مثال ذلك متوسط أوزان الذكور في افريقيا ٥٥ كجم قد تدفع الظروف هؤلاء الأفراد الى تقليل كمية الطاقة المأخوذة بدرجة كبيرة خلال أوقات المجاعات . نقص الطعام يؤدي الى استعمال الوقود المخزن بالجسم فيفقد الدهن ويقل حجم العضلات وتحدث الاصابة بالنحافة . وفي نفس الوقت نجد أن هؤلاء الأفراد يقللون من كمية الطاقة المفقودة بطريقة طبيعية . فيقل النشاط والحركة ويميلون الى الراحة والنوم أكثر . كثير من الناس يستطيعون العيش لمدة ١٠ أيام بدون تناول أى طعام ، بل يشربون الماء فقط أو السوائل . اذا استمر هؤلاء الأفراد لفترة أطول من ذلك فان أعراض سوء التغذية تظهر عليهم .

الأعراض الطبية للجوع :

يصاب الشخص بالنحافة أولا ويصبح الجلد جاف وسهل فصله عن العضلات يفقد الشعر لمعانه ويصبح النبض بطيء وينخفض ضغط الدم . كما يحدث خلل بالهرمونات يؤدي الى انقطاع الدورة الشهرية عند النساء وعدم القدرة على الانجاب عند الرجال . احتجاز السوائل بالجسم Oedema التي تعتبر من أهم أعراض نقص التغذية الحادة . كما يحدث تورم في الأطراف مثل الأرجل والأقدام . تحدث الأنيميا ولكن بصورة غير حادة ، الاسهال عادة مصاحب للحالة سواء في بدايتها أو في مراحلها المتوسطة .

الأطفال في سن ما قبل الدراسة عادة عرضة للأصابة الشديدة ، وقد يصابون بالبراسمس أو الكواشيركر وتكون الحالة مصحوبة باسهال شديد مستمر لا يمكن علاجه . وقد يؤدي في بعض الأحيان الى سقوط جزء من الأمعاء الفليضة

وروزها من الجسم وخاصة في حالات الضعف الشديد كما أن الشخص المصاب بالجوع يصاب بالخلل النفسى والعقلى وتتغير شخصيته ويفقد قدرته على التركيز ولكن عادة يظل عاقلا .

هناك أعراض نقص بعض الفيتامينات والعناصر الغذائية الأخرى تكون مصاحبة الأعراض الطبية التى ذكرت . من الشائع فى افريقيا حدوث أعراض نقص الرييوفلافين على هيئة التهابات بالفم . وفى الشرق الأقصى ظهرت التهابات شديدة على هيئة حروق بالأقدام بين أسرى الحرب وخاصة فى منطقة الكعب . وتتوقف أعراض النقص على مدى نقص عناصر معينة من الغذاء .

نقص الوزن : "Leanness" under weight

الوزن أكثر من ١٠% تحت الوزن المثالى يعتبر غير طبيعى وخاصة عند الأفراد أقل من ٢٥ عام ويستدعى الفحص الطبى .

فقد الشهية العصبى : Anorexia Nervosa

عبارة عن خلل فسيولوجى ناتج عن مشاكل نفسية . وهو عبارة عن تجويع الشخص لنفسه أو حرمانه من الطعام مما يؤدى الى خلل حاد فى عمليات التمثيل الميتابولزى فى الجسم . اذا لم تعالج الحالة بسوءة يمكن أن تؤدى الى الموت . ان بمصطلح Anorexia لا يعبر عن الحالة بدقة فالشخص عادة لا يفقد الشهية بل يحرم نفسه من الأكل باتباعهم نظام غذائى قليل السعرات يتراوح ما بين ٦٠٠ - ٩٠٠ سعر فى اليوم . المرضى عادة فتيات فى سن المراهقة - كثير منهم كانوا مصابين بالسمة قبل حدوث حالة النحافة . والسبب فى لجوءهم الى هذا الرجيم هو معارضة زملائهم وانتقادهم المستمر والاستهزاء بهم . وحدث نفس الشئ من أفراد الأسرة والأقارب والأصدقاء .

سلوك الفتاة قبل حدوث النحافة يتمثل فى التعاون والاعتدال فى الشخصية . بعد حدوث المرض يتميز السلوك بالطمع والحقد وحب النفس مع الرغبة فى حكم

الأسوة • عادة تكون العلاقة بين الأم والفتاة فقيرة • بالإضافة الى فقد ١٠ - ٥٠ % من الوزن السابق تصاب الفتيات بجفاف الجلد - وارتفاع وانخفاض نسبة الجلوكوز في الدم • كما يحدث ارتفاع في نسبة البولينا في الدم والبول (نتيجة قلة كمية السوائل المتناولة •)

العلاج :

يتطلب تدخل طبي ونفسي مكثف جنباً الى جنب « يجب على الطبيب النفسى والطبيب البشرى والممرضة واختصاصى التغذية أن يتعاونوا معا ويتفقوا على سياسة موحدة ثابتة للتعامل مع المريضة (حيث أن لها قدرة عالية فى المواجهة فى التعامل للهرب من العلاج) •

قد تستدعى الحالة التغذوية بالأنابيب فى المراحل الأولى وذلك لتصحيح ميزان السوائل والأملاح بالجسم قبل بدء النظام الغذائى • يجب تقدير كمية الطاقة والعناصر الغذائية المأخوذة وتدوينها يوميا فى السجل الطبي للمريضة •

Anorexia nervosa تعتبر مثال لمشكلة غذائية ثانوية أى نتيجة لمشكلة أخرى وفى هذه الحالة تكون مشكلة نفسية • لذلك نجد أن المحافظة على وزن طبيعى لهذه المريضة يستدعى التعاون التام بين الطبيب البشرى والطبيب النفسى •

السمنة (كثرة الغذاء) : Obesity (overnutrition)

السمنة تعتبر من المشاكل الغذائية فى الوقت الحاضر وخاصة فى الولايات المتحدة الأمريكية ومعظم دول غرب أوروبا والأغنياء فى أماكن كثيرة من العالم • انه لمن التناقض العجيب أن يكون أكثر من نصف سكان العالم يعانون من مشكلة قلة الطعام ووجود أمراض نقص الغذاء بينما هناك الكثيرون فى أجزاء كثيرة من العالم يهتمون بمعالجة مشكلة زيادة كمية الطعام أو الأكل أكثر من اللازم •

ان مشكلة السمنة ليست منتشرة فى الدول النامية بالمقارنة بوجودها فى شمال أمريكا وأوروبا ولكن هناك بعض الحالات موجودة وخاصة فى افريقيا . سبب السمنة هو تناول كمية من الطعام أكثر من احتياج الجسم . كما أن كمية الطاقة المأخوذة تكون أكبر من كمية الطاقة المنصرفة عن طريق الطاقة الأساسية الميتابوليزميه وطاقة النشاط اليومي والنشاط الرياضى . نادرا ما يكون سبب السمنة هو خلل فى الغدد الصماء أو كهرمونات .

من أهم أعراض السمنة الواضحة هو زيادة الوزن . فى الدول المتقدمة نجد أن الشخص المصاب بسمنة شديدة قد يصاب بحالة نفسية سيئة لأنه لا يريد أن يبدو قبيح المنظر أمام الآخرين . وقد تؤدي حالة عدم السعادة هذه الى زيادة كمية الطعام المتناول . فى بعض الدول النامية تقترن السمنة بالفنى والمركز الاجتماعى والاقتصادى المرموق .

السمنة الشديدة قد تؤدي الى صعوبة الحركة والتعب بسرعة ، كما يحدث التهاب فى المفاصل نتيجة زيادة الوزن . كما ثبت علميا أنها تقلل من مدة الحياة المتوقعة . وفى المناطق الحارة العالية الرطوبة تكون اعصاب الجلد شائعة . الاعابة بالبول السكرى وتصلب الشرايين وارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب المختلفة تكون نسبتها أكبر عند الأفراد المصابون بالسمنة . هناك أدلة تشير الى أن السمنة فى مرحلة الطفولة تؤدي الى زيادة عدد الخلايا الدهنية ويصبح الشخص أكثر عرضة للاعابة بالسمنة فى الكبر .

العلاج :

ان الطريقة العملية لانقاص الوزن هو تقليل كمية الطاقة المأخوذة وزيادة كمية الطاقة المنصرفة . ويمكن تقليل كمية الطاقة المأخوذة عن طريق تقليل كمية الطعام المتناولة فى كل وجبة . أما الطاقة المنصرفة فمن الممكن زيادتها عن طريق زيادة النشاط العضلى أو التمرينات الرياضية . على الرغم من البساطة فى التعبير عن كيفية انقاص الوزن فان الشخص المصاب بالسمنة يجد صعوبة بالغة فى تحقيق ذلك .

ان تقليل كمية الطعام يجب أن تهدف دائما الى تحديد الطاقة دون المساس بالعناصر الغذائية الضرورية للجسم . عادة يكون التقليل في كمية المواد الكربوهيدراتية والدهون دون المساس بالبروتينات والخضروات والفواكه استعمال الأدوية والعقاقير وبعض الهرمونات التي تساعد في عملية انقاص الوزن لا يجب أن تتبع الا في حالات خاصة ويجب أن تتم تحت اشراف طبي دقيق . بعض الوجبات الغذائية المعلن عنها بوسائل الاعلام المختلفة والتي تعمل على انقاص الوزن السريع ، والتي يميز بعضها برأى الأطباء ثبت أنها غير فعالة وفي بعض الأحيان قد تؤدي الى أضرار جسيمة .

سوء التغذية الناتج عن نقص البروتين والسعرات

Protein - Energy Malnutrition (PEM)

ان سوء التغذية الناتج عن نقص البروتين والسعرات يعتبر من أخطر المشاكل الغذائية في الدول النامية وخاصة افريقيا . هناك صورتان طبييتان واضحتان لهذا المرض هما الكواشيركر والمواسم . في حالة الكواشيركر يكون النقص أساسا في البروتين ، أما في حالة المواسم فيكون النقص أساسا في السعرات . بالرغم من ذلك فهناك حالات كثيرة متوسطة لا يمكن وضعها تحت أى منهم بالذات . هناك كثير من الأطفال يعانون من نقص البروتين والسعرات وأيضا يعانون من تأخر في النمو ويعتبروا في حالة متقدمة للإصابة بالكواشيركر والمواسم ، الا أنهم لا يظهروا أى أعراض أخرى واضحة غير التأخر في النمو .

* العناصر الغذائية - وظيفتها والاذنية التي تحتوى عليها

Nutrients - Their Function and the foods which supply them

الرتبة في الطعام واحدة من اقوى حاجات الانسان الاساسية • وتحتاج كل الكائنات الحية الى الغذاء وبدونه تموت • ومن المعروف ان تناول الغذاء ينهي الاحساس بالجوع ويعطى الاحساس بالرضا كما انه يجدد القوة • ان الطلبة الذين يقومون بدراسة التغذية في حاجة الى فهم مكونات الغذاء ، وظيفه العناصر الغذائية بالجسم وأى الاذنية التي تحوى هذه العناصر • ويعرف البعض التغذية على انها اداء الغذاء لوظائف بالجسم حيث ان هناك مهام أو وظائف متعددة يمكن ان يقوم بها الغذاء بالجسم • بعض الاذنية يمكنها القيام بأداء عمل أو وظيفة واحدة فقط بينما تقوم بعض الاذنية الاخرى باكثر من وظيفة باشكال متعددة •

ان الطعام الذى نتناوله يصبح جزءاً من هذا لان واحد من اعظم واجبات الطعام هو بناء الجسم ويمكننا فهم هذا وتصوره اذا ما قارنا الغذاء الذى يستخدم في بناء الاجسام بتلك المواد التى تستخدم في بناء المنازل • ان الاذنية التى تبني الجسم لها اهمية خاصة عند نمو الجسم حيث يتوقف مقدار النمو الذى يتم على نوع وكمية الغذاء وفى البالغين حيث وصل الجسم الى حجمه الكامل يحتاج الى اذنية بناء الجسم لاصلاح وصيانة انسجة الجسم •

والوظيفة الثانية للطعام هي امداد الجسم بالطاقة حيث يحتاج الجسم الى الطاقة للنمو وللدفء والحركة وأداء العمل اليومي • والاشخاص الذين يقومون باعمال شاقة مثل الحمالين أو الذين يفلحون الارض او يمشون مسافات طويلة يحتاجون بالطبع لمزيد من الاذنية المولدة للطاقة عن هؤلاء الاشخاص الذين يقضون معظم وقتهم جالسين •

ويحتاج الجسم ايضا الى الغذاء لتنظيم نشاطه وهذه الوظيفة ربما يصعب فهمها قليلا عن

الوظائف السابقة وتشمل :

- ١ - تنظيم ضربات القلب
- ٢ - اخراج الفضلات من الجسم
- ٣ - تنظيم درجة حرارة الجسم
- ٤ - انقباض العضلات
- ٥ - حفظ التوازن المائى
- ٦ - منع تجلط الدم

العناصر الغذائية الموجودة بالغذاء

Nutrients

تتركب انواع الاغذية المختلفة مثل الحبوب ، الفاكهة ، الخضروات ، اللبن ومنتجاته واللحوم
••• الخ من عدد من المكونات يطلق عليها العناصر الغذائية ويمكن تسميتها الى ستمته
مجموعات رئيسية كما يلي :

- ١ - الماء
- ٢ - البروتين
- ٣ - الكربوهيدرات
- ٤ - الدهون
- ٥ - المواد المعدنية
- ٦ - الفيتامينات

وتتكون معظم الاغذية من اكثر من واحد من هذه العناصر الغذائية حيث ان كل نوع من هذه
العناصر له عمله الخاص الذى يقوم به لكن العناصر الغذائية تعمل لابضا مع بعضها لسد حاجات
الجسم • ان فهم العمل الذى تقوم به العناصر الغذائية والاغذية التى تحتوى على هذه
العناصر يمكن ان يساعد فى اختيار الاغذية بحكمة والوصول الى أكها صور استعمال هذه الاغذية
التي نحصل عليها • هذه المعلومات تعطى مؤشرا هاما يمكن ان يساعد فى تخطيط برامج الغذاء
التي يتأثر بها قطاع كبير من الناس •

العناصر الغذائية التى تبني الجسم

يتضافر عدد من العناصر الغذائية لبناء الجسم وحفظه فى حالة جيدة من وقت الرضاعة السوي
وقت البلوغ • هذه العناصر تشمل البروتين ، الماء والمواد المعدنية ولعل اكثرها اهمية البروتين
الذى يوجد بكل خلية من خلايا الجسم ويستعمل فى بناء العضلات ، الدم ، الشعر ، الانسجة الاخرى
ويتحصل على الجزء الاكبر من البروتين فى غذاء المصريين ومعظم دول العالم الناقى من الحبوب
والبقول فى حين يوجد نقص فى البروتين الحيوانى ومن هادره اللبن ومنتجاته ، البيض ، السمك
واللحوم نظرا لانها غالية الثمن علاوة على ان بعض هادر هذه البروتينات قد لا يكون مستساغيا لنسبة
لبعض الافراد •

وبالنسبة للعناصر المعدنية فيوجد العديد منها بجسم الانسان واعلاها تركيزا يوجد فى
العظام والاسنان علاوة على وجودها ايضا فى انسجة الجسم المختلفة ويتحصل على هذه العناصر
المعدنية من الاغذية المختلفة التى يستهلكها الفرد خلال حياته • وتتشر بعض العناصر المعدنية
فى اغذية متعددة ولذلك يسهل الحصول عليها بينما بعض العناصر الاخرى توجد بكمية يعدد بها

في عدد قليل من الاغذية فقط واذا لم تكن هذه الاغذية موجودة في الطعام بكميات كافية ربما نتج عن ذلك نقص هذه العناصر عن حاجة الجسم ومن عناصر هذه المجموعة الكالسيوم والحديد واليود .

يعتبر اللبن من احسن مصادر الكالسيوم حيث يتحصل الاطفال الرضع بتناولهم لبن الام على مصدر ممتاز للكالسيوم ولبن الابقار والجاموس والماعز غني ايضا بالكالسيوم . يوجد الحديد في الاغلفة الخارجية للحبوب ويجد ايضا في الخضروات الورقية والبيض والبقول واللحوم .

يوجد الماء في جميع انسجة الجسم وله اهمية خاصة في بناء اللبنة الدم وافرازات الجسم العديدة وفي الاجواء الحارة مثل مصر والهند والناطق الاستوائية يصبح تناول كميات اضافية من الماء من الامور الحيوية وبمثل الماء بالنسبة للرضع والاطفال الصغار بصفة خاصة ذات اهمية قصوى .

العناصر الغذائية المولدة للطاقة

معظم الطاقة المستخدمة بالجسم يتحصل عليها اساسا من نوعين من الغذاء هي الاغذية الغنية بالكربوهيدرات والاعذية الدهنية علما بأن الاغذية البروتينية يمكن ان تستخدم ايضا كمصدر للطاقة الا انها غالية الثمن لان مصادر الاغذية البروتينية مكلفة . وتعتبر الحبوب ذات المحتوى العالي من النشا مصدرا لامداد الجسم بمعظم الكربوهيدرات في معظم الدول النامية لذلك فهي تعتبر مصدرا ذو اهمية خاصة من مصادر الطاقة وتحتوي الحبوب ايضا على بروتين ومواد معدنية وفيتامينات . ان نوع الحبوب والطريقة التي تعد بها غلاوة على الكمية المأكولة منها تحدد اهمية ودرجة اسهام هذه المواد كمصدر للكربوهيدرات . ان الخضروات النشوية والفواكة مثل البطاطس والقلقاس والبطاطا والموز والاشربة السكرية تعتبر ايضا من مصادر الكربوهيدرات الهامة حيث تعتبر الكربوهيدرات عنصرا غذائيا هاما في هذه الاغذية وهذه الحقيقة يجب تذكرها عند استبدال الحبوب بالجذور النشوية كبديل مناسب في الطعام . ان السليلوز (الالياف) الذي يوجد في معظم الاغذية النباتية وبالرغم من انه لا يهضم بواسطة الانسان وبالتالي لا يمكن اعتباره مصدرا من مصادر الطاقة . واهم الاغذية التي تحتوى على الياف وكلها من مصدر نباتي ومنها :

الردة او النخالة - غطاء حبة الارز (السوس) - المشمش - السبانخ - البسلة - الكرنوب - البرتقال - القرنبيط - البصل - البطيخ - الخوخ - الفلفل الاخضر - الخس - البطاطس والفجل ولكل هذه الاطعمة فوائد اخرى منها انها تحد من الاصابة بمرض السكر بنسبة ٨٥ % * وتساعد على تنظيف الاسنان وسلامتها ولا تسبب الامساك حيث تعطى الالياف خشانة Roughage لازمة بالجهاز الهضوى تثير التمعج اللا ارادى بجدران المعاء وبالتالي تسهل عملية اخراج الفضلات من الجسم كما ان الاغذية الغنية بالالياف تقلل من امتصاص الكولسترول في الجسم مما يعنى المساهمة في خفض نسبة تصلب الشرايين وبطريقة مباشرة تساعد على الحماية من امراض القلب كما تقلل من فرص الاصابة بسرطان القولون *

وبالاضافة الى الاغذية الكربوهيدراتية كهدر للطاقة توجد الاغذية الدهنية مثل الزيوت النباتية والبدور الزيتية والدهن الحيوانى، علاوة على ما يميز به هذه الاغذية من طعم مميز كما انها تمد ايضا بوسط كفاء للطبخ يحتاج الى وقود اقل منه في حالة الطبخ في الماء وتحظى قوام وطعم مقبول اكثر علاوة على ان استخدام درجات الحرارة العالية في عملية التحمير تقتل البكتريا الضارة وهذا بالطبع حقيقة هامة *

العناصر الغذائية المنظمة

تعمل العديد من العناصر الغذائية مع بعضها لتنظيم وظائف الجسم * هذه العناصر هي البروتين، المواد المعدنية، الماء والفيتامينات * ويمكن ملاحظة ان الطعام يقوم بانجاز وظائف عديدة بالجسم وان غالبية الاغذية تحتوى على بعضا من كل من العناصر الغذائية * ان واحد من ابسط الطرق للحصول على العناصر الغذائية التى يحتاجها الجسم هو اكل العديد من الاطعمة حيث تنوع مصادر الغذاء للحصول على العناصر اللازمة *

جدول ٣: عناصر الغذاء النوعية ووظيفتها بالجسم

العناصر الغذائية	بناء الجسم	توليد الطاقة	تنظيم العمليات الحيوية
الماء	xx		xx
البروتين	xx	x	xx
الكربوهيدرات		xx	
الدهن		xx	
العناصر المعدنية	xx		xx
الفيتايمينات			xx

x = وظيفة اضافية

xx = وظيفة اساسية

وسوف نناقش مكونات الغذاء المختلفة بشيء من التفصيل في الصفحات التالية •

الكربوهيدرات Carbohydrates

تعتبر الكربوهيدرات عماد الغذاء في جميع أنحاء العالم والصدر الرئيسي لامداد الجسم بالطاقة حيث تتميز بوفرة هادرها وبأنها مصدر رخيص للحصول على الطاقة كذلك فإنها مواد سهلة الهضم والا متصلا بالجسم علاوة على ان الاغذية الكربوهيدراتية طعمها مقبول ويمكن تخزينها لمدة طويلة دون حدوث تلف خاصة في البلاد ذات الجو الحار التي تعاني من فساد الاغذية الاخرى بسرعة • وتعتمد شعوب الدول النامية على الكربوهيدرات لامداد الجسم بمعظم احتياجاته من الطاقة حيث تصل نسبة السعرات المستمدة من الاغذية الكربوهيدراتية الى حوالي ٩٠% في الهند ٨٥% في المكسيك ٨٣% بالصين والى حوالي ٧٥% في الدول الافريقية بينما تقل هذه النسبة كثيرا في الدول الصناعية المتقدمة حيث تصل هذه النسبة الى حوالي ٥٠% او اقل بالولايات المتحدة وكندا واستراليا والى حوالي ٥٥% في دول اوربا الغربية هذا وينصح بالالتزام بتجاوز نسبة السعرات الحرارية المستمدة من الاغذية الكربوهيدراتية ٦٥% من جملة السعرات الحرارية اللازمة لامداد الجسم بالطاقة •

وتتميز الاطعمة الغذائية الغنية بالكربوهيدرات بانها تحتوى ايضا على فيتامينات وبروتين و مواد معدنية حيث تمد الجسم بكميات غير قليلة من البروتين ويلاحظ ان تناول الكربوهيدرات في صورة نشويات افضل من تناوله في صورة سكريات حيث تمد السكريات الجسم بالسعرات الحرارية فقط في الغالب بينما تمد النشويات الجسم بالسعرات المصحوبة بالفيتامينات والاملاح المعدنية وقد يكون سوء الحالة الغذائية عند الفقراء ومحدودي الدخل راجعا لحد ما الى الصورة التي يتناول عليها الكربوهيدرات حيث ان تناول الكربوهيدرات في صورة سكريات نقية يحرم الجسم من المكونات الاخرى •

والكربوهيدرات عبارة عن مواد غذائية تحتوى اساسا على عناصر الكربون والهيدروجين والاكسجين ويوجد العنصران الاخيران بنسبة وجودهما بالماء اى بنسبة ٢ : ١ ويلاحظ ضرورة احتواء الوجبة الغذائية على كمية كافية من الكربوهيدرات حتى لا يستغل البروتين في توليد المجهود لارتفاع ثمنه بالاضافة الى انه يشكل عثا على الكليتين في تحليله كما يلاحظ انه كلما قلت نسبة الدهن بالغذاء وزادت نسبة الكربوهيدرات كلما كان ذلك احسن من حيث الهضم والتمثيل ونستطيع ان نقول اجمالا ان افضل نسبة بين الكربوهيدرات والبروتين والدهون هي ٤ : ١ : ١ •

وبالنسبة لمصادر الكربوهيدرات فهي غالبا نباتية وتعتبر السكريات والحبوب والبقول من المصادر الغنية بالكربوهيدرات ومن الاغذية الغنية بالكربوهيدرات المكرونة - المربعات - الجيلي - الاشربة السكرية - الخبز - الفطائر - الكعك ومن الخضروات والفواكه الغنية بالكربوهيدرات البطاطس والبطاطا والموز والبلح ولا توجد الكربوهيدرات في الاغذية الحيوانية بصفة عامة حيث توجد في اللبن على صورة سكر لاكتوز لا تتجاوز نسبته ٤٪ ونسبة ضئيلة على صورة جليكوجين (النشا الحيواني) في كبد الحيوانات بينما تعتبر اغذية مثل السمك - البيض - اللحم - الجبن من الاغذية الفقيرة في الكربوهيدرات اما الدهون النباتية والحيوانية فلا يوجد بها كربوهيدرات .

وتتكون الكربوهيدرات في اوراق النبات و اجزائه الخضرية نتيجة لعملية التمثيل الكلوروفيللي في وجود الضوء حيث يتحول غاز ك^٢ الممتص من الهواء في وجود الماء والاملاح الممتصة من التربة مع الطاقة الضوئية المستمدة من الشمس بمساعدة الكلوروفيل مكونة السكريات والنشويات .

حدول ٤ : النسبة المئوية للكربوهيدرات في بعض الاغذية

النسبة المئوية للكربوهيدرات %	الغذاء
١٠٠ - ٩٠	السكر
٧٠ - ٦٠	مربي - جيلي - موملاد - فواكه مسكرة
٦٠ - ٥٠	الخبز الابيض، والكعك
٥٠ - ٤٠	الخبز الكامل وشرائح البطاطس المحمر
٣٠ - ٢٠	الموز - المكرونة - الارز
١٠ - ٠	الزبد - البيض - الكبد - اللبن

ومن الناحية الكيميائية يمكن وصف الكربوهيدرات بانها سكريات بسيطة عند انحلالها مائيا وكما سبق ذكره تتكون الكربوهيدرات من عناصر الكربون والايكروجين والاكسجين حيث يوجد العنصران الاخيران بنسبة ٢ : ١ اي بنسبة وجودهما بالماء والرمز العام للكربوهيدرات

هو $C_N H_{2N} O_N$ والكربوهيدرات عبارة الدهيدات Aldehydes او كيتونات
Ketones عديدة الايدروكسيل وهي التي تنتج من تحليل الكربوهيدرات مائيا وعموما
فان الكربوهيدرات في الطبيعة وفي المواد الغذائية يمكن بتقسيمها الى :

١ - سكريات احادية Monosaccharides

يطلق عليها اسم السكريات البسيطة ولا يمكن انحلالها مائيا الى مركبات ابسط تركيبا وتتكون
من ثلاثة الى ستة ذرات كربون حيث يمكن تقسيمها حسب عدد ذرات الكربون الى Trioses
($C_3H_6O_3$) ومن امثلتها Glyceraldehyde ، Dihydroxyacetone
Tetroses ($C_4H_8O_4$) ومن امثلتها : Erythulose, Erythrose
سكريات ال Pentoses ($C_5H_{10}O_5$) ومن امثلتها سكر الريبوز Ribose
سكريات ال Hexoses ($C_6H_{12}O_6$) التي تعتبر من اكثر السكريات الاحادية
وجودا في غذاء الانسان ومن امثلتها الجلوكوز Glucose الفركتوز ، Fructose
الجالاكتوز Galactose والمانوز Mannose

يعتبر الجلوكوز مركب هام في بناء وهدم الكربوهيدرات كما انه الصورة التي تدخل بها
الكربوهيدرات من سوائل الجسم الى الخلية ويوجد في دم الانسان حيث يمثل للجسم
هدرا سريعا للطاقة اللازمة للانسان بينما يعتبر الفركتوز اكثر السكريات حلوة ويعرف باسم
سكر الفواكه Fruit Sugar ويوجد في الفواكه وعسل النحل ويتكون في الجسم نتيجة هضم
السكروز اما الجالاكتوز فيدخل في تكوين سكر اللبن بينما يدخل المانوز في تكوين بعض مكونات
سرم الدم ولا يعتبر هدراسيا للطاقة .

٢ - سكريات ثنائية Disaccharides

تمتاز بعدم قابليتها للتخمر الجاشر اللهم بعد تحليلها مائيا الى سكريات احادية وهي
عبارة عن اندريدات للسكريات الاحادية اي تتكون من جزئين من السكريات البسيطة ازيل
منهما جزىء ماء عند اتصالها معا وهي اكثر السكريات شيوعا ومن امثلتها السكروز ويوجد في
قصب السكر والبنجر وعسل النحل ، واللاكتوز ويعرف بسكر اللبن حيث يوجد في لبن الانسان

بنسبة ٦,٨% ولبن اليعر بنسبة ٩,٤% والمالتوز وهو سكر الشعير ويوجد في الحبوب كما يتكون في جسم الانسان كخطوة وسطية في هضم النشا .

٣ - السكريات العديدة : Polysaccharides

وهي التي يحتوي الجزيء الواحد منها على اكثر من جزيئين من السكريات الاحادية متحدة بعضها ومكتسبة لخواص جديدة وقد تكون وحدات السكريات الاحادية متشابهة او غير متشابهة فاذا كانت متشابهة تسمى السكريات العديدة Homopolysaccharides ومن امثلتها النشا والجليكوجين والدكسترين والسيليلوز واذا كانت الوحدات مختلفة فتسمى Heteropolysaccharides ومن امثلتها الهيبارين Heparin وهي المادة المانعة لتجلط الدم Mucopolysaccharides وهي عبارة عن سكريات عديدة غير متجانسة متحدة مع البروتين في جسم الانسان .

وظائف الكربوهيدرات :

- ١ - تعتبر المصدر الرئيس لامداد الجسم بالطاقة
- ٢ - لها بعض الوظائف التركيبية Structural Properties حيث تدخل في تركيب السيليلوز في جدر الخلايا وامين الجلوكوز بالانسجة الضامة Connective tissues وامين الجلاكتوز بالفضاريف اي انها تدخل في تركيب جدر الخلايا والانسجة الضامة والفضاريف .
- ٣ - تقوم ببعض الوظائف التخصصية Functional Properties مثل تخليص الجسم من بعض السموم وتحويلها الى صورة غير ضارة كما تدخل في تكوين الهيبارين المانعة للتجلط .
- ٤ - توجد في صورة غذاء مخزون في صورة نشا في النبات وجليكوجين في الحيوان والانسان حيث في حالة نقص الاغذية التي تمد الجسم بالطاقة في الغذاء عن اللازم يقوم الانسان باستخدام الجليكوجين المخزن في الكبد كمصدر سريع للطاقة .
- ٥ - للكربوهيدرات دور في ميثابولزم الدهون حيث تعمل على اكتمال احتراقها في جسم الانسان وتكوين ك أ و ب و ما وانطلاق الطاقة .

- ٦ - توفر الكربوهيدرات البروتين للقيام بوظيفة البناء وتعويض التالف من الانسجة المتهتكة بدلا من استعماله ك مصدر للطاقة في حالة نقص الكربوهيدرات .
- ٧ - يعتبر السليلوز (الياف) من الكربوهيدرات التي لها دور في تنشيط حركة القناة الهضمية حيث يعمل كمادة مالئة ولا تعتبر مصدرا للطاقة كما سبق ذكره .
- ٨ - تعتبر الكربوهيدرات ايضا مصدرا للطاقة اللازم للكائنات الحية الدقيقة في الامعاء حيث ان هذه الكائنات لازمة وتكون بعض الفيتامينات بالجسم .
- ٩ - يزيد وجود الجليكوجين (النشا الحيواني) بالكبد من زيادة مقاومته للمواد الضارة اكثر من الكبد الموجود به نسبة بسيطة من الجليكوجين، نتيجة الجوع او المرض .
- وعن احتياجات الجسم للسعرات من مصادر كربوهيدراتية فقد قدر انها حوالي ١٥٠٠ سعر للشخص العادي متوسط الوزن ومتوسط المجهود يحصل عليها عن طريق الغذاء او عن طريق المخزن بالجسم .

الزيوت والدهون Oils and Fats

تسمى الزيوت والدهون الليبيدات Lipids وهى مركبات عضوية تحتوى على الكربون والايديروجين والاكسجين وتشمل مجموعة من المواد التى تمتاز بملسها الناعم ولا تذوب فى الماء بل تذوب فى بعض المذيبات العضوية وتتكون اساسا من اتحاد الاحماض الدهنية الكاربوكسيلية اى التى تحتوى على مجموعة COOH مع الجلسرين وهو كحلول يحتوى على ثلاثة مجاميع ايدروكسيل OH مع فقد جزىء ماءً ومكونه لاسترات تسمى جلسريدات



Fatty acid Glycerol Ester water

في وتوجد الليبيدات على حالة زيوت ودهون فى الحيوان وعلى حالة زيوت فقط فى النبات وتوجد فى اللبن الكامل، السمن، الزيت، القشدة، الكبد، الكليتين، صفار البيض، اللحوم، الاسماك، وبذور النباتات الزيتية كالسمسم والقطن والكتان والقرطم والزيتون *

جدول ٥: محتوى بعض الاغذية من الزيوت والدهون

النسبة المئوية للزيوت والدهون	الغذاء
٨٠ - ٩٠	الزبد
٥٠ - ٦٠	المشيكولاتة
٣٠ - ٤٠	الجبين - صفار البيض
٢٠ - ٣٠	اللحم
٠ - ١٠	دجاج - كبد - لبن - ايس كريم

وتتكون الليبيدات كما سبق ذكره من عناصر الكربون والايديروجين والاكسجين ويحتوى بعضها على فوسفور ونيتروجين وتتميز الزيوت والدهون بارتفاع محتواها من كل من الكربون والايديروجين وقلة محتواها من الاكسجين بالمقارنة بكل من البروتين، والكربوهيدرات *

جدول ٦ : النسبة المئوية لمحتوى الدهون من عناصر الكربون والايڤروجين والاكسجين بالمقارنة بكل من البروتين والكربوهيدرات *

العنصر المكون الغذائي	الكربون	الايڤروجين	الاكسجين	الطاقة/كالكورى ماء	
الدهن	٧٦,٥٠	١٢	١١,٥٠	٩٣٠٠	١,٠٧
البروتين	٥٣,٠٠	٧	٢٢,٠٠	٤٣٠٠	١,٤١
الكربوهيدرات	٤٤,٠٠	٦	٤٩,٠٠	٤٢٠٠	١,٥٥

لذا فعند احتراق الدهون بالجسم فانها تحتاج الى اكسجين خارجى اكثر لتتحد مع كل ذرات الكربون والايڤروجين فتتطلق كمية من الحرارة تعادل حوالى ٢,٣ ضعف الحرارة التي تنتج من احتراق كمية مساوية من الكربوهيدرات *

ولقد كان المعتقد فى الماضى ان الدهون تعتبر مكونا اختياريا فى الوجبات الغذائية وانه من الممكن ان يبقى الجسم فى حالة صحية سليمة فى غياب الدهون وذلك بشرط ان يكون عدد السعرات كافيا الا انه تبين ان للدهون اهمية كبيرة هذا بالاضافة الى ان بعض الاحماض الدهنية غير المشبعة Unsaturated fatty acids لا يمكن الاستغناء عنها فى النمو والمحافظة على الحياة (الاحماض الدهنية الاساسية Essential fatty acids)

وبعد التغذية على وجبة غنية بالدهون تزيد نسبة الدهون فى الدم بطريقة واضحة خلال ١ - ٣ ساعات من تناول الغذاء وتستمر هذه الزيادة ٦ - ٧ ساعات تنخفض بعدها النسبة الى المستوى العادى * ويترك الدهن فى الدم الى الانسجة حيث اما ان يخزن تحت الجلد ويدخل التجويف البطني تحت الكلى او فى النسيج الضام بين العضلات او اما ان يدخل الى خلايا الكلى او قد يكون دهن الانسجة الذى يدخل فى تركيب البروتينات حيث يكون البروتين جزءا اساسيا منه او قد يتأكسد الى ك^٢ و^٢ وتنتج الطاقة الكامنة به *

هذا وتوجد الليبيدات متحدة الى مواد اخرى وتسمى في هذه الحالة بالليبيدات المركبة Compound lipids وهى عبارة عن استرات أحماض دهنية مع جلسرين (كحولات) ومركبات اخرى واهمها :

- ١ - الفوسفوليبيدات Phospho lipids : وهى منتشرة بجسم الانسان وتتميز بوجود جزيء Orthophosphate ولها دور في نقل الدهون في جسم الانسان وتوجد في انسجة الجسم والدم وتدخل في بناء جدر الخلايا ومن امثلتها
• الميسيتين Lecithin والسفالين Cephalin
- ٢ - الجليكوليبيدات Glycolipids : وهى ليبيدات تحتوى على كروهوبدرات ويوجد بعضها في الطحال، وكرات الدم الحمراء بينما يوجد بعضها الاخر في المنخ وبعض الانسجة الاخرى
•
- ٣ - الليبوبروتينات Lipoproteins : وهى ليبيدات متحدة مع بروتين وتوجد في بلازما الدم
•

وظائف ومزايا الدهون في التغذية :

- ١ - تعتبر المصدر الرئيسى للطاقة المخزنة بالجسم وذلك لارتفاع قيمتها السعيرية (٩ سعر كبير / جم) كما سبق وذكرنا لهذا يلجأ الى زيادة نسبة الدهون متى كان من الضروري تقليل حجم الوجبة الغذائية او مد الجسم بكمية كبيرة من الطاقة تضيق معها القناة الهضمية اذا استعملت الكربوهيدرات والبروتين كمصدر لها
•
- ٢ - تعمل الدهون كطبقة عازلة تحت الجلد فتمنع فقد كميات كبيرة من الحرارة من الجسم في الجو البارد
•
- ٣ - تحتوى طبقة الدهن تحت الجلد على المركبات المولدة لفيتامين د حيث تتحول بفعل الاشعة فوق بنفسجية الى فيتامين د عند التعرض لاشعة الشمس
•
- ٤ - المحافظة على بعض اعضاء الجسم في اماكنها وحمايتها من الصدمات الخارجية لان الدهون تحيط بها وتعمل كوسادة (الكليتين على سبيل المثال) وتخفف من اثر الصدمات
•

- ٥ - تفرز الغدد الدهنية الجلدية الدهن في صورة احماض دهنية متحدة مع الكحوليات العالية كالkestrol فيعطى الجسم نعوته خاصة حيث ان استرات الكولسترول تمتص مقادير من رطوبة الجو وتمنع جفاف الجلد .
- ٦ - تحمل الدهون الفيتامينات القابلة للذوبان في الدهون وهي A و D و E و K
- ٧ - تعتبر الدهون مصدرا للاحماض الدهنية الاساسية والضرورية للجسم وهذه الاحماض هي لينولييك Linoleic و لينولينيك Linolenic والاراكيدونيك Arachidonic حيث ان الجسم غير قادر على تكوين هذه الاحماض بالكمية اللازمة له ويؤدى نقص هذه الاحماض في الغذاء الى ظهور اعراض مرضية خاصة كما يثر على النمو والتوالد ويعتقد ان الاحماض الدهنية الاساسية قد يكون لها علاقة بمرض تصلب الشرايين Atherosclerosis حيث انها مرتبطة بمتلازمة الكولسترول ووجود الاحماض المشبعة في غذاء الحيوان والانسان يؤدى الى ارتفاع مستوى الكولسترول في الدم في حين ان الاحماض الدهنية غير المشبعة ومنها الاحماض الدهنية الاساسية يؤدى الى انخفاض مستوى الكولسترول في الدم .
- ٨ - وجود الدهن في الغذاء يزيد من استساغته More Palatable كما يعطى الاحساس بالشبع Sensation satiety وذلك لبطء هضمه وارتفاع قيمته السعيرية .
- ٩ - بالرغم من أن الدهون لا تعتبر مواد لا يمكن الاستغناء عنها في الغذاء باستثناء الاحماض الدهنية الاساسية فان احتواء الوجبة الغذائية على الدهون يعمل على خفض الفعل الديناميكي الخاص للبروتينات والكربوهيدرات وبذلك يقل انطلاق الطاقة المفقودة في صورة حرارة وتوفر حيث يستفيد منها الجسم .
- الا انه ومن ناحية اخرى فان زيادة الدهون بالجسم يؤدى الى زيادة السمنة والسبب الاصابة بامراض القلب كما سبق وذكرنا علاوة على حدوث اضطرابات هضمية حيث ان زيادتها تضعف من عملية الهضم علاوة على ان استعمال الدهون التي سبق استعمالها على درجات حرارة مرتفعة لمدة طويلة يؤدى الى حدوث التهابات وتهيج بالقناة الهضمية وقد يحدث تغيير في تركيب الاحماض الدهنية الاساسية مما يجعلها تفقد قيمتها الحيوية - وهناك دراسات

عديدة عن ارتباط حالة تصلب الشرايين بكمية الدهون في الوجبة حيث ان حالة تصلب الشرايين مرتبطة بارتفاع مستوى الكولسترول والدهون الاخرى في الدم خاصة وان الكولسترول يكسبون معظم الدهون المترسبة على جدر الشرايين (حوالي ٤٠%) مما يزيد من سمك جدرها ويقلل من صلابة هذه الجدر ويزيد من ضيقها بما يؤدي الى قلة ورود الدم الى الاعضاء المختلفة التي تغذيها هذه الشرايين واذ حدثت هذه الحالة في الشريان التاجي فانها تؤدي الى الاصابة بالذبحة الصدرية .

جدول ٧: محتوى بعض الاغذية من الكولسترول

الفنذاء	مليجرام كولسترول / ١٠٠ جم غذاء
صفار البيض	١٥٠٠
البيض الكامل (صفار + بياض)	٥٥٠
الكبد	٣٣٠
الزبد	٢٥٠
الجمبرى	١٢٥
لحم البتلو	٩٠
السمك	٧٠
لحم الكدوز واللحم الكبير فى السن	٧٠
لحم الدجاج	٦٠
اللبن الخام الكامل	١١
بياض البيض	صفر تقريبا

الاحماض الدهنية Fatty acids

تتكون الاحماض الدهنية من كيون وايدروجين واكسجين في سلسلة هيدروكربونية ويحتوى الحاضر الدهنى في احد اطرافه على مجموعة كربوكسيلية COOH اما الطرف الاخر فهو هيدروكربونى والاحماض الدهنية قابلة للذوبان في المذيبات العضوية بدرجة اكبر من قابليتها للذوبان في الماء وتنقسم الاحماض الدهنية من حيث درجة التشبع الى :

١ - أحماض دهنية مشبعة Saturated fatty acids وهي الأحماض التي ترتبط كل ذرات الكربون الموجودة بها بروابط فردية ومنها :

جدول ٨ : الأحماض الدهنية المشبعة

اسم الحمض	الرمز الكيميائي	المصدر
Butyric acid	$CH_3 (CH_2)_2 COOH$	الزبد
Caproic "	$CH_3 (CH_2)_4 COOH$	زيت جوز الهند - زيت النخيل
Caprylic "	$CH_3 (CH_2)_6 COOH$	"
Capric "	$CH_3 (CH_2)_8 COOH$	"
Lauric "	$CH_3 (CH_2)_{10} COOH$	زيت جوز الهند - زيت النخيل
Myristic "	$CH_3 (CH_2)_{12} COOH$	زبد - جوزة الطيب - الشمع
Palmitic "	$CH_3 (CH_2)_{14} COOH$	دهون حيوانية ونباتية
Stearic "	$CH_3 (CH_2)_{16} COOH$	دهون حيوانية ونباتية ويكثر في الشحم
Arachidic "	$CH_3 (CH_2)_{18} COOH$	دهون حيوانية ونباتية

٢ - أحماض دهنية غير مشبعة Unsaturated fatty acids : وهي الأحماض التي

توجد بين ذرات الكربون بها رابطة زوجية أو أكثر • أي بها رابطة واحدة غير مشبعة

Mono^{un}saturated أو أكثر من رابطة غير مشبعة Polyunsaturated

كما هو موضح بالجدول التالي :

جدول ٩ : الأحماض الدهنية غير المشبعة

اسم الحمض	عدد الروابط غير المشبعة	الرمز الكيميائي	المصدر
Oleic acid	١	$C_{17} H_{33} COOH$	جميع الدهون الحيوانية والنباتية
Linoleic acid	٢	$C_{17} H_{31} COOH$	دهون حيوانية وزيت بذور القطن والكتان
Linolenic acid	٣	$C_{17} H_{29} COOH$	دهون حيوانية وزيت بذور الكتان
Arachidonic acid	٤	$C_{19} H_{31} COOH$	العج - الكبد - صفار البيض - الزبد

ويوجد عدا هذه الاحماض الدهنية الاساسية احماض اخرى دهنية غير مشبعة لكنها ليست
اساسية في التغذية هي :
Myristoleic, Palmitoleic/ accenic

الاحتياجات اليومية من الدهون :
Daily requirements

يلتزم الشخص البالغ متوسط المجهود جرام واحد من الدهون لكل كيلو جرام من وزن للجسم
يوما ويمكن زيادة هذا المقدار الى جرام ونصف جرام يوميا خلال الشتاء او عند مزاولة الشخص
اعمال حسمانية محمودة - وتوصي لجان التغذية بأن يوجد الدهن في الغذاء بما يكفي لمسد
الجسم بما يعادل ٢٥% من السعرات الكلية يمكن زيادتها الى ٣٠% في الاطفال صغار السن
والمراهقين والافراد ذوى النشاط الزائد على ان يشمل الغذاء ايضا على الاحماض الدهنية
الاساسية بما لا يقل عن ١ - ٢% من المقررات السعرية ويفضل ان تكون نسبة الدهون المشبعة
الى غير المشبعة هي ٢ : ١ .

البروتينات
Proteins
=====

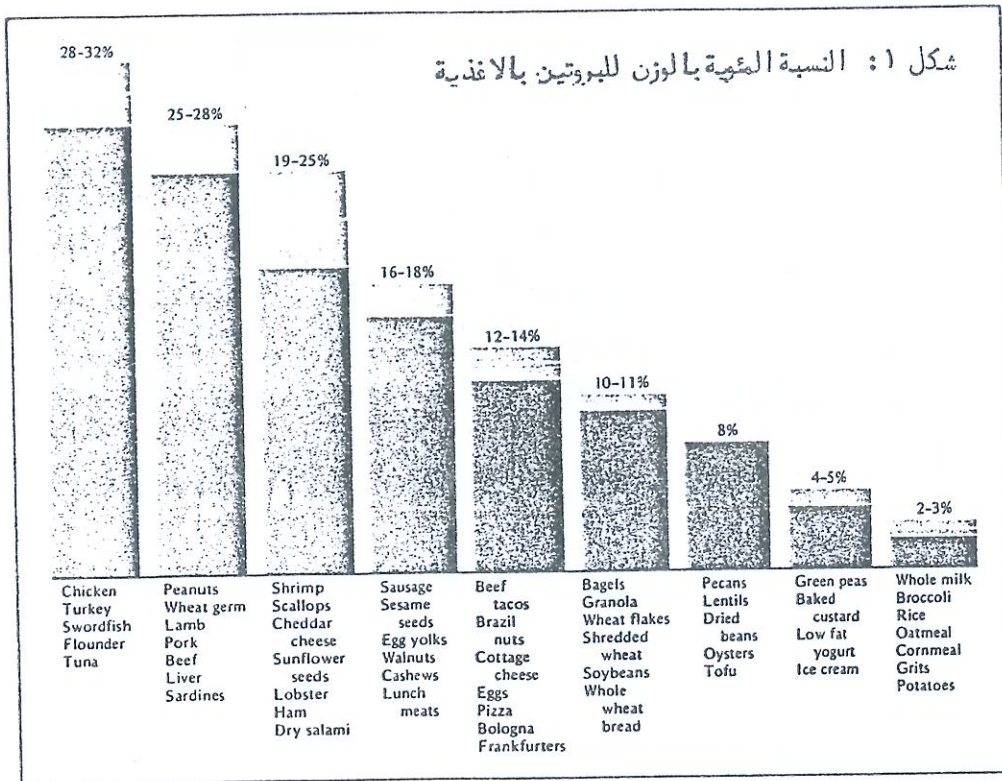
تنتشر البروتينات في المصادر الطبيعية وتوجد في جميع الكائنات الحية فهي من المكونات الاساسية لبروتوبلازم الخلايا وكذلك الكروموسومات كما تعتبر من المكونات الاساسية للانسجة الحيوانية ويتكون من البروتينات بعض المركبات ذات الاهمية الحيوية مثل الانزيمات وبعض الهرمونات مثل الانسولين .

والبروتين من العناصر الغذائية المنتشرة في كثير من الاغذية النباتية والحيوانية مثل اللحم والبيض والسك والحبوب والبقول، والمكسرات ٠٠٠٠ الخ . اما الفاكهة والخضروات فهي فقيرة في محتواها من البروتين ومن الاغذية التي لاتحتوي على بروتين : السكر والزيتون والدهون .

ويختلف اسم ونوع البروتين الموجود في المادة الغذائية حسب نوعها فدقيق القمح يحتوى على نوعين هما جليادين Gliadin وجلوتينين Glutenin والذرة يحتوى على زين Zein واللحم الاحمر على ميوسين Myosin واكتين Actin ويفضل في التغذية استخدام المنتجات الحيوانية كمصدر للبروتين بالنسبة لاكمال تركيبها من الاحماض الامينية الاساسية Essential amino acids بينما ينقص البروتين النباتي بعض الاحماض الامينية فمحتوى الحبوب من الحضر الاميني ليسين والحضر ميثيونين ناقص بينما يوجد نقص في محتوى البقول من الحضر الاميني الاساسي ميثيونين غير ان بروتينات فول الصويا تقاوم باكمال تركيبها من هذه الاحماض مما يساعد على امكانية استبدالها باللحوم في التغذية كما ان نسبة ما يستفيد منه الجسم من البروتين الحيواني (اللحوم مثلا) يبلغ حوالي ٩٧% من كمية الغذاء في حين انها لاتتعدى ٨٢ - ٨٤% من البروتين النباتي .

ومن الواجب احتواء الغذاء على خليط من الخضروات عند التغذية على بروتينات نباتية لاستيعاب اكبر عدد ممكن من الاحماض الامينية الاساسية وكذلك خلطها ببعض مصادر البروتين الحيواني لسد هذا النقص وعلى سبيل المثال فان اضافة اللبن الى الارز يكمل النقص الموجود في الليسين والميثيونين بالارز اضافة العمد من الارز (الكشري) يكمل النقص في الليسين

الموجود بالأرز كذلك فان خلط دقيق الذرة الموجود به نقص في الحوض الاساسى تربتوفسان بدقيق القمح بن شأنه ان يكمل هذا النقص وبالتالي تمنح الإصابة بمرض البلاجرا لمن يتغذون اساسا على دقيق الذرة ويمكن تحسين القيمة الغذائية لبروتينات الحبوب باضافة لبن كامل او لبن فوز (حيث بروتينات اللبن غنية في الليسين والزيوتوفان ويكملان بروتينات الحبوب التي يوجد بها نقص في محتوى هذه الاحماض الاساسية او فول صويا او دقيق فول سودانى او جنين قمح الى الدقيق • وهكذا فان معرفة اسس التغذية ومحتوى المواد الغذائية مسن العناصر الغذائية المختلفة بن شأنه ان يجعل التغذية تتم على اسس علمية صحيحة وبلا نقص في اى من عناصر الغذاء مما يعرض الانسان للإصابة بالامراض او الى نقص في النمو والنشاط - هذا وتتوقف القيمة الغذائية للطعام على نسبة ما يحتويه من البروتين الحيوانى الى البروتين النباتى واغضلها (١:١)



ومن الناحية الكيميائية فالبروتينات عبارة عن مركبات عضوية معقدة التركيب يدخل في تركيبها النيتروجين (حيث يعتبر النيتروجين من العناصر المميزة للبروتين بينما لا يدخل في تركيب الكربوهيدرات والدهون في حين يوجد في البروتين بنسبة ١٦%) علاوة على عناصر الكربون والايديروجين والاكسجين وقد يدخل في تركيبها ايضا الكبريت والفسفور واليود والحديد وتتكون من هذه البروتينات الانسجة الحيوانية وهي مركبات لا يمكن تكوينها او تحريض مايفقد منها الا عن طريق غذاة بروتيني .

والبروتينات جزئيات معقدة ذات اوزان كبيرة جدا تتراوح ما بين ٥٥٠٠٠,٠٠٠ و٥٥٠٠٠ وحدة تركيب البروتين هي الاحماض الامينية Amino acids التي تتميز بوجود مجموعة كربوكسيلية COOH (Carboxyl group) ذات الخواص الحامضية ومجموعة امينية NH₂ (Amino group) ذات الخواص القاعدية وتوجد المجموعتان على نفس ذرة الكربون اي ان هذه الاحماض من النوع الفا (α) والرمز العام للاحماض الامينية هو R-CH (NH₂) COOH حيث تمثل R الجزء الباقي من تركيب الحامض الاميني وتتوقف خصائص كل نوع من البروتين على عدد الاحماض الامينية وكذلك اوضاعها النسبية وترتيب الاحماض الامينية معا بروابط بيتيدية Peptide linkage لتكوين السلاسل الببتيدية Polypeptides التي يتركب منها جزيء البروتين على النحو التالي :

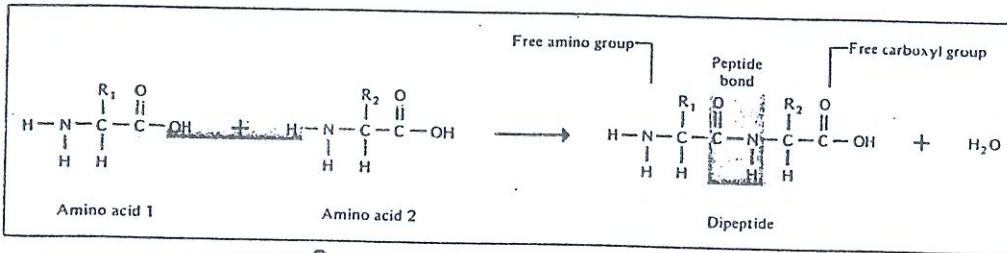


FIGURE 2 In proteins, amino acids are linked together by peptide bonds. Two amino acids are represented, showing their amino and acid groups. The remainders of their molecules are represented by R₁ and R₂, respectively. As a peptide bond forms, the acid group (—C(=O)—OH) of one joins to the amino group (H—N—) of the other, splitting out water in the process.

شكل ٢ : ارتباط الاحماض الامينية ببعضها بروابط بيتيدية

ومن الشكل يتضح ان المجموعة الامينية بالحامض الاميني ترتبط بالمجموعة الكربوكسيلية في حمض
اخر مع استبعاد جزئيا، وكل سلسلة بيتيدية نهاية امينية
حيث N-terminal
توجد المجموعة الامينية NH₂ ونهاية كربوكسيلية
حيث توجد C-terminal
مجموعة الكربوكسيل . COOH

تقسيم الاحماض الامينية :
=====

كما سبق فالاحماض الامينية هي وحدة بناء البروتين ويعرف منها حوالي ٢٠ - ٢٢ حمض
اميني يمكن تقسيمها على النحو التالي :

أولا : احماض امينية متعادلة Neutral amino acids وهي الاحماض التي تحتوى على
مجموعة كربوكسيلية واحدة ومجموعة امينية واحدة وتشمل :

١ - الاحماض الامينية الالفاتية Aliphatic amino acid او المستقيمة وهي :

Glycine, Alanine, Ieucine, Lsoleucine, Serine, Threonine, Valine
٢ - الاحماض الامينية الحلقية وتشمل :

Phenylalanine, Tyrosine, Tryptophan , Histidine, Proline,

٣ - الاحماض الامينية المحتوية على الكبريت :

Sulfur - Containing amino acids وتشمل :

Methionine, Cystine, Cysteine.

ثانيا : احماض امينية حاضية : تحتوى على مجموعتين كربوكسيليتين ومجموعة امينية واحدة وتشمل :

Aspartic acid, Glutamic acid.

ثالثا : احماض امينية قاعدية : تحتوى على مجموعة كربوكسيلية واحدة ومجموعتين امينيتين وتشمل :

Arginine , Lysine.

الاحماض الامينية الاساسية :
=====

Essential amino acids

وهي الاحماض التي لا يمكن للجسم ان يكونها بالسرعة والكمية اللازمين لسد حاجة الجسم
وهناك احماض اخرى غير اساسية الا انه لا يجب ان يضلنا مصطلح غير اساسي فنظن انه يقلل من

اهية الاحماض الامينية غير الاساسية ذلك لان معناه فقط ان الجسم يمكن ان يكونها حسب احتياجه حيث يستطيع الجسم ان يحصل على الهيكل الكربوني Carbon skeleton لهذه الاحماض الامينية من النواتج الوسطية لمتابولزم الكربوهيدرات والدهون ثم اضافة المجموعة المجموعه الامينية التي يمكن ان يكون مصدرها اما الامونيا او حامض اميني اخر اى ان الفرق بين الاحماض الامينية الاساسية وغير الاساسية هو في عدم مقدرة الجسم على تكوين الهيكل الكربوني للاحماض الامينية الاساسية وتكون الاحماض الامينية الاساسية حوالي ٤٠% من انسجة الجسم البروتينية ووجودها في الغذاء يوفر الاحماض الامينية الاساسية للقيام بوظائفها حيث تمد الاحماض الامينية غير الاساسية الجسم بالنيتروجين اللازم لعمل مركبات نيتروجينية بالجسم .

جدول ١٠ : الاحماض الامينية الاساسية وغير الاساسية

ESSENTIAL AND NONESSENTIAL AMINO ACIDS

ESSENTIAL AMINO ACIDS	NONESSENTIAL AMINO ACIDS
Histidine	Alanine
Isoleucine	Arginine
Leucine	Asparagine
Lysine	Aspartic acid
Methionine*	Cysteine* (and cystine*†)
Phenylalanine	Glutamic acid
Threonine	Glutamine
Tryptophan	Glycine
Valine	Hydroxylysine
	Hydroxyproline
	Proline
	Serine
	Tyrosine‡

*Methionine, cysteine, and cystine contain sulfur, and are frequently designated "the sulfur-containing amino acids."

†Cystine is made up of two cysteine molecules linked together.

وانذا لم يحصل الجسم على بعض الاحماض الامينية الضرورية في الغذاء او لم يحصل على القدر الكافي منها لا يمكن تعويضها بأخذ كميات زائدة من احماض امينية اخرى حتى ولو كانت من مجموعة الاحماض الامينية الضرورية وذلك يخل بتوازن البروتين بالجسم فيزيد الهضم Catabolism على البناء Anabolism ويقال ان الجسم في حالة توازن نيتروجيني سالب Negative nitrogen balance وفيه يزيد الافراز على الدخول اما اذا تساوى الاثنان فيقال ان الجسم في حالة توازن نيتروجيني متعاد ل :

Nitrogen equilibrium اما اذا زاد الدخول على الافراز فيقال ان الجسم في حالة توازن نيتروجيني موجب Positive nitrogen balance وعلى هذا الاساس يمكن تقسيم البروتينات الى :

١ - بروتينات كاملة Complete proteins : وهي اللازمة لصيانة الجسم واعطاء النمو الطبيعي عند اضافتها كبروتين وحيد في الغذاء ومن امثلتها الكازين واللاكتوالبومين من اللبن والجليستين في فول الصويا .

٢ - بروتينات ناقصة جزئيا Partially incomplete proteins : وهي لازمة لصيانة الحياة بدون اعطاء نمو طبيعي وجليادين القمح يعتبر مثلا لهذه المجموعة .

٣ - بروتينات ناقصة Incomplete proteins : لا يمكنها صيانة الحياة او اعطاء اي نمو اذا اعطيت كصدر للبروتين في الغذاء ومن امثلتها زين الذرة والجيلاتين . الا انه يجب الحذر والعناية عند استخدام هذا التقسيم في تفسير تجارب التغذية التي تتم اساسا على الحيوانات خاصة الفئران حيث وضع الكميات المضافة من هذه البروتينات الى الغذاء نسي الاعجاز وليس فقط نوع هذه البروتينات .

ومن الناحية الكيميائية يمكن تقسيم البروتينات الى :

أولا : بروتينات بسيطة Simple proteins وهي التي تتكون من احماس امينية او مشتقاتها فقط ومن امثلتها Albumines, Glubulins, Glutelins. Prolamins, Albiominoids, Histones, Protamines.

ثانيا : بروتينات مركبة Compound proteins : وهي عبارة عن بروتينات يتحد معها مواد غير بروتينية يطلق عليها المواد المرتبطة Prothetic groups ومنها :
١ - البروتينات النووية Nucleoproteins : حيث تتحد جزيئات البروتين مع احماس نووية .

٢ - الجليكوبروتينات واليوكوبروتينات Glycoproteins and mucoproteins وهي مركبات بروتينية تتحد معها كربوهيدرات والفرق بين الجلوكونوبروتينات يتمثل في كمية الكربوهيدرات الموجودة حيث تحتوي الجلوكونوبروتينات على كمية اقل من الكربوهيدرات .

- ٣ - الفوسفوبروتينات Phosphoproteins : وهي بروتينات يتحد معها مركبات بها فوسفور .
- ٤ - الكروموبروتينات Chromoproteins : وهي بروتينات تتحد معها مجموعة كروموفورية Chromophoric group مثل الهيموجلوبين .
- ٥ - الليبوبروتينات Lipoproteins : بروتينات تتحد معها جليسريدات او ليبيدات .
- ٦ - ميتالوبروتينات او البروتينات المعدنية Metalloproteins : وهي البروتينات المتحدة معها بعض المعادن مثل النحاس او الحديد .

ثالثا : بروتينات مشتقة Derived Proteins : وهي المركبات التي تنتج من تحليل البروتينات مثل Peptones, peptides, metaprotein, proteosis كنواتج وسطية عند عملية الهضم أو نتيجة لتأثير بعض العوامل الحيوية او الكيميائية على البروتينات فتغير من تركيبها الطبيعي لكنها تحتفظ بمعظم الخواص المميزة للبروتينات .

هذا ويمكن تقسيم البروتينات الحيوانية حسب طبيعتها الى بروتينات ليفية Fibrous وتوجد في الانسجة الواقية والانسجة الدعائية مثل الجلد والريش والشعر ولاتذوب هذه البروتينات في الماء وصعب هضمها ومن امثلتها الكراتين والكولاجين و بروتينات كروية Globular proteins وتوجد في سوائل خلايا الجسم .

وظائف البروتين :

يقوم البروتين بوظائف عديدة ومتنوعة اذ لا يقتصر دور البروتين على بناء الانسجة فقط Body building بل يتعدى ذلك الى القيام باعمال الصيانة والقائمية Maintenance Substance كما يدخل في تركيب الانزيمات والهرمونات والاجسام الضادة Antibodies وكلها مركبات نيتروجينية مثل انزيمات الجهاز الهضمي وانزيمات الاكسدة وهرمونات الانسولين والثيروكسين Thyroxine وهرمون الغدة فوق الدرقية Parathyroid gland وبعض هرمونات الغدة الدرقية كما ان الاجسام الضادة تزيد قدرة الجسم على مقاومة العدوى - ويؤدي البروتين ايضا دور في تنظيم بعض العمليات الحيوية بالجسم

Regulating substance مثل حركة السوائل والكثير من تفاعلات الجسم
وكذلك يمكن اعتبار البروتين كصدر للطاقة Source of energy في حالة قلصة
كمية الكربوهيدرات والدهون في الغذاء الا ان استعمال البروتين لتوليد الطاقة يعتبر غير
اقتصادي علاوة على انه اجهاد للجسم من اجل التخلص من نواتج هذه العملية . وعلى هذا
فالبروتينات لها دور بنائى ووقائى وعلاجى بل وحيوى فى اى جسم من الاجسام وبالتالي فانه
من الضرورى ان يتوفر للجسم ما يحتاجه من البروتين حتى تتوفر له كل عوامل الصحة وحتى تؤدي
اجهزة الجسم واعضائه وظائفها بكفاءة .

القررات اليومية للبروتين :

تحكم القررات والاحتياجات اليومية للبروتين وامل عديدة :

- ١ - السن حيث فى الادوار الاولى للنمو هناك حاجة شديدة ومستمرة للبروتين لبناء الخلايا
الجديدة اللازمة ولزيادة وزن الشخص بينما تصبح الحاجة الى البروتين بعد البلوغ
واكتمال النمو منصبه على مجرد التعويض والمحافظة Replacement and maintenance
- ٢ - المجهود الجسمانى حيث اداء الاعمال الشاقة والمجهود الجسمانى العالى يحتاج الى
مقادير اكبر من البروتين .
- ٣ - الحمل والرضاعة .
- ٤ - الحالات المرضية مثل حالات الحروق الشديدة .

جدول (١١) : الاحتياجات اليومية للبروتين فى مراحل السن المختلفة للاطفال وحتى دور
البلوغ .

السن	الاحتياجات اليومية بالجرام
١ - ٣ سنة	٤٠
٤ - ٦ سنة	٥٠
٧ - ٩ "	٦٠
١٠ - ١٢ "	٨٠
١٣ - ١٥ "	٨٥ أولاد ، ٨٠ بنات
١٦ - ٢٠ "	١٠٠ أولاد ، ٨٥ بنات

ويحتاج الطفل الرضيع الذى رضع طبيعيا الى ١,٥ - ٢,٥ جم بروتين لكل كيلو جرام من وزن الجسم اما الذى يوضع صناعيا فيحتاج الى ٣ - ٤ جم / كيلو جرام من وزن الجسم وذلك خلال العام الاول من العمر ثم تقل الاحتياجات تدريجيا كما هو موضح فى الجدول السابق .

وبناء على دراسات متعددة مثل التوازن النيتروجينى بالجسم وغيرها اوصت اللجنسة المشتركة المكونة من FAO / WHO عام ١٩٧٤ بان الفرد البالغ يحتاج الى البروتين بمعدل ٠,٥٢ ، ٠,٥٨ جم / كيلو جرام من وزن الجسم للرجل والمرأة على التوالى على ان يكون البروتين على القيمة الغذائية اى فى صورة لبن او بيض . وحيث ان وجبات الناس العادية تحتوى على مصادر اخرى هى خليط من البروتين النباتى والحيوانى اى ان القيمة الغذائية لبروتين هذه الوجبات اقل منه فى حالة البيض او اللبن لذا يجب زيادة المقررات اليومية السابقة بما يعوض الفرق فى قيم البروتين الغذائية .

الماء Water

نحن نتناول الماء كثيرا كضرورة لاستمرار الحياة وربما كان الماء هو اكثر مكونات الجسم اهمية بعد الاكسجين حيث يمثل الماء ما يقرب من ثلثى وزن الجسم وكل العمليات الحيوية والتغيرات الكيماوية التى تتم داخل انسجة الجسم تحدث فى وسط مائى حيث يعتبر مذيبيا للعديد من المواد داخل الجسم وانتشارها الحر بالاعشية ويساعد الماء فى دخول العناصر الغذائية الى داخل الخلايا وفى التخلص من الفضلات والسموم منها كما ان الماء يستخدم كمزيت lubricant فى صورة السوائل الموجودة بين المفاصل وفى صورة اللعاب والمخاط التى تفرز بواسطة الجهاز التنفسى والهضى . ولا يقتصر دور الماء بالخلية على انه المفاعى Reactant فى العديد من التفاعلات الكيماوية بل انه يعتبر مكونا رئيسيا فى تركيب هذه الخلايا علامة على ان أنشطة الخلية لا يمكن لها ان تتم فى غير وجود الماء مثل الجذب السطحى والتأين والانحلال المائى والضغط الاسوزى كما ان الماء يؤدى وظائف اخرى اضافة بالجسم حيث انه ضرورى لحفظ درجة حرارة الجسم فعند ارتفاع درجة حرارة الجسم يتجمع الماء من الغدد العرقية على سطح الجلد حيث يمكن تبخره وذلك يتخلص الجسم من كميات

كبيرة من الحرارة ويمكن ان يتضح اهمية هذا اذا علمنا انه يلزم لتبخير ١ م^٣ ٦٠٠ كالورى
من حرارة الجسم مما يعمل على خفض درجة حرارة الجسم وتبريده .

وكما سبق ذكره فان الماء هو المكون الرئيسى للجسم حيث يكون حوالى ٧٣% من لحم
الجسم بعد استبعاد وزن الدهن لان الدهن يربط كمية قليلة من الماء لذا فان جسم الشخص
البدين يحتوى على نسبة اقل من وزنه ماء بالنسبة للشخص النحيف وقد اتخذ الباحثين هذه
النسبة بين وزن الماء ووزن الجسم كأحد طرق تقدير السنه وعلى هذا قلنا ان نتوقع نسبة مئوية
اقل من الماء فى جسم الاناث اليالفة عن الذكور فى المتوسط لان جسم الاناث يحتوى على دهن
اكثر فى المتوسط فان جسم الاناث يحتوى على حوالى ٤٩% من وزنه ماء بينما الذكور تحتوى على
حوالى ٥٢% .

ويتوزع الماء بالجسم داخل وخارج الخلايا حيث يوجد حوالى $\frac{2}{3}$ وزن الماء الموجود بالجسم
داخل الخلايا بينما يوجد الثلث الباقى من وزن الماء بالجسم خارج فى الاشخاص البالغين .
ويوجد الماء خارج الخلايا بالبلازما (٩٠%) كما يوجد الماء بالاتار والجلد والانسجة الفاسمة
فى العظام (٥٠% من وزن العظام) .

ولعل غالبية الناس تجهل ان احد مصادر الماء للجسم ينتج من عمليات هدم البروتين
والكربوهيدرات والدهون للحصول على الطاقة وقد اتضح ان تمام اكسدة ١م^٣ دهن للحصول
على الطاقة ينتج ١,٠٧ جم ماء بينما احتراق جرام واحد من كل من الكربوهيدرات والدهون
ينتج ٠,٤١ جم ماء على التوالى وعموما فان الماء الايض يشل حوالى ١٣ - ١٥% من
ماء الجسم Metabolic Water .

(الايض : مجموع العمليات المتصلة بينا البروتوبلازما ودورها خاصة العمليات الكيماوية التى
تؤ من بها الطاقة الضرورية للعمليات والنشاطات الحيوية والتى بها تمثل المواد الجديدة
للمعويض عن التندثر) .

وتختلف نسبة الماء فى مصادر الغذاء المختلفة والجدول التالى يبين النسبة التقريبية
للماء فى بعض المواد الغذائية :

جدول ١٢ : النسبة التقريبية للماء في بعض مصادر الغذاء

نسبة الماء %	الغذاء	نسبة الماء %	الغذاء
٥٨ - ٧٠	لحم الطيور	٨٤ - ٨٧	اللبن
٦٠ - ٦٧	لحم المواشى	٩٠	الخضار
٥٥ - ٦٠	لحم الضأن	٧٠ - ٧٤	البيض
١٠ - ١٢	حبوب جافة	٨٥	الفاكهة
١١ - ١٣	بقول جافة	٧٥ - ٨٠	الاسماك

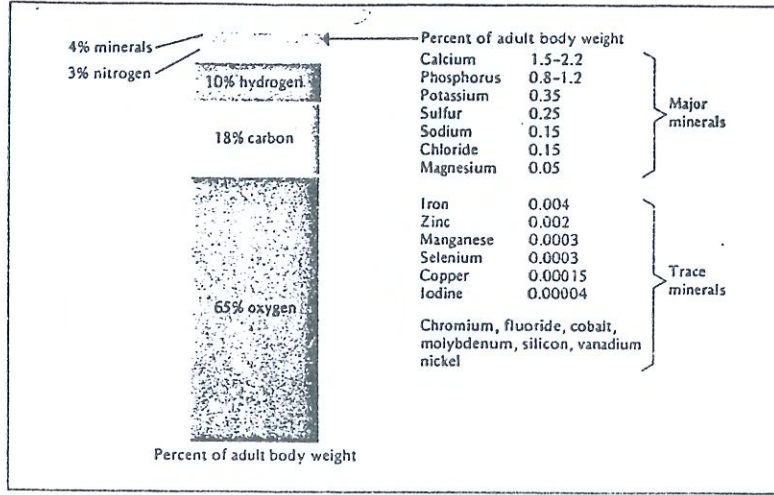
العناصر المعدنية Minerals

توجد العناصر المعدنية اللازمة للجسم في عسارات الجسم على هيئة املاح وكذا في الانسجة الرخوة والعظام او في حالة اتحاد مع المواد الضرورية بالجسم وتضم تسعة عناصر رئيسية تصنف بالعناصر الغذائية الكبرى Macroelements هي الكالسيوم ، الصوديوم ، الفوسفور ، البوتاسيوم ، المغنسيوم ، المنجنيز ، الحديد ، اليود والكلور وهذه العناصر يجب ان تتوفر في الغذاء بقدر مناسب كما توجد عناصر اخرى يجب ان تحتوى الاغذية على مقادير بسيطة منها او على اثار منها مناسب كما توجد عناصر اخرى يجب ان تحتوى الاغذية على مقادير بسيطة منها او على اثار منها مناسب كما توجد عناصر اخرى يجب ان تحتوى الاغذية على مقادير بسيطة منها او على اثار منها مناسب كما توجد عناصر اخرى يجب ان تحتوى الاغذية على مقادير بسيطة منها او على اثار منها مناسب

Micro or trace elements تسمى بالعناصر الغذائية الصغرى هي الفلور والسليكون والاليومينوم والزنك والنحاس والكبريت على انه اذا زادت نسب وجود بعض المعادن بالغذاء ومن المعدل المطلوب فانها تكون سامة وتسبب اضرارا للجسم ومن هذه العناصر الرصاص والفلور .

تمثل العناصر الغذائية جزء صغير نسبيا من وزن الجسم (حوالي ٣ - ٥%) الا انها ذات اهمية كبرى في كثير من العمليات الحيوية وغيرها ولها وظائف عديدة بالجسم . ويتكون الجسم من حوالي ٦٦% مواد عضوية (الاكسجين ٦٥% الكربون ١٨% الايدروجين ١٠% النيتروجين ٣%)

شكل ٣: يبين نسبة وجود العناصر المختلفة بجسم الشخص البالغ



معظم الاكسجين والايديروجين يدخلان في تركيب الماء الموجود بالجسم وما تبقى من الاكسجين والايديروجين يتحد مع النيتروجين والكبريت ومعظم الكربون وبعض الفوسفور لتكوين المادة العضوية بالجسم Organic matter في صورة كربوهيدرات، بروتين، دهون وما تبقى من وزن الجسم وهو في المتوسط ٣ - ٥% يمثل المولر غير العضوية او العناصر المعدنية بالجسم والتي سبق ذكرها .

وظائف العناصر المعدنية :

- ١ - بناء الهيكل العظمي والاسنان حيث يتكون اساسا من الكالسيوم والفوسفور وعناصر اخرى .
- ٢ - تدخل في تركيب كثير من المركبات العضوية ذات الاهمية الحيوية كذالك تدخل في التركيب الاساسي للخلايا ومن امثلتها : الفوسفوليبيدات حيث تدخل في تركيبها عنصر الفوسفور - الهيموجلوبين حيث يدخل في تركيبه عنصر الحديد وبعض الانزيمات يدخل في تركيبها الحديد او الخارصين .
- ٣ - توازن الضغط الاسموزي بالجسم .
- ٤ - حفظ وتنظيم التفاعل بالجسم .
- ٥ - تؤثر بعض الايونات في انتظام نبض القلب وحساسية الاعصاب .
- ٦ - يلعب عنصر الكالسيوم دورا هاما في عملية تجلط الدم .

- ٧ - تنشيط بعض الانزيمات .
٨ - تدخل العناصر المعدنية الصغرى في تكوين بعض الانزيمات الهامة مثل فيتامين ب ١٢ الذى يدخل في تكوينه عنصر الكوبالت كذلك بعض الهرمونات مثل الانسولين والسدى يوجد في تركيبه عنصر الخارصين .
هذا وسوف نعود الى مناقشة الدور الذى تلعبه العناصر المعدنية في جسم الانسان بالتفصيل في الابواب القادمة .

الفيتامينات Vitamins

تعرف الفيتامينات بأنها مركبات عضوية يتطلبها الجسم بكميات صغيرة جدا لسلامة النمو وتنام الصحة والشعور بحالة الهناء . وهي لا تستعمل لاغراض البناء او توليد الطاقة وانما لا بد من وجودها لتنظيم الميتابولزم وحسن سير عمليات تحويل وتبادل الطاقة .

ولقد وجد ان بعض انواع البكتريا والتي تعتبر من الانواع الدنيا للحياة يحتوى على جميع انواع الفيتامينات مما يدل على ان التفاعلات الاساسية لميتابولزم الخلايا كلها تقريبا واحده في جميع انواع الكائنات الحية .

وتتمص الفيتامينات بسهولة من القناة الهضمية . فالفيتامينات الذائبة في الماء تمتص مباشرة الى الدم اما الذائبة في الدهون فتتبع نفس طريق امتصاص الدهون . ولا تخزن الفيتامينات بالجسم (اللهم الا فيتامين أ في بعض الحيات واناث) . كما ان الجسم يحمل على الاقتصاد في استهلاك الفيتامين وافرازه في اوقات النقص ويحدث العكس اذا زاد الدخل وتفرز الفيتامينات الذائبة في الماء في البول اما الذائبة في الدهون فتخرج مع البراز .

وسوف نعود مرة اخرى الى مناقشة دور واهمية الفيتامينات في الفصول التالية .

عملية الهضم هي العملية التي بواسطتها يتم تحويل المواد العضوية ذات الجزيئات الكبيرة المعقدة التي يتربك منها أغلبية المواد الغذائية الى مواد عضوية ذات جزيئات أصغر يمكنها أن تمر خلال الأغشية المحيطة بالقناة الهضمية وهذا تصبح صالحه للامتصاص والاستعمال . وتحتاج جميع المركبات الغذائية فيما عدا الماء والمواد المعدنية والفيثامينات والسكريات البسيطة الى عملية الهضم التي تقوم بها مجموعة انزيمات التحليل المائي Hydrolytic Enzymes

وتقوم عمليات الطهي Cooking بالمساعدة على الهضم الجيد لبعض مكونات الغذاء كما في حالة النشا والجليكوجين والبروتين وهذا يصبح الطعام المطبوخ أسهل هضما من الطعام النيء وكذلك تشجع عمليات الطهي على الهضم الجيد وذلك بجعله الطعام أكثر استساغة ما يزيد من افراز العصارات الهضمية .

وتقوم كذلك عمليات المضغ Mastication بالعمل على مساعدة الهضم حيث انها تؤدى الى تجزئ الطعام الى قطع صغيرة مما يؤدى الى زيادة السطح المعرض لفتقز يد فعل العصارات الهضمية .

وتلعب كذلك الميكروبات دورا هاما في عمليات الهضم وخاصة في الحيوانات آكلة الأعشاب أما في الانسان فهي تقوم بالهدم الجزئي للسليولوز والبتوزان كما تولد مواد تعفنية في الأمعاء الغليظة .

وعملية الهضم التي تتم في القناة الهضمية لا تختلف أصلا عن أى عملية هضم أو تحليل كيمائى الا ان التفاعلات الكيماوية التي تحدث في أنبوه اختبار مثلا وتحست تأثير مؤثرات عنيفة كدرجة الحرارة العالية والضغط العالي والأحماض المركزة وغيرها تتم في القناة الهضمية تحت درجة الحرارة العادية وفي وسط متعادل تقريبا فمثلا هضم البروتينات كيمائيا يستلزم الغلى لمدة ٢٤ ساعة في حمض الأيدروكلوريك تركيز ١٠% بينما تتم هذه العملية في مدة ٤ ساعات في القناة الهضمية وذلك لأن القنساء الهضمية مزودة بحدد تفرز عصارات تحتوى على انزيمات معينة تقوم بهضم الطعام وتسمى بالعصارات الهاضمة التي تفرز تحت تأثير منبهات عصبية أو هرمونية . وتكون الاستجابة للنبيه العصبى سريعة ولكنها مؤقتة اما الاستجابة للنبيه الهرمونى فتكون بطيئة ولكنها تستمر وقتا طويلا .

والشكل رقم (٤) يبين أقسام القناة الهضمية .

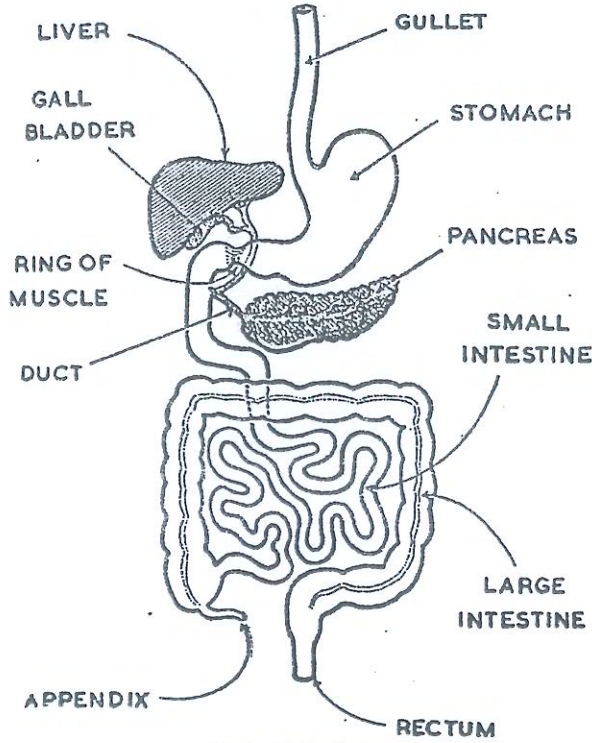


Fig. 4. The digestive tract.

وتتم عمليات الهضم على خطوات متعددة :

اللُعاب : Saliva

عند دخول الطعام الى الفم يختلط باللُعاب وهو مزيج من افراز ثلاثة أزواج من الغدد اللعابية وهي الغدد تحت الفك Submaxillary والغدد النكفية Parotid وافرازهم مائي ويحتوى على الاميليز اللعابي . اما الزوج الثالث من الغدد هو الغدد تحت اللسان Sublingual ويكون معظم افرازهم مخاطي .

ويفرز الشخص البالغ السليم حوالي لتر الى لتر ونصف لعاب تبعا لنوع الغذاء وظروف وعوامل أخرى ويحتوى اللعاب على ٩٩.٤% ماء ووزنه النوعى ١.٠٢ - ١.٠٨ وتأثيره يكون عادة حامض ضعيف (pH 6 - 7.9) الا أنه يصبح متعادلا أو قلويا خفيفا عند زيادة الافراز نتيجة التنبيه الزائد للغدد . والجدول رقم (١٣) - يبين تركيب اللعاب . وافراده لا يخضع لأى تأثير هرمونى بل راجع الى تأثير عصبى وتوجد عدة منبهات :

- ١ - سيكولوجى وهذا يحدث بمجرد رؤية أو شم الطعام .
- ٢ - ميكانيكى وهذا يحدث نتيجة وجود أى مادة فى الفم .
- ٣ - كيميائى وهذا يحدث اذا تناول الانسان ملح أو سكر أو حامض .

جدول (١٣) تركيب اللعاب :

محتويات اللعاب	مجم لكل ١٠٠ مل
نتروجين فى صورة نشادر	٢ - ١٠
كالىسيوم	٤ - ٨
فوسفات غير عضوية فى صورة فسو	١٠ - ٢٥
كل	٣٠ - ٦٠
بروتين	٢٠٠ - ٤٠٠
كولسترول	٢٥ - ٩
كربونات فى صورة ك ٢١	٢٠ - ٤٥ مل
الحموضة بالتنقيط (٢٠ وسيد كل)	٩٠ - ١٩٠ مل

والانزيم الرئيسى فى اللعاب هو Amylase ويسمى Ptyalin والاضافة اليه توجد انزيمات أخرى بكميات ضئيلة منها Lipase , Maltase Protenase , Urease واللعاب له تأثير هام على النشا فقط وتكون كمية الانزيم فى الطفل حتى الشهر الرابع أو الخامس ضئلة جدا ويصل الى الحد الكامل فى العام الأول ويقل تركيزه فى سن الشيخوخة ودرجة الحموضة المثل لعمله هسى (pH 5.6 - 6.5)

ويستمر فعله في المعدة لمدة ١٥ الى ٢٠ دقيقة ثم يقف نتيجة لفعل حامض Hcl وهو يقوم بهضم كمية من نشا الطعام حسب مدة بقاء الطعام في الفم الى ديكستريونات ومالتوز . وهو يحلل تقريبا حوالى ٦٠% من النشا الموجود بالطعام ونقله ينشط في وجود ايونات التترات ، البرومييد ، الكلوريد .

وجانب عملية هضم النشا فان لللعاب وظائف هامة منها :

- ١ - ترطيب الغذاء حتى يسهل بلعه .
- ٢ - اذابة المواد المولدة للطعم والنكهة فتشجع على الأكل حيث تتأثر بها حليمات التذوق في اللسان .
- ٣ - تخفيف الأملاح والأحماض فتحمي الأغشية المخاطية الهشة للفم .
- ٤ - تنظيم كمية الماء بالجسم فاذا قلت قل افراز اللعاب وجف الحلق فتتساقط حالة الظمأ فيتناول الانسان الماء اللازم لارجاع كمية الماء بالدم والأنسجة الى حالتها الطبيعية .

المعدة : Stomach

يمر الغذاء بعد البلع الى المعدة عن طريق المريء Oesophagus بواسطة انقباضات منظمة تسمى الانقباضات الدودية حيث تقوم المعدة بعدة انقباضات تؤدي في النهاية الى تحطيم قطع الطعام ومزجها بالعصير المعدى مزجا تاما . وتكون الانقباضات في قاع المعدة ونصفها الأعلى مستمرة وضعيفة وفي النصف الأسفل من المعدة تكون الانقباضات مرجحات انقباضية دودية ضعيفة وقوية حتى تصل الى فتحة البواب فتكون موجة قوية تؤدي الى فتحها وتفريغ محتويات المعدة في الاثني عشر .

وتتأثر حركات المعدة بعدة عوامل منها :

- ١ - كمية الطعام ، فاذا زادت كمية الطعام تمددت جدران المعدة وتزداد الانقباضات قوة وعددا . اما اذا تمددت المعدة بشدة فتقل حركات المعدة وتؤدي الى عسر هضم .
- ٢ - تزيد الخمور والقهوة والهستامين والانسولين من حركات المعدة بينما يقلل التدخين والاثروبين ونقص فيتامين ب من هذه الحركات .
- ٣ - تقل حركة المعدة عند كثرة الدهون وفي حالة الألم والارهاق الجسدي والفكري والرياضي ولأسباب نفسية كالخوف والحزن والقلق .

افراز العصير المعدى :

- يكون الافراز مستمرا ولكن يقل عند عدم تناول الطعام ويكون فى هذه الحالة Pepsin وخالى تقريبا من HCl وتحتوى المعدة على ٥٠ مل عصير معدى مختلطا بالحساب والمخاطين ومحتويات الاثنى عشر . والمنبهات التى تؤدى الى افرازه هى :
- ١ - منبهات سيكولوجية أو بمجرد الشم أو التذوق أو التفكير فى الطعام أو أى عمل مرتبط بالآكل وهو ناتج عن فعل منعكس .
 - ٢ - منبهات فزيائية وذلك نتيجة لتمدد جدار المعدة .
 - ٣ - منبهات كيميائية وهو يرجع الى وجود الطعام بالمعدة مما يؤدى الى وجود نواتج هضم البروتين أو مستخلصات اللحم حيث تشجع على افراز هرمون Gastrin وكذلك مادة Histamine ولها تأثير منه قبل ذلك الهرمون . وللماء كذلك تأثير منه حيث يزيد الاستفادة من استعمال الغذاء .

تركيب العصير المعدى :

العصير المعدى سائل غير كثيف حيث أن كثافته ١.٠٠٧ ولونه فاتح حامض التأسير ويحتوى على حوالى ١.٥% مواد صلبة معظمها NaCl و KCl فوسفات القلويات الأرضية وميوسين وأنزيمات الببسين والرينين والليباز .

حامض الأيدروكلوريك :

وهو العامل المسبب لحموضة العصير المعدى ويكون تركيزه عند الافراز ٤ر - ٥ر% فى حالة الشخص البالغ السليم وهذا يعادل تركيز مقدار ١٧ر . أساسى ورقم pH يتراوح ما بين (1 - 2)

وهذا التركيز كافى لقتل جميع أنواع الميكروبات وهناك حالات مرضية تخلو فيها المعدة من الحامض مثل حالات الأنيميا الخبيثة وسرطان المعدة وقد تقل كمية الحامض مثل بمسح حالات السرطان والتهاب المعدة والامساك وكذلك توجد حالات تزيد فيها الحموضة مثل القرحة وأمراض الصفاة حيث تسمى الحموضة الزائدة Hyperacidity .

وظائف الحامض هى :

- ١ - تأثير مطهر حيث أن المعدة السليمة لا توجد بها ميكروبات ولا يحدث فيها تخمر أو تعفن .

٢ - يهين وسط أمثل لفعل انزيم Pepsin كما يحول Pepsinogen الغير فعال الى Pepsin

٣ - يقوم بعمل Denaturation للبروتينات فيجعلها أسهل هضمًا .

٤ - يحلل الحامض السكريات الثنائية تحليلا مائيا .

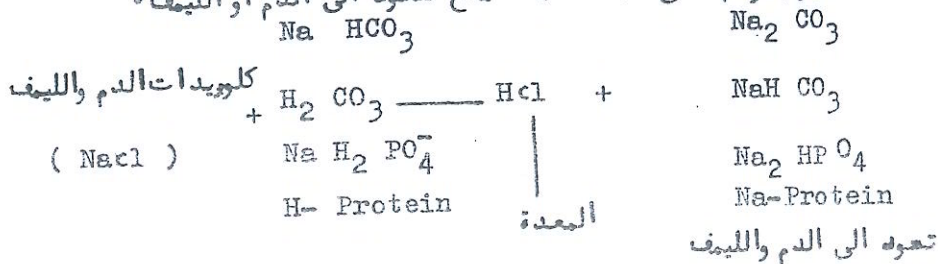
٥ - عندما يذهب الى الاثنى عشر والأمعاء الدقيقة ينبهها فتفرز هرمون Secretin الذي يمر في الدم ويدعو الى افراز البنكرياس والكبد .

٦ - ينظم الحامض عمل فتحتى الفؤاد والبواب حيث اذا كانت محتويات المعدة حامضية زاد النشاط العضلى لفتحة الفؤاد وقيت مقللة واذا كانت محتويات الاثنى عشر حامضية زاد النشاط العضلى لفتحة البواب وقيت مقللة .

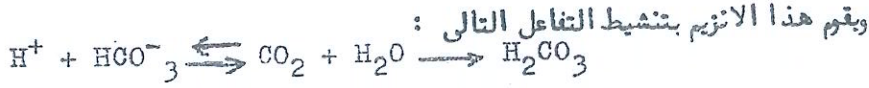
قدرة المعدة على افراز حامض الأيدروكلوريك وهو حامض معدنى قوى تعتبر من الظواهر الحيوية الخارقة والفريدة فى نوعها حيث أنه توجد خلايا خاصة (Parietal or border cells) تفرز الحامض متركيز ثابت ولهذا الخلايا قدرة عجيبة على تركيز أيونات الأيدروجين الى تركيز يزيد عن تركيزها فى الدم مليون مرة . ويبدو أن نتيجة افرازه هو محلول Isotonic من حامض الأيدروكلوريك يحوى ١٦٦ مل مكافى / اللتر من أيون Cl^- ، ١٥٩ مل مكافى / اللتر من H^+ ، ٧ مل مكافى / اللتر K^+ ، وهناك نظريتان لتفسير كيفية افرازه فى المعدة .

١ - نظرية : Hollander

وهى مبنية على أن كلوريدات الدم والليمف وأهمها كلوريد الصوديوم تتفاعل مع الشق الحامض لبقرات Buffers هذه السوائل وهى البيكربونات وحامض الكربونيك وفوسفات احادى الصوديوم والبروتين لتعطى الشق الملحى لهذه البقرات وهى كربونات وبيكربونات وفوسفات ثنائى الصوديوم وبروتينات الصوديوم وحامض الأيدروكلوريك الذى يمر الى قنوات الخلايا الجزئية ومنها الى المعدة أما الأملاح فتعود الى الدم أو الليمف .

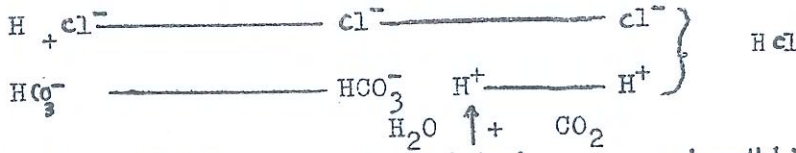


٢ - نظرية : Carbonic Anhydrase



أي أن CO_2 لا يذوب كيميائياً في الماء ليكون حامض الكربونيك الا في وجود هذا الانزيم وهو يوجد بوفرة في كرات الدم الحمراء والخلايا الجزئية في الميوكوزا.

واستعمال هذه الظاهرة في تفسير افراز حامض HCl



افراز الخلايا الجدرانية الخلايا الجزئية بلازما الدم وسوائل الأنسجة وذلك يتجمع حامض HCl في داخل القنوات الذي يمر بعد ذلك الى القنوات المجمعة ومنها يمر الى الفراغ المعدي .

انزيمات المعدة :

توجد في المعدة ثلاثة انزيمات وهي :

١ - Pepsin وهو من الانزيمات المحللة للبروتين تحليلاً مائياً Proteolytic وهو يفرز في صورة غير فعالة Pepsinogen ويتحول الى صورة فعالة Pepsin بفعل حامض HCl عند $pH 4.6$ ورتق الحموضة الأمثل لفعله هو ٢ وان كان هذا الرقم يتوقف على نوع البروتين الذي يؤثر عليه الانزيم . وهو يحلل جميع البروتينات عسداً Myosin , Ceratine , Fibron , Protamine الى بروتينات صغيرة وبتيدات صغيرة وأحماض أمينية . وهناك حالة مرضية تتميز بعدم وجود الجيسين في المعدة تعرف باسم Achylia

٢ - Renin وهو انزيم مهم للأطفال حيث أنه يجين اللبن " خثرة " وذلك بتحويل Casein الى Paracasein الذي يتحول في وجود Ca^{+} الى باراكازينات الكالسيوم الغير ذائبة فتتكون الخثرة وذلك يبطئ المرور السريع للبن من المعدة كما أن تكون الخثرة يسهل تأثير البيسين عليها وحموضته المثلى 5.6-6 وحرارته المثلى ٤٥°م .

٣ - Lipase وفعله ضعيف جدا نظرا لدرجة حموضة المعدة حيث أنه يعمل في وسط قلوى وهو عديم الفائدة في الانسان البالغ ولكنه مهم للأطفال حيث يكون رقم حموضته المعدة ٥.٤ موافقا لعمله .

الهضم في الأمعاء الدقيقة :

البنكرياس : Pancreas

عند خروج الغذاء من المعدة يكون حامضى التأثير ويدخل الاثنى عشر محدثا تأثيرا حمضيا ولكنه يختلط بالصفراء وعصير البنكرياس والافرازات المعوية ويصبح الأثر النهائى لكل ذلك قاعديا فيقف فعل العصير المعدي .

يخضع افراز عصير البنكرياس لتأثيرين :

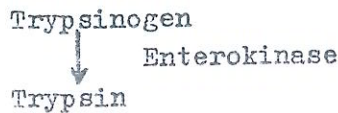
١ - عصبى ويبدأ بعد تناول الطعام ببضع دقائق ويكون نتيجة لتنبه العصب الرئوى المعدي (نتيجة لفعل شرطى) .

٢ - هرمونى حيث تفرز جدران ميكوزا الأمعاء هرمون Prosecretin غير فعال يتحول بواسطة الحموضة الى Secretin الفعال حيث يمتص في الدم ويمر الى البنكرياس ويحدث افراز عصير البنكرياس .

ويقدر حجم عصير البنكرياس في اليوم بحوالى نصف لتر وكثافته ٠.٨ و ١.٠ وحموضته ٨ أى قاعدى التأثير ويحتوى على الانزيمات التالية :

١ - Trypsin وهو يفرز في صورة غير فعالة تسمى Trypsinogen الذى يتحول الى Trypsin بواسطة انزيم Enterokinase ويفرز من جدران الأمعاء والترسين لا يجين اللبن وحموضته المثلث ٨ - ٩ وهو يهضم البروتينات مع البيسين والكيوتريسين .

٢ - Chymotrypsin وهو يفرز في صورة غير فعالة Chymotrypsinogen الذى يتحول الى الصورة الفعالة Chymotrypsin بواسطة Trypsin وهو يجين اللبن وحموضته المثلث ٨ - ٩ وهو يقوم مع بيسين المعدة والترسين يهضم البروتين وتحويلها الى أحماض أمينية .



٣ - Amylase وهو يشابه في تأثيره تيالين اللعاب وله رقم حموضة أمثل قدره ٧ ار
ويحلل النشا الى مالتوز ويكمل فعل تيالين اللعاب .

٤ - Lipase وهو حساس للحموضة ويفرز في صورة غير فعالة ثم يتحول الى صورة
فعالة وهو انزيم قوى .

وعموما يمكن القول بأن الهضم بعصارة البنكرياس تؤدى الى هضم كامل للنشا الى سكر
المالتوز والدهون الى أحماض دهنية وجليسرين وتجزئ البروتينات الى ببتيدات صغيرة
وأحماض أمينية ويتحول الغذاء الى محلول يحتوى على جزئيات صغيرة سريعة الانتشار
والنفاذ . وأى عجز أو نقص في عصير البنكرياس يؤدى الى ضياع جزء كبير من الكربوهيدرات
والبروتين والدهون في البراز وأمكن علاج هذه الحالة باعطاء عصارة البنكرياس .

الصفراء : Bile

وهي تفرز من الكبد وتمر في قناة الكبد الى القناة العامة ثم الحوصلة المرارية وأخيرا
الى الأمعاء الدقيقة عن طريق القناة المرارية التي تصب قرب فتحة البواب . وهي تفرز
باستمرار حتى في الصيام بشرط عدم وجود عائق أو انسداد للقناة المرارية كما في مرض
الصفراء الانسدادية . الا أن وجود الغذاء في الاثنى عشر يزيد الانراز وخاصة اللحوم
بليها الدهون ويتحكم هرمون Cholecystokinin في انقباض وافتتاح الحوصلة
المرارية وهذا الهرمون يفرز من جدران الأمعاء استجابة لوجود الغذاء بها ويمر عن
طريق الدم لتنبه الحوصلة المرارية .

وسائل الصفراء لزج ذو لون ذهبي أو مائل للبنى المصفر وأحيانا أخضر زيتوني حيث
يختلف تبعا لنوع الحيوان ولكنه في الانسان أصفر مائل للبنى أو ذهبي . ويفرز الانسان
البالغ يوميا ٥٠٠ - ١١٠٠ مل وكثافته ١.٠١ - ١.٠٤٣ .

جدول (١٤) تركيب الصفراء في الانسان البالغ :

الصفراء بالكبد %	الصفراء بالحوصلة المرارية %	
٩٧.٠	٨٥.٩٢	ماء
٢.٥٢	١٤.٠٨	مواد صلبة
١.٩٣	٩.١٤	أحماض صفراء

الصفراء بالكبيد %	الصفراء بالحيطة المرارية %	
٠.٥٣	٢.٩٨	صبغات صفراء
٠.٠٦	٠.٢٦	كولسترول
٠.١٤	٠.٣٢	أحماض دهنية ودهون
٠.٨٤	٠.٦٥	أملاح غير عضوية
١.٠١	١.٠٤	الوزن النوعي
٢.١ - ٢.٣	٦.٩ - ٧.٧	درجة الحموضة

وأصباغ الصفراء هي المسئولة عن لونها وأهمها صبغتان هما Biliverdin ولونه أخضر ، Bilirubin ولونه أحمر وهي مركبات مشتقة من مركبات الهيم التي تدخل في تركيب Hemoglobin والذي يحدث أنه عند تكسير كرات الدم الحمراء التي تشيخ إلى يروتين Globin والهيم الذي يتفصل منه يدون الحديد ليحتفظ به الجسم بينما يتحول الهيم إلى مركبات ملونة هي صبغات الصفراء ، لذا تعتبر الصفراء وسيلسة للتخلص من نواتج هدم الهيم عن طريق تحولها إلى صبغات بلون الصفراء وتمر إلى البراز مسبة تلونة .

وتحتوى الصفراء على عدة أحماض وأهمها Taurocholic, Glycocholic acid والأول هو الغالب ومكون من اتحاد الحمض Glycine مع Cholic acid والثانى الذى يوجد بنسبة أقل يتكون من اتحاد مركب تورين (NH₂ - CH₂ - CO₂ - SO₃ H₂) مع Cholic acid عن طريق رابطة ببتيدية ويوجد كذلك حامض Lethocholic وتوجد هذه الأحماض فى صورة أملاح الصوديوم وهي تحتوى على التركيب الحلقى للستيرولات وتمتاز هذه الأملاح بقدرتها على تكوين Caheleic acid ولها وظائف مهمة :

- ١ - تنشيط نمل انزيم Lipase
- ٢ - تنبيه حركة الأمعاء .
- ٣ - تزيد من السطح المعرض من الدهون لفعل انزيم الليياز وذلك بخفضها قوة الجذب السطحي للدهون وهي بذلك تعمل كـ مستحلبات Emulsifiers

للدّهون وكذلك Stabilizer لهذه المستحلبات فلا تنفصل بسرعة وبذلك يزداد السطح المعرض من الدهون لفعل انزيم Lipase

٤ - تتحد مع الكثير من المركبات الدهنية الغير قابلة للذوبان في الماء لتحللها الى مركبات مثل Cholesterol, stearic acid والفيتامينات الذائبة في الدهون F.S. Vitamins لتحليلها الى مركبات حامض Cohleic الذائبة في الماء وتسمى هذه الظاهرة اسم القوة Hydrotropic Effect

أما وظائف سائل الصفراء فهي :

- ١ - يتكون من افرازات مهمة في عملية الهضم والامتصاص وكذلك مواد يريد الجسم التخلص منها مثل صبغات الصفراء التي هي نواتج هدم هيم الهيموجلوبين .
- ٢ - طريق للتخلص من السموم مثل المعادن ومثل النحاس حيث تمر مع الصفراء الى الأمعاء فالسبراز .
- ٣ - تعادل مع عصير البنكرياس حموضة الكتلة الغذائية القادمة من المعدة (الكيلوس Chyle) .
- ٤ - مهمة في هضم الدهون وامتصاصها .

وفي حالة انسداد قناة الصفراء تتجمع الصفراء في الكبد وتمر الى الدورة الدموية فيتلون الجسم باللون الأصفر كما في حالة اليرقات الأنسدادي . وكذلك توجد أنواع من اليرقان تسببه تدهور الكبد نتيجة مركبات سامة مثل الكلوروفورم .

الأمعاء الدقيقة : Small intestine

يختلف التفاعل في الأمعاء كما يتأثر بحالة الهضم ويتراوح من الحامضي الضعيف والقاعدي الضعيف ويخضع افراز العصير المعوي لتأثير شبكة عصبية في جدران الأمعاء نفسها وكذلك تأثير ميكانيكي يؤدي الى افراز العصير المعوي Intestinal Juice والمخاط Mucus ومن المحتمل أن هرمون Secretin له تأثير منبه على الافراز أيضا ورقم حموضة العصير المعوي حوالي ٧ر١ في الاثنى عشر، ٦ر٧ في الجزء السفلي من الأمعاء ، و٨ر٠ نسبي القولون وتختلف محتوياته الانزيمية كما أن قدرة العصير الهاضمة بلا شك أقل من القدرة الهضمية للأنزيمات الموجودة في غشاء الأمعاء .

ويحتوى العصير المعوي فى الجزء العلوى من الأمعاء على الانزيمات
Aminopeptidase , Dipeptidase , Phosphatase , Lipase
invertase Lactase purine nucleosidase.

أما جدران الأمعاء فتحتوى كل هذه الانزيمات بالإضافة الى انزيمات
Enterokinase Amylase, Prolinase, Prolidasa

وتقوم الانزيمات Proteolytic فى العصير المعوي بهضم القطع البروتينية
Protein fragments المتبقية من عملية الهضم السابقة فهى لا تقوى على هضم
البروتينات الكاملة أما Peptidase فتقوم بتحليل Peptides بحيث لا يدخل الدم
أى بروتين غير تام الهضم . أما الانزيمات المحللة للسكريات الثنائية وهى
Sacrase, Lactase, Maltase تقوم بتحويل هذه السكريات الى سكريات
أحادية يسهل امتصاصها .

معامل الهضم :

وهو النسبة المئوية للجزء من الغذاء الذى يستفيد به الجسم فعلا حيث يخرج ما يتبقى
من الغذاء فى البراز بدون هضم . وتعتبر الأعدية الحيوانية أعلا هضما من النباتية .

$$\text{معامل الهضم} = \frac{\text{الغذاء المأكول} - \text{الغذاء الخارج فى البراز}}{100 \times \text{الغذاء المأكول}}$$

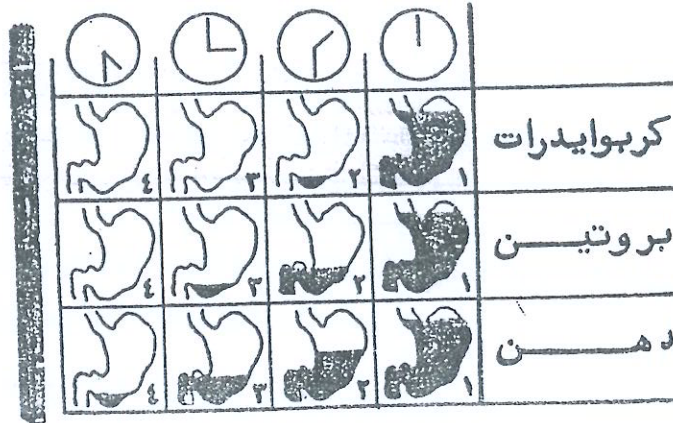
وبداسة وقت تفريغ المعدة ثبت أن الكربوهيدرات أسرع فى التفريغ من المعدة عن
البروتين ويعتبر الدهن أبطأ الثلاثة .

جدول (١٥) : معامل الهضم لبعض الأعدية :

معامل الهضم			نوع الغذاء
كربوهيدرات	دهن	بروتين	
٩٨	٩٥	٩٧	أعدية حيوانية
٩٨	٩٠	٨٥	حبوب
٩٨	٩٠	٧٨	بقول

معامل الهضم			نوع الغذاء
كربوهيدرات	دهن	بروتين	
٩٨	٩٠	٧٨	بقول
٩٨	—	—	نشويات وسكريات
٩٥	٩٠	٨٣	خضروات
٩٠	٩٠	٨٥	فواكه
٩٨	٩٥	٩٢	متوسط عام الأتذية

ورقف التفريغ هو الورقف المنقضى من دخول الطعام للقم الى خورجه في البراز أو البول .



شكل رقم (٥) متوسط وقت التفريغ للاغذية

الجوع والعطش: Hunger و thirst

يعتبر الجوع والعطش شعوران هاما ولا أدل على ذلك من أيهما كانا ولا يزالان العاملين الهامين في تنازع الانسان على البقاء . ونشأ الشعور بالجوع جزئيا الى تأثير نفساني حيث أن يلاحظ أن الانسان السليم يشعر بالجوع عندما

يحل موعد وجباته وينسب هذا الشعور الى المعدة حيث يوصف غالباً بالشعور بالخلو
Empty Feeling ويصاحبها انقباض المعدة حيث يشند ويستمر مدة ١٠ - ٣٠
دقيقة وتكرر كل ٢ - ٣ ساعة عندما تكون المعدة خاوية كما لوحظ أيضاً أنه قد يحدث
الشعور بالجوع مع الشعور بالألم في البطن في غياب انقباضات المعدة . وربما كان
لانقباضات مناطق أخرى من القناة الهضمية أثره في الشعور بالجوع . وتخف انقباضات
الجوع في المعدة أثناء تناول الطعام أو المضغ أو البرد أو الرياضة أو حقن الجلوكوز .

ويؤدي انخفاض مستوى السكر في الدم نتيجة لحقن الأنسولين الى زيادة انقباضات
المعدة مع اشتداد آلام الجوع وكذلك مرض البول السكري يصحبه شعور بالجوع مع ارتفاع
مستوى السكر في الدم .

أما الحاجة للماء فهي أشد بكثير من الحاجة للطعام ويصحب العطش جفاف الفم
وزيادة توقف افراز اللعاب بحيث يستحيل تناول الطعام وتبعه هذيان ثم موت في مدة
لا تزيد عن يومين . والعطش هو تعبير عن احتياج الأنسجة الى الماء ولو أن الشعور به
مركز في الفم .

القيمة السعوية للأغذية : Satiety Value of Foods

يأكل الانسان ليحصل على حالة الشبع يفض النظر عن القيمة الغذائية في الطعام
وهذه الأول هو الامتلاء وأهم عامل يتدخل ليعطى الشعور بالشبع هو العامل الفسيولوجي
للمعدة أو القناة الهضمية فالمعدة الممتازة التي تمارس جميع وظائفها الافرازية والمغليسة
تحدث الشعور بالشبع وكلما زادت مدة بقاء الطعام في المعدة والأمعاء الدقيقة كلما
زادت مدة الشعور بالشبع . وتقاس القيمة السعوية للأغذية إما بقياس طول مدة بقاء الطعام
بالمعدة أو بقياس كمية العصير المعدى الذي يفوز نتيجة لتنبه مرور الغذاء وقد قدرت
الزيادة في افراز العصير المعدى عند تناول كلا من اللحوم والبطاطس فوجدت :

٥٠ جم لحم +	٥٠ جم بطاطس تعطى	٥٤٦ مل عصير معدى
٥٠ جم لحم +	١٠٠ جم بطاطس تعطى	٥٥٠ مل عصير معدى
٥٠ جم لحم +	٥٠ جم بطاطس تعطى	٨٤٠ مل عصير معدى

أى أن اللحم يؤدي الى افراز كمية من العصير . أما اذا شدى الانسان بكميات كبيرة من

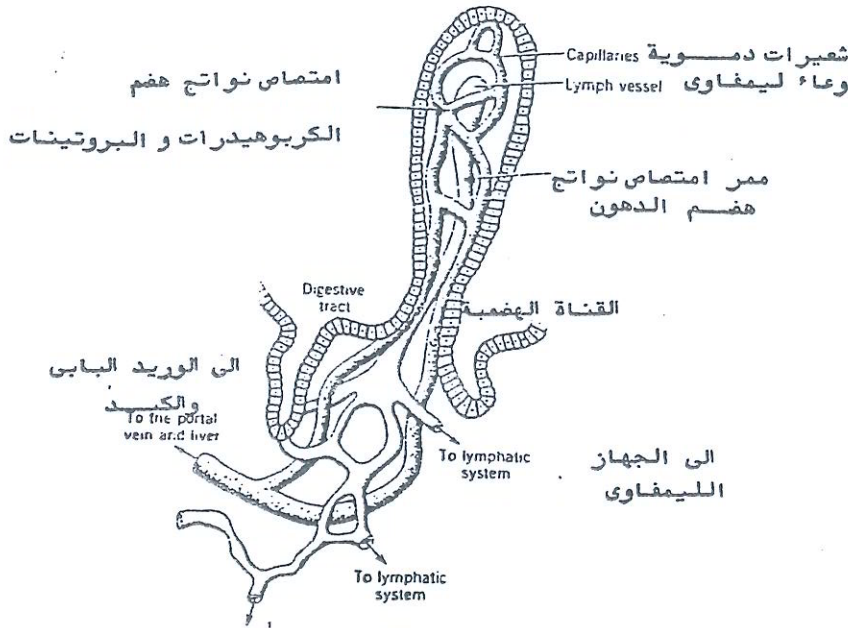
الخبز أو البطاطس فان نسبة كمية العصير لا تزداد مع الكمية المأكولة ويرجع ذلك الى العامل الفعال في تشبيه افراز العصير في حالة اللحم عامل كيميائي بينما في حالة الخبز والبطاطس فهو نفساني . وعلى اللحم البيض ولو أن القيمة السعوية تتوقف الى حد ما على الطهي فتزداد بزيادة الطبخ أما السمك فقيمته أقل من اللحم والبيض وتزيد الدهون من القيمة السعوية للأغذية لأنها تؤخر تفريغ المعدة . وتقدير Toasting الخبز تخفض القيمة السعوية للخبز . أما الخضروات فقيمتها السعوية منخفضة وإضافة السكريات الى الطعام تزيد القيمة السعوية للطعام .

أى أن احتواء الطعام على لحوم يعطى أعلى درجة من السع و إضافة الخبز والبطاطس فانه يزيد الشعور بالسع وتناول الحلى بعد الأكل يزيد من القيمة السعوية للوجبة كلها .

الامتصاص Absorption

يستهلك الإنسان العادي يوميا ٦٠٠ - ٧٠٠ جم مواد صلبة في الطعام والياقسي ماء مع الطعام ومنفرد في صورة ماء شرب وكمية تتراوح ما بين ١ - ٣ لتر يوميا وبعد لتمام عملية الهضم يكون الطعام محلول يحتوى على جزئيات صغيرة من المواد الصلبة التي يمكنها بذلك ان تمر بسهولة من الفشاء المخاطي للقناة الهضمية الى الدم حيث تتوزع على نسيجة الجسم المختلفة . اى يمكن تعريف عملية الامتصاص بانها العملية التي يتم بواسطتها مرور نواتج هضم الطعام الى الدم .

ولا يتم امتصاص يذكر في المعدة عدا كمية قليلة من السكريات البسيطة والكحول بل يتم معظم الامتصاص في الامعاء الدقيقة التي يبلغ طولها حوالي ٣ متر ومساحة سطحها المعرض الداخلى حوالي ١٠٥ متر^٢ . وسبب كبر السطح المعرض هو وجود الخمائل Villi



شكل (٦) تركيب خملة داخل الأمعاء الدقيقة

على سطحها الداخلى والخمائل هى خلايا طلائية عادية داخلها هيران ووريد ووعاء
لنفارى ويخزن الدهن فى الوعاء اللنفارى الى القناة الصدرية الليفنغورية ثم الى السدم اى
لاتمر الى الكبد اولا . اما الاحماض الامينية والسكريات الاحادية تمتص عن طريق الاموية
الدوية الى الوريد الثانى حيث تمر فى الكبد اولا .

وللامعاء الغليظة القدرة على الاتصاى الا ان هذه القدرة ابطأ بكثير منها فى الامعاء الدقيقة
ويمكن ان يمتص الماء والجلوكوز والاحماض الامينية من الامعاء الغليظة .

وعملية الاتصاى عملية حيوية لا تمرى الى القوانين الطبيعية الكيميائية كقوانين
الانتشار او الضغط الاسوزى ولو انها قد تؤثر عليها بان تبطئها او تسرعها . فزيادة
الضغط الاسوزى لمحتويات الامعاء او الضغط الوجود فى تجويف الامعاء تزداد سرعة
الاتصاى كذلك حركات جدار الامعاء الدقيقة تساعد كثيرا فى عملية الاتصاى .

امتصاص الماء :

عادة لا يمتص الماء او المواد الغذائية فى المعدة ولكن يمتص بعض الادوية مثل
يودور البوتاسيوم والامتركتين . وحركة الماء من وإلى الامعاء يتحكم فيها قوى الضغط الاسوزى
حيث فى المحاليل المخففة تمتص الماء بسهولة اما فى المحاليل المركزة فتخفف اولا بالماء
الخارج من خلايا الامعاء ويرجع فعل كثير من الاملاح المسهلة الى هذا التأثير مثل الملح
الانجليزى .

امتصاص الاملاح المعدنية :

سرعة امتصاص الاملاح المعدنية تتوقف على نوع الملح . فاملاح اليود البسيطة تمتص
بسرعة جدا فى حين ان املاح الكالسيوم تتطلب وقتا طويلا .

ولا يمكن امتصاص املاح الكالسيوم والماغنسيوم يجب ان تكون فى صورة ذائبة فوجسود
الفوسفات تمنع امتصاص الكالسيوم حيث يتكون فوسفات الكالسيوم الغير ذائبة . وكذلك زيادة
قلوية الامعاء يعوق امتصاص الكالسيوم والماغنسيوم حاض الاكساليك الموجود بكثرة فى السبانخ
وحاض الفيتك الموجود بكثرة فى الحبوب والخبز يؤدى الى صعوبة امتصاص الكالسيوم وزيادة

الدهون او الاحماض الدهنية تكون صابون مع الكالسيوم او فشل الامتصاص يؤدي الى فقدان الكالسيوم في البراز ويتحكم كذلك Vit.D في امتصاص الكالسيوم . وجود العوامل التي تؤدي الى تكوين املاح الفوسفور الضعيفة الذوبان عند التفاعل مع حامض الفوسفوريك يبطل امتصاص الفوسفور وهذه العوامل هي البريليوم ، الكالسيوم ، السترنشيوم ، المنجنيز ، الباريم الحديد واللمونيوم .

يتوقف امتصاص الحديد - وهو صعب - على حاجة الجسم الى الهيموجلوبين ومخازن الحديد في الجسم (الفريتين) منذ امتصاصه يمر الى الدم واذا لم يكن الجسم في حاجة له فانه لا يمتص .

امتصاص الكربوهيدرات :

نتيجة لعمليات الهضم تتحول المراد الكربوهيدراتية الى سكريات احادية معظمها جلوكوز وفركتوز وجالاكتوز التي تمتص كلها في الامعاء الدقيقة في الاحوال الغير عادية تمتص الامعاء الغليظة الجلوكوز وهذه السكريات تمتص عن طريق الشعيرات الدموية الى الوريد البابي . ويبدو ان المالتوز يمتص مباشرة حيث ان الدم يحتوى على انزيم Maltase وسكر الجالاكتوز اسرعهم امتصاصا يليه الجلوكوز ثم الفركتوز . وبعض السموم مثل السيانور وحامض الخليك اليودي يوقف امتصاص هذه السكريات حيث توقف عملية الفسفرة Phosphorylation اي انه لا امتصاص هذه السكريات يجب فسفرة هذه السكريات اولا . وبمجرد الامتصاص خلال الميكروا يصل السكر المفسر الى الوريد البابي وينزع الفوسفور ويصبح سكر حر . والجدول يبين مدى التباين الموجود في سرعة امتصاص السكريات الاحادية المختلفة في امعاء فيران التجارب .

جدول ١٦ : سرعة امتصاص السكريات الاحادية في الامعاء .

السكر	نسبة سرعة الامتصاص	السكر	نسبة سرعة الامتصاص
جلوكوز	١٠٠	سوربوز	٣٠
جالاكتوز	١١٥	زيلوز	٣٠
فركتوز	٤٤	ارابينوز	٢٩
مانوز	٣٣	رامتوز	٢٩

ويحتوى الدم على سكر الجلوكوز فقط (٨٠ - ١٨٠ مجم / ١٠٠ مل) بغض النظر عن نوع كربوهيدرات الغذاء وتسمى هذه للنسبة بالحد الأدنى الكلى Renal Threshold وإذا زادت عن ذلك يخرج سكر في البول وتسمى Hyperglycaemia أى ارتفاع السكر بالدم وإذا قلت عن ذلك يحدث جوع وتعب وعرق واضطراب عسى وفيه ثم موت وتسمى Hypoglycaemia ° وعقب الأكل ترتفع نسبة السكر في الدم ثم تصل إلى المستوى العادى خلال ١ - ٢ ساعة ° وهرمون الانسولين يعمل على خفض مستوى الجلوكوز أما هرمون الأدرنالين فيعمل على دفعه حيث تنظم هذه الهرمونات مستوى السكر بالدم °
والكبد يخزن الجلوكوز على صورة جليكوجين الذى يمكنه ان يهدم الى جلوكوز عند الحاجة اليه °

امتصاص الدهون :

لا يحدث للدهن أى تأثير فى الفم او المعدة ويبدأ الامتصاص فى الاثنى عشر ويستمر فى باقى الامعاء الدقيقة حيث يتم امتصاص حوالى ٩٥% من الدهن على الأقل وحتى يتسنى امتصاص الدهن يجب خلطه باملاح الصفراء مكونا مستخلص يمكن امتصاصه وهذه الخطوة مهمة جدا لا امتصاص الدهن °

وكان يعتقد انه لا امتصاصه يحلل انزيم Lipase الدهن الى احماض دهنية وجلسرين حيث يمتص عن طريق الاوعية اللفاوية فى جدار الامعاء الدقيقة ثم يمر الى الدم °
ولكن حديثا ظهرت نظرية تنادى بإمكان امتصاص الدهن فى صورة جليسيريدات ثنائية او احادية أى ينفصل حامض دهنى واحد او اثنين ثم يكون الجليسيريد مستحلب مع املاح الصفراء ذو جزيئات قطرها حوالى ١,٥ - ١,٠ ميكرون تمر خلال جدار الامعاء والبعض الاخر وخاصة الجليسيريدات ذات الاحماض الدهنية القصيرة تمص كما هى ° وبعد الامتصاص تتكون ليبيدات فى الخلايا الپلائية ويبدو هرمون الكورتين يتحكم فى تكوينها وتستغرق عملية الامتصاص حوالى ٤,٥ ساعة °

امتصاص البروتين :

فى اثناء عمليات الهضم تتحلل البروتينات الى احماض امينية التى تمص فى الشعيرات الدموية فى الامعاء الدقيقة ثم تذهب الى الدم ° وعادة لا تمص البروتينات الكاملة فى الدم قبل هضمها الا فى حالة امراض الحساسية الغذائية عند الاطفال ° ومعرفة الامتصاص للاحماض الامينية تتراوح

ما بين ١٤-٨٤ جم / ١٠٠ جم من وزن جسم الفأر في الساعة واثنا عملية الامتصاص
تحدث زيادة في النيتروجين الاميني في الدم مما يدل على ان الاحماض الامينية تمر مباشرة
الى الكبد .

ويحدث للاحماض الامينية بعد امتصاصها التغييرات التالية :

- ١ - بناء بروتينات الجسم او احلالها .
- ٢ - نزع مجموعة الامين من الاحماض الامينية حيث تحول الى امونيا تفوز في البول على صورة
يوريا وماتبقى من الاحماض يستخدم في عمليات الهدم او البناء ، اى في توليد الطاقة
او بناء الكربوهيدرات والدهون او احماض امينية اخرى .
- ٣ - بناء مركبات حيوية هامة من الاحماض الامينية مثل الهرمونات .
- ٤ - التخلص من بعض المركبات السامة بعد اتحادها مع الاحماض الامينية .

امتصاص الفيتامينات :

=====

توجد الفيتامينات في الانسجة الحيوانية والنباتية للطعام وعند الهضم تنفرد الفيتامينات
على صورة حرة او في صورة مندوجة مع بعض المركبات مثل البروتين فتهدم قبل امتصاصها .
والفيتامينات الذائبة في الماء تمتص في الامعاء مثل السكريات والاحماض الامينية وقد تتحد
بالفوسفور قبل الامتصاص والزائد عن الحاجة بعد تشبع الدم والانسجة تخرج في البول وقد
تخزن بكمية بسيطة . اما الفيتامينات الذائبة في الدهون (A, D, E, K) فتمتص في الامعاء
الدقيقة مع الدهون حيث تقوم الدهون بحملها والزائد عن الحاجة تخزن في الكبد ولا تخرج مع
البول اما اذا كانت الزيادة كبيرة فانها تخرج مع البراز .

الاخراج

Secretion

=====

بعد ثلاثة ساعات ونصف من التفريغ المعدى يصل الغذاء المهضوم الى الجزء الاخير من الامعاء الدقيقة ويبقى الغذاء في هذا المكان بعض الوقت • ثم يعقب ذلك اندفاع الغذاء الى القولون الصاعد حتى يتم تفريغ محتويات الامعاء الدقيقة الى الامعاء الغليظة في خلال ٦ - ٧ ساعات وما يصل الى الامعاء الغليظة هو عادة سائل يحتوى على بقايا الطعام السليمة لم يمكن هضمها وامتصاصها في الامعاء الدقيقة وكذلك بقايا افرازات الغدد الهضمية المختلفة ويأخذ الغذاء في التحرك في القولون الصاعد حتى يمكن امتصاص جزء كبير من الماء ثم تذهب بعد ذلك الى القولون العابر ثم الى القولون النازل حيث يمتص بقية الماء ويصبح البقايا اكثر جفافا ثم تذهب بعد ذلك الى قولون الحوض ثم الى المستقيم •

وظائف الامعاء الغليظة :

=====

- ١ - تكوين البراز وتخزينه حتى يقذف به الى الخارج •
- ٢ - هضم السليولوز بواسطة الاحياء الدقيقة الموجودة بها •
- ٣ - امتصاص بعض نواتج هضم الطعام التي لم تمتص وخاصة الجلوكوز والاحماض الامينية ولكن بسرعة قليلة •
- ٤ - اخراج بعض المواد مثل الكالسيوم والمغنسيوم والحديد فزيادة الاحماض تسبب زيادة الكالسيوم المفروز في البول اما زيادة القوسفات فتسبب زيادة الكالسيوم المفروز في البراز •
- ٥ - امتصاص جزء كبير من الماء قبل قذف البراز للخارج •
- ٦ - افراز سائل كثيف قاعدي (pH 8.4) غني في المخاط وظيفته التزييت •

الغازات المعوية :

=====

يختلف حجم الغازات الموجودة في الجهاز الهضمي ولكنها في المتوسط حوالي لتر ويحدث لجزء منها امتصاص ويطرده الباقي • ومقدار الغاز الذي يطرده يوميا هو حوالي لتر واحد ولو انه قد يصل الى ٦,٦ لتر او ينقص الى ١,٢ مل • ومحتوياته تتوقف على نوع الغذاء • ففسى

- حالة التغذية على اللبن يكون معظم الغازات ايدروجين اما اذا كانت خضروات فتكون ميثان
- اما في حالة التغذية المختلفة او اللحم فيكون الغاز ازوت • وجميع هذه الغازات توجد
- بالاضافة الى ثاني اكسيد الكربون وكبريتيد الايدروجين

التغيرات الكيميائية الحادثة في الامعاء الغليظة :

اغلب هذه التغيرات راجع الى نشاط الكائنات الحية الدقيقة في الفم توجد

Actinomyces, Amebas, Vibrios, Enterococci, Staphylococci, Spirochetes.

اما المعدة والجزء العلوى من الامعاء الدقيقة فهو معقم اما الجزء السفلى فيحتوى على بكتريا اغلبها E. Coli التى تدخل عن طريق الفم • وفي الامعاء الغليظة تتحول بقايا الغذاء الغير مهضوم او الغير قابل للهضم وافرزات القناة الهضمية الى براز ولا يحدث فيها اى هضم مركز يتكون • والامعاء الغليظة تعتبر وسط ممتاز لنمو البكتريا ويحتمل ان نصف البراز عبارة عن خلايا ميكروبية ميتة وحيه وقد قدر ان الجرام الواحد من البراز يحتوى على حوالى ١٤٤ مليون من الاحياء الدقيقة •

نشاط الاحياء الدقيقة :

تقوم البكتريا والخميرة بعملية التخمير Fermentation للمواد الكربوهيدراتية في الامعاء الغليظة وتحولها الى Butyric acid واحماض عضوية اخرى وكحول ايثيل وميثان وايدروجين وثاني اكسيد الكربون •

وتقوم كذلك بعملية تحليل مائى بسيط على الدهون بالاضافة الى اجراء عملية تشبييع لجزء من الاحماض الدهنية الغير مشبعة وكذلك تقوم بعض البكتريا ببناء بعض الدهون •

وكذلك تقوم البكتريا ببناء بعض الفيتامينات مثل Vit.K اما في الحيوانات المجترة تلمب بكتريا القناة الهضمية دورا ما في بناء فيتامينات :

Nicotinic acid, Pantothenic acid, Pyrodixine

Ribolavin, thiamine وبعض الاحماض الامينية وكذلك تقوم البكتريا في

Riboflavin, Nicotinic acid, thiamine الانسان ببناء

وكذلك يهدم بعض الفيتامينات مثل Vit.C وكذلك يهدم Nicotinic acid بكمية بسيطة

Thiamine وكذلك

تتحلل البروتينات بواسطة الاحياء الدقيقة اللاهوائية ويحدث لها تعفن . ويحدث فعل هذه الاحياء الدقيقة بالامعاء الفليظة على ماتحتويه من بعض البروتينات غير المهضومة او للمهضومة جزئيا او بقايا خلوية او احماض امينية لم تنقص بالامعاء الدقيقة بالاضافة محتسوى البكتريا الميتة من البروتينات حيث يحدث عملية هضم لكل هذه المحتويات وينتج احماض امينية حرة ونظرا لان الامعاء الفليظة لا يحدث بها امتصاص فان هذه الاحماض الامينية تنها جسم بواسطة نفس الاحياء الدقيقة ويحدث لها عمليات مختلفة مثل الكربكسلة اى نزع مجموعة الكربوكسيل $COOH$ وعلمية نزع المجموعة الامينية NH_2 وتسمى Deamination كما تحدث لها عمليات اكدسة واختزال بواسطة انزيمات تفرزها هذه الاحياء الدقيقة وتولد مركبات يتميز الكسير منها بروائح كريهة .

التمثيل الغذائي أو الأيض Metabolism

الأيض أو التمثيل الغذائي عبارة عن مجموع العمليات المتصلة ببناء البروتينات ودوره وخاصة التغيرات الكيميائية التي تحدث في الخلايا الحية التي بها تُجس الطاقة الضرورية للعمليات والنشاطات الحيوية والتي بها تمثل بها المواد الجديدة للسويض عن التالف أو المندثر منها . بمعنى آخر فإن التمثيل الغذائي يشمل التغيرات التي تطرأ على عناصر الغذاء المختلفة وذلك من وقت امتصاصها بالأمعاء الدقيقة إلى أن تصبح جزءاً من الجسم أو أن تخزن فيه كما يحدث عند تخزين الزائد من المواد الكربوهيدراتية في صورة جليكوجين بالكبد أو في العضلات أو أن تخرج خارج الجسم . ويشمل التمثيل الغذائي العمليات الآتية :

أولاً : عمليات البناء Anabolism وتشمل كل العمليات والتفاعلات الكيميائية التي تدخل فيها عناصر الغذاء بفرض بناء مركبات الجسم المختلفة مثل الأنسجة والجليكوجين ، الهرمونات والأنزيمات والدم .

ثانياً : عمليات الهدم Catabolism وتتضمن كل العمليات والتفاعلات الكيميائية التي بواسطتها تهدم الأنسجة وأيضاً عناصر الغذاء المختلفة مثل هدم الكربوهيدرات إلى ثاني أكسيد الكربون والماء وإطلاق الطاقة اللازمة للنشاط والعمل . هذا وتحدث عمليات التمثيل الغذائي من بناء وهدم جنباً إلى جنب في خلايا الجسم .

تمثيل الكربوهيدرات Metabolism of Carbohydrates

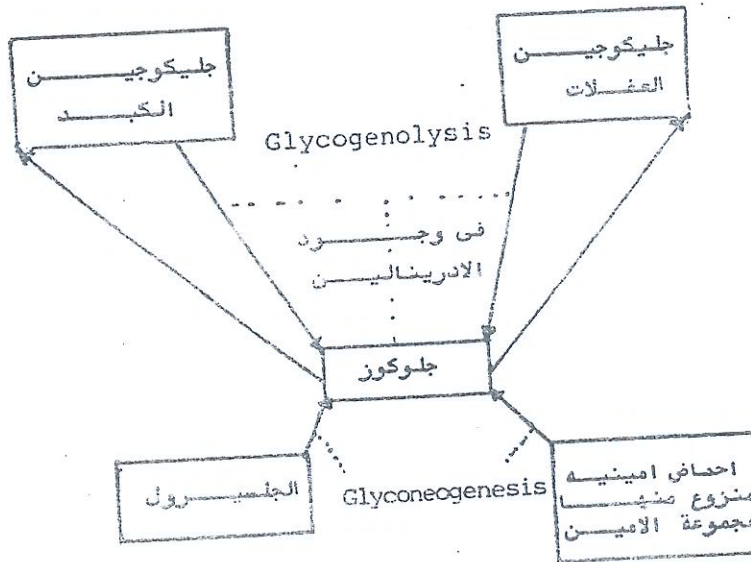
تمر المواد الكربوهيدراتية بعد هضمها وامتصاصها بعد عمليات في الجسم تنتهي إما بتوليد الطاقة أو بتخزين هذه المواد الكربوهيدراتية بالجسم حسب احتياجه إما في صورة جليكوجين أو في صورة دهن .

بعد امتصاص الكربوهيدرات في صورة سكريات أحادية بالأمعاء الدقيقة تصل إلى الكبد عن طريق الوريد البابي حيث يتم تحويل هذه السكريات بالكبد إلى جلوكوز الذي يستعمل لتوليد الطاقة حسب حاجة الجسم بعد أن يتم توزيعه إلى خلايا الجسم المختلفة حيث تتم عملية احتراق الجلوكوز بها إما الجلوكوز الزائد عن حاجة الجسم من الطاقة فيخزن إما في صورة جليكوجين بالكبد والعضلات أو في صورة دهن . ونظراً لأن الجهاز العصبي يعتمد على الجلوكوز في توليد

الطاقة اللازمة شأنه في ذلك شأن باقى اجهزة الجسم الاخرى الا انه يختلف عنها في عدم وجود مكان بالجهاز العصبى لتخزين هذه الطاقة لذا فان الجهاز العصبى يعتمد على جلوكوز الدم في توليد الطاقة اللازمة له .

وتحول الجلوكوز الى حمض البيروفيك والذى يتم من خلال عدة عمليات انزيمية يتم انطلاق الطاقة عند دخول جزيء من حمض البيروفيك في دورة حمض الستريك حيث يتحول هذا الحامض الى ماء وثانى اكسيد الكربون في وجود الاكسجين . ويتم تحويل الجلوكوز الى جليكوجين فى الكبد اولى العضلات وذلك من خلال عدة عمليات انزيمية في وجود ايونات الماغنسيوم كعامل مساعد ويلاحظ ان الكبد يمكن ان يقوم بتخزين الجليكوجين بما يعادل حوالى ١٠ ٪ من وزنه اما العضلات يمكنها تخزين حوالى ٢ ٪ من وزنها فقط الا انه ونتيجة لكبر حجم ووزن العضلات بالمقارنة بالكبد نجد ان العضلات تستوعب ابر كية من الجليكوجين .

تسمى عملية تحول الجليكوجين الى جلوكوز Glycogenolysis بينما تسمى عملية تحويل الجلوكوز الى جليكوجين Glycogenesis ويستطيع الجسم ان يكون الجلوكوز ايضا من مصادر غير كربوهيدراتية مثل الجلاسرول وهو ناتج من تحلل الدمن وكذلك من الاحماض الامينية بعد نزع مجموعة الامين منها ويطلق على هذه العملية Glyconeogenesis كما هو واضح بشكل رقم (٧) .



شكل (٧) : تكوين الجلوكوز من الجليكوجين والمصادر غير الكربوهيدراتية

ويعتبر جليكوجين العضلات مصدرا سريعا للطاقة ويمكن توليد الطاقة من الجليكوجين ايضا حتى في غير وجود الاكسجين اى في ظروف غير هوائية Anaerobic حيث يتكون فسي هذه الحالة حمض اللاكتيك وعند تفرغ الاكسجين تتم اكسدة حمض اللاكتيك الذى سبق تكوينه في الظروف اللاهوائية مما يؤدي الى انطلاق كمية اكبر من الطاقة . وفي حالة عدم تفرغ الاكسجين قد يتسرب جزء من حمض اللاكتيك المتكون الى الدم ومنه الى الكبد حيث يخزن على صورة جليكوجين فيما يعرف بدوره كوري Cori والتي يمكن توضيحها كالتالى :

جليكوجين الكبد ← جلوكوز الدم ← جليكوجين عضلات ← حمض لاكتيك بالدم ← جليكوجين بالكبد .

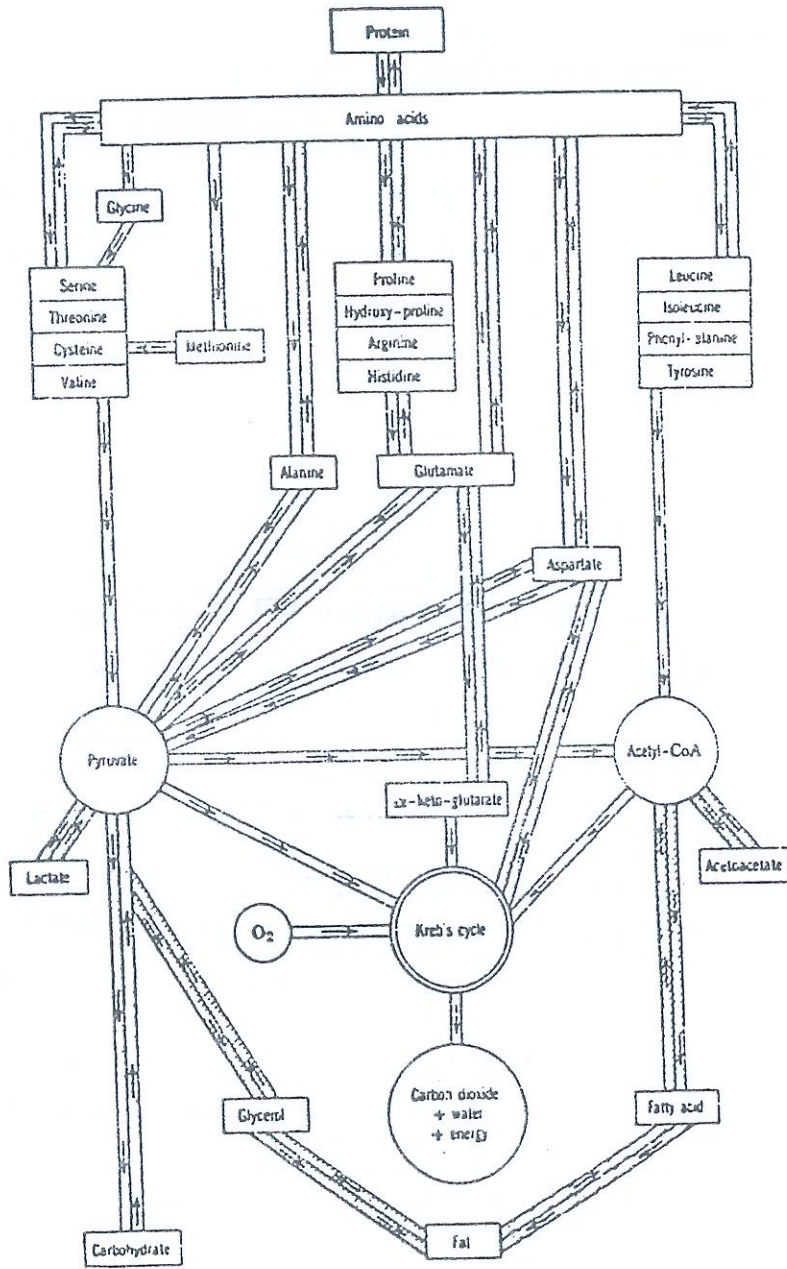
التمثيل الغذائي للبروتين : Metabolism of Proteins

يتحلل البروتين الى احماض امينية اثناء عملية الهضم ثم تمتص هذه الاحماض الامينية بالامعاء وتصل من خلال الوريد البابى الى الكبد حيث يبقى جزء منها بالكبد لسد حاجة هذا العضو من الاحماض الامينية بينما يوزع ما تبقى منها عن طريق الدم الى انسجة الجسم المختلفة حيث تستخدم في بناء بروتين هذه الانسجة وكذلك الانزيمات والهرمونات اذا ما تفرقت مصادر اخرى للحصول على الطاقة مثل الكربوهيدرات . وفي حالة عدم استخدام الاحماض الامينية فسي عمليات البناء سابقة الذكر فقد تتحول المجموعة الامينية بهذه الاحماض (NH_2) في الكبد والكلى الى يوريا وتخرج في البول بينما يتأكسد الجزء الباقى من الاحماض الامينية الى ثانى اكسيد الكربون وماء وتتولد الطاقة او يتحول الى كربوهيدرات او دهون او تكون احماض امينية مرة اخرى (احماض غير اساسية) .

ولتكوين بروتينات الجسم يجب ان تكون الاحماض الامينية اللازمة لتكوين هذه البروتينات متوفرة بالكمية والنوعية اللازمة معا في وقت واحد حيث في غياب احد الاحماض الامينية الاساسية وهى التى لا يستطيع الجسم تخليقها من نواتج هضم عناصر الغذاء المختلفة فان الاحماض الامينية التى لا تستخدم في بناء البروتين توجه للاستخدام للاغراض الاخرى مثل توليد الطاقة او التحول في صورة دهون او كربوهيدرات .

التمثيل الغذائي للدهون Metabolism of Fats

بعد ان يتم هضم الدهون وامتصاصها فانها تصل الى الدم من خلال الاوعية الليفافية حيث تتحد نواتج هضم الدهون مع بعضها وتكون دهن ثانية في صورة حبيبات صغيرة قطرها



شكل (٨) نظام أكسدة الكربوهيدرات والدهن والبروتين في الجسم

١ ميكرون تسمى كيلوميكرون Chylomicron . يتحد جزء من الدهون المتكونة مع حفر الفوسفوريك لتكوين الفوسفوليبيدات Phospholipids كما يتحد جزءا اخر من الدهون مع البروتين مكونا بروتينات دهنية او ليبوبروتينات Lipoproteins ، هذا وتنقل الليبيدات المختلفة الى الكبد واغضاء الجسم المختلفة عن طريق الدم ^{حيث} تستخدم اما في توليد الطاقة او تخزن في انسجة التخزين المختلفة ، ويحتوى الكبد على حوالى ٥ - ٧% من وزنه الرطب دهنا في بعض الحالات المرضية فقد ترتفع نسبة الدهن بالكبد لتصل الى حوالى ٢٠% من وزنه وما قد يؤدي الى فشل الكبد في أداء وظائفه . ويوضح الشكل رقم () نظام اكسدة الكربوهيدرات والدهن والبروتين نسي جسم الانسان

وتدخل الدهون والتي توجد بطبيعة الحال في جميع خلايا الجسم شأنها شأن الكربوهيدرات والبروتين لما في بناء الخلية ويسمى بالجزء الثابت من دهون الجسم ويشتمل على الفوسفوليبيدات والكوليسترول السيربروسيدات او تخزن في الماكن التخزين بالجسم ويسمى هذا بالجزء المتغير من دهون الجسم . ويخزن الدهن عادة تحت الجلد Subcutaneous او يحيط ببعض اعضاء الجسم مثل الكلى Perirenal ، كما يوجد ايضا موزعا بين انسجة العضلات حيث يسمى Intermuscular Fat حيث يلاحظ في عضلات الحيوان بعد الذبح تيبا يسمى باللحم المرمرى او اللبوس او اللحم المعروق بالدهن marbled meat ويتأثر هذا النوع الاخير من الدهن وتتوقف كميته بعضلات الحيوان والانسان ايضا على نوع الغذاء والتمر والجنس والتوازن الهرموني . ومما فان الدهون المخزونة في حالة ديناميكية حيث تتحول باستمرار الى احماس دهنية وجلسرول كما ان هناك تكوينا مستمرا (تخليق) للاحماس الدهنية بالانسجة من مركبات اخرى غير دهنية . وترسيب الدهون في انسجة التخزين يتوقف على كمية الطاقة المتولدة من الغذاء في اخر وجهة وعلى الاحتياج للطاقة للنشاط ولاء عمل الاعضاء والانسجة .

وتختلف كمية الدهون المخزنة بالجسم من ٨ - ١٥ كيلو جرام للشخص البالغ وتصل الى اكثر من ذلك عادة في الفناء البالغة (١٠ - ٢٠ كجم) وتزيد كمية الدهون المخزنة بالجسم مع تقدم الانسان في العمر حيث قلة الحركة والجهد البدول هذا ويتراوح وزن الدهن بالجسم من واحد كيلو جرام في الاشخاص شديدة النحافة والهزال وفي الغالب فان هذه الاشخاص مريضة الى حوالى ١٠٠ كيلو جرام في الشخص البدين جدا كما ان توزيع الدهن في الجسم يختلف من منطقة لاخرى ومن شخص لاخر .

العناصر المعدنية Minerals

الكالسيوم Calcium

يعتبر الكالسيوم اكثر المعادن وجودا بالجسم حيث يمثل حوالي ٢% من وزن الجسم في الشخص البالغ . ومعظم الكالسيوم الموجود بالجسم يوجد مركزا في العظام والاسنان بنسبة حوالي ٩٩% من الكمية الكلية والباقي يوجد في سوائل الجسم والانسجة الاخرى .

وللكالسيوم وظيفتين رئيسيتين بالجسم هما :

أولا : تكوين العظام والاسنان حيث يعمل مع غيره من المعادن على صلابة وحفظ الاسنان والعظام . ويتضح اهمية ذلك من ان العظام هي التي تكون الهيكل العظمي للجسم والذي تتصل به العضلات والاعضاء الاخرى بما يعطى الشكل المعروف للجسم وكذلك تقوم العظام بعمل دروع خارجية حول الاعضاء الهامة لحمايتها فنجد ان القص الصدري يحوى القلب والرئتين والجمجمة تحوى المخ . وبالرغم من ان العظام خفيفة الوزن الا انها تستطيع تحمل من الاوزان مايتحملة الحديد الزهر .

ويعتبر عنصرى الكالسيوم والفسفور المكون الرئيسى لعظام الجسم وان لم يكن معروفا على وجه التحديد نوع المركب الذى توجد على صورته في العظام وربما يكونان متحدين في صورة مركب معقد يتكون من فوسفات وايدروكسيد كالسيوم . والنسبة للعناصر الاخرى التى توجد في تركيب العظام فتوجد بنسب بسيطة وهذه العناصر هي الصوديوم المغنسيوم ، الكلور ، الموليبدنم ولم يعرف طريقة ارتباطها بالكالسيوم او الفوسفور حتى الان . وتحتوى العظام على نسبة من الماء تتراوح بين ١٥ - ٢٥% وتكون للعناصر المعدنية حوالي ٦٠ - ٧٠% من وزن العظام وهي جافة وتكون المواد العضوية من ٣٠ - ٤٠% وهي اساسا بروتينات يتكون معظمها من الكولاجين الغير ذائب .

تتكون الاسنان من طبقة من الانامل الخارجية Enamel وهي اصلا بنسيج يوجد في الجسم وتتكون من اكثر من ٩٩% عناصر معدنية يلائنها طبقة الدنتين وتتكون من حوالي ٧٧% عناصر معدنية وما تبقى من نسب مئوية في كل من الانامل (اقل من ١%) ،

والدنتين (٢٣%) يتكون من بروتين كيراتين Keratin والكولاجين Collagen على التوالي .

ثانيا : تنظيم بعض عمليات الجسم :

حتى تنقبض عضلات القلب بصورة طبيعية لا بد من وجود نسبة معينة من كل من عناصر الكالسيوم والبوتاسيوم والصوديوم في السائل المحيط بانسجة العضلات حيث عند ازالة الكالسيوم يقف انقباض القلب بينما اذا زاد تركيز الكالسيوم قد تستمر عضلات القلب في الانقباض ويطلق على هذه الحالة Calcium rigor بينما زيادة تركيز املاح البوتاسيوم تسبب ارتخاء العضلات ويطلق على هذه الحالة Potassium Inhibition كما ان الكالسيوم له دور رئيس في حدوث تجلط الدم حيث يحدث التجلط عندما يتحول ال Fibrinogen القابل للذوبان الى ال Fibrin الغير قابل للذوبان ويتم هذا التفاعل في وجود انزيم Thrombin الذي لا يكون الا في وجود الكالسيوم .

يحتص الكالسيوم في الامعاء بنسب تتوقف على مدى حاجة الجسم اليه ففي الاطفال الصغار حيث حاجة الجسم اليه كبيرة يحتص الكالسيوم بنسبة تتراوح بين ٥٠ - ٧٠% من الكالسيوم الذي تناوله الطفل بينما تنخفض هذه النسبة في الافراد البالغين لتصل الى حوالي ٣٠ - ٥٠% وقد اتضح من الدراسات الحديثة ان نقص الكالسيوم في العظام يرفع من نسب امتصاصه كما ان وجود البروتين وفيتامين د وحض الاسكوربيك يرفع من نسبة امتصاص الكالسيوم في حالة حاجة الجسم الى هذا العنصر . ومن ناحية فان بعض مكونات الغذاء الاخرى تعوق امتصاص الكالسيوم مثل حمض الفينيك وحض الاركساليك وهناك من الدلائل ما يشير الى ان الكالسيوم يتحصن وهو في صورة متأينة وبالتالي فان كسل مايموق تكوين الايونات يعوق امتصاص الكالسيوم . وهذا يفسر ان بعض الخضراوات كالمسبانج وبالرغم من احتوائها على نسبة مرتفعة من الكالسيوم الا انها لاتمتص لوجودها في صورة اكسالات كالسيوم غير ذائبة .

وإذا تناول الانسان الكالسيوم بكمية زائدة عن حاجة الجسم فان الكمية الزائدة تخزن في نهايات العظام وعند الحاجة اليها يتحرك هذا الكالسيوم المخزن الى الدم او الى الانسجة على حسب مصدر الحاجة اليه .

يتخلص الجسم من الكالسيوم عن طريق البراز والعرق والبول وتتوقف كمية الكالسيوم بالبراز على مقدار ما يتناوله الفرد يوميا في طعامه من الكالسيوم اما نسبة الكالسيوم في البول فانها لا تتأثر بما يتناوله الفرد يوميا من الكالسيوم بل تتوقف على حالة الكلى والنسبة لاخراج الكالسيوم بالعرق فان نسبته تزيد بزيادة كمية العرق واذا افترضنا ان شخص تناول ١ جم من الكالسيوم في اليوم فان متوسط الاخراج يوميا يكون في حدود ٢٣٥ مللي جرام عن طريق البول ، ١٤٩ مللي جرام عن طريق العرق .

نقص الكالسيوم في الاطفال الصغار والراهقين عن المعدل الطبيعي يؤدي الى الاصابة بالكساح وقد يؤدي الى الاصابة بلين العظام المزمن في حالة النقص الشديد في الكالسيوم بالغذاء ويؤدي النقص في الكالسيوم الى نقص في سمك العظام في حالة كبار السن .

ومن مصادر الكالسيوم الالبان ومنتجاتها حيث تشمل اهم هذه المصادر اغناها والخضمر الورقية الخضراء والموالح والبقول حيث يحتوى على نسبة متوسطة من الكالسيوم اما اللحوم والحبوب فتحتوى على كمية قليلة لذلك فان اضافة اللبن الى الدقيق عن عمل الخبز يزيد من نسبة الكالسيوم به .

الفوسفور Phosphorus

يحتوى جسم الانسان من ٦٠٠ - ٩٠٠ جم / فوسفور ، ويوجد من (٨٠ - ٨٥ %) منها في العظام مع الكالسيوم ، اما الباقي فيوجد في الخلايا والانسجة والسوائل والفوسفور واسع الانتشار في الاغذية ، ويسهل سد حاجة الفرد من الفوسفور خلال الوجبات الغذائية .

يؤدي الفوسفور للجسم وظائف عدة ، فهو يتحد مع الكالسيوم ليكون فوسفات الكالسيوم وهي المادة الاساسية لبناء عظام الاسنان ، كما انه مهم لجميع تفاعلات الميتابوليزم في الجسم ، فهو يدخل في تكوين ادينوزين ثلاثي الفوسفات Adenosine Triphosphate (ATP)

وهو مركب لازم لميتابوليزم الكربوهيدرات والبروتينات والدهون ، اى انه اساسى فى عمليات توليد ونقل وتخزين الطاقة الحيوية .

وعمليات الميتابوليزم فى الخلايا وتمثيل الاغذية تستلزم تكوين وتحليل مركبات فوسفورية فهو يدخل فى تركيب الانزيمات اللازمة لكثير من العمليات ويلزم لفسفرة الكربوهيدرات والاحماض الدهنية لامتصاصها .

كما يدخل الفوسفور فى تكوين النكليوبروتينات وهى المادة الاساسية فى تكوين نواة الخلايا ، كما توجد فى سيتوبلازم كل الخلايا والنيكلوبروتينات هامة فى عمليات تكاثر الخلايا ونقل العوامل الوراثية ، والفوسفور مهم لتنظيم تفاعلات الجسم حيث يكون حاض الفوسفوريك واملاحه احد البفرات الهامة .

ويتم الفوسفور من القناة الهضمية بنسبة ٧٠% . ويتم ذلك فى صورة فوسفور حر ، اما استرات الفوسفور فتتحلل الى فوسفور بواسطة انزيمات الفوسفاتيز . ويحتاج الفوسفور الى نفس العوامل اللازمة لامتصاص وتمثيل الكالسيوم ويوجد الفوسفور غير العضوى فى الدم بنسبة (٢ - ٢,٥) ملجم / ١٠٠ مل دم فى الكبار (٣ - ٥) ملجم / ١٠٠ مل دم فى الاطفال ويخرج فى البراز حوالى ٣٠% اما الفوسفور الخارج فى البول فيد توقف على نسبة الفوسفور المتص . كما توجد عوامل تؤثر على مدى خروج الفوسفور فى البول ان تناول السكرهيدرات يؤدى الى خفض مستوى فوسفات السيرم وفوسفور البول . حيث انه يلزم وجود الفوسفور لياكسد السكره ويزيد الفوسفور الخارج فى البول نتيجة الجوع او فى حالة الحموضة .

وحالات نقص الفوسفور نادرة ويؤدى النقص الى عدم اكتمال تكليس العظام وتصبح سهلة الكسر كما تؤدى الى صعوبة تحريك المفاصل ووقف النمو ويلاحظ ان نقص الفوسفور كثير الحدوث بين الاغنام .

يلاحظ ان الوجبات المحتوية على مايلزم الفرد من الكالسيوم والبروتين تكون محتوية على مايلزم الفرد من فوسفور . ويوصى بأن يتناول الانسان كمية من الفوسفور تعادل كمية الكالسيوم وخصوصا فى حالة الاطفال والنساء اثناء الحمل والرضاعة اما الافراد البالغون فيمكن تناول فوسفور بمقدار مرة ونصف من كمية الكالسيوم .

يوجد الفوسفور في كثير من الاغذية مثل اللحم والدواجن والسمك والبيض واللين والحبوب ولكن يلاحظ ان الحبوب والشيكولاته تحتوي على الفيتين الذي يعوق امتصاص الفوسفور نظراً لعدم تحلله بواسطة العصارات الهاضمة اما الخضروات والفواكه فهي فقيرة في الفوسفور ، ويلاحظ ان كثرة تناول الاطفال الاغذية الغنية بالفيتين قد يؤدي الى ظهور حالات نقص الكالسيوم والفوسفور .

الحديد Iron

يوجد الحديد منتشراً في جميع اجزاء الجسم ، واكبر نسبة منه توجد في الدم وتتراوح من ٥٥ الى ٦٠% من الكمية الكلية للحديد ، وتحتوي العضلات ٣% ، كما توجد نسبة متغيرة منه مخزونه في الكبد والطحال والكلى ونخاع العظام .

والحديد له اهمية خاصة لانه اساسى لعمليات الاكسدة في الجسم ، فهو يدخل في تكوين المركبات التي تحمل الاكسجين للخلايا والتي تلزم لعمليات الاكسدة فيها .

وقد ار ما يحتويه الجسم من الحديد بسيط ، فهو تقريبا من ٢ الى ٥ جم في الشخص البالغ .

وقالبية الحديد الموجود في الدم يوجد في خلايا الدم الحمراء Erythrocytes فهو يوجد في الهيموجلوبين الذي يتكون من الهيم ، وهو صبغة محتوية على الحديد ، والجلوبين فاذا كان هناك نقص في الحديد تبعه نقص في الهيموجلوبين المتكون ، وبالرغم من ان نسبة الحديد لا تزيد عن ١% من الوزن الكلي لجزيء الهيموجلوبين الا انه حجر الاساس في تكوينه . ونسب امتصاص الحديد مباشرة يدخل في تكوين الهيموجلوبين ، وهذه العملية تتم في نخاع العظام حيث تتكون خلايا الدم الحمراء . ولقد اجريت الدراسات لمعرفة سرعة تحويل الحديد المتاح الى هيموجلوبين واستخدم في ذلك الحديد المشع حتى يسهل تتبعه في الجسم والتعرف عليه . وقد حقن رجال في الوريد بحديد مشع فظهر جزء من الحديد المشع في خلايا الدم الحمراء بالدم في خلال ٢٤ ساعة من الحقن في بعض الانواع ، وفي نهاية اليوم الخامس عشر كان حوالي ٢٤% من الحديد المشع قد ظهر في خلايا الدم الحمراء في الدورة الدموية .

وقد حفنت كلاب صابة بانيما بحديد مشع، فظهر الحديد المشع في الدورة الدموية بعد حفنه بأربع ساعات، أي أنه في هذه المدة نقل الحديد إلى النخاع حيث دخل في تكوين الهيموجلوبين ثم تقل بعد ذلك إلى الدورة الدموية. أي ثلاث عمليات تمت داخل الجسم في ظرف أربع ساعات، ويقدر عمر الخلايا الحمراء في المتوسط بـ ١٢٠ يوماً تتكسر بعدها.

ولما كان عدد الخلايا الحمراء في الجسم حوالي ٦٠٠٠٠ بليون فالحفاظ على هذا العدد تكون سرعة تحطيم وتكوين الخلايا الحمراء حوالي ١١٥ مليون خلية في الدقيقة.

وكان من المعتقد حتى وقت قريب أن الحديد هو العنصر الوحيد اللازم لتكوين الهيموجلوبين. ولكن اتضح أنه بالرغم من أن الحديد هو العنصر الوحيد الذي يوجد في جزيء الهيموجلوبين، إلا أن هناك عنصر آخر أساسي في عملية تكوين الهيموجلوبين هو النحاس. إذ وجد أن فيران التجارب التي عاشت على اللبن فقط كانت تصاب بالانيميا، وبإضافة النحاس لوجباتها أوقفت الانيميا، وبذلك اتضح أهمية عنصر النحاس بالنسبة لتكوين هيموجلوبين الدم.

والهيموجلوبين يقوم بنقل الأوكسجين من الرئتين، حيث يكون الأوكسجين مع الهيموجلوبين مركب الأوكسي هيموجلوبين، وفي أنسجة الجسم ينفرد الأوكسجين من الأوكسي هيموجلوبين ويتبقى الهيموجلوبين المختزل الذي يعود مرة ثانية إلى الرئتين عن طريق الدورة الوريدية، فيجد نسبة كبيرة من الأوكسجين هناك، فيكون من جديد أوكسي هيموجلوبين وهكذا تبدأ الدورة من جديد.

الحديد في بلازما الدم :

يوجد في بلازما الدم كمية قليلة من الحديد. هذه الكمية تقدر بحوالي ٠,٢% من نسبة الحديد الكلي الموجود في الجسم. والحديد في البلازما يوجد مرتبطاً مع بروتين يطلق عليه Transferrin وله ثلاث مصادر :

- (أ) حديد يمتص من الأمعاء.
- (ب) حديد من مخازنه بالجسم.
- (ج) حديد احتفظ به من نتائج تكسير كرات الدم الحمراء.

ومستوى الحديد في البلازما يعتبر مؤشر حساس لحالة تشبع الحديد في الجسم ، ففي الحالات الطبيعية يتراوح مقدار الحديد في كل ١٠٠ مليلتر من البلازما ما بين ٥٠ الى ١٨٠ ميكروجرام ، وفي حالات الانيميا يكون مستوى الحديد اقل من ذلك .

في النسيج العضلي يوجد الحديد في صيغة الهيموجلوبين ، وهي صيغة تماثل الهيموجلوبين في التركيب والوظيفة ، كما يوجد الحديد في بعض الانزيمات التي تساعد على اكسدة المسواد الكربوهيدراتية ، والدهن والبروتين داخل خلايا الجسم ، وهذه الانزيمات هي :
Peroxidases, Catalases, Cytochromes.

امتصاص و تخزين واخراج الحديد :

يمتص الحديد من الامعاء جميعها فيما عدى القولون ، ويمتص بسرعة اكبر اذا كان مركب حديدوز ، وليس حديديك ، علما بأنه في الدم يكون مركب حديديك ، وامتصاص الحديد يكون من الامعاء الى الدم مباشرة . ولقد لوحظ انه عند وجود مركبات مختزلة في الطعام مثل حامض الاسكوربيك فانه يختزل بعضا من مركبات الحديدية الموجودة بالطعام في الامعاء الى مركبات حديدوز وهذا يساعد على امتصاصه .

ونسبة ما يمتص من الحديد الموجود في الطعام في الاقراء الطبيعيين تتراوح ما بين ١٠ - ٢٠% وتزداد الى ما بين ١٠ - ٢٠% أو اكثر اذا كان الفرد في حاجة الى حديد .

ويخزن الحديد اساسا في الكبد والطحال ونخاع العظام ، والمخزون منه يتراوح من ١ الى ٢ جم ويخزن على هيئة مركب مع بروتينات .

اما بالنسبة للاخراج فان الحديد الذي لا يمتص من الامعاء يخرج عن طريق البراز . اما الحديد الممتص فان الجسم يتمسك به ولا يسمح بخروج اكثر من ٠,٢ الى ٠,٥ ملليجرام منه في اليوم عن طريق البراز ، ويفرز عن طريق البول نسبة ضئيلة من الحديد لاتزيد عن ٠,٢ ملليجرام/اليوم وهذا يدلنا دلالة واضحة على أن الحديد الذي يتخلف عن تكسر الكرات الحمراء يستخدم مرة ثانية في بناء خلايا الدم الحمراء الجديدة .

ويفقد الجسم الحديد عن طريق فقد الدم نتيجة لنزيف طارئ أو نزيف ناتج عن إصابة في النساء يفقد الحديد عن طريق الدورة الدموية الشهرية ، ولذلك يجب العناية بتوفير الاطعمة الغنية بالحديد للمرأة لتعويض الفاقد .

ونقص الحديد في الغذاء يؤدي الى الاصابة بانيميا نقص الحديد (او انيميا الغذاء) ، فاذا كان النقص غير شديد لا تظهر اعراض خارجية ويتعرف عليها فقط عن طريق حالة الجسم الداخلية ، اما في حالة النقص الشديد ، فتظهر اعراض خارجية بجانب الاعراض الداخلية ، فيكون الشخص ضعيفا باهت اللون سريع التعب ، تتناوب نوبات صداع متكررة ويكون مستوى الهيموجلوبين في الدم منخفض وحجم الخلايا الحمراء صغير وينشأ عن ذلك انخفاض في مقدرة الدم على حمل الاوكسجين مما يؤدي الى اسراع الدورة الدموية ، وهذا بدوره يؤدي الى اجهاد القلب وسرعة خفقانه .

وانيميا الغذاء تصيب الرضع والاطفال والنساء عادة . والاصابة في الرضع تنشأ عن واحد او اكثر من الاسباب التالية :

- ١ - انخفاض نسبة المخزون من الحديد في جسم الرضيع نتيجة لعدم تناول الام تدارا كافيا منه اثناء الحمل .
 - ٢ - تغذية الرضيع على لبن البقر مع عدم الاهتمام باعطائه غذاء اضافيا مكلا للبن البقر ومحتويا على الحديد .
- في النساء تحدث الانيميا نتيجة لفقد كبير اثناء الدورة الشهرية او نتيجة لزيادة الطلب على الحديد اثناء الحمل .

الاحتياجات اليومية من الحديد :

تحتاج المرأة الى كمية حديد اكثر من الرجل نظرا لما تفقده في الدورة الشهرية ، كذلك يحتاج المراهقون لكميات اكثر من البالغين ، وينصح بـ ١٥ ملليجرام يوميا للشباب في سن ١٥ - ١٨ سنة ، اما بالنسبة للرجال والنساء فوق ٥٥ سنة فينصح بتعاطي ١٠ ملليجرام يوميا ، اما بالنسبة للنساء ما بين ١٨ - ٥٥ سنة فتكون الكمية المقررة هي ١٥ ملليجرام يوميا .

صادر الحديد في الطعام :

يوجد الحديد بكثرة في الكبد ، والكلى وصفار البيض واللحوم بأنواعها والدواجن وبعض الاسماك مثل الرنجة . كما توجد نسبة لا بأس بها في المشمش المجفف والبرقوق ، والخضمر الخضراء الورقية مثل السبانخ كذلك الخبز القوي والحبوب الكاملة تمد الجسم بنسب لا بأس بها من الحديد .

المغنيسيوم Magnesium

يحتوى جسم الانسان على ٢٠ - ٢٨ جم من المغنيسيوم ، ولذا فهو من المعادن الرئيسية في جسم الانسان ويوجد المغنيسيوم في جميع خلايا وسوائل الجسم خصوصا العظام التي تحتوى على ٧٠% من المغنيسيوم متحدا مع الفوسفات والكربونات ، ويحتوى رماذ العظام على ١% من المغنيسيوم ، كما يوجد ٢٠% من المغنيسيوم في العضلات والانسجة الاخرى ، وغالبا متحدا مع البروتين ، وهو يلى البوتاسيوم في نسبة وجوده في الخلايا .

والمغنيسيوم ضرورى لعمل كثير من الانزيمات المسؤولة عن ميتابوليزم الكربوهيدرات ، وكذا الانزيمات التي تدخل في نقل الطاقة مثل الكربوكسيليز كما ان المغنيسيوم يدخل في ميتابوليزم الكالسيوم والفوسفور ، ولو ان معظم المغنيسيوم موجود في العظام والاسنان الا ان الدور الاساسى له غير واضح للان ، كما ان للمغنيسيوم دور في عمل الغدد الصماء ، وقد وجد انه في حالتي زيادة نشاط الغدة الدرقية تزيد الحاجة الى المغنيسيوم والمغنيسيوم ضرورى لنشاط الجهاز العصبى .

ويؤدى نقص المغنيسيوم في الحيوان الى وقف النمو وتشنجات وحساسية وسرعة تهيج وتصلب في المفصل اما حالة نقص المغنيسيوم في الانسان فهي نادرة الحدوث نظرا لانتشار المغنيسيوم في الاغذية وخصوصا الاغذية النباتية حيث انه يدخل كعنصر اساسى في تكوين الكلوروفيل .

وقد تظهر حالة نقص المغنيسيوم في حالة الافراط في شرب الكحوليات ، او في حالة عدم توازن الالكتروليتات وقد ادى استئصال الامعاء الدقيقة في المرضى الى ظهور اعراض نقص المغنيسيوم حيث ظهر ضعف في العضلات مع تشنجات ، كما وجد ان نقص مستوى المغنيسيوم في السدم

امكن علاجه باعطاء المرضى ايدروكسيد المغنيسيوم وقد ظهر في الاطفال ان الاستعمال
المصاحب للكواشوركور سببه فقد الجسم من المغنيسيوم وانخفاض مستوى المغنيسيوم فسي
العضلات الى النصف .

• ولألاح المغنيسيوم (كبريتات المغنيسيوم) تأثير ملين .

والفقر اليوى من المغنيسيوم غير معروف بالضبط ولو ان الدراسات قد اظهرت انه يثراخ
بين ٣٠٠ - ٤٠٠ ملجم/ يوم .

الكبريت Sulfur

يوجد الكبريت منتشرا في جميع الكائنات الحية ، وهو من العناصر الهامة في الجسم ويوجد
الكبريت بنسبة ٢,٠% ، يوجد في كل خلية من خلايا الجسم وخصوصا في الحامض الامين الميثيونين
والستين والستين كما توجد بعض افرازات الجسم التي تحتوى على كبريت مثل اللعاب والصفراء
كما يوجد في هرمون الانسولين ويدخل في بعض المركبات ذات الالهية الحيوية للجسم مثل
قرين الانزيم او السلسلة البيبتيدية جلوبوليناتيونين ويدخل في تركيب بعض الفيتامينات مثل البيوتين
والثيامين .

وتعتبر الاغذية البروتينية من احسن مصادر الكبريت للانسان مثل اللحم والعدس والالبان
ومنتجاتها .

والقررات اليومية للانسان غير معروفة والكبريت مرتبط بالبروتين ، ولذا فالقررات اليومية
للكبريت مرتبطة بالقررات اليومية للبروتين .

الصوديوم Sodium

يحتوى جسم الانسان على حوالي ١٠٠ جم صوديوم ، وهو اكثر الكاتيونات الموجودة فسي
السوائل خارج الخلية في الدم ، كما يوجد ثلث الصوديوم في صغرة غير عضوية ويوجد بنسبة
بسيطة داخل الخلايا ووظيفته غير معروفة .

ويوجد الصوديوم متحدا مع الكلوريد والبيكربونات حيث تشترك جميعا في تنظيم توازن الحموضة والقلمية في الجسم ، كما يلعب الصوديوم دورا هاما في تنظيم الضغط الاسموزي وتوازن الماء في الجسم ، وهذا يمنع زيادة فقد الجسم للماء ، كما ان الصوديوم هيام في المحافظة على حساسية العضلات ونفاذية جدران الخلايا .

ويحتاج الانسان البالغ الى ٦ جم / يوم صوديوم ، ولو ان ما يتناوله الفرد يتراوح بين ١٠ - ١٢ جم في صورة كلوريد صوديوم اما في حالة الاغتراد من عائلات ذات ضغط مرتفع نسي الدم ، فيجب الا يزيد دخل الانسان عن ١ جم / يوم في صورة كلوريد الصوديوم ، والمصدر الرئيس للصوديوم بالنسبة للانسان هو ملح الطعام المستخدم في اعداد الطعام حيث يجعل الطعام اكثر استساغه ، كما ان الفواكه والخضروات تحتوى على نسبة من الصوديوم في مسسورة سترات الصوديوم ، ويلاحظ ان السترات يتأكسد في الجسم ، ويتبقى الصوديوم في صورة بيكربونات ، ويعرف هذا باسم خزان القلوي Alkaline reserve

ويخرج الانسان حوالي ٤ - ٥ جم من الصوديوم منها ٩٥% عن طريق البول والياتسى عن طريق البراز والعرق اى ان البراز لا يحتوى على نسبة كبيرة من الصوديوم الا في حالة الاسهال ويزيد الفقد عن طريق العرق في حالة العرق الغزير ، كما يحدث عند ارتفاع درجة حرارة الجو او في بعض الحالات المرضية .

ويجب تعويض الفقد في الصوديوم حيث يؤدي نقص الصوديوم الى الم في العضلات وتصلبها وخصوصا في الاطراف والبطن مع صداع وشعور بدوار واسهال وفقد في الشهية في الطفل يؤدي الى وقف النمو ، وتؤدي زيادة الصوديوم الى ارتفاع ضغط الدم وزيادة سرعة الجيتابوليزم القاعسدى وزيادة سمك الشعيرات الدموية في الجلد والاطافر .

البوتاسيوم Potassium

يحتوى جسم الانسان على بوتاسيوم بكمية تساوى ضعف ما يحتويه من الصوديوم مع ان متوسط ما يتناول الفرد من البوتاسيوم اقل منه في حالة الصوديوم ، وهذا يدل على ان الجسم يحتفظ بالبوتاسيوم اكثر من الصوديوم .

ويوجد البوتاسيوم في سوائل الخلية هو الكاتيون الرئيسي في سوائل الخلية كما انه من العناصر الاساسية الهامة في السوائل الخارجية للجسم حيث يؤثر على نشاط العضلات بما فيه عضلات القلب ويلعب دورا هاما في حفظ توازن الحموضة والقلوية ، وكذا تنظيم الضغط الاسموزي للسوائل الداخلة للخلية .

والبوتاسيوم ضروري لعمل كثير من الانزيمات، وضروري للنمو ولحسن نقل وتوصيل المنبهات العصبية ، ويدخل في ميثابوليزم الكربوهيدرات .

ومتوسط ما يتناوله الفرد يوميا من البوتاسيوم ٢ - ٣ جم ، ومن النادر حدوث نقص غذائي في البوتاسيوم حيث انه منتشر في الاغذية النباتية والحيوانية مثل البقول الجافة والردة والخميرة والعسل الاسود والبطاطس .

ومعظم ما يخرج من البوتاسيوم يتم عن طريق البول ، ويعاد امتصاص البوتاسيوم اذا افرز في القناة الهضمية مع العصارات الهامة ، ويزيد البوتاسيوم في حالة الحموضة او في حالة زيادة هرمون الغدة فوق الكلى .

ويؤدي نقص البوتاسيوم الى ببطء النمو في الانسان قد تظهر عليه اعراض نقص البوتاسيوم في بعض الحالات مثل الحروق نتيجة لفقد البوتاسيوم حيث تضعف العضلات وتسرع ضربات القلب ويحدث تهيج في حالات النقص الغذائي العام فان نقص البوتاسيوم يؤدي الى تلف الجهاز العصبي كما يظهر نقص البوتاسيوم مع الكواشيوروكور في الاطفال وقد ظهر ان اعطاء هؤلاء الاطفال لبن فزر فانه بما فيه من بروتين وبوتاسيوم يعمل على تحسن حالة المريض .

وتؤدي زيادة نسبة البوتاسيوم في الدم الى ضرر في الكلى وهذا يصاحبه ارتفاع نسبة البوتاسيوم في الخلايا وتلك ايضا تحدث في حالة نقص هرمون غدة فوق الكلى (Addison's disease) وزيادة البوتاسيوم ضار بالعضلات ، وخصوصا عضلة القلب وكذا الجهاز العصبي ، كما يؤدي الى ارتباك عضلي وضعف الارجل وزيادة تنميلها وترهل الاطراف وشلل فيها .

الكوريد Chloride

يوجد الكوريد حيث يوجد الصوديوم ، فهما متلازمان ويؤديان معا دورا في التوازن المائي ، وتنظيم الضغط الاسموزي وتوازن الحموضة والقلوية في الحالة الاخيرة يلعب الكوريد دورا هاما في الدم ، كما ان الكوريد ضروري لأفراز حامض الايدروكلوريك في المعدة ، وتنشيط انزيم اميليز اللعاب الذي يحلل النشا ، كما ان للكوريد دور هام في تنظيم افراز الصوديوم ، ففي حالة التهاب الكلى ، وضعف مقدرتها على افراز الكوريد فيتحد هذا الكوريد الزائد مع الصوديوم الموجود بالغذاء ، مما يؤدي الى حالة الاستسقاء .

والكوريد هو الانيون الرئيسى للسوائل خارج الخلايا ، ومعظمه موجود في سوائل الجهاز العصبي حيث يوجد ٤٤٠ ملجم / ١٠٠ مل اما في الدم فيوجد ٢٥٠ ملجم / ١٠٠ جم والبالزما ٢٦٥ ملجم / ١٠٠ مل والخلايا ١٦٠ ملجم / ١٠٠ جم وخلايا النسيج العضلي ٤٠ ملجم / ١٠٠ مل وخلايا النسيج العصبي ١٧١ ملجم / ١٠٠ جم .

ويؤدي نقص الكوريد الى وقف النمو وتقرحات في الكلى والجهاز البولي وضعف قدرة الفرد على الاحتفاظ بالماء وعدم افراز حامض الايدروكلوريك وزيادة الحساسية وسرعة التهيج وتشنجات وزيادة الخزان القلوي بالجسم نتيجة لزيادة الكربونات .

ويتمص الكوريد بسرعة في الأمعاء وينقل بسهولة الى السوائل خارج الخلايا ، عن طريق الدم واللف ، وعادة يفرز اكثر من ٩٠% من الكوريد عن طريق البول ، والهاقي يخرج عن طريق البراز والعرق .

وتعتبر هرمونات غدة فوق الكلى لازمة لمنع زيادة فقد الكوريد .

المعادن الصغرى Microelements

يعرف معدن الاثار بأنه ذلك المعدن الذي يوجد بكميات بسيطة لاتتعدى جزءا واحدا من عشرين الف جزء من الجسم ، ومقترن بعمل الانزيمات ، ومن بين معادن الاثار: اليود والفلور والنحاس والكوبلت والخاصين والهنجنيز والسلينيوم واللوبيدينوم والكروم والالومينيوم والانتيمون

والقصدير والباريوم والبرورون والبروم والكالسيوم والالومنيوم والليثيوم والزنك والنيكل والفضة
والاسترانشيوم والتيتانيوم . الخ .

وقد اجريت دراسات كثيرة لمعرفة اهمية هذه المعادن بالنسبة للانسان . وهناك
كثير من الصعوبات لاجراء الدراسات على اهمية هذه العناصر وذلك لان اعراض نقص المعدن
ليست خاصة به وقد يكون هناك تدخل من اكثر من عامل مثل عامل الجنس والسن والزمن
وشدة نقص وطبيعة المعدن وعلاقته بالمعادن الاخرى ووجوده في الغذاء . وقد يكون هناك
عوامل تحول امتصاص العنصر - بالاضافة الى ذلك قد يكون هناك معادن تؤثر تأثيرا مضادا
لغيرها (مثال ذلك تضاد الخارصين والمولبيدوم لفصل النحاس) علاوة على ذلك هناك صعوبات
في قياس هذه العناصر ودراسة اهميتها ذلك لان دورها كثيرا ما يكون غير مباشر ، فمثلا تنتج
الانيميا الخبيثة من نقص فيتامين ب_{١٢} الذي يحتوى على الكوبلت ولا يمكن استعمال الكوبلت
فقط فى علاج الانيميا وهناك الحاجة الى مزيد من الدراسات لمعرفة
الكثير عن هذه العناصر .

اليود Iodine

يحتوى جسم الانسان على يود من (٢ - ٢٥) ملجم ويوجد (٨ - ١٠) ملجم يود
في الغدة الدرقية ونسبة اليود في هذه الغدة عالية حيث ان متوسط وزن هذه الغدة ٢٠-٢٥ جم
ويوجد الباقي منتشرا في انسجة الجسم وافرازاته .

يدخل اليود اساسا في بناء هرمون الثيروكسين الذى تفرزه الغدة الدرقية والمهيكل
الكريونى لهذا الهرمون متعلق بالحض الاميى تيروسين ، وبه اربع ذرات من اليود ومعظم
اليود الموجود في الجسم صدره الغذاء ونسبة اقل من الماء ، وقد يدخل جسم الانسان
اليود عن طريق التنفس فى الاماكن المجاورة للبحر ، ولكن نسبة اليود عن هذا الطريق تكون
قليلة وتتوقف على مدى تشبع الهواء باليود .

ويقوم هذا الهرمون اساسا بتنظيم سرعة الاكسدة فى خلايا الجسم ، فزيادة هذا
الهرمون يؤدى الى اسراع عمليات ميثيليزم الطاقة ، كما ان هذا الهرمون لازم لتنظيم النمو
ونضج الخلايا بصورة طبيعية وتوازن الماء ، ونشاط الجهاز العصبى والدورى والتناسلى
كما ان افرازات الغدة الدرقية لها دور فى صيانة الانسجة الضامة .

يؤدى نقص اليود الى تضخم الغدة الدرقية واصابة الفرد بمرض الجويتر ويظهر بحالسة متوطنة وتتميز اعراضه بوزم الرقية وانخفاض معدل الميتابوليزم العام والميتابوليزم القاعدى وانخفاض درجة حرارة الفرد ونقل سرعة النبض والتنفس وتغلظ الانسجة الضامة الموجودة تحت الجلد والاعضاء المختلفة نظرا لتراكم سوكو السكريات العديدة وانتفاخ الاطراف والرقية وهذه الحالة مميزة لنقص اليود فى البالغين وتسمى Myxedema اما فى الاطفال فان نقص اليود يؤدى الى Cretinism .

ويمتص اليود بسرعة سواء فى الحالة العضوية او غير العضوية ويحدث معظم الامتصاص نسي الامعاء الدقيقة وقد ينتقل جزء من اليود من المعدة الى الدم ، وبعد الامتصاص يذهب جزء كبير من اليود الى الغدة الدرقية .

يختلف احتياج الفرد لليود باختلاف نوع التربة والماء والناخ والعمر والنشاط وعموماً يوصى المختصون (Dep. of Health & Soc. Security 1969) بان يتناول الفرد ١٥٠ ميكروجرام / يوم ، وتزيد اثناء المراهقة والسيدات اثناء الحمل والرضاعة .

يوجد اليود فى الاغذية بكميات بسيطة وتختلف هذه الكميات باختلاف التربة والسماد وماء الري ، وتحتوى الاجزاء الورقية والزهرية فى النباتات على اليود اكثر من الجذور .

وتعتبر الاسماك من احسن المصادر لليود ولكن اغناها اسماك البحار المالحة والقشريات وتليها الاسماك التى تعيش فى كل من المياه المالحة والمعتبة ثم اسماك المياه العذبة .

ويضاف اليود الى ملح الطعام بنسبة ٠,٠١% فى صورة يوديد البوتاسيوم حيث وجد ان استخدامه فى الغذاء يمنع ويعالج حالات الجويتر المتوطنة .

المنجنيز

يوجد منه فى جسم الانسان ما بين ١٢ الى ٢٠ مليجرام فى الشخص الذى يوزن ٧٠ كجم .

فوائد المنجنيز : يعمل على تنشيط الانزيمات المتصلة بتمثيل المواد الكربوهيدراتية والدهون والبروتينات .

التسم الناشى* عن المنجنيز :

ان حالات التسم الناشى* عن المنجنيز قد عرفت فى بداية القرن التاسع عشر بين الرجال النذيين يعملون فى تحميل المعادن الخام الغنية بهذا العنصر واعراض هذا التسم تظهر فى الضحك الخارج عن الارادة، واكتساء الوجه بتعبير غريب مثل القناع، وصوت متخفـض محبوب بلمهجة سريعة فى الكلام وارتعاش فى الايدى والمشى بقفزات مرحة .

صادر المنجنيز :

بدراسة انواع متعددة من الطعمة وجد ان ردة القمح والدقيق الكامل والبنجر من اغنى المصادر بالنسبة للمنجنيز .

النحاس

ظهرت اهمية النحاس عام ١٦٢٥ عندما قام احد العلماء بجامعة وسكونمن بتغذية فيران التجارب بلبن فقط فظهرت الانيميا بين الفيران ولاحظ ان اضافة الحديد الى اللبن المقدم للفيران لم يمنع الانيميا . ووجد انه لا بد من وجود قليلا من النحاس فى الوجبات المقدمة للتغذاء على الانيميا .

وحقـى يومنا هذا لم تتضح وظائف النحاس بالنسبة للانسان او الحيوان، الا ان الاعراض التى تظهر على الحيوانات نتيجة لنقص العنصر تشير الى وظائف معينة للعنصر هى :

١ - يدخل فى عملية تكوين الهيموجلوبين كما مل مساعد فقط انه ضرورى لتكوين هيموجلوبين الدم ولكنه ليس من مكونات الهيموجلوبين .

٢ - الطعام الخالى من النحاس يصاحبه نقص فى الانزيمات المؤكسدة مثل انزيم سيتوكروم أو اوكسيديز وانزيم الكتاليز .

وروجد ان الخراف التى تعيش لفترة على غذاء خال اوبه نقص فى النحاس تصاب بخلل فى تناسق حركات عضلات الجسم ، كذلك ظهر ابيضاض فى شعر الفيران والقطة والماعز والخراف .

اما بالنسبة للانسان فان الحاجة للنحاس تظهر بوضوح في الشهور الاولى لان نقص النحاس يكون ظاهرة ملحوظة بعد الولادة .

اما بالنسبة للشخص البالغ فليس هناك خوف لان علامات نقص النحاس لا تظهر حتى ولا بعد اشهر طويلة من سوء التغذية الا اذا كان هناك عيبا وراثيا في تمثيل الغذاء ونشأ عن مثل هذه الحالة المرض المعروف باسم " مرض ولسون " .

صادر النحاس في الطعام :

الوجبات العادية التي يتناولها الفرد من لحم ، وخضرة ، وفاكهة وحبوب تمد الانسان باكثر من حاجته من النحاس .

ويوجد النحاس في الكبد والاسماك الصدفية والزبيب والبقول الجافة والشيكولاته وعش الغراب .

الزنك

توجد اثار من العنصر في النبات والحيوان ففي الحيوان يوجد العنصر في الكبد والعظام والدم وبالرغم من ان وظائف الزنك في الحيوان غير معروفة الا انه وجد ضمن مكونات كثير من الانزيمات والمهرمونات . فانزيم Carbonic anyhdraae يحتوى على الزنك كما يوجد في هرمون الانسولين .

التسمم الناشئ عن ارتفاع نسبة الزنك في الطعام :

ان زيادة نسبة الزنك في الطعام يؤدي الى التأثير على التمثيل الغذائي للنحاس فيصحب ذلك الاصابة بالانيميا ، ونقص النمو ، وزيادة النحاس في الكبد ، ولقد اوضحت الدراسات الحديثة كذلك ان ارتفاع نسبة الزنك يؤدي الى اضعاف قدرة الجسم بالنسبة للافادة من الحديد في تكوين الهيموجلوبين .

مصادر الزنك :

يوجد الزنك في معظم الاطعمة التي يتناولها الانسان ويكثر في جنين الحبوب، والرودة اما الفاكهة والخضرة فتحتوى على نسبة بسيطة منه .
وجدير بالذكر ان جسم الانسان يحتفظ بالزنك الموجود به، لذلك يندر وجود نقص غذائى بالنسبة للعنصر .

الكوبالت

الكوبالت من العناصر التي ظهرت اهميتها حديثا، خاصة بعد ان وجد انه يدخل فى تركيب فيتامين ب ١٢، لذلك فان له اهمية غير مباشرة بالنسبة لعملية تكوين خلايا الدم الحمراء .
والكوبالت هام جدا بالنسبة للحيوانات التي تعيش على النباتات التي تحتوى على نسبة ضئيلة من ب ١٢ او لا تحتوى عليه، فلذلك تحتاج هذه الحيوانات الى وجود الكوبالت فى غذائها والا ظهرت عليها اعراض نقص العنصر .

فى نيوزيلاند واستراليا كانت الماشية تقاس من مرض يصيبها بفقدان الشهية، وعدم الاستقرار ونقص فى الوزن وانيميا ويتبعها الموت . وكانت اسباب هذا المرض غير معروفة الى ان عرف هذا المرض يصيب الماشية التي تربي فى الاراضى التي ينقص عنصر الكوبالت فى تربتها، وبالتالي تكون الحشائش والنباتات خالية منه او تحتوى على نسبة ضئيلة منه .

وعكس ذلك، اذا ارتفعت نسبة الكوبالت فى الغذاء عن النسبة المطلوبة تزداد عدد خلايا الدم الحمراء ويطلق عليه Potocythemia وهذه الحالة قد امكن احداثها فى الفئران والارانب والكلاب والضفادع وفى الانسان ايضا .

وذلك باعطائه غذاء به ١٥٠ مليجرام من املاح الكوبالت يوميا ولمدة تتراوح من ١٧ الى ٢٢ يوما . والزيادة فى كرات الدم تتراوح ما بين ١٦ الى ٢١% وهذه الحالة طبيعية فى الافراد الذين يعيشون فى اماكن مرتفعة عن سطح البحر حتى تعوض نقص الاوكسجين فى هذه الجهات .

الفلورين

ظهرت اهمية الفلورين عندما اكتشف تأثيره بالنسبة للاسنان . فاعطاء كميات قليلة منه للاطفال تعمل على صحة اسنانهم وبالرغم من ذلك فانه حتى الان لايعتبر اساسيا في التغذية .

وتناول كميات كبيرة منه تجعل العنصر يتركز في الانسجة العظمية ، فاذا تناول فرد من ١٢ - ١٥ مليجرام يوميا فان نصف هذا المقدار تقريبا يخزن في الجسم والباقي يخرج عن طريق الكلى والجلد . فاذا توقف تعاطى هذه الكميات الزائدة ورجع الفرد الى الوجبات العادية فان المخزون يبدأ في التناقص تدريجيا .

ويوجد الفلورين في الاسماك ومنتجاتها مثل البطارخ ، والرنجة كما يوجد فى البقول المجففة .

الفيتامينات Vitamins

كما سبق ذكره فان الفيتامينات مركبات عضوية يتطلبها الجسم بكميات صغيرة جدا لسلامة النمو وتما الصحة وهي لا تستعمل للبناء أو توليد الطاقة ولكن لتنظيم التمثيل الحيوى . وكان الشائع سابقا أن الفيتامينات مركب عضوى لا بد من وجوده فى الغذاء ليمنع مرضا خاصا وكان الفيتامين يسمى " الفيتامين المانع لمرض ما " ولكن ثبت خطأ ذلك لأن المرض ينشأ لحساسية نسيج معين لوجود الفيتامين حتى تتم عمليات التفاعلات الحيوية .

علاقة الفيتامينات بأنسجة الجسم :

- ١ - فيتامين A يتصل بالعمليات المؤدية الى بناء نوايا الخلايا والمحافظة على الأنسجة الطلائية والأعصاب .
- ٢ - فيتامين B هام لجميع التفاعلات الأنزيمية الخاصة بالأكسدة الحيوية والكرهيدرات والدهون والبروتينات .
- ٣ - فيتامين C يحافظ على الأنسجة الدعامية والمواد اللاصقة بين الخلايا .
- ٤ - فيتامين D مرتبط بأنسجة العظام والأسنان ومهم فى عملية التكلس .
- ٥ - فيتامين E مهم لعمليات نضج وانفصال وتخصص الخلايا .
- ٦ - فيتامين K يختص بالعمل على الاحتفاظ بمستوى خاص فى الدم لمواد هامة ضرورية لعملية التجلط .
- ٧ - كثير من الفيتامينات تدخل فى تركيب موافق الانزيم Coenzyme وهو مهم لفعل هذه الأنزيمات .

علاقة الفيتامينات ببعضها :

الفيتامينات ليست مستقلة عن بعضها وهي كلها ضرورية للجسم كله كوحدة واحدة ومترتبة مع بعضها . فمثلا عملية التكلس تتطلب فيتامينات D و C

نقصها في الوجبات :

إذا اختار الشخص الوجبة على أساس غير غذائي تكون ناقصة في عدة فيتامينات لأن كل الأغذية تحتوي على أكثر من فيتامين وخاصة مجموعة فيتامين B ولذا لعلاج حالات النقص تعطى مجموعة فيتامين وليس فيتامين واحد . وإذا كان الشخص يعاني نقص عدة فيتامينات قد يكون سليماً إلا أنه عند إعطائه فيتامين ما تظهر أعراض نقص باقي الفيتامينات وذلك لاحتتمال اسراع عمليات التمثيل الحيوى ويظهر ذلك أيضا إذا زاد نشاطه .

التمثيل الحيوى للفيتامينات :

تمتص الفيتامينات في القناة الهضمية والفيتامينات الذائبة في الماء تمتص مباشرة الى الدم أما الذائبة في الدهون فتمتص مع الدهن . ولا تخزن الفيتامينات في الجسم ولكن لكل منهم مستوى معين لوجوده في الجسم وافراز الفيتامينات يخضع للدخول فإذا زاد الدخل عن الحاجة أفرزه البول إذا كان ذائب في الماء أو في البراز إذا كان ذائب في الدهن .

التركيب الكيماى للفيتامينات :

الفيتامينات مركبات متخصصة تماما من ناحية التركيب الكيماى أى أن أى تغيير فيه يصاحبه فقدان فى القيمة الحيوية للفيتامينات وأحيانا بتكوين مادة مضادة للفيتامينات Antimetabolite وهى مركبات تشبه فى التركيب مركبات فعالة فى التمثيل الحيوى لدرجة أنها تحل محلها وتنافسها فى التفاعلات الحيوية المختلفة فتعطل هذه التفاعلات الهامة وتبطل جزء هام فى تمثيل الكائن الحى وتسمى مضادات التمثيل الحيوى أو مضادات الفيتامين وقد توجد طبيعية مثل Dicoumarol مضادة فيتامين K ومنها ما صنع مثل Sulfanamides المضادة لفيتامين :
Para amino benzoic acid.

أسباب النقص:

- ١ - تعاطى وجبات غذائية ناقصة .
- ٢ - خلل في الامتصاص نتيجة القيء المتكرر أو الاسهال أو اضطرابات القناة الهضمية وأمراضها .
- ٣ - زيادة الطلب على الفيتامين نتيجة للنمو السريع أو الحمل أو الرضاعة .
- ٤ - زيادة الهدم في الجسم نتيجة الحمى وارتفاع نشاط الغدة الدرقية والأمراض الميكروبية .

تقسيم الفيتامينات :

- ١ - الفيتامينات الذائبة في الدهون Fat-Soluble Vitamins وهي : A, D, E, K
- ٢ - الفيتامينات الذائبة في الماء Water Soluble Vitamins وهي : C, B, Complex

فيتامين أ (Vitamin A)

يوجد هذا الفيتامين ذائبا في الدهون والزيوت الحيوانية المصدره
لذلك نجده في جميع أنواع الأسماك ولحم الثدييات والطيور .

وفي المملكة النباتية نجده في الخضراوات التي تتميز بوجود صبغات
الكاروتين الصفراء ألفا بيتا وجاما وصبغة كربتوزانثن وهذه الصبغات تعتبر
مولدا Precursor للفيتامين .

وينشأ فيتامين أ الموجود في الدهون والمواد الحيوانية كلها أساسا
من الكاروتينات التي تتناولها الحيوانات في غذائها من مصادر نباتية .

ولقد تم التعرف على نوعين من فيتامين أ هما : أ١ و أ٢ ويوجد فيتامين
أ١ في كبد أسماك الماء المالح وأ٢ في كبد أسماك الماء الحلو . وبالرغم
من اختلافهما في التركيب الكيميائي اختلافا بسيطا إلا أن مفعولهما
الفسولوجي واحد . وعندما يذكر فيتامين أ فان المقصود عادة هو فيتامين
أ١ فقط وليس فيتامين أ٢ .

وفيتامين أ يذوب في الدهون ولا يذوب في الماء ولونه أصفر باهت
ولا يتأثر بحرارة الطهي ولكن يتلف تماما بالأكسدة والأشعة فوق بنفسجية .

ويقاس فيتامين أ بالوحدات الدولية (IU) والوحدة الدولية تعادل
٣ ميكروجرام من فيتامين أ ونحصل على نفس الفعل الفسيولوجي من
ميكروجرام من بيتا كاروتين .

فيتامين أ ضروري للنمو ، فنقص الفيتامين يؤدي الى وقف نمو العظام وقد
يؤدي ذلك اذا استمر الحرمان من الفيتامين الى حدوث ضغط على المسخ
والأعصاب ، وفي بعض الأحيان قد يحدث ضغط على عصب الرؤيا فيؤدي الى
العمى .

كذلك الفيتامين ضروري لسلامة الأبصار في الظلام إذ أنه يدخل فى تكوين مادة موجودة فى شبكة العين ولازمة لتهيئة العين للرؤية فى النور وفى الظلام .

ووجود نقص شديد فى الفيتامين يؤدي الى وقف عمل غدد الدموع فينشأ عن ذلك جفاف فى العين ، وتقرح فى الطبقة الشفافة التى تغطى نسي العين ، وإذا استمر الحال يحدث العمى .

والفيتامين لازم لسلامة الأغشية المخاطية البسيطة للأعضاء الداخلية فى جسم الانسان كاللحلق والعين والقناة الهضمية والجهاز البولى والتناسلى . فالأغشية المخاطية تفقد المقدرة على تأدية وظائفها ، فتصبح جافة رنية وتفقد مقدرتها على افراز السوائل اللازمة لليونتها وذلك تضعف مقدرتها على مقاومة البكتريا وتحدث بها تقيحات والتهابات نتيجة لتكاثر البكتريا بها .

وكما أن نقص الفيتامين فى الطعام عن المقرر يؤدي الى ظهور أمراض معينة ، فان زيادته عن المقدار المقرر يؤدي أيضا الى أحداث أعراض مرضية مثل تورم القدمين وسرعة التعب وعدم الرغبة فى القيام بأى عمل ونقص فى الوزن وآلام تحدث على فترات فى الأكتاف والرسغ والركب ، وقد يحدث أيضا نزيف ظاهرى فى العين ، وفى الحالات القاسية من المرض تحدث أعراض مختلفة قد تكون كثافة فى الجلد ، وفقد فى الشعر أو حدوث طفح مهبج ، وعادة يكون هناك ألم فى المفاصل ونزيف حول العظام . وتظهر هذه الحالات عادة فى الأطفال عند الاهتمام الزائد واعطائهم كميات كبيرة من الفيتامين ، أو فى حالات أخرى خاصة .

والكميات المناسبة من الفيتامين تختلف باختلاف السن فالرجال والنساء فى سن ١٨ - ٣٥ سنة يحتاجون الى ٥٠٠٠ وحدة دولية يوميا على أساس أن يحصل الفرد على ٤٠٠٠ وحدة دولية من الكاروتين ، ١٠٠٠ وحدة دولية من الفيتامين .

وإذا كان كل الذى يحصل عليه الفرد من الكاروتين زاد المقرر اليومى الى ٦٠٠٠ وحدة دولية ، وإذا كان العكس نزل المقرر اليومى الى ٣٠٠٠ وحدة دولية من الفيتامين .

يمتص كل من فيتامين أ والكاروتين من الأمعاء الدقيقة فى الجهاز الليمفاوى ويمتص فيتامين أ أسرع من الكاروتين . وامتصاص الفيتامين والصبغة يتأثر بوجود مركبات أخرى فى الأمعاء الدقيقة . فوجود الصفراء والدهون ومضادات التأكسد فى الأمعاء تسرع امتصاص الفيتامين ، والصفراء ضرورية لامتنصاص الكاروتين . ووجود الزيوت المعدنية يؤثر على الامتنصاص خاصة اذا أخذت مع الطعام ويرجع ذلك لذهابان الفيتامين والكاروتين فى الزيوت المعدنية ، ولما كانت هذه الزيوت لا تمتص فان الانسان يفقد الفيتامين والصبغة .

يخزن ٩٥% من الفيتامين فى الانسان فى الكبد وكبدة قليلة فى الرئتين ودهن الجسم والكلى وتكون الكمية المخزونة قليلة عند الولادة ثم تزيد حسب زيادة مقدار الفيتامين فى الطعام ، ولقد وجد أن الكبد يمكنه أن يخزن كمية من الفيتامين تكفى حاجة الفرد من الفيتامين لمدة عام . ويتخلص الجسم من الفيتامين عن طريق الأمعاء أى عن طريق البراز .

وقد كان من الشائع أن الكاروتين يتم تحويله الى الفيتامين فى الكبد نظرا لوجود الفيتامين مخزونا به . ولكن أثبتت التجارب التى أجريت على الفئران أن الكاروتين يتحول الى فيتامين أ فى جدر الأمعاء . ووجد أن الكبد وبعض الأنسجة الأخرى تقوم كبديل لجدر الأمعاء فى تحويل الكاروتين الى الفيتامين .

فيتامين د (Vitamin D)

هو الفيتامين المانع للكساح الذى يعتبر من أكثر الأمراض الناشئة عن سوء التغذية انتشارا ، خاصة بين الأطفال الذين يتراوح أعمارهم من ٤ شهور الى سنتين . وفيه تكون الأرجل مقوسة والركب منتفخة ، والجبهة بارزة ، والبطن متضخم ، ويصحب هذه الأعراض ضعف فى عضلات الساقين والذراعين وفى عضلات الأمعاء وتشوه وضيق فى عظام الحوض .

وتتعرض الحوامل والممرضات لمثل هذه التشوهات نظرا لاستنفاذ الكالسيوم اللازم للعظام اذ يذهب الى الجنين فى حالات الحمل أو الى اللبن فى حالة الرضاعة . ومرض الكساح مرتبط بمقدار أشعة الشمس التى يحصل عليها الجسم ، فحيثما توجد الشمس لا يوجد الكساح . ويمكن منع حدوثه بالتعرض لأشعة الشمس أو بالأشعة فوق البنفسجية ، أو بتناول طعام يحوى مواد دهنية قد عرض لأشعة فوق بنفسجية ، أو بتناول زيت كبد الحوت ، ثم عرف بعد ذلك أن فيتامين د الموجود فى زيت كبد الحوت هو نفس المركب الذى نحصل عليه فى جلد الانسان عند تعريض مركب 7-dehydrocholesterol للأشعة فوق البنفسجية ويعطى فيتامين د ٢ ، وأن تعريض مركب ergosterol وهو مركب يوجد فى النبات لأشعة الشمس يعطى فيتامين د ٢ وهو يختلف اختلافا بسيطا عن فيتامين د وفيتامين د ٢ .

ومذلك أصبح فى الامكان الحصول على ثلاث أنواع من فيتامين د يمكن استخدام واحد أو أكثر منها للحماية من الكساح . بل وأصبح من الممكن تكوين فيتامين د فى الطعام بتعريضه للأشعة فوق البنفسجية فيصبح طعاما واقيا ضد الكساح .

وفيتامين د النقى مركب بلورى أبيض اللون ، عديم الرائحة يذوب فى الدهون ومذيبات الدهون مثل الأثير ، الكلورفرم ، الأستون والكحول ولا يتأثر بالحرارة ،

والأكسدة ، والأحماض أو القلويات . ويقاس فيتامين د بالوحدات الدولية كما هو الحال في فيتامين أ .

فوائد الفيتامين : يلزم فيتامين د لاستمرار عملية التكوين الطبيعي للعظام ونقص الفيتامين يؤدي الى تشوه العظام تحت الضغط التي تتعرض لها ، عادة نتيجة لعدم ترسب الكالسيوم في خلايا العظام المتكونة فلا تتم عملية تكلس العظام Bone Calcification ويساعد وجود الفيتامين على امتصاص الكالسيوم وقد ثبت ذلك عندما أجريت التجارب على أطفال مصابون بالكساح فوجد أن نسبة الكالسيوم في البراز قد قلت عند اعطاء فيتامين د أما بالنسبة للفوسفور فقد ثبت أن امتصاصه لا يتأثر بنغياب أو وجود الفيتامين حيث يؤدي اصابة الأطفال بالكساح الى بطله في نموهم .

امتصاص فيتامين د :

يحصل الجسم على الفيتامين عن طريق الطعام أو عن طريق تحويل مركب 7. dehydrocholesterol في الجلد والفيتامين الذي يحصل عليه الجسم عن طريق الطعام يمتص في الأمعاء الدقيقة الى الجهاز الليمفاوي . ووجود الصفراء في الأمعاء هام بالنسبة لامتصاص الفيتامين .

ويخزن الفيتامين أساسا في الكبد وتخزن كميات صغيرة منه في الجلد والمخ والرئتين والطحال والعظام . وأثناء الرضاعة يفرز بعض من الفيتامين في اللبن . والطريق الوحيد للاخراج يكون عن طريق البراز ولا يخرج منه شيء عن طريق البول .

أهم الأغذية التي تحتوي على فيتامين د :

أفضل المصادر هي زيت السمك والبيض ، والزبد واللبن .
المقررات اليومية من الفيتامين :

يحتاج الفرد من الطفولة الى نهاية سن المراهقة الى ٤٠٠ وحدة دولية يوميا .

أما بالنسبة للفرد البالغ فيبدو أنه يحتاج الى مقدار أقل من هذا - وأثناء الحمل فيوصى بمقدار ٤٠٠ وحدة دولية يوميا وذلك بزيادة نسبة الكالسيوم في الوجبات .

فيتامين هـ (Vitamin E)

وجد أنه عند تغذية الفيران بغذاء ^{معتاد} نقي وأن كانت تبدو في صحة جيدة ولكنها فقدت قدرتها على الانجاب ، وعند اضافة بعض الخضروات الى الغذاء عادت الخصومة الى الاناث ، أما الذكور فبقيت عقيمة . فأطلق على المعامل المجهول الذي سبب العقم اسم " س " وعرف بعد ذلك به .

وفيتامين هـ مركب كيميائي اسمه Tocopherol والاسم مشتق من الكلمة اليونانية ومعناها الانجاب . وفيتامين هـ يوجد بشكل محلول زيتي لزج أصفر اللون ، لا يذوب في الماء لكنه يذوب في جميع مذيبات الدهون ، وهو ثابت لا يتأثر بالحرارة أو الأحماض ولكن يتلف بسرعة بفعل الأشعة فوق البنفسجية والقواعد والأكسجين .

وفيتامين هـ أهمية خاصة إذ أنه بجانب عمله كمنبه لبعض التفاعلات الانزيمية فهو يعمل كمانح لأكسدة فيتامين ج وفيتامين أ والكاروتين في الجهاز الهضمي وفي خلايا الجسم .

ونقص فيتامين هـ يؤثر على الحيوانات والطيور فتصاب بالعقم . أما بالنسبة للانسان فلم تظهر الدراسات التي أجريت حتى الآن أى تأثير للفيتامين على منع العقم . كما أن نقص الفيتامين في الطعام لم يظهر له تأثيرات فسيولوجية أو أعراض مرضية على الانسان ، إلا أن انخفاض نسبة التيكوفورل (الفيتامين) في الدم يصحبه زيادة في تكسر كرات الدم الحمراء .

ويوجد الفيتامين أساسا في الأغذية وأغناها جنين القمح وحبوب الذرة ، والأرز ، والسيانج والكرفس وزيت بذرة القطن وصفار البيض واللبد .

ونظرا لوجود الفيتامين في كثير من الأغذية فانه يندر وجود حالات اعابة بنقص الفيتامين في الغذاء .

فيتامين ك (Vitamin K)

يؤدى نقص فيتامين ك الى نزيف تحت الجلد وفي العضلات وتأخر تجلط الدم فتظهر علامات فقر الدم . ويوجد في الطبيعة نوعان من الفيتامين ك_١ ، ك_٢ الأول ويوجد في الأوراق الخضراء أما فيتامين ك_٢ فان البكتريا تقوم بتحضيره .

والفيتامين مركب أصفر اللون لا يتأثر بالحرارة ويتلف بالقواعد والأحماض القوية والعوامل المؤكسدة والضوء . وقد أمكن تحضير أنواع مختلفة من الفيتامين أهمها مركب Menadione القابل للذوبان في الماء . وفيتامين ك لازم لتكوين مركب Prothrombin البروثرومبين الذي يعتبر أساس الشروميين Thrombin وهو العامل اللازم لحدوث جلطة الدم .

يحدث غالبا نقص الفيتامين في الانسان اما نتيجة لعدم امتصاص الفيتامين في الأمعاء بسبب خلل بها أو نتيجة لهوض الكبد وليس نتيجة لنقص غذائى حيث أن الفيتامين يوجد في كثير من الأغذية . قد يحدث النقص نتيجة لتعاطى مركبات السلفا أو المضادات الحيوية اذ تقتل البكتريا الموجودة في الأمعاء والتي تقوم بتخليق الفيتامين . والفيتامين يذوب في الدهون لذلك كان من الضروري لامتناعه وجود أملاح الصفراء مثله في ذلك مثل الدهون ولذلك قد يتأتى نقص الفيتامين نتيجة لحدوث انسداد في القناة المرارية .

ويوجد الفيتامين في كثير من الخضو مثل الملوخية ، والقرنبيط والسبانخ والكرنب بينما يقل في الفاكهة والحبوب والمنتجات الحيوانية .

مضادات فيتامين ك :

هناك مضادات للفيتامين تستخدم في حالات الاصابة بالجلطة . وتركيبها الكيميائى

يشبه تركيب الفيتامين الا أن عملها مضاد لعمل الفيتامين ، اذ أنها تمنع تكوين مركب الثرومبين اللازم لحدوث التجلط وذلك تمنع تكوين الجلطة .

الفيتامينات القابلة للذوبان في الماء

فيتامين ج (Vitamin C)

فيتامين ج أو حمض الاسكوربيك عبارة عن بلورات بيضاء تذوب بسهولة في الماء . والبلورات ثابتة ولكن محلولها في الماء يتلف بسرعة عند تعرضه للهواء ، والحرارة ، والضوء أو المعادن مثل النحاس ، والحديد . والفيتامين غير ثابت في المحاليل القاعدية ولكن ثابت نسبيا في الوسط الحمضي . وفيتامين ج هام جدا بالنسبة لتكوين والمحافظة على الكولاجين وهي المادة التي تمسك خلايا الجسم بعضها ببعض والنسبة لتمثيل الحامض الأميني Tyrosine تمثيلا طبيعيا وكذلك بالنسبة لتأدية الغدة الكظرية (فوق الكللى) وظيفتها بشكل طبيعى .

ونقص الفيتامين يؤدي الى الاعابة بموض الأسقربوط وهذا المرض كان يهاجم البحارة في الرحلات الطويلة فيفنى منهم أعدادا ضخمة ، ويبدأ الموض بالشعور بالتعب الشديد الذى لا يزول بالراحة ويصعبه صداع وآلام وتورم في المفاصل وظهور حلقات حول العينين ، ويحدث نزيف في العضلات وقد يصحب النزيف الداخلى في العضلات آلام يصعب معها الحركة ، وتصاب اللثة فتتورم وتضير الأسنان سهلة التساقط ويصحب ذلك نزيف في اللثة . وشاهد كذلك أن الجروح تصعب التآمها . كما تنخفض نسبة الكلوسترول في بلازما الدم . وفى الرضع يظهر المرض عند الأطفال الذين يتغذون تغذية صناعية فيحدث اضطراب في الهضم ، ويصير الطفل كثير الصراخ اذا ما حرك ويصعب لونه وتحيط عيناه هالة زرقاء وتتورم اللثة ويكسوها بقع قورمزية كما يحدث تغيير في الخلايا الطرفية للعظام الطويلة .

وتعتبر الفاكهة والخضر المصدر الرئيسى للفيتامين في الغذاء وأهمها الموالح مثل الليمون والبرتقال والجريب فروت ، ويوجد في الجوافا والخضر الورقية الخضراء ،

والفلفل الأخضر والطماطم والكروم . وما يجدر ذكره أن نسب وجود الفيتامين في جداول التحليل كانت كلها مبنية على نسبة حامض الأسكوربيك المختزل في الخضو والفاكهة ، وقد ثبت حديثا مقدرة جسم الانسان على الاستفادة من dehydroascorbic acid ولذلك فان جداول تحليل الأطعمة بالنسبة لفيتامين ج تعاد من جديد على أساس تقدير نسبة حامض الأسكوربيك الكلية في الطعام .

ونظرا لأهمية هذا الفيتامين من حيث المحافظة على الحالة الصحية يجب الاهتمام بتناول الخضو والفاكهة المحتوية عليه بكميات مناسبة ، حتى يحصل الفرد على احتياجاته من الفيتامين وتوضح الجداول الغذائية عموما الاحتياجات اللازمة من العناصر الغذائية المختلفة .

مجموعة فيتامين ب المركب

المجموعة الأولى :

تتكون مجموعة فيتامين ب المركب من عدة فيتامينات هامة بالنسبة لصحة خلايا الجسم ، فهي أساسية لعملية تمثيل الغذاء لأنها جزء من النظام الأنزيمي فسي الجسم الضروري لتمثيل الغذاء ، فغياب أحد أعضاء المجموعة من الطعام يؤدي الى ظهور أعراض مرضية معينة خاصة بهذا الفيتامين . ويوجد حاليا عشرة أعضاء بهذه المجموعة وتنقسم الى مجموعتين ، تشمل الأولى الثيامين ، الريبوفلانين ، النياسين .

الثيامين : Thiamine

هو الفيتامين المضاد لمرض البري بري ، الذي أعتبر من الأمراض الخطيرة التي لا تكون مصحوة بحرارة أو عدوى . ومن أعراضه على الانسان الكسل والخمول

والقلق الذى ينتهى بشلل يوءدى الى الوفاء . وقد أمكن التعرف على التركيب الكيمايى للفيتامين ومن ثم أمكن تحضيره كيميائيا .

خواص الثيامين أو فيتامين ب₁ :

الثيامين مركب ثابت فى المحاليل الحمضية ، ولكن يتلف بسهولة اذا سخن وكان فى محلول متعادل أو قاعدى . ولرأته عديده اللون تذوب فى الماء ولها رائحة تشبه رائحة الخيرة وطعما ملحيا .

والثيامين ضرورى لانطلاق الطاقة أثناء عملية تمثيل المواد الكربوهيدراتية فوجوده أساسى لاتمام عمليات تمثيل الكربوهيدرات بعد تكوين حامض البيروفيك ومن المعتقد حاليا أن الأنزيمات بالجسم ومعها مجموعة فيتامين ب المركب مع غيرها من الفيتامينات وبعض الأملاح المعدنية تعمل متعاونة فى الافادة من الطاقة وفى خزنها كما تحافظ على سير العمليات المختلفة التى تتم داخل الجسم والتى تتصل بالنمو والصيانة سيرا طبيعيا . وجانب دوره فى تمثيل الغذاء فالفيتامين يلعب دورا خاصا بالنسبة للأعصاب الطرفية وتأديتها لوظائفها .

وللثيامين وظائف عديدة غير مباشرة متعلقة بدوره فى تمثيل الغذاء فوجوده يعمل على عدم فقد الشهية ، والمحافظة على سلامة عضلات الجسم وكذلك المحافظة على الصحة العقلية للفرد . ففقدان الشهية تعتبر من أول علامات نقص الفيتامين فى الغذاء والسبب فى ذلك أن نقص الفيتامين يحد من تمثيل المواد الكربوهيدراتية فتتراكم دون أن يستفيد منها الجسم فتضعف الشهية . وسبب فقد الشهية تقل المأكولات فينشأ عن هذا نقص الوزن والتالى نقص النمو . ومن هنا كانت علاقة الفيتامين بالنمو وان كانت علاقة غير مباشرة الا أنها هامة جدا .

ومن الأعراض الأخرى التى تشاهد عند نقص الفيتامين حدوث الامساك ، وتزول هذه الأعراض بسوطة بعد تناول الفيتامين ، ونقص الفيتامين يوءدى أيضا الى عدم ثبات الشخص عاطفيا اذ يصبح الفرد قلق ، ومشاغب ومن الصعب تعاونه مسح المجموعة وكثيرا ما يعانى من انقباض نفسى . وبالرغم من أن الفيتامين ليس بالمفيد

فى علاج الأمراض العقلية ، ولكن نقص الفيتامين عند مرضى الأمراض العقلية يظهر أعراض المرض بشكل أكبر ، فيقل اهتمامهم ، وانتباههم وتنقص الرغبة فى الكلام ويحدث ببطء فى حركات الجسم .

جميع الحيوانات تحتاج للفيتامين لانتظام تمثيل المواد الكربوهيدراتية تمثيلاً طبيعياً ، وبالرغم من أن الحيوانات المجتررة لها القدرة على تكوين الفيتامين فى جسمها إلا أن باقى الحيوانات تحتاج لامتدادها بالفيتامين فى وجباتها لمواجهة احتياجاتها .

ونقص الفيتامين تكاد تكون أعراضه واحدة فى جميع الحيوانات ، وقد يكون ذلك نتيجة للخلل الذى يطرأ على تمثيل المواد الكربوهيدراتية ، فباستمرار نقص الفيتامين فى وجبات الحيوانات نجد أن الفأر مثلاً يصاب بشلل جزئى ناشئ من التهاب الأعصاب ، وطفء فى ضربات القلب ويصعب عليه استعادة توازنه عند تحريكه كما يصاب بتقلصات ، ومن المدهش سرعة شفاء الفيران فى حدود ثمان ساعات من الحصول على مقدار كاف من الفيتامين تزول الأعراض .

ويطلق اسم البرى برى على المرض الذى يصاب به الإنسان نتيجة لنقص الفيتامين ، ويكثر انتشار المرض فى البلاد التى تعيش على الأرز المقشر كغذائها الرئيسى .

وهناك حالات كثيرة تعاني من نقص بسيط فى الفيتامين دون أن تدرى . والأعراض فى مثل هذه الحالة تكون شعور بالتعب ، إمساك ، صعوبة فى التنفس ، وتكون نسبة الفيتامين فى البول منخفضة وتحدث زيادة فى نسبة حامض البيروفيك فى الدم .

يوجد الفيتامين فى الخبيرة ، وقشر الأرز وجنين القمح ، ويوجد فى صفار البيض ، والكبد ، والبطارخ والقلب والكلى والمخ والحبوب الكاملة والبقول مثل الفول السودانى واللوز والجوز والتمر والملوخية .

Riboflavine الريبوفلافين

الريبوفلافين يتكون من الكربون والأيديروجين والنيتروجين والأوكسجين وبلوراته لونها أصفر برتقالي وعند ذوبانها في الماء يكون لون المحلول أصفر مخضر ولا يتأثر الفيتامين بالحرارة أو الهواء أو الأحماض ولكنه يتلف بسهولة بفعل المركبات القاعدية والضوء .

يوجد في كل خلايا الجسم ضمن (المركبات المساعدة) التي تدخل في كثير من العمليات الحيوية وخاصة عمليات التأكسد وتحوير الطاقة بما تحويه الخلايا من مواد غذائية .

تأثير نقص الفيتامين :

يتسبب نقص الفيتامين في غذاء الانسان في بطء النمو وتشقق واحمرار الغشاء المخاطي بالشفيتين وخاصة عند أركان القدم وتصلب قرنية العين وضعف ابصارها واحمرارها ويوجد الفيتامين في الكثير من الأطعمة مثل الخميرة وجنين القمح والكبد والكلى واللبن والخضراوات حيث تعتبر هذه أغنى الأغذية بهذا الفيتامين .

النياسين

النياسين أو مانع البلاجرا يتكون كيميائيا من الكربون والأيديروجين والأوكسجين والنيتروجين ، ونحصل عليه في صورة بلورات ابرية عديدة اللون لها طعم مر ، تذوب في الماء ، ولا تتأثر بالحرارة ، ولا بالهواء أو الضوء أو القواعد أو الأحماض .

مرض البلاجرا معروف من قرون مضت ، وكان يعتبر مرضا متوطنا في الولايات الجنوبية بأمريكا نتيجة الاقتصار على طعام مكون من اللحم المملحة الغنية بالدهن ، والعسل الأسود ، والذرة .

ولا يزال المرض منتشرا حتى الآن في الجهات التي تعتمد في غذائها على الذرة مثل أجزاء من إيطاليا ، وأسبانيا ، ورومانيا وبعض مناطق مصر حيث يكون الخبز مصنوعا من الذرة ويقل فيها تناول الخضروات ، وتزداد الإصابة به والوفيات كلما ازداد الجهل الغذائي ، أو قلت المحاصيل نتيجة لأزمات اقتصادية أو عقب فيضانات الخ . . حيث تشع الأطعمة الواقية كاللبن ، واللبن والبيض ، واللحوم .

ونقص الفيتامين يحدث أصابات في الجلد والجهاز الهضمي والجهاز العصبي فيظهر على الجلد أجزاء ملتهبة محوة في ظهر اليد والرقبة والصدر ، والوجه ويصبح الجلد خشنا مشققا جافا ، والحالة تزداد سوءا بالتعرض للشمس ، ويصحب ذلك التهاب في الغشاء المخاطي البطني للجهاز الهضمي ، ونقص في حموضة المعدة ، واسهال مع آلام شديدة . وعندما يتقدم المرض يصاب المريض بقلق ، كآبة ، وخوف ونسيان وإذا استمر الحومان من الفيتامين تحدث تشنجات ثم شلل .

وليس لهذا المرض سن معين ، فقد يظهر في أطفال صغار وعند كهول كبار . وتبدأ الأعراض ببطء لدرجة لا يحس بها الفرد . وكان من المعتقد قبل التعرف على الفيتامين أن مرض البلاجرا مرضا معديا .

والنياسين ضروري لاتمام بعض تفاعلات الأكسدة التي تتم بالجسم . وقد اكتشف أن هناك علاقة بين البروتين الأساسي " تريبتوفان " والنياسين ، وأن جسم الانسان والحيوان يمكنه تحويل التريبتوفان الى نياسين .

يوجد الفيتامين في الأطعمة النباتية والحيوانية . فالخيمرة والزبد وال فول السوداني واللحوم بأنواعها مصادر ممتازة للنياسين أما البيض فهو فقير في النياسين . ويعتبر اللبن مصدرا هاما للفيتامين نظرا لاحتوائه على بروتين التريبتوفان . أما الفاكهة والخضور فتختلف نسبة النياسين بها ، فالحبوب الكاملة تحتوي على نسبة أعلى من الفيتامين عن الحبوب الخالية من الجنين ، لذلك

يجب الاهتمام بتعزيز الدقيق لأنه يكون مصدرا هاما بالنسبة للنياسين لعامة الشعب .

ولقد وجد أن القهوة تمد الجسم بالنياسين ، فالبن المحمص القاتم يحتوى الفنجان منه على ما يقرب من ٢٤٢ مليجرام من الفيتامين ، وهذا يفسر لنا عدم الاعابة بالبلاجوا فى كثير من الجهات حيث النياسين غير كافى وجبات الأفراد ، ولكن زيادة الاستهلاك فى القهوة تعوض ذلك .

المجموعة الثانية من فيتامين ب المركب :

يوجد بجانب الثيامين والريبوفلافين والنياسين عدد من الفيتامينات الستى تنتمى لمجموعة فيتامين ب ، هذه الفيتامينات ليست جميعا أساسية للانسان وتشمل فيتطين ب٦ والفولاسين Polacin وفيتامين ب١٢ ، وحامض البانتوثنيك والبيوتين والكولين والأنوسيتول . والأربعة الأولى منها أساسية ويجب أن يحتوى الطعام عليها يوميا ، أما البيوتين والكولين والأنوسيتول فلا زالت تحت البحث . وقد وجد أن الكولين يمكن للجسم تكوينه من عدة مركبات وأن البيوتين تقوم البكتريا فى الأمعاء بتخليقه . وهذه المجموعة من الفيتامينات يحتاج منها الجسم كميات ضئيلة وتوجد فى معظم الأغذية النباتية والحيوانية ولذلك ليس من المحتمل حدوث نقص غذائى فى احداها عند الانسان وخاصة أن عمليات الطهى العادية لا تؤثر عليها .

فيتامين ب٦ Pyridoxine

كثير الانتشار فى الأطعمة النباتية والحيوانية ولذلك من الصعب جدا العثور على حالات مرضية نتيجة لنقص الفيتامين ، ولذلك عند دراسة تأثير نقصه على الانسان أعطيت وجبات فقيرة فى الفيتامين ، ومركب desoxypyridoxine وفعله مضاد لفعل الفيتامين Antagonist ، فظهرت الأعراض التالية فى البالغين : قشر دهنية حول الفم وحول الأنف والمينين .

وفي الأطفال يحدث نقص في الوزن وقد تحدث تشنجات ، وقد يصاب
الطفل بالأنيميا . وبالرغم من أن الفيتامين يشفى من هذه الأعراض إلا أنه غير
فعال بالنسبة لتشنجات الصرع .

ووجود الفيتامين في الغذاء أساسي ، فهو ضروري لتمثيل الأحماض الأمينية
ولتحويل الحامض الأميني تربتوفان الى النياسين ، كما يبدو أن هناك علاقة
بين فيتامين ب٦ وتمثيل الأحماض الدهنية الأساسية .

ونقص الفيتامين في الانسان والحيوان يؤثر على تكوين الأجسام المضادة
فعند الحقن بأمصال التيفود والتيتانوس وجد أن الجسم لا يكون الأجسام
المضادة لها ما دام الفرد يعاني من نقص الفيتامين . ويكفى للانسان يوميا
ما يعادل ١ الى ٢ مليجرام ، وهذا المقدار يتوفر بسهولة في وجباتنا
اليومية .

الفولاسين Polacin

يشمل مجموعة من المركبات يطلق عليها مجموعة حامض الفوليك ومن أعضاء
هذه المجموعة مركب حامض الفوليك وحامض الترولتريجلوتامك Pteroyltriglutami
والفيتامين أساسي للانسان ، إذ أن وجوده ضروري لتمثيل مركبات لازمة لبناء
البروتين النووي مثل مركبات البريمدين والبيورين .

كما يساعد الفيتامين في عمليات تطور كرات الدم الحمراء وتحولها من
Megaloblast حتى تصبح Erythrocytes والأخيرة تتميز بصغر حجمها
ووجود نسبة أعلى من الهيموجلوبين بها وكذلك صغر نواتها . وكرات الدم
الحمراء وهي في صورتها الأولى تكون مقدرتها على نقل الأوكسجين محدودة
ويتبع ذلك شعور بالضعف ، وسرعة في التنفس لتعويض النقص في كمية الأوكسجين
مطىء في عمليات الجسم الداخلية .

كما أن الفيتامين ضروري بالنسبة لكرات الدم البيضاء إذ أن غيابه يؤدي الى

نقص ال Leucocytes التي تكون دفاع الجسم ضد عدوى الأحياء الدقيقة كما يحدث نقص في Thrombocytes اللازمة لتكوين الجلطة فتتأثر عملية التجلط . ويصحب ذلك أيضا نقص في الوزن ، والتهاب في اللسان ، وتعب في الجهاز الهضمي .

ويوجد الفيتامين في كبد الدجاج الذي يعتبر من أغنى الأطعمة بالفيتامين ، كما توجد في الخس والسبانخ ، والكبد ، والبقول ، والخضروات عموما تعتبر مصدرا لا بأس به بالنسبة للفيتامين .

فيتامين ب₁₂ (B₁₂)

عبارة عن مركب بلوري أحمر اللون يحتوى على الفوسفور والكحول ، ويوجد في صور كثيرة أهمها B_{12A} ، B_{12B} والفيتامين ضروري لعمليات التمثيل في الخلايا ، خاصة خلايا نخاع العظام ، والجهاز العصبي ، والجهاز الهضمي . والفيتامين يلعب دورا فعالا في معالجة فقر الدم الخبيث . ويبدو أنه العامل الفعال الذي بدونه لا يمكن لحامض الفوليك المختزل أن يتكون وبالتالي يتأثر تطور كرات الدم من Megaloblasts الى Erythrocytes وعلاوة على ما ذكر نجد أن الفيتامين مرتبط ببعض التفاعلات الأنزيمية المختلفة .

والبروتين الحيواني هو المصدر الأساسي للفيتامين ، فالكبد ، والكلاوى والأسماك الصدفية كلها مصادر ممتازة للفيتامين ، ثم يلي ذلك لحوم الحيوانات واللبن ، وأسماك المياه المالحة . أما الحبوب ، والخضروات ، والبقول فهي مصادر فقيرة للفيتامين .

حامض البانتوثنيك Pantothenic Acid

وجد أن غيابه يحول شعر الفأر من اللون الأسود الى اللون الأبيض ، فأجريت التجارب لمعرفة مدى تأثيره على تغير لون الشعر الأبيض الى الأسود عند كبار السن وصغارهم الذين يصيبهم الشيب مبكرا ، فوجد أن الفيتامين ليس

له فعل ثابت من حيث التأثير على لون الشعر .

ويوجد الحامض في جميع الأطعمة النباتية والحيوانية ولكن بنسب متفاوتة ، فيكثر في الكبد ، والكلاوى ، والخميرة ، وصفار البيض ، والخضر الطازجة ، واللبن والجيب الكاملة .

ونظرا لوجوده في جميع الأطعمة ، يصعب وجود حالات نقص غذائى ناشئة عن غيابه .

الطاقة Energy

تعنى الطاقة بالمفهوم العام القدرة أو عملية القيام بعمل . ومن مفهوم التغذية تعنى الطاقة القوة التى تمكن الجسم الحى من القيام بالنشاطات الحيوية المختلفة التى تحافظ على استمرار الحياة الطبيعية عنده ، والتى ينتج عن نقصها أو فقدانها نهائيا توقف طاقة الجسم ، والنشاطات المنبثقة عنها ، وموت الجسم الحى فى النهاية .

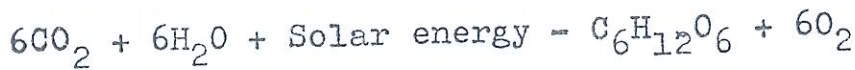
ويحتاج الجسم الحى الى الطاقة الغذائية ليستطيع ممارسة نشاطاته المختلفة كالنشاط الحركى الخارجى الاختيارى مثل الأعمال اليومية الاعتيادية ، وكذلك النشاط الحركى غير الاختيارى ، والذى يتمثل فى نمو الجسم واستمرارية مظاهر الحياة فيه وفى النشاطات الداخلية لأعضائه ، وأجهزته كالجهاز العضلى والهضمى والسرورى والتنفسى وجهاز الاخراج وغيرها . ويعنى انخفاض النشاط الحركى أو العمل الارادى والارادى أو الداخلى للجسم الحى ، ثم تباطؤ وتوقف النمو الجسى ، مما يؤدى الى ضعف وهزال الجسم فيما بعد ، ثم الموت فى النهاية . وعدم وجود مصادر خارجية للطاقة الغذائية يعنى اعتماد الجسم على أنسجته ومكوناته الداخلية ، أى أن الجسم يبدأ بأكل نفسه ان لم يجد ما يأكله . وهذا يدل على أن الطاقة ظاهرة مميزة للحياة ، بل أن الحياة نفسها تعتمد على استعمال الطاقة الغذائية بصورة مستمرة .

مصادر الطاقة Energy Sources

تتواجد الطاقة الطبيعية في صور مختلفة حسب مصادرها —
واستخداماتها فمنها : الطاقة الشمسية ، والطاقة الحرارية ،
والطاقة الكامنة ، والطاقة الاشعاعية ، والطاقة الكيميائية ، والطاقة
الكهربائية ، والطاقة الآلية ، ثم الطاقة الغذائية .

وتعتبر الشمس المصدر الأساسي للطاقة اللازمة للكائنات الحية
على الأرض ، إذ تستطيع النباتات الخضراء إنتاج وتخزين الطاقة من
خلال عملية التمثيل الضوئي ، وذلك بعد حصولها عليها من مصدرها
الشمسي وتخزينها في صورة مركبات غذائية هي الكربوهيدرات التي
تستخدم جزئياً منها لنمو النبات وبناء هيكله ، ويخزن الباقي في صورة
نشويات ، كما يحول جزء إلى زيوت ودهون ، وجزء آخر إلى مركبات
بروتينية أولية ، وذلك بوجود النيتروجين ، والفوسفور ، والكبريت ،
وتوضح المعادلة التالية عملية تكوين الكربوهيدرات في النبات بواسطة

التمثيل الكليروفيلي Photosynthesis



ولا تستطيع الحيوانات استعمال الطاقة الشمسية كالنبات ، بل
تعتمد على النباتات كمصدر للطاقة . ومصادر الطاقة الغذائية عند
الانسان هي : الكربوهيدرات ، والدهون ، والبروتينات التي يحصل
عليها من النباتات والحيوانات . وتعتمد الحيوانات بدورها وحسب نوعها
ونوع الغذاء الذي تستعمله على النبات ، أو الحيوان ، أو كليهما كمصدر
رئيسي للطاقة الغذائية .

وحدات قياس الطاقة Energy Units

وهي الوحدات التي تستخدم لقياس كمية الطاقة المتحررة من احتراق أو تأكسد الغذاء أو كمية الطاقة المتبادلة داخل الجسم . وجرت العادة أن تستخدم لهذا الغرض وحدة الكالورى أو السعير الصغير calorie وهي عبارة عن : كمية الطاقة اللازمة لرفع درجة حرارة ١ جم من الماء درجة مئوية واحدة من (١٤°م - ١٥°م) . ولضالة قيمة السعير . . يستخدم السعير الكبير (الكيلو سعير) ، أو الكيلو كالورى Kcal في قياس الطاقة ، والذي يساوى ١٠٠٠ سعير صغير . وتستخدم حديثا وحدة قياس دولية جديدة تعتبر أقرب السى الصحة في قياس كمية الطاقة وهي الجول Joule ، ويتميز الجول بأنه يستعمل كوحدة لقياس جميع أنواع الطاقة ، بعكس الكالورى الذى يستعمل لقياس الطاقة الحرارية فقط . والعلاقة بينهما أن ١ سعير (كالورى) = ٤١٨٦ جول . وهذا فالجول = ٢٣٩ . ٠ سعير (كالورى) .

وفيما يلى قيمة الطاقة التمثيلية لكل جم من الكربوهيدرات والبروتينات والدهون بالوحدتين .

<u>القيمة بالضبط</u>	<u>القيمة التقريبية</u>		
١٦٧٤	١٧ كيلو جول	٤ كيلو كالورى	كربوهيدرات
٣٧٦٨	٣٨ جول	٤ كيلو كالورى	بروتين
٣٧٦٨	٣٨ كيلو جول	٩ كيلو كالورى	دهون

تحولات الطاقة واستعمالها

يستخدم الجسم الطاقة الغذائية الموجودة في مصادرها الغذائية الثلاثة وهي الكربوهيدرات والبروتينات والدهون وذلك بتحويل الطاقة الكيميائية الموجودة في هذه العناصر ، في صورة روابط كيميائية السليمة الأخرى للطاقة الغذائية كالطاقة الكهربائية اللازمة لنشاطات الدماغ والأعصاب ، أو الطاقة الحركية الإرادية اللازمة لنشاطات الأعضاء الداخلية ، والإرادية كنشاط العضلات ، أو الطاقة الحرارية الضرورية لتنظيم درجة حرارة الجسم أو الطاقة الكيميائية التي تستعمل في تخليق مركبات كيميائية جديدة (طاقة إنتاجية) ، أو الطاقة الحرة للاستخدام المباشر والسريع أو الطاقة الكامنة أو المخزونة في الأنسجة الأخرى كالدون والكربوهيدرات ، وعند غياب الغذاء كمصدر للطاقة ، فإن الجسم الحى يبدأ في استخدام الطاقة المخزونة في صورة كربوهيدرات (جليكوجين) ، أو دهنون ، أو في صورة بروتين في مراحل الجوع الأخيرة ، تجرى عمليات تحولات الطاقة خلال عملية التمثيل الغذائي في مسار التمثيل السكرى ، وفي دورة كريبس بشكل رئيسى ، إذ يدخل أكثر من ثلثي ذرات الكربون في الغذاء المتناول في دورة كريبس لتستخدم فيما بعد لإنتاج الطاقة ،

تختلف كفاءة تحويل الطاقة الغذائية الكيميائية إلى صورها الأخرى في جسم الإنسان حسب نوع الغذاء ونوع الحيوان إلا أنها لا تتعدى ٤٢% . ويعتبر مركب الأدينوسين ثلاثي الفوسفات الشكل الذى تخزن فيه الطاقة

الناجة عن دورة التمثيل الغذائي في الرابطة الفسفورية العالية في محتوى الطاقة (ADP ~ P) وهو المصدر السريع والجاهز لاعطاء الطاقة عند الحاجة اليها في النشاطات الأخرى . ويعمل مركب فوسفات الكرياتين كمصدر احتياطي جاهز للمحافظة على مستوى مركب الأدينوسين ثلاثي الفوسفات في الجسم ، بينما تعمل الدهون والجليكوجين كمصدر خلم للطاقة الكيميائية في الجسم ، ويستطيع الجسم أن يستفيد من الطاقة الموجودة في الأغذية بتحويلها الى صورها المختلفة بغض النظر عن أنواع ومصادر الأغذية .

انتاج الطاقة من العناصر الغذائية وتوزيعها في الجسم

The Partition Of Energy In The Body

انه من الأهمية بمكان عند البحث عن موازنة الطاقة ، أخذ الطرق المختلفة التي تتوزع فيها وتفق في الجسم . . فالطاقة التي يستفيد منها الجسم هي جزء من طاقة الغذاء الكلية ، بينما يضيع الجزء الآخر منها أثناء عمليات الهضم والتمثيل ، وتختلف العناصر الغذائية الثلاثة المنتجة للطاقة في نسبة فقدانها منها أثناء تلك العمليات .

وفيما يلي شرح مختصر لأشكال الطاقة المختلفة في الجسم :

١ - الطاقة الكلية (GE) Gross-energy

وهي الطاقة التي تنتج من أكسدة المادة الغذائية خارج الجسم أكسدة كاملة . ويتم ذلك بحرق المادة الغذائية مع وجود الأكسجين في

المسعر القنبلي Bomb calorimeter

ومصادر الطاقة الكلية ، هي : البروتينات ، والألياف ، والكربوهيدرات والدهون كما يطبق عليها طاقة الاحتراق Heat of combustion وهي كمية الحرارة الناتجة من التأكسد الكامل لوزن معين من المادة الغذائية بوجود الأكسجين بحيث ينتج الماء ، وثانى أكسيد الكربون ، وغازات أخرى .

وتختلف كمية طاقة الاحتراق الكلية فى الغذاء حسب محتوى الغذاء من الكربون والهيدروجين ، وعكسيا مع محتواه من الأكسجين ، وتأثير قيمة الطاقة الكلية للغذاء بنوع الغذاء ، وتركيبه الكيماى ، وطريقة تقييم الحرارة فيه . فمثلا . . تختلف الطاقة الكلية فى الدهن حسب محتواه من الجليسيريدات الثلاثية ، وحسب نوع الحمض الدهنى وغيرهما فالطاقة الناتجة من الزبدة الحيوانية أقل من تلك الناتجة من دهن البقر . وذلك لاحتواء الزبدة على الأحماض الدهنية قصيرة السلسلة الكربونية . وحرارة الاحتراق لحمض الزبدة (البيوتريك) تساوى ٦ كيلو سعر لكل جم ، بينما هى ٩ كيلو سعر لكل جرام من حمض (الباليتك) . وتختلف حرارة الاحتراق للدهون حسب مصادرها الغذائية ، وهى تساوى ٩ كيلو سعر / جم من دهون خليط غذائى ، وساوى ٩ كيلوا سعر / جم .

كذلك تعتمد حرارة الاحتراق للكربوهيدرات على مكوناتها من السكر والسيلولوز ، والهيميسليلوز ، فهى تساوى ٤.٢ ك.ك / جم من النشا والجليكوجين والسيلولوز و ٣.٧٥ ك.ك / جم ديستروز ، و ٣.٨ ك.ك / جم سكر حليب و ٣.٧٢ - ٤.٣٨ ك.ك / جم هيميسليلوز و ٤.٢ ك.ك / جم من الحبوب والبقوليات والخضار فيما يبلغ المتوسط للنشويات فى خلطة

غذائية ١ مر ك • ك / جم •

تختلف حرارة الاحتراق للبروتينات فيما بين البروتينات الحقيقية
والمركبات النيتروجينية غير البروتينية • وتعتمد الحرارة الكلية للبروتينات
على محتوى المادة من النتروجين ومحتوى البروتين من الأحماض الأمينية •
فمثلا •• تبلغ حرارة الاحتراق للحامض الأميني جلايسين ٣ ك • ك / جم
بالمقارنة ب ٥ ك • ك / جم من حامض اليتروسين • وتختلف الطاقة الكلية
للبروتينات حسب مصادر الغذاء وهي تساوي ٥ ك • ك / جم
للمضلات البقرية ، و ٥ ك • ك : جم للحم الأغنام ، و ٥ ك • ك /
جم للجيلاتين ، و ٥ ك • ك / جم لزال البيض ، و ٥ ك • ك / جم
للألياف النباتية ، و ٥ ك • ك / جم للمركبات النيتروجينية غير البروتينية
ومتوسط حرارة الاحتراق للبروتينات في الأغذية المختلطة تساوي ٥ ك •
ك • ك / جم •

٢ - الطاقة المهضومة (DE) Digestible energy

تساوي الطاقة القابلة للهضم ظاهريا الطاقة الكلية مطروحا منها
الطاقة الموجودة في فضلات الغذاء التي تنتج بعد استهلاك كمية معينة
من الغذاء ، أو العلف • وهي تقدير غير دقيق لكمية الطاقة المستفادة ،
والصافية للجسم ، وذلك لأنه لم يأخذ في الحسبان ما تحويه الطاقة
المفقودة في فضلات الغذاء من طاقة قادمة من مصادر غير غذائية ، مثل
العصارات الهضمية ، والأجزاء المهضومة من الغشاء المبطن للجهاز
الهضمي ، ونواتج الانزيمات ، والأحياء الدقيقة التي استنفدت وهضمت •

ويطلق على هذه الصورة من الطاقة (طاقة الهضم الظاهري)
Apparent digestibility energy وهناك اهتمام بحساب هذه
الطاقة في تغذية الحيوانات المجترة ، لأنها تعتمد اعتمادا كبيرا على
الأغذية الخشنة والمالئة التي تفقد كميات كبيرة منها في فضلات العلف .

كما تستخدم الطاقة المهضومة في تحديد احتياجات الطاقة لبعض
الحيوانات النامية ، ووصف محتوى الأعلاف الحيوانية من الطاقة . فقد
حسبت جداول محتويات الأعلاف من الطاقة Compositon tables

- بناء على محتوى الهضم الظاهري للعناصر الغذائية في
هذه الأعلاف ، ولا تستخدم طاقة الهضم الظاهري للمعرفة الدقيقة
للطاقة التي يستفيدها الحيوان ، وذلك لفقدان كميات كبيرة من الطاقة
بصورة غازات أثناء عملية الهضم عند الحيوان .

٣ - الطاقة المثلثة Metabolizable energy (ME)

وهي عبارة عن طاقة الغذاء المهضومة مطروحة منها الطاقة المفقودة
في البول وفي الغازات القابلة للاحتراق . وتتواجد طاقة البول المفقودة
عند الحيوان في صورة مركبات نيتروجينية كالبول وحمض الهيبيريك ،
والكرياتين ، والألانين ، ومركبات نيتروجينية مثل حمض الليمون
والجلوكورونات . وأما الغازات المفقودة فتشمل ، غاز الميثان (وهو
أهمها) ، والأسيتون ، وثاني أكسيد الكربون . وتتراوح قيمة الطاقة
المفقودة بصورة هذه الغازات في الحيوان من ٦ الى ١٢ % من الطاقة
المهضومة ، بينما تعادل الطاقة المهضومة في المتوسط ٨٠ % من الطاقة

المتأولة من قبل الحيوان • وتقدر الطاقة الممثلة عند الحيوانات بضرب قيمة الطاقة المهضومة في الرقم ٨ • ، أى أنه يَضِيع حوالى ٢٠ ٪ من الطاقة المهضومة فى صورة بول وغاز الميثان عند الحيوان ، أى أن الطاقة الممثلة = الطاقة الكلية - الطاقة المفقودة فى (البراز + البول + الغازات الناتجة من عملية الهضم) •

والطاقة الممثلة هى نفسها الطاقة الفسيولوجية Physiological energy التى تستخدم عند حساب الطاقة الغذائية للانسان ، وهى عبارة عن الطاقة الكلية مطروحا منها الطاقة المفقودة فى عمليات الهضم على شكل مركبات نيتروجينية فى البول • وكذلك تستخدم الطاقة الفسيولوجية عند حساب الطاقة فى حالة الدواجن والحيوانات ذات المعدة الواحدة البسيطة ، والتى تهمل فيها الطاقة المفقودة على شكل غازات •

هناك عوامل مختلفة تؤثر على معامل الهضم ، وعلى الطاقة الممثلة هى : نوع الحيوان (مجتر أو غير مجتر) ، ونوع الغذاء (من حيث انتاجه للغازات) وطريقة تحضير الغذاء (مطحون أو بصورة أقراص أو علف خشن) ومستوى التغذية عند الحيوانات ، واستفادة الحيوان من الأحماض الأمينية فى تكوين البروتينات ، ونسبة المطروح منها على صورة مركبات نيتروجينية غير بروتينية كالبول وحمض اليوريك •

٤ - الطاقة الصافية (NE) Net energy

وهى عبارة عن الطاقة الممثلة مطروحا منها حرارة الفمل النوعى الديناميكي للأغذية Specific dynamic action أو هى الحرارة

الاضافية اللازمة لعمليات هضم وامتصاص وتمثيل الغذاء Heat increment of food (HI) ، أى أن هذه الطاقة زائدة عن طبقة التمثيل الأساسى التى يحتاجها الجسم فى حالة الراحة التامة (الاسترخاء) والصيام .

تشمل الطاقة الصافية اللازمة لأغراض الصيانة والاستمرارية Maintenance والطاقة اللازمة للأغراض الانتاجية Production كالنمو وزيادة وزن الجسم ، ونتاج البيض والحليب .

ومعرفة الطاقة الصافية ضرورية لحساب كل من طاقة الاستمرارية وطاقة الانتاجية والتالى ربط الانتاج بطاقة الغذاء . وتسمى هذه الطاقة التى تستعمل للانتاج بالطاقة المخزونة ، أو المحتجزة فى الجسم Retention energy ، والتى تستخدم لفرض توجيهه وتخطيط استعمال الغذاء للحصول على كميات أعلى من الطاقة الاستمرارية ، أو الطاقة الانتاجية (أى لفرض النمو والتسمين ونتاج البيض والحليب) .

٥ - معامل الهضم الكلى للعناصر الغذائية

Total digestible nutrients (TDN)

ويمثل هذا المعامل الطاقة الناتجة من الغذاء فى صورة الطاقة المهضومة مع مراعاة نسبة العنصر المنتج للطاقة فى الغذاء ومعامل الهضم فيه . وعادة تهمل الطاقة المفقودة فى البول خاصة عند هضم البروتينات .

معامل الهضم الكلى للعناصر = (نسبة البروتين في الغذاء × معامل
الهضم للبروتين)
+ (نسبة الألياف × معامل الهضم للألياف)
+ (نسبة المستخلص الخالي من النيتروجين × معامل هضم المستخلص
الخالي من النيتروجين)
+ (٢٢٥ × نسبة الدهن × معامل
هضم الدهن)

باعتبار أن معامل هضم العناصر الغذائية هو ٩٧% للكربوهيدرات،
و ٩٥% للدهون ، و ٩٢% للبروتينات ، وأنه ينتج من ١ جم من الدهون
٢٢٥ مرة ما ينتج من ١ جم من البروتينات ومن الكربوهيدرات .

٦ - القيم الفسيولوجية للطاقة Physiological fuel values

وهي عبارة عن كمية الطاقة الناتجة من ١ جم من الكربوهيدرات أو
البروتينات ، أو الدهون التي يستفيد منها الجسم أساسا في العمليات
الغذائية . وهي عبارة عن الطاقة الممتلئة تقريبا . وتحسب قيم الطاقة
الصافية للأغذية من الطاقة الكلية ، مع الأخذ بالاعتبار الطاقة المفقودة في
صورة فضلات الغذاء في البراز والبول ، وذلك بالاعتماد على معامل الهضم
للأغذية المختلفة بشكل عام ، وعلى المفقود من النيتروجين في البول بشكل
خاص ، كما يلاحظ في الجدول .

جدول تقدير القيمة الفسيولوجية للطاقة المستفادة من العناصر الغذائية :

(أ)	(ب)	(ج)	مصدر الطاقة	
الطاقة الكلية	معامل الهضم	الطاقة المنقودة	الطاقة المستفادة	
الظاهرى	في البول	للجسم	ك.ك/جم	ك.ك/جم
%	ك.ك/جم بروتين	ك.ك/جم	(أ-ج) x ب	(تقريباً)
٩٧	—	٤ر٣	٤	كربوهيدرات
٩٥	—	٨ر٣	٦	دهن
٩٢	١ر٢٥	٤ر٥	٤	بروتين

وتعرف القيم المقربة ٤ و ٩ و ٤ للكربوهيدرات والدهون والبروتينات - بقيم أتواتر Atwater-values ولمعرفة الطاقة الصافية لوجبة غذائية تجرى عملية تحليل تقريبي ثم تحسب منها الطاقة الصافية .

قياس الطاقة في الغذاء و صرفها في الجسم

Energy Assessment (CALORIMETRY)

(أ) قياس الطاقة في الغذاء

تستخدم طريقة مسعر القنبلة Bomb calorimeter لتقدير كمية حرارة الاحتراق في المواد الغذائية ، وهي عبارة عن الحرارة التي تنبع عن حرق المادة الغذائية داخل أسطوانة محكمة ، وهذه ترفع درجة حرارة الماء المحيط بها ، وتختلف كمية حرارة الاحتراق لكل مادة غذائية ، ولكن المتفق عليه أن متوسط حرارة الاحتراق للبروتينات ١٦٥ كـ / ك ، وللدهون ٩ كـ / ك ، وللكرهيدرات ٤١٥ كـ / ك ، وتمثل هذه القيم الطاقة الكلية للعناصر الغذائية المنتجة لها ، وهي أقل من الطاقة الفسيولوجية كما هو واضح من الجدول .

(ب) قياس صرف الطاقة في الجسم Energy expenditure

تستخدم طريقتان لقياس الطاقة الحرارية التي ي صرفها الجسم في الحالات المختلفة وهما :

(١) الطريقة المباشرة : Direct calorimetry

تعتمد هذه الطريقة على قياس الطاقة الحرارية المفقودة من الجسم مباشرة ويتم ذلك في غرفة معزولة تماما حيث يجري الماء في أنابيب داخل جدرانها ويجلس فيها الشخص المراد قياس استهلاكه للطاقة ولمعرفة الفرق بين درجة حرارة الماء الداخل ، والخارج يمكن حساب كمية الحرارة التي يفقدها الجسم عن طريق التوصيل ، والاشعاع الحراري

والحرارة اللازمة لتبخير الماء من الرثتين والجلد . وأهم الطرق التي استخدمت لذلك هي طريقة Atwater-Rosa وطريقة Benedict-Carpenter

(٢) الطريقة غير المباشرة Indirect calorimetry

وتعتمد هذه الطريقة على حساب حاصل التنفس Respiratory quotient وهو عبارة عن النسبة بين كمية ثاني أكسيد الكربون في هواء الزفير الى كمية الأوكسجين المستهلكة عند الشخص ، وتحسب باستخدام جهاز يسمى Max - Planck respirometer أو باستخدام Douglas - bag ويحسب حاصل التنفس للكربوهيدرات من المعادلة التالية :

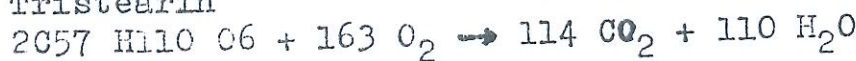


حاصل التنفس = $\frac{6 \text{ جزيء ثاني أكسيد الكربون}}{6 \text{ جزيء أوكسجين}}$

$$= \frac{6 \times 22.4 \text{ لتر ثاني أكسيد الكربون}}{6 \times 22.4 \text{ لتر أوكسجين}} = 1$$

ويساوى للدهون ٠٧ . كما في المعادلة التالية لثلاثي الستيارين

Tristearin



$$\text{حاصل التنفس} = \frac{114}{163} = 0.7$$

كما يساوى للبروتينات ٠٨ .

ويحدد نوع الغذاء كمية كل من ثاني أكسيد الكربون الناتج ، وكمية الأوكسجين المستهلك ، وبالتالي قيمة حاصل التنفس ، وهذا يؤثر بدوره على كمية الطاقة الغذائية التي يصرفها الجسم .

ويمكن استخراج قيمة الطاقة الحرارية لكل لتر من الأوكسجين المستهلك أو من ثاني أكسيد الكربون الناتج ، والمقابلة لحاصل التنفس وذلك بالرجوع الى جداول مكافئات الطاقة الحرارية ومن ثم يمكن حساب الطاقة الحرارية التي صرفها الشخص في فترة التجربة . ويجرى تحديد كمية الأوكسجين المستهلك ، أو ثاني أكسيد الكربون الناتج من معرفة حجم الهواء المستنشق ، ونسبة كل من الأوكسجين ، وثاني أكسيد الكربون فيه .

مثال : في تجربة لمعرفة حاصل التنفس ، والطاقة الحرارية بمعد تناول مادة غذائية كان حجم الأوكسجين المستهلك ١٢ لترا ، وحجم ثاني أكسيد الكربون الناتج ١٤ر٤ لترا خلال ساعة .

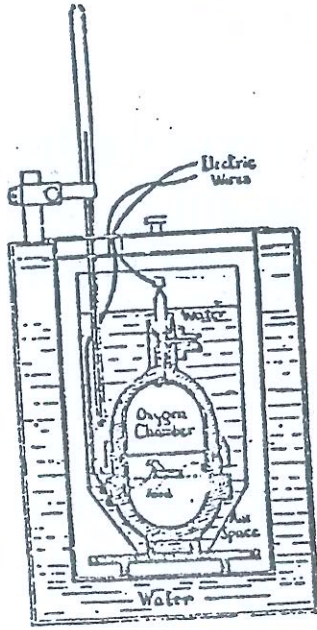
الحل : حاصل التنفس في هذه التجربة يساوي $\frac{١٢ر٠}{١٤ر٤} = ٠.٨٣$.

والرجوع الى الجداول نجد أن قيمة الطاقة الحرارية عند معامل التنفس هي ٤٨٣٨ ك.ك/لتر أوكسجين ، و ٥٨٢٩ ك.ك/لتر ثاني أكسيد الكربون وعليه . . فالطاقة الحرارية الناتجة تساوي :

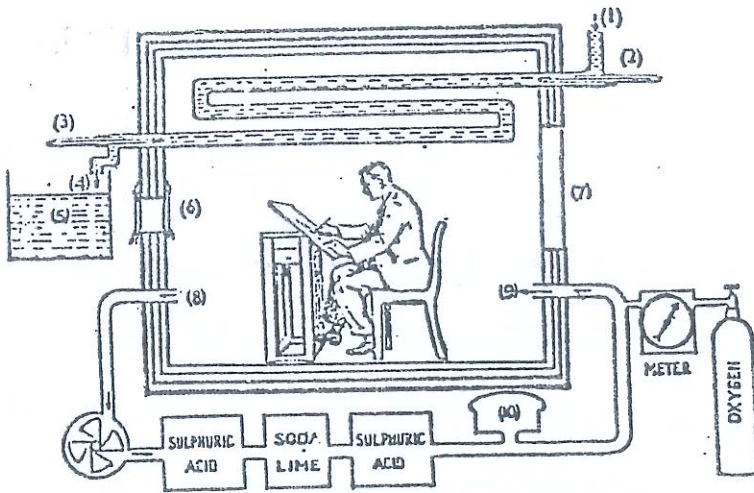
٤٨٣٨ × ١٤ر٤ = ٦٩ر٢ كك / ساعة (باستخدام استهلاك الأوكسجين) ، أو

٥٨٢٩ × ١٢ر٠ = ٦٩ر١ كك / ساعة (باستخدام ثاني أكسيد الكربون)

ويلاحظ أن القيمتين متقاربتان جدا . ولذا يمكن حساب الطاقة الكلية المنصرفة بالاعتماد على استعمال قيمة أحد الغازين . وعادة تستعمل الطاقة الحرارية المكافئة للأوكسجين المستهلك .



شكل ٩ مقياس التنفس



The Atwater Benedict respiration calorimeter

شكل ١٠ المقياس التنفسي أتواتر وبنديت.

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ١ - مدخل الماء | ٢ - ترمومتر لقياس حرارة الماء الداخـل |
| ٢ - ترمومتر لقياس حرارة الماء الخارج | ٤ - مخرج الماء |
| ٥ - حوض لقياس الماء الخارج من المقياس | ٦ - فتحة لادخال الطعام واخراج الفضلات |
| ٧ - مهبالك ملاحظة | ٨ - مجرى الهواء الخارج من المقياس |
| ٩ - مدخل الهواء والاكسجين | ١٠ - جهاز لضبط الضغط |

٨ - ان يكون طعام الوجبات خاليا من السموم وخاليا من كافة المواد الضارة بالصحة ومن

الميكروبات والطفيليات والفيروسات .

٩ - ان تتطابق الوجبات مع العادات الغذائية والدينية السائدة وان تكون متفقة مع الظروف

الاجتماعية والحالة الاقتصادية للانفراد .

١٠ - الاخذ بأسلوب تدعيم الاغذية كلما امكن ذلك لمد النقص الذي قد يوجد في بعض العناصر

الغذائية بالوجبات . ومن امثله ذلك وكما يحدث في الولايات المتحدة ومع دول أوروبا

من تدعيم الدقيق الابيض الفاخر ذو نسبة الاستخلاص المنخفضة ببعض فيتامينات ب والنياسين

لتحويضه عما يفقده من هذه العناصر اثناء ازالة الطبقات الخارجية من الحبة عند نخل

الدقيق وهكذا يحصل الاشخاص الذين يفضلون استهلاك الخبز الابيض الفاخر على

احتياجاتهم من الطاقة .

١١ - ان تحتوى الوجبات على جميع العناصر الغذائية ومنسب متوازنة داخل الوجبة الواحدة

وبين الوجبات وبعضها البعض اثناء اليوم الواحد بهدف ايجاد التكامل بين هذه الوجبات

بما يكفل امداد الجسم بحاجته من الطاقة الضرورية والاحماض الامينية والدهنية الاساسية

وكذلك احتوائها على القدر اللازم من الاملاح المعدنية والفيتامينات .

١٢ - مراعاة الشروط الاساسية عند تكوين وجبات المرضى حيث الاقلال من السكريات والحلوى

عند تغذية مريض السكر وكذلك الاقلال من الاغذية الدهنية لمرضى القلب .

١٣ - بالنسبة لاصابة بعض الاشخاص بالحساسية نتيجة تناول اغذية معينة يجب استبدال هذه

الاغذية باغذية اخرى لها تقريبا نفس القيمة الغذائية وتقوم بنفس الوظائف للانسان ما يمكن

ذلك .

مجموعات الاغذية : Food groups

حتى يختار الانسان غذاؤه يومه وشكل يعطيه كافة احتياجاته من العناصر المختلفة وما يقدر

الذى يتلائم مع ظروف كل فرد وضعت بعض التقسيمات الغذائية الشائعة للاسترشاد بها عند

تكوين الوجبات حيث وردت في هذا المجال نظم مختلفة منها ما يقسم الاغذية الى سبعة مجموعات

او خمسة او اربعة مجموعات ويعتمد اسلوب التقسيم في هذه النظم اساسا على تشابه اغذية كل

مجموعة من حيث محتواها من العناصر الغذائية المختلفة حيث تعتبر كبدائل لبعضها البعض

وهذا لا يمدد الجسم بحاجته من عنصر او اكثر من العناصر الغذائية اللازمة وهي البروتين ،

الدهون والكربوهيدرات، الفيتامينات، الايلاح، وأول النظم لتقسيم مجموعات الاغذية هو وضعها في سبعة مجموعات كما هو واضح في الجدول التالي طبقا للنظام الامريكى في تقسيم الاغذية:

جدول (١٧) تقسيم الاغذية الى سبعة مجموعات رئيسية
Basic seven Food groups

المجموعة	اهم الاغذية واهم ماتحتويه من عناصر الغذاء	الكمية المقترحة يوميا
الاولى	ملوخية - فلفل اخضر - كوسة - سلق - جرجير - اوراق الفجل الخس - فاصوليا - سبانخ - بسلة - جزر - طماطم - مقدونس بطاطا - سلق - جعديد - اوراق البصل الاخضر - هيكوريا خيازى . هذه المجموعة غنية بفيتامينات أ، هـ، ك، الحديد الكالسيوم، الالياف	١٠٠ جم على الاقل
الثانية	برتقال - يوسفى - ليمون حلو - عصير موالج - طماطم - سلطة خس - فلفل لخضر - كرتب - جرجير - فجل - جريب فسروت هذه المجموعة غنية بفيتامينات ج والكالسيوم .	١٠٠ جم على الاقل
الثالثة	كوسة - باذنجان - بنجر - قرنبيط - خرفوف - خيار فاصوليا خضراء - بصل - لفت - مقدونس - بطاطس - شمش - موز تفاح - فراوله - مانجو - تين - غناب - بلح - كشرى - بطيخ شمام - هذه المجموعة غنية بالكربوهيدرات ووضعت لضمان الحصول على كمية كافية من الالياف ومقبة الايلاح المعدنية والفيتامينات .	٢٠٠ جم على الاقل
الرابعة	الالبان وديالاتها مثل اللبن الطازج كامل الدسم - لبن فرز لبن مكثف - لبن مجفف - انواع الجبن المختلفة - جيلاتى - كريمة . هذه المجموعة غنية بفيتامينات أ، هـ، ب، الكالسيوم وبروتين ودهون اذا كانت كاملة الدسم .	$\frac{3}{4}$ لتر للاطفال على الاقل - كوب للبالغين على الاقل

اللحم بأنواعها وتشمل : لحم بقرى - ضأن - جاموسى - كبدة
مخ - قلب - كلاوى - لحوم محفوظة - دواجن - الاضراسك
بأنواعها - بيض - بقول جافة كالفاصوليا والعدس والبقول
والحمص والترمس واللوبيا وفول الصويا والبقول السوداء -

الخامسة بندق - ج - لوز - لوز
١٠٠ جم على الاقل
هذه المجموعة مصدر هام للبروتين والحديد والفوسفور
ومجموعة فيتامين ب ومصادرها النباتية تعتبر غنية بالكربوهيدرات
وقد تكون غنية ايضا بالدهون كما فى البقول السوداء -

الحبوب ومصادر النشا مثل الخبز البلدى - الخبز الافرنجى
الخبز المدعم - بسكويت - ارز - فطائر - مكرونة - دقيق
ذرة - البطاطس - البطاطا -

السادسة ١٥٠ جم على الاقل
هذه المجموعة تمتاز بانها مصدر للطاقة الرخيصة والعناصر
المعدنية ، بعض فيتامينات ب المركب -

الزيوت والدهون وتشمل الزيت المسمى المدعم بفيتامين أ، مرجرين
زيت وتشمل زيت بذور القطن والذرة والزيتون والسمن والكان
وعباد الشمس وفول الصويا - الدهن الحيوانى
هذه المجموعة غنية بالدهون وفيتامينات أ، د، هـ، ووضعت
لضمان الحصول على الاحماض الدهنية الاساسية ومصدر
هام للطاقة -

السابعة ٢-٣ ملعقة كبيرة

كما تقسم الاغذية الى خمسة مجموعات كما يلي :

Five groups plan

جدول (١.٨) توزيع الاغذية في خمس مجموعات

الاحتياجات اليومية	اهم الاغذية	المجموعة
توزع على الوجبات الثلاث	الخضراوات الورقية والخضراوات والفاكهة وتضم المجموعات الثلاث الاولى في التقسيم السابق ومنها الخضروات الورقية والخضراوات والفاكهة والخضراوات والفاكهة	الاولى
مرة او اكثر	الاجذية البروتينية وتشمل اللحم والاسماك والبقول والبيض والبن والذرة والزيوت والياغني	الثانية
مرة او مرتين	الالبان ومنتجاتها المختلفة	الثالثة
مرة او مرتين	الحبوب وصادر النشا والذرة والدرنات ومنها الارز - القمح - الذرة - البطاطا - البطاطس	الرابعة
تدخل ضمن الوجبات	الدهون والزيوت النباتية	الخامسة

ولا طعمة كل من هذه المجموعات دور في امداد الجسم باحتياجاته المختلفة من عناصر الغذاء فالمجموعة الاولى يحصل الجسم على احتياجاته من الفيتامينات والاملاح المعدنية ويراعى ان يتناولها الانسان موزعة على الوجبات الثلاث على مدار اليوم بينما تعد المجموعتين الثانية والثالثة الجسم باحتياجاته من البروتين سواء الحيواني او النباتي او كلاهما معا وافضل نسبة لتناولها هي ١ : ١ وبالنسبة للمجموعة الرابعة فيحصل الفرد على بقية احتياجاته من البروتين من الحبوب اما الجذور والدرنات فتعد الجسم بالطاقة لاحتوائها اساسا على الكربوهيدرات وتعد المجموعة الخامسة الجسم بالطاقة الضرورية علاوة على اكماب الطعام طعاما مستساغا وينصح باضافة جزء من الزيوت النباتية الى ما يحصل عليه الفرد من دهون حيوانية

هذا ويمكن تقسيم الاغذية الى اربعة مجموعات فقط كما حدث عام ١٩٥٢ حيث قسم علماء التغذية الاغذية في اربعة مجموعات ضمت الالبان، اللحم، الخضروات والفاكهة والخبز ومنتجات الحبوب على النحو التالي :

جدول (١٦) تقسيم الاغذية الى اربعة مجموعات
Basic Four Essentials of An Adequate Diet

المجموعة	خصائصها	الاحتياجات اليومية
(١) الالبان ومنتجاتها	مصادر بروتينية غنية بالكالسيوم والريبوفلافين والبيروتين والفوسفور . يمكن استبدال جزء من اللبن بمنتجات الالبان مثل الجبن والجيلاتى	٢-٤ كوب للاطفال ٤ كوب للمراهق ٢ كوب للبالغ ٤ كوب للحامل ٦ كوب للمرضع
(٢) اللحم - الدواجن - البقر - الاسماك او البقول	اغذية بروتينية غنية بالحديد وفيتامينات الريبوفلافين والثيامين والنياسين ويكمن استبدال كمية من اللحم ببعض البقول الغنية بالبيروتين مثل الفول والعدس	قطعتين متوسطتين من اللحم او ما يعادلها من الاغذية الاخرى
(٣) الخضروات والفاكهة	وتشمل الموالح والفواكه الاخرى الغنية بفيتامين ج وهذه تؤكل يوميا والفواكه الغنية بفيتامين أ وتؤكل مرة كل يومين والخضروات الخضراء التى تؤكل يوميا وتتميز هذه المجموعة بمحتواها من الفيتامينات والاملاح المعدنية	اثناء الوجبات مع تناول الخضروات الصفراء مع الخضراء
(٤) الخبز ومنتجات الحبوب	تتميز بغناها بالفيتامين والنياسين والحديد والريبوفلافين والبيروتين والقيمة الحيوية المنخفضة .	اربعه شرائح متوسطة الحجم

ويلاحظ ان هذا التقسيم الاخير للاغذية لم يتضمن الزيوت والدهون والسكريات ويعمل ذلك بان هذه المواد تضاف اثناء الطهي وعند تجهيز محتويات المجموعة الاربعة من الاغذية المختلفة.

ورسفة عامة وبالنظر الى تقسيمات الاغذية المختلفة سواء كانت فى سبع او خمس او اربعة مجاميع من الاغذية فانها تهدف الى توضيح الرؤية للافراد عند اختيار غذائهم اليومي او الاسبوي وحيث الا يركز الفرد على التغذية من غذاء وجموعة معينة قد يحبها اكثر دون المجاميع الاخرى وبذلك تتحقق التغذية الكاملة بقدر الامكان .

تقسيم الاغذية الذي تتبعه منظمة الاغذية والزراعة (FAO) التابعة للأمم المتحدة :

تقسم منظمة الاغذية والزراعة الغذاء الى ثلاثة اقسام رئيسية :

(١) اغذية الطاقة والحرارة : Heat and Energy Foods

وتشمل الاغذية الغنية بالكربوهيدرات والدهون مثل الحبوب والخبز والبطاطس والارز والمكرونة والبطاطا والاعذية السكرية مثل العسل والعسل والمكرونة والزيوت والزبدة والقشدة .

(٢) اغذية البناء : Building Foods

وتشمل الاغذية الغنية بالبروتينات والاملاح المعدنية مثل اللحوم ومنتجاتها والاسماك والبيض والالبان ومنتجاتها والبقول والنقل .

(٣) اغذية الوقاية :

وتشمل الاغذية الغنية بالفيتامينات مثل الخضر والفاكهة ومنها الموالح والخضروات الخضراء والصفراء وجميع باقى انواع الفاكهة والخضر .

اعداد الغذاء الامثل للفرد وللأسرة :

يلاحظ من التقسيمات السابقة للاغذية انها تكاد تشابه فيما بينها وان اختلفت في عدد المجاميع وانواع الطعام داخل كل مجموعة ووضع هذه المجموعات بهدف اساسا الى تقريبا مجموعات الاغذية المتشابهة والتي تؤدي وظيفتها او وظائف خاصة لسد الاحتياجات الضرورية للانسان - ويمكن الاسترشاد بهذه المجاميع في وضع الوجبة الغذائية المثلى وعلى سبيل المثال اذا افترضنا ان هناك رجلا متوسط السن والجهد وحالته الصحية الطبيعية ووزنه ٧٠ كجم ويحتاج الى حوالي ٣٢٠٠ كيلو كالورى في اليوم فانه وبناءا على ما سبق توضيحه عن دور مكونات الغذاء الرئيسية في توفير الطاقة الحرارية اللازمة فان هذا الرجل يحتاج الى ٢٠ جم بروتين يوميا بواقع ١ جم / كيلو جرام من وزنه (هناك العديد من الدراسات الحديثة التي توصي بان الذكر البالغ يحتاج الى البروتين بمعدل ٥٨ جم / كيلو جرام من وزنه) كما ان كمية الدهون التي توجد بالغذاء العادى تكون في حدود ٥٠ جم في المتوسط في اليوم . وبناءا على ذلك فان الطاقة التي تتولد عن تناول هذا الفرد من البروتين والدهون =

٢٠ جم بروتين × ٤ سعر/جم = ٢٨٠ سعر حرارى

٥٠ جم دهن × ٩ سعر/جم = ٤٥٠ سعر حرارى

٢٣٠ سعر حرارى

الباقى من السعرات الحرارية = $2200 - 730 = 1470$ سعر حرارى كبير يمكن تخييرها من $\frac{1470}{4} = 367.5$ جم تقريبا من الكربوهيدرات . وقد يتفق اقتراح مكونات الوجبة بهذا الاسلوب مع نمط الاستهلاك في مصر حيث ان اكثر من ٧٠% من اجمالى السعرات الحرارية التى يحتاجها الفرد يحصل عليها من الحبوب ومنتجاتها التى تتكون فى معظمها من كربوهيدرات . الا ان هناك تحفظ على وضع الوجبات الغذائية بهذا الشكل لان المواد البروتينية الموجودة بالوجبات لا تستخدم اساسا للحصول على الطاقة بل لتعويض الانسجه والخلايا التالفة فى الشخص البالغ علاوة على ما لها من فائدة فى تنظيم العمليات الحيوية بالجسم واستخدام نواتج هضم البروتين فى تخليق مواد اخرى شديدة الاهمية للجسم مثل الانزيمات والهرمونات كما سبق ذكره فى الدروس السابقة والتحفظ الاخر هو ان تكوين وجبات بهذا الشكل تخلو من الفيتامينات والاملاح المعدنية يعرض الجسم لمتاعب صحية لذا يجب ان يراعى فيها ايضا احتوائها على الفيتامينات والاملاح المعدنية الضرورية للجسم .

وعلى مستون العائلة فقد وضعت مقايير يمكن الاسترشاد بها فى تحديد احتياجات باقى افراد الاسرة حسب العمر بالمقارنة برب الاسرة على اساس ان وجبته تمثل الوحدة .

جدول (٢٠) احتياجات افراد الاسرة بالمقارنة بالرجل

نوع الفرد فى الاسرة	العمر	الاحتياجات كسبه من غذاء الرجل
الزوجة	—	٠.٨٣
طفل او طفلة	٢-٣ سنة	٠.٤
" "	٣-٦ سنة	٠.٥
" "	٦-٨ سنة	٠.٦
" "	٨-١٠ سنة	٠.٧
" "	١٠-١٢ سنة	٠.٨
" "	١٢-١٤ سنة	٠.٩
ولد	١٤ سنة	١
بنت	١٤ سنة	٠.٨٣

وبناءً على ذلك وعلى افتراض ان هناك اسرة مكونة من الزوج وثلاثة اطفال اعمارهم ١٢ ، ١٠ ، ٦ سنوات تحتسب احتياجاتهم كما يلي :

١ الاب + ٨٣ ر . الام + ٩ ر . (الطفل الاول) + ٨ ر . (الطفل الثانى) + ٦ ر (الطفل الثالث) = ١٠٦ ر (الغذاء المثالى للرجل) وعليه يقترح ان تشمل الوجبات بالنسبة للاسرة على :

$$٢٨٤ ر \times ٤٢ = ٤٢٠٦ ر \text{ جم بروتين}$$
$$٢٠٣ ر \times ٥٠ = ١٠١٥٠ ر \text{ جم دهون}$$
$$٦١٢ ر \times ٤٢٠٦ = ٢٥٠٥٠٠ ر \text{ جم كربوهيدرات}$$

عند وضع الوجبات لتغطية احتياجات الاسرة الغذائية يجب الوضع فى الاعتبار احتياجات كل فرد منها وعلى سبيل المثال فان وجبات الاطفال يفضل ان تعد على حده وليرضن وجبات الكبار بالاسرة لاختلاف نوعية الغذاء وكذلك الافراد المسنين حيث يحتاجون الى اغذية قليلة الدهن اى قليلة السعرات الحرارية واسهل فى الهضم وزيادة كمية عناصر الفاكهة التى يسهل هضمها وامتصاصها بالجسم .

ان وجبة الافطار تمثل اهمية خاصة بالنسبة لافراد الاسرة الذين يبذلون جهدا عاليا او تضارهم ظروف عملهم الى البقاء الى مافترة بعد الظهر حيث الاحتياج الى الطاقة حتى يتمكنوا من القيام باعمالهم بكفاءة وبصفة عامة فان بعض الملاحظات التى يمكن الاسترشاد بها عند وضع الوجبات :

(١) يفضل ان تحتوى وجبة الافطار على الفول المدسم والفاكهة وفى حالة الاطفال فان الكورن فليكس مع اللبن الدافىء او اللبن مع البلىلة يعتبر غذاءً جيداً لهم كما ان وجود البيض يعتبر اساسيا فى الافطار . ويتضمن الافطار ايضا المربى والعسل والخبز وهو المصدر الرئيسى للطاقة بالاضافة الى احد انواع العصير كمصدر للفيتامينات والمشروب الساخن عادة ما يكون شاي او حلبة او قرفة او تمهوه باللبن ويفضل الكاكاو باللبن للاطفال .

(٢) يقدم فى وجبة الغذاء الارز او المكرونة واللحوم او الكبدية او الاسماك ولذا لم تتخر مصادر البروتين الحيوانى يمكن ان يحل محلها البقول مثل البسلة او الفاصوليا او العدس وكلها مصادر بروتينية بديلة لكن يحد تناول بيضه مع هذه البروتينات لرفع قيمتها الحيوية . كما ان طبق السلطة الذى يحتوى على السالم والجزر والبصل مع البقد ونعرو والجرجيسير او الخيار او الخس هام جدا وضرورى للحصول على الفيتا مينات اللازمة للجسم وفى نهاية الوجبة يمكن اكل بعض الفاكهة لكن دون مبالغة .

(٣) في وجبه العشاء يمكن تقديم انواع من الجبن او البيض والسرى ويمكن تقديم انواع مسن اللحوم ومنتجاتها او الجمبرى خاصة اذا كانت وجبه العشاء هى الوجبة الرئيسية وليست الغذاء كما هو الحال عند بعض الافراد . ويمكن تناول ايضا بعض الفاكهة او الحلويات وربما فوجبه العشاء تعتبر مكملة لباقي احتياجات الجسم اليومية من العناصر الغذائية .

تنظيم وجبات الاسرة على مدار العام :

اذا اخذنا في الاعتبار ان الغالبية العظمى من الاسر المصوية من متوسطى الدخل او دون الدخل المتوسط يجب علينا توخى الحكمة في اختيار اصناف الغذاء المختلفة بما يكفى احتياجات الاسرة بما يتواءم مع ظروفها الاقتصادية . وبشىء من الهى الغذائى ومعرفة مصادر الاغذية ومحتواها من عناصر الغذاء المختلفة كما سبق شرحه بالتفصيل في الابواب السابقة فانه يمكن ترتيب وجبات الاسرة في حدود مستواها الاقتصادي وبما لا يخل بالحاجات الاساسية من الغذاء لافراد الاسرة .

انه ونظرا لتحسن الجو بمصر على مدار العام ووفرة اصناف الفاكهة والخضروات التى تنتج في المواسم المختلفة يمكن ايجاد البدائل الغذائية وضماها الى الوجبات الغذائية عند انخفاض سعرها في الاسواق حتى لا تكون عبئا على تكوين الوجبة من الناحية المادية اذا تسم اختيارها في غير موسم انتشارها . وعلى سبيل المثال اذا كانت الوجبة ينبغي ان يتوفر فيها احد انواع الخضروات فانه يمكن اختيار الفاصوليا او البسلة الخضراء بالتناوب مع خضروات الشتاء الاخرى على ان يستبعد هذا الاختيار في الصيف ويحل محله خضروات الصيف مثل الملوخية او البامية او الباذنجان ونفس الشىء بالنسبة للفاكهة صيفا وشتاءا ويمكن اختيار نوع الفاكهة بما يتلاءم مع المستوى الاقتصادي للأسرة دون ان يمس ذلك احتياجات الاسرة الغذائية .

ان التصنيع الغذائى يلعب اليوم دورا حيويا في تقديم عشرات المنتجات المحفوظة الذى يمكن ان تحل محل المنتجات الطازجة وفي غير مواسمها علاوة على الاصناف العديدة المشهية التى يقبل عليها المستهلك وتميز بأسعارها المناسبة مثل منتجات اللحوم والالبان والمرتبات وتسد ركنا اساسيا في الوجبات الغذائية .

تأثير عمليات الاعداد والطهي والحفظ على القيمة الغذائية للاغذية

نحن لانستهلك في الغالب الاغذية سواء كانت من هاد نباتية او حيوانية مباشرة بل تتعرض هذه المواد لعمليات اعداد وتجهيز مختلفة قبل الاستهلاك مثل ان تخزن هذه الاغذية لفترة قد تطول او تقصر حسب طبيعة الغذاء او تتعرض لعمليات الاعداد والتجهيز والتصنيع المختلفة حيث تتأثر قيمتها الغذائية نتيجة هذه العمليات سواء كنتيجة لمعاملات التقشير او الحرارة او التبريد والتجميد او كنتيجة للمعاملات الحرارية اثناء اعداد الاغذية او طبخها او عند اجراء عمليات الاستخلاص او الاستخراج كما هو الحال في معاملات الحبوب عند تصنيعها او ما يحدث للاغذية خاصة تلك التي من اصل حيواني عند تخزينها حيث تحتاج الاسرة الى تخزين بعض مشترياتها .

تأثير التخزين : Storage

يزداد الفقد في العناصر الغذائية بزيادة فترة التخزين نتيجة التفاعلات الحيوية والانزيمية التي تستمر في الاغذية كما يزيد الفقد بارتفاع درجة حرارة التخزين واكثر عناصر الغذاء التي تتأثر بعمليات التخزين هي الفيتامينات وقد اظهرت الدراسات المختلفة ارتفاع نسبة الفقد في الفيتامينات خاصة في الخضروات بزيادة طول فترة التخزين خاصة اذا كان هذا التخزين على درجات حرارة الجو العادية وقد اظهرت بعض الابحاث ان الخضروات التي خزنت في الثلاجة المنزلية (٣-٥ م) والمعبأة في اكياس بولي ايثيلين احتفظت بمعظم صفاتها الطازجة ومحتواها من حاض الاسكوربيك بعكس الخضروات التي خزنت على درجة حرارة الغرفة والتي ظهرت عليها علامات الذبول وفقدت كميات كبيرة من فيتامين ج .

من ناحية اخرى اظهرت نتائج بعض الابحاث ان تخزين لحوم الخنزير المفرومة المحفوظة بالتبريد على درجة ٥ م احدث فقد في محتواها من فيتامينات الثيامين والريبوفلايين وحامض الهانتوثيك (حوالي ١٠٪) بينما حفظ اللحوم المفرومة بالتجميد على درجة حرارة -٢٠ م لمدة تزيد عن الاربعة شهور لم يحدث فقد واضح في محتواها من الثيامين والريبوفلايين والنياسين بهذه اللحوم . اما بالنسبة للمارجرين والزبد فقط احتفظت بحوالي ٧٥٪ من محتواها من فيتامين أ بعد فترة تخزين لمدة تقرب من العامين على درجة حرارة -١٠ م .

وبالنسبة لتخزين البيض على درجة الصفر المئوي ولمدة تقرب من العام فقد لوحظ ان هناك فقد معنوي في محتوى البيض من النياسين والبيرودكسين والريبوفلافين وكذلك فيتامين ب_{١٢} وقد ازداد معدل الفقد مع طول فترة التخزين بينما لم يحدث تأثير او فقد لفيتامين الثيامين حيث انه ثابت نسبيا للحرارة .

تأثير اعداد وطهي الاغذية على القيمة الغذائية :

يشمل اعداد الخضر وتجهيزها للطبخ على عمليات مختلفة مثل التقشير والتشذيب والفرم ٠٠٠ الخ ويتسبب التقشير والتشذيب في فقد ما يقرب من ٤٠ - ٧٠% من وزن الخضرا الورقية مثل الملوخية والسبانخ وفي البطاطس يصل الفقد نتيجة التقشير الى حوالي ١٢-١٥% والكوسة حوالي ١٠% والطماطم فان تأثير العمليات التجهيزية سابقة الذكر وغيرها على القيمة الغذائية يتوقف على توزيع العناصر الغذائية في الاغذية وعلى سبيل المثال فان ازالة الاوراق الداكنة للخضرا فيس الخس يؤدي الى فقد مولد فيتامين أ بما يؤثر على القيمة الغذائية للخس .

يؤدي فرم بعض الخضروات الى فقد نسبة عالية من الفيتامينات كما هو الحال في الملوخية والتي تفقد حوالي ٤٥% من محتواها من حمض الاسكوربيك نتيجة الفرمة ، حيث ان الفرمة يؤدي الى تمزيق الخلايا وتعرض محتواها من فيتامين ج لأكسجين الهواء الجوي مما يؤدي الى فقد نسبة عالية منه نتيجة للاكسدة . وكذلك يؤدي نقع بعض الخضروات في الماء مثل البطاطس والقلقاس قبل الطهي الى فقد كثير من العناصر الغذائية القابلة للذوبان في الماء خاصة الفيتامينات حيث يتخلص منها مع ماء النقع الذي لا يستخدم عادة في الطهي .

وبالنسبة للحوم تؤدي عملية التسيك التي تسبق عملية الطهي الى فقد ما يقرب من ٣٠-٥٠% من النياسين وان كان هذا الفقد يذهب الى مرقة اللحم .

ورغم ما للطهي من مزايا واغراض عديدة منها جعل الطعام اكثر استساغة واكثر قابلية للهضم حيث تليين النسيج الضام في اللحوم والالياف في الخضروات وانفجار حبيبات النشا في الحبوب كما ان الطهي يؤدي الى قتل الاحياء الدقيقة والطفيليات الضارة لان الطهي عبارة عن معاملة الاغذية بالحرارة سواء كانت حرارة رطبة او حرارة جافة الا ان الطهي يؤثر على القيمة الغذائية وقد وجد ان حامض الاسكوربيك يعتبر من اكثر الفيتامينات تلفا اثناء السلق (احد طرق الطهي) كما وجد ان سلق البطاطس بدون تقشير ادى الى الاحتفاظ بمعظم حمض الاسكوربيك . وصفت عامة فقد وجد ان صغر حجم قطع الاغذية التي تطهى بالسلق من شأنه ان يزيد من مساحة السطح

المعرض من الطادة الغذائية لماء السلق فيزيد من فقد العناصر الغذائية القابلة للذوبان بالماء حيث يفقد حاض الاسكوربيك اثناء السلق إما عن طريق الذوبان بالماء او عن طريق الاكسدة كما سبق ذكره بينما يكون الفقد في معظم الاملاح المعدنية عن طريق الذوبان . ويزداد معدل الفقد في العناصر الغذائية بزيادة مدة الطهي .

ان طرق معاملة اللحم اثناء الطبخ قد تؤدي الى زيادة الفقد في قيمتها الغذائية، كذلك فان كمية الماء المستخدم في عملية الطبخ تساعد ايضا في زيادة معدل الفقد لكن جزءا من العناصر الغذائية التي تفقد قد تتسرب الى العرق (الشوربة) . ان شوى اللحم يؤدي الى فقد ما يقرب من ٢٥% من حوض البانتوثيك ويختلف مقدار هذا الفقد تبعا لطريقة الشوى او التحجير . بينما يبلغ الفقد في حوض الفوليك الى نسب تتراوح بين ٤٠ — ٩٠% لانه من اكثر الفيتامينات الذاتية في الماء تأثرا بالحرارة . وبالنسبة للهيبودكسين (ب٦) فان ما يتبقى منه باللحم في حالات الشى والتحجير هو ٣٠% بينما تهبط هذه النسبة لتصل الى ١٨% فقط في حالة التسبيك حيث تنفسي اللحم معرضة للحرارة لمدة اقصر .

ان التخلص من جزء كبير من شوش الجينة عند تصميمها يؤدي الى فقد جزء كبير من البروتينات الذاتية والاملاح وكذلك بعض الفيتامينات القابلة للذوبان في الماء فان التوصل الى طرق حديثة لتصنيع الجبن يقل معها فقد الشوش امر حيوى لرفع القيمة الغذائية لهذا الجبن .

اثر الطهى في اوانى الضغط على القيمة الغذائية : Pressure cooking

يؤدي الطهى في اوانى تحت ضغط الى الاسراع من عملية الطبخ بما يساعد على تقليل الفقد في العناصر اى يحتفظ الغذاء بنسبة اكبر من مكوناته الغذائية .

اثر استخدام البخار في الطهى : Steam cooking

يؤدي استخدام البخار في الطهى لبعض انواع الخضروات خاصة الورقية الى الاحتفاظ بنسبة اكبر من العناصر الغذائية عنه في حالة استخدام الماء واتمام الغليان والبطخ وطبيعى انه كلما طال مدة معاملة الغذاء بالبخار اثناء الطهى كلما زاد تأثير المحتويات الغذائية وخاصة الفيتامينات حيث قصر وقت الطهى والتعرض للحرارة يقلل الفقد .

اثر القلى على القيمة الغذائية : Frying

يؤدى القلى الى حدوث فقد نسبي في بعض الفيتامينات خاصة مع طول فترة القلى وقد وجد ان نسبة الفقد هذه قد تصل الى حوالى ٢٠-٤٥% من محتوى حوض الايسكوريك بالبطاطس عند قليها .

تأثير استخدام البيكربونات في طبخ الخضروات :

قد تستخدم البيكربونات في طبخ بعض الخضروات للمحافظة على اونها الاخضر مما يجعل وسط الطبخ يميل الى القلوية وبما قد يترك اثرا على القيمة الغذائية خاصة تلك المواد التى تتأثر بالقلوية مثل فيتامينات الثيامين وحض الايسكوريك لذا لاينصح باستخدام البيكربونات فى عملية الطبخ للحفاظ على القيمة الغذائية .

ان نقع الخضريؤدى الى فقد العناصر الغذائية القابلة للذوبان فى الماء كما ان التحمير يزيد من هذا الفقد ويؤدى الطهى فى الفرن الى زيادة الفقد فى فيتامين ج نظرا لطول مدة الطهى .

اثر طرق حفظ الاغذية على القيمة الغذائية :

ان التجميد Freezing وهو حفظ الاغذية على درجات حرارة منخفضة تصل الى -٢٠م حتى تضع نمو الكائنات الدقيقة الضارة او تهلك معظمها كما توقف عمل الانزيمات يعتبر من احسن طرق الحفظ للاغذية حيث تحتفظ الاغذية المجمدة بخصائصها من حيث اللون والطعم والرائحة والقيمة الغذائية والقوام . الا ان بعض الاغذية المجمدة مثل اللحم تفقد بعضا من عناصرها الغذائية عند اجراء عملية الصهر حيث تفقد بعض محتواها من البروتينات والحديد والفيتامينات فى السائل الواشح الا ان نسبة الفقد ليست معنوية او مؤثرة وتتوقف على طريقة التجميد ان كان تجميد بطىء ام تجميد سريع كذلك على طول وقت التخزين ودرجة حرارة التخزين . وتفقد الخضروات المعدة للتجميد نسبة من الاملاح اثناء عملية السلق التى تسبق عملية التجميد . ويجب ان تبقى الاغذية المجمدة على حالتها لحين طهيها حتى لا تفقد نسبة عالية من الفيتامينات علما وكما سبق ذكره فان عمليات السلق والغسيل والتجهيز التى تتم للخضروات قبل اتمام عملية التجميد تؤثر على محتواها من الفيتامينات . ويجب ملاحظة ان تتم عملية طهى الاغذية المجمدة بسرعة قبل تمام تفككها تحاشيا لفقد جزء كبير من سوائها .

وبالنسبة للتعليب Canning اتضح ان حاض الاسكوريك لا يتأثر كثيرا اثناء التعليب كما ان الفقد في فيتامين ج يكون صغيرا جدا اذا تمت عملية الحفظ بسرعة وعناية .

تأثير معاملات الحبوب على قيمتها الغذائية :

تؤدي العمليات الصناعية المختلفة التي تجرى على الحبوب عند تصنيع بعض منتجاتها الى فقد جزء من محتواها من العناصر الغذائية كما هو الحال عند انتاج الدقيق من القمح او عند تبييض الارز . حيث تهدف عمليات طحن القمح الى استخلاص الدقيق من القمح حيث التخلص من معظم اغلفة حبة القمح ذات المحتوى العالي من الفيتامينات . ونتيجة لعملية الاستخلاص ينخفض محتوى الدقيق من هذه الفيتامينات بقدر يتناسب مع نسبة الاستخلاص Extraction rate حيث بانخفاض نسبة الاستخلاص ينخفض محتوى الدقيق من هذه الفيتامينات كما هو واضح في الجدول رقم (٢١) . والدقيق الفاخر نسبة استخلاصه منخفضة (٧٠%) ومحتوى الردة به قليل وبالتالي فمحتواه من الفيتامينات اقل بالمقارنة بالدقيق الاسمر ذو نسب الاستخلاص المرتفعة .

جدول ٢١ : العلاقة بين نسب الاستخلاص بالدقيق ومحتواه من الفيتامينات

نسبة الاستخلاص %	الثيامين	الريبوفلافين	النياسين	حاض البانتوثيك
القمح الكامل	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠
دقيق ٨٥	٧١	٨٣	٤٠	٧٣
دقيق ٨٠	٥٧	٥٠	٣٦	٦٠
دقيق ٧٠	٢٥	٣٣	٢٨	٤٠
دقيق ٥٠	١٨	٢٥	٢٠	٢٠

وينخفض ايضا محتوى حبة الارز من العناصر الغذائية عند ضرب الارز وتبييضه حيث يلاحظ انخفاض في محتوى البروتين والدهن والفيتامينات خاصة الثيامين والاملاح المعدنية بالارز التسام التبييض بالمقارنة بالارز المبيض المسمر علما بان اعتماد بعض الناس في تغذيتهم على الارز الفقير في الثيامين لفترة طويلة قد يصيبهم بالبري بوى هذا بالطبع خلاف الفقد الذي يحدث للارز المبيض من فقد في القيمة الغذائية نتيجة عملية الغسيل والنقع خاصة اذا كانت هناك نسبة كبيرة من الارز مكسورة .

الفقد الذى يحدث للعجائن والخبز :

يحدث فقد نسبي لمحتوى العجائن والخبز من الفيتامينات اثناء الاعداد واثناء عملية الخبز التى تتم فى الافران على درجات حرارة مرتفعة جدا . ورغم ان الثيامين من الفيتامينات الثابتة نسبيا للحرارة الا ان نسبة الفقد تصل فيه الى نسبة قد تصل الى ٤٠% فى الخبز الابيض ، ٧٠% فى البسكويت وحوالى ٦٥% فى بعض انواع القوس كما لوحظ فقد ملحوظ فى محتوى العجائن والخبز من الاحماض الامينية الاساسية خاصة حمض الليسين حيث يتفاعل مع السكريات الاحادية الموجودة لاعطاء اللون البنى المحمر لسطح الرغيف الخارجى فيما يسى بتفاعل ميلارد *Milard reaction* ويساعد الرغيف الحصرى سواء البلدى او الشاهى نذو السطح الكبير نسبيا الى زيادة الفقد فى الاحماض الامينية حيث التعرض بشكل اكبر للحرارة كما ان عادة تحميص الخبز او اعادة او تكرار تسخينه يؤدى الى مزيد من الفقد فى محتواه من الفيتامينات رغم ان تليدين او تحميص وجه الرغيف يؤدى الى حفظه لمدة اطول نظرا لانخفاض محتواه من الرطوبة .

المراجع
REFERENCES

- Benion, M. (1980): The science of food, Harber and Row, New York.
- Mazine, E. McDivit and Sumati, R. Mudambi (1973): Human nutrition, Principles and Application in India, Prentice - Hall of India, Private limited, New Delhi.
- Michel, C. Lathman (1968): Human nutrition in tropical Africa, Food and Agriculture Organization, Rome.
- Mottram, R.F. (1982): Human nutrition, Edward Arnold, London.
- William, E.R. and M.A. Caliendo (1985): Nutrition, Principles, Issues and Application, McGraw - Hill Book Company, New York, London, Paris ... etc.

- ايزيس نوار - ١٩٧٥ - الغذاء والتغذية - دار المطبوعات الحديثة .
- جماعة من اهل الاختصاص - ١٩٧٩ - فن الطبخ الحديث - منشورات دار مكتبة الحياة - بيروت
- حامد التكروري وخضر الصرى - ١٩٨٩ - علم التغذية العامة - الدار العربية للنشر والتوزيع - القاهرة .
- حياة الطيب النجار - ١٩٧٢ - التغذية وعلم الاطعمة التجريبي - دار الاتحاد العربي .
- محمد ممتاز الجندي - ١٩٦٧ - التغذية الصحية - دار المعارف - القاهرة .
- مصطفى صفوت وآخرون - ١٩٦٥ - تغذية الانسان - دار المعارف - القاهرة .
- مصطفى كمال مصطفى - ١٩٨٨ - الاطعمة ودورها في التغذية - دار البحر الابيض المتوسط للنشر .
- مصطفى عبد الرزاق نوفل - ١٩٨٩ - الطريق الى الغذاء الصحي - الدار العربية للنشر والتوزيع - القاهرة .
- نرجس حبيب سابا - ١٩٨٥ - الطبهي علم وفن - دار المعارف - القاهرة .

تم التحميل من موقع

المكتبة الرياضية الشاملة

www.sport.ta4a.us

ابحث في جوجل عن

المكتبة الرياضية الشاملة