



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
السلام عليكم

# 4- فيزيولوجيا التكاثر الأنثوي

## 4 - Female Reproductive Physiology

Dr.:Hisham

أ.د. هشام الحمامي

أستاذ الأمراض النسائية وطب التوليد

الجامعة السورية الخاصة - كلية الطب البشري



# SPERMATOGENESIS, SPERM CAPACITATION AND FERTILIZATION



تكون النطاف ، تأهيل النطاف و الإلقاح

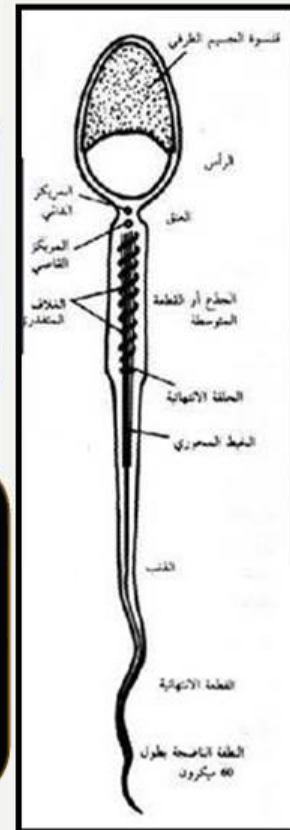
يحدث في البوق ← تهاجر البيضة الملقحة  
نحو الرحم → التعشيش و يتطور الحمل



الإلقاح → اتحاد .  
عناصر طليعتي النواة .  
الذكورية  
و الأنثوية

- تمر فترة ٣ أشهر عادة قبل أن تقذف النطاف
- تكتسب النطاف قدرتها على الحركة في البربخ
- القدرة على الإلقاح **capacitation** لا تحدث إلا عند تحررها من البلازما المنوية بعد القذف
- النطاف التي ترتشف من البربخ و الخصية يمكن أن تستخدم لتحقيق الإلقاح في .  
الزجاج

يحتاج الإنطاف  
**Spermatogenesis**  
٧٤ يوم



## Spermatogenesis , sperm capacitation and fertilization

### تكون النطاف ، تأهيل النطاف و الإلقاح



طب التوليد - السنة الرابعة

مستويات الأستروجين المرتفعة وقت الإباضة - زيادة كمية مخاط عنق الرحم و نقص لزوجته و احتوائه على تراكيز مثالية من الشوارد - ظروف المثالية للنطاف لكي تخترق البويضة

### صفات السائل المنوي الطبيعية :

- الحجم : ٢-٥ مل
- العدد : ٤٠-٣٠٠ مليون نطفة
- الشكل : ٥٠-٩٠ % منها طبيعيا
- يصل أقل من ٢٠٠ نطفة تقريبا إلى البويضة

### تضع معظم النطاف في المهبل بعد الجماع عن طريق :

- خروج المنى من ( الفوهة المهبليّة ) **introitus** .
- الهضم من قبل الإنزيمات المهبليّة
- تخريبها بسبب الحموضة
- بلعمتها في السبيل التناسلي
- الضياع الإضافي الناجم عن المرور عبر البوق



Dr. Hisham Al-Hammami

# SPERMATOGENESIS, SPERM CAPACITATION AND FERTILIZATION



## تكون النطاف ، تأهيل النطاف و الإلقاح

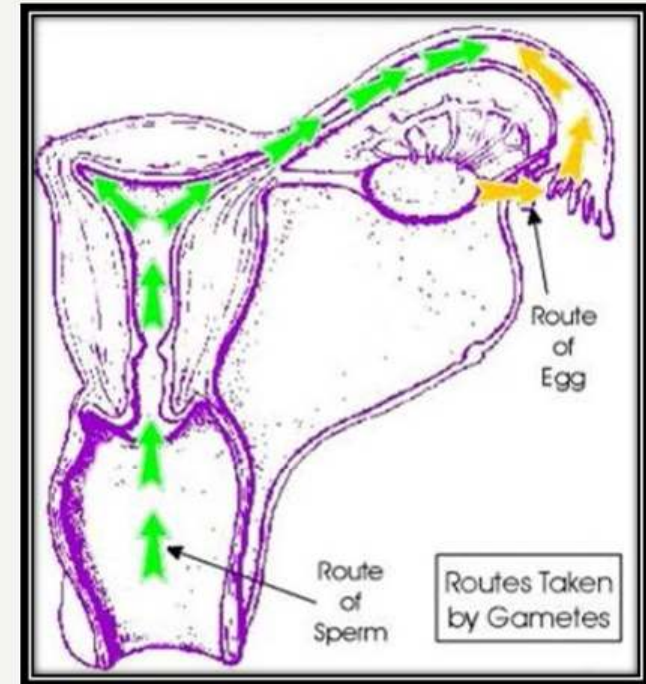
تسير النطاف على امتداد قنوات ذات مخاط ناقص اللزوجة إلى الأغوار الغدية العنقية

تحدث موجتان من عودة النطاف الى البوقين

عادة ما تلحق البويضة خلال ٢ الساعة من الإباضة

تأهيل النطاف (المُدْرَةُ الألقاجِيَّةُ لِلْحَيَوَانِ المَنْوِي) sperm capacitation: التبدل الفيزيولوجي الذي يجب ان تخضع له النطاف في السبيل التناسلي الانثوي قبل الإلقاح

يحدث بعد الحضانة incubation





## تكون النطاف ، تأهيل النطاف و الإلقاح

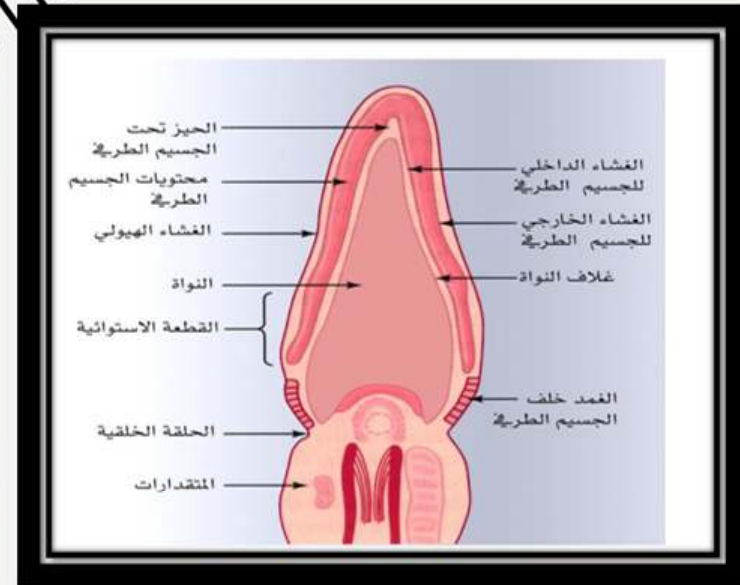
### الجسيم الطرفي ( acrosome )

- أحد العناصر الرئيسية للمقدرة التلقيفية للنطاف
- مصمم لمنع النطفة القدرة على شق طريقها نحو الخلية البيضية
- الغشاء الهبولي للجسيم الطرقي ← يهدم ثبات و تشقق ← انزيمات مفرقة للإكليل

### الأكروسين ( الغشاء الداخلي للجسيم الطرقي )

- دور في الإختراق النهائي للمنطقة الشفيفة ( تحتوي مستقبلات نوعية )

تلتحم المنطقة خلف الجسيم الطرقي postacrosomal مع غشاء الخلية البيضية ← تندمج نواة النطفة مع الهبولي البيضية ← تحرر محتويات الجيببات القشرية ← منع دخول المزيد من النطاف



الشكل 4-9 رأس النطفة

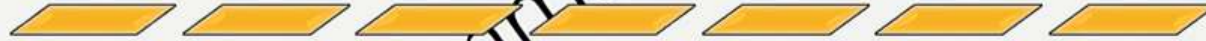


# SPERMATOGENESIS, SPERM CAPACITATION AND FERTILIZATION

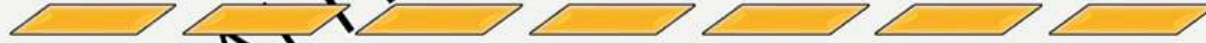


## تكون النطاف ، تأهيل النطاف و الإلقاح

يثبط أحد العوامل الموجودة بالسائل المنوي عمهية **capacitation** ← الحفاظ على الإطلاق الأعظمي من الإنزيم



يمكن للسياج **investments** المحيط بالخلية البيضية أن ينشط الطفة أكثر مما يسهل اختراقها



لا يعدد الإكليل **corona** ضروريا لعملية الإلقاح الطبيعي (كتلة لاصقة **a sticky mass**)



بعد اختراق البيضة الملقحة ← الإعتراس **syngamy** ← البيضة الملقحة (اللاقحة **zygote**)



يعيد الإلقاح العدد المزدوج من الصبغيات كما أنه يحدد جنس البيضة الملقحة



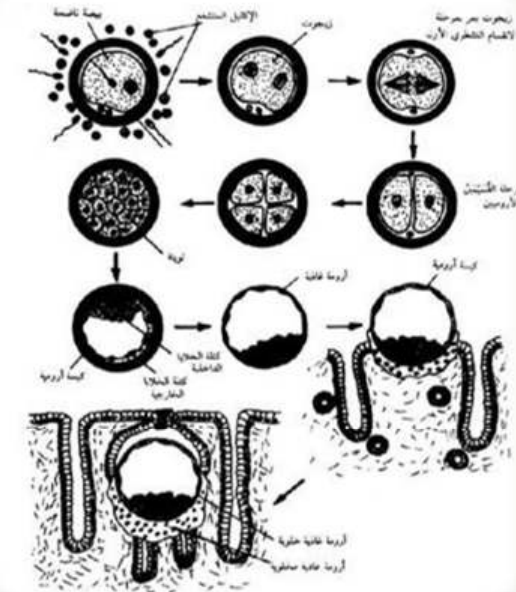
# BLASTOCYST , MORULA , CLEAVAGE

## الكيسة الأرومية ، الجسم التوتي ، الإنشطار



إلقاح Fertilization ← الإنشطار cleavage

- انقسامات تَفْقُليية mitotic ← الثَوَيْتة morula
- تفرز خلايا الجسم التوتي مادة سائلة ← يتطور جوف الكيسة الأُرُمِيَّة blastocyst
- يمكن تمييز كتلة من الخلايا الداخلية تتصل مع طبقة خارجية من الخلايا المسطحة التي تصبح الأرومة الغاذية ( الأديمُ الغاذي ) trophoblast
- تختفي المنطقة الشفيفة zona pellucida







# التعشيش IMPLANATION



طب التوليد - السنة الرابعة

تلتصق الكيسة الأرومية ببطانة الرحم  
( المنطقة الشفيفة تطرح )

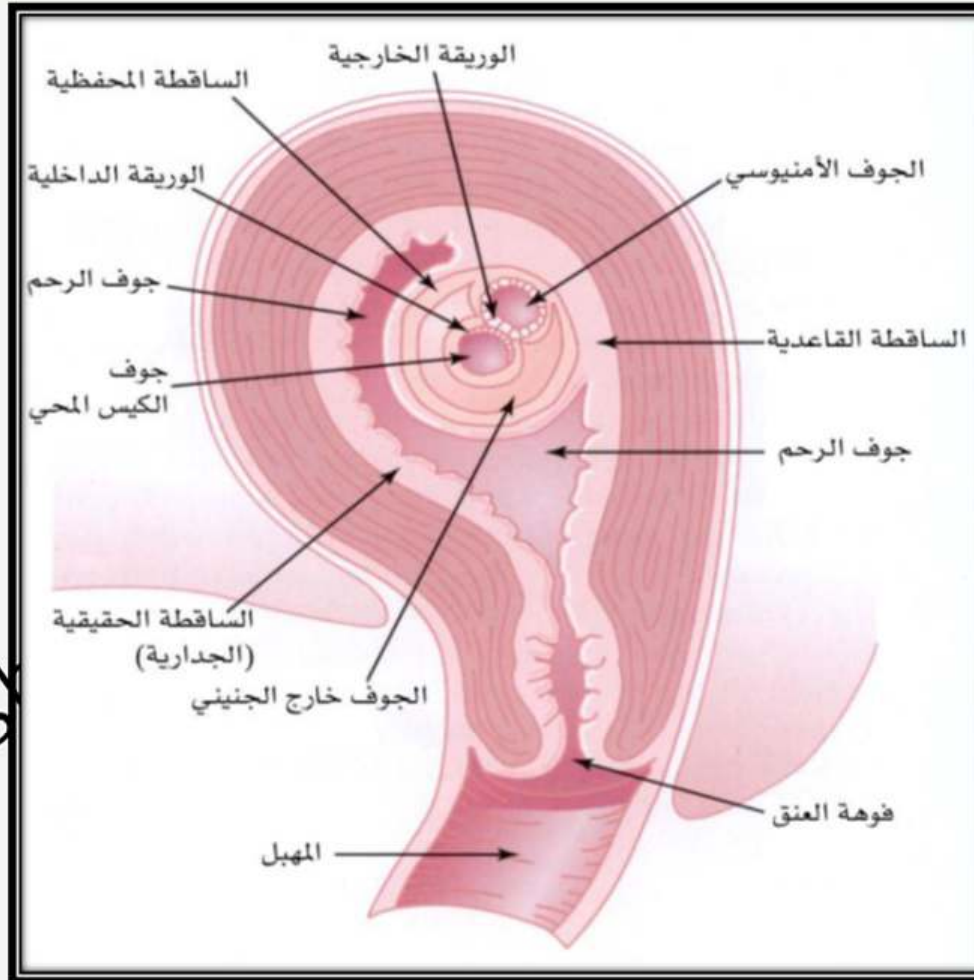
- تبدلات في خصائص سطح الجنين
- أنزيمات حالة للبروتين

يخضع الجنين ( المضغة ) للمزيد من  
التطور عند الوصول الى جوف الرحم  
ويستمر ذلك 2-3 أيام قبل التعشيش

يحدث التطور الأولي للبيضة الملقحة  
مبدئيا في البوق ( الأمبولة ) ثم تنتقل  
سريعا عبر المضيق ( 3 أيام )

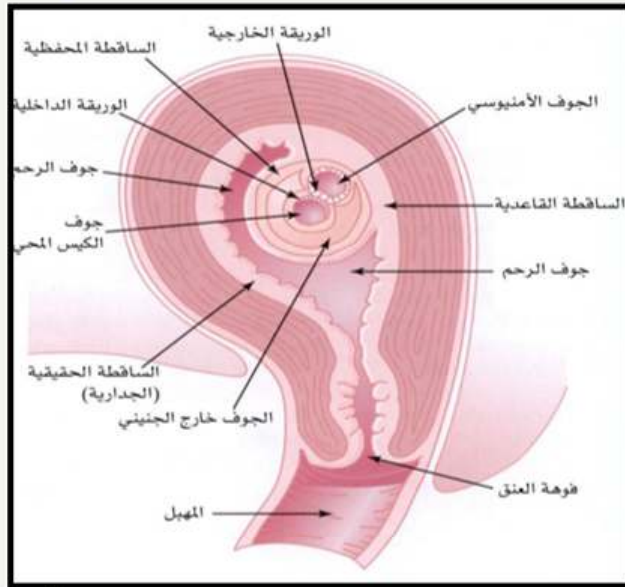
Dr.:Hisham





Dr:Hisham

## التعشيش Implantation



الشكل 4-10 المرحلة المبكرة من التعشيش



### الكيسة الأرومية:

يتكون جدار الكيسة الأرومية المواجه لجوف الرحم من طبقة واحدة من الخلايا المسطحة. أما الجدار المقابل الأكثر سماكة فيتكون من منطقتين:

الطبقة المغذية

القرص المضغي.

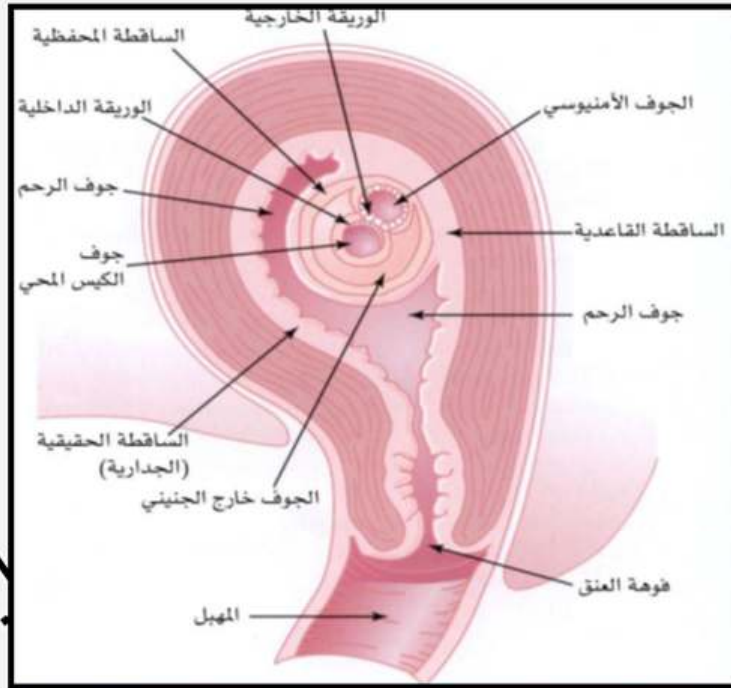
يتميز في اليوم 7.5

وريقة ظاهرة "ectoderm"

وريقة باطنة "endoderm"

تظهر مجموعة من الخلايا الصغيرة بين القرص المضغي والأرومة المغذية ويتطور بينهما جوف يدعى الجوف السلوي ( amniotic cavity )

# التعشيش Implantation



الشكل 10-4 المرحلة الباكرة من التعشيش



بروجسترون  $\rightarrow$  تبدلات  
ساقطية

تصل سماكة الساقط الى حوالي 5-10 ملم

**Decidua basalis** الساقط القاعدي

تصل الإنتغرينات **integrins** الى ذروتها وقت  
التعشيش.

تعزز عوامل نمو إضافية عملية التعشيش  
يدخل في تشكيل الصفيحة القاعدية للمشيمة.  
الطبقة الاسفنجية: شرايين وأوردة متوسعة  
تغزو الخلايا المغذية الساقط القاعدي  $\rightarrow$  تظهر  
مستويات طفيفة من ( **HCG** ) في مصبل الأم

**Decidua capsularis** الساقط المحفظي

الساقط الحقيقي (**Decidua vera**) او  
الجداري (**parietalis**)

يزول الفراغ بحلول الشهر الرابع





## التعشيش Implantation

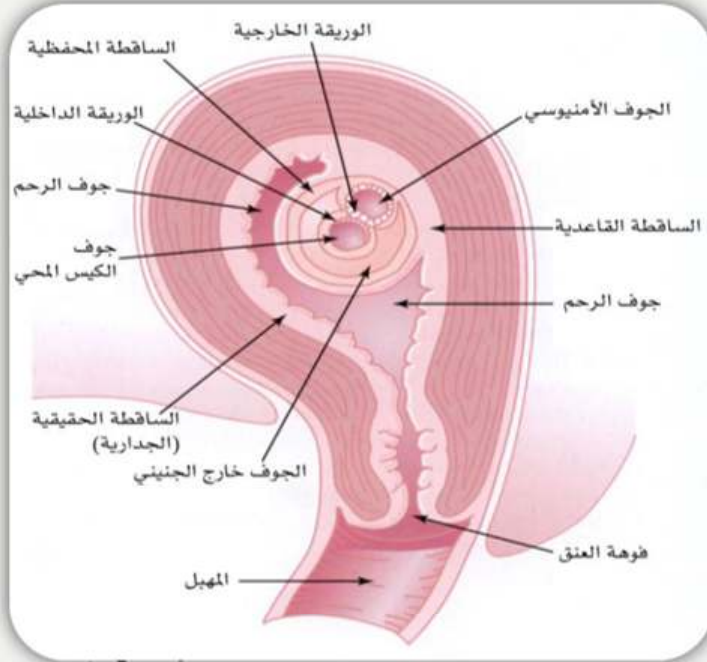
**Nitabuch's Layer**: هي منطقة من التنكس الفيبريني عند إلتصاق الأرومة الغذائية مع الطبقة الساقطية

مشيمة مندخلة (خلل في الساقط) ❌ غياب طبقة نيتابوخ

حين تلامس الكيسة الأرومية الحرة بطانة الرحم بعد 4-6 أيام تتمايز الأرومة الغذائية المخلوثة **syncytiotrophoblast** من الأرومة الغذائية المخلوثة **cytotrophoblast**

في اليوم التاسع . تظهر جوبات ممتلئة بالسوائل ضمن طبقة الخلايا المغذية المخلوية المتسمكة يتبعه ظهور الدم الوالدي ضمن هذه الجوبات .





Dr. Hisham

الشكل 10-4  
المرحلة الباكرة  
من التعشيش



# المشيمة PLACENTA

تنشعب حزم الخلايا المغذية لتشكل زغابات أولية مصبنة ( اليوم 12 ) والتي تشكل البنية الأساسية للمشيمة الهائية.

تختفي الزغابات لاحقا إلا عن الأجزاء المغروسة الأعمق ( المكان الذي ستتوضع فيه المشيمة في المستقبل )

يظهر الميزانشيم الجنيني mesenchyme في البداية ضمن جوف الكيسة الأرومية < الجوف العام خارج الجنيني ( Extraembryonic Celom )

يتألف الكوريون من خلايا مغذية وميزانشيم

تتشكل الزغابات الثانوية حين يغزو اللب الميزانشيمي الطبقة المغذية

# المشيمة Placenta

تنتفح الجيوب الوريدية الوالدية على بعضها في اليوم 15 بعد الإلقاح

في اليوم 17 يتأسس الدوران المشيمي

يكتمل الدوران الجنيني حين تتصل الأوعية الدموية الجنينية بالأوعية الدموية الكوريونية

يؤدي تكاثر الطبقة المغذية الخلوية عند قمم الزغابات الى تشكل أعمدة من الخلايا المغذية الخلوية  
**cytotrophoblast** ( قشرة مغذية خلوية تصل بين الزغابات و الطبقة الساقطية )

مع اليوم 19 تصبح هذه القشرة سميكة

تحتوي الزغابات على لب مركزي من الأديم المتوسط المشيمي و غلاف خارجي من الأرومة الغاذية  
المختوية



# المشيمة PLACENTA



بحلول الأسبوع الثالث تصبح علاقة الكوريون بالساقط واضحة

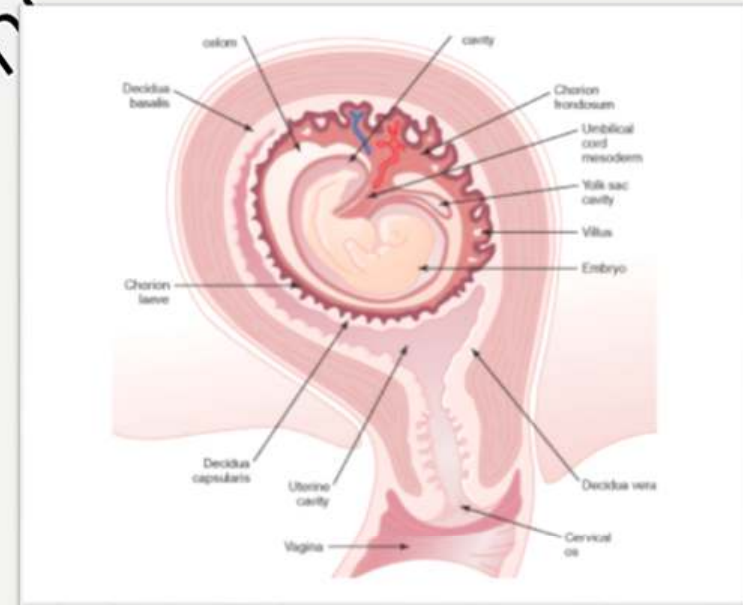
الكوريون الأملس (المشيمة الجذاء) **chorion laeve**

• يبقى منفصلا عن الأمنيون بالجدار الخارج الجنيني حتى قرب نهاية الشهر الثالث

الكوريون المزغب (المشيمة الشغفاء) **chorion frondosum**

يأخذ تدريجيا شكل مشيمة بشرية تامة التطور

مع حلول الأسبوع 16-20 يلامس الكوريون الأملس الساقطة الحقيقية و يلتحم بها مغلقا معظم جوف الرحم



الشكل 4-11 العلاقة بين الكوريون والمشيمة



## الصَّاء (السَّائِلُ السَّلَوِيّ) Aminotic Fluid

بحلول الأسبوع 20، تزايد أهمية السائل السلوي للتطور الرئوي الجنيني

عدم تواجد كمية كافية من السائل السلوي تترافق مع نقص تصنيع الرئة عند الولادة

يلعب السائل السلوي أيضا دورا واقيا للجنين :

- فعالية مضادة للجراثيم
- أثناء المخاض والولادة:
- وسط حام للجنين
- يساعد في توسيع عنق الرحم
- يعد الخديج أكبر المستفيدين من الأغشية السلوية السليمة (الولادة داخل الأغشية encaul)
- قد يشكل السائل السلوي طريقا للتواصل مع الجنين
- قد تقوم الهرمونات التي يفرجها الجنين في البول الى السائل السلوي بدور في ارسال الإشارات الى رحم الحامل بنضج و استعداد الجنين للولادة



شكراً لكم

Dr. Hisham Al Hammami

