فیزیولوژی قاعدگی
و تازه‌ترین نظریات درباره آن

تشریح:

دکتر محمد میردامادی (ازاصفهان)

قاعده‌گی عبارت است از خونریزی همزمان با انکرزمخاط رحم که هر قله با یا چهار هفته یکبار بطور منظم و بر اثر هورمون‌های ایجاد می‌شود.

تاریخچه – تاسوئ ۱۳۵۸ هیچگونه علی‌الی بزرگ ترجیح خون بر اثر مخاط رحم قابل نبودن‌دا آن‌که کوش های هیچمان و آدرار و شوریدر تغییرات ماهانه فلیکولینی و لودینی مخاط رحم را مشخص و عمل فعال مخاط را به‌کم‌قاعده‌گی معلوم نمود.

یادآوری مختصری از بافت شناسی - مخاط رحم از سطح مایه‌سازی شده است.

۱- طبقه قاعدی یا عمیق - این طبقه از یک کربن سلول‌زا شامل سلول‌های ملتحمه و یوکس و استارد یا تشکیل می‌شود و در این عناصر غددی بنام در در سطح واقع می‌شوند که از سلول‌های استوانه‌ای درشت شده‌اند.

۲- طبقه عمیق یا سطحی - چون از یک کربن سلول‌زا و سلول‌های استوانه‌ای و عدد یا رحم که ترش می‌کنند که شکل‌پذیری این طبقه کوچک است و گلیکوژن میکوژن تشکیل یافته است.

این در طبقه نخست به صورت بیشتری بوده دو الی سه بیماری ندارد اما از نظر فیزیولوژی این طبقه کامل مشابه است. این طبقه سطحی عموم بوده و در بیشتر ماهانه تغییرات مشخصی می‌شناسد. در صورتی که طبقه عمیق بدون تغییر باقی می‌ماند تنها باید دانست که طبقه عمیق فقط در آخر قاعدگی فعل شده و مدت طولانی بوده و مدت طولی پناه یا مخاط رحم می‌گردد.

بر خلاف قاعدگی سطحی پیرای مانده است.

عروق مخاط - شامل شریان‌های قاعدگی و شریان‌های مارپیچی است. درسته اول
شماره دهم
فیزیولوژی تقعیدگی

شیفت‌های طبقه عمیق و تغذیه ای بوده در سطح مخاط دیده نمی‌شوند در تاقعیدگی هم
شرکت نکرده و بدون لیاف الاستیک و سنابرین انقباض هن همیدا نمی‌کنند ولی
شیفت‌های ماژوریکی که لیاف الاستیک دارند بطرف حفره رحم بالا می‌زند و در مدت
تاقعیدگی و تخم گذاری این شیفت‌ها رشد زیادی بیدار نمی‌گردد. در خود بیچ خورده
و اقیانوسیاتی به میکنند انتهای این شیفت‌ها تولید شیبکه کرده و در سینوس‌هایی تحت
مخاطی وارد می‌شوند.

فیزیولوژی قاعدگی - این فنون‌ها مراحل قابل مشاهده بین
واکنش‌های ماهانه هیپوفیز - تخمدان - رحم می‌باشند.
مرحله فلیکولینی - بعد از خم قاعدگی ظهور می‌کند.

۱- هیپوفیز - لجن غده بواسطة عوامل متعددی تجزیه و تحلیل گوناگون و استیمولا
می‌باشد. F.S.H با A

۲- تخمدان - تحت اثر گوناگون و استیمولا A یکی از فلیکول‌های دو کراف
رشد کرده سبب ترشح تدريجي استروئیول می‌گردد این ماده در بدن اکسیده شده
بصورت استرات (و اکشن معکوس همیده می‌شود) و سپس به صورت مشتق‌اتروز های
کاسه‌رودمایی - محلول عصب اخیر ترشح هیپوفیز شده و باعث ترشح گونا
و استیمولا دیگر آن می‌شود.

۳- مخاط رحم - بواسطة اثر فلیکولین سلول‌های میوتز بیافته و زیاد
می‌شود.

مرحله فلیکولینی و استیمولا - که بیش از استروئیول ظهور می‌کند.

۱- هیپوفیز - ترشح F.S.H
گوناگون و استیمولا L.H
۲- تخمدان - تحت اثر گوناگون و استیمولا L.H
فلیکولینی و گراف پاره شده و جسم زرد
تکسیک می‌گردد و لی جسم زرد طبق نظریات جدید ترشح نکرده و سر عادت رسان
پیدا می‌کند در صورتی که هرمون مترشح هیپوفیز از گرفتار نرسد و سبب پایداری
آن‌ها فراهم نمی‌شود.
درخون می‌پردازد.

۳- مخاطر رحم- شرایط اطواری و برخور و وغد و پیچ و خم، نمی‌تواند کمک کند و خارهای

ملتخته آن ظاهر شده و ترشح سلول‌های غددی زیاد می‌شود.

مرحله قبل از قاعدگی

۱- هپی‌فورز- ترشح L.T در این هنگام قطع شده است.

۲- تخمدان- جسم زرد اتروفی بی‌باید کرده است و رو بخشان می‌گردد.

۳- مخاطر حم- بعلت نبودن و رسیدن هورمون کافیان آمیزه کننده قاعدگی

بهش می‌باشد.

فتومن های مخاطی- این فتومنها را با یوگند بک قطعه از مخاط رحم در

اطلاع قطعی چشم می‌مون می‌توان ملاحظه کرد.
شماره هشتم

فیزیولوژی گاعدگی

1. در دو هفته اول ماهانه مناطق اندومنتریال پنج بروز نگ کرده شده و این تنها بندی یک تا دو دقیقه طول می‌کشد.

2. از هفته سوم بعد بواسطة از تست دادن آب مخاط بروز آمد شریانها مادیری ریشه انتقال و انبساط شدت می‌یابند با استفاده از مدت طول مدت انتقال بزرگ با چهارمی‌سانتیمتر، بالاخره موضعی میزی‌که رنگ آمیزی گی مدت زیادی ادامه می‌یافته.

3. از ناحیه ایستگاه از سطح شریانها خون خارج و تولید همماتون می‌کند که بتدیری در زیر ابتلوم مخاط مجتمع شده آن را مکانیزه می‌نماید.

4. بتدیری ای تلیوم مخاط پاره شده و خون سیاه غیرقابل انعقاد مدت یک ساعت و نیم از آن جاری می‌شود.

5. تکرار مخاط در عرض هر ساعت کامل شده و طبقه سطحی کنده شده بصورة قطعاتی کوچک خارج می‌شود. این عمل سبب افتادن کامل قسمت سطحی مخاط شده یا آنکه بس از عمق قسمت عمیق را دزدیده نماید باعث این شده.

6. نقاط مختلف اندومنتریکی پس از دیگری قاعده می‌شود و قاعدگی یک فنون موضعی و تدیری خواهد بود.

7. از هم اختلاط در ترکیب و تدیری بودن این فنون در اثر پیدا شیب آماده بی‌دردی که تخم‌گذاری بود فشار کرده.

8. ایستگاه مکانیسم قاعدگی را ترکیب داده و بنظر می‌رسد که محل بین عضله و مخاط که نسبت سقوط هرمزون‌ها خیلی محسوس است محل و نقطه عزیمت آن باشد.

9. خونریزی مربوط به انشار گونه حاصله از ایستگاه است.

تغییرات هرمونی

قاعده‌گی در دومورد مختلفی می‌شود:

1. قاعدگی ساده اما مرمی: قاعدگی بدون تغییر گذاری.

2. قاعدگی مرکب اما تغییر گذاری: قاعدگی همراه با تغییر گذاری.
بـ قاعد گی بدون تخم گذاری، فقط شامل محله فلیکولین بوده که جامد تشکیل نمی‌شود. آن عقیده دارد و تجربتی دیده است که سقوط فلیکولین سبب قاعد گی می‌شود.
الف - اخیت میمون در روز پانزدهم پس از قاعد گی سبب خونرزي میشود. از طرف دیگر اگر بیک میمون اخیت انقدر فلیکولین تزریق شود که رشد مخاط رحم مانند روز پانزدهم ماهانه گردد توقف تزریقات سبب خونرزي بنام خونرزي پی‌بهر گی میشود.
ب - چگونه تزریقات فلیکولین ادامه یاده خونرزي ظاهر نمی‌شود و استانه رحم تست بفیلکولین تنگی می‌یابد و هرمون در بدن منهم میشود.
ج - مقدار فلیکولین برای ایجاد خونرزي خليلی کمتر از مقداری است که برای رشد کامل مخاط لازم است.
د) در وقایع ملی گرم فلیکولین میتوان خونرزي ایجاد کرد در صورتی که برای رشد مخاط 15 میلی گرم لازم است.
ب) در بازگشت در قاعد گی بدون تخم گذاری فلیکولین بزرگ میشود فلیکولین کانه بین می‌میرد تا مخاط رحم رشد کند و بعد روز 15 ماهانه انتزاعی یافته سبب سقوط فلیکولین میشود در صورتی که این سقوط بیک خند میشود بررس خونرزي شروع می‌گردد.
۲ - قاعد گی همراه با تخم گذاری - در اینجا ابتدای مرحله فلیکولین سیسم مرحله فلیکولیون بیش می‌ایست. شوریدر باسوزاندن جسم‌زدیده است که قاعد گی ظهور می‌کند.
الف - بیک میمون اخیت فلیکولین تزریق میکسیم تاخیط برگرد برد.
آنگاه بجای فلیکولین شروع بزرگی عوایم میان‌سایه مقدار تزریق ماده‌ای باید از روی رابطه فیزیولوژی، بین این دو ماده تنظیم گردد. بطوریکه بر اثر سینیرکی آنها حالت قبل آستی در میان‌سایه رحم ایجاد گردد.
ب - با ادامه تزریق عوایم مخان میشود ولی پس از قطع تزریق
مجرد میگویند توقف قاعدگی دارای یک مکانیسم عمومی است.

چرا گفته ملاحظه کنیم یک ماده خونریزی دهنده مانند ترپسین و ماده
ضدخونریزی اختلافی وجود دارد و برای یادآوری این دوماده طحالوارد عمل می‌گمدد
و در مقابل ماده خونریزی دهنده اسلینین را که در اثر ترشح هورمون کرتیکو
F.S.H. استیمنین ایجاد میکند قرار می‌دهد بنا برای بینگام قاعدگی هم
رزنسانس مخاط و انتقاض و حمیشود باعث ترشح کرتنکو استیمولین شده که آنهم
بدون خود طحال اما تحریک و سپس ترشح اسلینین میکردد ولی از نظر کلاسیکا نیا
با گشت فلیکولین بجای اولیه سبب قطع قاعدگی می‌شود. چه کم بود فلیکولین
نیمه فرزرا تحریک و پایه ترشح گوناگونی شده و با بالارفتن فلیکولین زحم
انتقاض پیدا می‌کند و بعلاوه سلول های مخاط آنهم ازدیاد پیدا می‌کنند بنا
انتقاض و حمیشود ایجاد آن خونریزی قطع می‌شود و در چندین مکانیسم

فلیکولین است.

ج - برای قطع خونریزی حاصله یا باید نمایند. لوشن ادامه یا بایست
فلیکولین منتهی صدر ابر مقداری که برای قطع خونریزی حاصله از قطع تریقات
فلیکولین بود اقدام نمود. بنابراین معلوم می‌شود که بروزترین خاصیت گیرنگی
فلیکولین را خاصی باتین می‌آورد.

بعقیده بعضی سقوط بروزترین نقش بر گی در ایجاد قاعدگی دارد ولی عامل
اصلی همان فلیکولین است. چه بدن بروزترین قاعدگی تولید می‌شود اما بدون
فلیکولین دیگر نشده است.

چگونه سقوط فلیکولین سبب ایجاد ایسکمی می‌شود
بعقیده بعضی فلیکولین ماده متسم کننده عروق بوده و قطع تریاق آن سبب
انتقاض خصوصاً در شریان‌ها مارپیچی می‌شود ولی بعقیده بعضی دیگر این ماده مانند
استیل کولین اثر کرده که تغییرات مشابه از تریاق استیل کولین در سلول‌های
واژنال دیبدارد.

توقف قاعدگی
متجهین جدید میگویند توقف قاعدگی دارای یک مکانیسم عمومی است.

چه گیر یک ماده خونریز دهنده مانند ترپسین و ماده
ضدخونریزی اختلافی وجود دارد و برای این دوماده طحالوارد عمل می‌گمدد
ور در مقابل ماده خونریزی دهنده اسلینین را که در اثر ترشح هورمون کرتیکو
F.S.H. استیموئین ایجاد میکند قرار می‌دهد و برای بینگام قاعدگی هم
رزنسانس مخاط و انتقاض و حمیشود باعث ترشح کرتیکو استیموئین شده که آنهم
بدون خود طحال اما تحریک و بعث ترشح اسلینین میکردد ولی از نظر کلاسیکا
با گشت فلیکولین بجای اولیه سبب قطع قاعدگی می‌شود. چه کم بود فلیکولین
نیمه فرزرا تحریک و پایه ترشح گوناگونی شده و با بالارفتن فلیکولین زحم
انتقاض پیدا می‌کند و بعلاوه سلول های مخاط آنهم ازدیاد پیدا می‌کنند بنا
انتقاض و حمیشود ایجاد آن خونریزی قطع می‌شود و در چندین مکانیسم
میتوان بعضی از خون دریز‌های عملی رحم را درمان کرد (استروژن بقیدار کم تومور از عصاره هیپوویزی خلفی).

اثر سم قاعدگی بر گیاه متشنج داخلی
از نظر دانشمندان آمریکایی اندام سلول‌های مخاط رحم و آلبهاین حاصله از آن تولید سم قاعدگی را می‌کند این سم که در جریان خون و نیز خون قاعدگی وجود دارد یک ماده پرندی است و بصورت ای نگولوین ناجور در خون قاعدگی و باقی مانده های مخاطی رحم میتوان آنرا یافت.
عمل سم قاعدگی
الف- در جریانات تزریق این سم سبب مرگ آنها شده و در مکش تزریق تولید نکردن و خون دریز می‌شود. ازاينده باید برای ظهور قاعدگی لازم و عمل خون ریزی دهند آن مسلم است.
ب- در اثر همین سم این سم مسلم است که علائم سوئی کیفی قاعدگی ظهور می‌کند چه بدن نمی‌تواند با این مشکل مناسب درونی آن انتشار یافته است تطابق بی ناپید.

ج- عمل هیپوویزیونلیتک درخون قاعدگی مادهای وجود دارد که شیبی به دربین‌لیزرین بوده نکرز جدای عروق را فراهم می‌سازد این عمل از ماده سی مجا و میکن است یکی و وجود داشته باشد و دیگری از این بود.
د- عمل هیپوویزیون استیومولات- سم قاعدگی سبب تحریک غده هیپوتروید فراهم آورده و بعلاوه اگر گلوبلین این سم ماده می‌تواند منکس هرمون اثر نسایید چنانکه می‌تواند سبب محافظت جسم زرد درموش بشود بعلاوه هرمون کریتیکوتروپ بر اثر تزریق آن بسته ترشش می‌شود. همچنین سبب ترشش گلوواد تروپ همی

همه فیزی می‌گردد.

ه- بسودو گلوبلین محافظت یک ماده که در خون قاعدگی وجود دارد سبب محافظت موس برای ارسم قاعدگی می‌شود و این انتی‌توکسین محقق‌الآن‌هدام سلول‌های مخاطی بوجود می‌اید.

محققین آمریکایی کوشش دارند این ماده را جدا کرده و برای درمان حوادث

قاعدگی بکار برند بنا براین.
۱ - درخون قاعده‌گی ماده مختلف وجود دارد یکی سُم هیپو فیزیو است. دولات

۲ - اگر در داخل بره جنگ سگ اساس تربیتی تزیین شد ترشحی حاصل می‌شود که در آن سه ماده مدل کور دارد دنیاباین معلوم می‌شود که اخلاقات سلولی در همه مواد مشابه تهیه می‌گردد و این در حیات و اکتش دفاعی عمومی

به است.

عمل سیستم عصبی در قاعده‌گی

از نظر تجزیه - پس از تزیین استیل کولوین و ادر نالین فری تی های و ازینال کاملا مشابه فری تی های حاصله از تزیین قلب کولوین می‌باشد.

از نظر بالینی - تست سوسکه (تزیین برستیگیسی) نشان میدهد که توقف عمل کلی است. سبب قاعده گی می‌شود.

از نظر اثر هیپو فیز - رابطه بین هیپو فیز و تخدان تنها رابطه هرمونی نیست بلکه در کار آنها واسطه بودن افاندیپولوم لازم است و اگر ساقه هیپو فیز در قطع نامیان دیگر گوناگونی ها ترشح نمی‌شود بنابراین دو منطقه متصل بههم نرو - هرمونال وجود دارد.

۱ - منطقه مرکزی - افاندیپولوم که شامل هسته های سپتیک و باراسپاتیک و مراکز محرک هیپو فیزی است.

۲ - منطقه محیطی - شامل سلول‌های و اسپتی ای که بر اثر هرمون‌های استروئید و هیپو فیزین ترشح آدر نالین و استیل کولوین می‌ماند و این اسوان به حکم استروئید شیمیایی بکار می‌رود.

خلاصه

۱ - از نظر تجزیه - سقوط استروئیدها قبل از قاعده گی است و بطور ازقومن

۲ - از نظر عقاید - پسر مغزی توقف اعمال قاعده مغزیش و لیبی قاعده گی آرا تحریک و تعادل را برقرار می‌سازد.
۳- ازنوز بیولوژی - سم قاعدی که یک نوع از گلوپولین ناجور است
سب تحریک هیپوفیز می‌شود.
بالاخره قاعدی و مسئله آن یک عمل دستگاه نروهرومونال با
پیکوسپاتیک است.

مراجع:

Hormonotherapie gynecologique. Varangot
Physiologie de la menstruation. Pardon
Traité Gynécologie. J.L. Faure