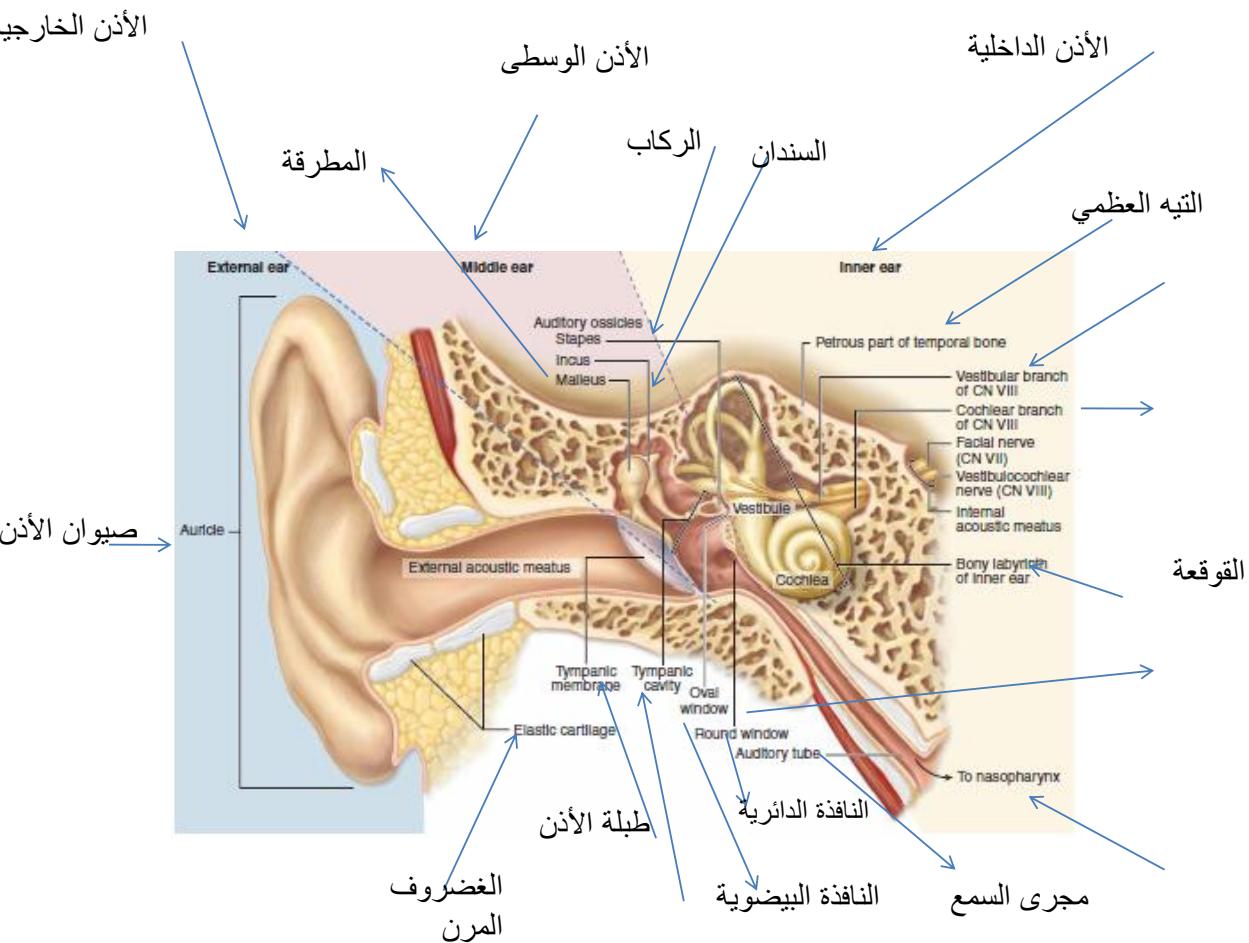


الأذن Ear

د. رغداء الوزة

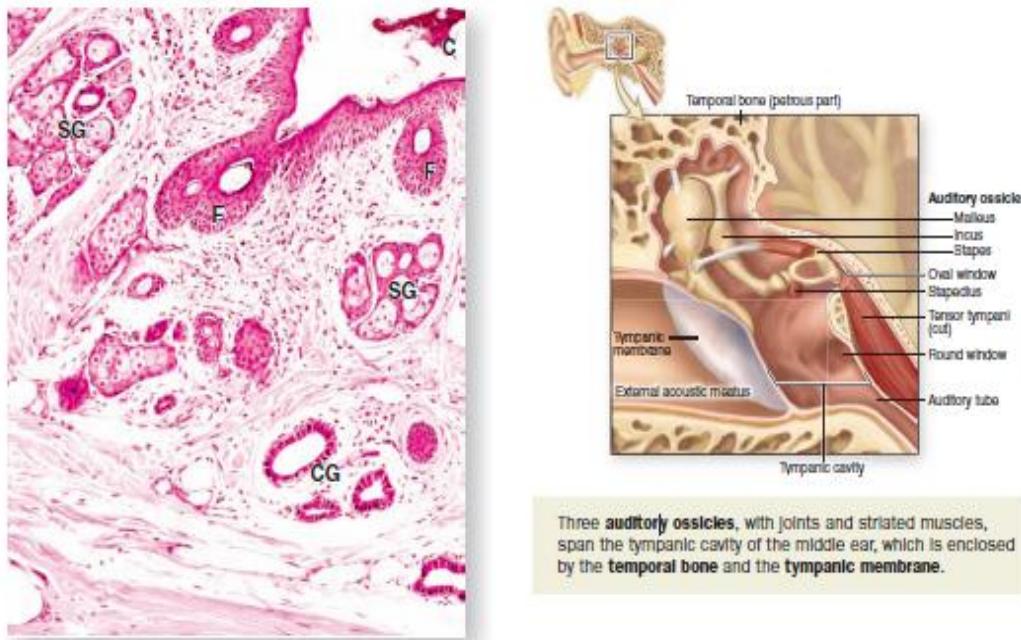
- تقويم الأذن بوظيفة السمع و التوازن
 - الأذن الخارجية المستقبلة لأمواج الصوت
 - الأذن الوسطى لنقل الأمواج الصوتية من الهواء إلى سوائل الأذن الداخلية من خلال مجموعة صغيرة من العظام.
 - الأذن الداخلية تقوم بتحويل حركة السوائل إلى دفعات عصبية متخصصة تمر عبر العصب السمعي إلى الجهاز العصبي المركزي، تحتوي العضو السمعي والعضو الدهليزي الذي يحافظ على التوازن.



الأذن الخارجية External Ear

- صيوان الأذن: صفيحة غير منتظمة من غضروف مرن مغطى بجلد متصلق به، يوجه الأمواج الصوتية نحو الأذن.

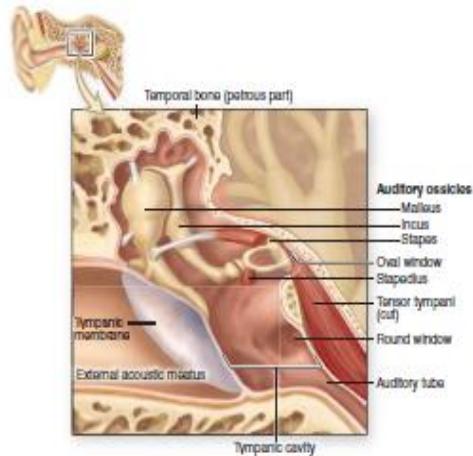
- تدخل الأمواج الصملاخ السمعي الخارجي (مجرى السمع الخارجي) وهي قناة ممتدة من السطح الجانبي للرأس، تبطن بظهارة رصفية مطبقة متواصلة مع نظيرتها في جلد الصيوان. بجانب فتحتها جريبيات أشعار وغدد دهنية وعرقية متحورة (الغدد الصملاخية)، الصملاخ: مادة شمعية أو زيتية صفراء تحوي بروتينات مختلفة وأحماض دسمة مشبعة وخلايا كيراتينية متوففة، له خواص مضادة للميكروبات.
- طبلة الأذن: في النهاية العميقة لمجرى السمع الخارجي. يُعطي سطحه الخارجي بطبقه رقيقة من البشرة الجلدية وسطحه الداخلي بظهارة مكعبية بسيطة متواصلة مع الظهارة المبطنة للتجويف الطبلي في الأذن الوسطى،
 - بينما صفيحة رقيقة من نسيج ضام ليفي (ألياف كولاجينية، مرنة، أرومات ليفية)
 - إن اهتزاز غشاء الطلبل الناجم عن الأمواج الصوتية تنقل طاقة موجة الصوت إلى الأذن الوسطى والداخلية.



الأذن الوسطى

- تجويف الطلبل: فراغ غير منتظم توضع داخل العظم الصدغي بين الغشاء الطبلي والسطح العظمي للأذن الداخلية، يتواصل هذا التجويف أمامياً مع البلعوم عن طريق الأنابيب السمعي (أنابيب أوستاش) وخلفياً مع تجويف غشائية صغيرة مملوءة بالهواء للعظم الصدغي. تبطن بظهارة مكعبية بسيطة تستند على صفيحة رقيقة تلتتصق بشدة بسمحاق العظم. يفتح الأنابيب

- أثناء البلع مما يؤدي إلى توازن في ضغط الهواء في الأذن الوسطى مع ضغط الوسط الخارجي. في الجزء الأنسي توجد النافذة البيضوية و الدائرية (مقاطع مغطاة بأغشية)، الركاب و المطرقة والسنдан (العظم السمعية) تصل غشاء الطبيل مع النافذة البيضوية، تحول هذه العظام الاهتزازات الآلية المتولدة في غشاء الطبيل إلى الأذن الداخلية.
- تندغم عضلتان هيكليتان صغيرتان في المطرقة والركاب مما يحد من حركة العظام وتساهم في حماية الأذن الداخلية من الأصوات العالية المزعجة.

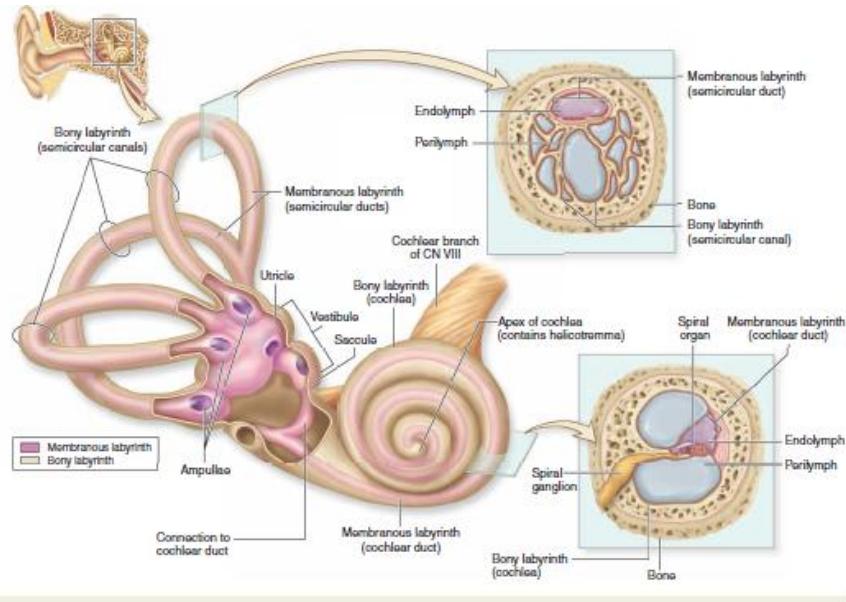


Three **auditory ossicles**, with joints and striated muscles, span the tympanic cavity of the middle ear, which is enclosed by the **temporal bone** and the **tympanic membrane**.

الأذن الداخلية Inner Ear

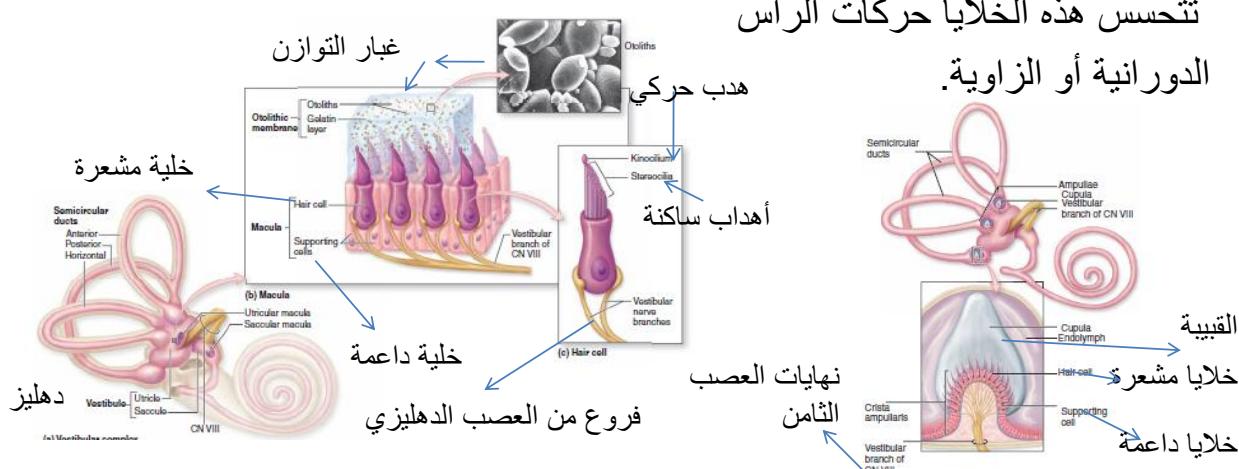
- تتوضع في العظم الصدغي، التيه العظمي مملوء باللمف المحيطي (سلسلة معقدة من فراغات متداخلة بداخله مجموعة من أنابيب وغرف مملوءة بسائل مبطنة بظهارة تشكل التيه الغشائي الذي يتشكل جنينياً من الكيسة السمعية (حويصلة من الأديم الظاهر)). يؤمن التيه العظمي مساكن لتيه غشائي مملوء باللمف الداخلي (غني بالبوتاسيوم)، يتتألف التيه الغشائي من التيه الدهلizi و التيه القوقي.
- التيه الدهلizi: يتوسط الإحساس بالتوازن ويكون من كيسين متصلين مع بعضهما هما (القريبة Utricle والكييس Saccule) وثلاثة أقنية هلالية تنشأ من القريبة والتيه القوقي.
- التيه القوقي تقوم بوظيفة السمع ويحتوي على قناة قوقيعة تتصل مع الكيس. تحتوي هذه البنى الظهارة المبطنة على مستقبلات آلية حسية اسطوانية تدعى الخلايا المشعرة في مناطق متخصصة: لطختان القريبة والكييسة- ثلاثة أعراف أمبوليّة،

يوجد في المناطق الأمبوليّة الكبيرة لكل قناة هلالية عضو حزواني لكورتي (حزون طويل في القناة الفرقة).

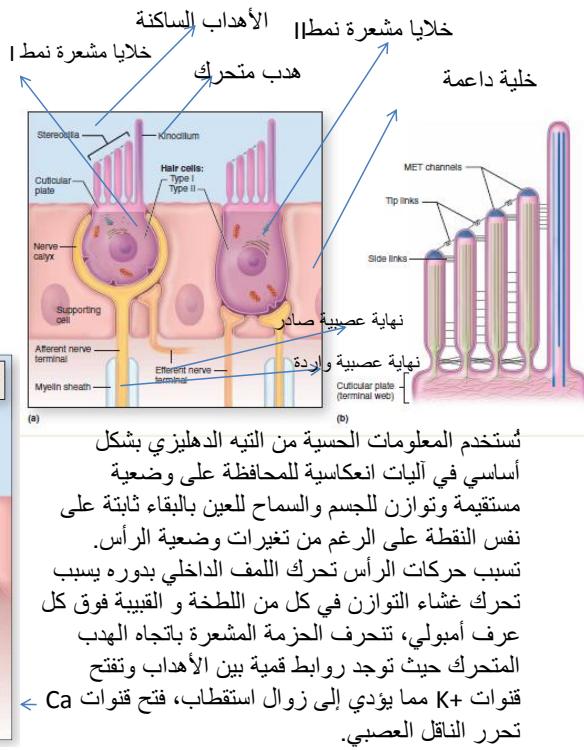
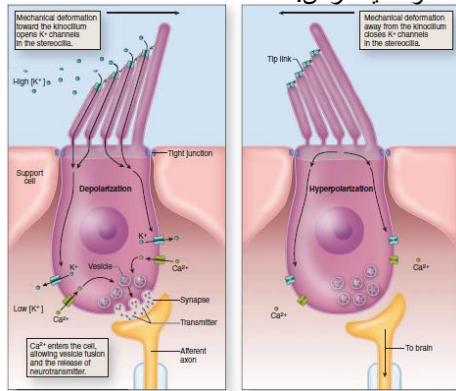


التيه الدهليزي

- اللطخات الدهليزية وخلاياها: توجد في الجدر الظهاري في القريبة والكيسات في المعقد الدهليزي منطقتين حسيتين، خلايا مستقبلة الية (الخلايا المشعرة) التي تستخدم الجاذبية وحركة المف الداخلي لتحسس اتجاه وضعية الرأس والتسارع الخطى لحركة الرأس.
- ضمن أمبولات الأقنية الهلالية توجد خلايا مشعرة تبرز منها حزم شعرية تشبه القبة تُسمى القبيبة (طبقة من البروتين غليكان) وتتحرك بحركة المف الداخلي في القناة الهلالية، تتحسس هذه الخلايا حركات الرأس الدورانية أو الزاوية.



عندما يتوقف الرأس تعود الأهداب الساكنة إلى وضعها الطبيعي المستقيم ← عودة كمون الراحة. إن حركات الرأس المؤدية لانحناء الأهداب الساكنة في الاتجاه المعاكس بعيداً عن الهدب المتحرك ← انغلاق أقنية K مؤدياً إلى فرط استقطاب الخلية ويعود ذلك إلى انغلاق أقنية الكالسيوم وانخفاض تحرر الناقل العصبي. بذلك نرى أن تغير كمون الراحة للخلايا المشعرة وتغير معدل تحرر الناقل العصبي إلى الأعصاب الواردة يخضع إلى انحناء الحزم الحسية في طبقات البروتوبوليكان (غشاء التوازن) حسب وضعية الرأس.



عندما يتوقف الرأس تعود الأهداب الساكنة إلى وضعها الطبيعي المستقيم ← عودة كمون الراحة. إن حركات الرأس المؤدية لانحناء الأهداب الساكنة في الاتجاه المعاكس بعيداً عن الهدب المتحرك ← انغلاق أقنية K مؤدياً إلى فرط استقطاب الخلية ويعود ذلك إلى انغلاق أقنية الكالسيوم وانخفاض تحرر الناقل العصبي. بذلك نرى أن تغير كمون الراحة للخلايا المشعرة وتغير معدل تحرر الناقل العصبي إلى الأعصاب الواردة يخضع إلى انحناء الحزم الحسية في طبقات البروتوبوليكان (غشاء التوازن) حسب وضعية الرأس.

ستستخدم المعلومات الحسية من التيه الدهليزي بشكل أساسى في آليات انعكاسية للمحافظة على وضعية مستقيمة وتوازن لجسم والسماح للعين بالبقاء ثابتة على نفس النقطة على الرغم من تغيرات وضعية الرأس. تسبب حركات الرأس تحرك اللمف الداخلي بدوره يسبب تحرك غشاء التوازن في كل من اللطخة والقبيبة فوق كل عرف أمبولي، تتحرف الحزمة المشعرة باتجاه الهدب المتحرك حيث توجد روابط قوية بين الأهداب وتفتح قنوات Ca^{2+} مما يؤدي إلى زوال استقطاب، فتح قنوات Ca^{2+} ← تحرر الناقل العصبي.

- تستجيب الخلايا المشعرة في اللطخات والكبيبات والقريبيات التسارع الخطي والجاذبية وميلان الرأس نظراً لكون غبار التوازن أثقل من اللمف الداخلي، تتحرف حزم الأهداب الساكنة بالجاذبية في حالة عدم تحرك الرأس وعند ميلان الرأس.

- تتنقل الدفعات العصبية من جميع مناطق التيه الدهليزي على طول العصب الفحفي الثامن إلى النوى الدهليزية في الجهاز العصبي المركزي حيث يتم ترجمتها مع الدفعات من المستقبلات الآلية للجهاز العضلي الهيكيلي لتأمين قاعدة للشعور بالحركة والتكيف في الفراغ والاتزان والتوازن.

- يسبب دوران الجسم دواراً نتيجة فرط تتبّيه الأعراف الأمبوليّة في الأقنية الهلاليّة.
- يؤدي فرط تتبّيه لطخات الفُرّيبة الناجم عن تغييرات متعاقبة في التسارع الخطي وتغييرات اتجاهيّة إلى داء الحركة (داء السفر أو دوار البحر).

التيه القوّقي

الوقعة: تحتوي على العضو الحلزوني أو عضو كورتي الذي يحتوي مستقبلات صوتية خاصة على شكل خلايا مشعرة تستجيب لترددات الصوت المختلفة، يتَّألف هذا العضو من غشاء قاعدي، خلايا مشعرة خارجية(3-5طبقات)، خلايا مشعرة داخلية inner hair cells (صف واحد)، توجد أهداب ساكنة، لا يوجد هدب متحرك. تتغمّس قم الأهداب الساكنة في الغشاء السقفي يتَّألف هذا الغشاء من ألياف كولاجينية مع بروتينوغليلكانت وبروتينات أخرى، يوجد أيضاً ضمن عضو كورتي خلايا عمادية pillars cells وسلامية

.phalangeal cells

جدار العظم القوّقي

القناة القوّصيّة

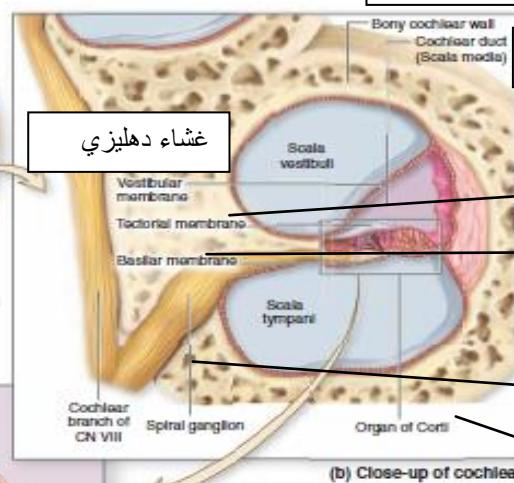
غشاء سقفي

غضّاء قاعدي

عقدة حلزونية

عضو كورتي

عماد القوّقة

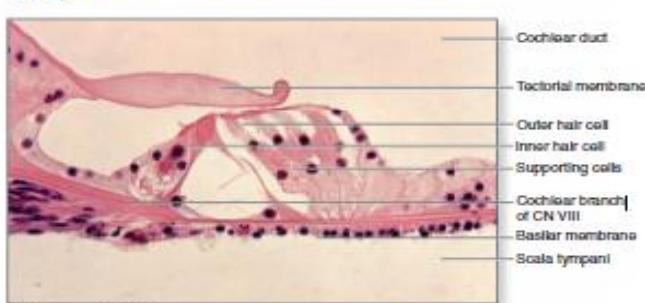
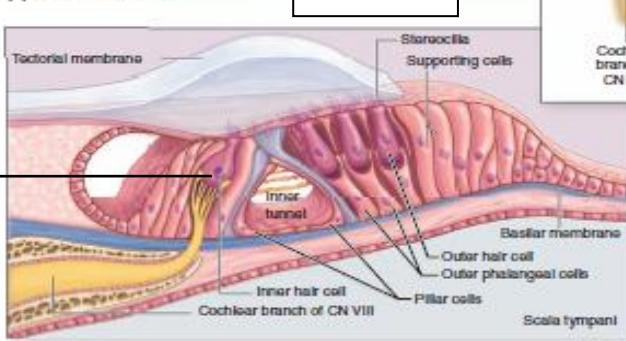


سقالة حلزونية

سقالة طبلية

فرع قوّصي
من العصب
الفحفي الثامن

خلايا مشعرة
داخلية



(a) The auditory portion of the inner ear, the cochlea, has a snail-like spiral shape in both its bony and membranous labyrinths. A section of the whole cochlea shows its three parallel compartments cut in several places.

(b) This diagram shows a more detailed view of one such turn of the cochlear duct (scala media), the **organ of Corti** on the basilar membrane, and the adjacent perilymph-filled spaces, the scala vestibuli and scala tympani. Endolymph in the cochlear duct is produced by the stria vascularis (not shown), a capillary-rich area in the lateral wall.

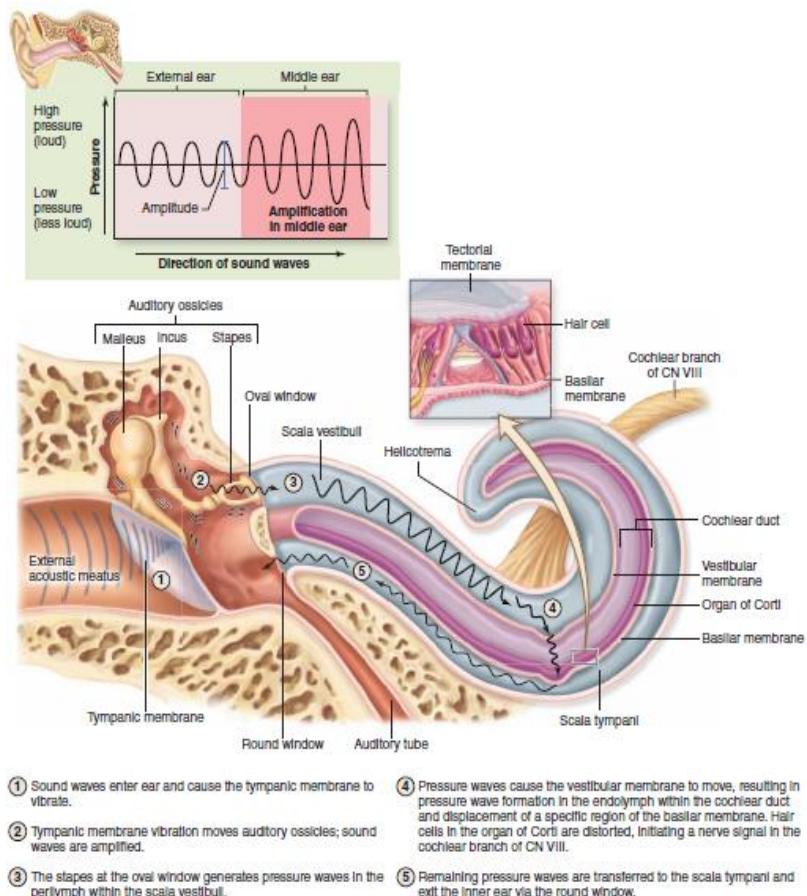
(c) This diagram shows the organ of Corti in more detail, including the **tectorial membrane**, the general locations and shape of the **inner and outer hair cells**, their supporting **phalangeal cells**, and the **pillar cells** making the inner tunnel.

(d) The micrograph shows major features of the organ of Corti histologically. X75, H&E.

- تتحسس الأهداب الساكنة في الخلايا المشعرة القوقةية حركات عضو كورتي. تقوم الفريبيه بجمع موجات الصوت من الأذن الخارجية مسببة اهتزاز غشاء

الطبلي والذى بدوره يحرك الكيسيات في الأذن الوسطى. يسمح كبر غشاء الطبلي مقارنة مع غشاء النافذة البيضوية وكذلك الخواص الآلية لسلسلة عظيمات السمع المتصلة مع هذين الغشائين بانتقال أعظمى للطاقة بين الهواء وللمفخارجي من موجات الصوت إلى اهتزاز في الأنسجة والغرف المملوءة بالسوائل.

- 1- تدخل الأمواج الصوتية إلى الأذن وتسبب اهتزاز غشاء الطبلي.
- 2- يحرك اهتزاز غشاء الطبلي عظيمات السمع الأذن، تتضخم الأمواج الصوتية.
- 3- يولد الركاب ضغط الأمواج في الملف المحيطي في القوقة.
- 4- يسبب ضغط الأمواج تحرك الغشاء الدهلizi، تشكل ضغط الأمواج في الملف الداخلي في القناة القوقةية وانتقاله إلى منطقة خاصة من الغشاء القاعدي، يتغير شكل الخلايا المشعرة في عضو كورتي.
- 5- تنتقل آثار ضغط الأمواج إلى السقالة الطبليه وتخرج من الأذن الداخلية عبر النافذة الدائرية.



- توجد المستقبلات الحقيقة لحاسة السمع في الخلايا المشعرة الداخلية الأغزر تعصيًّا في قوقة كورتي. يؤدي زوال الاستقطاب في الخلايا المشعرة الخارجية بشكل سريع إلى قصر الخلايا الاسطوانية نتيجة توسط بروتين داخلي عابر للغشاء (بريستين) يكثر في الأغشية الجانبية للخلية حيث يتغير شكله عند زوال الاستقطاب ويتأثر الهيكل الخلوي، بينما يؤدي فرط الاستقطاب إلى زيادة طول الخلايا. تسبب الحركات شبه المكبسية للخلايا المشعرة الخارجية اهتزازات في الغشاء السفلي مقابل الاهداب الساكنة للخلايا المشعرة الداخلية المجاورة مما يؤدي إلى تضخيم الإشارات في هذه الخلايا ومن ثم تنتقل إلى الجهاز العصبي المركزي لتحليلها كأصوات.
- تسبب الأصوات ذات الترددات العالية تحركًّا عظيمًّا لعضو كورتي القريب جداً من النافذة البيضوية بينما تسبب الأصوات ذات الترددات المنخفضة موجات ضغط متراكِّبَة على طول السقالة الدهلizia مسببة انزياح عضو كورتي في نقطة بعيدة في النافذة البيضوية. بينما الترددات المتوسطة تؤدي إلى تغيير عضو كورتي بين النهايتين.
- تسبب الأصوات ذات الترددات المنخفضة جداً التي يمكن التقاطها تحركًّا العشاء القاعدي في القمة أو في ثقب القوقة.

