

شبکه‌ی نورونی

## دستگاه عصبی

جانوران پرسلوی، برای ایجاد هم‌آهنگی بین اعمال سلول‌ها و اندام‌های مختلف بدن خود، نیاز به عوامل و دستگاه‌های ارتباطی دارند. دستگاه عصبی با ساختار و کار ویژه‌ای که دارد، در جهت ایجاد این هم‌آهنگی به وجود آمده و تکامل حاصل کرده است. خواص ویژه‌ی آن عبارت از تأثیرپذیری نسبت به محرك‌های خارجی، ایجاد یک جریان عصبی که نماینده‌ی تأثیر محرك است، هدايت جریان عصبی از یک نقطه‌ی دستگاه به نقطه‌ی دیگر و سرانجام انتقال آن از یک واحد عصبی به یک واحد دیگر است.

### تنظیم عصبی و انواع آن

فعالیت‌های عصبی جانوران، به‌طور کلی، در دو جهت انجام می‌شوند :

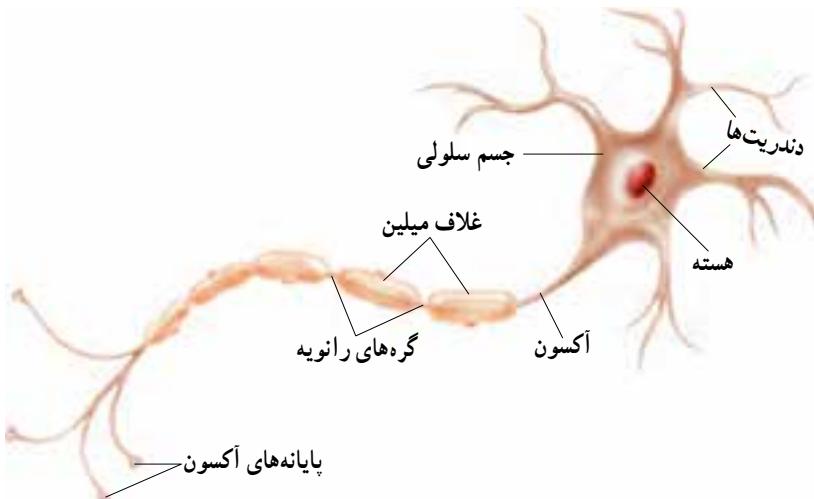
- ۱- تنظیم فعالیت‌های درونی بدن

## ۲- تنظیم موقعیت جانور نسبت به محیط خارجی

چند مثال به روشن شدن این مطلب کمک می کند. هنگامی که لقمه‌ی غذا درون دهان قرار می‌گیرد، حرکات منظم آرواره‌ها، دهان و زبان، ابتدا موجب جویده شدن غذا می‌شود و سپس حرکات هم‌آهنگ زبان و ماهیچه‌های گلو سبب بلع لقمه‌ی جویده شده، می‌شوند. در همان هنگام، ترشحات غده‌های بزاقی و شیره‌ی معده افزایش می‌یابد. کلیه‌ی این فعالیت‌ها نیاز به نظم دارد. این عمل با کمک گیرنده‌هایی صورت می‌گیرد که وجود غذا را در نقاط مختلف دهان حس کنند، اعصابی که این خبر را به مراکز تنظیم کننده در مغز ببرند و اعصابی که از این مراکز به عضلات و غده‌های گوارشی بروند. به عنوان مثال، اگر گربه‌ای که در حال استراحت است، بوی گوشت را استشمام کند، از جای برミ خیزد و پس از بوکردن فضای اطراف خود، مسیر بو را پیدا و به طرف منشأ آن حرکت می‌کند. در این مورد نیز بوی گوشت موجب تحریک گیرنده‌های بویایی می‌شود و پس از اطلاع مراکز مغزی و نخاعی از طریق راه‌های بویایی، فرمان‌های لازم در مورد نوع حرکت و رفتار جانور صادر می‌شود. در بسیاری موارد، هردو نوع تنظیم عصبی داخلی و خارجی با هم کار می‌کنند. اگر گربه‌ای که در حال استراحت است صدای ناهنجار و بلندی بشنود، از جا می‌پرد و با سرعت فرار می‌کند. در این حالت جانور نه تنها نسبت به یک محرك ویژه‌ی محیطی، وضعیت بدنه‌ی خود را تغییر داده است، بلکه حرکات قلب و تنفس آن نیز هم‌گام با این رفتار شدید می‌شوند تا بتوانند جانور را در اجرای عمل فرار یاری کنند.

# ۱ ساختار و کار نورون‌ها

نورون‌ها پیام‌های عصبی را به بافت‌ها و اندام‌های بدن، مانند ماهیچه‌ها، غده‌ها و نیز نورون‌های دیگر می‌فرستند و از این طریق با آن‌ها ارتباط برقرار می‌کنند. نورون‌ها انواع گوناگونی دارند، ولی اساس ساختاری همه‌ی آن‌ها، مثل شکل ۲-۱ است.



شکل ۲-۱—ساختار نورون

رشته‌هایی که از جسم سلولی نورون‌ها بیرون زده‌اند، بر دو نوع‌اند: دندrit<sup>۱</sup> و آکسون<sup>۲</sup>. دندrit‌ها پیام را دریافت می‌کنند و به جسم سلولی می‌آورند. آکسون پیام عصبی را از جسم سلولی تا انتهای خود هدایت می‌کند. انتهای آکسون را پایانه‌ی آکسون می‌نامند. پیام عصبی از محل پایانه‌ی آکسون از یک نورون به نورون، یا یک سلول دیگر انتقال می‌یابد.

۱—درخت مانند (یونانی) dendrite

۲—محور (یونانی) axon

## نورون‌های میلین دار

بسیاری از نورون‌ها را لایه‌ای از جنس غشنا (پروتئین و فسفولیپید) به نام «غلاف میلین»<sup>۱</sup> بوشانده است. میلین رشته‌های آکسون و دندربیت را عایق‌بندی می‌کند. میلین را سلول‌های پشتیبان که آکسون و دندربیت را احاطه کرده‌اند، تولید می‌کنند. میلین همچنین باعث می‌شود که پیام عصبی در آکسون و دندربیت سریع‌تر حرکت کند. غلاف میلین در قسمت‌هایی از رشته قطع می‌شود. به این قسمت‌ها، «گره‌های رانویه»<sup>۲</sup> گفته می‌شود و در آن‌ها غشای رشته در تماس با مایع اطراف آن قرار دارد. هدایت پیام عصبی در رشته‌های دارای میلین سریع‌تر است، زیرا وقتی جریان در طول رشته حرکت می‌کند، از یک گره به گره دیگر جهش می‌کند. بنابراین رشته‌های دارای میلین، پیام عصبی را بسیار سریع‌تر از رشته‌های بدون میلین، اما هم‌قطر، هدایت می‌کنند. وجود میلین به خصوص در نورون‌هایی که مربوط به حرکات سریع بدن هستند، بسیار مفید است.

فعالیت ۲-۱- یک نورون بسازید.

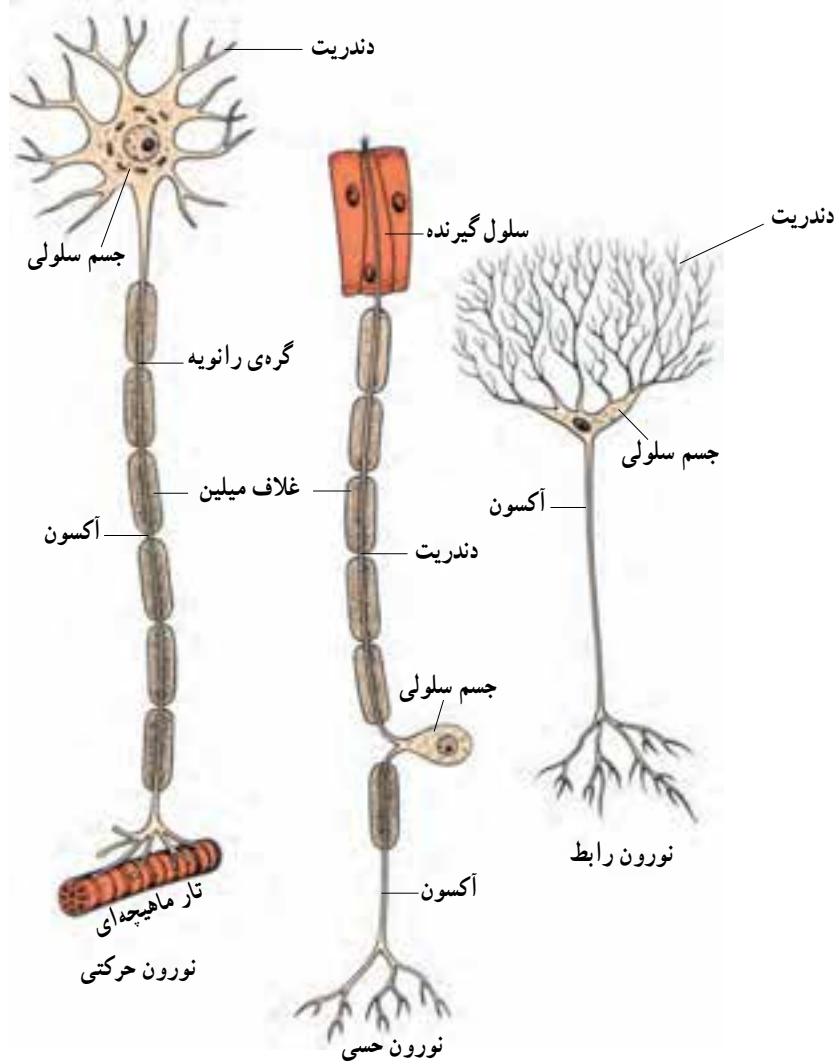


با استفاده از شکل ۲-۱ و با هر ماده و یا ابزار مناسبی که در اختیار دارید، بخش‌های مختلف یک نورون را بسازید. برای زمینه‌ی کار می‌توانید از یک تکه تخته، فیبر یا یونولیت استفاده کنید. آکسون‌ها و دندربیت‌ها را با استفاده از سیم، یا رشته‌های نخ به هم بافته شده، بسازید. با استفاده از یک روکش، غلاف میلین و گره‌های رانویه را مشخص کنید. با این کار شما ساختار نورون را هرگز از یاد نخواهید برد.

نورون‌ها از نظر عملی که انجام می‌دهند بر سه نوع‌اند: نورون‌های حسی، نورون‌های حرکتی و نورون‌های رابط (شکل ۲-۲).

۱— Myelin

۲— Ranvier (تلفظ نمی‌شود)



شکل ۲-۲- انواع نورون

## ۲- فعالیت



با توجه به شکل ۲-۲ ویژگی‌های ساختاری نورون‌های حسی و حرکتی را با یکدیگر مقایسه کنید.

نورون‌های حسی اطلاعات را از اندام‌های حسی، مثل پوست به مغز و نخاع می‌رسانند. نورون‌های حرکتی، فرمان‌های مغز و نخاع را به ماهیچه‌ها و اندام‌های دیگر می‌برند. نورون‌های رابط بین نورون‌های حسی و حرکتی ارتباط برقرار می‌کنند.

## فعالیت نورون

بین دو سوی غشای نورون اختلاف پتانسیل الکتریکی وجود دارد. این اختلاف پتانسیل الکتریکی به دو صورت مختلف مشاهده می‌شود. پتانسیل آرامش و پتانسیل عمل. پتانسیل آرامش: زمانی که نورون در حال فعالیت عصبی نیست، گفته می‌شود که آن نورون در حال استراحت یا آرامش قرار دارد. اختلاف پتانسیل الکتریکی بین دو سوی غشا در این حالت پتانسیل آرامش نام دارد. در هنگام پتانسیل آرامش، پتانسیل درون سلول نسبت به بیرون آن منفی است. چرا؟

به طور معمول غلظت یون سدیم در خارج نورون بسیار بیشتر از غلظت آن در درون سلول است. همچنین غلظت پتانسیم در داخل سلول بسیار بیشتر از غلظت آن در خارج از سلول است. بنابراین یون‌های سدیم تمایل دارند به داخل سلول وارد شوند و در نتیجه داخل سلول را مثبت‌تر کنند. یون‌های پتانسیم نیز تمایل دارند از سلول خارج شوند و داخل سلول را منفی‌تر کنند. چون در حالت استراحت، نفوذپذیری غشا به یون‌های پتانسیم بسیار بیشتر از نفوذپذیری آن به سدیم است، داخل سلول در مقایسه با خارج سلول منفی‌تر خواهد بود. اما سؤالی که پیش می‌آید این است که در صورت ادامه‌ی روند ورود سدیم و خروج پتانسیم، سرانجام، تراکم پتانسیم داخل سلولی شدیداً کاهش خواهد یافت و سدیم درون سلول انباسته خواهد شد. سلول چگونه بر این مشکل چیره می‌شود؟

پژوهشگران در غشای سلول‌ها، پروتئینی به نام پمپ سدیم – پتانسیم یافته‌اند. این پروتئین با مصرف انرژی (ATP) یون‌های سدیم را به خارج و یون‌های پتانسیم را به داخل سلول می‌راند و به این ترتیب سبب می‌شود غلظت یون سدیم همواره در خارج سلول بالاتر از داخل سلول باشد و غلظت یون پتانسیم در داخل سلول بالاتر از غلظت آن در خارج باشد (شکل ۲-۳).

پتانسیل عمل: پتانسیل عمل عبارت است از تغییر ناگهانی و شدید اختلاف پتانسیل بین دو سوی غشا. طی این تغییر، در زمان بسیار کوتاهی پتانسیل داخل غشا نسبت به خارج آن مثبت‌تر می‌شود و بلافاصله به حالت اول خود برگرد (یعنی مجدداً داخل غشا نسبت به خارج منفی‌تر می‌شود).

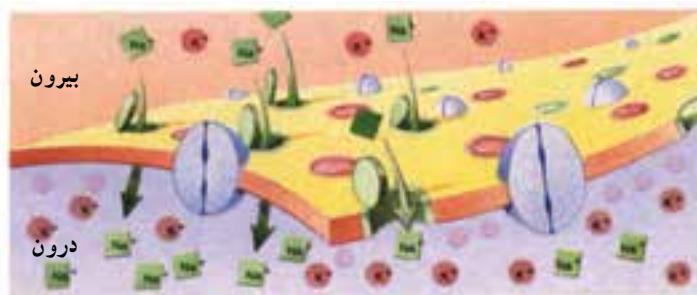


پتانسیل استراحت

پتانسیل استراحت

شکل ۲-۳ - پمپ سدیم - پتانسیم

چون پتانسیل عمل بعد از تولید در یک نقطه از سلول عصبی، در نقاط مجاور هم ایجاد می شود و نقطه به نقطه در طول رشته ای عصبی سر می کند، به آن پیام عصبی نیز گفته می شود. در شکل ۲-۴ منحنی تغییر پتانسیل غشا را هنگام ایجاد پتانسیل عمل مشاهده می کنید؛ پژوهشگران دریافت‌هایی داشتند که علت مشترک شدن پتانسیل درون سلول که در منحنی به صورت مرحله‌ای بالا رو دیده می شود، ورود ناگهانی یون‌های سدیم به داخل سلول است. همچنان علت پایین رفتن منحنی، خروج ناگهانی یون‌های پتانسیم از سلول است.



بازشدن کانال‌های دریچه‌دار سدیمی

شروع پتانسیل عمل



بازشدن کانال‌های دریچه‌دار پتانسیمی

ادامه پتانسیل عمل

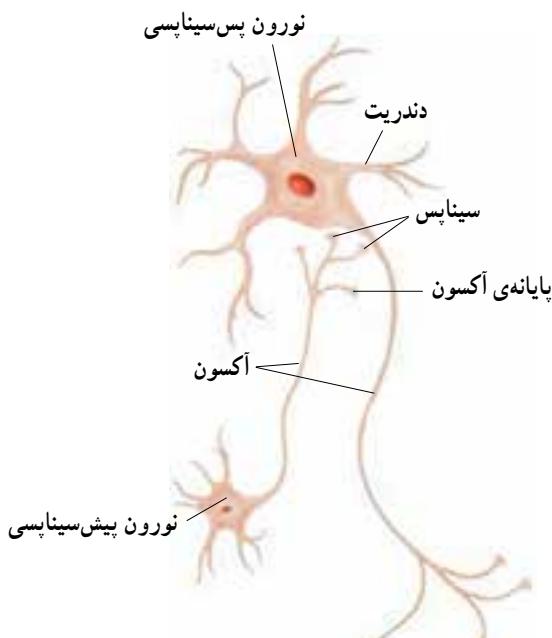
شکل ۲-۴ - پتانسیل غشا

ورود ناگهانی یون‌های سدیم به داخل و خروج یون‌های پتاسیم از داخل سلول به علت وجود کانال‌های بروتینی و پرده‌ای، به نام کانال‌های دریچه‌دار سدیمی و پتاسیمی است. هنگام پتانسیل عمل، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی باز و سدیم وارد سلول می‌شود. در این حالت پتانسیل داخل سلول نسبت به خارج مثبت‌تر می‌شود. در مرحله‌ی بعد، کانال‌های دریچه‌دار سدیمی بسته و کانال‌های دریچه‌دار پتاسیمی باز می‌شوند. در پی بازشدن این کانال‌ها، پتاسیم از سلول خارج می‌شود و پتانسیل درون سلول نسبت به مایع آب میان بافتی منفی می‌شود. در این حالت کانال‌های دریچه‌دار پتاسیمی بسته می‌شوند به این ترتیب پتانسیل غشا به حالت استراحت خود بازگشته است.

بعد از پایان پتانسیل عمل، فعالیت بیش‌تر پمپ سدیم – پتاسیم سبب می‌شود غلظت یون‌های سدیم و پتاسیم در دو سمت سلول به حالت اولیه‌ی خود برگردند.

### ارتباط نورون‌ها با یکدیگر و با سلول‌های غیر عصبی

وقتی پیام عصبی به پایانه‌ی آکسون می‌رسد، می‌تواند به سلول‌های دیگر منتقل شود. محلی را که در آن یک نورون با سلول دیگر ارتباط برقرار می‌کند سیناپس<sup>۱</sup> می‌نامند (شکل ۵-۲).



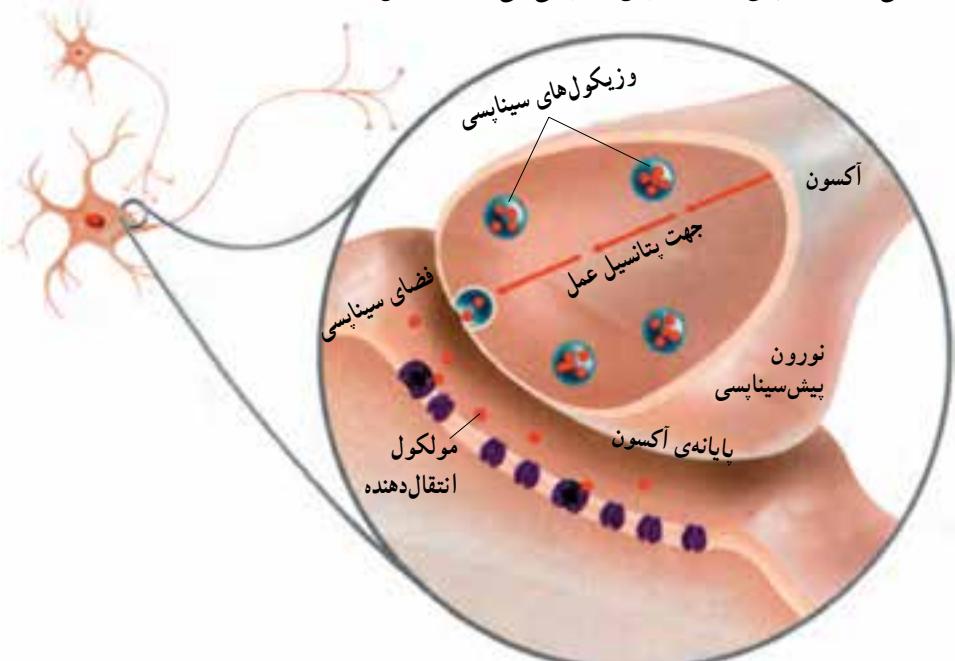
شکل ۵-۲- سیناپس

<sup>1</sup>- synapse

در سیناپس‌ها، سلول نورون به سلول دیگر، نمی‌چسبد، بلکه بین پایانه‌ی یک آکسون و سلول دریافت کننده، فاصله‌ی کمی وجود دارد که به آن فضای سیناپسی می‌گویند. در یک سیناپس، نورون انتقال دهنده، نورون پیش‌سیناپسی و سلول دریافت‌کننده، سلول پس‌سیناپسی خوانده می‌شوند. وقتی جریان عصبی به پایانه‌ی آکسون نورون پیش‌سیناپسی می‌رسد، باید فضای سیناپسی را طی کند و به سلول پس‌سیناپسی منتقل شود. انتقال پیام عصبی از نورون پیش‌سیناپسی به سلول پس‌سیناپسی با آزاد شدن ماده‌ای که انتقال دهنده‌ی عصبی نام دارد، انجام می‌شود. انتقال دهنده‌های عصبی انواع گوناگونی دارند. مثلاً، انتقال دهنده‌ی اصلی در ماهیچه‌های آدمی /ستیل کولین<sup>۱</sup> است.

### آزاد شدن انتقال دهنده‌های عصبی

وقتی پتانسیل عمل به پایانه‌ی آکسون یک نورون پیش‌سیناپسی می‌رسد، وزیکول‌های محتوی انتقال دهنده‌ها با غشای سلول آمیخته می‌شوند و مولکول‌های انتقال دهنده به درون فضای سیناپسی آزاد می‌شوند و سپس به سلول پس‌سیناپسی می‌رسند (شکل ۲-۶).



شکل ۲-۶ - انتقال جریان عصبی در محل سیناپس

<sup>۱</sup>- acetylcholine

انتقال دهنده‌های عصبی پس از رسیدن به نورون پس‌سیناپسی، سبب تغییر پتانسیل الکتریکی آن می‌شوند. این تغییر ممکن است در جهت فعال کردن یا مهار کردن نورون پس‌سیناپسی باشد.

## خودآزمایی ۲-۱



- ۱- ساختار یک نورون را توضیح دهید.
- ۲- وقایع انتقال جریان عصبی را در محل سیناپس به طور خلاصه بیان کنید.

## اثر مواد اعتیادآور بر دستگاه عصبی مرکزی

بعضی مواد عملکرد دستگاه عصبی مرکزی را تغییر می‌دهند. الکل و مواد مخدری مانند نیکوتین، کوکائین و هروئین مثال‌هایی از این مواد هستند که اعتیاد به آن‌ها مشکل بزرگ بعضی از جوامع امروزی است. همه‌ی این مواد می‌توانند باعث وابستگی روانی مصرف کننده شوند و بیش‌تر آن‌ها موجب وابستگی جسمی نیز می‌شوند. همچنین کافئین که در قهوه یا نوشابه‌ها یافت می‌شود در افراد وابستگی ایجاد می‌کنند.

## اعتیاد چیست؟

اعتیاد پاسخی فیزیولوژیک است که مصرف مکرر مواد اعتیادآور باعث آن می‌شود. اعتیاد عملکرد طبیعی نورون‌ها و سیناپس‌ها را تغییر می‌دهد. هنگامی که ماده‌ی اعتیادآور عملکرد نورون، یا سیناپس را تغییر داد، از آن پس آن نورون یا سیناپس به طور طبیعی کار نمی‌کند، مگر در حضور آن ماده. شخص با مصرف مکرر ماده‌ی اعتیادآور، به آن معتاد می‌شود و بدن او نسبت به آن ماده عادت می‌کند. شخص معتاد باید با گذشت زمان مقدار ماده‌ای را که مصرف می‌کند افزایش دهد، تا خواسته‌ی بدنش تأمین شود.

## اعتیاد به نیکوتین

نیکوتین ماده‌ای اعتیادآور است که در برگ‌های گیاه توون و تباکو یافت می‌شود. این ماده بسیار سمی است و سریعاً وارد جریان خون می‌شود. حدود ۶۰ میلی‌گرم از نیکوتین برای انسان کشنده و مرگ‌آور است.

متخصصین زیست‌شناسی عصب پس از مطالعاتی که روی چگونگی ایجاد اعتیاد به نیکوتین داشته‌اند، به این نتیجه رسیده‌اند که نیکوتین به علت شباهت ساختاری با استیل کولین به محل‌های مخصوصی در سلول‌های عصبی که به طور طبیعی محل‌ها گیرنده‌های استیل کولین هستند، متصل می‌شود. این جایگاه‌ها از مراکز کنترل مغز هستند که بسیاری از فعالیت‌های مغزی را کنترل می‌کنند.

اتصال نیکوتین به سلول‌های عصبی باعث ایجاد تغییرات زیادی می‌شود. بعد از مدتی بدن فرد سیگاری فقط در حضور نیکوتین (به جای استیل کولین) به طور طبیعی کار می‌کند و در صورت حذف نیکوتین حالت طبیعی بدن مختل می‌شود. در این حالت تنها راه برای برقراری و نگهداری حالت طبیعی بدن کشیدن سیگار است. به این ترتیب می‌گوییم فرد سیگاری معتاد به کشیدن سیگار است.

## اثرات نیکوتین بر اندام‌های بدن

دود سیگار هزاران ماده‌ی سمی و جهش‌زای شیمیایی را وارد دهان شخص می‌کند. کشیدن سیگار با ابتلا به سرطان‌های دهان و حنجره ارتباط مستقیم دارد و نیز امکان ابتلا به سرطان‌های پانکراس و مثانه را افزایش می‌دهد. همچنین امکان ایجاد ناراحتی‌های تنفسی مهلک نیز در افراد سیگاری بیش‌تر است. دود توون و تباکو باعث تحریک مخاط دهان، بینی و گلو می‌شود. این دود در شُش‌ها تجمع پیدا می‌کند و مژه‌های سطح دستگاه تنفسی را از کار می‌اندازد. همچنین بافت ریه‌ها را سیاه و تیره می‌کند و موجب کاهش ظرفیت تنفسی می‌شود.

احتمال سقط جنین و به دنیا آمدن جنین مرده در زنان سیگاری نیز زیاد است.

افرادی هم که به طور غیرمستقیم در معرض دود سیگار قرار می‌گیرند، همانند افراد سیگاری در معرض همه‌ی عوارض گفته شده قرار دارند.

بیشتر بدانید



## الکتروآنسفالوگرافی (نوار مغزی)

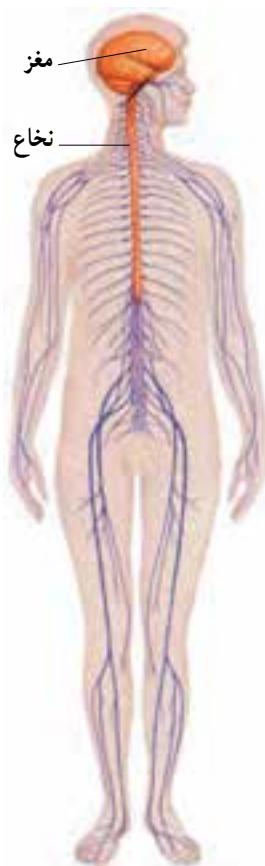
الکتروآنسفالوگراف دستگاهی است که به کمک آن امواج ناشی از جریان‌های بیوالکتریکی مغز را ثبت و اندازه‌گیری می‌کند. جریان‌های تولیدشده از طریق بافت‌های بدن که هادی جریان الکتریکی هستند، به الکترودهای دستگاه که به پوست سر متصل شده‌اند، وارد می‌شوند و سپس فعالیت الکتریکی مغز به صورت منحنی‌هایی به نام الکتروآنسفالوگرام روی نوار کاغذی و یا صفحه‌ی نمایش، ثبت می‌شود. از این منحنی‌ها برای تشخیص برخی بیماری‌های مغزی، استفاده می‌شود.

## (Magnetic Resonance Imaging) M.R.I

یکی از روش‌های بررسی ساختار مغز، استفاده از میدان مغناطیسی است که به طور اختصاری با M.R.I نشان داده می‌شود. در این روش فرد در یک میدان مغناطیسی قوی قرار داده می‌شود و امواج خاصی از بافت‌های بدن عبور داده می‌شوند. این امواج پس از برخورد به بافت‌های بدن امواج الکترومغناطیسی آزاد می‌کنند که پس از پردازش با رایانه، تصاویری از بخش‌های مورد نظر به دست می‌دهند. در این تصاویر جزئیات بافت‌ها و بخش‌های سفید و خاکستری مغز به خوبی قابل تشخیص‌اند.

## ساختار و کار دستگاه عصبی

وظایف دستگاه عصبی به ارتباط‌های متقابل بین میلیون‌ها نورون وابسته است. شبکه‌های نورونی، به طور مداوم اطلاعاتی دربارهٔ شرایط داخلی بدن و شرایط محیطی، جمع‌آوری می‌کنند و پس از هماهنگی و تفسیر، به آن‌ها پاسخ می‌دهند. نورون‌ها چگونه در دستگاه عصبی، سازمان یافته‌اند؟ همان‌طور که در شکل ۲-۷ نشان داده شده است، در دستگاه عصبی دو بخش اصلی وجود دارد؛ دستگاه عصبی مرکزی و دستگاه عصبی محیطی.



شکل ۲-۷- دستگاه عصبی انسان. بخش نارنجی رنگ دستگاه عصبی مرکزی و بخش بنفش رنگ دستگاه عصبی محیطی را نشان می‌دهد.

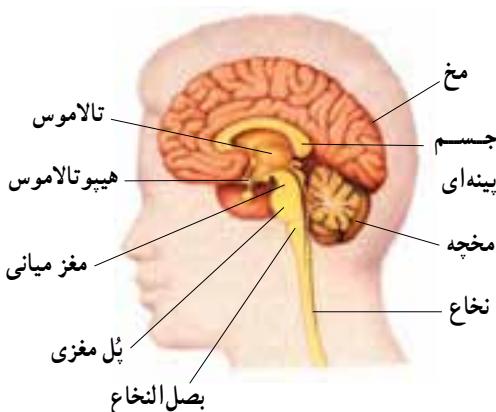
دستگاه عصبی مرکزی شامل مغز و نخاع است که مراکز نظارت بر اعمال بدن اند. این دستگاه اطلاعات دریافتی از محیط و درون بدن را تفسیر می کند و به آن ها پاسخ می دهد. دستگاه عصبی مرکزی از دو بخش ماده‌ی خاکستری که بیشتر محتوی جسم سلولی نورون‌هاست و ماده‌ی سفید که اجتماع بخش‌های میلین دار نورون‌هاست، تشکیل شده است.

دستگاه عصبی محیطی شامل تعداد زیادی عصب است. هر عصب مجموعی از آکسون‌ها، دندربیت‌ها یا هر دو آن هاست. دور این آکسون‌ها و دندربیت‌ها را غلافی بوشانده است. به آکسون‌ها، یا دندربیت‌های بلند تار عصبی می‌گویند.

اعصاب محیطی سه نوع اند: اعصاب حسی که پیام‌های عصبی را از اندام‌ها به مغز می‌برند، اعصاب حرکتی که پیام‌های عصبی را از مغز و نخاع به ماهیچه‌ها یا غده‌ها می‌برند. اعصاب مختلط مجموعی از تارهای حسی و حرکتی هستند.

## مغز

مغز که مرکز اصلی پردازش اطلاعات در بدن است، حدود ۱۰ میلیارد نورون دارد. به طور متوسط وزن مغز یک فرد بالغ ۱/۵ کیلوگرم است. افکار، عواطف، رفتار، ادرار، احساس و حافظه بر عهده‌ی مغز است. هم‌اکنون که این متن را می‌خوانید، مغز شما در حال درک و پردازش اطلاعات دریافتی و یادگیری است. مغز شامل چند بخش است: مخ، مخچه و ساقه‌ی مغز از آن جمله‌اند (شکل ۲-۸).



شکل ۲-۸- نیمه‌ی راست مغز

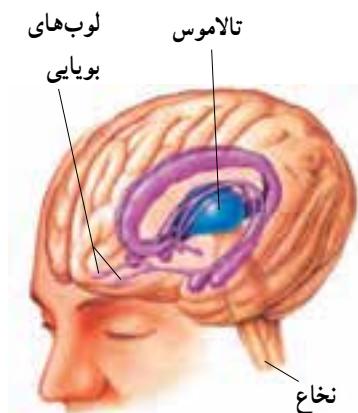
**مخ:** مخ بزرگترین بخش مغز است و توانایی یادگیری، حافظه، ادراک و عملکرد هوشمندانه را دارد. مخ دارای یک لایه‌ی خارجی چین‌خورده با برآمدگی‌ها و شیارهای بسیار است. این لایه قشر مخ نامیده می‌شود. یک شیار عمیق و طولانی در وسط، مخ را به دو نیمکره‌ی چپ و راست تقسیم می‌کند. نیمکره‌های مخ از طریق دستهای از تارهای عصبی به نام جسم پینه‌ای، به یکدیگر مرتبط می‌شوند. به طور معمول، نیمکره‌ی چپ مخ اطلاعات حسی را از سمت راست بدن دریافت و حرکات آن را کنترل می‌کند و بر عکس نیمکره‌ی راست، اطلاعات حسی را از سمت چپ بدن دریافت و حرکات آن بخش را کنترل می‌کند. علاوه بر آن هریک از نیمکره‌ها، کارهای مخصوص به خود دارند. بیش‌تر پردازش اطلاعات حسی و حرکتی در قشر خاکستری مخ انجام می‌شود که لایه‌ی خارجی چین‌خورده و نازک مخ است. چین‌خورده‌گی‌های قشر مخ، باعث افزایش سطح این ناحیه شده است و در عین حال این امکان را به وجود آورده است که مغز درون جمجمه‌جا بگیرد.

**مخچه:** مخچه در پشت ساقه‌ی مغز قرار دارد و از دو نیمکره که در وسط آن‌ها بخشی به نام کرمینه قرار دارد تشکیل شده است. این اندام مهم‌ترین مرکز هماهنگی و یادگیری حرکات لازم برای تنظیم حالت بدن و تعادل است و برای انجام این اعمال، اطلاعاتی را از ماهیچه‌ها، مفصل‌ها، پوست، چشم‌ها و گوش‌ها دریافت می‌کند. به علاوه بخش‌هایی از مغز و نخاع که مربوط به حرکات بدن هستند، پیام‌هایی را به مخچه ارسال می‌کنند. وقتی راه می‌رویم، مخچه با پیش‌بینی وضعیت بدن در لحظه‌ی بعد پیام‌هایی را برای مغز و نخاع می‌فرستد و موجب تصحیح و یا تغییر حرکت بدن می‌شود. به این ترتیب ما بدون برخورد به موانع، راه خود را ادامه می‌دهیم. صدمه به مخچه باعث می‌شود که فرد هنگام راه‌رفتن تلو تلو بخورد و اعمال خود را به طور غیرماهرانه انجام دهد. این فرد توانایی انجام حرکات دقیق را ندارد؛ نمی‌تواند یک خط مستقیم رسم کند و یا با چکش روی میخ بکوبد.

**ساقه‌ی مغز:** ساقه‌ی مغز در قسمت پایینی مغز قرار دارد و مشتمل از بخش‌هایی است که از یک سو به نخاع منتهی می‌شوند و از سوی دیگر، به نیمکره‌های مخ و مخچه منتهی می‌شوند. ساقه‌ی مغز شامل مغز میانی، پل و بصل النخاع است. این ساختارها که اطلاعات را درون دستگاه عصبی مرکزی انتقال می‌دهند، نقش مهمی در تنظیم فعالیت‌های بدن بر عهده دارند (شکل ۲-۹).

**مراکز مغزی دیگر:** در بالای ساقه‌ی مغز، مراکز مهم تقویت و انتقال پیام‌های عصبی وجود دارد که اطلاعات را بین بخش‌های مختلف مغز رد و بدل می‌کنند. از جمله‌ی این مراکز تالاموس است که در پردازش اطلاعات حسی نقش مهمی دارد. اطلاعات حسی از اغلب نقاط بدن در تالاموس گرد هم می‌آیند، تقویت می‌شوند و به بخش‌های مربوطه در قشر مخ فرستاده می‌شوند. در زیر تالاموس،

هیپوپالاموس قرار دارد که همراه با بصل النخاع، بسیاری از اعمال حیاتی مربوط به فعالیت‌های بدن، مانند تنفس و ضربان قلب را تنظیم می‌کند. هیپوپالاموس مرکز احساس گرسنگی و تشنگی و تنظیم دمای بدن است و نیز بسیاری از اعمال غده‌های ترشح‌کننده‌ی هورمون‌ها را تنظیم می‌کند. پالاموس و هیپوپالاموس را شبکه‌ی گستردگی از نورون‌ها، به نام دستگاه لیمبیک<sup>۱</sup> به قسمت‌هایی از قشر مخ، متصل می‌کند و نقش مهمی در حافظه، یادگیری و احساسات مختلف، مانند احساس رضایت، عصبانیت و لذت، بر عهده دارد (شکل ۲-۹).

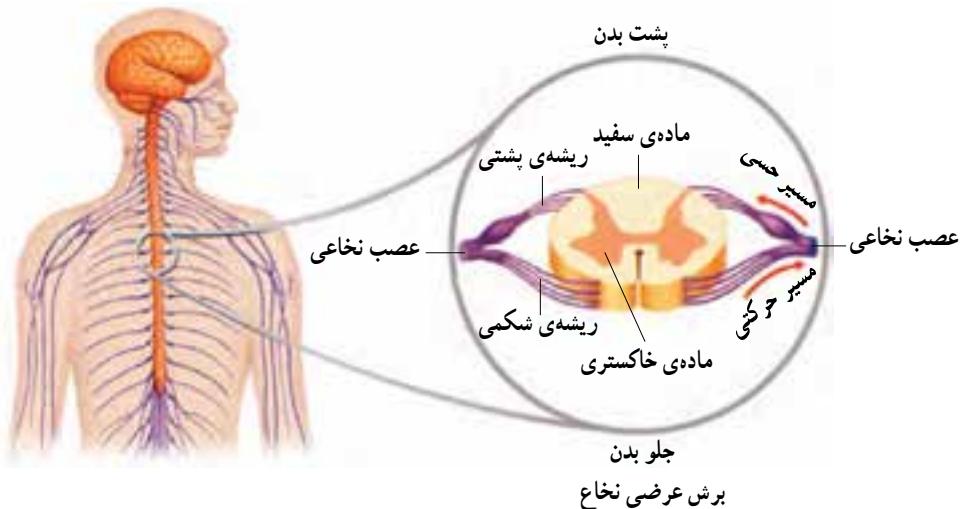


شکل ۲-۹. دستگاه لیمبیک. در این شکل بخش‌های تشکیل‌دهنده‌ی دستگاه لیمبیک و نیز قسمت‌های مرتبط با آن با رنگ بنفش مشخص شده‌اند.

## نخاع

نخاع درون ستون مهره‌ها از بصل النخاع تا کمر امتداد دارد. نخاع، مغز را به دستگاه عصبی محیطی متصل می‌کند. مغز اطلاعاتی را که از طریق نخاع به سمت بالا می‌آیند، دریافت و همچنین از طریق آن، فرمان‌هایی را برای کنترل اعمال بدن، ارسال می‌کند (شکل ۲-۱۰). نخاع علاوه بر انتقال پیام‌ها، مرکز برخی از انعکاس‌های بدن است. انعکاس، پاسخ ناگهانی و غیرارادی ماهیچه‌ها در پاسخ به محرک‌هاست.

۳۱ جفت عصب به نخاع متصل است. هر عصب نخاعی یک ریشه‌ی پشتی و یک ریشه‌ی



شکل ۱۰-۲- نخاع

شکمی دارد. ریشه‌های پشتی محتوی نورون‌های حسی‌اند که اطلاعات را از گیرنده‌های حسی به دستگاه عصبی مرکزی وارد می‌کنند. ریشه‌های شکمی محتوی نورون‌های حرکتی‌اند که پاسخ حرکتی را از دستگاه عصبی مرکزی به ماهیچه‌ها و غده‌ها، منتقل می‌کنند.

در برش عرضی نخاع دو بخش دیده می‌شود. بخشی در وسط از جنس ماده‌ی خاکستری که شامل جسم سلولی نورون‌هاست و بخشی از جنس ماده‌ی سفید که محتوی آکسون و دندربیت نورون‌هاست و بخش خاکستری را دربر گرفته است. همچنین در بخش خاکستری نخاع، نورون‌های رابط وجود دارند که باعث ارتباط نورون‌ها با یکدیگر می‌شوند (شکل ۱۰-۲).

بیشتر بدانید  
آسیب نخاع

نخاع برخلاف سایر قسمت‌های بدن، پس از جراحت‌های عمیق، ترمیم نمی‌شود. نورون‌های آسیب دیده، پیام عصبی را منتقل نمی‌کنند و بسته به این که کدام قسمت نخاع صدمه دیده باشد، پاها و یا دست‌ها، برای همیشه از کار می‌افتدند. امروزه به کمک دارویی ضدالتهابی که حداقل هشت ساعت بعد از ایجاد جراحت باید مصرف شود، اشخاص صدمه دیده می‌توانند بهبودی نسبی به دست آورند.

از سوی دیگر مرگ و میر نورون‌ها و سلول‌های پشتیبان در قسمت صدمه دیده نخاع، حتی چند هفته پس از ایجاد جراحت همچنان ادامه می‌باید. برخی از پژوهشگران تصور می‌کنند با جلوگیری

از مرگ این سلول‌ها، می‌توان از فلچ شدن پاها و یا دست‌ها، جلوگیری کرد. در آزمایش‌هایی که روی موش‌ها انجام شده است، پژوهشگران موادی را یافته‌اند که از مرگ سلول‌های عصبی موش‌های صدمه دیده، جلوگیری می‌کنند. آن‌ها در بی‌یافتن موادی هستند که از مرگ سلول‌های عصبی در انسان نیز، جلوگیری کنند.

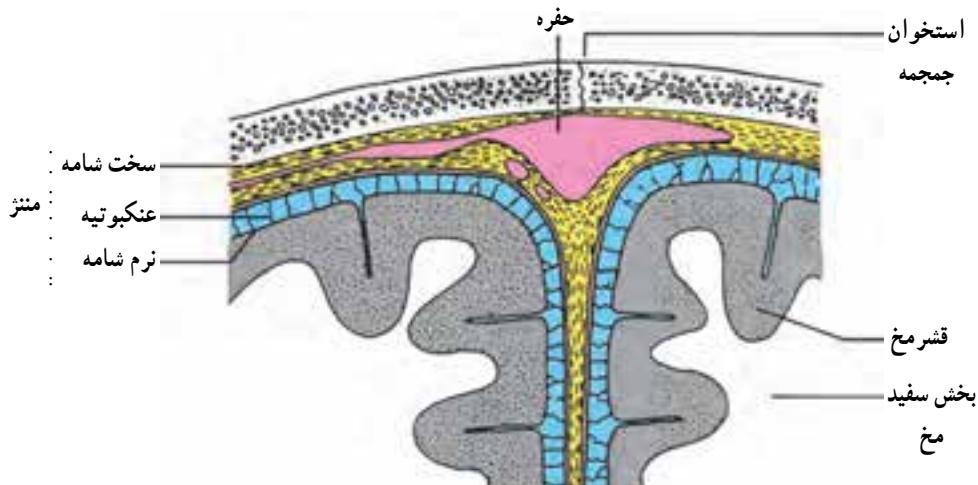
از طرف دیگر، آکسون‌های صدمه دیده، قدرت رشد دوباره دارند، اماً موادی در نخاع وجود دارد که از رشد آن‌ها جلوگیری می‌کنند. اعصاب دستگاه عصبی محیطی، فاقد این مواد جلوگیری کننده هستند؛ درنتیجه آکسون‌های این اعصاب، می‌توانند به خوبی رشد کنند. پژوهشگران برای تحریک رشد آکسون‌های صدمه دیده‌ی نخاع، قسمت‌هایی از اعصاب محیطی را به نخاع پیوند زده‌اند. این پیوندهای عصبی تولن‌هایی را برای رشد دوباره‌ی آکسون‌ها، فراهم می‌کنند. موش‌هایی که عمل پیوند روی آن‌ها انجام شده است، پس از سه هفته علایمی حاکی از بهبودی را نشان داده‌اند. پس از گذشت یک سال آن‌ها می‌توانند روی پاها خود بایستند. چنین عملی هنوز در مورد انسان انجام نشده است.

## محافظت از دستگاه عصبی مرکزی

دستگاه عصبی مرکزی پستانداران از چند طریق محافظت می‌شود. اولین عامل، استخوان‌های جمجمه و ستون مهره‌ها هستند که جعبه‌ای محکم و استخوانی برای حفاظت مغز و نخاع به وجود می‌آورند. علاوه‌بر آن، مغز و نخاع را پرده‌ای که منتر<sup>۱</sup> نام دارد، حفاظت می‌کند. پرده‌ی خارجی منظر که از نوع بافت پیوندی محکم است، سخت‌شامه نام دارد و در زیر آن عنکبوتیه قرار دارد (عنکبوتیه در زیر میکروسکوپ مثل تارهای عنکبوت است). لایه‌ی داخلی منظر نرم‌شامه نام دارد که دارای مویرگ‌های خونی فراوان است و بافت عصبی را تغذیه می‌کند. فضای بین سخت شامه و نرم شامه، با مایعی به نام مایع مغزی – نخاعی پر شده است. این مایع نقش ضربه‌گیر را دارد و از برخورد مغز و نخاع به استخوان‌ها در حین حرکت، جلوگیری می‌کند (شکل ۱۱-۲).

بافت پوششی دیواره‌ی مویرگ‌های مغزی، فاقد منافذی هستند که در مویرگ‌های بافت‌های دیگر، دیده می‌شوند. درنتیجه بسیاری از مواد که در متابولیسم سلول‌های مغزی نقشی ندارند و نیز میکروب‌ها معمولاً نمی‌توانند وارد مغز شوند. به این عامل حفاظت‌کننده سد خونی – مغزی گفته می‌شود. البته موادی چون گلوکز و اکسیژن می‌توانند به سرعت از این سد بگذرند و وارد سلول‌های مغزی شوند.

۱- تلفظ این واژه به فرانسه است.



شکل ۱۱-۲- پرده‌ی متز مغز

### دستگاه عصبی محیطی

دستگاه عصبی محیطی، مغز و نخاع را به قسمت‌های دیگر بدن ارتباط می‌دهد و شامل ۳۱ جفت عصب نخاعی و ۱۲ جفت عصب مغزی است (شکل ۲-۷).

دستگاه عصبی محیطی، شامل دو بخش اصلی حسی و حرکتی است. بخش حسی که اطلاعات اندام‌های حس را به دستگاه عصبی مرکزی هدایت می‌کند. بخش حرکتی که ارسال پیام عصبی را به اندام‌های حرکتی بر عهده دارد و شامل دو دستگاه مستقل است: دستگاه عصبی پیکری و دستگاه عصبی خودختار.

**دستگاه عصبی پیکری:** نورون‌های حرکتی محیطی که ماهیچه‌های اسکلتی را تحریک می‌کنند، تحت کنترل آگاهانه ما قرار دارند. این نورون‌ها دستگاه عصبی پیکری را تشکیل می‌دهند. بعضی از فعالیت‌ها در این دستگاه، نظری انعکاس‌های نخاعی غیرارادی‌اند. انعکاس‌های نخاعی، پاسخ‌های حرکتی مهره‌داران به حرکت‌های محیطی‌اند و برای حفظ حیات آن‌ها انجام می‌شوند. این انعکاس‌ها بسیار سریع‌اند، زیرا در انجام آن‌ها، اغلب نخاع و دستگاه عصبی محیطی در گیرند و مغز نفسی ندارد. انعکاس زردی زیر زانو، نمونه‌ای از این انعکاس‌هاست.

به شکل ۱۲-۲ نگاه کنید. وقتی پاهای شما در وضعیتی که در شکل می‌بینید به حالت آویزان قرار گیرند، اگر به زردی زیر زانو ضربه‌ای وارد شود، پا ناگهان به سمت جلو حرکت می‌کند. ضربه‌ی وارد شده به زردی، نورون حسی متصل به ماهیچه‌ی جلو ران را تحریک می‌کند. نورون حسی پیام

عصبی را به نخاع ارسال می‌کند و نورون حرکتی مربوط، تحریک می‌شود و در نتیجه ماهیچه منقبض می‌شود و پا به سرعت بالا می‌آید. نورون حسی همچنین یک نورون رابط را در نخاع تحریک می‌کند و آن، نورون حرکتی مربوط به ماهیچه‌ی عقب ران را از فعالیت بازمی‌دارد. در نتیجه این ماهیچه در حالت استراحت قرار می‌گیرد.

پژشک‌ها، از این آزمایش برای بررسی سالم بودن مسیر انعکاس و نیز میزان اضطراب فرد، استفاده می‌کنند، یعنی هر قدر میزان اضطراب فرد بیشتر باشد، پا سریع‌تر پاسخ می‌دهد و بالاتر می‌آید.



شکل ۲-۱۲- انعکاس زردبی زیر زانو

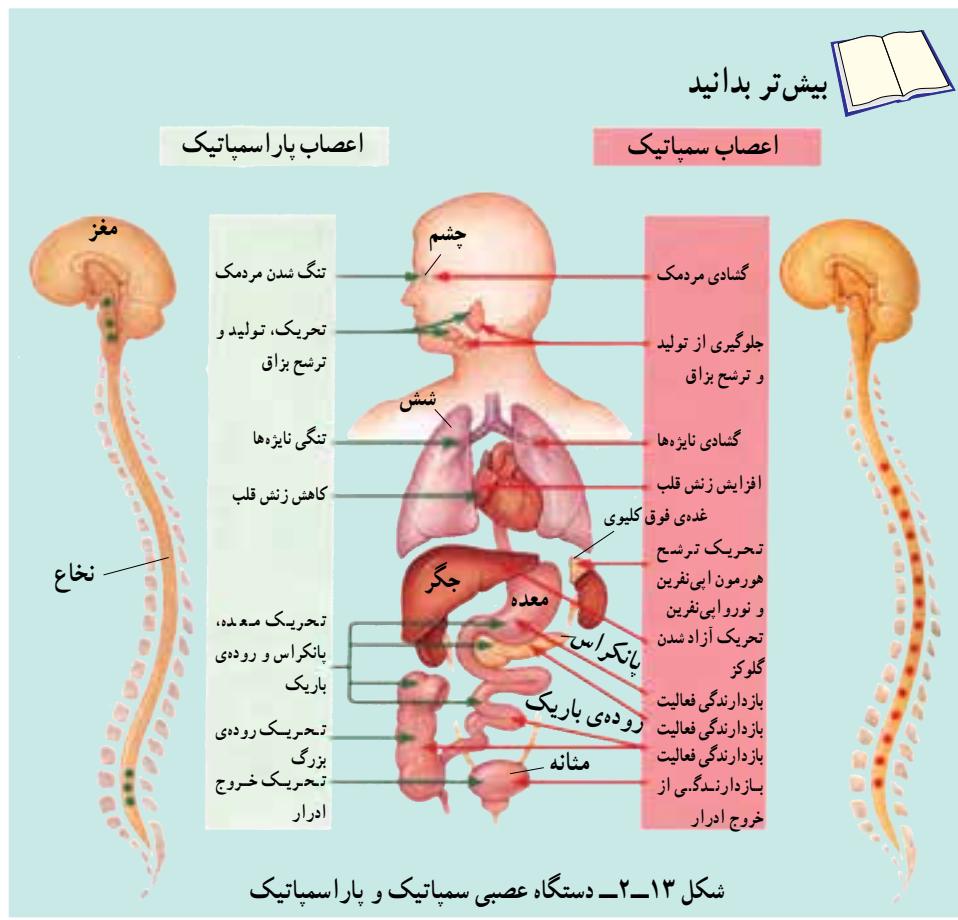
فعالیت ۲-۳



با استفاده از یک چکش لاستیکی و بهروش گفته شده، انعکاس زردبی زیر زانو را انجام دهید.

**دستگاه عصبی خودمخترار:** تنظیم انقباض ماهیچه‌های قلیی و صاف و همچنین تنظیم کار غده‌ها آگاهانه انجام نمی‌شوند. این اعمال را دستگاه عصبی خودمخترار تنظیم می‌کند.

اعصاب پاراسمیاتیک<sup>۱</sup> و اعصاب سمپاتیک<sup>۲</sup> دو بخش دستگاه عصبی خودمنختار هستند که حالت پایدار بدن را حفظ می‌کنند. عمل این دو بخش به طور معمول بر خلاف یکدیگر است. عمل پاراسمیاتیک باعث برقراری حالت آرامش در بدن می‌شود. در این حالت فشار خون کاهش می‌یابد و ضربان قلب کم می‌شود. پاراسمیاتیک در دستگاه گوارش، باعث آغاز فعالیت‌های گوارشی می‌شود. بخش سمپاتیک در موقع هیجان‌های روانی یا جسمی بر پاراسمیاتیک غلبه‌دارد و بدن را به حالت آماده‌باش نگاه می‌دارد. ممکن است چنین حالتی را در هنگام شرکت در مسابقه‌ی ورزشی یا پاسخ دادن به سوالات امتحانی تجربه کرده باشید. در این حالت بخش سمپاتیک سبب افزایش فشار خون، ضربان قلب و تعداد تنفس می‌شود و همچنین جریان خون را به سوی قلب و ماهیچه‌های اسکلتی هدایت می‌کند.



شکل ۱۳-۲- دستگاه عصبی سماتیک و یار اسماستیک

\- parasympathetic

#### **Sympathetic**

## خودآزمایی ۲-۲

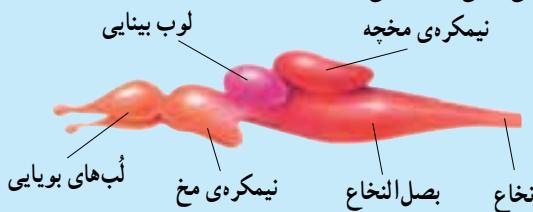


- ۱- دو بخش اصلی دستگاه عصبی را نام ببرید و وظایف معمول آن‌ها را بیان کنید.
- ۲- عملکرد مخچه و ساقه‌ی مغز را توضیح دهید.
- ۳- مشخصات ریشه‌ی پشتی و شکمی نخاع را بنویسید.

## فعالیت ۴-۲



- ۱- چرا انعکاس نخاعی، سریع‌تر از یک حرکت ارادی، انجام می‌شود؟
- ۲- انعکاس‌ها رفتارهای غریزی‌اند که به طور معمول آموخته نمی‌شوند. این رفتارها، برای موجودات زنده، چه مزیتی دارند؟
- ۳- طرح زیر، مغز ماهی را نشان می‌دهد، نیمکره‌های مخ ماهی با نیمکره‌های مخ انسان چه تفاوتی دارند؟ لُب‌های بویایی را که در شکل می‌بینید، محل دریافت پیام‌های عصبی از گیرنده‌های بینی است. لُب‌های بویایی ماهی در مقایسه با مغز انسان بزرگ‌تر است، این مطلب چه واقعیتی را درباره‌ی حس بویایی ماهی آشکار می‌کند؟



بیش‌تر بدانید



## فلج اطفال (پولیومیلیت)<sup>۱</sup>

این بیماری حاصل آلوده شدن با یکی از سه نوع ویروس پولیو است. این ویروس فقط انسان را آلوده می‌کند، میزان دیگری ندارد و انتشار آن فقط از انسان به انسان است. در

جاهایی که بهداشت محیط وضع مطلوبی ندارد، ویروس معمولاً از راه مدفعی – دهانی منتشر می‌شود و در کشورهایی که وضع بهداشت محیط خوب است، انتشار آن از راه تنفس است. فلچ اطفال بیماری‌ای فصلی است و بیشتر در فصل‌های گرم و مرطوب اتفاق می‌افتد. در صورت ابتلا به یک نوع خاص ویروس پولیو، مخصوصیت نسبت به این بیماری برای تمام عمر کسب می‌شود.

ویروس بعد از سرایت، در حلق و روده‌ها تکثیر پیدا می‌کند و بعد از چند روز در لنت انتشار می‌باید و ممکن است از این راه وارد خون شود. سپس ویروس از راه خون یا رشته‌های عصبی به نخاع و مغز وارد می‌شود؛ در سیستم عصبی ویروس به نورون‌های حرکتی نخاع یا مغز حمله می‌کند و جسم سلولی نورون‌های حرکتی را تخریب می‌کند. در پی تخریب این نورون‌ها، ماهیچه‌های تحت کنترل آن‌ها فلچ می‌شوند و سرانجام تحلیل می‌روند. اگر تعداد کمی نورون آسیب بییند فلچ خفیف و موقتی در بعضی ماهیچه‌ها بروز می‌کند، ولی اگر تعداد زیادی نورون آسیب دیده باشند، فلچ دائمی خواهد بود و وسعت بیشتری خواهد داشت.

علائم: این بیماری گاه همراه با علائم مختلفی مانند سرماخوردگی ساده، تب، سرد رد، بی‌حالی، درد و ضعف عضلانی و شلشدن عضلانی است. در بعضی از انواع آن، بعد از چند ساعت از آغاز ابتلا به بیماری، فلچ ناگهانی اتفاق می‌افتد و گاهی نیز بدون علامت است. فرد بیمار باید تحت مراقبت‌های پزشکی قرار گیرد. ورزش و انجام فیزیوتراپی طولانی مدت، از اقداماتی است که بهبودی و پیشگیری از تغییر شکل عضو مبتلا را تا حد ممکن تأمین می‌کند.

**پیشگیری:** سازمان جهانی بهداشت استفاده از واکسن خوارکی را برای ریشه‌کنی فلچ اطفال توصیه می‌کند. مزایای این واکسن عبارتند از: آسان بودن تجویز و ارزان بودن آن. در کشور ما خطر ابتلای کودکان به این بیماری قبل از یکسالگی است. به همین دلیل واکسیناسیون را از بدو تولد شروع می‌کنند و آن را طبق جدول زیر ادامه می‌دهند.

سن	نوبت واکسیناسیون	مقدار
بدو تولد	نوبت صفر	۲ قطره
۱/۵ ماهگی	نوبت اول	۲ قطره
۳ ماهگی	نوبت دوم	۲ قطره
۴/۵ ماهگی	نوبت سوم	۲ قطره
۱۵ ماهگی	یادآور اول	۲ قطره
۴-۶ سالگی	یادآور دوم	۲ قطره

به منظور ایمن‌سازی تکمیلی و قطع انتقال ویروس در کشور روزهای مشخصی از سال اقدام به واکسیناسیون همه‌ی کودکان زیر ۵ سال می‌کنند. این واکسیناسیون بدون توجه به سابقه‌ی ایمن‌سازی (جدول زمانی واکسیناسیون) به منظور ریشه‌کنی فلج اطفال و در فصلی که انتقال ویروس پایین است انجام می‌شود. انجام این برنامه در کشور ما بسیار موفقیت‌آمیز بوده است. به طوری که طبق گزارش وزارت بهداشت، در سال ۱۳۸۰ موردی از این بیماری مشاهده نشد.

## فعالیت ۲-۵



### تشریح مغز گوسفند

مواد و وسایل لازم: مغز سالم گوسفند، لوازم تشریح، تشتک تشریح، محلول فرمالدئید. روش کار: چون بافت مغز نرم است در صورت امکان، چند روز قبل از اجرای آزمایش مغز گوسفند را در محلول فرمالدئید یا مدت کوتاهی، در آب جوش قرار دهید تا سفت شود. قبل از اجرای آزمایش، مغز را با آب شست و شو دهید و سپس کار را آغاز کنید.

۱- بقایای پرده‌ی داخلی منظر را از روی مغز بردارید.

۲- مغز را طوری در ظرف تشریح قرار دهید که سطح پشتی آن به سمت شما باشد، به این ترتیب به کمک تصاویر کتاب خود، نام بخش‌هایی را که مشاهده می‌کنید و نیز موقعیت آن‌ها را نسبت به یکدیگر، بیان کنید (در صورت نیاز از معالم خود کمک بخواهید).

۳- مغز را برگردانید. در این حالت، بخش شکمی مغز رویه‌روی شما قرار می‌گیرد. از قسمت جلو آن به سمت عقب، نام هریک از بخش‌هایی را که می‌شناسید، بیان کنید. معلم شما بخش‌های دیگر را به شما معرفی خواهد کرد.

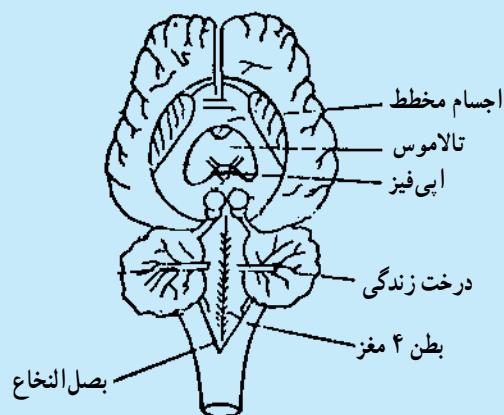
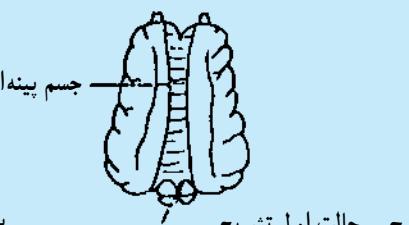
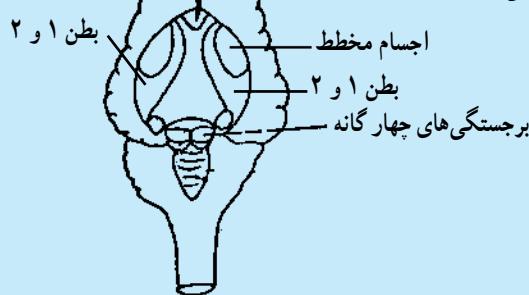
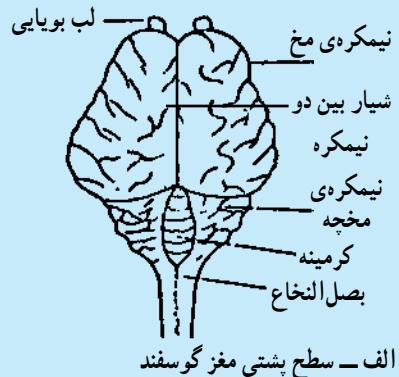
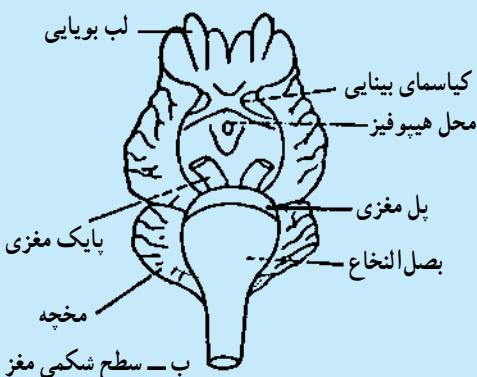
۴- اکنون مغز را دوباره به وضعیت قبل برگردانید تا سطح پشتی آن به سمت بالا قرار گیرد، با نوک انگشتان خود، شیار بین دو نیمکره را باز کنید تا نوار سفیدرنگی ظاهر شود. این نوار جسم پنهانی است. با نوک اسکالپل (تیغ جراحی)، در این قسمت، برش کم عمقی ایجاد کنید تا به رابط دیگر نیمکره‌ها، یعنی مثلث مغزی، برسید. پس از مشاهده‌ی این بخش آن را نیز از طول ببرید و به این ترتیب دو نیمکره‌ی مخ را از یکدیگر جدا کنید. با دو نیم کرمه‌ی مخچه، دو نیمکره‌ی آن را نیز از هم جدا کنید و برش را در بصل النخاع و نخاع ادامه دهید.

۵- نام هریک از بخش‌هایی را که در نیمکره‌ها مشاهده کرده‌اید، بیان کنید و موقعیت آن‌ها را نسبت به یکدیگر بنویسید.

۶- از هریک از قسمت‌های مخ، مخچه، بصل النخاع و نخاع، برش‌هایی تهیه کنید و وضعیت بخش‌های سفید و خاکستری آنها را نسبت به یکدیگر بیان کنید. در این حالت بخش‌های سفید و خاکستری چه تفاوتی با یکدیگر دارند؟

۷- سعی کنید شکل ساده‌ای از مغز، در هریک از مراحل کار، رسم و آن را نام‌گذاری کنید.

۸- از فعالیت خود، گزارش کار تهیه کنید و به معلم ارایه دهید.



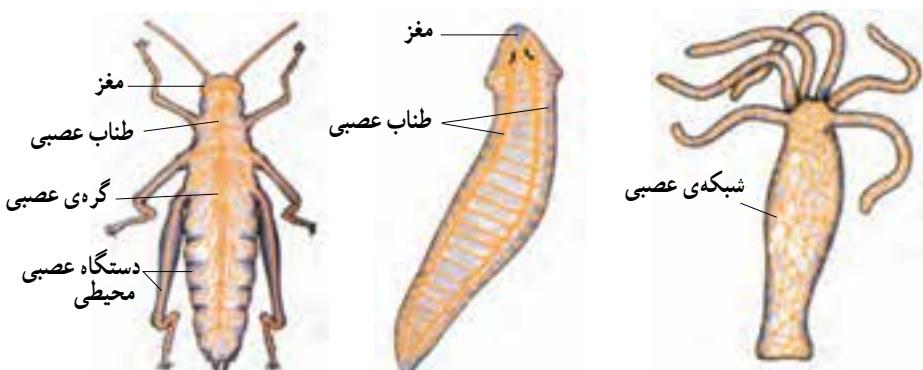
## دستگاه عصبی جانوران

سلول‌های عصبی جانوران مختلف، از نظر نحوه عمل بسیار شبیه یکدیگرند. اما در سازمان عصبی جانوران مختلف، گوناگونی‌های بسیاری به چشم می‌خورد. هیدر که از کیسه‌تنان است، یکی از ساده‌ترین دستگاه‌های عصبی را دارد. دستگاه عصبی هیدر به شکل یک شبکه‌ی عصبی است و شامل شبکه‌ای از رشته‌هاست که در تمام بدن جانور پخش شده‌اند. هیدر سر و مغز ندارد و نیز تقسیم‌بندی مرکزی و محیطی در دستگاه عصبی آن وجود ندارد. هیدر در آب زندگی می‌کند و می‌تواند به آهستگی در زیستگاه خود جابه‌جا شود؛ اما بیش‌تر اوقات به حالت ساکن و چسبیده به یک تکه سنگ، قرار گرفته است. شبکه‌ی عصبی برای ساختار بدن هیدر و نحوه فعالیت آن، کاملاً مناسب است (شکل ۲-۱۴ الف).

بیش‌تر جانوران دارای سر و دم‌اند و سر آن‌ها مجهر بـه اندام‌های حسی و مغز است. در سر پلاناریا که از کرم‌های پهنه است، مغز کوچکی وجود دارد. مغز پلاناریا از گره‌های عصبی (توده‌هایی مشکل از جسم سلول نورون‌ها) تشکیل شده است. این جانور دو طناب عصبی موازی (دسته‌هایی از آکسون‌ها و دندربیت‌ها) دارد که همراه با مغز، دستگاه عصبی مرکزی آن را تشکیل می‌دهند و از این دو رشته اعصاب کوچک‌تری منشعب می‌شوند که دستگاه عصبی محیطی آن را تشکیل می‌دهند (شکل ۲-۱۴ ب).

مغز حشرات از چند گره بهم جوش خورده تشکیل شده است (شکل ۲-۱۴ ج). طناب عصبی شکمی این جانوران در هر قطعه از بدن، دارای یک گره عصبی است. هریک از این گره‌ها فعالیت ماهیچه‌های آن قطعه را کنترل می‌کنند.

در مهره‌داران نیز همان‌طور که در مورد انسان دیدید، دستگاه عصبی مرکزی شامل مغز و نخاع است، در این جانوران دستگاه عصبی محیطی نیز وجود دارد.



الف – دستگاه عصبی هیدر

ب – دستگاه عصبی پلاناریا

ج – دستگاه عصبی در حشرات

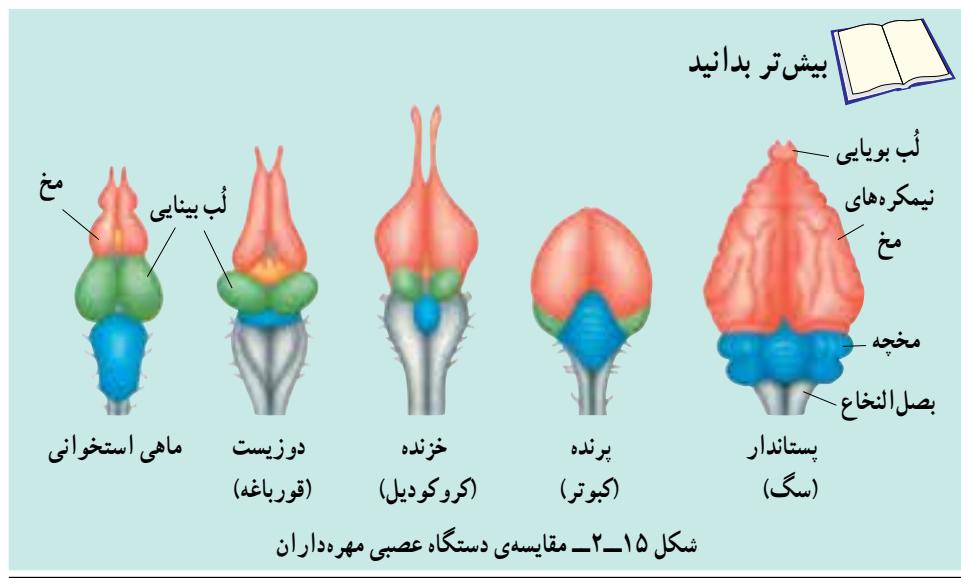
شکل ۲-۱۴ – دستگاه عصبی چند جانور

## مقایسه‌ی مغز مهره‌داران

رفتارهای مختلف مهره‌داران مثل فرار از شکارچیان، جست و جوی غذا، جفت‌یابی و پرورش نوزاد، علاوه بر کنترل از طریق انعکاس، مستلزم هماهنگی بیش‌تر و در نتیجه توانایی بیش‌تر مغز برای ایجاد این هماهنگی است. مغز همه‌ی مهره‌داران دارای توانایی هماهنگ کردن اطلاعات دریافتی از محیط و دادن پاسخ‌های لازم و مناسب، به آن‌هاست.

مغز مهره‌داران در دوران جنینی شامل سه بخش مغز جلویی، مغز میانی و مغز عقبی است. بخش‌های مختلف مغز را که بیش از این با آن‌ها آشنا شده‌اید، از تقسیم این سه بخش، حاصل شده‌اند. در بین مهره‌داران، اندازه‌ی نسبی مغز پستانداران و پرندگان (نسبت به وزن بدن) بیش‌تر از سایرین است. نیمکره‌های مخ نیز در پرندگان و پستانداران، نسبت به سایرین رشد بیش‌تری دارد و همین امر امکان انجام رفتارهای پیچیده‌تر را در آن‌ها در مقایسه با سایرین، فراهم آورده است.

در میان مهره‌داران، سطح قشر چین خورده‌ی مخ انسان نسبت به اندازه‌ی بدن، بیش‌ترین مقدار را دارد و به این ترتیب مغز آدمی بیش‌ترین قابلیت را برای انجام فعالیت‌های پیچیده‌ای چون حل مسئله و تفکر دارد. پس از انسان، چین خورده‌ی قشر مخ در سایر پریمات‌ها<sup>۱</sup> (نخستی‌ها) و وال بیش‌تر از دیگر مهره‌داران است. وال‌ها در زندگی اجتماعی خود دارای ارتباط‌های پیچیده‌ای از طریق ایجاد صدا هستند و بیش‌تر قشر مخ آن‌ها، احتمالاً به پردازش اطلاعات در مورد صدایها، اختصاص یافته است.



۱- پریمات‌ها گروهی از پستانداران و شامل لمورها، میمون‌ها و آدمیان هستند. رشد مغز پریمات‌ها قابل توجه است.

## خودآزمایی ۲-۳



- ۱- یک نقشه‌ی مفهومی در مورد ساختارها و عملکردهای دستگاه عصبی رسم کنید (در این مورد می‌توانید از معلم خود کمک بگیرید).
- ۲- نام هریک از بخش‌های مشخص شده را بنویسید و وظیفه‌ی هریک را بیان کنید.

