

المساواة بين الرجل والمرأة اكدوبة بيولوجية

دكتورة عنايةات عزت عثمان
أستاذة و رئيس قسم الباطنة
كلية طب (بنات)
جامعة الازهر

**بسم الله الرحمن الرحيم
و الحمد لله فى الأولى و الآخرة
و الصلاة و السلام على سيدنا محمد
فى الأولين و الآخرين**

شكر واجب لكل من:

الأستاذ الدكتور فوزي حلاوة أستاذ الكيمياء الحيوية كلية طب جامعة القاهرة
الأستاذ الدكتور محمد قمر أستاذ أمراض الباطنة كلية طب جامعة الزقازيق
الدكتورة الفت انور مدرس التشريح كلية طب جامعة الأزهر

قال الله تعالى: (وليس الذكر كالأنثى) (٣٦ - ال عمران)
الله سبحانه وتعالى خلق الرجل والمرأة ليكمل كل منهما الآخر وليست المرأة افضل
من الرجل وليس الذكر افضل من الانثى ولكن لكل منهما مهمة خاصة به.
قال الله تعالى (والليل اذا يغشى. والنهار اذا تجلى. وما خلق الذكر والانثى. ان سعيكم
لشئى) الايه ١-٤ سوره الليل

ان الله قد اقسام فى هذه الايات بالليل اذا غطى بظلمته الكون وستر بشبحة الوجود
وجعله سكنا لكافة الخلق يأوى فيه الانسان والحيوان الى مأواه ويسكن بين
الاضطراب والحركة ثم اقسام الله بالنهار اذا تجلى وانكشف وأنار العالم واضاء
الكون لتكون حركة الخلق وسعيهم الى اكتساب الرزق.

والحكمة فى هذا القسم ما فى تعاقب الليل والنهار من مصالح لا تحصى فانه لو كان
العمر كله ليلا لتعذر المعاش ولو كان كله نهارا لما سكن الانسان الى الراحة
ولاختلت مصالح البشر (وما خلق الذكر والانثى) ثم اقسام القادر العظيم الخالق
المبدع بخلقه صنفى الذكر والانثى من نطفة اذا تمنى فكما ان الليل والنهار متكاملان
كذلك الذكر والانثى لا غنى للوجود عنهما ويكمل بعضهما البعض ولذلك خلق الله
الذكر والانثى مختلفين

الهدف من البحث: البحث عن الاختلافات بين تركيب الذكر و الانثى على
مستوى الخلايا و الاجهزة من واقع الابحاث المعملية.
يحتوى البحث على فصلين

الفصل الاول:

أ-التلقيح والنمو داخل الرحم

ب-النمو اثناء الطفولة

ج- البلوغ

د- الحمل و الرضاعة

هـ- الشيخوخة

الفصل الثانى :

الفروق فى اجهزة الجسم بين الجنسين

١- المخ (الدماغ)

٢- القلب والجهاز الدورى

٣- الرئـة

٤- الجهاز المناعى

٥- العظام

٦- العضلات

٧- الشعور بالالم

٨- الدم

٩- الكبد

١٠- البول

١١- متوسط العمر

أولاً: الفصل الأول

أ- التلقيح:-

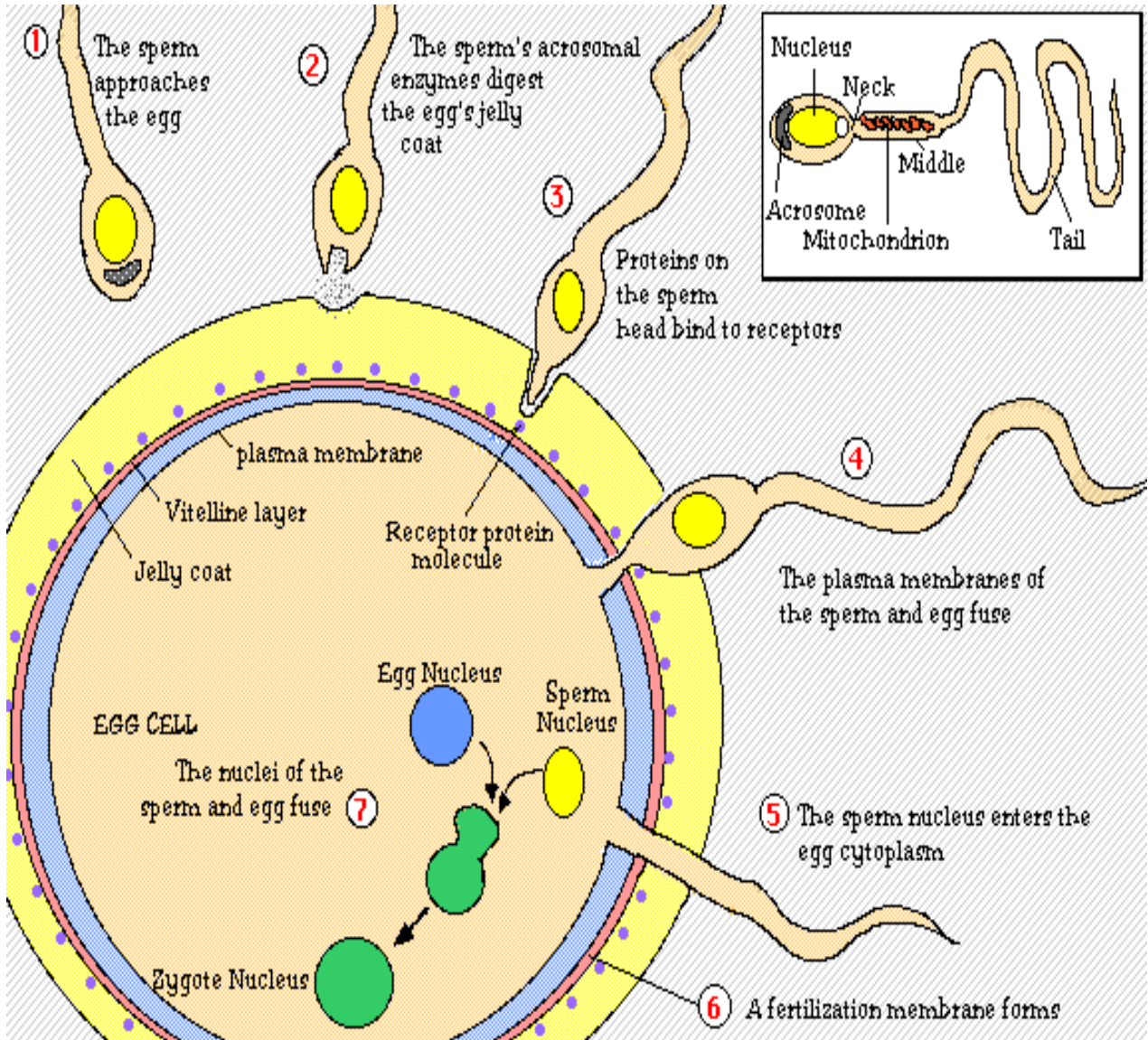
قصة خلق الذكر والانثى داخل رحم الام

يحدث التلقيح بأتحاد الحيوان المنوى الذكري مع البويضة الانثوية بعد ان يصل الحيوان المنوى الى البويضه قاطعا مسافه كبيره من المهبل مارا بالرحم الى ان يصل الى قناه فالوب اى ان الحركه هى دور الحيوان المنوى وبدونها لا يتم التلقيح وفى بعض الاحيان تكون حركة الحيوانات المنويه فى الذكر اقل من الطبيعى وهذا يكون سببا من اسباب العقم فى الرجال

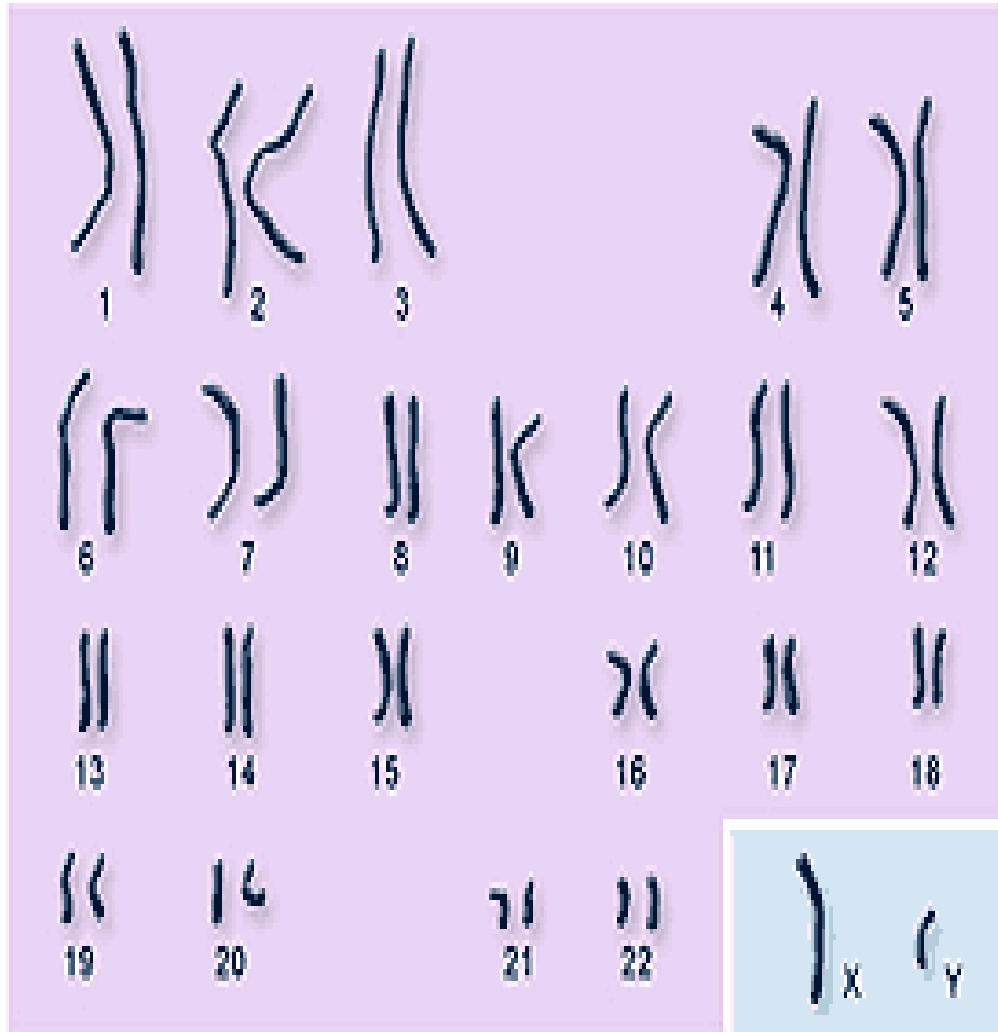
اى ان التلقيح بدأ بحركة وايجابية الحيوان المنوى

وهذه نقطه اولى تبرز ايجابيه الرجل عن المرأة فى التلقيح
الحيوان المنوى يحتوى ٢٢ كروموسوما جسديا بالاضافه الى كروموسوم جنسى الذى يمكن ان يكون X او Y اى ان الحيوان المنوى اما ان يحتوى على

(Y+22) أو (X+22) في حين أن البويضات تحتوي على عدد موحد
منفرد (X+22) فقط



وباتحاد الحيوان المنوي اما ان يكون الجنين
 $(YX + ٤٤)$ معطيا $(X+٢٢) + (Y+٢٢)$ (ذكرا)
 $(XX+٤٤)$ معطيا $(X+٢٢) + (X+٢٢)$ (انثى)



autosomes

sex chromosomes

U.S. National Library of Medicine

اي من يتحكم في نوع الجنين هو الحيوان المنوي وما يحمله من كروموسومات وهذا دليل اخر على قوامة الرجل على المرأة منذ بدايه مشاركتة في خلق الجنين (بأذن الله)
التركيبية المختلفة لكل من الذكر والانثى تكون على مستوى كل الخلايا الجسدية اي ان كل خلايا الذكر تحمل $XY+44$ وكل خلايا المرأة تحمل $XX+44$

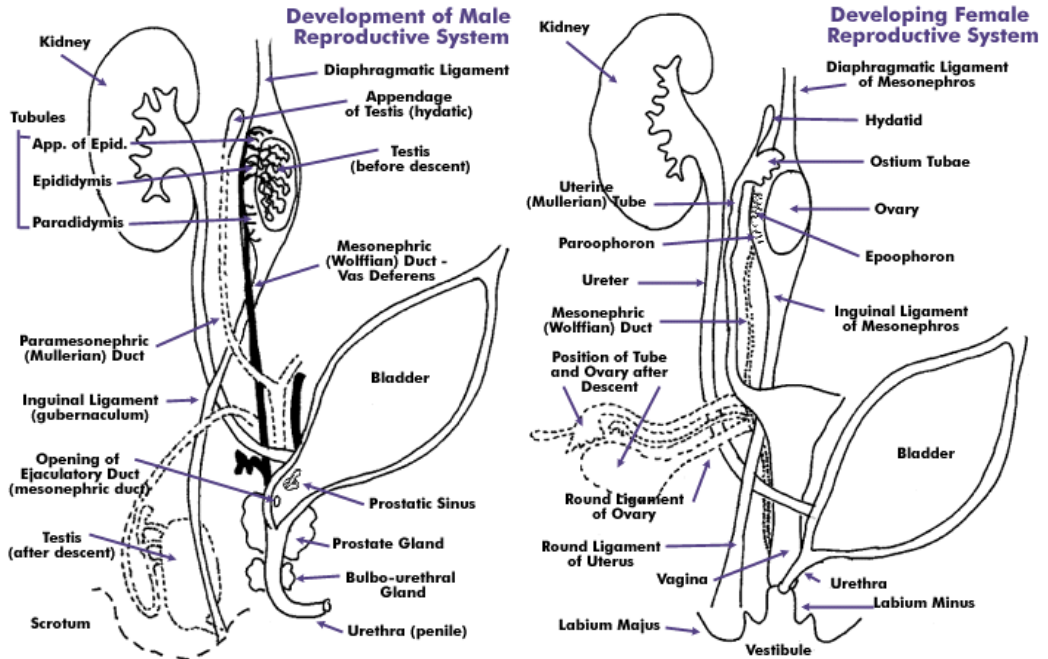
فيما عدا (الحيوان المنوى والبويضة) حيث ان كل منهما يحمل نصف العدد من الكروموسومات الموجود في الخلايا الجسدية

النمو داخل رحم الام:-

ابتداء من الاسبوع الخامس بعد التلقيح

يحمل الجنين قناتين احدهما تسمى موليريان Mullerian duct واخرى تسمى ولفيان Wolffian duct الاولى تنمو لتعطي انبويه فالوب (Fallopian duct) والرحم (uterus) و الثلث الاعلى من المهبل (vagina) اما قناه (ولفيان) فتتمو الى البربخ (epididymis) والانبويه المنوية (Vas deferens) والحويصلة المنوية (Seminal vesicle) فى وجود الكروموسوم Y (فى حاله الجنين الذكر) فتتمو خصية مبكره (خصيه جنينية Fetal testis) ويحدث ضمور للمبيض وتفرز الخصية الجنينية عامل مثبط لنمو قناة موليريان (Mullerian inhibitory factor) وكذلك تفرز هرمون تستستيرون (testosterone hormone)

ومشتقا اخر يسمى ثنائى التسترون المائى (Dihydro testosterone) اللذان يساعدان قناة ولفيان فى النمو وتعطى البربخ والانبويه المنوية والحويصلة المنوية وكذلك غده البروستاتا (Drury and Hawlett,2000) اى ان وجود الكروموسوم (Y) هو الذى يساعد على نمو الخصية وضمور المبيض (وهذه نقطة ثالثة لاجابية الكروموسوم Y).



كذلك الخصية المبكرة بافرازها لهرمون التستوسترون ومشتقاته تؤدي الى نمو الاعضاء الذكرية الداخلية والخارجية و بافرازها للماده المثبطة لقناة موليريان هي التي تؤدي الى ضمور تلك القناة وبالتالي لا تنمو اي اعضاء انثوية. وهنا نلاحظ ان الجنين يمكن ان يحمل خصية وتفرز الهرمونات مبكرا في حين ان في الانثى المبيض لا يفرز هرمونات داخل الرحم بل كل التطورات من حيث نمو باقى الاعضاء التناسلية هي ثانوية لافراز الخصية (وهذه نقطة رابعة لاجابية الذكر عن الانثى).

اي يمكن تلخيص اجابية الذكر عن الانثى داخل الرحم فى الاتى:

١- حركه الحيوان المنوى يتحرك عابرا عنق الرحم وجسم الرحم حتى يصل الى قناه فالوب حيث يقابل البويضه ويلقحها

٢- جنس الجنين يحدده الحيوان المنوى من الذكر

٣- وجود Y كرموسوم الخاص بالجنين الذكر هو الذى يؤدى الى نمو الخصية وضمور المبيض وعدم وجوده هو الذى يؤدى الى نمو المبيض وضمور الخصية (سلبيه نمو الاعضاء الانثوية)

٤- الخصية المبكرة هي التي تؤدي الى ضمور القناة التي تنمو الى باقى الاعضاء التناسلية للانثى وفي الوقت نفسه تؤدي الى نمو القناة التي سوف تنمو الى الاعضاء التناسلية الذكرية وما تفرزه هذه الخصية المبكرة من هرمون التستوسترون الذي يؤثر على نمو المخ في الذكر. وبعد ثلاثة أسابيع من التلقيح

يحتوي دم الام علي الهرمونات المشيمية (chorionic gonadotrophins) التي تكون نسبتها أكبر اذا كانت الام تحمل انثى عنها اذا كانت تحمل ذكرا بنسبة زيادة ٢٠%

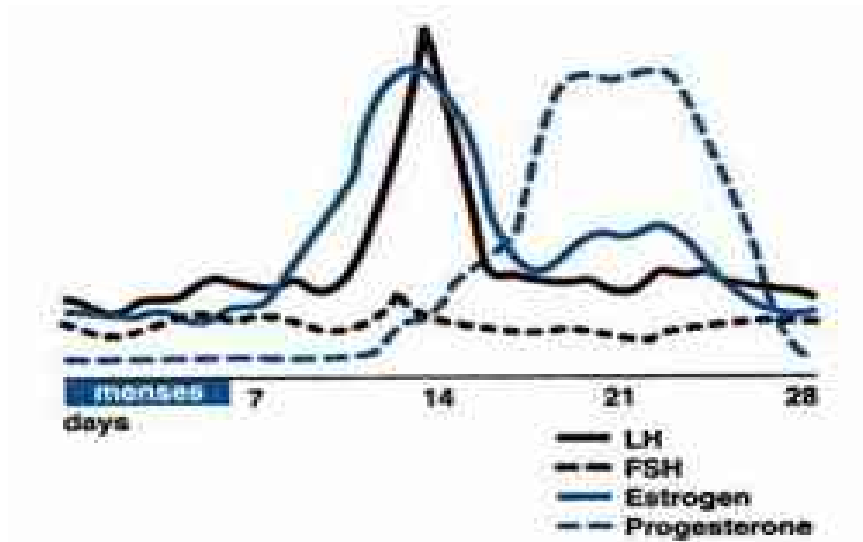
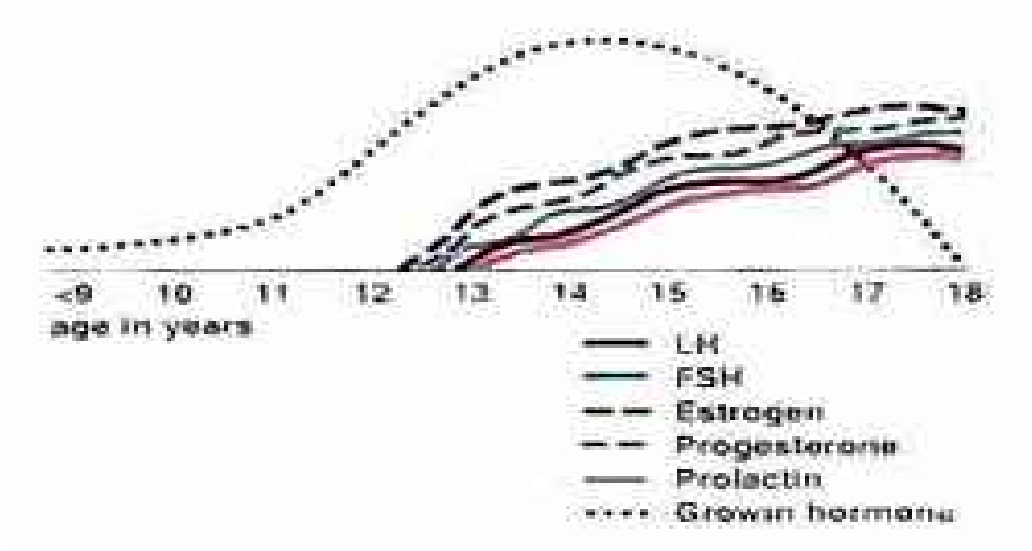
ب-النمو اثناء الطفولة

بعد الولادة وخلال فترة الطفولة المبكرة يختلف معدل نمو الطفل عن الطفلة وهناك جداول خاصة بنمو كل منهما في المراجع (Needleman 2004) تختلف ايضا الهرمونات في الطفل عن الطفلة ويستمر هذا الاختلاف وما يعكسه من فروق في التصرفات بين الجنسين

ج- البلوغ

يبدأ البلوغ بارتفاع في الهرمون المنشط للبيوضة هرمون FSH (Follicular stimulating hormone) ويعقبه ارتفاع في LH (Luteinizing hormone) مصحوبا بارتفاع في هرمون التستيسرون او الاستروجين. يبدأ البلوغ في الصبية الذكور من سن ١٠-١٤ عام وتنمو الاعضاء التناسلية وتكبر الخصية وينمو شعر العانة و الابطين ويغطي الشعر معظم الجسم بشكل وكثافة خاصة ومختلفة تماما عن تلك التي تنمو في الانثى وتختلف الهرمونات في الذكور عن الاناث تماما عند الانثى تنمو المظاهر الجنسية الثانوية مصحوبة بالحيض وتغير شكل الانثى تماما ويحدث هذا غالبا ابتداء من عمر ١١-١٥ عاما. و دوره الحيض تستغرق حوالي ٢٨ يوما نتيجة لعمل وظائف مراكز خاصة في المخ (الغده النخامية)

أ – تغيرات الهرمونات اثناء عمر الانثى الي سن ١٨ عام



ب- تغيرات الهرمونات اثناء الدورة الشهرية
ويمثل الحيض نقطة اختلاف جوهريه بين الذكر والانثى فسيولوجيا وكذلك
يمثل تغيرات توترية للمرأة قبلها وخلالها ويجب علي المجتمع المحيط بها أن
يأخذها في الاعتبار وكذلك يجب علي المرأة نفسها ان تراعي ذلك.

د- الحمل و الرضاعة

ثم يحدث الزواج وما يتبعه غالبا من **حمل** تتحمل المرأة تبعاته من مشقة ووهن
دون الرجل وقد خلقها الله مهيأة لذلك كما سوف نعرض من فروق بين الذكر
والانثى.

وبعد الحمل تتحمل المرأة **الرضاعة** وما تمثلة لها من عطاء حيث ترضع وليدها بعض مكونات جسمها

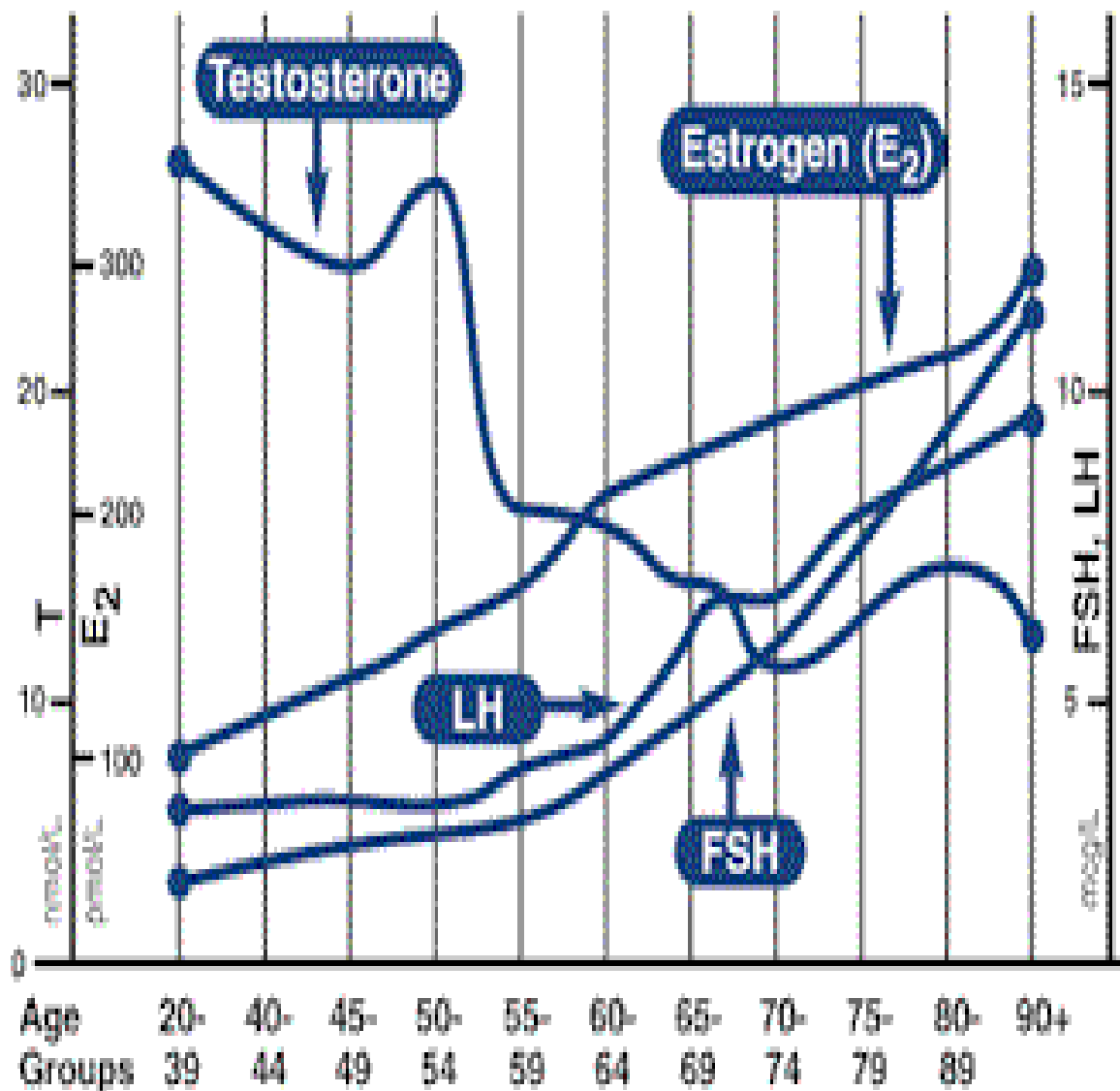
وتستمر الحياة لكل من الذكر والانثى بشكل مختلف فسيولوجيا

هـ- الشيخوخة

و عند عمر حوالي ٤٥-٥٥ تبدأ المرأة مرحلة **انقطاع الطمث** وهذه تبدأ بارتفاع الهرمون المنشط للبويضة FSH ثم يليه ارتفاع في هرمون الليوتينيزنج (LH) وهذا يحدث ثانويا لنقص عدد البويضات و بداية توقف التبويض كلية حيث يحدث انخفاض في مستوى الاستروجين نتيجة لبداية ضمور في المبيض وبويضاته تماما

اما عند الرجل فليس هناك حدث بعينه نستطيع ان نعرف منه **الشيخوخة** ولكن تبدأ المسألة بشكل تدريجي من حيث قلة الرغبة ومعدل أداء العملية الجنسية ويكون هذا في سن متأخرة نسبيا عن المرأة حيث تكون في الرجل ما بين سن ٥٥ - ٦٥ سنة.

Fig. 3: Changes with Age



Age-related alterations of hormonal profiles in males with age. Note that the progressive rise in FSH and LH begins prior to a drop in testosterone. This is believed to be due to the progressive loss of hypothalamic sensitivity to feedback inhibition by testosterone (Adapted from Dilman and Dean, 1962, based on data from Moroz and Verkhatsky, 1965).

وقدرة الله فى الخلق تشكل الرجل مختلفا عن المرأه فى كل اجهزة الجسم وهذه الاختلافات ترجع كما اسلفنا الى :-

- ١- الفروق فى كروموسومات الخلايا وما تحمله من امشاج
- ٢- الفروق فى نوع الهرمونات فى كل من الذكر والانثى

ولنبداً تفصيل بعض الفروق فى الوظائف والتركيب فى اجهزة الجسم

الفصل الثانى: الفروق بين الجنسين فى اجهزة الجسم:

١- المخ (الدماغ)



ترجع الفروق الهامة بين مخ كل من الذكر والانثى الى هرمون التستستيرون الذى يشكل المخ فى الجنين النامى داخل الرحم حيث انه المفتاح الاساسى فى تشكيل الاختلافات التركيبية بين الذكر والانثى (Dewing et al 2006) وهذا الهرمون يبدأ افرازة داخل الرحم ابتداءً من الأسبوع السابع.

وزن مخ المرأة اقل من وزن مخ الرجل بحوالى (١٠%) فمثلا:

وزن مخ الرجل ١٣٨٦.٧ جرام

وزن مخ المرأة ١٢٤٥.٢ جرام

(ماريان و ليجاتو 2003 Miarian and Legato)

الفروق فى حجم النوايا او عدد الخلايا العصبية ما بين الجنسين يمكن تفسيرها بأثر الهرمونات المختلفة على معدل موت الخلايا cell death فمثلا هرمون التستستيرون ينقص موت الخلايا العصبية حتى قبل الولادة ولذلك نجد ان الذكور

اكثر عددا فى الخلايا العصبية عن الاناث (فورجر 2006 Fourger)

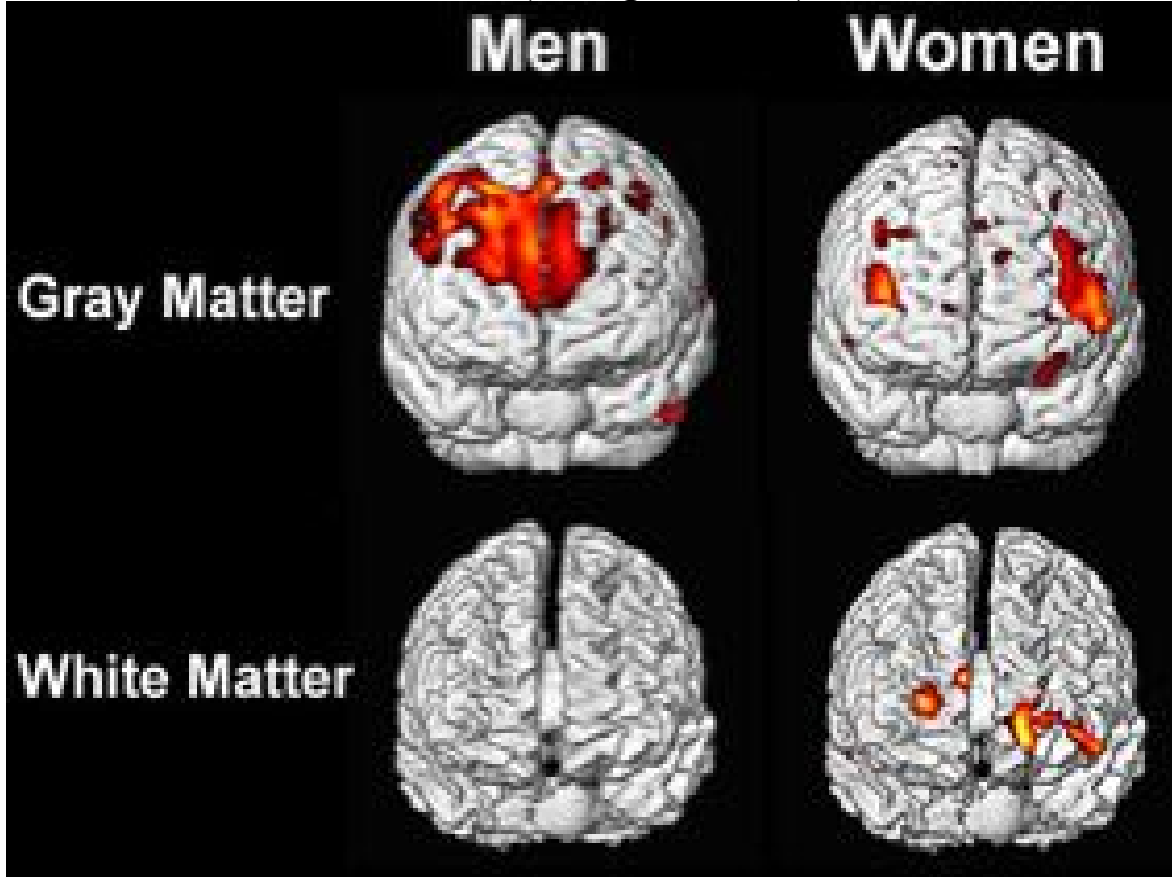
كما انه ثبتت فروق فى عدد و حجم الخلايا العصبية العضلية (Motor neuron) فى الجزء الاسفل من جرع المخ (Medulla) و الحبل الشوكى وهذه التغيرات

ثبتت وضوحها و تفسيرها بالفروق الجنسية فى وظائف العضلات

(Sex differences in the function of muscles).

كما ثبت ان الرجال لديهم فى جهازهم العصبى المادة السنجابية (gray matter) وهى المنوط بها فهم المعلومات واستيعابها جيدا (information processing) اكثر من المادة البيضاء (White matter) والاخيرة وظيفتها توصيل مراكز المعلومات بعضها ببعض (wiring of processing centers) فى حين ان النساء

علي العكس، حيث ان الجهاز العصبي للمرأة يحوى نسبة اكبر من المادة البيضاء واكل في المادة السنجابية. (Fourger 2006)



الفروق بين الجنسين في الجهاز العصبي المركزي لها دور محوري في تشكيل الفروق بينهما من حيث الميول والنشاط الجنسي والانجابي و تناول الطعام والقدرة التعليمية وكذلك الملكات العقلية والقدرات الابتكارية .

اختلاف هرمونات الذكروالانثى (Gonadal steroids) هي المسؤولة عن عدم تماثل المخ في الجنسين فمثلا بعض الاجزاء في النصف المخى الايسر تكون اكثر نموا في الرجل عن المرأة و يرجع ذلك الى النمو المبكر في التخصص لوظائف مناطق المخ للرجل مع اداء افضل (كيلى 1991 Kelly)

لقد اثبت العالم دوينج وزملاؤه ٢٠٠٦ (Dewing et al 2006) ان كروموسوم Y مرتبط به عامل يسمى (SRY) وهذا العامل يؤثر مباشرة في الخصائص الكيميائية الحيوية للخلايا العصبية ذات الافراز الدوبامينى

Dopaminergic neurons الخاصة بجهاز النيجروستريال (Negrostrial) وما يتعلق به من نشاط عصبي وعضلي خاص .

كما اثبت العالم لوبيز وزملاؤه (Lopes et al 2006) وجود جين مرتبط بالكر وموسوم Xسماه (PCDHX) واثبت ان المرأة لديها فى مخها ضعف او اكثر من الضعف مما لدى مخ الرجل من هذا الجين واثبت ان اختلاف نسبة تركيز هذا الجين (المشج) يعزى اليه اختلاف مخ الرجل عن مخ المرأة

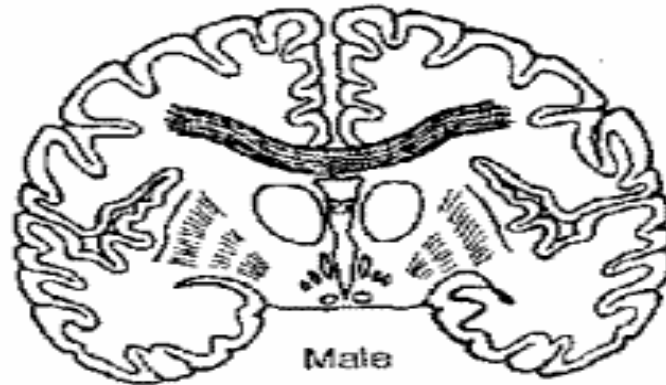
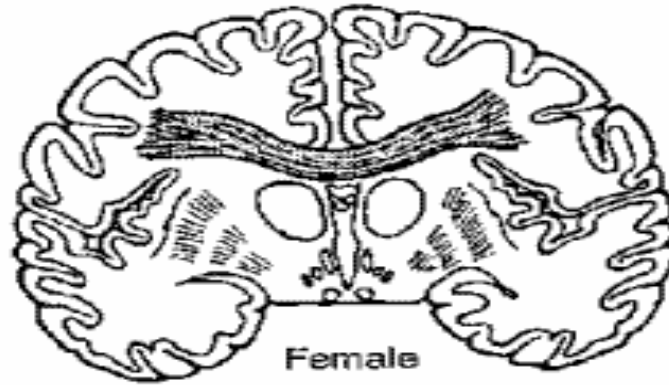
- اثناء التحدث يتم تنشيط الجانب الايسر الامامى left frontal lobe للمخ هذا فى حالة الرجل اما فى حالة المرأة فانه يتم تنشيط الجانبين الايسر والايمن الاماميين هذا ما يمكن ان يفسر به ان تعلم اللغات والكلام عند المرأة اسرع واكفا عنه فى الرجل (Shaywitz et al 1995)

- اثناء النشاط العقلى تنشط مناطق فى مخ المرأة اكثر من تلك التى يتم تنشيطها فى الرجل وهذا يفسر مقدرة المرأة على ان تنجز اكثر من عمل فى وقت واحد (multitasking) بينما لا يستطيع الرجل إلا أن يركز فى عمل ذهنى واحد

وخاصية المرأة فى القيام بأكثر من عمل ميزة يسرها الله لها حتى تستطيع ان تقوم مثلا برعاية اطفالها والعناية بنظافة منزلها فى وقت واحد (Canli et al 2002) ولكن فى الوقت ذاته يمكن ان يفسر بهذه الخاصية التشتت (Dispersion) فى تفكير المرأة وعدم قدرتها على اتخاذ القرار السريع

- الجسم الجاسي او الجسم التفتنى (كوروبوس كالوزم Corpus callosum) اكبر واسمك فى المرأة عنة فى الرجل واذا عرفنا ان وظيفة هذا الجسم هو ربط فصى المخ (two hemispheres) وتوصيل الوصلات الكهربائية بينهما يتضح ان المعلومات والعمليات التى تخزن فى الذاكرة تصل الى نصف المخ فى وقت واحد فى حالة مخ المرأة وبذلك يتحكم نصف المخ فى النشاطات العقلية للمرأة اما فى حالة الرجل فان النشاطات الذهنية تتركز فى نصف واحد فقط من نصفى المخ وهذا ايضا يمكن ان يفسر التشتت والنسيان بصورة اكبر نسبيا فى المرأة عن الرجل

Male and female brain differences



Baby girls generally develop their corpus callosum (the shaded area in the brain at top) earlier than boys (same area in lower brain). Girls generally develop language skills faster than boys, but boys seem to develop distance vision and space perception better than most girls, giving them an advantage at some sports.

Illustrations from *The Learning Brain*,
by Eric Jensen, published by Turning Point for Teachers,
P.O. Box 2551, Del Mar, CA 92014, USA.

الصورة الاعلي : الجسم الجاسي في المرأة
الصورة الاسفل : الجسم الجاسي في الرجل

ان الجهاز اللمبى (Limbic system) فى المرأة اطول منه فى الرجل و هذا يفسر افضلية المرأة فى تذكر الاحداث العاطفية عن الرجل كما يفسر ايضا ان المرأة اكثر انفعالا من الرجل ورد فعلها على المواقف العاطفية اشد واكثر حدة كما انها تتواصل وتتعرف على المحيطين بها فى المجتمع بصورة اسرع و افضل كما ان المرأة دائما لديها قابلية اكبر واستعداد أوضح لإنشاء العلاقات الاجتماعية عن الرجل وهذا يتضح منذ الطفولة حيث إن الطفلة دائما تميل الى اللعب مع رفيقاتها وتقوم بأداء ادوار تمثيلية كأنها أم وربة اسرة أما الطفل فيميل اكثر للعب مع اللعب مثل السيف والحصان وكذلك سلوك الولد مع الوالدين اكثر ندية وتحديا عن البنت التى غالبا ما تتعامل مع الوالدين بصورة اكثر ودا ومسالمة (Mulloy 2002) ونتيجة لكون الجهاز اللمبى اطول فى المرأة نجدها قادرة عن التعبير عن مشاعرها بصورة افضل من الرجل وانها تتواصل وتتعرف على المحيطين بها فى المجتمع بصورة افضل وهذه الصفات لازمة لرعاية اولادها وادارة بيتها. المرأة تختلف عن الرجل من حيث الوظائف التى تجيدها ،فهى تجيد الاعمال الدقيقة التى تتميز بالتكرار مثل الاعمال الفنية اليدوية بينما الرجل يجيد حل الالغاز الصعبة ذات الابعاد المتعددة ،وتظل هذه القدرة عند الرجال الى مرحلة متأخرة من العمر.

المواد الناقلة داخل الجهاز العصبى (Neurotransmitters)

اثبت العلماء ان هناك فروقا واضحة فى تركيز مستوى المواد الناقلة داخل المخ وبين الجهاز العصبى بين الذكر والانثى
- **النورأدرينالين Nor epinephrine** وهو مادة محفزة ،وُجد أنه مرتفع فى المرأة عن الرجل

- حمض (جاما امينو بيوتريك **GABA** Gamma Amino Butyric Acid)

وهذا الحمض هو المثبط الرئيسى فى المخ وقد وجد انه اقل فى المرأة من الرجل ولكن دلالات هذه الاختلافات مازالت يحتاج الى ابحاث مستمرة

- **الكولينيرج (Cholinergic system)**

الاستيل كولين هو المادة التى تقوم بنقل الاشارات العصبية لجهاز الكولينيرج ومستواها مختلف فى خلايا مخ الرجل عن خلايا مخ المرأة (فراجكولى ٢٠٠٦) (Fragkouli 2006)

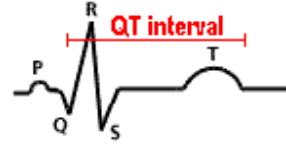
- **ارجنين فازوبريسين (Arginine Vasopressin – AVP)**

الخلايا التي تخلق فازوبريسين والموجودة في نواة الستريا تيرميناليس (Stria terminalis) وتظهر اختلافا واضحا بين الجنسين ويمكن ان يُعزى اليها الاختلاف في التصرفات الاجتماعية (لارين ٢٠٠٥ Lairen et al)
-السيروتونين (Serotonin)

وجد ان مادة السيروتونين اعلى في مخ المرأة عن الرجل وقد وجد ان هناك علاقة عكسية بين مستوى السيروتونين والتصرفات العدوانية في الانسان اي ان انخفاض مستوى السيروتونين في دم الرجل هو السبب في ان الرجل اكثر عدوانية من المرأة (لارين ٢٠٠٥ Lairen et al)
ونعود ونؤكد على ان الجهاز العصبي يختلف في المرأة تماما عن الرجل ويظهر هذا واضحا في التعبيرات التي تحدث في ذلك الجهاز اثناء الحيض والولادة والنفاس

٢- القلب والجهاز الدورى

قلب المرأة اسرع من قلب الرجل ورغم ذلك فان المسافة المعروفة كيو تي المصححة (CQT) corrected QT interval تكون اكثر في الرجال عن النساء وقد فسر بذلك اختلاف تأثير الجهاز العصبي اللاارادى (autonomic nervous system) على القلب في الجنسين (Eriksen et al 1985)



اعلن كاراس وزملاؤه (١٩٩٤) (Karas et al 1994) انهم توصلوا الى اكتشاف مستقبلات لهرمون الاستروجين على خلايا العضلات الموجودة في جدار الشرايين وهذه تعمل على ثبات حركة هذه الطبقة العضلية وذلك يفسر ايضا حدوث نوبات الشعور بالحرارة المفاجئة (Hot flushes)

المصحوبة بزيادة في دم الجسم والوجة والخفقان وسرعة دقات القلب التي تشعر بها المرأة قرب انقطاع الطمث (Peri menopausal) كذلك تم اكتشاف وجود مستقبلات للاستروجين في عضلة القلب وهذا يفسر اختلاف الصورة المرضية للقلب في المرأة عن الرجل حتى وان كان السبب واحدا وهذا ينعكس ايضا على الصورة الاكلينيكية المصاحبة (Babiker et al 2002) كما تم اكتشاف اختلاف كمي في حمض الريبونيوكلريك المستقبلى (Messenger RNA) الخاص بالسلاسل الثقيلة الخاصة ببروتين الميوسين أ والميوسين (ب) وكذلك الاكتين

(alpha and beta myosin heavy chains and actin) فى نسيج القلب والانسجة الخاصة فى كل من الذكر والانثى (Rosenkranz et al 1994) كذلك تم اكتشاف اختلاف فى رد فعل القلب للحالات المرضية التى تستوجب شغلا اكبر من تلك العضلة فقلب المرأة فى مواجهة ارتفاع ضغط الدم يزيد فى سمك جداره دون اتساع فى حجمه (concentric hypertrophy) بينما قلب الرجل يزداد حجم

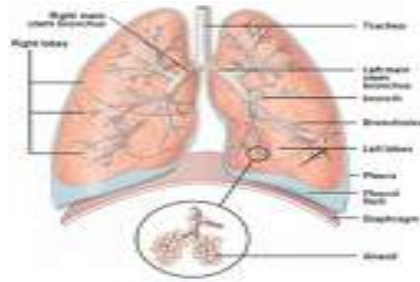


ويتسع (eccentric hypertrophy) مع زيادة فى سمك جداره فى مواجهة ارتفاع ضغط الدم (Krumholz et al 1993)

Eccentric

Concentric

٣- الرئة



رئة المرأة اصغر حجما واقل وزنا من رئة الرجل وكذلك كمية الهواء التى تدخل الرئة فى الدقيقة اقل من الرجل (وايت 1983 White et al) وللرئة رد فعل كبير لزيادة دخول الهواء فى النصف الثانى من الدورة الشهرية الى الرئة (luteal phase) ويمكن ان يكون ذلك موائمة للتبويض (evolutionary adaptation) حتى تمت البويضة المخصبة بالاكسجين المناسب اذا كان هناك حمل لدى المرأة ميل لادمان النيكوتين

اكبر من الرجل كما ان لديها معدلا اكبر من الرجل بنسبه تتراوح ما بين ٢٠ – ٧٠% فى التعرض لسرطان الرئة عند تساوى معدل التدخين وقد امكن تفسير ذلك بالآتى :-

١- المرأة لديها ميل اكبر لحدوث طفرات فى الجينات مسببة السرطان وبذلك تنتج جينات لديها القابلية للسرطان اكبر (Nelson et al 1999)

٢- المرأة لديها نسبة اكبر من الجينات التى تنتج مستقبلات البيبتيد المفرز للجاستيرين (gastrin releasing peptide receptor) فى الممرات الهوائية وهذا البيبتيد يساعد على نمو سرطان الرئة (Shriver et al 2000)



٤- الجهاز المناعى

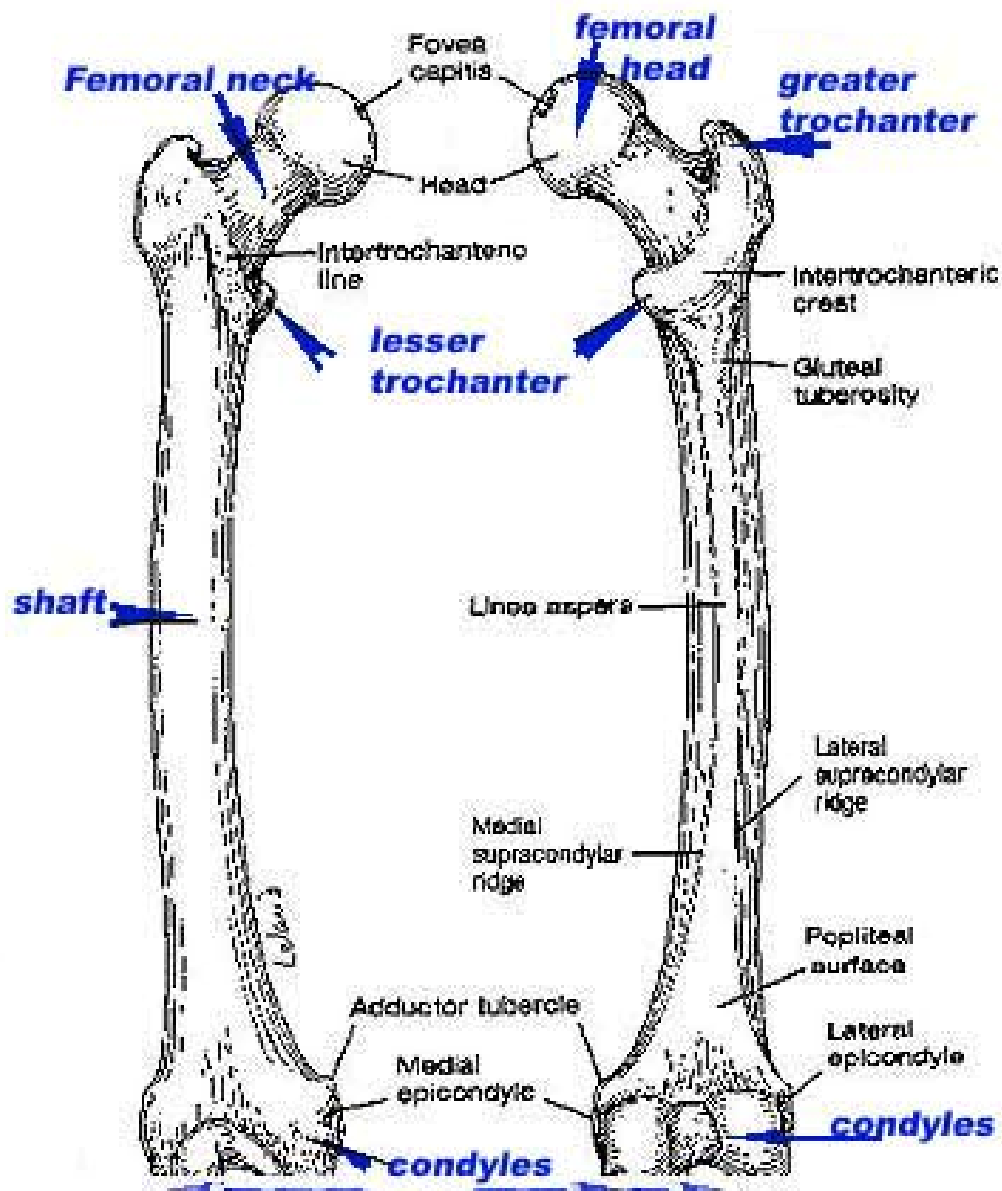
هرمون الاستيروجين فى المرأة يحفز كلا من المناعة الدموية (humoral) والمناعة الخلوية (cell-mediated) بينما يثبط التيسيتيرين كل من نوعى المناعة (Correale et al 1998) مستوى الاجسام المضادة (اميونو جلوبولين – Immunoglobulins) فى دم المرأة اكبر من مستواها فى دم الرجل (Inman, 1982) ويمكن ان تكون حكمة الخالق فى ذلك ان المرأة اكثر عرضه للعدوى (infection) بسبب التغيرات الفسيولوجيه مثل الحيض والحمل والولادة والنفاس والرضاعة امراض المناعة الذاتية (autoimmune diseases) اكثر انتشارا وحدوثا فى الاناث عن الذكور وهذا يمكن ان يعزى الى عمل هرمونى البروجيسترون والبرولاكتين

٥- العظام

بيدا توقف العظام عن النمو عند عمر حوالى العشرين فى الانثى بينما يكون هذا التوقف حوالى السادسة والعشرين عند الذكر (Gordon et al 1991) وبعد هذا

تبدأ العظام فى فقد حوالى ١-٢ ٪ من كتلة العظام سنويا باقى عمر الانسان ولكن هذا الفقد يكون اكثر وضوحا فى المرأة عن الرجل وخاصة عظام العمود الفقرى اهم الفروق بين الذكر والانثى فى العظام هى زياده حدوث هشاشة العظام بشكل اوضح ومعدل اكبر فى المرأة بعد انقطاع الحيض مباشرة ويستمر هذا الى مده ما بين ٥-٦ سنوات وارجع العلماء هذه الهشاشة السريعة فى المرأة الى النقص الواضح فى مستوى هرمون الاستيروجين وكذلك زياده ايض العظام فى المرأة عن الرجل بعد انقطاع الطمث مباشرة (Eriksen et al 1985) كما يختلف تركيب العظام فى الذكر عن الانثى حيث يظهر هذا جليا فى عظام الفقرات التى هى اقوى بنية واكثر سمكا فى الرجل عن المرأة وهذا يحمى تلك الفقرات ضد الكسر فى فترة ما بعد هبوط هرمونات الجنس فى الرجل عنها فى المرأة.

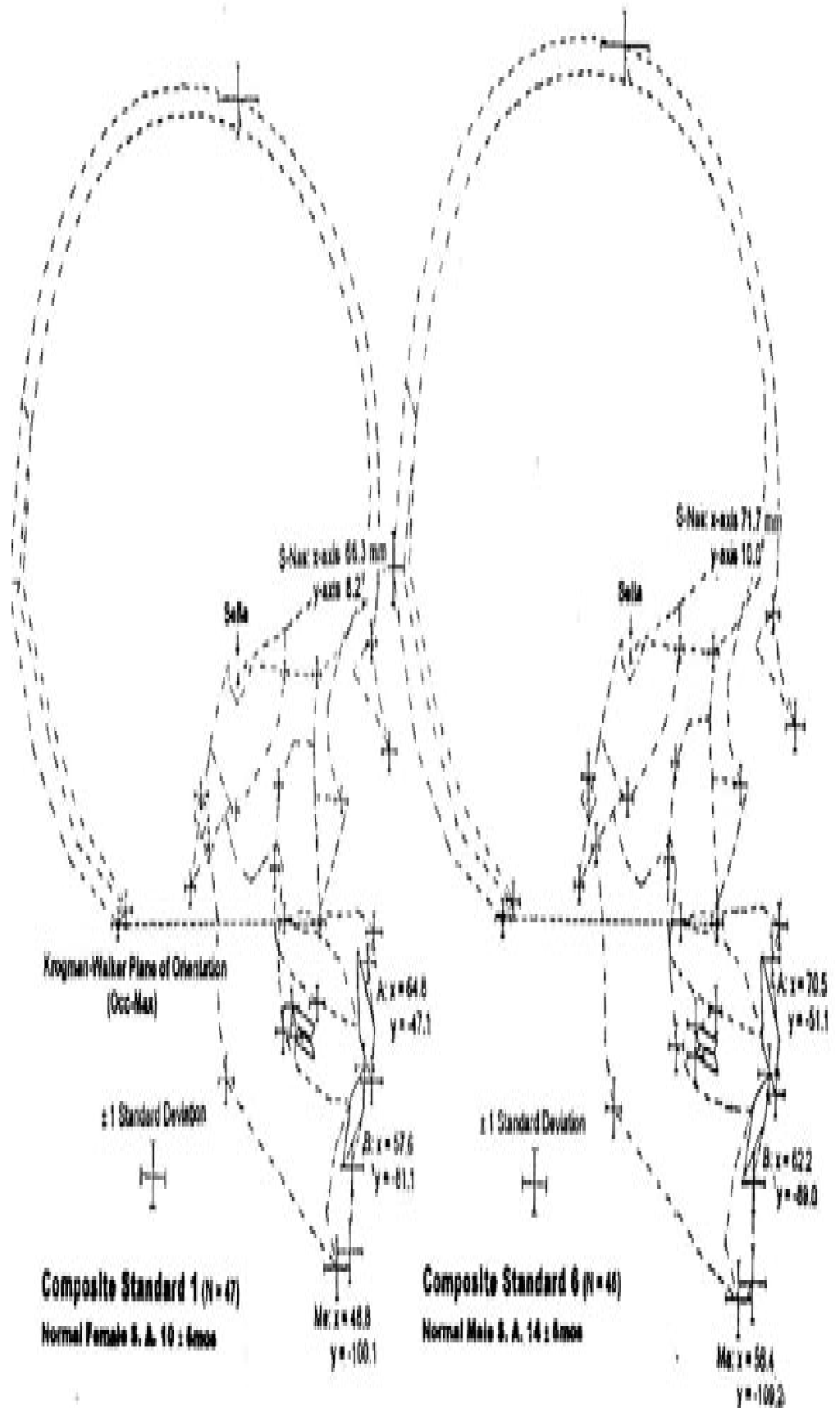
بوجه عام عظام المرأة اخف وزنا من الرجل فمثلا :
عظام الفخذ فى المرأة تزن فى المتوسط ٢٧٩ جم
بينما عظام الفخذ فى الرجل تزن فى المتوسط ٣٨٥ جم



عظام الجمجمة تتضح الفروق جليه بين الذكر والانثى وتزداد وضوح هذه الفروق بعد البلوغ ويقل اتساع حجم الجمجمة فى المرأة بنحو ١٠% عن اتساع حجمها فى الرجل. اما جدران الجمجمة (wall of skull) فانه اقل سمكا فى الانثى عن الرجل.

http://www.drtded.com/index.html.bak2/Part_I_Fig_1.jpg

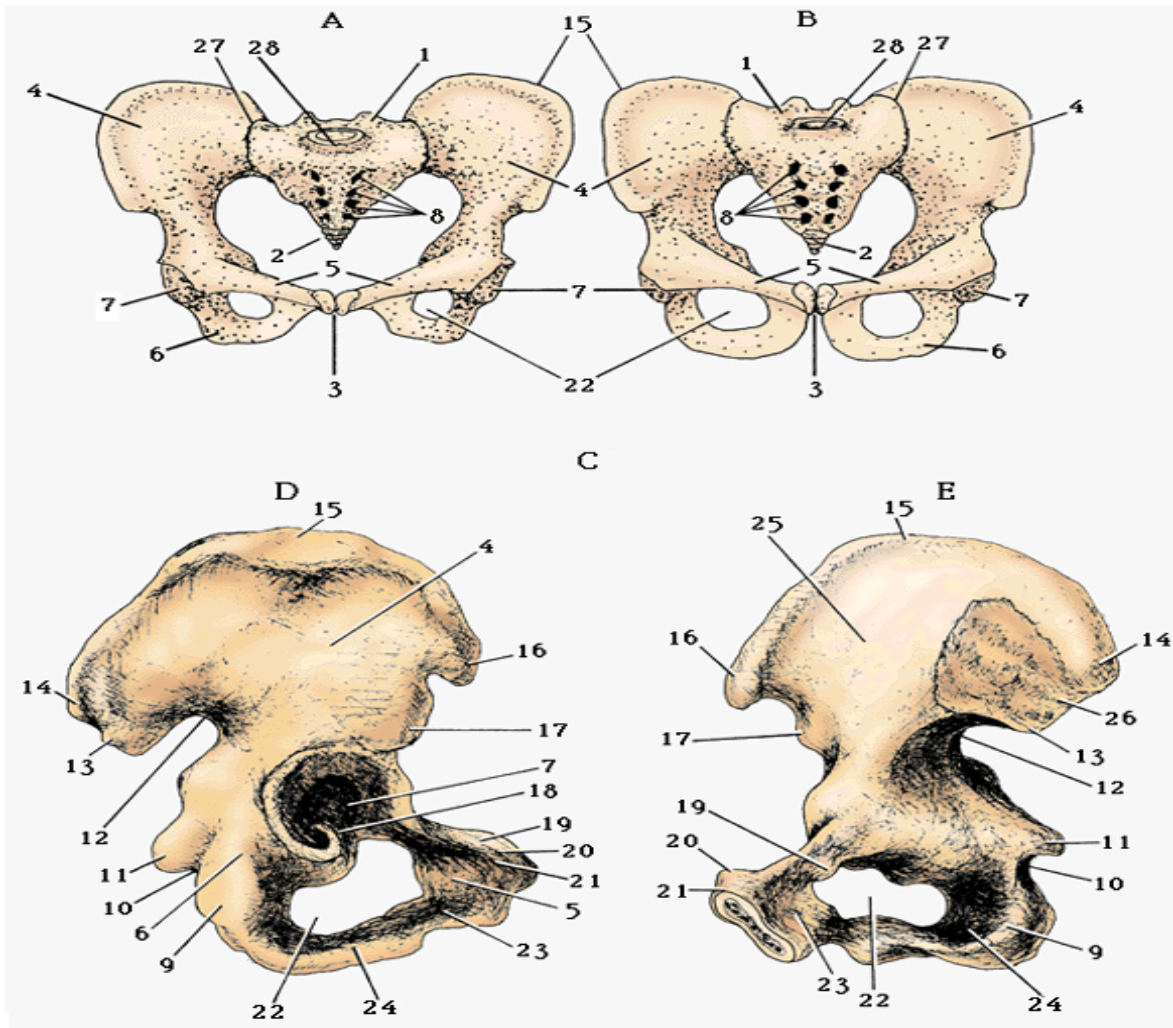
الانثناءات والبروزات
العظمية التي ترتبط
بها العضلات في
عظام الجمجمة تكون
اقل بروزا واقل حجما
في المرأة عن تلك
الخاصة بجمجمة
الرجل



جمجمه انثي

جمجمه ذكر

اما عظام الحوض فان للمرأة الحوض الخاص بها وهو مهياً بصورة بديعة و معجزة لحمل الجنين وولادته فمن حيث حجمه الداخلى تكون فى المرأة ارحب واكثر سعة من الرجل ويمكن التعرف على الحوض الخاص المميز للانثى عن الذكر بينما هماداخل الرحم



A and D Female

B and E Male

حوض المرأة

حوض الرجل

٦- العضلات

ان قدره الشغل لعضلات المرأه اقل من قدره الشغل لعضلات الرجل لأن هرمون التيستستيرون يزيد كتله العضلات وقوتها (Legato 1997)
معدل الطاقه الكليه المحترقه فى اليوم (Total day energy expenditure) وكذلك معدل الايض الاساسى (basal metabolic rate) اعلى فى الرجل عن المرأه (James et al 2004) بسبب هرمون التيستستيرون



٧- الشعور بالألم

النساء اكثر شعورا بالالم عن الرجال ويقل لديهن النقطة التي يبدأ عندها الاحساس بالألم (Threshold of pain)

كما انواستقبال الالم والشعور به يختلف تبعا للدوره الشهرية وايامها ولكن قداجريت تجربه علميه تبين خلالها ان رد فعل الرجال اكثر حده وعصبية عن النساء اذا وجه للجميع مسبب للالم متساوي من حيث مقياس الحدة الى منطقة اسفل البطن (Giamberardino,1997)

وقد فسر بهذا قدرة المرأة على تحمل الام الحيض والولاده . وقد تم فى الفئران اكتشاف ان الانثى لديها مسكن للالم عند الكروموسوم(٨) وهذا المسكن (analgesia) يعتمد على وجود الاستيرجين(Gear et al ,1996) ويمكن ان يكون هذا المسكن له دور فى تحمل الام المرأة فى الحيض والولادة

٨- الدم

=====

يختلف تركيب الدم فى الذكر عن الانثى فمثلا:

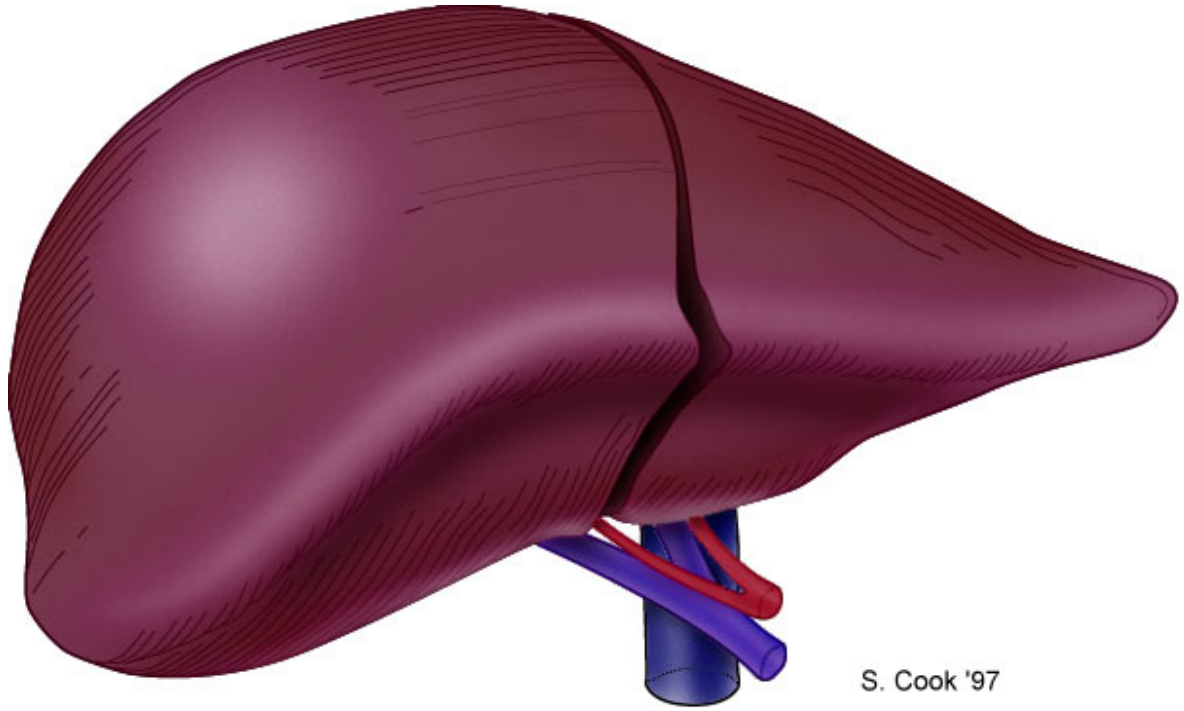
عدد كرات حمراء	نسبة الهيموجلوبين فى الدم	الهيماتوكريت
الرجل 4,5- ٥ مليون/م ^٣	١٣-١٧ جم%	٣٩-٤٥ %
المرأة 3,9- ٥ مليون/م ^٣	١٤-11.5 جم%	٣٥-٤٥ %

وكذلك نسبة الهيموجلوبين فى الدم فهى اعلى فى الرجل عن المرأة اما عن كيميائيه الدم فان لكل جنس هرموناته المميزة له وتكون فى دمه بنسبه تفوق بصوره واضحه الجنس الاخر تركيز حمض البوليك فى دم الرجل اكثر منه فى دم المرأة اماالنحاس (copper) فانه فى دم المرأة اعلى عنه فى دم الرجل اما عن الكثافة النوعية (specific gravity) للدم فتكون اكبر فى الرجل عن المرأة الى ان يصل الى سن ٤٥ عاما حيث تبدأ الكثافة النوعية لدم المرأة فى الارتفاع عن الرجل وقد فسر بهذا ارتفاع متوسط عمر المرأة عن متوسط عمر الرجل(Lombroso 1870) وقد اعيد تاكيد هذه الحقيقة فى الابحاث الحديثة

٩- الكبد

اختلاف الكبد فى الذكر عن الانثى يودى الى اختلافات فى أيض المواد الغريبة عن الجسم وكذلك وظائف الاعضاء كلها وفسولوجيه التجلط وقد ثبت ان جينات

الكبد المعتمدة على نوع جنس الانسان (ذكر او انثى) تنظم بالاختلافات الجنسية (sex differences) لهرمون النمو الذى يفرز من الغده النخامية كما ثبت ان هناك اختلافات جنسية فى حوالى الف وستمائة وثلاثة جينا فى كبد الفئران (Fujita et al 1990)



جهاز الستيوكروم ب- ٤٥٠ (CYP)

http://www.surrey.ac.uk/Chemistry/staff/howlin/cytochrome_P450.jpg



TANCZOS

جهاز الستيوكروم ب ٤٥٠ بالكبد متعدد الجينات وهو يقوم بالايض لكثير من الادوية وبذلك يمكن التخلص منها الى خارج الجسم وهذا الجهاز يعتمد على جنس الكائن الحي (Waxman, 1988) وبذلك يتضح ان تركيز الادويه فى الدم يتأثر بنوع الانسان ذكرا كان او انثى وهناك ابحاث كثيرة حديثه توجب ان يكون للدواء جرعة خاصة للمرأة مختلفة عن تلك التى توصف للرجل حيث ان جهازيهما (CYP) مختلفان

١٠ - البول

بالاضافه الى الهرمونات الذكرية (التستستيرون ومشتقاته) التى تظهر فى بول الرجال والهرمونات الانثوية (الاستيروجين والبروجستيرون) فى بول النساء فان

بالتحليل الكيميائي للبول وجد ان الرجال يفرزون فى بولهم نسبا اعلى من النساء فى كل من (الكالسيوم – الماغنسيوم- وحمض البولييك – الصوديوم- البوتاسيوم) (Hesse et al 1986) كما وجد ان بول الرجل يحتوى على 1.30 ضعف ما يحتويه بول المرأة من هرمون الالدوستيرون.

١١ - متوسط العمر

متوسط عمر المرأة أكبر من متوسط عمر الرجل – هذا ما اكدته الابحاث منذ القرن السابع عشر الى القرن الحادى والعشرين (Kalben 2000) وقد نشر انه بعد سن البلوغ فى مقابل ثلاث وفيات بين الرجال تقع حالة وفاة واحدة فى النساء وهذا يمكن ان يكون سببافى ارتفاع نسبه الاناث عن الذكور ويمكن ان تعزى حقيقة ارتفاع وفيات الرجال عن النساء الى :

- تعرض الرجل بصورة اكبر ونسبه اختلاف ذات دلالة احصائية واضحه للتغيرات التركيبية والفسولوجيه عن المرأة مع تقدم العمر
- اختلاف جهازى الغدد الصماء والمناعه حيث ان مناعه الرجل اقل من المرأة فهو اكثر عرضه للاصابه بالعدوى (infection) بالميكروبات والطفيليات وذلك ان هرمون التيستوستيرون يعتبر مثبطا للمناعه (immunosuppressive) الاصابه بالميكروبات والطفيليات تسبب وفيات الذكور اربعة اضعاف ما تسببه فى الاناث (Owens2002)
- الرجال اكثر عرضه للعوامل التوتريه (stress) من المرأة ونتيجة لهذا فان الرجال اكثر عرضه لنوبات القلب القاتله (الذبحة الصدرية) و السكته الدماغية
- هرمون الاستيروجين يحمى المرأة ضد تصلب الشرايين الى ان تصل الى سن انقطاع الحيض فنتساوى نسبه حدوث هذا المرض فى الجنسين
- الرجال اكثر تعرضا للعنف القاتل اثناء الحياه المدنيه وكذلك حوادث الطرق و اصابات المهن المختلفه
- الرجال اكثر عرضه للقتل اثناء الحروب

- معدل الموت المبرمج للخلايا (apoptosis) يمكن ان يكون في الرجال اكبر منه في النساء حيث انه ثبت ان خلايا الذكور اكثر عرضه للموت عن خلايا الاناث في حاله تعرضها للمؤثرات الضاره (Marlin2000)
- الرجال اكثر تدخين النيكوتين واكثر ادمانا للخمور وغيرها من المسكرات

اختلاف انتشار بعض الامراض فى الجنسين

تبعاً لاختلاف التركيبة الاساسية لكل خلية فى الذكر عن الانثى بالاضافة الى اختلاف كيميائية الجسم بسبب اختلاف الهرمونات فى الجنسين فان الميل لبعض الامراض يكون مختلفاً بينهما
فمثلاً كل الامراض الاتية تكون اكثر انتشاراً فى الاناث عن الذكور
أ- امراض المناعة الذاتية :-

١- مرض الذئبة الحمراء يصيب النساء عشرة اضعاف ما يصيب الرجال
٢- مرض الروماتويد يصيب النساء ثلاثة اضعاف ما يصيب الرجال (Martin,2000)

٣- مرض التصلب المنتشر Disseminated sclerosis

٤- تقرحات القولون ulcerative colitis

٥- المتلازمة الايضية metabolic syndrome

من جهة اخرى هناك بعض الامراض مثل تصلب الشرايين اكثر انتشاراً فى الرجال عن النساء اللاتي مازلن يحضن اما بعد توقف الحيض فان الجنسين يتساويان فى نسبة حدوث هذا المرض

الامراض التى ترتبط بالجيين X وتكون الصفة الوراثية متنحية لا تظهر الا فى الذكور وتنقلها الاناث ولا يصبن بها مثل ضمور العضلات المعروف بمرض (دوشين Duchenne myopathy) وكذلك مرض خلل التجلط (هيموفيليا Haemophilia)

وتوجد امراض كثيرة اخرى تختلف نسبة حدوثها فى الجنسين بسبب اختلاف تركيب الكروموسومات او اختلاف الهرمونات فى الدم

المناقشة

قال الله تعالى (والليل اذا يغشى و النهار اذا تجلي وما خلق الذكر والانثى ان سعيكم لشتي) الليل ١-٤

توصل هذا البحث الى ابراز بعض الفروق بين تركيب الذكر والانثى والحقيقة ان هذه الاختلافات تشمل الجنس البشرى والثديات الاخرى سواء على مستوى الخلية او الاجهزة المختلفة للجسم وطرق وظيفتها وكذلك الميل لحدوث بعض الامراض وهذا من ابداع الخالق القائل فى كتابة (وليس الذكر كالانثى) فمن خلق هو الذى اخبر (الا يعلم من خلق وهو اللطيف الخبير) ١٤ - الملك اذا لماذا كل هذا الضجيج الذى تزخر به اجهزة الاعلام المختلفة ومختلف المنتديات ليل نهار عن المساواه بين الرجل والمرأة ..؟؟!!

إن من ينادون بالمساواه يعارضون طبيعة الخلق وحكمة الخالق فكما اوضح البحث بعض الاختلافات (وليست كلها) بين الجنسين وهذه الاختلافات بين الذكر والانثى هى ضروره لتيسير قيام كل منهما بوظيفته الخاصة فى الكون فمثلا نقول لمن يطالبون بالمساواه فى الوظائف هل يستطيع الرجل ان يحمل طفلا وليس لديه رحم ..؟؟!!

وخلق الذكر والانثى من ماء واحد لدليل على عظمه قدرة القادر سبحانه القضية التى لا يمكن فصلها عن اختلاف الذكر و الانثى فى التركيب والوظيفة الجسمانية والنفسية و العقلية ألا وهى قضية القوامة . حيث قال تعالى (الرجال قوامون على النساء بما فضل الله بعضهم على بعض وبما انفقوا) ٣٤ - النساء

ان الرجال يتولون امر النساء فى المسئولية و التوجيه و هم قائمون عليهن بالامر و النهى والانفاق والتوجيه فقال الله تعالى (بما فضل الله بعضهم على بعض وبما انفقوا من اموالهم) اى بسبب ما منحهم الله من العقل والتدبير وما خصهم به من الكسب والانفاق فهم يقومون على النساء بالحفظ والرعاية والانفاق ولذلك خصوا بالنبوة والامامة والولاية والشهادة والجهاد (الصابوني).

وكذلك زود الرجل فيما زود به من الخصائص بالخشونه والصلابه وبطء الانفعال و الاستجابة و استخدام الوعي والتفكير قبل الحركة لأن وظائفه كلها تحتاج الي قدر

من التروي قبل الاقدام واعمال الفكر والبطء في الاستجابة بوجه عام وكلها عميقة في تكوينه عمق خصائص المرأة في تكوينها وهذه الخصائص تجعله اقدر علي القوامة لأن توفير المعاش لمؤسسة الاسرة ومن فيها داخل هذه القوامة و الاشراف علي تصريف المال فيها اقرب الي طبيعة وظيفته فيها.

وهذان هما العنصران اللذان ابرزهما النص القرآني وهو يقرر قوامة الرجال علي النساء في المجتمع الاسلامي قوامه لها اسبابها من التكوين والاستعداد ولها اسبابها من العدالة في التوزيع من ناحية و تكليف كل شطر في هذا التوزيع بالجانب المخصص له والذي هو معا عليه من الفطره (قطب ١) القوامة للرجل اذن - تعود لما خلقه الله اكثر ايجابيه من المرأة وهذه الايجابية كما ذكر في البحث تبدأ قبل التلقيح حيث ان الحيوان المنوي هو الذي يسعي بسرعه كبيره ليلتقي بالبويضة في مكان خروجها حتي تبدأ الخلية الاولي في خلق الانسان وكذلك الحيوان المنوي للرجل هو الذي يحدد نوع الجنين والكروموسوم Y لدى الجنين الذكر هو السبب في نمو الخصية الجنينية وضمور المبيض الانثوي اي ان من يتحكم في استمرار نمو المبيض او ضموره هو وجود الكروموسوم Y او عدمه كذلك العامل الذي يفرز من تلك الخلية الجنينية

Mullerian inhibitory factor هو الذي يؤدي الى ضمور قناة خاصه وبالتالي لا يحدث نمو لباقي الجهاز التناسلي الانثوي.

نقطة رابعة: في دليل ايجابية الذكر داخل الرحم وهي ان هرمون التيستوستيرون هو الذي يؤثر في نمو المخ ويفرز مبكرا اثناء النمو معطيا مخ الذكر خصائصه المميزة القوامة تظهر في مراحل النمو التالية للولادة حيث يتميز الذكر بتركيز التفكير وسرعة اتخاذ القرار ويتميز كذلك بقوه البنية العضلية و العظام واختلافات اخرى تمكنه من السعي في الارض ليكسب الرزق لاسرته وينفق عليها وجوبا وبذلك تكون القوامة بتفضيل الله للرجل بالصفات العقلية والجسدية وبالزامه بالنفقة اما المرأة فلها وظائف جلييلة فهي التي تحمل وتلد وتربي وتنشئ الجيل والمجتمع الصالح وليست من واجبتها الانفاق الا اذا كانت هناك ضرورة

اما فيما يختص بالشهادة (ان تضل احدهما فتذكر احدهما الاخري) البقرة ٢٨٢ . فان شيخنا ابن تيميه (رحمه الله) ذكر ان استشهاد امرأتين مكان رجل انما هو لاذكار احدهما الاخري اذا ضلت وهذا انما يكون فيما فيه الضلال في العاده ، وهو النسيان وعدم الضبط (الطرق الحكمية)

قد وضح من البحث الحالي ان تفكير المرأة اكثر تشتتاً (Dispersion) وذلك بسبب ان الجسم الجاسي في مخها اكثر سمكا واكبر حجما مما في مخ الرجل والضلال ينشأ من اسباب كثيرة هل هي فعلا تعود للفرق بين تركيب وظائف المخ في المرأة عن الرجل ؟ ام هل تنشأ بقلّة خبرة المرأة بموضوع التعاقد مما يجعلها لا تستوعب كل دقائقة و ملابساته ؟ ومن ثم لا يكون الوضوح في عقلها وقد ينشأ من طبيعة المراه الانفعاليه، فان وظيفة الامومة العضوية البيولوجيةستدعي مقابلا نفسيا في المرأة بحيث تكون شديدة الاستجابة و الوجدانية الانفعالية لتلبية مطالب طفلها بسرعة وحيوية لا ترجع فيهما الي التفكير البطيء وذلك من فضل الله علي المرأة والطفولة وهذه الطبيعة لا تتجزء فالمرأة شخصية موحدة هذا طابعها (قطب ٢)

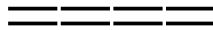
وهناك فرق بين الجنسين في ثبات كثير من الوظائف الجسمية فالذكور بصفة عامة ، اقل تعرضا من الاناث للتقلبات التي تعتري توازن البيئة العضوية الداخلية ، اي انهم اكثر ثباتا ، ولهم بعض الصفات المهمة التي تميزهم ، ومنها الثبات النسبي لدرجة الحرارة ، واتزان عمليتي الهدم والبناء ، وثبات النسبة بين المواد الحامضة و المواد القلوية في الدم ، وكذلك مستوي السكر في الدم ومن المرجح ان شدة التذبذب في بعض الوظائف الجسمية عند الاناث بالقياس الي الذكور قد تؤثر في نمو بعض الفروق وفي النواحي الانفعالية والسلوك العصابي وما اشبه ذلك (جيلفورد ١٩٧٧)

بعد كل هذه الفروق التركيبية والبيولوجية التي هي اساس الفروق الشرعية كما فرضها الله هل المرأة هي الاقل شأنًا في المجتمع؟؟؟

الاجابة كما اوردنا أنفا كما اوردنا في مقدمة هذا البحث ان الرجل ليس افضل من المرأة وكما ان المرأة ليست افضل من الرجل ولكنهما متكاملان في الوظائف الاجتماعية متساويان في التكاليف الشرعية . فقد قال الله تعالي (فاستجاب لهم ربهم اني لا اضيع عمل عامل منكم من ذكر او انثي بعضهم من بعض) ال عمران ١٩٥ . وقال الله تعالي (ان المسلمين و المسلمات و المؤمنين و المؤمنات والقانتين والقانتات والصادقين والصادقات والصابرين والصابرات و الخاشعين والخاشعات و المتصدقين والمتصدقات و الصائمين والصائمات والحافظين فروجهم والحافظات والذاكرين الله كثيرا والذاكرات اعد الله لهم مغفرة واجرا عظيما) الاحزاب ٣٥ .

المساواة واضحة في منهج القرآن والسنة بين الرجل والمرأة في الانسانية
قد قال الرسول (صلي الله عليه وسلم) انما النساء شقائق الرجال)
رواه ابو داود

الاستنتاج



- وضح جليا من البحث اختلاف تركيب الذكر عن تركيب الانثى ابتداء من الخلية الى كل اجهزة الجسم - تركيبا ووظيفيا
- هذا الاختلاف يبدأ منذ بداية التلقيح والى الشيخوخة
- ابراز بعض الحقائق التى تؤيدها الايات القرآنية الآتية:-
- أ- " وليس الذكر كالانثى " ٣٦ - أل عمران
- ب- " الرجال قوامون على النساء بما فضل الله بعضهم على بعض وبما انفقوا " ٣٤ - النساء
- ج- " ان تضل احدهما فتذكر احدهما الاخرى " ٢٨٢ - البقرة

آفاق جديدة يفتح أبوابها للبحث:-

- البحث ابرز ان هرمون التيسيتسترون هو الذى يتحكم فى خلق صورته ووظيفة المخ فى الذكر وعدم وجوده له تاثير على تركيب مخ الانثى ونرى ذلك ان تلك النقطة تحتاج لمزيد من التجارب المعلمية حتى تتضح الصورة اكثر
- هناك مجالات اوسع حاليا لدراسة مزيد ممن التغيرات البيوكيميائية الجزئية فى خلايا كل من الذكر و الانثى
- مزيد من الدراسة على مستوى الجينات فى كل من الذكر والانثى .
- وسوف يوفق الله البشرية - ان شاء - لمعرفة بعض اسرار خلقه
- " سنريهم آياتنا فى الافاق وفى انفسهم حتى يتبين لهم انه الحق او لم يكف بربك انه على كل شىء شهيد " ٥٣ - فصلت
- وعلى الله قصد السبيل

المراجع:

- ابو داوود : صحيح الجامع الصغير حديث رقم ٢٣٢٩ .
- الصابوني : صفوة التفاسير (محمد علي الصابوني) المجلد الاول صفحة ٢٧٤
- الطرق الحكمية : ص ١٦١ تقديم وتحقيق د. محمد جميل غازي - طبعة دار المدني جدة- المملكة العربية السعودية
- جيلفورد : كتاب ميادين علم النفس ترجمة و اشرف يوسف مراد مؤسسة فرانكلين للطباعة والنشر ، القاهرة (ص ٦٠٢ - ٦١٠)
- قطب ١ : في ظلال القرآن المجلد الثاني (ص ٦٥٠ - ٦٥١) أ. سيد قطب
- قطب ٢ : في ظلال القرآن المجلد الاول - الجزء الثالث (ص ٣٣٦) أ. سيد قطب

- Babiker FA, De Wind L.J and Van Eickels M (2002):
Estrogenic hormone action in the heart regulatory network and function. Cardio Vascular Res 53:709-19
- Canli T, Desmond JEW, Zhao Z and Gabrieli JD (2002):
Sex differences in the neural basis of emotional memories.
Proc Natl Acad Sci USA 99:10789-94
- Correale J, Airas M and Gilmore W (1998):
Steroid hormone regulation of cytokine secretion, J immunol, 161:3365-74
- Dewing P, Chiang CW, Sinchak K and Vilain E (2006)
Curr boil Feb 21, 16(4):415-20

- Drury P.L and Howlett T.A (2000):
Endocrinology "Kumar and Clark" book clinical medicine, 4th
edition, p.895
- Eriksen EF, Mosekilde L and Nelson F. (1985):
Differences between normal males and females bone 6:141-6
- Fourger N (2006):
Cell death and sexual differentiation of the nervous
system. Neuroscience, 138(3) 928-38
- Fragkauri E. (2006):
Neuroscience, 137(4):1153-1164
- Fujita S, Chiba M, Ohta M and Suzuki T(1990):
Alteration of plasma sex hormone levels associated with old
age and its effect on hepatic drug metabolism in rats. J.
Pharmacol Exp ther, 253:369-74
- Gamberadino, M.A and Vecchiet, L: (1997):
Pain threshold variations in somatic wall tissues as a function
of menstrual cycle. Pain: 71,187-97
- Gear, R.W. and Levine, J.D. (1996)
Kappa-opioids produce significantly greater analgesia in
women and men. Nat Med 2:1248-50
- Gordon, C.L., Halton J.M and Atkinson S.A: (1991):
The contributions of growth and puberty to peak bone mass.
Growth dev Aging 55: p. 257-62
- Hesse A., et al (1986):
Dependence of urine composition on the age and sex of
healthy subjects. Clinical chemistry, Acta Oct 31 160(2) 79-
86
- Inman RD (1982):
Immunologic sex differences and the female preponderance
in systemic lupus erythematosus. Arthritis rheum 25:618-23
- Karas RH, Patterson BL and Mendelsohn ME (1994):
Human vascular smooth muscle cells contain functional
estrogen receptor. Circulation 89, 1943-50
- Kelly, D.D. (1991)

- Sexual differentiation of nervous system
Principles of neuronal science. 3rd edition, New York.
Elsevier 1131-1148
- Krumholz HM, Larson M and Levy D (1993):
Sex differences in cardiac adaptation to isolated systolic
hypertension. *Ann journal cardiology* 72: 310-13
- Legato MJ (1997):
Gender specific aspects of human biology for practicing
physician. Arman K NY: Future publishing company
- Lairen A, Weiss M, Mark Abney, Edwin H. and Carole O. (2005):
Sex specific genetic architecture of whole blood serotonin
levels. *Ann Journal of genetics*
- Lombroso, F (1870):
La Donna delinquente Chap. 12
- Lopes AM (2006):
Inactivation status of PCDHX: sexual dimorphism gene
expression levels in brain
- Maccoby, Eleanor (2002)
Social development, Psychological Growth and parent child
relationship
- Marianne J.L. (2003):
Med. Clinics of North America "women health issues"
Volume 87. Number 5 September (917-937)
- Martin, M.: (2000):
Gender differences in cellular response HTML conversion by
Daniel Piron, May 20
- Needlman, R.D. (2004):
Growth and development, Nelson textbook of pediatrics 7th
edition Part II 23-67
- Nelson H.H., Christiani DC, Mark EJ and Kelsey KL (1999):
Implications and prognostic value of K-ras mutation for early
state lung cancer in women. *J Natl Cancer Inst*: 91:2032-8
- Owens, P.F.: (2002)
Cigarette use and the narrowing sex differential in mortality
population and development. *Review* 28:77-104

- Rosenkranz- Weiss, Tomek RJ and Mathew J (1994):
Gender specific differences in expression of mRNA for functional and structural proteins in the rat ventricular myocardium. *J MOL cell cardiology* 26:261-70
- Shaywitz BA, Shawitz SE and Pugh HR (1995):
Sex differences in the functional organization of the brain for language. *Nature* 375:607-69
- Shriver Sp, Bourdeau H.A and Luketich JD (2000):
Sex specific expression of gastrin- releasing peptide receptor. *J Natl cancer Inst* 92:24-33
- Waxman DJ (1988):
Interactions of hepatic cytochrome P-450 with steroid hormones in rat *Biochem Pharmacol* 37:71-84
- White DP, Douglas NJ and Zwillich CW (1983):
Sexual influence on the control of breathing. *J Appl Physiol*, 54:874-9