

الفصل الثالث : الهضم والامتصاص

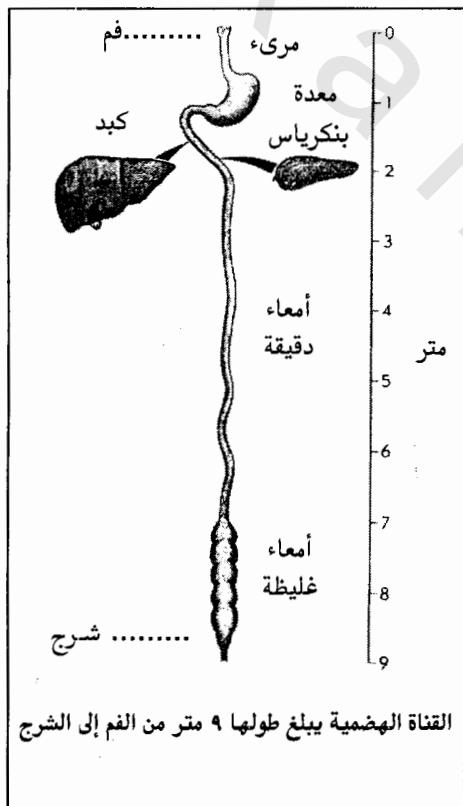
Digestion and Absorption

الاغذاء يتضمن تناول الغذاء عن طريق الفم حيث يُمضغ ويبلع ويُهبط إلى المعدة مما ينهي الإحساس بالجوع .

ولكن ليصبح الغذاء نافعاً لجميع أنحاء الجسم لابد أن تتم عملية الهضم والامتصاص وهذا معناه أن الغذاء ذاب ومر في تيار الدم الذي يحمله إلى أنحاء الجسم كالعضلات والمخ والقلب والكليتين .

* القناة الهضمية The alimentary canal

القناة الهضمية أنبوية تمتد خلال الجسم فيها يهضم الغذاء والنواتج الذائبة تمتّص والفضلات تطرد .

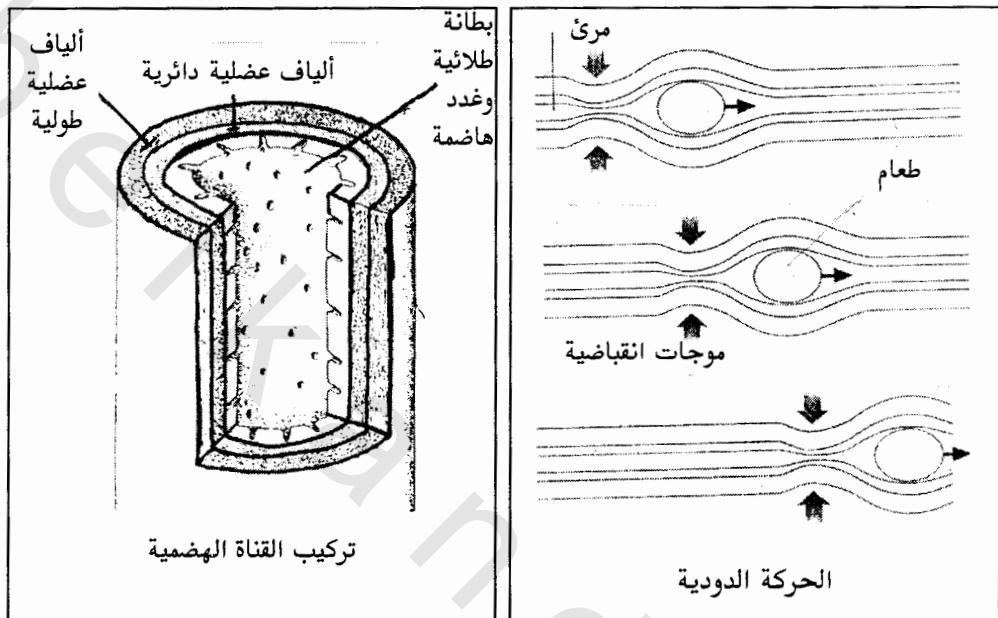


القناة الهضمية يبلغ طولها ٩ متر من الفم إلى الشرج

وتبطّن القناة الهضمية بطبقات خلوية تسمى النسيج الطلائي الذي تتجدد خلاياه باستمرار تعويضاً عما يتلف من خلايا نتيجة حركة الغذاء هذا إلى جانب خلايا البطانة التي تفرز مادة مخاطية تحمي بطانة القناة من الاحتكاك والإفرازات وإنزيمات الهضم . كما تحتوى البطانة خلايا تفرز إنزيمات الهضم كما فى بطانة المعدة .

وأخرى تفرزها غدد خارج القناة الهضمية ولكنها تصب الإنزيمات خلال قنوات تفتح في القناة الهضمية مثل الغدد اللعابية والبنكرياس وتحتوى بطانة القناة الهضمية شبكة من الأوعية الدموية تمد القناة الهضمية بالأكسجين وتسحب ثاني أكسيد الكربون وتمتص الغذاء المهضوم .

يحتوى جدار القناة الهضمية طبقات عضلية بعضها عضلات دائيرية وأخرى عضلات طولية . . وعندما تنبض العضلات الدائرية فى منطقة تضيق القناة الهضمية فى هذه المنطقة – وانقباض منطقة فى القناة الهضمية يتبعه انقباض منطقة أخرى أسفلها لأن الموجات الانقباضية تمر بطول القناة الهضمية دافعة الطعام أمامها وتسمى هذه الموجة الانقباضية بالحركة الدودية .



الهضم Digestion

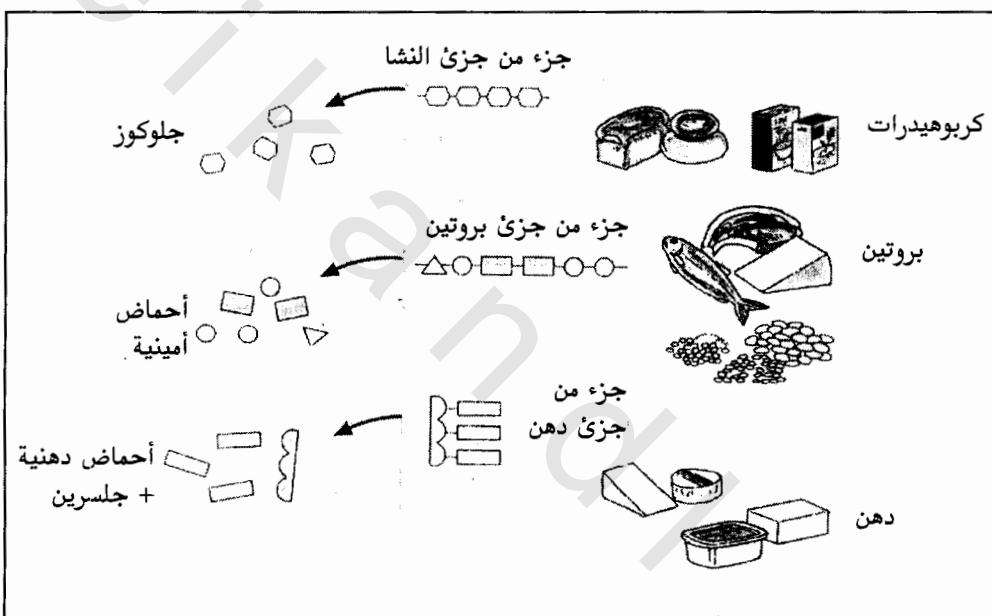
الهضم عملية كيميائية يتم فيها تحويل الجزيئات الكبيرة إلى جزيئات صغيرة وذلك لأن الجزيئات الكبيرة لا تذوب عادة في الماء بينما الجزيئات الصغيرة تذوب ويمكنها أن تمر خلال الطبقة الطلائية للقناة الهضمية وخلال جدر الأوعية الدموية وتنصل إلى الدم .

بعض الأغذية يمكن امتصاصها بدون هضم مثل الجلوكوز في عصير الفاكهة بينما معظم الأغذية يتم هضمها بواسطة مركبات كيميائية تسمى الإنزيمات Enzymes .

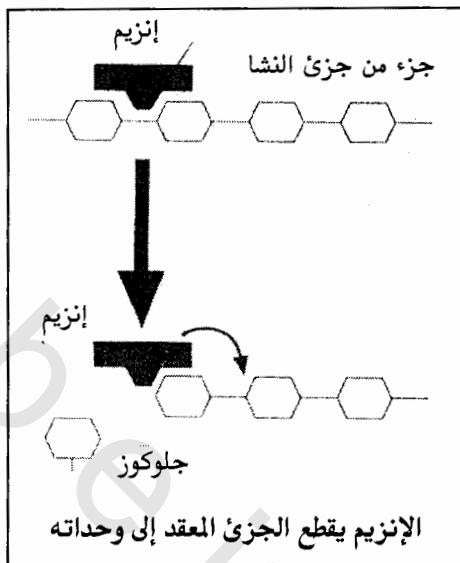
وجميع أنواع الأطعمة تتربّك من جزيئات كبيرة فالكربوهيدرات مثل الخبز والأرز تتربّك من جزيئات معقدة من النشا والبروتينات في الأسماك واللحوم ومنتجات الألبان تتكون من جزيئات كبيرة من سلاسل الأحماض الأمينية (سلاسل عديد

البيتيد) وكذلك جزئ الدهن يتربّك من أحماض دهنية وجليسرين كما في الزيوت والدهون الحيوانية .

حتى تصلح هذه المواد لاستخدام الإنسان لابد أن تتحوّل الجزيئات الكبيرة إلى جزيئات صغيرة يمكن أن تمر عبر بطانة الأمعاء إلى الدم هذا إلى جانب أنها في حالة وجودها كجزيئات كبيرة تكون في صورة غير ذاتية وعندما تتحوّل إلى جزيئات صغيرة تصبح في صورة ذاتية ويتم ذلك بفعل الإنزيمات فالنشا يتحوّل إلى سكر جلوكوز والبروتين يتحول إلى أحماض أمينية والدهن يتحوّل إلى أحماض دهنية وجليسرين .



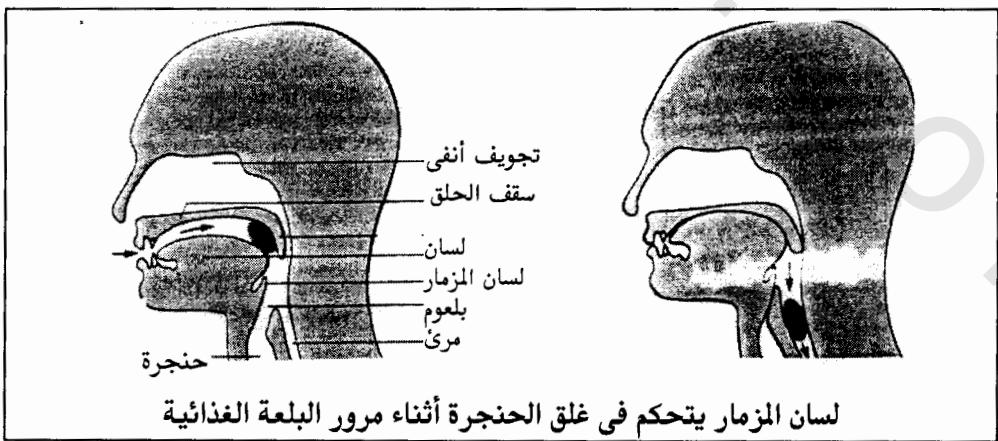
وتعمل الإنزيمات على مراحل وعلى سبيل المثال هضم النشا يتم تحويله إلى سكر مالتوز بواسطة إنزيم الأميليز amylase وبذلك يتحول من عديد التسکر إلى ثنائی التسکر ثم تهضم السكريات الثنائية (مالتوز) إلى سكر أحادی (جلوكوز) بواسطة إنزيم المالتیز Maltase وكذلك يتم هضم البروتین والدهون وتتم عملية الهضم في مناطق مختلفة على امتداد القناة الهضمية .



* الهضم في الفم :

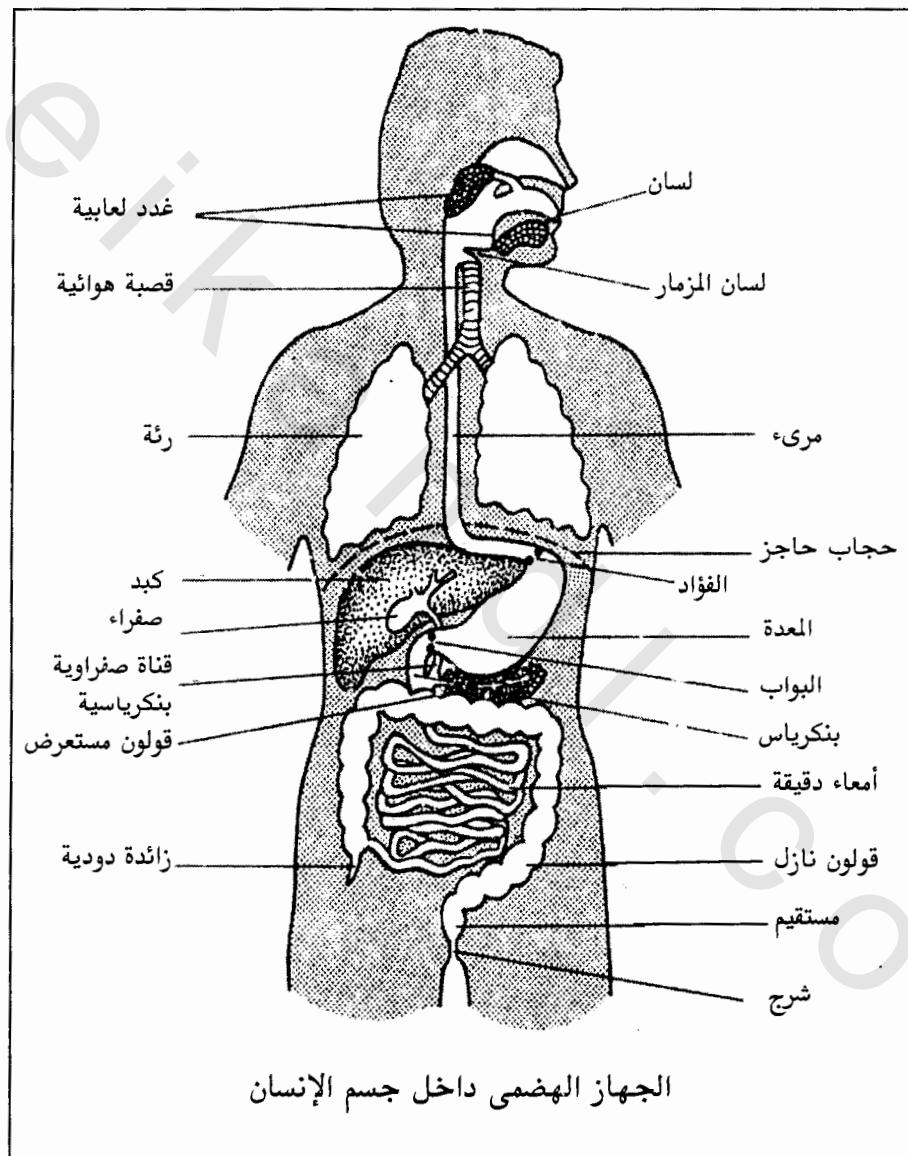
يتم مضغ الطعام وخلطه باللعاب حيث يتجزأ إلى أجزاء صغيرة جداً عن طريق المضغ الجيد مما يزيد من مساحة السطح المعرض لعمل الإنزيمات التي تفرز عن طريق ثلاثة أزواج من الغدد اللعابية تفتح في التجويف الفم ويحتوي اللعاب على إنزيم الأميليز والذي يسمى أيضاً بـ *ptyalin* الذي يحول النشا إلى سكر مالتوز.

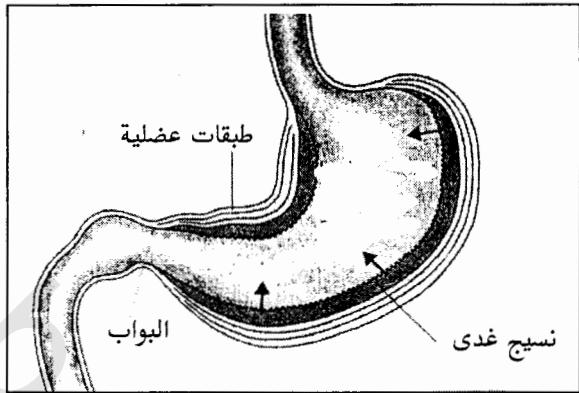
وفي الفم يظهر دور كل من الأسنان واللسان واللعاب في تشكيل البلعمة الغذائية التي تمر من الفم إلى البلعوم إلى المرئ وتحكم لسان المزمار في غلق فوهة الحنجرة عند البلع حتى لا تتجه إلى الجهاز التنفسي ويتم ذلك كفعل لا إرادى حتى يمر الغذاء إلى المرئ فالمعدة .



The stomach المعدة

للمعدة جدار من يمتد بدخول الطعام إلى المعدة حيث تقوم المعدة بوظيفتها في تخزين الطعام وتحويله إلى حالة سائلة ويتم هضم البروتين حيث تفرز الغدد في بطانة المعدة العصير المعدي الذي يحتوى إنزيم البيبسين Pepsin الذي يحول البروتين إلى ببتيدات كما تفرز بطانة المعدة حمض الهيدروكلوريك مما يكون وسطاً حمضيّاً مخففاً ومناسباً لنشاط إنزيم البيبسين ووسطاً غير مناسباً للبكتيريا التي تتسلل مع الطعام.





وتقوم المعدة بحركة انقباضية مرة كل ٢٠ ثانية يختلط خلالها الطعام بالعصارة في سائل مستحلب - ويتوقف مدة بقاء الطعام في المعدة على نوع الطعام - فالماء يمر خلال دقائق قليلة والغذاء المكون من البروتين والدهن يبقى في المعدة

من ساعة إلى ساعتين ثم تسمح فتحة البواب بالمعدة بمرور كميات تدريجية من الطعام إلى الثانية عشر

* الأمعاء الدقيقة * The small intestine

تبدأ بالثانية عشر حيث تصب العصارة البنكرياسية التي يفرزها البنكرياس والعصارة الصفراوية التي يفرزها الكبد عن طريق الحصولة الصفراوية .

ويعد البنكرياس غدة هضمية يقع تحت المعدة ويفرز العصارة البنكرياسية التي تحتوى مجموعة

من الإنزيمات تؤثر على جميع أنواع الغذاء فهى تحتوى :

— إنزيمات البروتينases التي تحول البروتين إلى ببتيدات ثم إلى أحماض أمينية .

- إنزيم الأميليز Amylase الذى يحول النشا إلى سكر مالتوز .
- إنزيم الليبىز Lipase الذى يهضم الدهون إلى أحماض دهنية وجلسرین .

وتحتوى العصارة البنكرياسية على بيكربونات الصوديوم التى تعادل حموضة الغذاء القادر من المعدة . وذلك أمر ضرورى للغاية لأن الإنزيمات التى يفرزها البنكرياس لا تعمل فى وسط حمضى .

* الصفراء Bile

سائل مائى أخضر اللون يُصنع فى الكبد ويختزن فى الحوصلة الصفراوية ويفرز فى الائتى عشر عن طريق قناة صفراوية . وهذا السائل لا يحتوى إنزيمات ولو نه الأخضر يرجع إلى أصباغ الصفراء التى تكونت نتيجة تكسير هيموجلوبين الدم فى الكبد .

وتحتوى الصفراء أملاح الصفراء التى تحول الدهون إلى مستحلب دهنى وبذلك يتجزأ الدهن إلى جزيئات صغيرة تسهل عملية هضمه بواسطة إنزيم الليبىز .

وتفرز الطبقة الطلائية فى الأمعاء مجموعة إنزيمات تكمل هضم السكريات منها إنزيم المالتيز Maltase الذى يحول السكر الثنائى (مالتوز) إلى سكر أحدادى (جلوكوز) .

ونتيجة عمل هذه الإنزيمات يصبح المكون النهائى فى الأمعاء نتيجة هضم السكريات هو سكر الجلوكوز .

وكذلك يستكمel هضم الپپتيدات إلى أحماض أمينية .

وإنزيمات هضم البروتين لا تؤثر على بروتين المعدة أو الأمعاء لأن هذه الإنزيمات تفرز فى صورة غير نشطة وتتحول إلى الصورة النشطة فى وجود عوامل معينة .

- فى المعدة الپپسينوجين يتحول إلى بپسين فى وجود حمض الهيدروكلوريك
- فى الأمعاء الترپسينوجين يتحول إلى ترپسين فى وجود إنزيم غير هاضم يفرز فى الأمعاء يسمى أنتریوکینیز Enterokinase .

* ضبط الإفراز Control of secretion

- تعمل حاسة الشم وحاسة التذوق على تولد نبضات عصبية إلى المخ وبالتالي يرسل المخ نبضات عصبية إلى المعدة فتبدأ فى إفراز العصارة المعديه وعندما يصل الطعام إلى المعدة يثير بطانة المعدة فتفرز هرمون الجاسترين Gastrin فى الدم مباشرة

وعندما يصل إلى المعدة مع تيار الدم يبحث الغدد المعدية على استمرار إفرازها ويستمر ذلك خلال فترة وجود الطعام في المعدة .

وبنفس الطريقة يتأثر البنكرياس بهرمونات تفرزها بطانة الائني عشر ومنها هرمون السكريتين Secretin الذي ينساب مع تيار الدم ويؤثر على البنكرياس لإفراز العصارة البنكرياسية .

Absorption الامتصاص

تتركب الأمعاء الدقيقة من الائني عشر والللفائفي ويتم امتصاص الغذاء المهضوم في الللفائفي ويعتبر مناسباً لوظيفة الامتصاص لأنّه يحتوي سطح امتصاص كبير يوفر طول الللفائفي كما أنه يحتوي في بطانته آلافاً من الخملات Villi كل منها لا يزيد طوله على نصف مللي متر وبطانة الأمعاء طبقة طلائية رقيقة تسمح بمرور السوائل خلالها كما أن الغشاء الخارجي لهذه الطبقة الطلائية تحتوي خميلاً Micro villi تزيد من مساحة سطح الامتصاص ٢٠ مرة .

وينتشر في الخملات شبكة من الشعيرات الدموية الدقيقة التي تمتص الغذاء المهضوم .

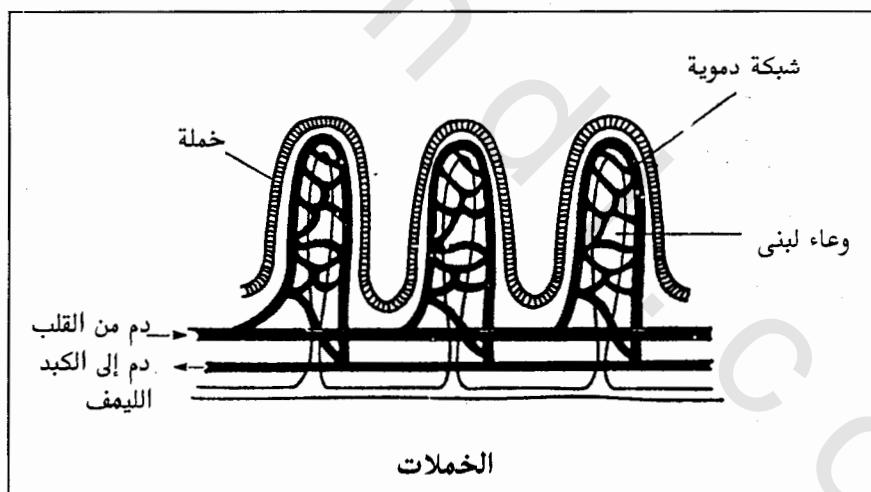


بطانة الأمعاء الدقيقة متعددة الثنائيات لزيادة سطح الامتصاص في منطقة الخملات

— الجزيئات الدقيقة للغذاء المهضوم مثل الجلوكوز والأحماض الأمينية تمر خلال الطبقة الطلائية إلى الشعيرات الدموية إلى تيار الدم وتتجمع في شعيرات دموية وريدية تكون وريدياً كبيراً يسمى الوريد البابي الكبدي The hepatic portal vein وبذلك يحمل الدم الغذاء المهضوم من الأمعاء إلى الكبد الذي يدخل أو يحرر الغذاء المتصل ثم ينساب من الكبد إلى الدورة الدموية .

— الأحماض الدهنية والجلسررين بعضها ينساب مع تيار الدم أيضاً ولكن أغلبها يتحدث ثانية مكوناً دهوناً في طلائية الأمعاء تمر في الأوعية اللبنية Lacteals التي تسحبه إلى الجهاز الليمفاوي الذي يكون شبكة في أنحاء الجسم تنتهي بحسب محتوياتها في تيار الدم .

— والمواد التي تعبّر الطبقة الطلائية للأمعاء ومنها إلى الدم تعبّر طلائية الأمعاء بعوامل مختلفة فالماء يمر بتأثير الضغط الأسموزي والأملاح مثل أيونات الحديد تعبّر بالنقل النشط وأيونات الكالسيوم تحتاج إلى وجود فيتامين D حتى يكون العبور سريعاً — ويختلف انتشار الفركتوز عن الجلوكوز فالأخير أسرع في العبور — والجلوكوز والأحماض الأمينية تعبّر بالنقل النشط أيضاً .



* الأمعاء الغليظة : The large intestine (القولون والمستقيم) (Colon and rectum)

يمر في الأمعاء الغليظة الماء والمواد غير المضمة مثل السليلوز وألياف الخضروات والماء والخلايا التالفة من بطانة الأمعاء - والأمعاء الغليظة لا تفرز إنزيمات ولكن بكتيريا القولون تهضم بعض الألياف وتحولها إلى أحماض دهنية يمتصها القولون الذي يمتص كذلك أملاح الصفراء ويعيدها من خلال الدورة الدموية إلى الكبد ويتمتص كذلك كمية كبيرة من الماء من المواد غير المضمة .

- ويقدر مقدار العصارات الهاضمة التي تفرز في القناة الهضمية بحوالي 7 لتر يومياً فإذا لم يتمتص منها الماء في اللفائف والقولون فإن الجسم يصاب بالجفاف .

والفضلات نصف الصلبة (البراز Stool) تمر خلال المستقيم بالحركة الدودية وتطرد من فتحة الشرج .

ويقدر زمن تواجد الفضلات في الأمعاء من 12 إلى 24 ساعة .

* استخدام الغذاء المضموم Use of digested food

يحمل الدم الغذاء المضموم إلى أنحاء الجسم حيث يتمتص و تستخدمنا الخلايا الجلوكوز والأحماض الأمينية والدهون وهذه العملية تسمى التمثيل الغذائي Assimilation .

- الجلوكوز : Glucose

في عملية التنفس الخلوي يتم أكسدته إلى ثاني أكسيد الكربون والماء وينطلق من هذا التفاعل الطاقة التي تقود العديد من العمليات الكيميائية في الخلايا منها على سبيل المثال بناء البروتين وانقباض العضلات والتغيرات الكهربائية في الأعصاب .

- الدهون : Fats

تبني الغشاء الخلوي والتركيب الأخرى داخل الخلية وتعتبر كذلك مصدراً هاماً للطاقة في أيض الخلايا (عمليات التحول الغذائي داخل الخلية Cell metabolism) حيث تتآكسد الأحماض الدهنية إلى ثاني أكسيد الكربون والماء وتنطلق الطاقة والطاقة الناتجة ضعف الطاقة الناتجة من السكر .

– الأحماض الأمينية : Amino acids

تتحول في الخلايا إلى بروتينات منها بروتينات بلازما الدم والبروتينات التي تبني الغشاء الخلوي والبروتينات التي تكون الإنزيمات التي تضبط النشاط الحيوي داخل الخلايا كما أن الأحماض الأمينية الزائدة يتحول جزء منها في الكبد إلى جلوكوجين يخزن في الكبد حتى يستخدم لإنتاج الطاقة .

* تخزين الغذاء المهضوم Storage of digested food

الغذاء المهضوم والزائد عن احتياج الجسم من الطاقة وبناء الأنسجة يتم تخزينه بإحدى الطرق التالية :

– الجلوكوز يتحول في الكبد إلى جلوكوجين ، وجزئ الجلوكوجين يتكون من عديد من جزيئات الجلوكوز في سلسلة طويلة تشبه سلسلة جزئ النشا – ويخزن بعض الجلوكوجين غير السائل في الكبد والباقي يخزن في العضلات وعندما تنخفض نسبة سكر الدم إلى حد معين يحول الكبد الجلوكوجين إلى جلوكوز ينساب في الدم – بينما جلوكوجين العضلات لا يحدث له ذلك حيث تستخدمه خلايا العضلات كمصدر للطاقة أثناء النشاط العضلي .

والجلوكوز الزائد الذي لا يخزن في صورة جلوكوجين يتحول إلى دهون وتخزن في مناطق تجمع الدهن في الجسم .

– الدهون لا يوجد حد لتخزين الدهون في الجسم وهي أحد مصادر الطاقة العالية التي تفيد على مدى زمني طويل .

وتخزن الدهون في أنسجة في التجويف البطني وحول الكليتين وتحت الجلد وبعض الخلايا تحتوى قطرات دهنية مخزنة في السيتوبلازم وتزداد هذه القطرات في العدد والحجم وتتحد مع بعضها مكونة تجمعاً دهنياً كبيراً وسط الخلية يحتل مسافة كبيرة من السيتوبلازم الذي يصبح طبقة رقيقة هو والنواة في أحد جوانب الخلية .

– الأحماض الأمينية لا تخزن في الجسم وتلك التي لا تستخدم في تكوين البروتين تتحول في الكبد إلى جلوكوجين ومركبات نيتروجينية يتخلص منها الجسم (البولينا) .

جميع التحولات من مادة إلى أخرى تتم عن طريق إنزيمات متخصصة

* وزن الجسم : Body weight

عمليات تحول الجلوكوز إلى جليكوجين ودهون يتحكم فيها الهرمونات — وعندما نتناول كميات من الكربوهيدرات والدهون أكثر من احتياجاً من الطاقة فإن الفائض سوف يخزن في صورة دهن يعكس على زيادة وزن الجسم وإن كان ذلك ليس دائماً في جميع الأفراد لأن زيادة الوزن يدخل فيها عمليات التوازن الهرموني والعوامل الوراثية .

* احتياج البروتين : Protein requirements

أحدث تقارير المنظمات العالمية تحدد الاحتياج من البروتين بمقدار يومي قدره (٥٧ جم) لكل كيلو جرام من وزن الجسم .

* فرد وزنه ٧٠ كجم يحتاج يومياً ٤٠ جم بروتين تقريباً وهذه الكمية يمكن أن يحصل عليها من : ٢٠٠ جم من اللحم أو ٥٠٠ جم من الخبز .

* الاحتياجات الخاصة : Special needs

الحمل والرضاعة ونمو الأطفال تشكل مراحل احتياجات خاصة

* الحمل : Pregnancy

يتوقف ذلك على مراحل نمو الجنين فالأم تحتاج غذاء يتوافر فيه البروتين والكالسيوم والحديد وفيتامين D ويزداد الاحتياج من هذه المواد مع نمو الجنين حتى يتم بناء الأنسجة ونمو العظام وصنع خلايا الدم الحمراء .

* الرضاعة : Lactation

تحتاج الأم إلى نظام غذائي خاص أثناء الرضاعة حتى يمكن أن يتوافر في لبن الأم نسب عالية من البروتين والأملاح المعدنية والفيتامينات .

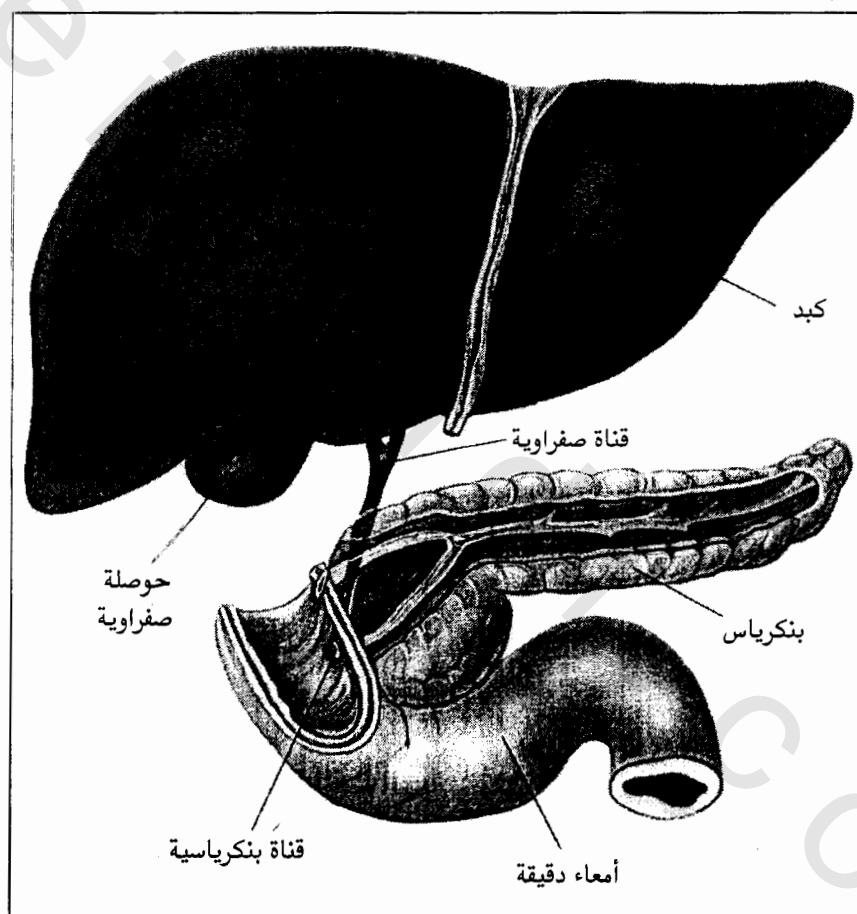
* نمو الأطفال : Growing children

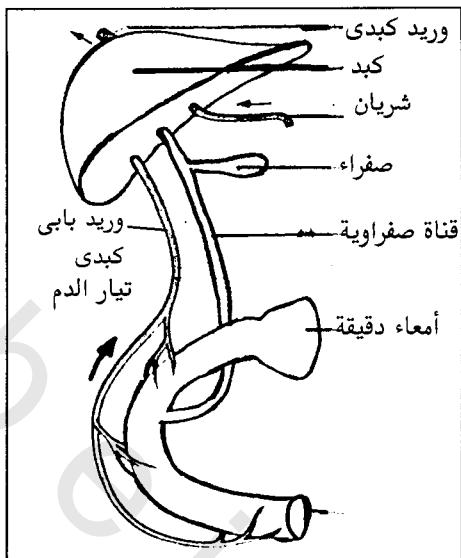
الأطفال أكثر من ١٢ سنة يحتاجون غذاء أقل من البالغين ولكنهم يحتاجون نسب تتناسب مع أوزان أجسامهم فمثلاً البالغ يحتاج ٥٧ جرام بروتين لكل كيلو جرام من

الوزن ولكن الطفل من ٦ إلى ١١ شهراً يحتاج ٨٠ جم لكل كيلو جرام ونسبة البروتين الزائدة عند الطفل ضرورية لاحتياجه لبناء الأنسجة أثناء النمو .

بالإضافة إلى البروتين يحتاج نمو الأطفال الكالسيوم لنمو العظام والحديد لبناء خلايا الدم الحمراء وفيتامين D ليساعد في إفادة العظام من الكالسيوم وفيتامين A ليساعد في مقاومة الأمراض .

* الكبد : The liver





عضو ضخم لونه بنى محمر يقع تحت الحاجب الحاجز وفوق المعدة ويزن الكبد في الإنسان البالغ حوالي كيلو ونصف ويبلغ عرضه ١٧,٥ سم وسمكه ١٥ سم في أسمك أجزائه وينقسم بواسطة أحد الأربطة إلى فص أيمن كبير وفص أيسر صغير ورغم كبر وثقل وزن الكبد إلا أنه طرى تماماً وذلك ليتشكل بسهولة ويلائم موضعه.

ويتم إمداد الكبد بالدم المؤكسد مثل بقية أعضاء الجسم ويهذهب الدم إلى الكبد من أحد أفرع الأورطي ويسمى الشريان الكبدي Hepatic artery - هذا بالإضافة إلى

كميات كبيرة من الدم تصل إلى الكبد عبر الوريد البابي الكبدي Portal vein الذي يأتى بدم محملاً بالغذاء من الأمعاء.

وبعد أن يتفرع الدم في الكبد يعود يتجمع ويخرج من الكبد عن طريق وريد كبدي Hepatic vein يحمل الدم إلى الوريد الأعجوف السفلي.

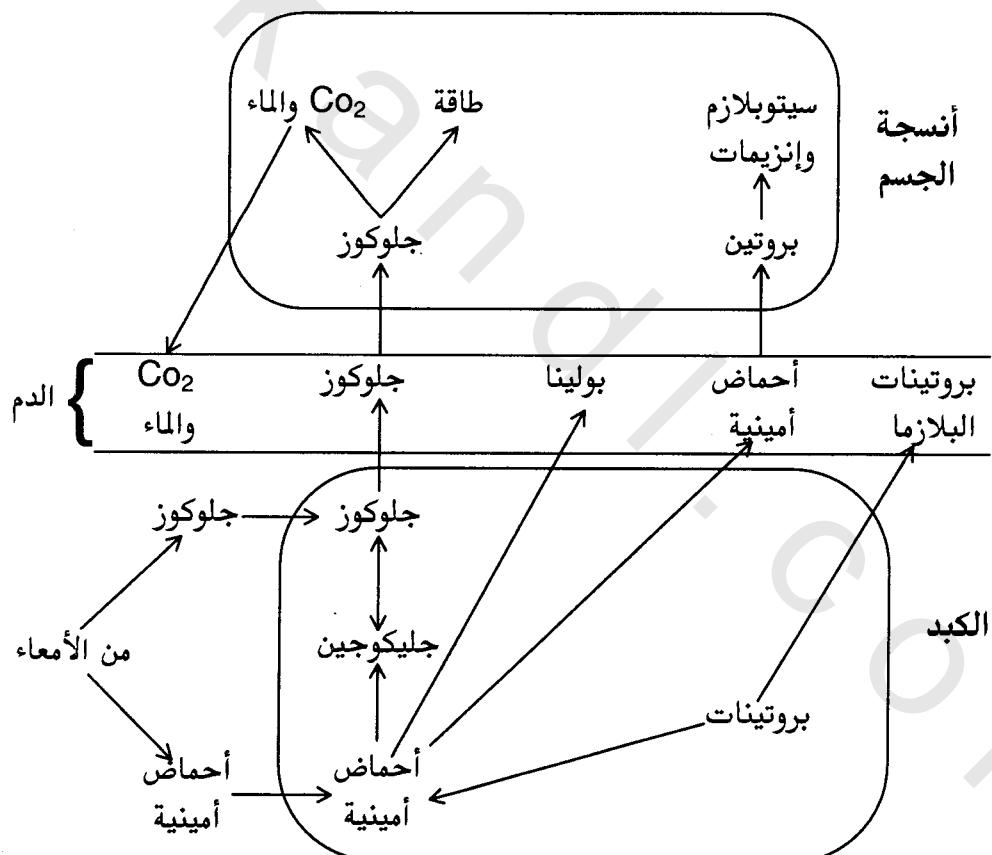
يرتبط عمل الكبد بالهضم فهو يستخدم ويخزن الغذاء المضوم وتلك إحدى وظائفه الأساسية إلى جانب وظائف هامة أخرى.

وكل الدم الآتى من الأوعية الدموية أو القناة الهضمية يمر في الكبد ويقوم الكبد بضبط نسب مكونات الدم قبل انطلاقه في الدورة الدموية وتلك وظيفة هامة أخرى.

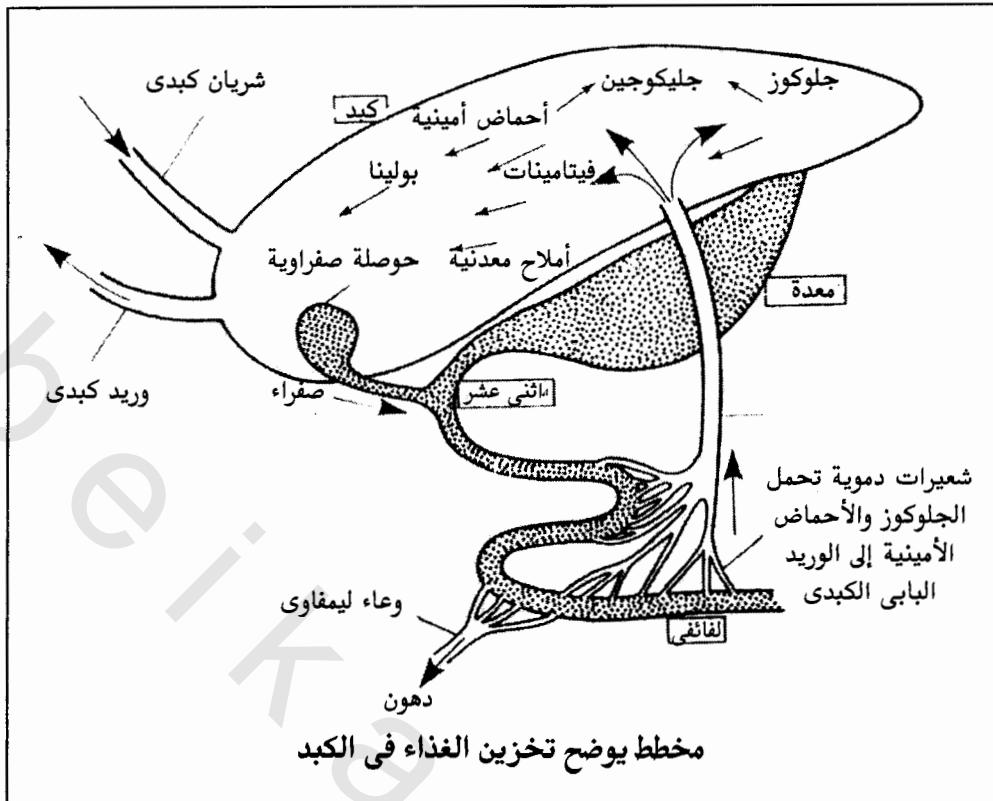
على سبيل المثال ضبط سكر الدم . فالكبد بعد الوجبات يخزن سكر الدم في صورة جلوكوجين وبين الوجبات عندما تنخفض نسبة سكر الدم يحول الكبد الجلوكوجين إلى سكر ويتم هذا العمل بتأثير هرمونات الدم حتى تظل نسبة السكر في الدم في مستوى معين .

- تركيز الجلوكوز في الدم لفرد لم يتناول أي غذاء لمدة ٨ ساعات = من ٨٠ إلى ١٠٠ مللى جرام لكل 100 سم^3 من الدم .

- بعد تناول الغذاء ترتفع نسبة السكر إلى ١٤٠ مللي جرام لكل ١٠٠ سم^٣ من الدم .
- وبعد ساعتين من تناول الغذاء تنخفض النسبة لتصبح ٩٥ مللي جراماً لأن الكبد يحول فائض الجلوكوز إلى جليكوجين .
- عند انخفاض نسبة سكر الدم إلى ٨٠ مللي جراماً يتحول جليكوجين الكبد إلى سكر في الدم .
- عند ارتفاع نسبة سكر الدم إلى ١٦٠ مللي جراماً لكل ١٠٠ سم^٣ من الدم يفرز الجلوكوز عن طريق الكلية مع البول .
- انخفاض نسبة السكر عن ٤٠ مللي جراماً لكل ١٠٠ سم^٣ يسبب خللاً في خلايا المخ و يؤدي إلى الغيبوبة Coma .



- مخطط يوضح العلاقة بين الكبد والدم وأنسجة الجسم



* وظائف أخرى للكبد :

- * إنتاج الصفراء **Production of bile** : تكون خلايا الكبد الصفراء وتتخزنها في الحوصلة الصفراوية حتى تفرز أثناء عملية الهضم . اللون الأخضر للعصارة الصفراوية يرجع إلى مادة بلی روبين bilirubin الناتجة من تكسير هيموجلوبين خلايا الدم الحمراء . وتحتوي الصفراء على أملاح الصفراء وهي ضرورية لهضم الدهون .
- * تحول الأحماض الأمينية الزائدة إلى بوليينا **De - amintion** : الأحماض الأمينية الزائدة تتحول في الكبد إلى جليكوجين – خلال هذه العملية فإن مجموعة الأمين NH_2 في الأحماض الأمينية تتحول إلى نشادر (أمونيا) ثم إلى بوليينا (في الكبد) تنساب مع الدم وتطردتها الكلية مع البول .
- * تخزين الحديد **Storage of iron** : ملابس من خلايا الدم الحمراء تنحل يوميا ويتحرر الحديد من جزئي الهيموجلوبين ويختزن في الكبد .

* تصنيع بروتينات البلازمـا **Maunfacture of plasma proteins** : يصنع الكبد أغلب المركبات البروتينية الموجودة في بلازما الدم ومنها الفيبرينوجين الذي يلعب دوراً في تكوين الجلطة .

* إزالة السموم **Detoxication** : المركبات السامة التي تتكون في الأمعاء الغليظة نتيجة تفاعل البكتيريا مع الأحماض الأمينية تدخل إلى الدم ومنه إلى الكبد ويقوم الكبد بتحويلها إلى مواد غير ضارة تفرز مع البول عن طريق الكلية .

وكذلك فإن جميع الأدوية والمواد التي تدخل الجسم يحدث لها عملية تحول في الكبد قبل أن تنتقل إلى الدم وتفرزها الكلية مع البول وكذلك الهرمونات في الدم التي لها فترة محددة تقوم فيها بعملها بعد ذلك يتحولها الكبد إلى مركبات غير فعالة .

* تخزين الفيتامينات **Storage of vitamins** : الفيتامينات التي تذوب في الدهون A , E , D , K تخزن في الكبد ويفسر لنا ذلك أهمية كبد الحيوانات التي ننبع منها كمصدر لهذه الفيتامينات .

* إنتاج الحرارة **Heat production** : جميع التغيرات الكيميائية التي تحدث في الكبد ينتج عنها حرارة تتوزع بواسطة الدم في الدورة الدموية مما يحافظ على درجة حرارة الجسم .