

مناقشة اول رسالة دكتوراة بقسم الفسيولوجي بطب الفيوم مقدمة  
من الطيبة د. عزه محمد زكي بحضور لجنة المناقشة والاشراف  
واعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بالقسم



Physiology department  
Would like to express our  
best sense of appreciation  
Prof. Dr. Har  
his valuable supervision  
and endless help





Physiology department  
We would like to express our  
deepest sense of appreciation to  
Dr. Hamed Osman  
for his valuable support and



# سيمينار رسالة الماجستير المقدمة من الطيبة د. ريم احمد عمر







05/24/22 11:20

تكریم الاستاذ الدكتور حامد عثمان استاذ الفسيولوجى بطب الازهر  
والقائم باعمال رئيس القسم الاسبق بحضور السادة عميد الكلية  
ووكيل الكلية لشؤون الدراسات العليا ورئيس واعضاء قسم  
الفسيولوجى والطلاب













مشاركة بعض أعضاء قسم الفسيولوجى فى المؤتمر العلمى السنوى  
لقسم الفسيولوجى بكلية الطب جامعة القاهرة بعنوان  
"Exercise Physiology, impact on clinical practice  
(EPICP)









B612

# أوراق بحثية مقدمة من طلبة الدراسات العليا بطب الاسنان تم عرضها كملصقات عن تأثير داء السكري واعتلالات الغدة الدرقية على صحة الفم والاسنان



## Thyroid Disorders



### Hyperthyroidism

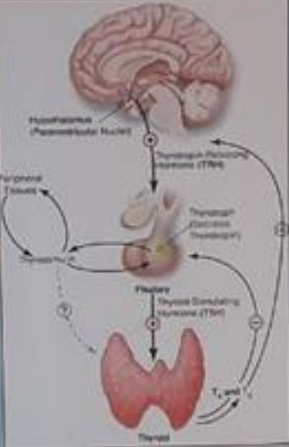
**Oral manifestations of hyperthyroidism**

- Adipose tissue: reflects the patient's response to dental pain
- osteoporosis in cervical vertebrae and periodontal disease.
- Mucositis in mandibular sublingual gland in increasing secretory activity
- Early shedding of deciduous teeth
- Early eruption of permanent teeth
- Burning mouth syndrome


**Dental management of hyperthyroidism**

- avoid dental treatment for uncontrolled patients - postpone until stable
- LA should be free from symptoms
- Minimise dental procedure - keeping appointments short and a full review
- Antihypertensive - control bleeding
- Latent hyperthyroidism - beware of a crisis
- Salivary gland dysfunction (Salivary glanditis)
- Restorations
- Long (orthodontics)
- Local anesthetic (not all) - increased sensitivity to sedation
- Exposure and radiographs - avoid overexposure of radiographs
- Antibiotics can also decrease the effect of a denture

### Hypothyroidism



- Oral manifestations
- Facial myxedema
- Enlarged tongue (macroglossia)
- Compromised periodontal health
- Delayed wound healing
- Salivary gland enlargement
- Changes in taste
- Burning mouth syndrome
- Xerostomia and impaired salivary output



**Dental management of hypothyroidism**

- 1) Lethargy causes diminished respiratory rate → increase risk of aspiration of dental materials
- 2) Patients sensitive to CNS depressants: Should avoid barbiturates & narcotic

**The excess salivary gland hypertrophy**

- decrease ability of small vessels to constrict
- increase bleeding from mucosa and skin

**Patients wound healing** - decrease of metabolic activity in fibroblasts → increase risk of infection

**Prepared By**

Ahmed Taha

Mohamed Kamal

General Physiology Department

Supervisor

Prof / Amani Al-Amin

Abelrahman Sayed

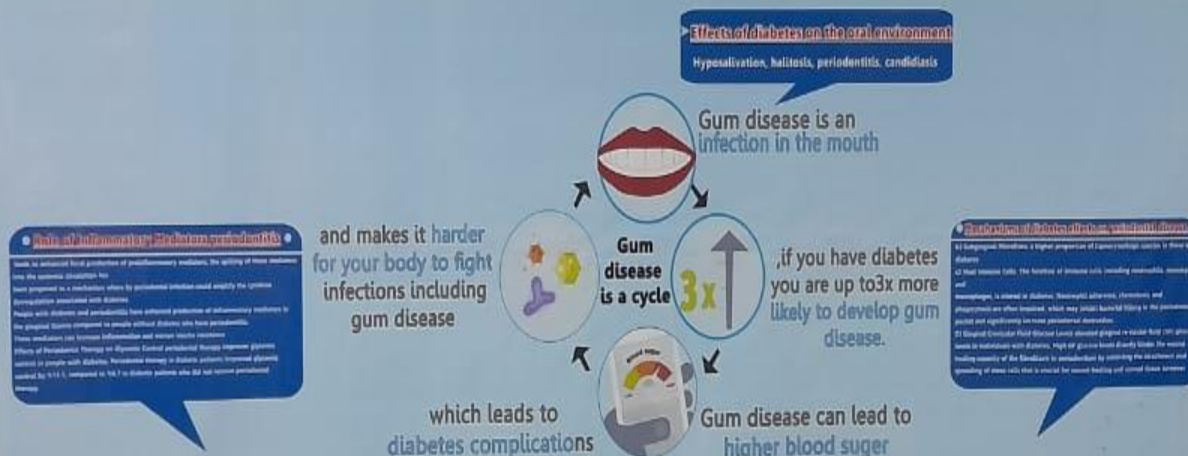




# Diabetes & Your Oral Health



► Diabetes is a clinically and genetically heterogeneous group of metabolic disorders manifested by abnormally high levels of glucose in the blood. Periodontal disease is one of the most common chronic inflammatory diseases and is characterized by gradual destruction of connective tissue surrounding the teeth, eventually leading to tooth loss



## ► Conclusion

. To achieve successful results, both diseases should be controlled and treated properly when they occur as comorbid conditions.

Prepared By

Eslam Wesam

Ahmed Salah

General Physiology Department

Supervisor  
Prof / Amani Al-Amin



# موضوعات بحثية متنوعة مقدمة من طلاب الفرقة الثانية تم عرضها

## كملصقات عن اعتلالات الغدة الكظرية والفشل الكلوي والشلل

### الرعاش

#### Adrenal Disorders

##### PHEOCHROMOCYTOMA

Pheochromocytoma (PCC) is a neuroendocrine tumor of the medulla of the adrenal glands (originating in the chromaffin cells), or extra-adrenal chromaffin tissue that failed to involute after birth. [1] that secretes high amounts of catecholamines, mostly norepinephrine, plus epinephrine to a lesser extent. [2] Extra-adrenal paragangliomas (often described as extra-adrenal pheochromocytomas) are closely related, though less common, tumours that originate in the ganglia of the sympathetic nervous system and are named based upon the primary anatomical site of origin. The term is from the Greek (pheo=dark, chroma=color), kyon (cell), and cyoma (tumor).



##### ADRENAL VIRILISM

Adrenal virilism is a syndrome in which excessive androgen androgen cause virilization. Diagnosis is clinical and confirmed by elevated androgen levels with and without dexamethasone suppression; determining the cause may involve adrenal imaging. Treatment depends on the cause.



##### ADDISON'S DISEASE

Addison's disease, also known as primary adrenal insufficiency and hypoadrenalism, is a long-term endocrine disorder in which the adrenal glands do not produce enough steroid hormones. [1] Symptoms generally occur on slowly and may include abdominal pain, weakness, and weight loss. [2] Darkening of the skin in certain areas may also occur. [3] Under certain circumstances, an adrenal crisis may occur with low blood pressure, vomiting, lower back pain, and loss of consciousness. [4] An adrenal crisis can be triggered by stress, such as from an injury, surgery, or infection.



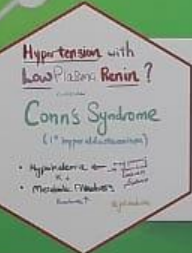
##### CUSHING'S SYNDROME

Cushing's syndrome is a collection of signs and symptoms due to prolonged exposure to cortisol. [1] [8] Signs and symptoms may include high blood pressure, abdominal obesity, thin skin and legs, reddish stretch marks, a round red face, a fat lump between the shoulders, weak muscles, weak bones, acne, and fragile skin that heals poorly. [2] Women may have more hair and irregular menstruation. [2] Occasionally there may be changes in mood, headaches, and a chronic feeling of tiredness.



##### CONN'S SYNDROME

Primary aldosteronism, also known as primary hyperaldosteronism or Conn's syndrome, refers to the excess production of the hormone aldosterone from the adrenal glands, resulting in low renin levels. [1] This abnormality is caused by hyperplasia or tumor on. Many suffer from fatigue, potassium deficiency and high blood pressure which may cause poor vision, confusion or headaches.



By: Ahmed Ezzat sayed Moghazy-Ahmed Ammar-Ahmed Magdy Mohamed-Ahmed Magdy Shabaan-Ahmed Mahmoud Fahmy-Ahmed Khaled Nooh-Ahmed Khaled Rabie-Ahmed Shahata-Ahmed Moawad-Eyad Essam-Abdelrahman Khaled-Ahmed Ibrahim-Ahmed Ashraf-Ahmed Haggag-Islam Nasser-Eslam Ennam-Ahmed Nomaity-Karim Kellany-Ahmed Mohamed Abuozaid-Amir Gamal-Ahmed Mohamed-Ahmed Kamel-Ahmed Mohamed Farag-Mahmoud Gamal-Ahmed Mohamed Ramadan-Omar Abdelfattah-Hossam Adel Abdelwahed-Mohamed Nasser-Abdelrahman Shabaan-Ibrahim Khaled-Ahmed Mohamed Abdelfattah-Mohamed AbuKaram

Special Thanks For Dr. Eman



# RENAL FAILURE

GROUP 2

## TYPES

### • ACUTE RENAL FAILURE

- Definition  
clinical syndrome characterized by rapid deterioration of renal function with or without oliguria.  
it is usually reversible with treatment of cause.

#### Etiology

Pre-renal :-(renal perfusion)

1-Hypovolemia (decrease in ABP due to Heart failure/Hemorrhage)

2-Renal artery stenosis ( ischemia atherosclerosis)

Renal:(intrinsic)

Renal vessels : malignant hypertension

Infection,Inflammation,Drugs

Direct damage to the kidney

Auto-immune diseases

#### TYPES:

1-Tubular: acute necrosis

2-Glomerular: rapidly progressive, glomerular nephritis

3-Acute interstitial nephritis

Post-renal:( urinary outflow obstruction

1-Bilateral obstruction

2-Obstruction of bladder or urethra.

3-Kidney stones

#### Manifestations

Oliguric phase : Lasts few hours to weeks

1-Oliguria : urine output <400

2-Manifestations of hypervolemia:

( Headache - Hypertension - lower limb Edema pulmonary Edema )

3-Manifestations of hyponatremia:

(Convulsion - Confusion - Coma)

4-Manifestations of acidosis :-( Rapid deep respiration )

5-Manifestations of uremia:

( Anorexia , nausea , Vomiting , Asterixis Pericarditis , Bleeding , Convulsion , Confusion , coma , death )

### 6-Manifestations of hyperkalemia

Skeletal muscle : weakness, flaccid paralysis areflexia

Smooth muscle : Intestinal colic, nausea, vomiting

Cardiac muscle : - ECG changes- Arrhythmias- can progress to cardiac arrest

### • CHRONIC RENAL FAILURE

#### - Definition

Gradual Irreversible deterioration of renal function.

#### Etiology

Acute renal failure

DM

Hypertension

Hyperparathyroidism

Gout

#### Manifestations

Blood

- Anemia>erythropoietin,blood loss ,bleeding,>life span of RBCs

- Platelets,WBCs dysfunctions

Endocrinal

- 2nd,3rd hyperparathyroidism( due to presistant hyperphosphatemia )

- 2ry hyperaldosteronism

- inactivation of vit D(osteomalacia

- decrease production of renal hormones ( erythropoietin )

- Hyperglycemia;due to insulin resistance (dysfunction)

Bone:

- osteoporosis,osteomalacia,ostitis fibrosa cystica

GIT:

Mouth: dry ammonia

Liver: hepatitis

Intestine: constipation

Cardiac: hypertension,myocarditis,arrythmia

Chest: recurrent chest infection

( TB bronchitis )

treatment

Diet: Decrease:H2O,Na ,K , Protein

Drugs: symptomatic treatment

Dialysis: if creatinine>10

Transplant



# PARKINSONISM

Physiology Department, Faculty of Medicine . Fayoum University 2019

## Normal physiology of BG

Basal ganglia are group of sub cortical nuclei found in the cerebral hemispheres. They include: caudate, putamen, globus pallidus, substantia nigra and subthalamic nuclei.

### Functions of BG:

- 1) Planning sequences of complex movements
- 2) Control timing
- 3) Modifying spatial dimensions.
- 4) Execute subconscious learned pattern of movements.
- 5) Initiation and regulation of gross intentional movements.
- 6) Mainly inhibitory to muscle tone.

## Risk Factors

**Gender:** More common in men than woman.

**Age:** Incidence of the disease increases with age.

**Race:** Appear more in white than black or Asian.

**Family History:** Some genetic mutations may be a cause of the disease

**Environment:** Exposure to certain toxins or environmental factors may cause PD.

## Diagnosis

\* There is no specific test or laboratory findings that can ensure or diagnose Parkinsonism

But your physical therapist or your clinical doctor can diagnose parkinsonism clinically by these manifestations:

- Tremors ( static )
- Rigidity of muscles ( more in flexors )
- Akinesia
- Shuffling gait

**Students:** Walaa Badawy , Yasser Arafat , Yasmeen Attia , Yasmeen Mahmoud , Youssef Elsayed , Youssef Zakaria , Youssef Elshai , Ammar Kamel , Ahmed Nasser , Aya Ibraheem , Faisal Attia , Rawan Ashraf , Nada Mohammed , Mohammed Hamdy , Ammar Roubi , Abdulrahman Gamal , Mohammed Taher , Ahmed Khaled , Tasneem Hamdi

## Parkinsonism



Parkinsonism is due to a lesion in the substantia nigra which is a part of the brain related to the basal ganglia that control the production of dopamine.

### Causes:

- a) Cerebral atherosclerosis: loss of dopamine receptors
- b) frequent Head trauma as in professional boxers
- c) Phenothiazine drugs which block D2 dopamine receptors

## Defect

**1-Static tremors:** Pill rolling movements of hand appear during rest.

**2-Rigidity:** Stiffness of muscle during voluntary movement  
lead pipe or cog-wheel.

**3-Akinesia:** Difficulty in initiating voluntary movement

### Characters:

Mask face , slow, monotonous speech , shuffling gait

## Manifestations



- It will be based on the stage and severity of symptoms

- There are some medications which reduce the severity of symptoms e.g. Sinemet ( L- Dopa , carbidopa )

- Surgical option is usually recommended for individuals with advanced Parkinson's who haven't benefitted from medications

## Treatment





تطبيق بعض وسائل التعليم التفاعلي في شرح منهج فسيولوجيا

الجهاز الهضمي

(Flipped classroom, GBL, CBL, Role playing)

وتم استخدام المنصة التعليمية كاهوت Kahoot!

كوسيلة تقييم للطلاب

وتحفيز الطلبة المتميزين من قبل السيدة رئيسة القسم حيث قامت

بتوزيع شهادات تقدير عليهم







## Intestine, Liver & Pancreas

MEF

Mahmoud  
Saeed



21000  
21 out of 21



21000  
21 out of 21

ضحى



21000  
21 out of 21

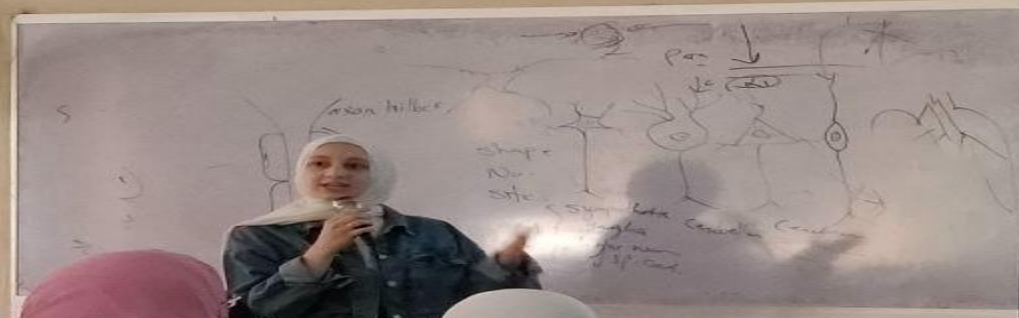


## Enzymes o

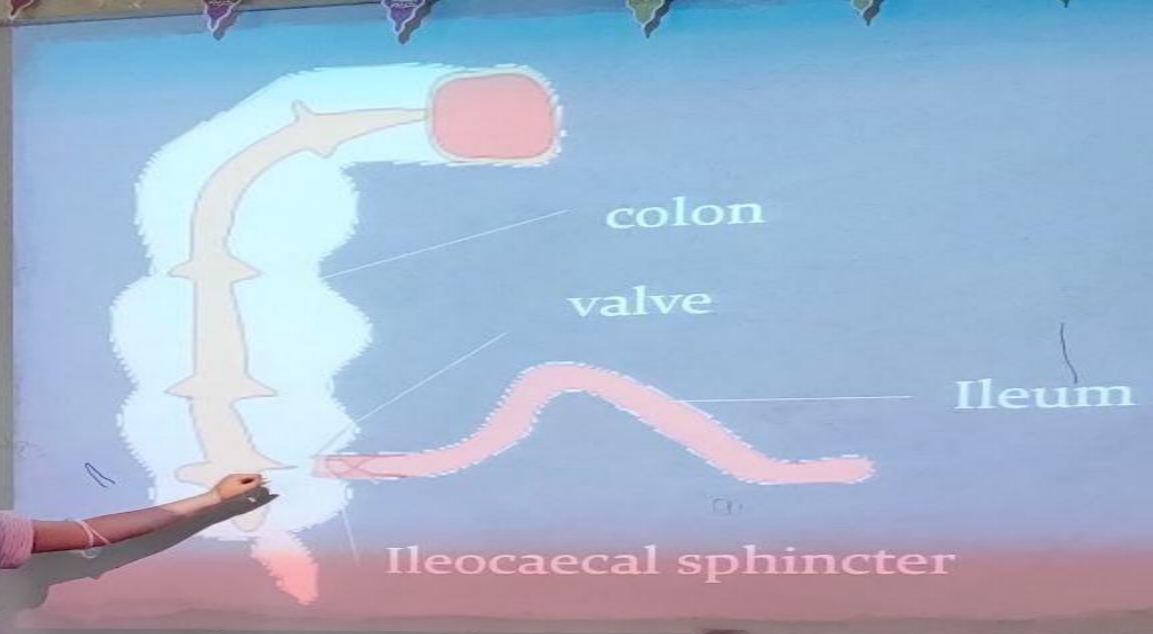
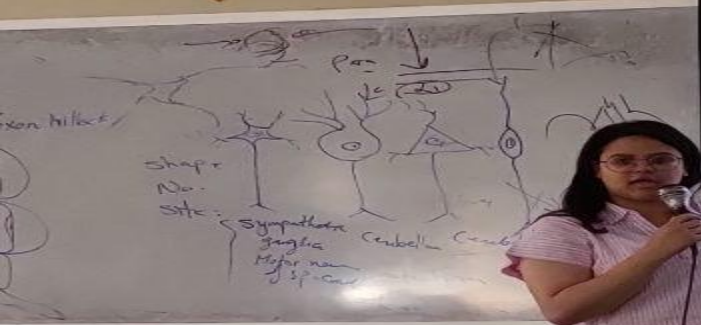
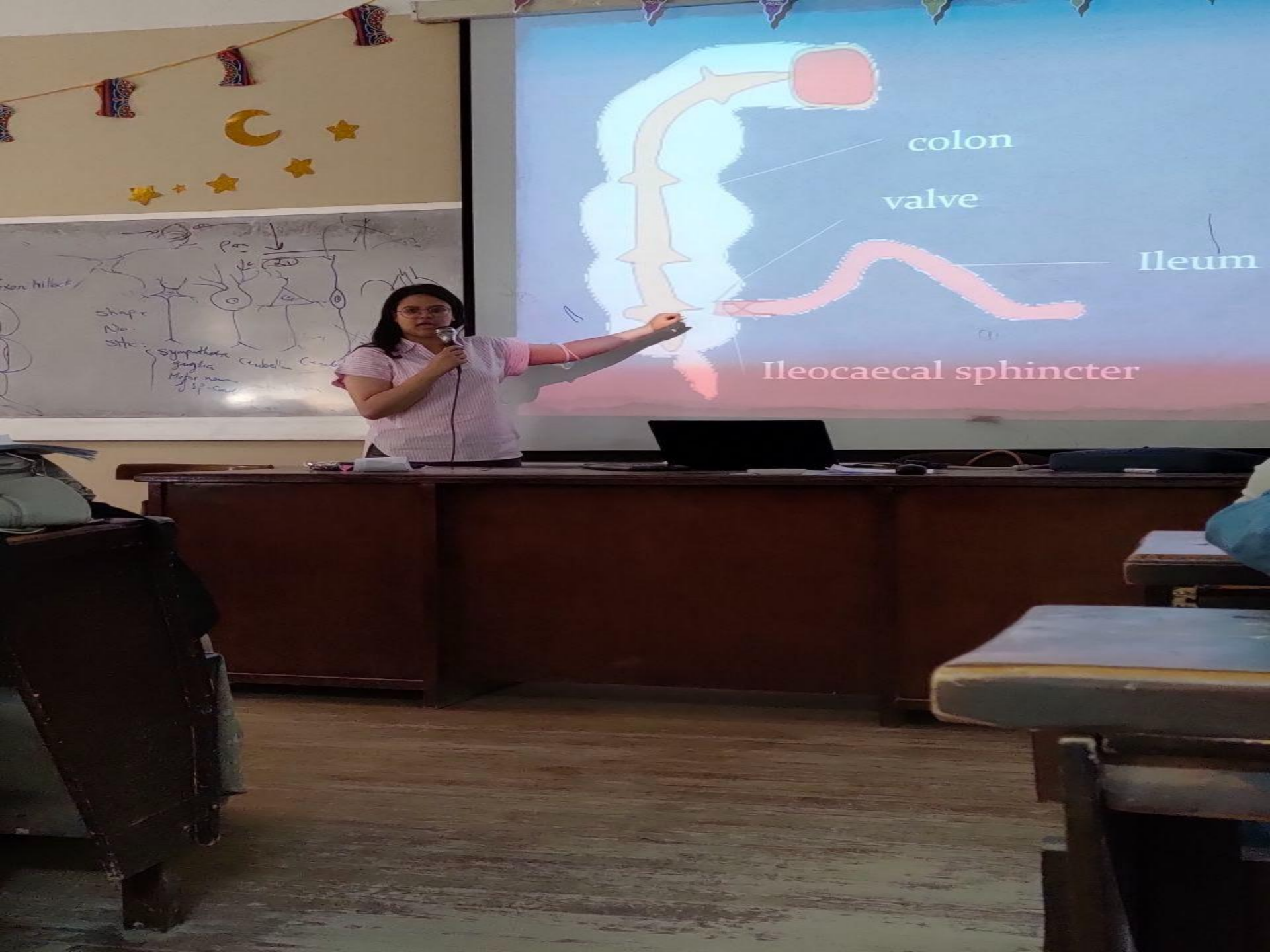
- These enzymes are synthesized
- They act within
- & are secreted into the lumen

Trypsinogen → Trypsin

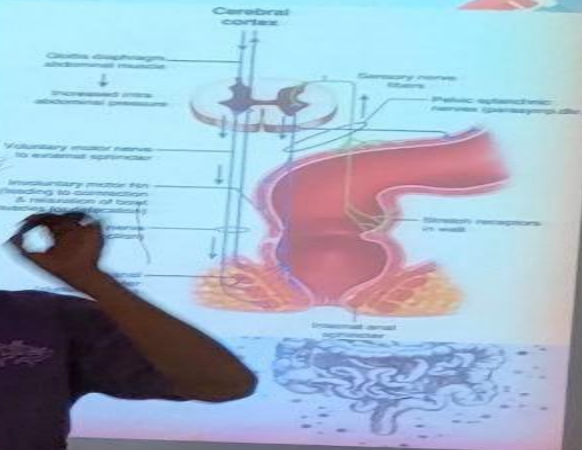
Disaccharides → Monosaccharides







- In acceptable condition cerebral cortex send stimulatory impulse to external anal sphincter and defecation occur.
- In unacceptable condition cerebral cortex send inhibitory impulse to external anal sphincter to prevent defecation despite defecation reflex





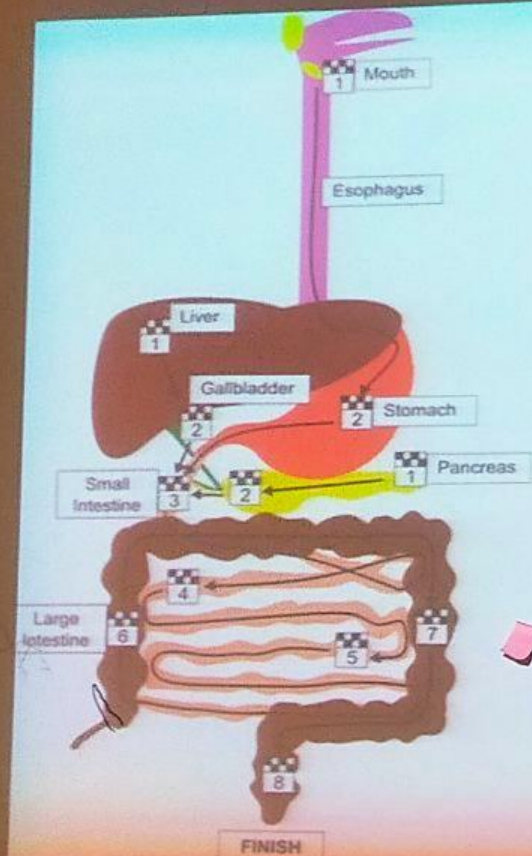
Prepared by  
GROUP 9

Under Supervision of  
Dr. Amy Boushra

Presented by:  
Salma Waleed & Hussein Omar

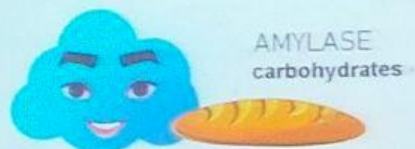
Faculty of Medicine



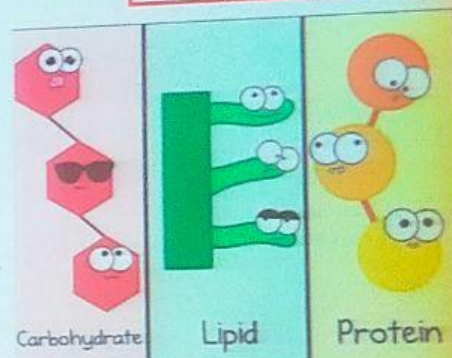


# Players

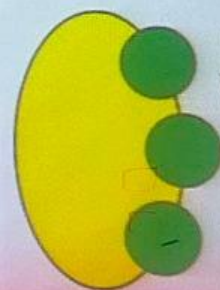
## Pancreatic enzymes



## Biomolecules



## Bile salts





احتفال اعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بالقسم بحصول  
الاستاذة الدكتورة امانى الامين على درجة الاستاذية فى الفسيولوجى  
واول رئيس قسم معين بطب الفيوم









# المؤتمر السنوي الثالث لكلية طب جامعة الفيوم

## The 3rd annual conference of faculty of medicine Fayoum university (FMFU 2023)







A photograph of three female students wearing hijabs, standing in front of a large banner. The banner text is partially visible and includes 'CONFERENCE OF', 'FACULTY OF MEDICINE', 'FAYOUMI', and 'HEALTH'. The student on the left is wearing a blue hijab and a plaid jacket. The student in the middle is wearing a white hijab, glasses, and a yellow sweater. The student on the right is wearing a white hijab and a black jacket.

NORIAS HOT  
LAKE QAROU



3<sup>RD</sup>



جامعة الفيوم  
Fayoum University



CONFERENCE OF  
FACULTY OF MEDICINE  
FAYOUM  
HEALTH CARE

08-09  
FEBRUARY

COMMON TRENDS VERSUS UPDATES

2023

NORIAS HOTEL  
LAKE MARIOUT



FMMFU 2023

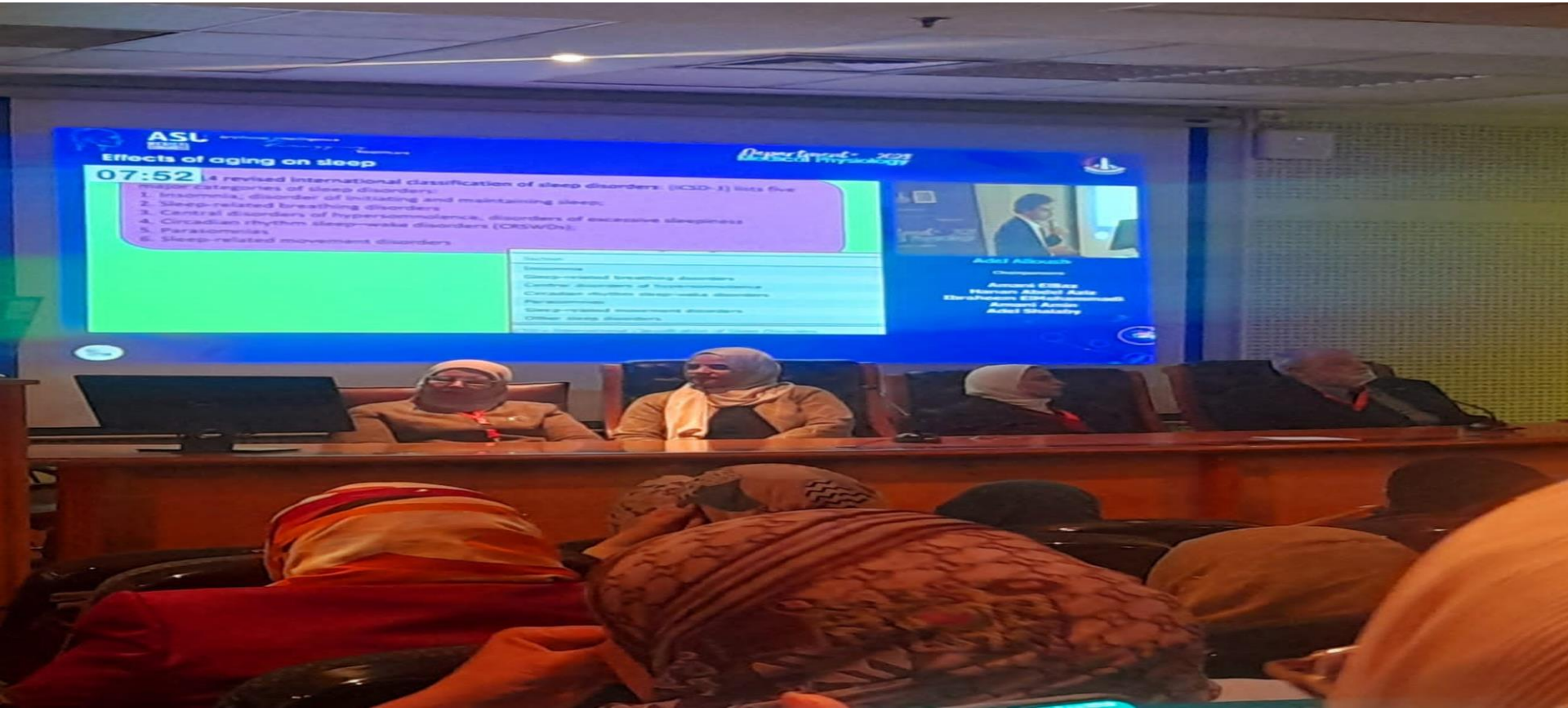




مشاركة بعض أعضاء قسم الفسيولوجى فى المؤتمر العلمى  
السنوى لقسم الفسيولوجى بكلية طب عين شمس بعنوان

"Healthy Aging"

وترأس الأستاذة الدكتورة أمانى الأمين (رئيس القسم)  
لإحدى جلسات المؤتمر





## The consequence of neuronal reperfusion: 12:39

- During ischemic attack neurons suffer deprivation of oxygen, ATP, and glucose that may lead to oxidative stress, inflammatory load and neuronal death
- A second rush of inflammatory substances and oxidative stress during the reperfusion phase that occurs during thrombolytic therapy or surgical revascularization, or transient ischemic attacks further aggravates the pathology.
- This hit is considered lethal especially to the hippocampus.
- Ref: (Mass et al, 2018; Lowe et al 2017; Albornoz et al 2017; Tobin et al, 2014; Association, 2017)



Waleed Alsharrah Hama

Chairman

Amr Elhassan  
Hanan Abdel Fattah  
Doroshon EMMohammed  
Amr Amin  
Abdel Shabaky

ASU

MEDICAL  
CONGRESS

25<sup>th</sup> February - 3<sup>rd</sup> March



Artificial Intelligence  
*Remapping*  
Healthcare

Department of 2023  
Medical Physiology

Healthy aging

2<sup>nd</sup> March

TEEC Ain Shams University Hospitals, 402

Head of Physiology Department  
Prof. Nehal Mohamed Bhagat

UNDER THE PATRONAGE OF



Mahmoud El-Metini; MD  
PRESIDENT OF AIN SHAMS UNIVERSITY



Ali Al-Anwar; MD  
DEAN FACULTY OF MEDICINE  
PRESIDENT OF THE CONGRESS



Hala Sweed; MD  
VICE DEAN OF COMMUNITY SERVICES &  
ENVIRONMENTAL DEVELOPMENT  
CO-CHAIRMAN OF THE CONGRESS



Mohey Elbanna; MD  
PROFESSOR OF SURGERY  
MODERATOR OF THE CONGRESS





البرنامج الطبي الموسع بنظام الوحدات المتكاملة

مركز التدريب وتطوير التعليم



تطبيق إحدى وسائل التعليم التفاعلي الحديثة في شرح منهج  
فسيولوجيا الجهاز العضلي الهيكلي لطلاب الفرقة الأولى

(Class Gamification)

لمراجعة المنهج في إطار تشويقي وتحفيزي بين الطلاب  
بمعاونة بعض من أعضاء الهيئة المعاونة بالقسم .

وتم استخدام المنصة التعليمية كاهوت

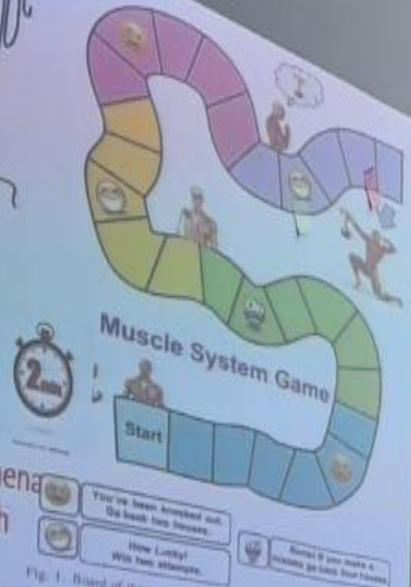
Kahoot!

كوسيلة تقييم للطلاب

formative assessment







Name the different phenomena  
& mention the cause of each

Fig. 1. Board of the muscular system game.






Staircase (Treppe) phenomenon is due to:

- a. Increased muscle excitability
- b. Synthesis of more troponin C molecules
- c. Increased availability of intracellular calcium
- d. Decreased muscle temperature

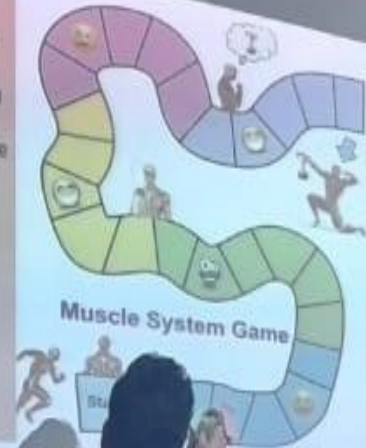
1 min

Muscle System: Clonus



In skeletal muscle:

- A. Relaxation is due to passive  $\text{Ca}^{++}$  uptake by sarcoplasmic reticulum
- B. Contraction is due to  $\text{Ca}^{++}$  release from T tubules
- C. Contraction is due to  $\text{Ca}^{++}$  binding to tropomyosin
- D. Z lines move together in contraction



Muscle System Game

Hand-drawn diagrams on a whiteboard below the projection screen, showing circular structures with internal details, possibly representing cells or organelles.



Match	
• Myoglobin	a. protein that forms cross bridges
• Glycogen	b. regulatory protein bound to actin
• Myosin	c. protein that binds oxygen in muscle
• Actin	d. polysaccharide storage form of glucose
• Troponin	e. A protein that binds actin filaments to Z line
• Tropomyosin	f. protein that forms thin filaments
	g. protein that binds Calcium in muscle



تطبيق إحدى وسائل التعليم التفاعلى الحديثة فى شرح منهج  
فسيولوجيا الجهاز الهضمى لطلاب الفرقة الثانية طب بشرى  
فى إطار مسابقة تشويقية بين فريق من الطلاب وفريق من  
الطالبات.

مما ساهم فى زيادة الحضور وتفاعل الطلاب وتحفيزهم فى جو  
تنافسى بمعاونة بعض من الزملاء أعضاء الهيئة المعاونة  
بالقسم.

وبدعم وحضور الاستاذة الدكتورة أمانى الأمين رئيسة القسم  
وتكريم الفريق الفائز بمنحهم شهادات تقدير











































تكریم الطبیبه / جهاد خالد

المعیده بقسم الفسیولوجی

بحضور السید الاستاذ الدكتور/ یاسر حتاتة رئیس الجامعة

والسید الاستاذ الدكتور/ عاصم العیسوی نائب رئیس الجامعة

لشؤون المجتمع وخدمة البيئة

وعمید الكلية ا.د. حمدی ابراهیم

والسادة الوكلاء ا.د. نجلاء الشربینی و.ا.د. هدير عبد الغفار

تقديرًا لجهودها فی أعمال الجودة





مناقشة ثاني رسالة دكتوراة بقسم الفسيولوجي بطب الفيوم مقدمة من

الطبية د. كرستينا صبري يعقوب

بحضور لجنة الاشراف :

أ.د حامد عثمان أستاذ ورئيس قسم الفسيولوجيا الطبية الأسبق

بجامعتي الأزهر والفيوم، أ.د. . امانى الأمين أستاذ ورئيس قسم

الفسيولوجيا الطبية بطب الفيوم ، أ.د.عزة الأمير استاذ الكيمياء

الحيوية والبيولوجيا الجزيئية بطب الفيوم، أ.د.م. إيمي فخري بشرى

استاذ مساعد الفسيولوجيا الطبية بطب الفيوم

و بحضور لجنة المناقشة:

أ.د. إبراهيم يحيى أستاذ الفسيولوجيا الطبية بطب المنيا (مناقش

خارجي) ،أ.د. خالد الخشاب أستاذ ورئيس قسم أمراض القلب والأوعية

الدموية وعميد طب الفيوم الأسبق (مناقش داخلي) ،أ.د حامد عثمان

أستاذ ورئيس قسم الفسيولوجيا الطبية (عن هيئة الاشراف)

و بحضور اعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بالقسم





الأستاذ الدكتور / خالد أحمد إمام الحبيب

الأستاذ الدكتور / خالد محمد علي سالماني

الأستاذ الدكتور / إبراهيم يحيى الوائلي





دراسة الدكتوراه في الفسيولوجيا الطبية

بمنشور



هرمون الجريلين مقابل الخلايا الجذعية وتأثيرهما التآزري على الجردان  
المصابه باحتشاء عضلة القلب المحدث تجريبيا

Ghrelin versus stem cells as cardio-Protective approaches and their Synergistic  
effect in experimentally- induced myocardial injury in rats

المقدمة من الطيبة / كرستينا مبري يعقوب

تحت إشراف

لجنة المناقشة والحكم

أ.د/ حامد محمد عثمان

أستاذ الفسيولوجيا الطبية  
بكلية الطب جامعة الأزهر

لجنة المناقشة عن المشرفين

أ.د/ حامد محمد عثمان

أستاذ الفسيولوجيا الطبية  
بكلية الطب جامعة الأزهر

أ.د/ إيمي فخرى بشري

مساعد الفسيولوجيا الطبية  
بكلية الطب جامعة الفيوم

أ.د/ خالد احمد امام الخشاب

أستاذ القلب والأوعية الدموية  
بكلية الطب جامعة الفيوم

رئيسا ولجيسا

٢٠٢٢ في ت

يوم الاربعاء







# مناقشة اول رسالة ماجستير بقسم الفسيولوجي بطب الفيوم مقدمة من الطبية د. ايمان احمد احمد بحضور لجنة المناقشة والاشراف واعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بالقسم







د. / أماني محمد الأمين  
مستشار ورئيس قسم التكنولوجيا الطبية  
بمدرسة الطب - جامعة المنصورة

د. / حامد محمد عثمان  
مستشار التكنولوجيا الطبية  
بمدرسة الطب - جامعة الأزهر

د. / حنان عبدالمعزم احمد  
مستشار ورئيس قسم التكنولوجيا الطبية  
بمدرسة الطب - جامعة الأزهر





أ.د/ أماني محمد الأمين  
استاذ ورئيس قسم الفسيولوجيا الطبية  
بكلية الطب - جامعة أسيوط

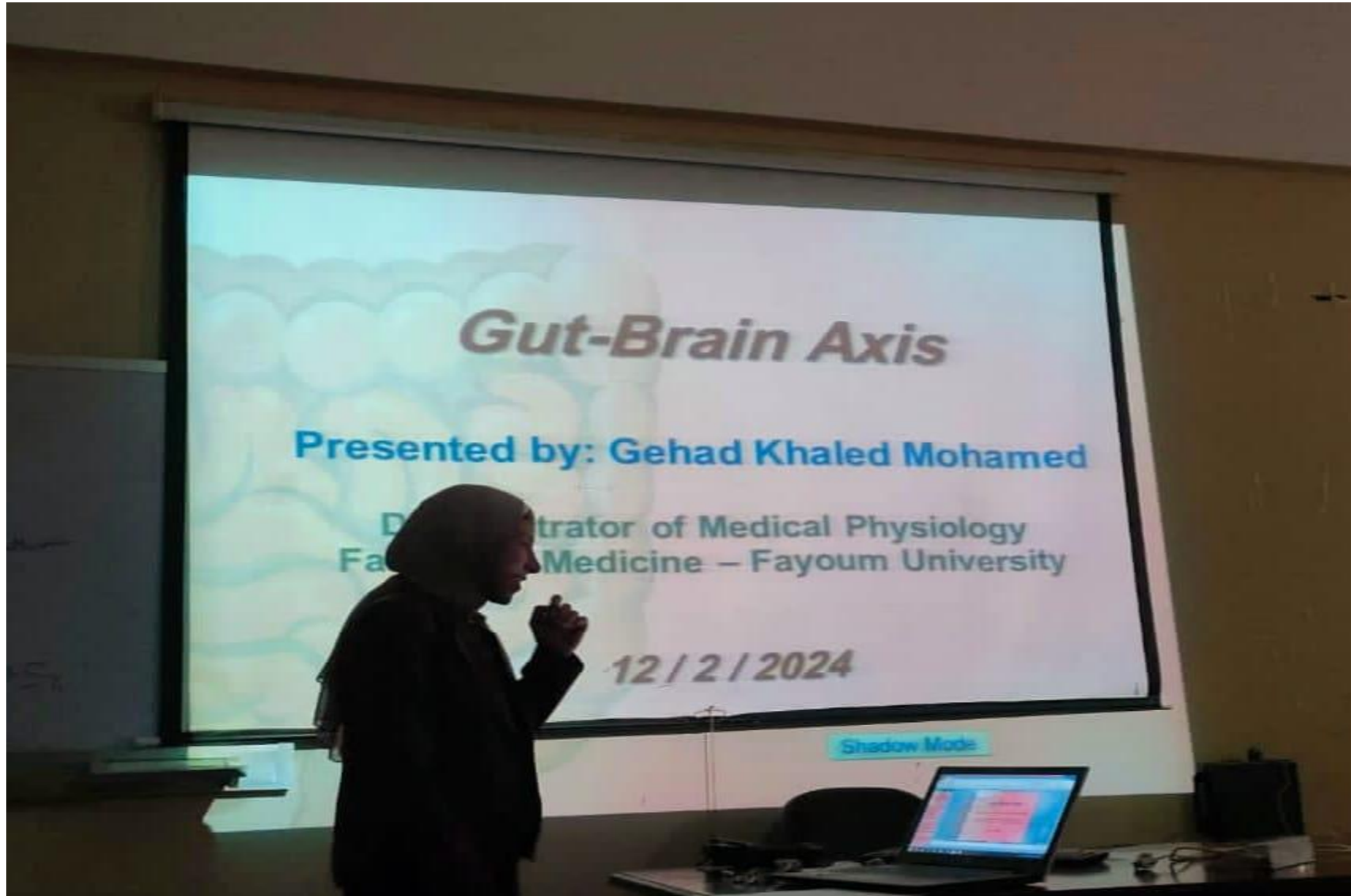
أ.د/ حامد محمد عثمان  
استاذ الفسيولوجيا الطبية  
بكلية الطب - جامعة أسيوط

أ.د/ أحمد  
في الكلية  
الأسيرة



سيمينار مقدم من الطيبة د. جهاد خالد محمد

ب عنوان ( Gut Brain Axis )







سيمينار مقدم من الطيبة د. ساره محمد عبدالعزيز

ب عنوان (Microbiota in health & disease)

## Microbiota in Health

### • 1-Digestion and Nutrient Absorption:

- I. Fermentation: Gut microbiota ferment indigestible dietary fibers and carbohydrates, producing SCFAs such as acetate, propionate, and butyrate serve as an energy source for colonocytes and contribute to gut health
- II. Nutrient Breakdown: Gut bacteria aid in the breakdown of complex carbohydrates, proteins, and fats that are resistant to digestion by host enzymes.

Shadow Mode

# تكریم الطلبة المتفوقين في موديل cvs والمتفاعلين في المحاضرات

## النظريه بالكليه

















المؤتمر السنوي الرابع لكلية الطب جامعة الفيوم

The 4th annual conference of faculty of  
medicine Fayoum university (FMFU 2024)



# مناقشة رسالة الماجستير بقسم الفسيولوجي بطب الفيوم مقدمة من الطيبة د. ريم احمد عمر بحضور لجنة المناقشة والاشراف واعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بالقسم







مناقشة رسالة ماجستير للحصول علي درجة الماجستير في تخصص الفسيولوجيا الطبية  
المقدمة من الطيبة / ريم أحمد عمر حماد

والتي بعنوان



دراسة التأثير المحسن للنالتريكسون/ البيروبيون وليبراجلوتيد ونظام الحماية الغذائية في تجديد خلايا  
بيتا للبنكرياس ومقاومة الأنسولين في ذكور الجرذان البيضاء المصابة بداء السكري والسمنة.

Study of the Ameliorative Effect of Naltrexone/Bupropion or Food Restriction On  $\beta$  - Cells  
Regeneration and Insulin Resistance in Obese Diabetic Male Albino Rats.

باحت إشراف

د/ دينا جابر  
مدرس الفسيولوجيا الطبية  
كلية الطب  
جامعة الفيوم

د/ دينا جابر  
مدرس الفسيولوجيا الطبية  
كلية الطب  
جامعة الفيوم

د/ أمال علي  
أستاذة الفسيولوجيا الطبية  
رئيس قسم الفسيولوجيا الطبية  
كلية الطب  
جامعة الفيوم







# عرض تقديمي لبعض الحالات (CBL) في موديول الغدد الصماء









4. Why did she have increased urination?

- She suffered from polyuria due to presence of glucose in urine that drawn water with it as blood glucose level exceeds renal threshold which is 180 mg.

5. Based on your knowledge of the feedback control of growth hormone secretion, propose a drug treatment that could have lowered Huda's growth hormone level prior to surgery?

- GH secretion is inhibited by somatostatin secreted from hypothalamus. Somatostatin analogues (drugs) as somatostatin and octreotide.

6. What are somatomedins?

- They are several small proteins secreted from liver (by stimulation of GH) that have the effect of increasing all aspects of bone growth. They also called "Insulin-Like Growth Factors (IGFs)" as they have the same effects of insulin on growth. At least there are 6 somatomedins but the most important is somatomedin C.

physiology

