

باب 22

کیمیائی ربط دہی اور اشتراک (Chemical Coordination and Integration)

آپ پہلے ہی پڑھ چکے ہیں کہ عصبی نظام مختلف اعضا میں ایک نقطے سے دوسرے نقطے تک ربط دہی مہیا کرتا ہے۔ عصبی ربط دہی تیز ضرور ہوتی ہے مگر بہت کم عرصے کے لیے ہوتی ہے۔ چونکہ عصبی ریشہ جسم کے تمام خلیوں تک نہیں پہنچتا اور خلیوں کے افعال کو مسلسل ربط دہی کی ضرورت ہوتی ہے لہذا انہیں مخصوص ربط دہی اور ریگولیشن کی ضرورت درکار ہے۔ یہ کام ہارمون کرتے ہیں۔ عصبی نظام اور اینڈوکرائن نظام مل کر جسم کے عضویاتی افعال کی ربط دہی اور ان کی باقاعدگی میں مدد کرتے ہیں۔

21.1 اینڈوکرائن غددوں اور
ہارمونز

21.2 انسانی اینڈوکرائن نظام

21.3 قلب، گردے اور
ہاضمے کی نلی کے
ہارمونز

21.4 ہارمون ایکشن کا
میکانزم

22.1 اینڈوکرائن غددوں اور ہارمون (Endocrine Glands and Hormones)

ایندوکرائن غددوں میں نالیاں نہیں ہوتیں اس لیے ان کو بے نالی غددوں کہتے ہیں۔ ان کے افراز کو ہارمون کہتے ہیں۔ ہارمون کی قدیم تعریف کے مطابق یہ کیمیائی اشیا ہیں جو اینڈوکرائن غددوں میں بنتے ہیں اور خون میں خارج کر دیے جاتے ہیں اور دور واقع ہدفی اعضا تک لے جائے جاتے ہیں اس کی ترمیم شدہ تعریف مندرجہ ذیل الفاظ میں بیان کی جا رہی ہے: ”ہارمون غیر مخذلی کیمیا ہیں جو بین الکلوی پیغام رسائی کی حیثیت سے کام کرتے ہیں اور خفیف مقدار میں پیدا ہوتے ہیں“ نئی تعریف منظم اینڈوکرائن غددوں میں بنے والے ہارمون کے علاوہ کئی نئے سالموں کو اپنے احاطے میں لے لیتی ہے۔ غیر فقری جانوروں میں اینڈوکرائن نظام بہت سادہ ہوتا ہے جس میں چند ہارمون ہی تیار ہوتے ہیں۔ جگہ فقری جانوروں میں کئی کیمیا ہارمونز کی طرح کام کرتے ہیں اور ربط دہی فراہم کرتے ہیں۔ انسانی اینڈوکرائن نظام ذیل میں بیان کیا گیا ہے۔

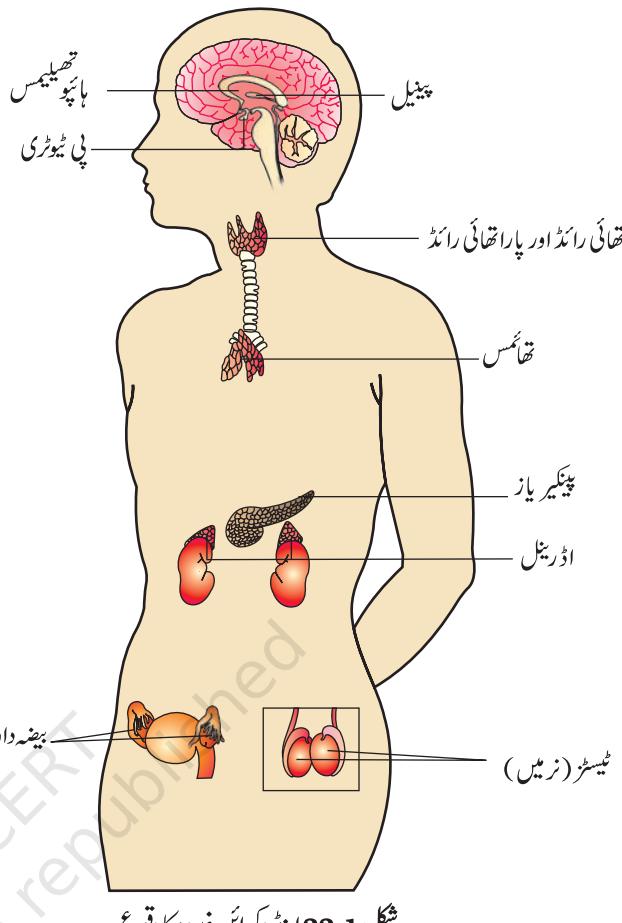
22.2 انسانی اینڈوکرین نظام (Human Endocrine System)

ایندوکرین غددوں اور ہارمونز بنانے والے نفوذی بافت/ خلیے ہمارے جسم کے مختلف حصوں میں پائے جاتے ہیں اور جمیع طور پر اینڈوکرین نظام کی تشکیل کرتے ہیں۔ ہمارے جسم میں ہائپوھیلیس، پیٹیوٹری، پینیل، تھامس، ایڈریٹل، پنکریاز، پیرا تھامس ایندوکرین غددوں (ٹیسٹیسٹر نر میں اور اوری مادہ میں) منظم اینڈوکرین اجسام ہیں (شکل 22.1)۔ ان کے علاوہ کچھ دیگر اعضا مثلاً غذا کی غذی، جگہ، گردے، قلب وغیرہ بھی ہارمون پیدا کرتے ہیں۔ آنے والے سیشن میں ہمارے جسم میں موجود تمام اہم اینڈوکرین غددوں کی ساخت اور افعال کا مختصر بیان دیا جا رہا ہے۔

22.2.1 ہائپوھیلیس (The Hypothalamus)

ہم جانتے ہیں کہ ہائپوھیلیس اگلے دماغ کا نچلا حصہ ہے اور جسم کے کئی کاموں کو ریکوویٹ کرتا ہے (شکل 22.1)۔ اس میں عصبی افرازوں خلیوں کے کئی مجموعے ہوتے ہیں جن کو مرکزے کہا جاتا ہے جو ہارمون پیدا کرتے ہیں۔ یہ ہارمون، پیٹیوٹری ہارمون کی تالیف اور افرازوں کو ریکوویٹ کرتے ہیں۔

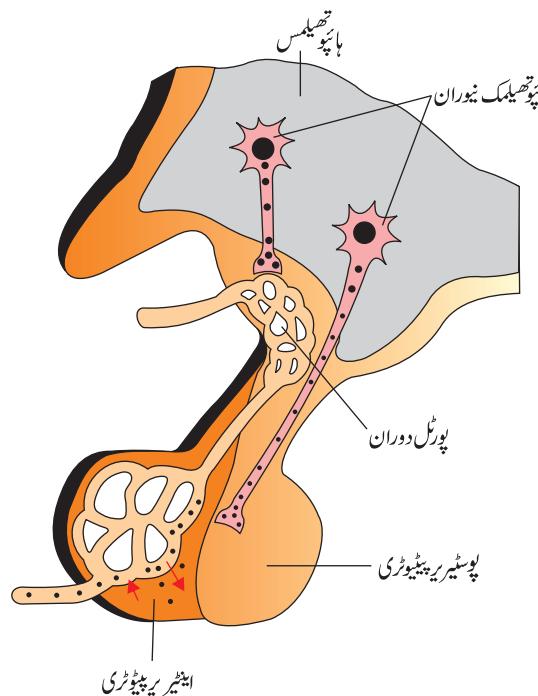
ہائپوھیلیس میں پیدا ہونے والے ہارمون دو قسم کے ہوتے ہیں، اخراجی ہارمون (جو پیٹیوٹری ہارمون کے افرازوں کو تحریک دیتے ہیں) اور مزاحمتی ہارمون (جو پیٹیوٹری ہارمون کے افرازوں کو روکتے ہیں)۔ مثال کے طور پر ہائپوھیلیس کے ہارمون جسے گونینڈوٹرافن ریلیزنگ ہارمون (GnRH) کہتے ہیں وہ گونینڈوٹرافن کی تالیف اور اس کے افرازوں کے پیٹیوٹری کو تحریک دیتا ہے۔ دوسری طرف ہائپوھیلیس سے افراز ہونے والا سو میتواسٹین پیٹیوٹری سے گروچہ ہارمون کے افرازوں کو روکتا ہے۔ یہ ہارمون ہائپوھیلیس کی نیوران سے شروع ہوتے ہیں، ایکسن سے ہوتے ہوئے ان کے عصبی سروں پر دوبارہ افراز ہوتے ہیں۔ یہ ہارمون پولڈ دورانی نظام کے ذریعے پیٹیوٹری تک پہنچتے ہیں اور اسی پیٹیوٹری کے کاموں میں باقاعدگی پیدا کرتے ہیں۔ پوسٹیری پیٹیوٹری کے کام برداشت ہائپوھیلیس کے عقبی کنٹرول میں ہوتے ہیں۔



شکل 22.1 اینڈوکرین غددوں کا موقع

22.2.2 پیٹیوٹری غدود (The Pituitary Gland)

پیٹیوٹری غدوں ایک ہڈی کے جوف سیلاٹر سیکا میں واقع ہوتا ہے اور ایک ڈنڈی کے ذریعے ہائپوھیلیس سے جڑا رہتا ہے (شکل 22.2)۔ ازروئے ترشح یہ ایڈینو ہائپو فاؤس اس اور نیورو ہائپو فاؤس میں منقسم ہے۔ ایڈینو ہائپو فاؤس



شکل 22.2 پیوٹری غدوہ اور ہائپوپیئس سے اس کے تعلق کو دکھاتا ہوا خاکہ

کے دو حصے ہوتے ہیں، پارس ڈیسٹیلیس (Pars distalis) اور پارس انٹر میڈیا۔ پارس ڈیسٹیلیس یا اینٹریو پیوٹری، گروچہ ہارمون (GH) یا پرولیکشن (PRL) یا تھارٹر ائیڈ اسٹیولیٹنگ ہارمون (TSH)، ایڈرینو کارٹیکولر ٹرا فک ہارمون (ACTH)، لیوٹینا نزگ ہارمون (LH) اور فالیکل اسٹیولیٹنگ ہارمون (FSH) بناتا ہے۔ پارس انٹر میڈیا صرف ایک ہارمون میلینیو سائٹ اسٹیولیٹنگ ہارمون (MSH) خارج کرتا ہے۔ لیکن انسانوں میں پارس انٹر میڈیا تقریباً پارس ڈیسٹیلیس میں ختم ہو گیا ہے۔ نیرو ہائپو فاکس (پارس نزووسا) جس کو پاسٹری پیوٹری بھی کہتے ہیں دو ہارمونز آسٹیلوسون اور ویسوپریسن کی ذخیرہ اندووزی اور ان کا افراز کرتا ہے جن کی تالیف دراصل ہائپوپیئس کرتا ہے۔

GH کا اضافی اخراج جسم کی غیر معمولی نمو کرتا ہے اور عظیم الجثة جسم بناتا ہے اور GH کا اعتدال سے کم اخراج پست قد کی نمو کرتا ہے جسے پیوٹری بونا پن کہتے ہیں۔ پرولیکشن، پستانوں کی نمو کو اور ان میں دودھ بنانے کو ریگولیٹ کرتا ہے۔ تھارٹر ائیڈ غدوہ سے تھارٹر ائیڈ ہارمون کی تالیف اور اخراج کو متحرک کرتا ہے۔ ایڈرینل کارٹیکل سے اسٹری ائیڈ ہارمون گلوکو کارٹیکولار ائیڈ کی تالیف اور اخراج کو ACTH متحرک کرتا ہے۔ LH اور FSH تو لیدی اعضا کے عملوں کو تحریک دیتے ہیں اور گوناڈوٹرافر کھلاتے ہیں۔ زر میں انشی (Testis) اینڈروجن ہارمون کی تالیف اور اخراج کو متحرک کرتا ہے۔ زر میں FSH اور اینڈروجن اسپرم کی تشكیل (Spermatogenesis) کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ مادہ میں LH پوری طرح سے بالیہدہ فالیکل (گرافین فالیکل) میں بیضہ بنانے کے عمل کا آغاز کرتا ہے، اور کارپس لیوٹیم کو برقرار رکھتا ہے جو بیضہ نکلنے کے بعد گرافین فالیکل کے بیقیہ حصے سے بنتا ہے۔ مادہ میں FSH اور ویرین فالیکل کی نمو اور بالیہدگی کو تحریک دیتا ہے۔ آسٹیلوسون ہمارے جسم کے ہموار عضلات پر عمل کرتا ہے اور ان کے انقباض کو تحریک دیتا ہے۔ مادہ میں بچے کی پیدائش کے وقت بچے دانی کا قوت کے ساتھ انقباض (Contraction) کرتا ہے اور پستانوں سے دودھ کو باہر نکالتا ہے۔ ویسوپریسن گردوں پر عمل کرتے ہیں اور ڈیٹھل ٹیوپولز کے ذریعے پانی اور الیکٹرولائزٹ کو دوبارہ جذب کرنے کے عمل میں مدد کرتا ہے اور اس طرح پیشاب کے ذریعے پانی کے نقصان کو کم کر دیتا ہے۔ لہذا اس ہارمون کو اینٹی ڈائیوریٹنک ہارمون (ADH) بھی کہتے ہیں۔

22.2.3 پیئیل غدوہ (The Pineal Gland)

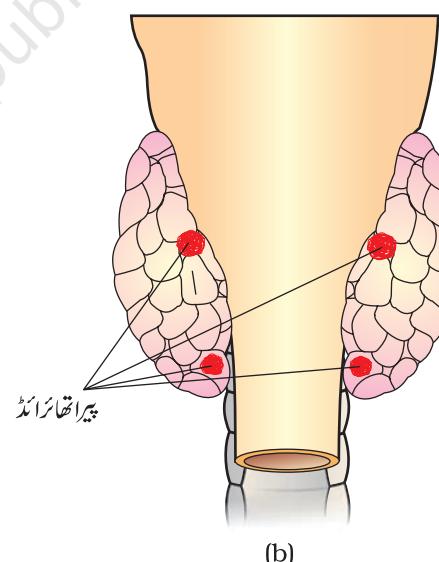
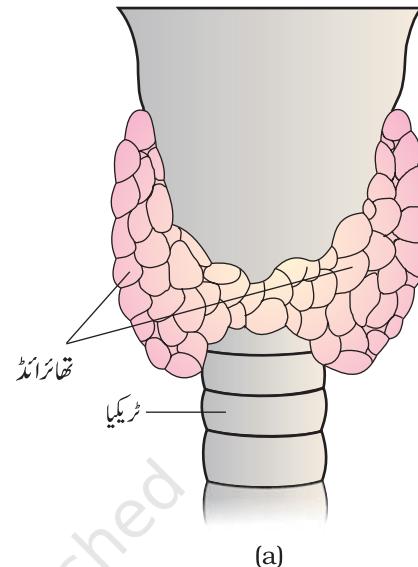
اگلے دماغ کے ظہری جانب پیئیل غدوہ موجود ہوتا ہے۔ یہ میلینیو نین ہارمون خارج کرتا ہے۔ ہمارے جسم کی 24 گھنٹے کی سائیکل (یومیہ) کو ریگولیٹ کرنے میں میلینیو نین بہت اہم کردار ادا کرتا ہے۔ مثلاً یہ سونے جاگنے کے دور کے

تناسب کو، جسم کے درجہ حرارت کو قائم رکھنے میں مدد کرتا ہے۔ اس کے علاوہ میلیوں نیں تحول، جسم کے رنگ اور ماہواری نیز ہمارے جسم کی دفاعی صلاحیت پر بھی اثر انداز ہوتا ہے۔

22.2.4 تھارائیڈ غدد (Thyroid Gland)

تھارائیڈ غدد دلو یوسل پر مشتمل ہوتا ہے جو ٹریکیا کے دونوں جانب واقع ہوتا ہے (شکل 22.3)۔ دلو یوسل آپس میں ایک پتلے فیتنے نما اتصالی بافت سے باہم جڑے رہتے ہیں جن کو استھنس کہتے ہیں۔ تھارائیڈ غدد فالیکلر اور اسٹرول بافت کا بنا ہوتا ہے۔ ہر تھارائیڈ فالیکل، فالیکلر خلیوں کا بنا ہوتا ہے اور ایک گذھے کے چاروں طرف ہوتا ہے۔ یہ فالیکلر خلیے دو ہارمونز ٹریڈ آئڈو تھائیرین یا تھاروگزین (T_4) اور ثرائی آئڈو تھائیرین (T_3) بناتے ہیں۔ تھارائیڈ ہارمون کے تالیف کی حسب معمول شرح کے لیے آئڈین میں آئڈین کی کمی کی وجہ سے ہاپ تو تھارائیڈ زم ہو جاتا ہے اور تھارائیڈ غدد بڑھ جاتے ہیں۔ اس حالت کو گواٹر (Goitre) کہتے ہیں۔ حاملہ خواتین میں ہاپ تو تھائیرائیڈ زم کی وجہ سے بچے کی نقص نمو اور بالیدگی ہوتی ہے جو آگے چل کر پست قد کریٹیزم (Cretenism)، ڈنی کمزوری، ادنی ذہانت میں کمی، غیر معمولی جلد، قوت گویائی اور سماعت کا کم ہو جانا جیسی علامتیں ظاہر کرتا ہے۔ بالغ عورتوں میں ہاپ تو تھائیرائیڈ زم، ماہواری کے ایام میں بے قادری پیدا کر دیتا ہے۔ تھائیرائیڈ غدد کے کینسر یا ان میں نوڈیولز کی نمو کی وجہ سے تھائیرائیڈ ہارمون کی تالیفی شرح میں غیر معمولی اضافہ ہو جاتا ہے اور ہاپ تو تھارائیڈ زم کی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے جو جسم کی فعلیات کے لیے بہت نقصان دہ ثابت ہوتا ہے۔

تھائیرائیڈ ہارمون میں بیتابولک شرح کو کنٹرول کرنے میں بے حد اہم کردار ادا کرتا ہے۔ یہ ہارمون آربی سی کی تشکیل میں بھی مدد بھم پہنچاتا ہے۔ تھارائیڈ ہارمون کا ربو ہائیڈریٹ، پروٹیز اور چربی کے تحول کو کنٹرول کرتا ہے۔ ان کے ذریعے پانی اور الکٹرولائٹ کا توازن بھی برقرار رہتا ہے۔ یہ غدد ایک پرومین ہارمون تھائیرولیٹس ٹون (TCT) بھی خارج کرتا ہے جو خون میں کیلشیم کی مقدار کو ریکوویٹ کرتا ہے۔



شکل 22.3 تھارائیڈ سے جڑے

(a) تھارائیڈ غدد

(b) پیرا تھائیرائیڈ غدد

22.2.5 پیرا تھائیرائیڈ غدد (Parathyroid Gland)

انسانوں میں تھارائیڈ غدد کی پشت پر چار عدد پیرا تھائیرائیڈ غدد موجود ہوتے ہیں ہر تھارائیڈ غدد کے ساتھ دو (شکل 22.3(b)) پیرا تھائیرائیڈ غدد ایک پیپٹا کڈ ہارمون، پیرا تھائیرائیڈ ہارمون (PTH) خارج کرتے ہیں۔ کیلشیم آئینوں کی دورانی سطح میں PTH کے افزایش کو کنٹرول کرتے ہیں۔

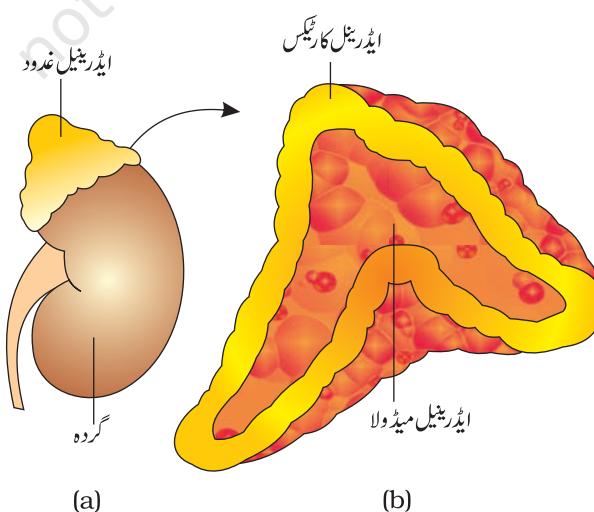
PTH خون میں Ca^{2+} کی مقدار میں اضافہ کرتا ہے۔ پیٹی اتھ ہڈیوں پر عمل کرتا ہے اور ہڈیوں کی انجذابی عمل کو تحریک دیتا ہے (تحلیل/ڈمنرالائیزیشن)۔ پیٹی اتھ ریتل ٹیوبیوز کے ذریعے کلیشیم آئینوں کے دوبارہ انجذاب اور ہضم شدہ خدا سے Ca^{++} کے انجذاب میں اضافہ کرتا ہے۔ لہذا یہ واضح ہے کہ پیٹی اتھ ہاپر کلیسیمک ہارموں ہے یعنی یہ خون میں Ca^{++} کی مقدار میں اضافہ کرتا ہے۔ TCT کے ساتھ مل کر یہ جسم میں کلیشیم کے توازن کو برقرار رکھنے میں نمایاں کردار ادا کرتا ہے۔

22.2.6 تھامس (Thymus)

تھامس غدوں ایک لوپول ساخت کا، پھیپھڑوں کے درمیان Sternum کے پیچھے ایورٹا کے وینٹریکل کی جانب واقع ہوتا ہے۔ تھامس مامونی نظام (Immune system) کے فروغ میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔ یہ غدوں ایک پیپٹا نڈ ہارموں تھامیوں خارج کرتا ہے۔ لمفوسائز کی تخصیص میں تھامیوں سنر ایک اہم کردار ادا کرتا ہے جو خلوی متوسط امیونیٹی (Cell-mediated immunity) مہیا کرتا ہے۔ اس کے علاوہ، تھامیوں سیز، اینٹی باڈیز کی افزائش کو بڑھاوا دے کر اخلاقی امیونیٹی (Humoral immunity) فراہم کرتا ہے۔ عمر رسیدہ افراد میں تھامس کا انحطاط جوابی کارروائی کمزور ہو جاتی ہے۔ اور تھامیوں سیز کی پیداوار میں کمی واقع ہو جاتی ہے۔ لہذا عمر رسیدہ افراد میں مامونی کہلاتا ہے (شکل 22.4)۔

22.2.7 ایڈریٹل غدوں (Adrenal Gland)

ہمارے جسم میں ایک جوڑی ایڈریٹل غدوں پائے جاتے ہیں۔ ہر گردے کے اوپری سرے پر ایک عدد ایڈریٹل غدوں ہے (شکل 22.4)۔ یہ غدوں دو قسم کے بافت کا بننا ہوتا ہے۔ مرکزی بافت ایڈریٹل میڈولا اور بیرونی ایڈریٹل کارٹیکس کہلاتا ہے (شکل 22.4)۔



شکل 22.4 (a) گردے پر ایڈریٹل غدوں (b) ایڈریٹل غدوں کے دو حصے دکھاتے ہوئے

ایڈرینیل میڈولا دو ہارموز ایڈرنیلین یا اپی نفرین اور نورانڈرنیلین یا نوراپی نفرین خارج کرتا ہے۔ ان کو کمپیکول امین بھی کہا جاتا ہے۔ ایڈرنیلین اور نورانڈرنیلین کسی بھی طرح دباؤ کے یا ناگہانی صورت حال کے جواب میں سرعت کے ساتھ خارج ہوتے ہے، اسی لیے ان کو ایرجنی ہارموز یا جدوجہد کے ہارموز کہتے ہیں۔ یہ ہارموز، مستعدی، پلیوں کے پھیلنے، بالوں کے کھڑے ہونے (Piloerection)، پسینہ آنے وغیرہ کے عمل کو تیز تر کر دیتے ہیں۔ دونوں ہی ہارموز قلبی نبض، قلب کی قوتِ انقباض اور تنفس کی شرح میں اضافہ کر دیتے ہیں۔ کمپیکول امین گلائیجوئین کے بریک ڈاؤن کو بھی تحریک دیتے ہیں جس سے خون میں گلوکوز کا ارتکاز بڑھ جاتا ہے۔ اس کے علاوہ، یہ پیٹ اور پروٹین کے بریک ڈاؤن کو بھی بڑھا دیتے ہیں۔

ایڈرینیل کارٹیکس کو تین تھوں میں منقسم کیا جاتا ہے، زوناریٹی کولیرس (اندرونی تہ)، زونافیسی کولیٹا (درمیانی تہ) اور زونا گلومیروسا (بیرونی تہ)۔ ایڈرینیل کارٹیکس کی ہارمون خارج کرتی ہے جن کو کارٹیکوائیڈ کہتے ہیں۔ ان میں سے وہ جو کاربوبائیڈریٹ کے تحول میں ملوث ہوتے ہیں ان کو گلوکوکارٹیکوائیڈ کہتے ہیں۔ ہمارے جسم میں کارٹیسول (Cortisol) خاص گلوکوکارٹیکوائیڈ ہے۔ اور وہ جو ہمارے جسم میں پانی اور الیکٹرولائٹس کے توازن کو برقرار رکھتے ہیں انہیں میزیلوکارٹیکوائیڈ زکھتے ہیں۔ ایڈل وسٹریون خاص متریلوکارٹیکوائیڈ ہے۔

گلوکوکارٹیکوائیڈز، گلائی کوچین سنتھیس، گلوکوئیوچینیس، لاپولیس اور پروٹولیس کو بڑھا دیتے ہیں، اور امینو ایڈ کے انجداب اور استعمال کی مزاحمت کرتے ہیں۔ کارٹیسول کی وعائی نظام اور گردوں کے عملیات کو برقرار رکھنے میں ملوث ہوتے ہیں۔ گلوکوکارٹیکوائیڈ خاص کر کارٹیسول ایٹھی انفلامیٹری (Antinflamatory) تعاملات پیدا کرتا ہے اور مامونی جوابی عمل نظام کو بادیتا ہے۔ کارٹیسول، آر بی سی کی افزائش کو بڑھاتا ہے۔ ایڈل وسٹریون خاص کر رینل ٹیوپیولز پر عمل کرتا ہے اور Na^+ اور پانی کے انجداب کو اور K^+ اور فاسفورس آئیون کے اخراج کو بڑھاتا ہے۔ اس طرح ایڈل وسٹریون، الیکٹرولائٹس، جسمانی سیال کا حجم، ولوچی دباؤ اور بلڈ پریشر کو برقرار رکھنے میں مدد فراہم کرتا ہے۔ ایڈرینیل کارٹیکس کم مقدار میں اینڈروجینک اسٹریواریئڈز بھی خارج کرتے ہیں جو سن بلوغ پہنچنے کے دوران، جسم کے بال، شرم گاہ کے بال اور چہرے کے بالوں کی نمو میں مدد کرتے ہیں۔

لبہ (Pancreas) 22.2.8

لبہ ایک مخلوط غدد ہے جو ایگزوکرانن اور اینڈوکرانن دونوں طرح سے کام کرتا ہے۔ اینڈوکرانن لبہ "آئی لیٹر آف لینگر ہنس" پر مشتمل ہوتا ہے۔ ایک عام انسانی لبہ میں دس سے بیس لاکھ "آئی لیٹر آف لینگر ہنس" ہوتے ہیں جو پیکر یا زکا ایک سے دو فیصد حصہ ہے۔ ہر "آئی لیٹر آف لینگر ہنس" دو قسم کے خلیوں پر مشتمل ہوتا ہے، جو الفاخیہ اور بیٹا خلیہ کہلاتے ہیں۔ الفاخیہ گلوکا گون ہارمون جبکہ بیٹا خلیہ انسولین خارج کرتے ہیں۔

گلوکا گون، ایک بیٹا نیڈ ہارمون ہے اور خون میں گلوکوز کی نارمل مقدار قائم رکھنے میں اہم روپ ادا کرتا ہے۔ گلوکا گون خاص کر چمگد کے خلیوں (پیپٹو سائٹز) پر عمل کرتا ہے اور گلائی کوچینولیس کو سہارا دیتا ہے جس کے نتیجے میں خون میں شکر کی مقدار بڑھ جاتی ہے (ہاپر گلائیسیما) اس کے علاوہ یہ ہارمون چینیس کے عمل کو تحریک دیتا ہے اور

عمل بھی ہاپر گلائسیما میں مدد کرتا ہے۔ گلوکا گون، خلیوں کے ذریعے گلوکوز کے انجداب اور استعمال کو کم کر دیتا ہے۔ لہذا گلوکا گون ہاپر گلائسیمیک ہارمون ہے۔

انسولین پروٹین ہارمون ہے، جو گلوکوز ہومیو اسٹیس کو ریگولیٹ کرنے میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔ انسولین خاص کر پیپٹو سائٹز اور ایڈیپوسائٹز (ایڈیپوز بافت کے خلیے) پر عمل کرتا ہے اور خلیوں کے ذریعے گلوکوز کے انجداب اور استعمال میں اضافہ کرتا ہے۔ نتیجتاً گلوکوز تیز رفتاری سے خون سے پیپٹو سائٹز اور ایڈیپوسائٹز کی طرف حرکت کرتا ہے اور خون میں گلوکوز کی مقدار میں کمی واقع ہو جاتی ہے (ہاپر گلائسیما)۔ انسولین ہدنی خلیوں میں گلوکوز کو گلائیکینز میں بھی تبدیل کرنے میں مدد کرتا ہے (گلائیکینس)۔ اس طرح خون میں گلوکوز ہومیو اسٹیس کو انسولین اور گلوکا گون دونوں مل کر قائم رکھتے ہیں۔

لبے عرصے تک ہاپر گلائسیمیک حالت برقرار رہنے پر ایک پچیدہ مرض ذیا بیطس لاحق ہو جاتا ہے۔ اس مرض میں پیشتاب کے ذریعے گلوکوز کا خارج ہونا اور نقصان دہ مرکبات جیسے گلیون باڈیز کا بننا شامل ہے۔ انسولین تھرپی کے ذریعے ذیا بیطس کے مریض کا علاج کامیابی کے ساتھ کیا جاسکتا ہے۔

22.2.9 انشی (Testis)

نر میں انشیوں کا ایک جوڑا اسکرولی سیک (جسم سے باہر) میں موجود ہوتا ہے (شکل 22.1)۔ انشی پر ائمرو جنسی عضو اور اینڈ کرائن غددوں کی طرح دہرا کام کرتے ہیں۔ یہ سیکنی فیس ٹیوبوں اور سٹرول یا انٹرائیشیل بافت کے بنے ہوتے ہیں۔ لائیڈگ خلیے یا انٹرائیشیل خلیے جو انٹر ٹیوبوں فضاؤں میں موجود ہوتے ہیں ہارمونز کا ایک مجموعہ اینڈرو جنیریا نر ہارمون پیدا کرتے ہیں اور خاص طور سے ٹیسٹو اسٹیرون۔

ایندرو جنیریز کے معاون جنسی عضو جیسے اپی ڈائی ڈائمس، واڈیفینس، سیکنیل ویزیکلر، پرواستریٹ غددوں، پوری تھرا وغیرہ کی نمود، بالیدگی اور عملیات کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ یہ ہارمونز عضلاتی نمود، چہرے اور بغل کے بالوں کی نمود، جارحانہ پن، صوتی پیچ میں کمی کو تحریک دیتے ہیں۔ اینڈرو جنیریز اسپر میٹازوا کے بنے کے عمل میں اہم محرك کا کردار ادا کرتے ہیں۔ یہ مرکزی عصبی نظام پر عمل کرتے ہیں اور نر کے جنسی رجحان (شہوت) کو متاثر کرتے ہیں۔ پرو جنیریز اور کاربوبہ اینڈریٹ پرانابولک (تالیفی) اثرات مرتب کرتے ہیں۔

22.2.10 بیض دان (Ovary)

مادہ کے شکم میں بیض دان کا ایک جوڑا واقع ہوتا ہے (شکل 22.2)۔ بیض دان ایک پر ائمرو مادہ جنسی عضو ہے جو ایک حیض کے دوران ایک بیضہ پیدا کرتا ہے۔ اس کے علاوہ، یہ اسٹیرائٹ ہارمونز کے دو گروپس ایٹریو جن اور پرو جسٹر ون پیدا کرتا ہے۔ بیضہ دان اوپرین فالیکلر اور سٹرول بافت سے بنتا ہے۔ ایٹریو جن کی تالیف اور اخراج خاص طور سے نمو پذیر اوپرین فالیکلر کے ذریعے ہوتی ہے۔ بیضہ خارج ہونے کے بعد، ٹوٹی ہوئی فالیکل کا پس لیوٹیم میں تبدیل ہو جاتی ہے جو پرو جسٹر ون خارج کرتی ہے۔

ایسٹروجن، مادہ کے ثانوی جنسی اعضا کی سرگرمیاں اور نمو پذیر اور یہ فلیکوز کی بالیدگی، مادہ کی ثانوی جنسی خصوصیات کا اظہار (مثلاً صوت کی اوپنچی بیج وغیرہ) پستانوں کی نمو کو تحریک دیتا ہے۔ پروجیسٹرون حمل کو سہارا دیتا ہے۔ یہ پستانوں پر بھی اثر انداز ہوتا ہے اور ان کے اندر الیویولی (تھیلے نما ساخت جس میں دودھ کا ذخیرہ ہوتا ہے) کی تشکیل اور دودھ کے اخراج کو تحریک دیتا ہے۔

22.3 قلب، گردے اور ہاضمی کی نلی کے ہارموں

(Hormones of Heart, Kidney and Gastrointestinal Tract)

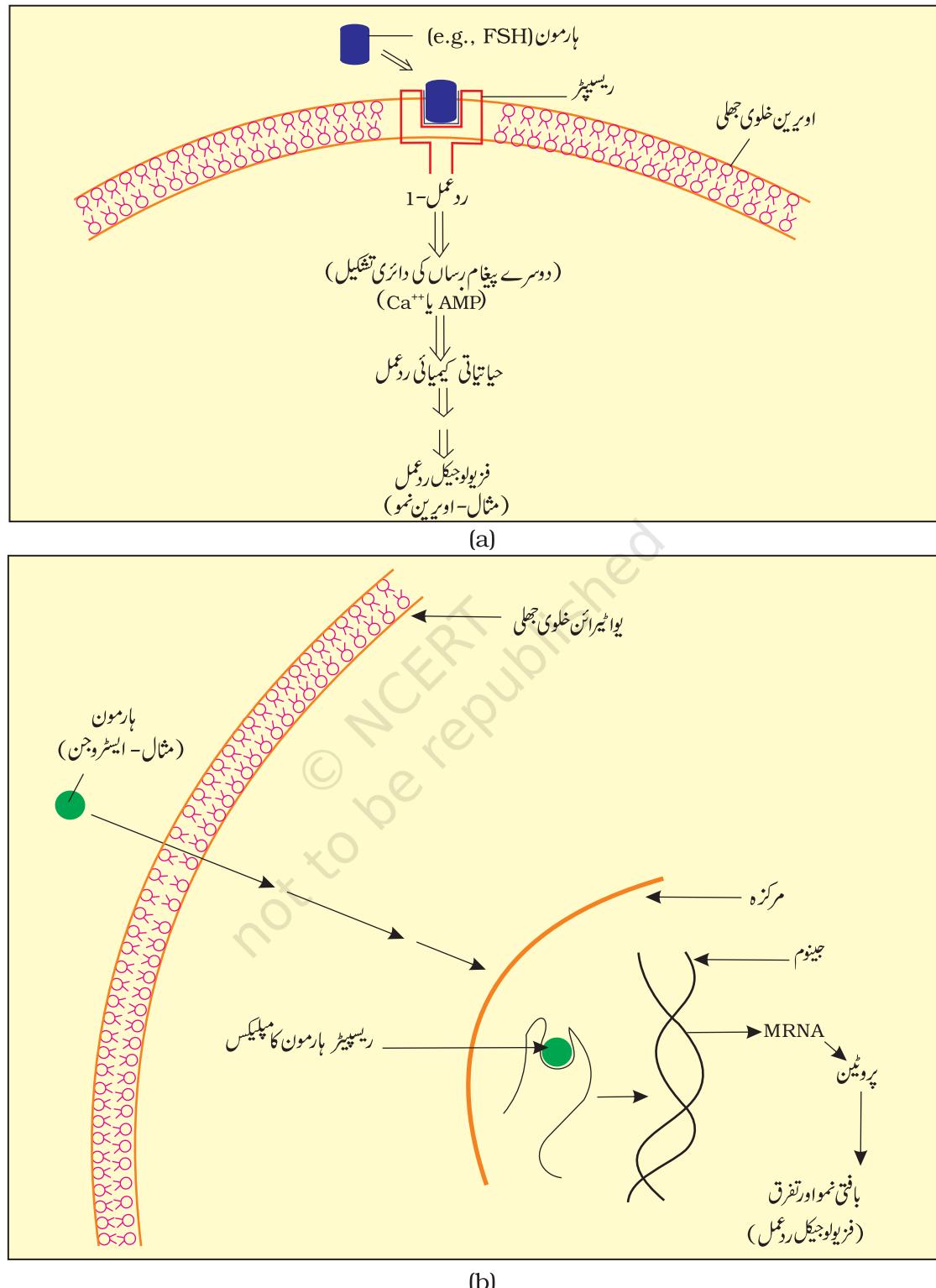
اب آپ اینڈوکرائین غدود اور ان کے ہارموں کے بارے میں معلومات حاصل کر چکے ہیں، لیکن جیسا کہ پہلے بتایا جا چکا ہے، کچھ ایسے بافت بھی ہارمون کا افراز کرتے ہیں جو اینڈوکرائین غدوں نہیں ہیں۔ مثال کے طور پر ہمارے قلب کی ایٹریل دیوار ایک بہت اہم پیپٹائیڈ ہارمون ایٹریل نیٹری یورینک فیکٹر (ANF) کو خارج کرتی ہے جو بلڈ پریشر کو کم کرتا ہے۔ جب بلڈ پریشر بڑھ جاتا ہے، ANF کا اخراج ہوتا ہے جو شریانوں کو پھیلا دیتا ہے اور بلڈ پریشر کم ہو جاتا ہے۔

گردے کے جگنا گلومیرول (Juxtaglomerular) خلیے ایک پیپٹائیڈ ہارمون اریٹھرو بوکٹین پیدا کرتا ہے جو آربی سی کی افزائش میں مدد کرتا ہے۔

ہاضمی کی نلی کے مختلف حصوں میں موجود اینڈوکرائین خلیے چاراہم پیپٹائیڈ ہارمونز خارج کرتے ہیں: گلیسٹرین، سیکرٹین، کولے سیستو کانینن (CCK) اور گلیسٹرک انہی بیٹری پیپٹائیڈ (GIP)۔ گلیسٹرین، گلیسٹرک غدوں پر عمل کرتا ہے اور ہائیڈرولوکر ایسٹ اور پیسی نوجن کے اخراج میں مدد کرتا ہے۔ سیکرٹین، ایگزوز کرائن لبلے پر عمل کرتا ہے اور پانی اور بائی کاربونیٹ آئیون کے اخراج میں مدد کرتا ہے۔ CCK، لبلے اور پت کی تھیلی دونوں پر عمل کرتا ہے اور بالترتیب پینکر یا نک خامرے اور بالل رس کے اخراج کو تحریک دیتا ہے۔ GIP گلیسٹرک اخراج اور حرکت کو روکتا ہے۔ بہت سے دیگر غیر اینڈوکرائین بافت ہارموں کا افراز کرتے ہیں جن کو گروہ فیکٹرز کہا جاتا ہے۔ بافت کی حسب معمول نمو، ان کی مرمت اور دوبارہ بننے کی صلاحیت کے لیے یہ فیکٹرز لازمی ہیں۔

22.4 ہارمون ایکشن کا میکانزم (Mechanism of Hormone Action)

ہارمون ہدفی بافت پر ایک مخصوص پروٹین ہے ہارمون رسپٹر کہتے ہیں پر چپک کر اپنا اثر دکھاتے ہیں، یہ مخصوص ہارمون رسپٹر صرف ہدفی بافت پر ہی واقع ہوتے ہیں۔ ہدفی بافت کی خلوی جملی پر موجود ہارمون رسپٹر کو جملی سے بند ہے ہوئے رسپٹر اور ہدفی خلیے کے اندر موجود رسپٹر کو اثر اسیلوار رسپٹر کہتے ہیں، پیشتر مرکزہ رسپٹر مرکزے کے اندر موجود ہوتے ہیں۔ ہارمون اپنے رسپٹر سے چپک جانے کے بعد ہارمون۔ رسپٹر کمپلیکس بناتا ہے (شکل 22.5)۔ ہر رسپٹر ایک ہارمون کے لیے مخصوص ہوتا ہے لہذا رسپٹر مخصوص ہوتے ہیں۔ ہارمون رسپٹر کمپلیکس کے بننے سے ہدفی بافت میں کچھ حیاتیاتی کیمیائی تبدیلیاں آتی ہیں۔ ہدفی بافت کا تحول اور اس طرح عضویاتی کاموں کو ہارمون ریگولیٹ کرتے ہیں۔ ان کی کیمیائی خصوصیت کی بنیاد پر ہارموں کو مندرجہ ذیل گروپوں میں تقسیم کیا جاتا ہے:



شکل 22.5 ہارمون ایکشن کے میکانزم کا شکلی اظہار
 (a) سُریاندہ ہارمون (b) پروٹین ہارمون

- (i) پیپٹائیڈ، پولی پیپٹائیڈ، پروٹین ہارموزن (مثلاً انسولین، گلوکاگون، پیوٹیری ہارموزن، ہائچلیک ہارموزن وغیرہ۔)
- (ii) اسٹیرائیڈز (مثلاً کارٹیسوں، ٹیسٹواسٹیریون، اسٹراؤکل اور پروجیسٹرون)
- (iii) الیڈو تھائیریونین (تھائیرائیڈ ہارمون)
- (iv) امینو اسٹڈ مانخوذے (مثلاً اپی فران)

وہ ہارمون جو جلی سے بندھ رہے رسپیڑز سے تفاعل کرتے ہیں عموماً ہدفی خلیے میں داخل نہیں ہوتے، لیکن ٹانوی پیامبر پیدا کرتے ہیں (مثلاً سائیکلک اے ایم پی، $1P_3$ وغیرہ) جو بعد میں خلوی تحول کو ریگولیٹ کرتے ہیں (شکل 22.5)۔ وہ ہارمون جو انٹراسیلوں رسپیڑز کے ساتھ تفاعل کرتے ہیں (مثلاً اسٹیرائیڈ ہارموزن، الیڈو تھائیریونین وغیرہ)۔ وہ زیادہ تر جیں ایک پریشن یا کروموم کے کام کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔
مجموعی حیاتیاتی کیمیائی عملوں کے نتیجے میں فرنیولوبیکل اور نشوونما سے متعلق اثرات مرتب ہوتے ہیں (شکل 22.5)۔

خلاصہ

ہمارے جسم میں مخصوص کیمیائی اشیا ہارمون کی طرح کام کرتے ہیں جو کیمیائی ربط دی، اشتراک اور ریگولیشن فراہم کرتے ہیں۔ یہ ہارمون تحول، ہمارے اعضا کی نمو اور نشوونما، اینڈو کرائیں، غدوہ یا کچھ خلیوں کی نمواہ بالیڈگی کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ اینڈو کرائیں نظام، ہائچلیکس، پیوٹیری اور پیپٹیل تھائیرائیڈ، ایڈریٹل، پنتر یا ز، پیرا تھائیرائیڈ، تھائمس اور جنسی اعضا (انثی اور بیض دان) پر مشتمل ہوتا ہے۔ ان کے علاوہ کچھ اور اعضا مثلاً ہاضمہ کی نلی، گردے، قلب وغیرہ بھی ہارمون پیدا کرتے ہیں۔ پیوٹیری غدوہ تین حصوں پر مشتمل ہے جو پارس ڈیٹھلیس، پارس انٹرمیڈیا اور پارس نزووسا کہلاتے ہیں۔ پارس ڈیٹھلیس چھڑا فک ہارمون پیدا کرتا ہے۔ پارس انٹرمیڈیا صرف ایک ہارمون خارج کرتا ہے۔ جبکہ پارس نزووسا (نیورو ہائپوفیس) دو ہارمون خارج کرتا ہے۔ پیوٹیری ہارمون جسمانی بافت کی نموار بالیڈگی اور محیطی اینڈو کرائیں غدوہ کے عملوں کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ پیپٹیل غدوہ میلٹیو نین کو خارج کرتا ہے جو ہمارے جسم کے 24 گھنٹے کی (یومیہ) حرکات (جیسے سونے اور جانے کی سائکل، جسمانی درجہ حرارت وغیرہ) کو ریگولیٹ کرنے میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔ تھائیرائیڈ غدوہ کے ہارمون، بیسل میٹا بولک شرح، عصبی نظام کی نمو اور بالیڈگی، آربی سی خلیوں کا بنانا، کاربون ہائیڈریٹ، پروٹئین اور چربی، حیض کے کاموں کو ریگولیٹ کرنے میں اہم کردار بنتا ہے۔ ایک اور تھائیرائیڈ ہارمون تھائیرکلیسی ٹونین کیلیشم کی مقدار کو کم کر کے ہمارے خون میں کیلیشم کی مقدار کو ریگولیٹ کرتا ہے۔ پیرا تھائیرائیڈ غدوہ پیرا تھائیرائیڈ ہارمون خارج کرتا ہے جو Ca^{++} کی مقدار کو بڑھاتا ہے اور کیلیشم ہومیو اسٹیس میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔ تھائمس غدوہ تھائمو سنز خارج کرتا ہے جو T- لمفو سائز کی تخصیص میں بہت اہم کردار ادا کرتا ہے۔ T- خلوی متوسط امیونٹی بہم پہنچاتا ہے۔ اس کے علاوہ تھائیمو سنز، اخلاقی امیونٹی میا کرنے کے لیے اینٹی باڈیز کی افواش میں اضافہ کرتا ہے۔ ایڈریٹل غدوہ وسط میں موجود ایڈریٹل میڈولا اور بیرونی ایڈریٹل کارٹیکس پر مشتمل ہوتا ہے۔ ایڈریٹل میڈولا، اپی نفرین اور نورا اپی نفرین خارج کرتا ہے۔ یہ ہارمون مستعدی، پتیلوں کے پھیلنے، بالوں کے کھڑے ہونے (پاکواریکشن)، پسینہ آنے، نبض اور قلب کی قوتِ انقباض، تنفس کی شرح، گلائیکو جینولیس، لاپولیس اور پروٹیولیس کے عمل کو تیز کر دیتے ہیں۔

ایڈریٹل کارٹیکس، گلوکوکارٹی کو اینڈز اور منزیلیو کارٹی کو اینڈز خارج کرتا ہے۔ گلوکارٹی کو اینڈز، گلوکو نیو جنیس، لاپولیس، پروٹیلیس ار تھیر و پولیس، قلبی۔ دعائی نظام، بلڈ پریشر، گلو میر و تقطیر کی شرح اور مامونی جوانی کارروائی کی مزاحمت کر کے انفلامیٹری ایکشنز کو متحرک کرتا ہے۔ منزیلیو کارٹی کو اینڈز جسم کے پانی اور الکڑ والائٹ کی مقدار کو ریگولیٹ کرتا ہے۔ پنکر یا ز اینڈ و کرائے گلوکا گون اور انسولین کو خارج کرتا ہے۔ گلوکا گون گلائیو جینولائس اور گلوکو نیو جنیس کو متحرک کر کے ہاپر گلا اسیما پیدا کرتا ہے۔ انسولین گلوکوز کے خلوی انجذاب اور استعمال کے عمل کو متحرک کرتا ہے اور گلوکو نیو جنیس ہاپر گلا اسیما پیدا کرتا ہے۔ انسولین کی کمی اور/ یا انسولین کی مادافت کی وجہ سے ایک مرض ذی بیطس لاحق ہو جاتا ہے جسے ڈائیٹیس میلائٹس بھی کہتے ہیں۔ ائیٹے اینڈ و جن خارج کرتے ہیں جو زر کے معاون جنسی اعضا جیسے زمیں شانوی جنسی خصوصیات کا اظہار، اسپر میٹو جنیس، زر جنسی ربحان، اینابولک پاتھ وے اور ایر پتھرو پوسیس کی نمود، بالیدگی اور عمليات کو متحرک کرتا ہے۔ بیض دان، ایسٹرو جن اور پرو جسٹرون، حمل کو قائم رکھنے اور پستانوں کے نمود اور دودھ کی پیدائش میں اہم رول ادا کرتا ہے۔ قلب کی ایٹریل دیوار ایٹریل ٹیٹری یوریک فیٹر پیدا کرتی ہے جو بلڈ پریشر کو کم کر دیتا ہے۔ گردے ار تھیر و پوٹنیں پیدا کرتے ہیں جو ایر تھیر و پوسیس کو تحریک دیتا ہے۔ غذا کی نلمی، گیسٹرین، سیکرینٹین کو لے سسٹو کائینین اور گیسٹرک انہی بیڑی پیٹا نیڈ خارج کرتا ہے۔ یہ ہار مون ہاضمے کے لیے ضروری رس کے اخراج کو ریگولیٹ کرتے ہیں اور ہاضمے میں مدد کرتے ہیں۔

مشق

1۔ مندرجہ ذیل کی تعریف بیان کیجئے۔

- (a) اگریز و کرائے گندوں
- (b) اینڈ و کرائے گندوں
- (c) ہار مون

2۔ ہمارے جسم میں موجود مختلف اینڈ و کرائے گندوں کاہاں کہاں واقع ہیں؟ تصویر کے ذریعے دکھائیے۔

3۔ مندرجہ ذیل کے ذریعے خارج ہونے والے ہار مون کی فہرست تیار کیجئے۔

- | | | | |
|-------------|-------------|-------------|--------------------|
| (a) ہاپولیس | (b) پیٹوٹری | (c) تھاراٹڈ | (d) پیرا تھائیراٹڈ |
| (e) ایٹریل | (f) لبلہ | (g) ائیٹے | (h) بیض دان |
| (i) تھائمس | (j) ایٹریم | (k) گردے | (l) غذا کی نلمی |

4۔ خالی جگہوں کو بھریے۔

ہدفی غدوں (Target glands)

ہار مون

ہاپٹھیلیک ہار مون

(i)

- | | |
|-------|---------------------------|
| _____ | (b) تھائیروٹرافن (TSH) |
| _____ | (c) کاربیکوٹرافن (ACTH) |
| _____ | (d) گوناڈوٹرافن (LH, FSH) |
| _____ | (e) میلینیوٹرافن (MSH) |

5۔ مندرجہ ذیل ہارمونوں کے کام کے بارے میں مختصرًا لکھئے۔

- | | |
|---------------------------------|-----------------------|
| (a) پیراٹھائی رانڈ ہارمون (PTH) | (b) تھائی رانڈ ہارمون |
| (d) اینڈروجنز | (c) تھیمبوسنز |
| (g) انسولين اور گلوکagon | (f) الیسٹروجنز |

6۔ مندرجہ ذیل کی مثالیں دیجیے:

- | |
|---|
| (i) ہاپر گلائیسیمک ہارمون اور ہاپو گلائیسیمک ہارمون |
| (ii) ہاپر کلائیسیمک ہارمون |
| (iii) گوناڈوٹرافک ہارمون |
| (iv) پریتھیشن ہارمون |
| (v) بلڈ پریشکم کرنے والے ہارمون |
| (vi) اینڈروجن اور الیسٹروجن |

7۔ مندرجہ ذیل کے لیے کون سا ہارمون ذمے دار ہے؟

- | | | |
|------------|-----------|---------------|
| (a) نیابیس | (b) گواٹر | (c) کریٹی نزم |
|------------|-----------|---------------|

8۔ FSH کے میکانزم کو مختصرًا سمجھائیے۔

9۔ مندرجہ ذیل کو ملائیے۔

کالم 1	کالم 2
T4	ہاپو چیلیس
PTH	تھائی رانڈ
GnRH	پیٹری
LH	پیراٹھائی رانڈ