

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 غدود اور ہارمونز

21.2 انسانی اینڈوکرائن نظام

21.3 قلب، گردے اور

ہاضمے کی نلی کے

ہارمونز

22.1 اینڈوکرائن غدود اور ہارمون

(Endocrine Glands and Hormones)

اینڈوکرائن غدود میں نالیاں نہیں ہوتیں اس لیے ان کو بے نالی غدود کہتے ہیں۔ ان کے افراز کو ہارمون کہتے ہیں۔ ہارمون کی قدیم تعریف کے مطابق یہ وہ کیمیائی اشیاء ہیں جو اینڈوکرائن غدود 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 مغذیاتی کیمیا ہیں جو بین الخلوئی پیغام رساں کی حیثیت سے کام کرتے ہیں اور خفیف مقدار میں پیدا ہوتے ہیں“ نئی تعریف منظم اینڈوکرائن غدود میں بننے والے ہارمون کے علاوہ کئی نئے سالموں کو اپنے احاطے میں لے لیتی ہے۔

غیر فوری جانوروں میں اینڈوکرائن نظام بہت سادہ ہوتا ہے جس میں چند ہارمون ہی تیار ہوتے ہیں۔ جبکہ فوری 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۔

21.4 ہارمون ایکشن کا

میکانزم

22.2 انسانی اینڈوکرائن نظام

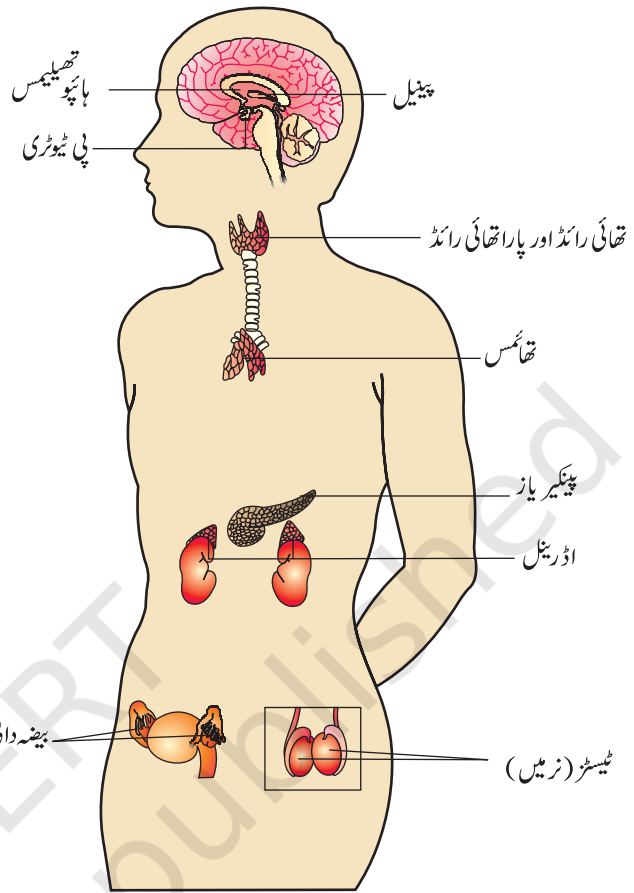
(Human Endocrine System)

اینڈوکرائن غدود اور ہارمونز بنانے والے نفوذی بافت/خلیے ہمارے جسم کے مختلف حصوں میں پائے جاتے ہیں اور مجموعی طور پر اینڈوکرائن نظام کی تشکیل کرتے ہیں۔ ہمارے جسم میں ہائپوٹھیمیس، پیٹیوٹری، پینیل، تھائرائیڈ، ایڈریئل، پنکریاز، پیراتھرائیڈ، تھائمس اور گوناڈز (ٹیسٹوز میں اور اوری مادہ میں) منظم اینڈوکرائن اجسام ہیں (شکل 22.1)۔ ان کے علاوہ کچھ دیگر اعضا مثلاً غذا کی نلی، جگر، گردے، قلب وغیرہ بھی ہارمون پیدا کرتے ہیں۔ آنے والے سیکشن میں ہمارے جسم میں موجود تمام اہم اینڈوکرائن غدود کی ساخت اور افعال کا مختصر بیان دیا جا رہا ہے۔

22.2.1 ہائپوٹھیمیس

(The Hypothalamus)

ہم جانتے ہیں کہ ہائپوٹھیمیس اگلے دماغ کا نچلا حصہ ہے اور جسم کے کئی کاموں کو ریگولیٹ کرتا ہے (شکل 22.1)۔ اس میں عصبی افراز والے خلیوں کے کئی مجموعے ہوتے ہیں جن کو مرکزے کہا جاتا

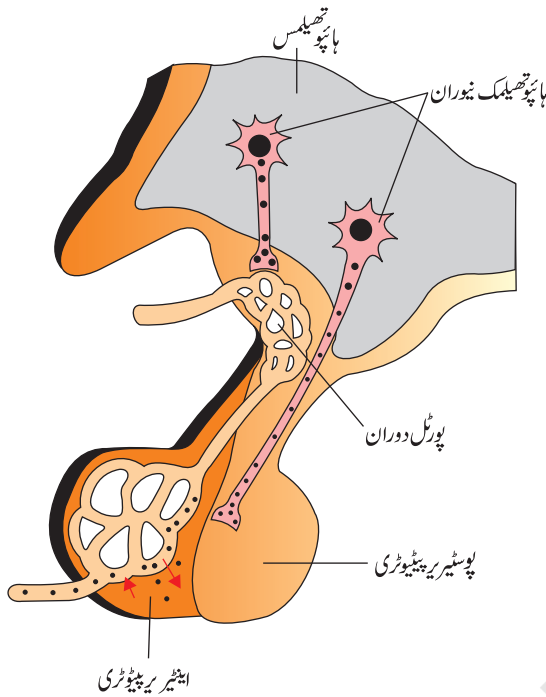


شکل 22.1 اینڈوکرائن غدود کا وقوع

ہے جو ہارمون پیدا کرتے ہیں۔ یہ ہارمون، پیٹیوٹری ہارمون کی تالیف اور افراز کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ ہائپوٹھیمیس میں پیدا ہونے والے ہارمون دو قسم کے ہوتے ہیں، اخراجی ہارمون (جو پیٹیوٹری ہارمون کے افراز کو تحریک دیتے ہیں) اور مزاحمتی ہارمون (جو پیٹیوٹری ہارمون کے افراز کو روکتے ہیں)۔ مثال کے طور پر ہائپوٹھیمیک ہارمون جسے گونیڈوٹرافن ریلیزنگ ہارمون (GnRH) کہتے ہیں وہ گونیڈوٹرافن کی تالیف اور اس کے افراز کے لیے پیٹیوٹری کو تحریک دیتا ہے۔ دوسری طرف ہائپوٹھیمیس سے افراز ہونے والا سومیٹو اسٹیٹن پیٹیوٹری سے گروتھ ہارمون کے افراز کو روکتا ہے۔ یہ ہارمون ہائپوٹھیمیک نیوران سے شروع ہوتے ہیں، ایکسن سے ہوتے ہوئے ان کے عصبی سروں پر دوبارہ افراز ہوتے ہیں۔ یہ ہارمون پورٹل دورانی نظام کے ذریعے پیٹیوٹری تک پہنچتے ہیں اور اینٹیئریری پیٹیوٹری کے کاموں میں باقاعدگی پیدا کرتے ہیں۔ پوسٹیریئر پیٹیوٹری کے کام براہ راست ہائپوٹھیمیس کے عقبی کنٹرول میں ہوتے ہیں۔

22.2.2 پیٹیوٹری غدود (The Pituitary Gland)

پیٹیوٹری غدود ایک ہڈی کے جوف سیلاٹریکا میں واقع ہوتا ہے اور ایک ڈنڈی کے ذریعے ہائپوٹھیمیس سے جڑا رہتا ہے (شکل 22.2)۔ ازروئے تشریح یہ ایڈینو ہائپوفائیس اور نیورو ہائپوفائیس میں منقسم ہے۔ ایڈینو ہائپوفائیس



شکل 22.2 پیٹیوٹری غدود اور ہائپوٹھیمس سے اس کے تعلق کو دکھاتا ہوا خاکہ

کے دو حصے ہوتے ہیں، پارس ڈسٹالیس (Pars distalis) اور پارس انٹر میڈیا۔ پارس ڈسٹالیس یا ایٹیریر پیٹیوٹری، گروتھ ہارمون (GH) یا پروٹیکٹن (PRL) یا تھائرائیڈ اسٹیمولینگ ہارمون (TSH)، ایڈرینو کارٹیکو ٹراک ہارمون (ACTH)، لیوٹائزنگ ہارمون (LH) اور فالیکل اسٹیمولینگ ہارمون (FSH) بناتا ہے۔ پارس انٹر میڈیا صرف ایک ہارمون میلینو سائٹ اسٹیمولینگ ہارمون (MSH) خارج کرتا ہے۔ لیکن انسانوں میں پارس انٹر میڈیا تقریباً پارس ڈسٹالیس میں ضم ہو گیا ہے۔ نیورو ہائپو فائسس (پارس نرووسا) جس کو پاسٹیر پیٹیوٹری بھی کہتے ہیں دو ہارمونز آکسیوٹن اور ویسوپریسن کی ذخیرہ اندوزی اور ان کا افراز کرتا ہے جن کی تالیف دراصل ہائپوٹھیمس کرتا ہے۔

GH کا اضافی اخراج جسم کی غیر معمولی نمو کرتا ہے اور عظیم الجثہ جسم بناتا ہے اور GH کا اعتدال سے کم اخراج پست قد کی نمو کرتا ہے جسے پیٹیوٹری بونا پن کہتے ہیں۔ پروٹیکٹن، پیتائوں کی نمو کو اور ان میں دودھ بنانے کو ریگولیٹ کرتا ہے۔ تھائرائیڈ غدود سے تھائرائیڈ ہارمون کی تالیف اور اخراج کو TSH متحرک کرتا ہے۔ ایڈرینل کارٹیکس سے اسٹیرائڈ ہارمون

گلوکو کارٹیکو اسٹیرائڈز کی تالیف اور اخراج کو ACTH متحرک کرتا ہے۔ LH اور FSH تولیدی اعضا کے عملوں کو تحریک دیتے ہیں اور گوناڈوٹرافنز کہلاتے ہیں۔ نر میں انشی (Testis) اینڈروجن ہارمون کی تالیف اور اخراج کو متحرک کرتا ہے۔ نر میں FSH اور اینڈروجن اسپرم کی تشکیل (Spermatogenesis) کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ مادہ میں LH پوری طرح سے بالیدہ فالیکل (گرافین فالیکلز) میں بیضہ بنانے کے عمل کا آغاز کرتا ہے، اور کارپس لیوٹیم کو برقرار رکھتا ہے جو بیضہ نکلنے کے بعد گرافین فالیکلز کے بقیہ حصے سے بنتا ہے۔ مادہ میں FSH اوویرین فالیکلز کی نمو اور بالیدگی کو تحریک دیتا ہے۔ MSH میلینو سائٹس (میلینین والے خلیے) پر عمل کرتا ہے اور جلد میں پگمینیشن کو کنٹرول کرتا ہے۔ آکسیوٹن 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 پیتائوں سے دودھ کو باہر نکالتا ہے۔ ویسوپریسن گردوں پر عمل کرتے ہیں اور ڈسٹل ٹیوبولز کے ذریعے پانی اور الیکٹرولائٹس کو دوبارہ جذب کرنے کے عمل میں مدد کرتا ہے اور اس طرح پیشاب کے ذریعے پانی کے نقصان کو کم کر دیتا ہے (Diuresis)۔ لہذا اس ہارمون کو اینٹی ڈائی یوریک ہارمون (ADH) بھی کہتے ہیں۔

22.2.3 پینیل غدود (The Pineal Gland)

اگلے دماغ کے ظہری جانب پینیل غدود موجود ہوتا ہے۔ یہ میلینوٹن ہارمون خارج کرتا ہے۔ ہمارے جسم کی 24 گھنٹے کی سائیکل (یومیہ) کو ریگولیٹ کرنے میں میلینوٹن 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 میلیونین تحول، جسم کے رنگ اور ماہواری نیز ہمارے جسم کی دفاعی صلاحیت پر بھی اثر انداز ہوتا ہے۔

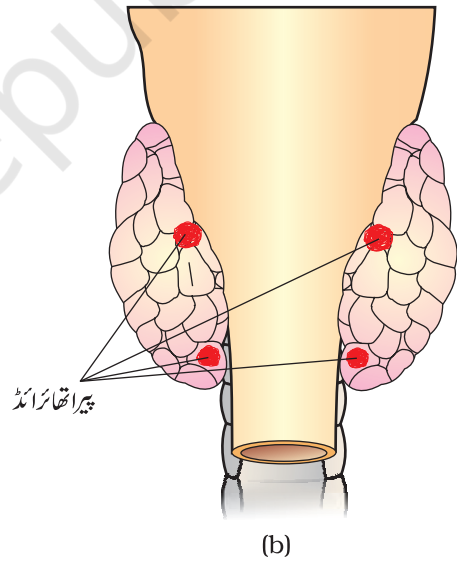
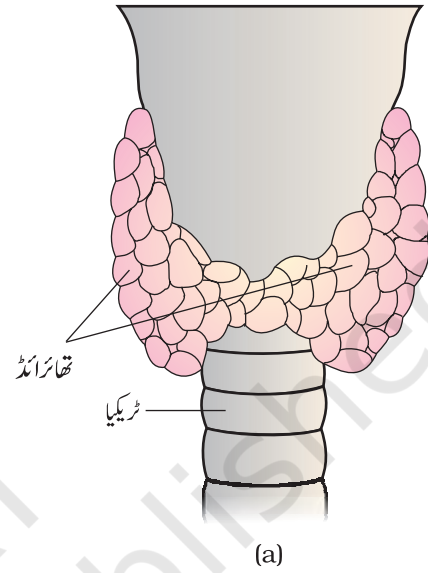
22.2.4 تھائیرائیڈ غدود (Thyroid Gland)

تھائیرائیڈ غدود دو لوہیولس پر مشتمل ہوتا ہے جوڑیکیا کے دونوں جانب واقع ہوتا ہے (شکل 22.3)۔ دو لوہیولس آپس میں ایک پتلے فیتے نما اتصالی بافت سے باہم جڑے رہتے ہیں جن کو اسٹیمس کہتے ہیں۔ تھائیرائیڈ غدود فالیکلز اور اسٹرومل بافت کا بنا ہوتا ہے۔ ہر تھائیرائیڈ فالیکل، فالیکولر خلیوں کا بنا ہوتا ہے اور ایک گڈھے کے چاروں طرف ہوتا ہے۔ یہ فالیکولر خلیے دو ہارمونز ٹیڑ آئیوڈو تھائیرونین یا تھائیروگزین (T_4) اور ٹرائکی آیوڈو تھائیرونین (T_3) بناتے ہیں۔ تھائیرائیڈ ہارمون کے تالیف کی حسب معمول شرح کے لیے آیوڈین بہت اہم ہے۔ ہماری غذا اور پانی میں آیوڈین کی کمی کی وجہ سے ہائپوتھائیرائیڈزم ہو جاتا ہے اور تھائیرائیڈ غدود بڑھ جاتے ہیں۔ اس حالت کو گوائٹر (Goitre) کہتے ہیں۔ حاملہ خواتین میں ہائپوتھائیرائیڈزم کی وجہ سے بچے کی ناقص نمو اور بالیدگی ہوتی ہے جو آگے چل کر پست قد 'کریٹینزم' (Cretinism)، ذہنی کمزوری، ادنیٰ ذہانت میں کمی، غیر معمولی جلد، قوت گویائی اور سماعت کا کم ہو جانا جیسی علامتیں ظاہر کرتا ہے۔ بالغ عورتوں میں ہائپوتھائیرائیڈزم، ماہواری کے ایام میں بے قاعدگی پیدا کر دیتا ہے۔ تھائیرائیڈ غدود کے کینسر یا ان میں نوڈیولز کی نمو کی وجہ سے تھائیرائیڈ ہارمون کی تالیفی شرح میں غیر معمولی اضافہ ہو جاتا ہے اور ہائپرتھائیرائیڈزم کی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے جو جسم کی فعلیات کے لیے بہت نقصان دہ ثابت ہوتا ہے۔

تھائیرائیڈ ہارمون پسٹل میٹابولک شرح کو کنٹرول کرنے میں بے حد اہم کردار ادا کرتا ہے۔ یہ ہارمون آر بی سی کی تشکیل میں بھی مدد بہم پہنچاتا ہے۔ تھائیرائیڈ ہارمون کاربوہائیڈریٹ، پروٹینز اور چربی کے تحول کو کنٹرول کرتا ہے۔ ان کے ذریعے پانی اور الیکٹرولائٹ کا توازن بھی برقرار رہتا ہے۔ یہ غدود ایک پروٹین ہارمون تھائیروکیکسی ٹونن (TCT) بھی خارج کرتا ہے جو خون میں کیمیشیم کی مقدار کو ریگولیٹ کرتا ہے۔

22.2.5 پیرا تھائیرائیڈ غدود (Parathyroid Gland)

انسانوں میں تھائیرائیڈ غدود کی پشت پر چار عدد پیرا تھائیرائیڈ غدود موجود ہوتے ہیں ہر تھائیرائیڈ غدود کے ساتھ دو (شکل 22.3(b)) پیرا تھائیرائیڈ غدود ایک پیپٹائیڈ ہارمون، پیرا تھائیرائیڈ ہارمون (PTH) خارج کرتے ہیں۔ کیمیشیم آئینوں کی دورانی سطحیں PTH کے افراز کو کنٹرول کرتے ہیں۔



شکل 22.3 تھائیرائیڈ سے جڑے

(a) تھائیرائیڈ غدود

(b) پیرا تھائیرائیڈ غدود

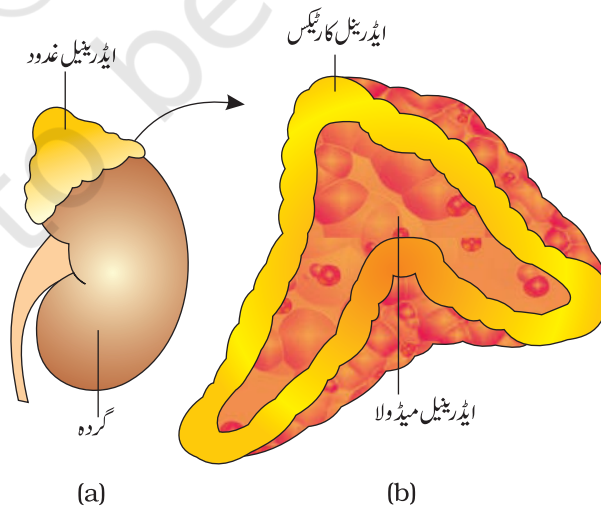
PTH خون میں Ca^{2+} کی مقدار میں اضافہ کرتا ہے۔ پی ٹی ایچ ہڈیوں پر عمل کرتا ہے اور ہڈیوں کی انجذابی عمل کو تحریک دیتا ہے (تحلیل/ڈمنرلائزیشن)۔ پی ٹی ایچ رینل ٹیوبولز کے ذریعے کیلشیم آئینوں کے دوبارہ انجذاب اور ہضم شدہ غذا سے Ca^{2+} کے انجذاب میں اضافہ کرتا ہے۔ لہذا یہ واضح ہے کہ پی ٹی ایچ ہائپرکیلسمک ہارمون ہے یعنی یہ خون میں Ca^{2+} کی مقدار میں اضافہ کرتا ہے۔ TCT کے ساتھ مل کر یہ جسم میں کیلشیم کے توازن کو برقرار رکھنے میں نمایاں کردار ادا کرتا ہے۔

22.2.6 تھائمس (Thymus)

تھائمس غدود ایک لوپولر ساخت کا، پھیپھڑوں کے درمیان Sternum کے پیچھے ایورٹا کے وینٹریکل کی جانب واقع ہوتا ہے۔ تھائمس مامونی نظام (Immune system) کے فروغ میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔ یہ غدود ایک پیپٹائڈ ہارمون تھائیموسن خارج کرتا ہے۔ ٹی۔ لمفوسائٹ کی تخصیص میں تھائیموسن ایک اہم کردار ادا کرتا ہے جو خلوی متوسط امیونٹی (Cell-mediated immunity) مہیا کرتا ہے۔ اس کے علاوہ، تھائیموسینز، اینٹی باڈیز کی افزائش کو بڑھاوا دے کر اخلاطی امیونٹی (Humoral immunity) فراہم کرتا ہے۔ عمر رسیدہ افراد میں تھائمس کا انحطاط (Degeneration) ہو جاتا ہے۔ اور تھائیموسینز کی پیداوار میں کمی واقع ہو جاتی ہے۔ لہذا عمر رسیدہ افراد میں مامونی جوابی کارروائی کمزور ہو جاتی ہے۔

22.2.7 ایڈرینل غدود (Adrenal Gland)

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



شکل 22.4 (a) گردے پر ایڈرینل غدود (b) ایڈرینل غدود کے دو حصے دکھاتے ہوئے

ایڈرینل میڈولا دو ہارمونز ایڈرنیلین یا اپی نفرین اور نورائڈرنیلین یا نور اپی نفرین خارج کرتا ہے۔ ان کو کیٹیکول امین بھی کہا جاتا ہے۔ ایڈرنیلین اور نورائڈرنیلین کسی بھی طرح دباؤ کے یا ناگہانی صورت حال کے جواب میں سرعت کے ساتھ خارج ہوتے ہیں، اسی لیے ان کو ایمرجنسی ہارمونز یا جدوجہد کے ہارمونز کہتے ہیں۔ یہ ہارمونز، مستعدی، پتلیوں کے پھیلنے، بالوں کے کھڑے ہونے (Piloerection)، پسینہ آنے وغیرہ کے عمل کو تیز کر دیتے ہیں۔ دونوں ہی ہارمونز قلبی نبض، قلب کی قوت انقباض اور تنفس کی شرح میں اضافہ کر دیتے ہیں۔ کیٹیکول امین گلائیکوجین کے بریک ڈاؤن کو بھی تحریک دیتے ہیں جس سے خون میں گلوکوز کا ارتکاز بڑھ جاتا ہے۔ اس کے علاوہ، یہ لیڈ اور پروٹین کے بریک ڈاؤن کو بھی بڑھاوا دیتے ہیں۔

ایڈرینل کارٹیکس کو تین تہوں میں منقسم کیا جاتا ہے، زونار بیٹا کولیرس (اندرونی تہہ)، زونافسی کولیتا (درمیانی تہہ) اور زوناکلومیرو لوسا (بیرونی تہہ)۔ ایڈرینل کارٹیکس کئی ہارمون خارج کرتی ہے جن کو کارٹیکوایڈ کہتے ہیں۔ ان میں سے وہ جو کاربوہائیڈریٹ کے تحول میں ملوث ہوتے ہیں ان کو گلوکوکورٹیکوایڈ کہتے ہیں۔ ہمارے جسم میں کارٹیسول (Cortisol) خاص گلوکوکورٹیکوایڈ ہے۔ اور وہ جو ہمارے جسم میں پانی اور الیکٹرولائٹس کے توازن کو برقرار رکھتے ہیں انہیں میزیلو کارٹیکوایڈز کہتے ہیں۔ ایڈواسٹیرون خاص منریلو کارٹیکوایڈ ہے۔

گلوکوکورٹیکوایڈز، گلائی کوجین سنٹیسیس، گلوکونیوجینیسیس، لاپولیسیس اور پروٹیولیسس کو بڑھاوا دیتے ہیں، اور امینوایڈ کے انجذاب اور استعمال کی مزاحمت کرتے ہیں۔ کارٹیسول قلبی-وعائی نظام اور گردوں کے عملیات کو برقرار رکھنے میں ملوث ہوتے ہیں۔ گلوکوکورٹیکوایڈ خاص کر کارٹیسول اینٹی انفلامیٹری (Antinflammatory) تعاملات پیدا کرتا ہے اور مامونی جوابی عمل نظام کو دبا دیتا ہے۔ کارٹیسول، آر بی سی کی افزائش کو بڑھاتا ہے۔ ایڈواسٹیرون خاص کر رینل ٹیوبولز پر عمل کرتا ہے اور Na^+ اور پانی کے انجذاب کو اور K^+ اور فاسفورس آئینوں کے اخراج کو بڑھاتا ہے۔ اس طرح ایڈواسٹیرون، الیکٹرولائٹس، جسمانی سیال کا حجم، ولوجی دباؤ اور بلڈ پریشر کو برقرار رکھنے میں مدد فراہم کرتا ہے۔ ایڈرینل کارٹیکس کم مقدار میں اینڈروجنک اسٹیروائڈز 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۔

22.2.8 بلبہ (Pancreas)

بلبہ ایک مخلوط غدود ہے جو ایگزوکرائن اور اینڈوکرائن دونوں طرح سے کام کرتا ہے۔ اینڈوکرائن بلبہ ”آئی لیٹر آف لینگر ہنس“ پر مشتمل ہوتا ہے۔ ایک عام انسانی بلبہ میں دس سے بیس لاکھ ”آئی لیٹر آف لینگر ہنس“ ہوتے ہیں جو پینکریاز کا ایک سے دو فیصد حصہ ہے۔ ہر ”آئی لیٹر آف لینگر ہنس“ دو قسم کے خلیوں پر مشتمل ہوتا ہے، جو الفا خلیے اور بیٹا خلیے کہلاتے ہیں۔ الفا خلیے گلوکاکون ہارمون جبکہ بیٹا خلیے انسولین خارج کرتے ہیں۔

گلوکاکون، ایک پیٹائیڈ ہارمون ہے اور خون میں گلوکوز کی نارمل مقدار قائم رکھنے میں اہم رول ادا کرتا ہے۔ گلوکاکون خاص کر جگر کے خلیوں (ہیپٹوسائٹ) پر عمل کرتا ہے اور گلائی کوجینیولیسس کو سہارا دیتا ہے جس کے نتیجے میں خون میں شکر کی مقدار بڑھ جاتی ہے (ہائیپر گلائسمیا) اس کے علاوہ یہ ہارمون جینیسیس کے عمل کو تحریک دیتا ہے اور

یہ عمل بھی ہائپرگلائسمیا میں مدد کرتا ہے۔ گلوکازون، خلیوں کے ذریعے گلوکوز کے انجذاب اور استعمال کو کم کر دیتا ہے۔ لہذا گلوکازون ہائپرگلائسمیک ہارمون ہے۔

انسولین پروٹین ہارمون ہے، جو گلوکوز ہومیو اسٹیسس کو ریگولیٹ کرنے میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔ انسولین خاص کر پیپٹو سائٹز اور ایڈیپو سائٹز (ایڈیپوز بافت کے خلیے) پر عمل کرتا ہے اور خلیوں کے ذریعے گلوکوز کے انجذاب اور استعمال میں اضافہ کرتا ہے۔ نتیجتاً گلوکوز تیز رفتاری سے خون سے پیپٹو سائٹز اور ایڈیپو سائٹز کی طرف حرکت کرتا ہے اور خون میں گلوکوز کی مقدار میں کمی واقع ہو جاتی ہے (ہائپرگلائسمیا)۔ انسولین ہدفی خلیوں میں گلوکوز کو گلائیکوجین میں بھی تبدیل کرنے میں مدد کرتا ہے (گلائیکوجینیسس)۔ اس طرح خون میں گلوکوز ہومیو اسٹیسس کو انسولین اور گلوکازون دونوں مل کر قائم رکھتے ہیں۔

لمبے عرصے تک ہائپرگلائسمیک حالت برقرار رہنے پر ایک پیچیدہ مرض ذیابیطس لاحق ہو جاتا ہے۔ اس مرض میں پیشاب کے ذریعے گلوکوز کا خارج ہونا اور نقصان دہ مرکبات جیسے گلیکون باڈیز کا بننا شامل ہے۔ انسولین تھروپی کے ذریعے ذیابیطس کے مریض کا علاج کامیابی کے ساتھ کیا جاسکتا ہے۔

22.2.9 انشے (Testis)

نر میں انشوں کا ایک جوڑا اسکروٹل سیک (جسم سے باہر) میں موجود ہوتا ہے (شکل 22.1)۔ انشے پرائمری جنسی عضو اور اینڈو کرائن غدود کی طرح دہرا کام کرتے ہیں۔ یہ سیمینی فیرس ٹیوبیولز اور سٹرومل یا انٹراسٹیشیل بافت کے بنے ہوئے ہیں۔ لائنگ خلیے یا انٹراسٹیشیل خلیے جو انٹریوبولر فضاؤں میں موجود ہوتے ہیں ہارمونز کا ایک مجموعہ اینڈروجنز یا نر ہارمون پیدا کرتے ہیں اور خاص طور سے ٹیسٹوسٹیرون۔

اینڈوجینز کے معاون جنسی عضو جیسے اپی ڈائی ڈائٹس، واز ڈیفرنس، سیمینل ویزیکلز، پرواسٹریٹ غدود، یوریترا وغیرہ کی نمو، بالیدگی اور عملیات کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ یہ ہارمونز عضلاتی نمو، چہرے اور بغل کے بالوں کی نمو، جارحانہ پن، صوتی تچ میں کمی کو تحریک دیتے ہیں۔ اینڈروجنز اسپرمیٹازو کے بننے کے عمل میں اہم محرک کا کردار ادا کرتے ہیں۔ یہ مرکزی عصبی نظام پر عمل کرتے ہیں اور نر کے جنسی رجحان (شہوت) کو متاثر کرتے ہیں۔ پروٹیز اور کاربوہائیڈریٹ پرانا بولک (تالیفی) اثرات مرتب کرتے ہیں۔

22.2.10 بیض دان (Ovary)

مادہ کے شکم میں بیض دان کا ایک جوڑا واقع ہوتا ہے (شکل 22.1)۔ بیض دان ایک پرائمری مادہ جنسی عضو ہے جو ایک حیض کے دوران ایک بیضہ پیدا کرتا ہے۔ اس کے علاوہ، یہ اسٹیرائڈ ہارمونز کے دو گروپس ایسٹروجن اور پروجیسٹرون پیدا کرتا ہے۔ بیضہ دان اویرین فالیکلز اور اسٹرومل بافت سے بنتا ہے۔ ایسٹروجن کی تالیف اور اخراج خاص طور سے نمو پذیر اویرین فالیکلز کے ذریعے ہوتی ہے۔ بیضہ خارج ہونے کے بعد، ٹوٹی ہوئی فالیکل کارپس لیوٹیم میں تبدیل ہو جاتی ہے جو پروجیسٹرون خارج کرتی ہے۔

ایسٹروجن، مادہ کے ثانوی جنسی اعضا کی سرگرمیاں اور نمو پذیر اوریرین فالیکلز کی بالیدگی، مادہ کی ثانوی جنسی خصوصیات کا اظہار (مثلاً صوت کی اونچی بچ 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 ایلویولی (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 ہاضمے کی نلی کے ہارمون

(Hormones of Heart, Kidney and Gastrointestinal Tract)

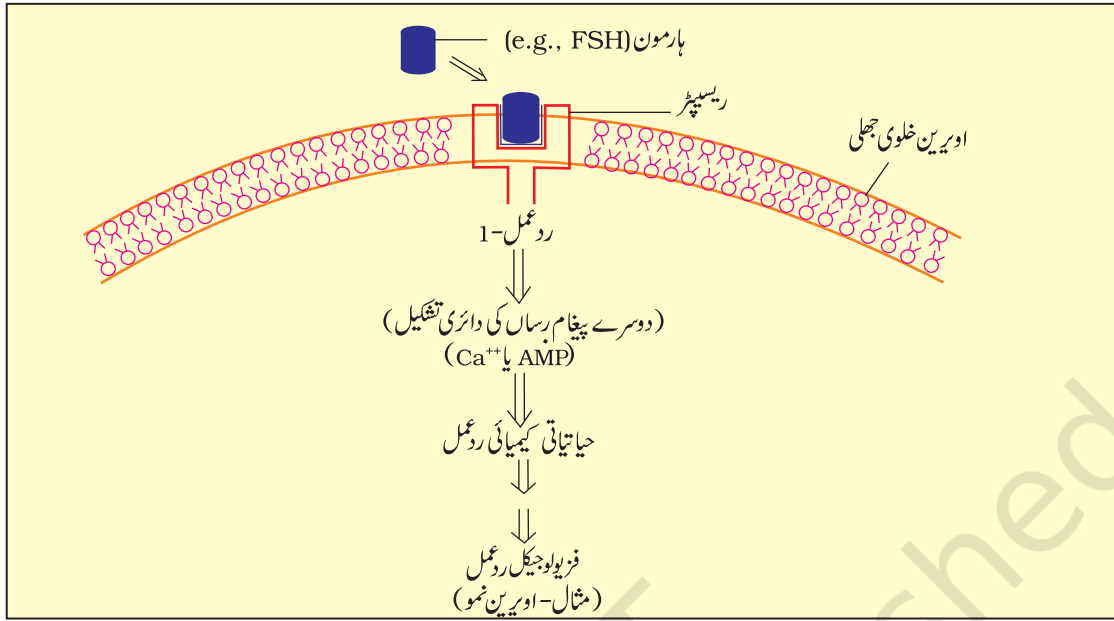
اب آپ اینڈوکرائن غدود اور ان کے ہارمون کے بارے میں معلومات حاصل کر چکے ہیں، لیکن جیسا کہ پہلے بتایا جا چکا ہے، کچھ ایسے بافت بھی ہارمون کا افراز کرتے ہیں جو اینڈوکرائن غدود نہیں ہیں۔ مثال کے طور پر ہمارے قلب کی ایٹریل دیوار ایک بہت اہم پیپٹائید ہارمون ایٹریل نیٹری یوریک فیکٹر (ANF) کو خارج کرتی ہے جو 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 جگسٹا گلو میرولر (Juxtaglomerular) خلیے ایک پیپٹائید ہارمون اریٹھروپوئٹین پیدا کرتا ہے جو آر بی سی کی افزائش میں مدد کرتا ہے۔

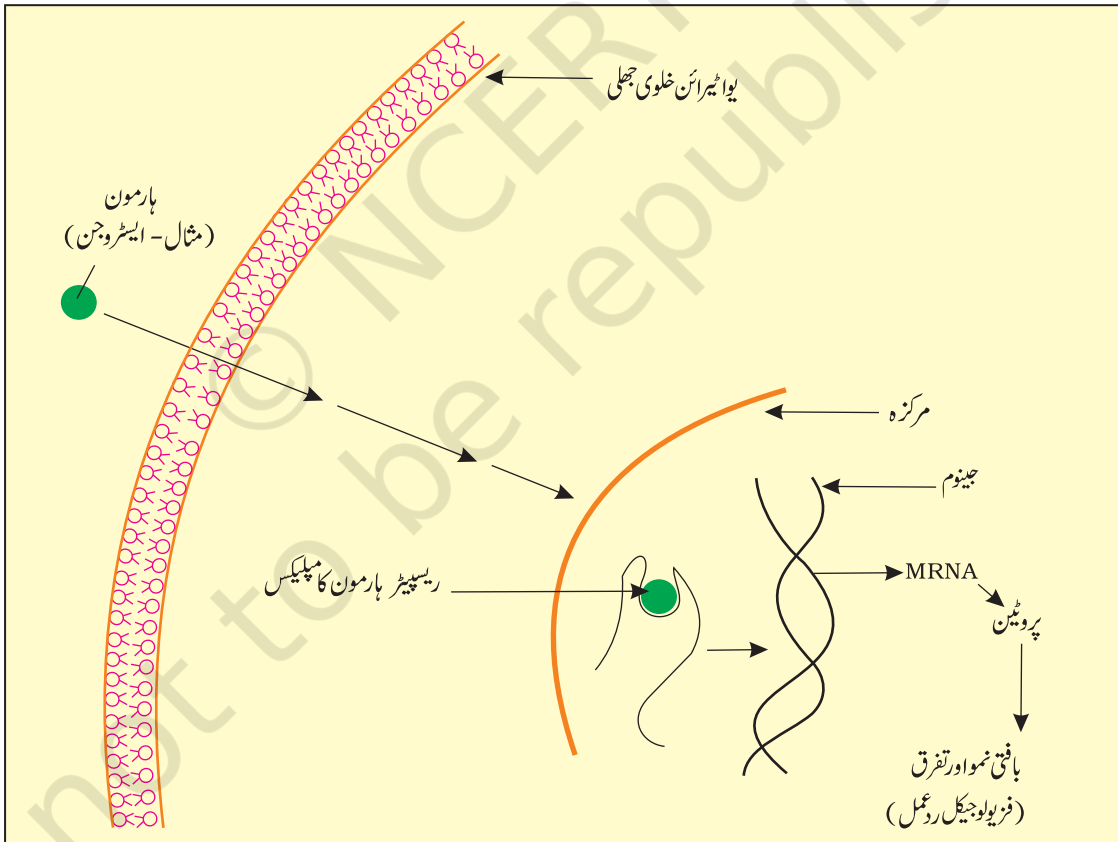
ہاضمے کی نلی کے مختلف حصوں میں موجود اینڈوکرائن خلیے چار اہم پیپٹائید ہارمونز خارج کرتے ہیں: گیسٹرین، سیکرٹین، کو لے سسٹو کاٹینن (CCK) اور گیسٹریک انہی بی ٹری پیپٹائید (GIP)۔ گیسٹرین، گیسٹریک غدود پر عمل کرتا ہے اور ہائیڈروکلورک ایسڈ اور پیپسی نوجن کے اخراج میں مدد کرتا ہے۔ سیکرٹین، ایگزوکرائن لبلہ پر عمل کرتا ہے اور پانی اور بائی کاربونیٹ آئنوں کے اخراج میں مدد پہنچاتا ہے۔ CCK، لبلہ اور پت کی تھیلی دونوں پر عمل کرتا ہے اور بالترتیب پینکریٹک یاٹک خامرے اور بائل رس کے اخراج کو تحریک دیتا ہے۔ GIP گیسٹریک اخراج اور حرکت کو روکتا ہے۔ بہت سے دیگر غیر اینڈوکرائن بافت ہارمونوں کا افراز کرتے ہیں جن کو گرتھ 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 جسے ہارمون رسیپٹر کہتے ہیں پر چپک کر اپنا اثر دکھاتے ہیں، یہ مخصوص ہارمون رسیپٹر صرف ہدفی بافت پر ہی واقع ہوتے ہیں۔ ہدفی بافت کی خلوی جھلی پر موجود ہارمون رسیپٹر کو جھلی سے بندھے ہوئے رسیپٹر اور ہدفی خلیے کے اندر موجود رسیپٹر کو انٹراسیلولر رسیپٹر کہتے ہیں، بیشتر مرکزہ رسیپٹر مرکزے کے اندر موجود ہوتے ہیں۔ ہارمون اپنے رسیپٹر سے چپک جانے کے بعد ہارمون رسیپٹر کمپلیکس بناتا ہے (شکل 22.5)۔ ہر رسیپٹر ایک ہارمون کے لیے مخصوص ہوتا ہے لہذا رسیپٹر مخصوص ہوتے ہیں۔ ہارمون رسیپٹر کمپلیکس کے بننے سے ہدفی بافت میں کچھ حیاتیاتی کیمیائی تبدیلیاں آتی ہیں۔ ہدفی بافت کا طول اور اس طرح عضویاتی کاموں کو ہارمون ریگولیٹ کرتے ہیں۔ ان کی کیمیائی خصوصیت کی بنیاد پر ہارمونوں کو مندرجہ ذیل گروپوں میں تقسیم کیا جاتا ہے:



(a)



(b)

شکل 22.5 ہارمون ایکشن کے میکازم کا شکلی اظہار

(a) پروٹین ہارمون (b) سٹیرائڈ ہارمون

- (i) پیپٹائڈ، پولی پیپٹائڈ، پروٹین ہارمونز (مثلاً انسولین، گلوکاگون، پیوٹری ہارمونز، ہائپوٹھیمک ہارمونز وغیرہ۔
- (ii) سیٹرائڈز (مثلاً کارٹیسول، ٹیسٹوسٹیرون، اسٹراڈائل اور پروجیسٹرون)
- (iii) ایوڈوٹھائرونین (تھائیرائڈ ہارمون)
- (iv) امینو ایسڈ ماخوڑے (مثلاً ایپی فرائن)

وہ ہارمون جو جھلی سے بندھے رسپنڈرز سے تفاعل کرتے ہیں عموماً ہدفی خلیے میں داخل نہیں ہوتے، لیکن ثانوی پیامبر پیدا کرتے ہیں (مثلاً سائیکلک اے ایم پی، Ca^{++} ، $1P_3$ وغیرہ) جو بعد میں خلوی تحول کو ریگولیٹ کرتے ہیں (شکل 22.5)۔ وہ ہارمون جو انٹراسیلولر رسپنڈرز کے ساتھ تفاعل کرتے ہیں (مثلاً اسٹیرائڈ ہارمونز، ایوڈوٹھائرونز وغیرہ)۔ وہ زیادہ تر جین ایکسپریشن یا کروموسوم کے کام کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔

مجموعی حیاتیاتی کیمیائی عملوں کے نتیجے میں فزیولوجیکل 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 دہی، اشتراک اور ریگولیشن فراہم کرتے ہیں۔ یہ ہارمون تحول، ہمارے اعضا کی نمو اور نشوونما، اینڈوکرائن، غدود یا کچھ خلیوں کی نمو اور بالیدگی کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ اینڈوکرائن نظام، ہائپوٹھیمس، پیوٹری اور پینیل تھائیرائڈ، ایڈرنل، پنکریاز، پیراتھائیرائڈ، تھائمس اور جنسی اعضا (اٹھیے 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۔ پیوٹری غدود تین حصوں پر مشتمل ہے جو پارس ڈیسٹلیس، پارس انٹرمیڈیا اور پارس نرووسا کہلاتے ہیں۔ پارس ڈیسٹلیس چھ ٹراک ہارمون پیدا کرتا ہے۔ پارس انٹرمیڈیا صرف ایک ہارمون خارج کرتا ہے۔ جبکہ پارس نرووسا (نیورو ہائپوفائیس) دو ہارمون خارج کرتا ہے۔ پیوٹری ہارمون جسمانی بافت کی نمودار بالیدگی اور خیطی اینڈوکرائن غدود کے عملوں کو ریگولیٹ کرتے ہیں۔ پینیل غدود میلینوین کو خارج کرتا ہے جو ہمارے جسم کے 24 گھنٹے کی (یومیہ) حرکات (جیسے سونے اور جاگنے کی سائیکل، جسمانی درجہ حرارت وغیرہ) کو ریگولیٹ کرنے میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔ تھائیرائڈ غدود کے ہارمون، ہسٹل مینا بولک شرح، عصبی نظام کی نمو اور بالیدگی، آر بی سی خلیوں کا بنانا، کاربوہائیڈریٹ، پروٹینز اور چربی، حیض کے کاموں کو ریگولیٹ کرنے میں اہم کردار نبھاتے ہیں۔ ایک اور تھائیرائڈ ہارمون تھائیروکسی ٹونین کیلشیم کی مقدار کو کم کر کے ہمارے خون میں کیلشیم کی مقدار کو ریگولیٹ کرتا ہے۔ پیراتھائیرائڈ غدود پیراتھائیرائڈ ہارمون خارج کرتا ہے جو خون میں Ca^{++} کی مقدار کو بڑھاتا ہے اور کیلشیم ہومیوسٹیسس میں اہم کردار ادا کرتا ہے۔ تھائمس غدود تھائمو سنز خارج کرتا ہے جو T-لمفو سائٹز کی تخصیص میں بہت اہم کردار ادا کرتا ہے۔ T-خلوی متوسط آئیوٹی بہم پہنچاتا ہے۔ اس کے علاوہ تھائیموسنز، اخلاطی امیوٹی مہیا کرنے کے لیے اینٹی باڈیز کی افزائش میں اضافہ کرتا ہے۔ ایڈرنل غدود وسط میں موجود ایڈرنل میڈولا اور بیرونی ایڈرنل کارٹیکس پر مشتمل ہوتا ہے۔ ایڈرنل میڈولا، ایپی نفرین اور نور ایپی نفرین خارج کرتا ہے۔ یہ ہارمون مستعدی، پتلیوں کے پھیلنے، بالوں کے کھڑے ہونے (پانکواریکشن)، پسینہ آنے، نبض اور قلب کی قوت انقباض، تنفس کی شرح، گلائیکوجینولیسس، لائپولیسس اور پروٹینولیسس کے عمل کو تیز کر دیتے ہیں۔

ایڈریئل کارٹیکس، گلوکوکورٹیکوایڈز اور منریلوکارٹی کوایڈز خارج کرتا ہے۔ گلوکوکورٹیکوایڈز، گلوکونیوجینیسس، لاپروپیسس، پروٹیولیسس ایتھیروپولیسس، قلبی۔ دعائی نظام، بلڈ پریشر، گلو میرور تقطیر کی شرح اور مامونی جوانی کارروائی کی مزاحمت کر کے انفلا میٹری ایکشنز کو متحرک کرتا ہے۔ منریلوکارٹی کوایڈز جسم کے پانی اور الکٹرولائٹ کی مقدار کو ریگولیٹ کرتا ہے۔ پنکریاز اینڈوکرائن گلوکاکون اور انسولین کو خارج کرتا ہے۔ گلوکاکون گلائیکوجینولائس اور گلوکونیوجینیسس کو متحرک کر کے ہائپرگلائسمیا پیدا کرتا ہے۔ انسولین گلوکوز کے خلوی انجذاب اور استعمال کے عمل کو متحرک کرتا ہے اور گلوکونیوجینیسس ہائپرگلائسمیا پیدا کرتا ہے۔ انسولین کی کمی اور/یا انسولین کی مدافعت کی وجہ سے ایک مرض ذیابیطس لاحق ہو جاتا ہے جسے ڈائیٹس میٹائٹس بھی کہتے ہیں۔

ایشیے اینڈوجن خارج کرتے ہیں جو نر کے معاون جنسی اعضا جیسے نر میں ثانوی جنسی خصوصیات کا اظہار، اسپرمیٹوجینیسس، نر جنسی رجحان، اینابولک پاتھ وے اور ایریٹھروپوسس کی نمو، بالیدگی اور عملیات کو متحرک کرتا ہے۔ بیض دان، ایسٹروجن اور پروجیسٹرون خارج کرتا ہے۔ ایسٹروجن مادہ معاون جنسی عضو اور ثانوی جنسی خصوصیات کی نمو اور بالیدگی کو تحریک دیتا ہے۔ پروجیسٹرون، حمل کو قائم رکھنے اور پستانوں کے نمو اور دودھ کی پیدائش میں اہم رول ادا کرتا ہے۔ قلب کی ایٹریل دیوار ایٹریل ٹیٹری پورٹیک فیکٹر پیدا کرتی ہے جو بلڈ پریشر کو کم کر دیتا ہے۔ گردے ایرٹھروپونٹین پیدا کرتے ہیں جو ایتھیروپوسس کو تحریک دیتا ہے۔ غذا کی نلی، گیسٹرین، سیکریٹین کو لے سسٹوکانٹین اور گیسٹریک انہی بیٹی پیپٹائینڈ خارج کرتا ہے۔ یہ ہارمون 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) ایگزوکرائن غدود

(b) اینڈوکرائن غدود

(c) ہارمون

2- ہمارے جسم میں موجود مختلف اینڈوکرائن غدود کہاں کہاں واقع ہیں؟ تصویر کے ذریعے دکھائیے۔

3- مندرجہ ذیل کے ذریعے خارج ہونے والے ہارمون کی فہرست تیار کیجئے۔

(a) ہائپوتھیمس (b) پیٹھری (c) تھائرائیڈ (d) پیراتھائرائیڈ

(e) ایڈریئل (f) لبلہ (g) ایشیے (h) بیض دان

(i) تھائس (j) ایٹریم (k) گردے (l) غذا کی نلی

4- خالی جگہوں کو بھریئے۔

ہدفی غدود (Target glands)

ہارمون

(i) ہائپوتھیمک ہارمون

- (b) تھائیروٹرائن (TSH)
 (c) کارٹیکوٹرائن (ACTH)
 (d) گوناڈوٹرائن (LH, FSH)
 (e) میلینوٹرائن (MSH)

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

- (a) پیراتھائیرائڈ ہارمون (PTH) (b) تھائیرائڈ ہارمون
 (c) تھائیموسنز (d) اینڈروجنز
 (f) ایسٹروجنز (g) انسولین اور گلوکاگون

6۔ مندرجہ ذیل کی مثالیں دیجیے:

- (i) ہائپرگلائسمک ہارمون اور ہائپوگلائسمک ہارمون
 (ii) ہائپرکلیسمک ہارمون
 (iii) گوناڈوٹرائفک ہارمون
 (iv) پروٹیسٹینل ہارمون
 (v) بلڈ پریشر کم کرنے والے ہارمون
 (vi) اینڈروجن اور ایسٹروجن

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

- (a) ذیابیطس (b) گوائٹر (c) کریٹینیزم

8۔ FSH کے میکانزم کو مختصراً سمجھائیے۔

9۔ مندرجہ ذیل کو ملائیے۔

- | کالم 1 | کالم 2 |
|------------|--------------------|
| (i) T4 | (i) ہائپوٹھیمیس |
| (ii) PTH | (ii) تھائیرائڈ |
| (iii) GnRH | (iii) پیٹوٹری |
| (iv) LH | (iv) پیراتھائیرائڈ |