

ریپروڈکٹو سسٹم (REPRODUCTIVE SYSTEM)

6

حاصلاتِ تعلیم



اس باب کے مطالعہ کے بعد طلبا اس قابل ہوں گے کہ:

- ہارمونز کا اثر اور مادہ سیکشنول ڈویلپمنٹ (sexual development) میں کردار بیان کریں۔
- گیمیٹوجینیسس (gametogenesis) اور فرٹیلائزیشن کے عمل کو بیان کریں۔
- نرری پروڈکٹو سسٹم کے حصوں کی بمعہ ڈیاگرام شناخت کریں اور ان کے افعال بیان کریں۔
- مادہ ری پروڈکٹو سسٹم کے حصوں کی بمعہ ڈیاگرام شناخت کریں اور ان کے فنکشنز بیان کریں۔
- ایڈز (AIDS) کی کو سیکشنوکی ٹرانسمیڈ ڈیز (STD) کی ایک مثال کے طور پر وضاحت کریں۔

تمام جانداروں میں اپنے جیسے نئے جاندار پیدا کرنے کی صلاحیت ہوتی ہے۔ سیکسول ریپروڈکشن (sexual reproduction) میں نر اور مادہ گیمیٹس کا ملاپ (fusion) ہوتا ہے۔

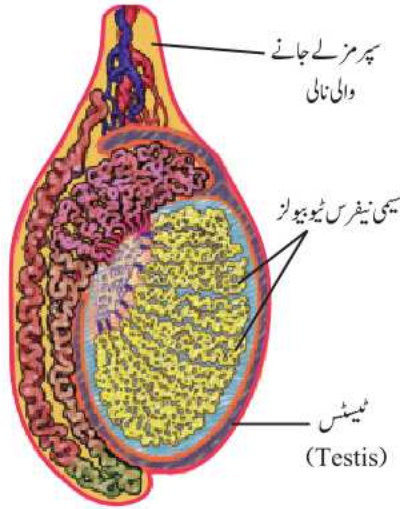
6.1 گیمیٹس کا بننا اور فرٹیلائزیشن (FORMATION OF GAMETES AND FERTILIZATION)

جانوروں میں خاص آرگن گونیڈز (gonads) ہوتے ہیں جہاں خاص سیلز بنتے ہیں جنہیں گیمیٹس (gametes) کہتے ہیں۔ نر جانوروں میں گونیڈز کو ٹیسٹیز (testes) کہتے ہیں (واحد: ٹیسٹس testis): ٹیسٹیز میں نر گیمیٹ یعنی سپرم (sperms) بنتے ہیں۔ مادہ جانوروں میں گونیڈز کو اووریز (ovaries) کہتے ہیں جہاں مادہ گیمیٹ یعنی ایک سیل یا اووا (egg cells or ova) بنتے ہیں۔

گیمیش کا بننا (Formation of Gametes)

گیمیش کے بننے کے عمل کو گیمیو جینیسیس (gametogenesis) کہتے ہیں۔ یہ عمل سیل ڈویژن می او سیس (meiosis) کے ذریعہ انجام پاتا ہے۔ می او سیس کے ہر گیمیٹ میں کروموسومز (chromosomes) کی تعداد، جسم کے دوسرے سیلز میں ڈپلائڈ ($2n$) تعداد کے مقابلے میں کم ہو کر ہپلائڈ ($1n$) رہ جاتی ہے۔

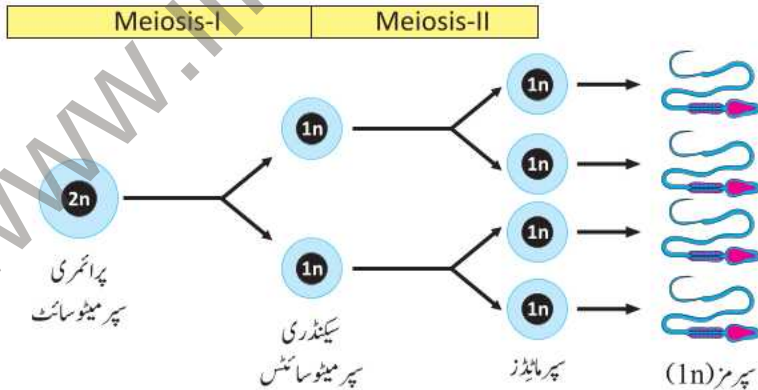
(الف) نر گیمیش کا بننا (Formation of Male Gametes)



نر گیمیش یعنی پرمز بننے کے عمل کو سپرمیو جینیسیس (spermatogenesis) کہتے ہیں۔ یہ عمل ٹیوبلز میں یعنی ٹیسٹس (testes) کی سیبی نیفرس ٹیوبولز (seminiferous tubules) میں ہوتا ہے۔ فولیکل سٹیمولیٹنگ ہارمون (follicle stimulating hormone) اور نرکس ہارمون ٹیسٹوسٹیرون (testosterone) پرمز بننے کا آغاز کرواتے ہیں۔ FSH پچوٹری کے انٹیریلوب میں جبکہ ٹیسٹوسٹیرون ٹیسٹس میں بنتا ہے۔

سیبی نیفرس ٹیوبولز میں ڈپلائڈ گیمیٹ مادریلز (gamete mother cells) موجود ہیں۔ انھیں پرائمری سپرمیوسائٹس (secondary spermatocytes) کہتے ہیں۔ ہر پرائمری سپرمیوسائٹ می او سیس I سے تقسیم ہوتا ہے اور دو سیکنڈری سپرمیوسائٹس (primary spermatocytes) بناتا ہے۔ اس کے بعد ہر سیکنڈری سپرمیوسائٹ می او سیس II سے تقسیم ہوتا ہے۔ اس طرح، چار ہپلائڈ سپرمائیڈز (spermatids) بنتے ہیں۔ یہ نابالغ سپرم ہوتے ہیں۔ ان سپرمائیڈز میں تبدیلیاں آتی ہیں اور نابالغ ہو کر متحرک سپرم بن جاتے ہیں۔

شکل 6.1: ایک ٹیسٹس (testis)

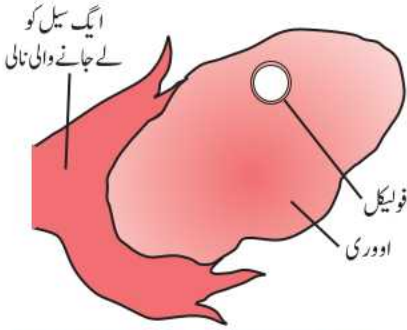


شکل 6.2: سپرمیو جینیسیس (spermatogenesis)

(ب) مادہ گیمیش کا بننا (Formation of Female Gametes)

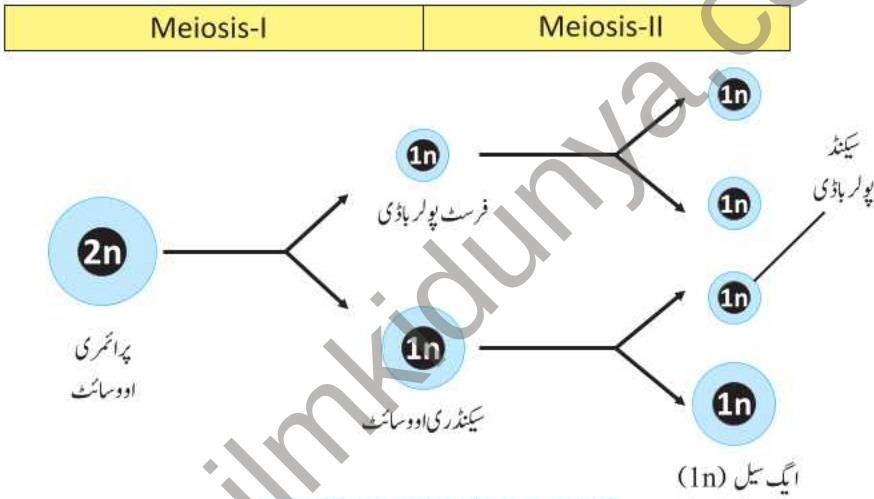
مادہ گیمیش یعنی ایک سیل یا اووم (ovum) کا بننا اوو جینیسیس (oogenesis) کہلاتا ہے۔ یہ عمل مادہ گونیڈ یعنی اووری (ovary) کے

اندر فلونڈ سے بھرے ایک چھوٹی جھلی (sac) میں ہوتا ہے جسے فولیکل (follicle) کہتے ہیں۔ پچھڑی گلینڈ کے انٹیریلر لوب سے نکلنے والا فولیکل سٹیمولیٹنگ ہارمون (follicle stimulating hormone) میں اووم (ایک سیل) بننے کے عمل کا آغاز کرواتا ہے۔



شکل 6.3: ایک اووری (ovary)

فولیکل میں ایک ڈپلائڈ گیمیٹ مدر سیل موجود ہے جسے پرائمری اووسائٹس (oocytes) کہتے ہیں۔ یہی اووس کے ذریعے تقسیم ہوتا ہے۔ می اووس-I کے نتیجے میں دو ہپلائڈ سیلز بنتے ہیں۔ ان میں سے بڑے سیل کو سینڈری اووسائٹ جبکہ چھوٹے سیل کو فرسٹ پولر باڈی (first polar body) کہتے ہیں۔ می اووس-II میں سینڈری اووسائٹ سے دو ہپلائڈ سیلز بنتے ہیں یعنی ایک سینڈری پولر باڈی اور ایک ایک سیل۔



شکل 6.4: اوو جینیسیس (oogenesis)

فرٹیلائزیشن (Fertilization)

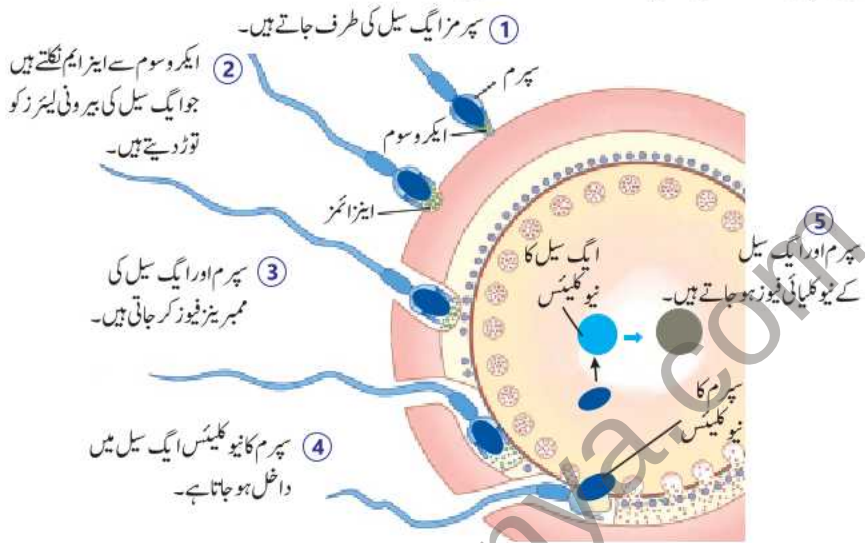
فرٹیلائزیشن سے مراد ہے نر اور مادہ گیمیٹس کا ملنا اور ایک نیا سیل زائیگوٹ (zygote) بنانا۔ انسان میں فرٹیلائزیشن مادہ میں جسم کے اندر ہوتی ہے۔ یہ عمل اووری میں سے ایک سیل نکلنے کے عمل یعنی اوولیشن (ovulation) کے بعد ہوتا ہے۔ فرٹیلائزیشن کے مندرجہ ذیل مراحل ہیں:

- 1- ایک سیل یا اس کے ارد گرد کے سیلز سے خارج ہونے والے کیمیkal گٹنلر کی وجہ سے سپرمز ایک کی طرف حرکت کرتے ہیں۔
- 2- ایکروسوم (sperm) کے سر پر ایک کیپ نماسٹر کچر (acrosome) اینزائمز خارج کرتا ہے جو ایک سیل کی بیرونی لیئر کو ڈائجسٹ کرتے ہیں۔ اس کی وجہ سے سپرم ایک سیل کی سیل میمبرین تک پہنچ جاتا ہے۔
- 3- سپرم کی میمبرین اور ایک سیل میمبرین فیوز (fuse) ہو جاتی ہیں۔ یہ فیوژن (fusion) ایک سیل میں ری ایکشنز کا آغاز کرواتا ہے۔

ان ری ایکشنز کے نتیجے میں ایک سیل کی بیرونی لیئر مزید سپرمز کے لیے (impermeable) ہو جاتی ہیں۔

4- میمبرینز کے فیوژن کے بعد، سپرم کا نیوکلئیس ایک سیل میں داخل ہوتا ہے۔

5- دونوں نیوکلایائی فیوز ہو کر ایک ڈپلائڈ زائیکوٹ بناتے ہیں۔



شکل 6.5: فرٹیلائزیشن کے مراحل

6.2

سیکسوال ڈیولپمنٹ میں ہارمونز کا کردار

(ROLE OF HORMONES IN SEXUAL DEVELOPMENT)

نرکی سیکسوال ڈیولپمنٹ میں ہارمونز (Hormones in Male Sexual Development)

1- **ٹیسٹوسٹیرون (testosterone):** یہ ہارمون بنیادی طور پر ٹیسٹیز سے بنتا ہے۔ یہ بلوغت (puberty) کے دوران مردانہ سیکنڈری سیکسوال خصوصیات کی نمو کا آغاز کرتا ہے اور انھیں کنٹرول بھی کرتا ہے۔ ان خصوصیات میں آواز کا گہرا ہو جانا، چہرے اور جسم کے بالوں کی گروتھ، اور مسلز ماس (mass) میں اضافہ شامل ہیں۔ یہ ہارمون سپرمیوجینیسیس کے لیے بھی ضروری ہے۔

2- **فولیکل - سٹیملنگ ہارمون (FSH):** مردوں میں یہ ہارمون انٹیریئر پچوٹری گلینڈ میں بنتا ہے۔ یہ سپرم بنانے کے لیے ٹیسٹیز کو متحرک کرتا ہے۔

3- **لیوٹائیٹک ہارمون (LH):** یہ ہارمون بھی انٹیریئر پچوٹری گلینڈ میں بنتا ہے۔ یہ ٹیسٹیز میں ٹیسٹوسٹیرون (testosterone) ہارمون بننے کا آغاز کرتا ہے۔

4- **گونڈوٹروپن ریلیزنگ ہارمون (GnRH: Gonadotropin-Releasing Hormone):** یہ ہارمون ہائپوتھیمس (hypothalamus) سے نکلتا ہے۔ یہ ہارمون پچوٹری گلینڈ کو LH اور FSH خارج کرنے کے لیے تحریک دیتا ہے۔

مادہ کی سیکسوال ڈیولپمنٹ میں ہارمونز (Hormones in Female Sexual Development)

1- **ایسٹروجن (Oestrogen):** یہ ہارمون بنیادی طور پر اووریز (ovaries) میں بنتا ہے۔ یہ بلوغت (puberty) کے دوران زنانہ

سکندری سیکسٹل خصوصیات کی نمو کا آغاز کرتا اے انھیں کنٹرول کرتا ہے۔ ان خصوصیات میں چھاتی (breast) کی نمو، کولہوں (hips) کا چوڑا ہونا، اور مینسٹرئل سائیکلز (menstrual cycles) کا آغاز شامل ہیں۔ یہ ہارمون زنانہ ریپروڈکٹو سائیکل کو کنٹرول بھی کرتا ہے۔

2- **پروجیسٹرون (Progesterone):** یہ ہارمون اوولیشن (ovulation) کے بعد اووریز میں بنتا ہے۔ یہ یوٹرس (uterus) کی دیواروں کو تیار کرتا ہے تاکہ وہاں فرٹیلائزڈ ایگ (fertilized egg) نصب ہو سکے یعنی اسکی ایمپلائنٹیشن (implantation) ممکن ہو۔ یہ یوٹرس کے سکلو نے کورڈ کر حمل (pregnancy) کو برقرار بھی رکھتا ہے۔

3- **فولیکل سٹیملیٹنگ ہارمون (FS):** یہ انٹیریز پچوٹری گلینڈ سے نکلتا ہے۔ خواتین میں، یہ فولیکلز (follicles) کی بڑھوتری کی تحریک دیتا ہے، جن میں ایک سیل ہوتے ہیں۔ یہ ایسٹروجن کی پروڈکشن کی بھی تحریک دیتا ہے۔

4- **لیوٹینائزنگ ہارمون (LH):** خواتین میں یہ ہارمون اوولیشن (ovulation) یعنی اووری سے ایک سیل نکلنے کے عمل کا آغاز کرتا ہے۔ اس کے علاوہ، یہ پروجیسٹرون ہارمون بننے کی بھی تحریک دیتا ہے۔

5- **گونڈوٹروپن ریلیزنگ ہارمون (GnRH: Gonadotropin Releasing Hormone):** خواتین میں، یہ ہارمون پچوٹری گلینڈ کو LH اور FSH جاری کرنے کے لیے تحریک دیتا ہے۔

6.3 ریپروڈکٹو سسٹمز (REPRODUCTIVE SYSTEMS)

اوسطاً تقریباً 1500 سپرم فی سیکنڈ پیدا کرتا ہے۔ یہ ایک دن میں 100 ملین سے زیادہ بنتے ہیں۔

نرکار ریپروڈکٹو سسٹم (Male Reproductive System)

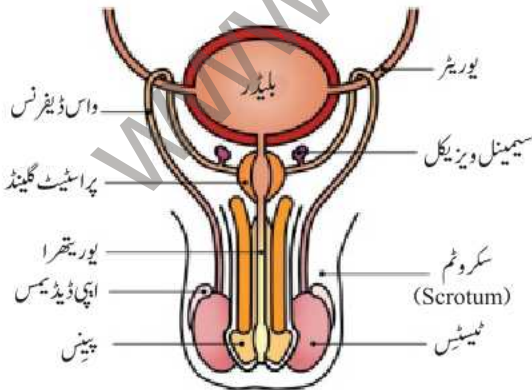
یہ درج ذیل حصوں پر مشتمل ہے:

ٹیسٹس (Testes): یہ بیضوی شکل کے گلینڈز کا جوڑا ہے جو سپرم اور مردانہ ہارمون ٹیسٹوسٹیرون (testosterone) بناتا ہے۔

اپی ڈیڈیمس (Epididymis): یہ ہر ٹیسٹس (testis) کے ساتھ جڑی ہوئی ایک لمبی بلدارٹیوب ہے جہاں سپرم ذخیرہ ہوتے ہیں اور بالغ ہوتے ہیں۔

واس ڈیفرنس (Vas deferens): یہ ایک عضلاتی ٹیوب ہے جو بالغ سپرمز کو اپی ڈیڈیمس سے یوریتھرا (urethra) تک لے جاتی ہے۔

سیمنٹل ویزیکلز (Seminal vesicles): مثانے یعنی یورینری بلڈر (urinary bladder) کے پیچھے دو چھوٹے گلینڈز ہیں جو سپرم کی پرورش کے لیے ایک شوگر والا فلوئڈ (sugary fluid) پیدا کرتے ہیں۔



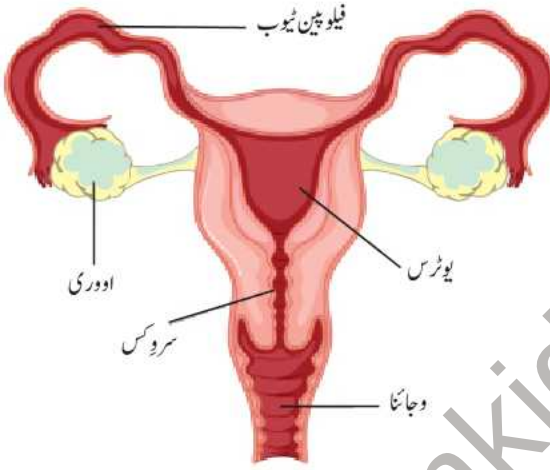
شکل 6.6: نرکار ریپروڈکٹو سسٹم

پراسٹیٹ گلینڈ (Prostate gland): یہ بلیڈر کے نیچے ایک اخروٹ کے سائز کا گلینڈ ہے جو سمن (semen) میں حفاظتی فلوئڈ شامل کرتا ہے۔
یوریتھرا (Urethra): یہ پینس (penis) کے اندر ایک ٹیوب ہے جو سمن اور پیشاب کو جسم سے باہر لے جاتی ہے۔
پینس (Penis): یہ بیرونی نہ عضو ہے جو سپرمز کو مادہ کی رپروڈکٹو ٹریکٹ (reproductive tract) میں منتقل کرتا ہے۔

مادہ کار پیروڈکٹو سسٹم (Female Reproductive System)

یہ درج ذیل حصوں پر مشتمل ہے:

اوریز (Ovaries): یہ بادام کی شکل کے گلینڈز کا جوڑا ہے جو ایک سیلز یعنی اووا (ova) اور ہارمونز مثلاً ایسٹروجن (oestrogen) اور پروجیسٹرون (progesterone) بناتا ہے۔



فیوین ٹیوبز (Fallopian Tubes): یہ دو نالیاں ہیں جو ایک سیلز کو اوریز سے یوٹرس (uterus) تک لے جاتی ہیں۔
فرٹلائزیشن (fertilization): یہاں ہوتی ہے۔

یوٹرس (Uterus): یہ ایک کھوکھلا، مسکولر آرگن ہے جہاں ایک فرٹلائزڈ ایک پیوند ہوتا ہے اور حمل (pregnancy) کے دوران ایک فیٹس (foetus) کے طور پر نمو پاتا ہے۔
سروکس (Cervix): یہ یوٹرس کا نچلا، تنگ حصہ ہے۔

وجائنا (Vagina): ایک مسکولر کینال جو سروکس کو باہر کی جانب جوڑتی ہے۔

شکل 6.7: مادہ کار پیروڈکٹو سسٹم

6.4 سیکسوالی ٹرانسمیٹڈ ڈیزیزز (SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES)

سیکسوالی ٹرانسمیٹڈ ڈیزیزز (STDs) وہ انفیکشنز ہیں جو بنیادی طور پر جنسی رابطہ کے ذریعے منتقل ہوتے ہیں۔ یہ بیماریاں بیکٹیریا، وائرس یا پیراسائٹس کی وجہ سے ہو سکتی ہیں۔ جینیٹل (genital) آرگنز، یورینری آرگنز، اور ری پروڈکٹو آرگنز کو متاثر کرتی ہیں۔ عام STDs میں ایچ آئی وی / ایڈز (HIV/AIDS)، سفلیس (Syphilis)، ہرپیز (Herpes) وغیرہ شامل ہیں۔ بہت سی STDs غیر علامتی (asymptomatic) ہو سکتی ہیں، یعنی افراد علامات ظاہر کیے بغیر انفیکشن کو اپنے اندر رکھ سکتے ہیں اور پھیلا سکتے ہیں۔ اگر STDs

کا علاج نہ کیا جائے تو وہ صحت کی سنگین پیچیدگیوں کا باعث بن سکتی ہیں جیسے کہ بانجھ پن (infertility)، آرگن کا بے کار (damage) ہو جانا، اور دوسرے انفیکشن۔

پاکستان کے خاص طور پر دیہی علاقوں میں STDs کے بارے میں کم معلومات اکثر علاج میں تاخیر اور بانجھ پن (infertility) جیسی سنگین پیچیدگیوں کا باعث بنتی ہے۔

ایکوائرڈ امیون ڈیفیٹنسی سنڈروم (ایڈز) (Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS))

ایڈز ایک سنگین اور زندگی کے لیے خطرناک (life-threatening) بیماری ہے اس کا ذمہ دار ہیومن امیونو ڈیفیٹنسی وائرس (HIV: Human Immuno-deficiency Virus) ہے۔ HIV جسم کے مدافعتی یعنی امیون (immune) سسٹم پر حملہ کرتا ہے اور اسے کمزور کر دیتا ہے۔ اس طرح، متاثرہ ہونے والا امیون سسٹم انفیکشنز اور کچھ کینسرز سے نہیں لڑ پاتا۔

وجوہات: بنیادی طور پر جنسی رابطہ (sexual contact)، آلودہ انجیکشن سوئیوں (needles) کا اشتراک، متاثرہ خون کی منتقلی، اور پیدائش یا بریسٹ فیڈنگ (breastfeeding) کے دوران ایک متاثرہ ماں سے اس کے بچے کو پھیلتا ہے۔

پاکستان میں HIV کے کیمز بڑھ رہے ہیں، خاص طور پر غیر محفوظ انجیکشنز، خون کی بے ضابطہ منتقلی (unregulated blood transfusions)، اور نوجوانوں میں معلومات کی کمی کی وجہ سے۔

علامات: ابتدائی علامات میں بخار، تھکاوٹ (fatigue)، سوجھے ہوئے لیمف نوڈز (lymph nodes)، اور جلد پر سرخ دھبے اور خارش والے دانے یعنی ریشز (rashes) شامل ہیں۔ جیسے جیسے یہ بیماری بڑھتی ہے، متاثرہ شخص شدید انفیکشنز، وزن میں کمی، دائمی ڈائریا (chronic diarrhoea)، نمونیا (pneumonia)، اور مخصوص کینسر (cancers) کا شکار ہو جاتے ہیں۔

علاج: ایڈز کا کوئی مکمل علاج (cure) نہیں ہے۔ اینٹی ریٹرو وائرل تھیراپی (ART: Antiretroviral Therapy) وائرس کو کنٹرول کر سکتی ہے، امیون سسٹم کو مضبوط بنا سکتی ہے، اور مریضوں کو زیادہ لمبی، صحت مند زندگی گزارنے میں مدد دے سکتی ہے۔

مشق

A درج ذیل سوالات کے لیے درست جوابات منتخب کریں۔

- 1۔ اوو جینیسیس جسم کے کس حصے میں ہوتی ہے؟
(الف) اووی ڈکٹ (ب) اووری (ج) یوٹرس (د) فلوپین ٹیوب
- 2۔ درج ذیل میں سے کون سا نرری پروڈکٹ سسٹم کا حصہ نہیں ہے؟
(الف) ٹیسٹیز (ب) یوٹرس (ج) اپی ڈیڈیمس (د) پروسٹیٹ گلینڈز
- 3۔ کون سا ہارمون براہ راست اوولیشن (ovulation) کا آغاز کرتا ہے؟
(الف) ایسٹروجن (ب) پروجیسٹرون (ج) لیوٹینائزنگ ہارمون (LH) (د) فولیکل سٹیمولیٹنگ ہارمون
- 4۔ کون سا ہارمون مردانہ سیکسول خصوصیات کو بنانے کا ذمہ دار ہے؟
(الف) فولیکل سٹیمولیٹنگ ہارمون (ب) ایسٹروجن (ج) ٹیسٹوسٹیرون (د) لیوٹینائزنگ ہارمون (LH)

5۔ ایکروسوم کا کام کیا ہے؟

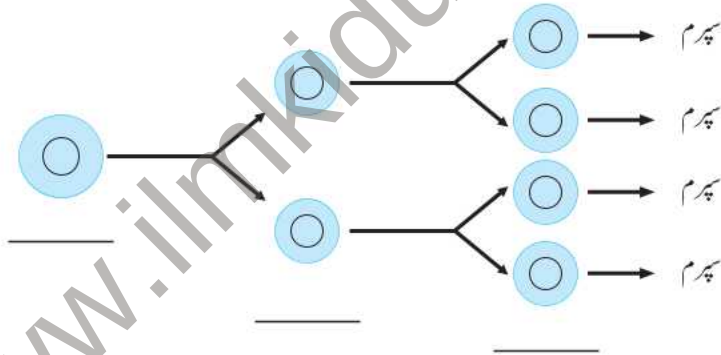
- (الف) سپرم کو ایک سیل کی طرف رہنمائی کرتا ہے
 (ب) ایسے ایزائٹم خارج کرتا ہے جو سپرم کو ایک سیل کی بیرونی لیریز میں داخل ہونے میں مدد دیتے ہیں
 (ج) ایک سیل کو فرٹیلائزیشن کے لیے متحرک کرتا ہے
 (د) سپرم اور ایک سیل کے نیوکلئی کی فیوژن میں مدد کرتا ہے

6۔ فیلوپین ٹیوبز کا کیا کام ہے؟

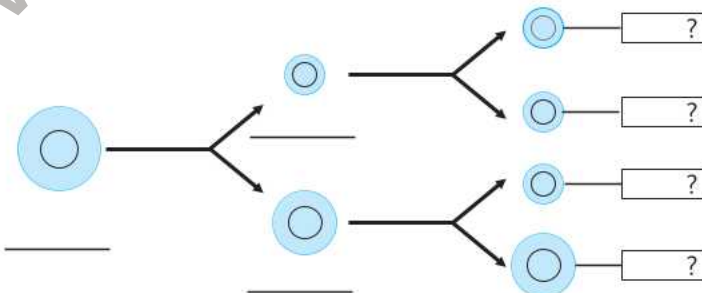
- (الف) وہ جگہ جہاں فرٹیلائزیشن ہوتی ہے
 (ب) ایک سیل کو ذخیرہ کرنا
 (ج) ایسٹروجن خارج کرنا
 (د) سپرم کو ٹیسیٹیک ٹرانسپورٹ کرنا
 7۔ کون سا ہارمون بنیادی طور پر مردانہ سیکنڈری خصوصیات بنانے کا ذمہ دار ہے؟
 (الف) ایسٹروجن
 (ب) ٹیسٹوسٹیرون
 (ج) پروجیسٹرون
 (د) فولیکل سٹیموولیٹنگ ہارمون

B مختصر جوابات لکھیں۔

1۔ سپرمیو جینیسیس کے چارٹ کو مکمل کریں اور اس میں سیلز کے نام اور کروموسومز کی تعداد ($2n$ or n) کا ذکر کرتے لکھیں:



2۔ اوو جینیسیس کے چارٹ کو مکمل کریں اور اس میں سیلز کے نام اور کروموسومز کی تعداد ($2n$ or n) کا ذکر کرتے لکھیں:



- 3- ٹیسٹس اور اووری کے اُن حصوں کے نام بتائیں جہاں گیمیٹ بنتے ہیں؟
- 4- ایک سیل کے اووری سے خارج ہونے کے بعد کیا ہوتا ہے؟
- 5- پیدا ہونے والے گیمیٹس کی تعداد کے لحاظ سے سپرمیٹوجینیسیس اور اووجینیسیس کا موازنہ کریں۔
- 6- دو بڑے طریقے بیان کریں جن کے ذریعے ایچ آئی وی (HIV) منتقل ہو سکتا ہے۔
- 7- مندرجہ ذیل میں فرق بیان کریں:

i- ایسٹروجن اور پروجسٹرون (oestrogen and progesterone)

ii- سپرمیٹوجینیسیس اور اووجینیسیس (spermatogenesis and oogenesis)

iii- سپرمیٹوسائٹ اور اووسائٹ (spermatoocyte and oocyte)

C تفصیلی جوابات لکھیں۔

- 1- مردانہ سیکسوئل ڈویلپمنٹ (male sexual development) میں ہارمونز کا کردار بیان کریں۔
- 2- زنانہ سیکسوئل ڈویلپمنٹ (female sexual development) میں ہارمونز کا کردار بیان کریں۔
- 3- سپرمیٹوجینیسیس (spermatogenesis) کے عمل کو بیان کریں۔
- 4- نرری پروڈکٹوسٹم (male reproductive system) کے بڑے حصوں کے افعال بیان کریں۔
- 5- مادہ ری پروڈکٹوسٹم (female reproductive system) کے حصوں کے افعال بیان کریں۔
- 6- ایڈز (AIDS) کی وضاحت سیکسوالی ٹرانسمیٹڈ ڈیزیزز (Sexually transmitted diseases) کی ایک مثال کے طور پر کریں۔

D انکشافی سوالات

- 1- ایک پرائمری اووسائٹ سے صرف ایک ایک سیل ہی کیوں بنتا ہے؟
- 2- سپرم کی ساخت کا اس کے فعل سے کیا تعلق ہے؟
- 3- HIV کی منتقلی سے بچنے کے لیے ایک شخص کیا اقدامات لے سکتا ہے؟