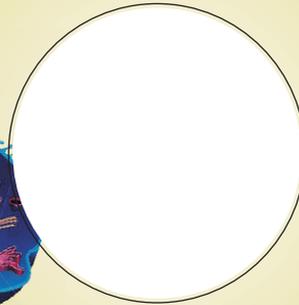
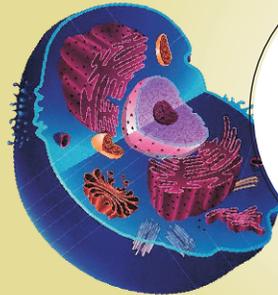


عمومي هستولوژي

دوكتور فضل الهي رحمني

AFGHANIC



Kandahar Medical Faculty
کندهار طب پوهنځی

In Pashto PDF
2011

Funded by:
DAAD Deutscher Akademischer Austauschdienst
German Academic Exchange Service

General Histology

Dr. Fazal Elahi Rahmani

Download: www.ecampus-afghanistan.org



کندهار طب پوهنځی



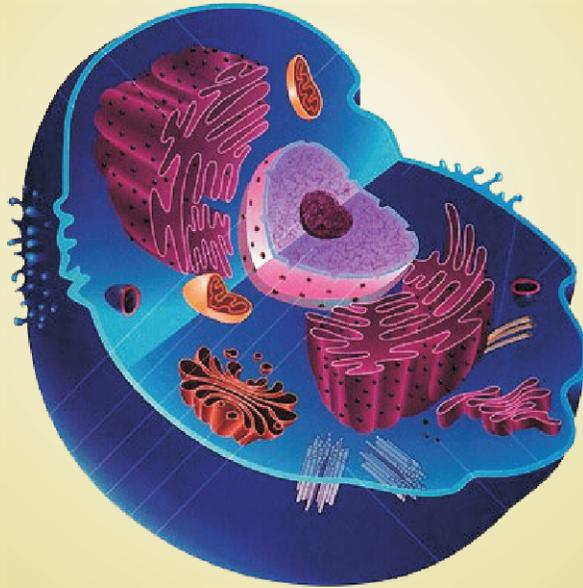
Kandahar Medical Faculty

AFGHANIC

عمومي هستولوژي

عمومي هستولوژي

Dr. Fazal Elahi Rahmani



General Histology

General Histology

Funded by:
DAAD Deutscher Akademischer Austauschdienst
German Academic Exchange Service

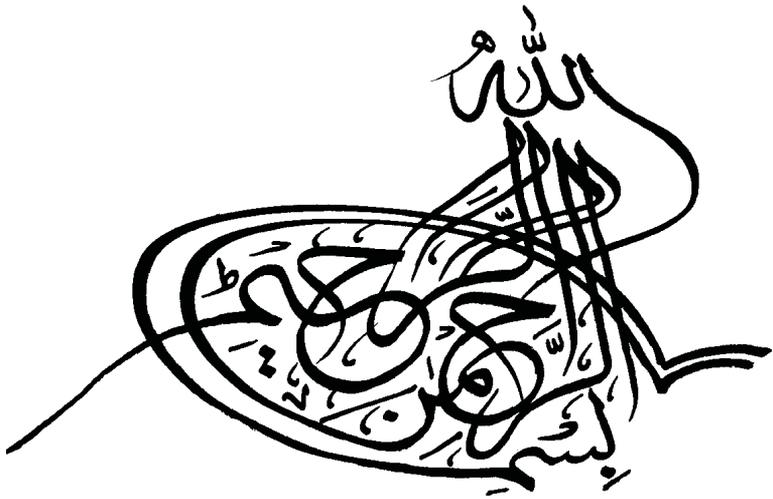
دوکتور فضل الهي رحمانی



دوکتور فضل الهي رحمانی



Printed in Afghanistan





د لوړو زده کړو وزارت
د کندهار پوهنتون
د طب پوهنځی

عمومي هستولوژي

مؤلف:

پوهندوی دکتور فضل الهي (رحماني)

۱۳۹۰

د کتاب نوم

عمومي هستولوژي

ليکوال

دوکتور فضل الهي رحمانی

خپرندوی

کندهار طب پوهنځی

ویب پاڼه

www.kandahar-un.edu.af

چاپ ځای

سهرمطبعه، کابل، افغانستان

چاپ شمیر

۱۰۰۰

د چاپ نېټه

۱۳۹۰

د کتاب ډاونلوډ

www.ecampus-afghanistan.org

دا کتاب د آلمان د اکاډميکو همکارو د ټولني (DAAD) لخوا د آلمان فدرالي دولت له پانگې څخه تمويل شوی دی. اداري او تخنيکي چارې يې په آلمان کې د افغان طب پرسونل عمومي ټولني (DAMF e.V.) او افغانیک (Afghanic.org) لخوا ترسره شوي دي. د کتاب د محتوا او ليکنې مسؤليت د کتاب په ليکوال او اړونده پوهنځي پورې اړ لري. مرسته کوونکي او تطبيق کوونکي ټولني په دې اړه مسوليت نه لري.

د تدریسي کتابونو د چاپولو لپاره له مور سره اړیکه ونیسئ:

ډاکتر یحیی وردک، د لوړو زدکړو وزارت، کابل

دفتري: ۰۷۵۶۰۱۴۶۴۰

موبایل: ۰۷۰۶۳۲۰۸۴۴

ایمیل: wardak@afghanic.org

د چاپ ټول حقوق له مؤلف سره خوندي دي.

ای اس بی ان: ISBN: 978 993 620 1392

د لوړو زده کړو وزارت پیغام

کتاب د علم او تکنالوژۍ په تر لاسه کولو کې د تاریخ په اوږدو کې یو ډېر مهم رول درلودلی دی او د تحصيلي نصاب اساسي جز او د زده کړو د کیفیت په لوړولو کې خورا مهم رول لري. نو ځکه باید په علمي معیارونو برابر او تازه مواد د ټولني د اړتیاوو په نظر کې نیولو سره د محصلینو لپاره برابر او چاپ شي.

زه دهغو محترمو استاذانو ستاینه او ورڅخه مننه کوم چې کلونه، کلونه یې زحمت ویستلی دی، او کتابونه یې تألیف او ژباړلي دي او نورو ښاغلو استاذانو ته بلنه ورکوم چې دوی هم پخپلو رشتو کې درسي کتابونه برابر کړي، تر څو چاپ او د گټې اخیستنې لپاره بېرته د محصلینو په واک کې ورکړل شي.

د لوړو زده کړو وزارت دا خپله دنده بولي چې د خپلو گرانو محصلینو د ښه روزلو لپاره نوي او تازه درسي مواد برابر کړي.

په پای کې د ټولو هغه ادارو او کسانو څخه، په تېره بیا د آلمان د بهرنیو چارو وزارت، DAAD مؤسسې او ډاکټر یحیی وردگ څخه مننه کوم، چې د طبي کتابونو د چاپ زمينه یې برابره کړې ده.

هیله لرم چې دغه گټور کار ته ادامه ورکړل شي او هم د نورو برخو تدریسي کتابونه د چاپ په گاڼه سمبال شي.

په درنښت

قانونپوه سرور دانش

د لوړو زده کړو وزارت سرپرست، کابل ۱۳۹۰

د درسي کتابونو چاپ او د طب پوهنځيو سره مرسته

قدرمنو استادانو او گرانو محصلينو!

د افغانستان په پوهنتونونو کې د درسي کتابونو کموالی او نشتوالی یوه لویه ستونزه گڼل کيږي. د دې ستونزې د هوارولو لپاره مور په تېرو دوو کلونو کې د طب پوهنځيو د درسي کتابونو د چاپ لړۍ پيل او تر اوسه مو ۶۰ طبي درسي کتابونه چاپ او د افغانستان ټولو طب پوهنځيو ته ورکړل.

د افغانستان د لوړو زده کړو وزارت د ۲۰۱۰-۲۰۱۴ کلونو په ملي ستراتيژيک پلان کې راغلي چې:

”د لوړو زده کړو او د ښوونې د ښه کیفیت او محصلينو ته د نویو، کره او علمي معلوماتو د برابرولو لپاره اړینه ده چې په دري او پښتو ژبو د درسي کتابونو د لیکلو فرصت برابر شي، د تعلیمي نصاب د ریفورم لپاره له انگلیسي ژبې څخه دري او پښتو ژبو ته د کتابونو او مجلو ژباړل اړین دي، له دې امکاناتو څخه پرته د پوهنتونونو محصلین او ښوونکي نشي کولای عصري، نویو، تازه او کره معلوماتو ته لاس رسی پیدا کړي“.

د افغانستان د طب پوهنځيو محصلین او استادان له ډېرو ستونزو سره مخ دي. دوی په زاړه مېتود تدریس کوي، محصلین او استادان نوي، تازه او عصري معلومات په واک کې نلري، دوی له کتابونو او هغه چپپترونو څخه گټه اخلي، چې زاړه او په بازار کې په ټیټ کیفیت کاپي کيږي. باید هغه شمېر کتابونه چې د استادانو له خوا لیکل شوي دي راټول او چاپ شي.

په ۲۰۱۱ کال کې د کابل طبي پوهنتون څخه (۹ عنوانه)، د ننگرهار (۱۳ عنوانه)، کندهار (۷ عنوانه) او هرات (۴ عنوانه) طبي درسي کتابونه (ټول ۳۳ عنوانه) راټول او چاپ کړل، چې یوه بېلگه یې ستاسې په لاس کې همدا کتاب دی.

د افغانستان د پوهنتونونو او د لوړو زده کړو وزارت د غوښتنو له مخې، غواړو، چې دغه پروگرام د هېواد نورو پوهنځيو ته هم وغځوو.

لکه څنگه چې زموږ هېواد تکړه او مسلکي ډاکټرانو ته اړتیا لري، نو باید د هېواد د طب پوهنځيو ته لازياته پاملرنه وشي.

څرنگه چې د کتابونو چاپول زموږ د پروگرام يوه برخه ده، غواړم دلته زموږ د نورو هڅو په اړوند څو ټکي راوړم:

۱. درسي طبي کتابونه

دا کتاب چې ستاسو په لاس کې دی د درسي کتابونو د چاپ د لړۍ يوه برخه ده. موږ غواړو چې دې کار ته دوام ورکړو او د چاپيېر او نوټ ورکولو دوران ختم شي.

۲. د نوي مېتود او پرمختللو وسايلو په کارولو سره تدریس

د ننگرهار او بلخ پوهنتونونو طب پوهنځي يوازې د يو پروجیکټور درلودونکې وو، چې په ټول تدریس کې به ترې گټه اخیستل کېده او ډېرو استادانو به په تيوريکي شکل درس ورکاوه. په ۲۰۱۰ کې مو د DAAD په مرسته وکولای شول د ننگرهار، خوست، مزار، کندهار او هرات طب پوهنځيو ټولو تدریسي ټولگيو کې پروجیکټورونه نصب کړو.

۳. د هېدل برگ پوهنتون په نړيوال طب کې ماسټري

په نظر کې ده چې د هېواد د طب پوهنځيو د عامې روغتيا د څانگو استادان د جرمني هيدل برگ پوهنتون ته د ماسټرۍ لپاره ولېږل شي.

۴. د اړتياوو ارزونه

په کار ده چې د پوهنځيو روان وضعیت (اوسنۍ ستونزې او راتلونکي چلېنجونه) وارزول شي، او بيا ددې پر بنسټ په منظمه توگه اداري، اکاډميک کارونه او پرمختيايي پروژې پلې شي.

۵. کتابتونونه

په انگليسي ژبه په ټولو مهمو مسلکي مضمونونو کې نوي نړيوال معياري کتابونه د پوهنځيو کتابتونونو ته وسپارل شي.

۶. لابراتوارونه

په هر طب پوهنځي کې باید په بېلابېلو برخو کې لابراتوارونه موجود وي.

۷. کدري روغتونونه (د پوهنتون روغتونونه)

د هېواد هره طب پوهنځی باید کادري روغتون ولري او يا هم په نورو روغتونونو کې د طب محصلينو لپاره د عملي زده کړو زمينه برابره شي.

۸. سټراټيژيک پلان

دا به ډېره گټوره وي، چې د طب هر پوهنځی د اړونده پوهنتون د سټراټيژيک پلان په رڼا کې خپل سټراټيژيک پلان ولري.

له ټولو محترموا استادانو څخه هيله كوم، چې په خپلو مسلکي برخو کې نوي کتابونه وليکي،
وژباړي او يا هم خپل پخواني ليکل شوي کتابونه، لکچر نوټونه او چپټرونه اډېټ او د چاپولو لپاره
تيار کړي. او بيا يې زموږ په واک کې راکړي، چې په ښه کيفيت چاپ او بيا يې په وړيا توگه طب
پوهنځيو او د محصلينو په واک کې ورکړو.
همدارنگه د پوره يادو شوو نورو ټکو په اړوند خپل وړانديزونه موږ ته په لاندې آدرس وسپاري،
خو په گډه مؤثر گامونه واخلو.
له گرانو محصلينو هيله كوم، چې په يادو چارو کې له خپلو استادانو او مور سره مرستندوي شي.

د آلمان د اکاډميکو همکاريو ټولني DAAD مؤسسې څخه ډېره مننه کوو، چې د دغه
کتاب د چاپ لگښت يې پر غاړه اخيستی. همدارنگه يې زموږ د له کاري پروگرام څخه
ملا تېر ښوودلی دی. په المان کې د افغان طبي پرسونل چترۍ ټولني (DAMF e.V.) او
افغانیک (Afghanic) موسسې څخه هم مننه كوم، چې د کتابونو د چاپ تخنيکي او
اداري کارونه يې تر سره کړي.

په افغانستان کې د کتابونو د چاپ په برخه کې د لوړو زده کړو وزارت سرپرست قانونپوه
سرور دانش، علمي معين پوهنوال محمد عثمان بابري، مالي او اداري معين پوهاند صابر
خويشکي، د پوهنتونو او پوهنځيو له رييسانو او درنو استادانو څخه يوه نړۍ مننه كوم، چې
موږ يې تشويق کړي يو او د کتابونو د چاپ په برخه کې يې له مور سره مرسته کړې.

ډاکټر يحيی وردگ، د لوړو زده کړو وزارت

کابل، ۲۰۱۱ م، دسامبر

دفتري تليفون: ۰۷۵۶۰۱۴۶۴۰

موبايل تليفون: ۰۷۰۶۳۲۰۸۴۴

ايميل: wardak@afghanic.org

× × × ×



يرفع الله الذين آمنوا منكم
والذين اوتوا العلم درجة^ط

المجادلة: (١٠)

د کائیناتو د خالق په سپیڅلي نامه

د پیل خبري:

الحمد لله الذي علم بالقلم □ علم الانسان ما لم يعلم □
و الصلاة والسلام على سيد الاولين والآخرين نبينا محمد و على آله و اصحابه و التابعين لهم باحسان الى يوم الدين □

د پاک رب ﷻ له دربارہ ډیر د خوشحالی ځای دي چې و ماته ئي دا توفیق راکړ، چې په روانه پښتو ژبه د طب پوهنځي دکريډت سیستم د نوي درسي نصاب دمفرداتو سره سم د عمومي هستولوژي تدریسي کتاب، چې دطب پوهنځي د اول صنف په لومړي سمسټر کې تدریس کیږي تألیف کړم. په پښتو ژبه ددی کتاب تألیف اړتیا د ډیره وخته محسوس کیدل او ددی په څنگ کې د طب پوهنځي د گرانو محصلینو د خاصو اړتیاوو څخه وو.

ددي کتاب د نظم او ترتیب په لارښونه کې گران استاد بناغلي پوهاند محمد افضل (انور) خاصه مرسته کړیده چې د زړه له کومی مننه ځینی کوم، همدارنگه د کندهار پوهنتون د مشرتابه څخه چې پدی هکله خاصه همکاري او لارښوونه کړیده د زړه له کومی مننه کوم. د کندهار پوهنتون د نشراتو مسؤل بناغلي دین محمد (مشفق) چې د دی کتاب په لیکنه کې خاصه مرسته کړیده د زړه له کومی مننه کوم.

دا کتاب زما گران مور او پلار ته چې د ژوند په سختو حالاتو کې زما پانه او د زده کړو امکانات برابر کړي وه، ډالی کوم او د دوی د بني روغتیا او اوږد عمر غوښتنه د پاک خدای ﷻ د دربار څخه کوم

په درنښت

پوهندوی ډاکټر فضل الهي (رحماني)
د هستولوژي د پيارتمنت شف

سریزه

هستولوژي د هغه علم څخه عبارت دي چې د حجراتو او انساجو نارمل اوصاف، د اعضاؤ ميکروسکوپیک منظره، او دهر سیستم نسجي خصوصيات تر مطالعي لاندې نيسي. هستولوژي د بيولوژي د مهمو څانگو، خصوصاً د مورفولوژي د مهمو څانگو څخه گڼل کېږي. په ۱۹ پيړي کې د هستولوژي علم يو Academic Discipline و او په خپل ذات کې اولني د نوبل جايزي اخيستونکي کس په طب کې يو هستولوژيست وو د Camilo Golgi پنامه چې څيړني يې د Neural structure of the Brain کې کړي وه.

مورفولوژي Morphology د دو کلمو څخه ترکيب شويده چې Morpho د شکل په معني او logy د علم په معني ده او د انساجو شکل او جوړښت مطالعه کوي، او په دوه برخو ویشل شويده:

۱. امبريولوژي (Embryology): دو کلمو څخه ترکيب شويدي چې Embryo د رشيم په معني او logy د علم په معني ده چې په عمومي ډول د انساجو د تکامل مراحل تر څيړني لاندې نيسي.

۲. اناټومي (Anatomy): د دو کلمو څخه ترکيب شويده چې Ana په معني د جلا او tomy د قطع کولو په معني ده چې د ارگانيزمونه د جوړښت نورمال او مرضي حالت مطالعه په برکښي نيسي نو له همدې کبله دوه برخي تر څيړني لاندې نيسي.

الف. غيرنورمال اناټومي يا پتالوژي (Abnormal Anatomy = Pathology): هغه بدلونونه چې په حجراتو، انساجو، او اعضاؤ کې د ناروغۍ په جريان کېښي را منځته کېږي مطالعه کوي. ب. نورمال اناټومي Normal Anatomy: د ژوندي اجسامو طبعي جوړښت مطالعه کوي او په دوه برخو ویشل کېږي:

a. ماکروسکوپیک اناټومي (Gross Anatomy = Macroscopic Anatomy): د ژوندي اجسامو د هغه مختلفو جوړښتونو مطالعه ده کوم چې د سترگو پواسطه د دید وړ دي.

b. ميکروسکوپیک اناټومي (Microscopic Anatomy): د ژونديو اجسامو د هغه مختلفو جوړښتونو مطالعه ده چې د سترگو په ذريعه نه ليدل کېږي او د ميکروسکوپ په ذريعه د ليدو زمينه برابريږي، او لاندې برخي لري:

- سائیتولوژی (Cytology): د دوو کلمو څخه ترکیب شویده چې Cyto په معنی د حجره او logy د علم په معنی ده او حجره تر څیرني لاندې نیسي.
- هستیولوژی (Histology): Histo: د نسج په معنی او logos د علم څخه عبارت دی، یعنی د هغه علم څخه عبارت دي چې د حجراتو، انساجو نارمل اوصاف، د غړو میکروسکوپیک مطالعه، او د هر سیستم نسجي خصوصیات مطالعه کوي. General Histology (عمومي هستیولوژی) د انساجو اوصاف، او د مختلفو انساجو خصوصیات مطالعه کوي. Systemic Histology (خصوصی هستیولوژی): د مختلفو غړو نسجي جوړښت مطالعه کوي.

په عمومي ډول د انساجو میکروسکوپیک اناتومي ددوه هدفونو دپاره ترسره کیږي.

- د انساجو او حجراتو نارمل جوړښت او وظیفه تشریح.
- د انساجو او حجراتو نارمل دوه بعدی یا دوه اړخیزو منظرو پېژندنه.

څرنګه چې هستیولوژی د پاراکلینیک د عمده او اساسي مضامینو د جملې څخه دي نو زده کړه ئې د هر طبیب او محصل دپاره ضروري ده.

۱

لومړۍ فصل

سایتولوژی، عمومي هستولوژی او سیستیمیک هستولوژی.

۳۹

دوهم فصل

د نسج دمطالعي میتودونه

د هستولوژی اساسي تخنیکونه

د انساجو تهیه کول او د نسج د قطع کولو میتودونه، smear میتود او ځانگړي میتودونه

۴۶

درېم فصل

سامان آلات: میکروسکوپي، نوری میکروسکوپ، تفکېک یا Resolution، Magnification او عدسي، دمیکروسکوپ ډولونه، الکتران میکروسکوپ، فیزکانتیرست میکروسکوپ، پولرازینګ میکروسکوپ، د ژونديو حجراتو او انساجو معاینه.

۵۴

څلورم فصل

بین الحجروي مواد او نسجي مایع، د بین الحجروي موادو اجزاء او وظایف
انساج (Tissues): تعریف، هستولوژیک جوړښت، جنيني منشاء، ترمیم، وظایف او پتالوژیک
تغییرات.

۶۱

پنځم فصل

اپیتیل نسج (Epithelial Tissue): تعریف، هستولوژیک جوړښت، عمومي خواص، د اپیتیل
د سطحو ځانگړتیاوي.

۷۲

شپږم فصل

غدوات (Glands): تعریف، هستولوژیک جوړښت، تصنیف، اندوکرین او ایگزوکرین غدوات،
هستو فزیولوژی.

۷۸

اوم فصل

منظم نسج (Connective tissue):- حجرات (فبروبلاستونه، مکروفازونه، مست سل، پلازما سل، شحمي حجرات، لوکوسیتونه)، بین الحجروي ماده، الیاف (کولاجن، شبکوي، الاستیک)، مترکس، هستولوژیک جوړښت، هستو فزیولوژي.

۹۸

اتم فصل

شحمي نسج (Adipose tissue):- یو حجروي، خو حجروي شحمي نسج، هستولوژیک جوړښت، هستو فزیولوژي.

۱۰۳

نهم فصل

غضروف (Cartilage):- هستولوژیک جوړښت، پیریکاندریوم، ډولونه (هیالین، فبروزي او الاستیک. غضروفونه)، وده، regressive یا بیرته راگرځیدونکې بدلونونه، ترمیم، هستوفزیولوژي

لسم فصل

۱۰۹

هډوکې (Bones): پيري اوسټيوم او اندوسټيوم، د هډوکني نسج ډولونه (اسفنجي او متکائف)، (ابتدائي او ثانوي)، هډوکني حجرات (اوسټيوپلاست، اوسټيوپيت او اوسټيوکلاست) د هډوکې متريکس (عضوي او غير عضوي مترکس) هستولوژيک جوړښت (عشائي تعظم، داخل غضروفي تعظم)، د هډوکې وده او بيا جوړيدنه يا remodeling، د هډوکوکسر او ترميم.

۱۳۰

يوولسم فصل

هډوکې او مفاصل (Bone & Joints): د هډوکو هستوفزيولوژي او د مختلفو فکتورونو اغيزي. د مفاصلو تعريف او ډولونه (Synarthrosis, Amphiarthrosi, Diarthrosis).

۱۳۵

دولسم فصل

عصبي نسج (Nerve tissue): نيورون (پريکاريون، دنډرايت او اکسون) د نيورون ډولونه، هستوفزيولوژي، استحاله او ترميم. عصبي الياف (شوان حجرات او ميالين پوښ)، نيوروگيليا، عصبي نهايات (سايپس، حسي عصبي نهايات او حرکي عصبي نهايات).

۱۵۳

ديارلسم فصل

عضلات (Muscles): د عضلاتو عمومي خصوصيات، اسکلتي عضلات، د زړه عضلات او ملساء عضلات. هستولوژيک جوړښت، مورفولوژي، هستوفزيولوژي.

۱۷۳

خوارلسم فصل

وبنه (Blood): عمومي معلومات، د وېني متشکله عناصر (اريتروسيتونه، لوكوسيتونه، ترومبوسيتونه) او پلازما.

پنځلسم فصل

د وېني جوړیدنه (Hematopoiesis):-

وېنه جوړونکې اعضاوي (داخل رحمي او خارج رحمي)، د هډوکو مغز، د یوي حجري څخه د

منشاء تيوري

د اريټروسیتونو او گرانولوسیتونو، لمفوسیتونو او مونوسیتونو پوځوالی.

اخځلیک

۱۹۸

لومړۍ فصل

- عمومي معلومات
- د حجري حياتي شرايط
- د حجري کيمياوي جوړښت
- د حجري فعاليت
- حجروي اړيکي
- د حجروي ژوند مراحل

عمومي معلومات

هستېولوژي د حجرو، نسجونو او غړو څېړنه ده چې د میکروسکوپ پواسطه ترسره شوې وي، په لابراتوارونو کې کارېدونکي میکروسکوپ په دوديزه توګه نوري میکروسکوپ دي او د عدسيو په کارولو سره کولای شو د جسمونو لوي انځورونه پکښې ووينو چې ۱۵۰۰ ځله يې لويولای شي.

هستېولوژي د هغه علم څخه عبارت دي چې د حجراتو او انساجو نارمل اوصاف، د اعضاؤ میکروسکوپيک مطالعه، او د هر سیستم نسجي خصوصيات تر مطالعې لاندې نيسي. هستېولوژي د بيولوژي د مهمو څانګو، خصوصاً د مورفولوژي د مهمو څانګو څخه شميرل کېږي.

د هستېولوژي پخوانۍ آزموينې د اړتيا له مخې په تجربه ولاړې وې. پدې وروستيو کې کله چې د تهيه کولو لارې چارې او د نسجونو په څېړنه کې پرمختګ وشو، او همدا راز کله چې د حجرو د کيمياوي جوړښت او ددوي په دننه کې د ثابتو بدلونونو په اړه نور معلومات ترلاسه شول، نو اوس موږ د میکروسکوپيکو جوړښتونو په هکله پوره فزيولوژيکي او بيوشيميکي پوهه لرو. ځينې هغه لارې چارې چې د پرمختګ په اړه يې مرسته کړې ده، په لاندې ډول دي.

ژونکه یا حجره CEEL

د نورو څارویو او شنېلیو (نباتاتو) په څېر د انسان بدن هم د حجرو پنامه د کوچنیو واحدونو څخه جوړ دي. حجرې کیدای شي یو د بل څخه د جوړښت له مخې ډېر توپیر ولري. چې زیاتره یې ډېرې ورته ځانګړتیاوې لري چې پدې فصل کې څېړل شوي دي:

د حجرو د عامو ډولونو یو ځایوالي یا ټولېدنه نسجونه منځته راوړي. هدارنگه د نسجونو د حجرو دننه اجزای سره فرق لري چې دا بنایې حجرې یو د بله څخه جلا کړي. غړي (لکه زړه، معده یا نینه) د انساجو د مختلفو ډولونو څخه جوړ شوي دي.

حجره د حجروي غشاء پنامه د یوې پردې پوسيله راچاپېر شويده چې په منځ کې یې د پروتوپلازم یا protoplasm پنامه پېچلي توکي شتوالي لري.

پروتوپلازم د هستې یا Nucleus پنامه د یوې منځنۍ گڼې او د سایتوپلازم پنامه له یوې باندنۍ لزوجې برخو څخه جوړ شوي دي، هسته د سایتوپلازم څخه د هستوي غشاء پوسيله جلا کېږي، سایتوپلازم د بنسټ له مخې اوبلن دي چې د cytosol یا Hyaloplasm پنامه یادېږي د سایتوزول یو شمېر کوچنې غړي لري چې څرګند جوړښت او وظایف لري زیاتره یې د غشاؤ په بڼه دي چې خلاوي احاطه کوي او واکيوپلازم یا Vacuoplasm بلل کېږي.

د پورتنیو څرګندونو څخه دا معلومېږي چې غشاوي د حجرې په جوړښت کې ارزښتمن رول لوبوي. په حجره کې دننه بېلابېلي غشاګانې یو عام اساسي جوړښت لري چې په بشپړ ډول د حجرې د څېړنې ترمخه، به یې تر غور لاندې ونیسو.

د حجرې کیمیاوي جوړښت: په زیاتو حالاتو کې کولای شو چې د حجرو تر منځ او د حجرو دننه توکو کیمیاوي طبیعت د رنگولو له لارې په ډاګه کړو. په حجرو کې شحم او قندپه آسانه توګه کېدای شي. د زیاتو انزایمونو شتون کولای شو په محلول کې د داسې ټوپو د ځای پرځای کولو له لارې په ډاګه کړو چې په ځان کې د نوموړو انزایمونو substrates ولري او هم دا ډول، د product په څارلو سره یې هم په ډاګه کولای شو چې پر substrate باندې د نوموړو انزایمونو د کار په پایله کې په لاس راځي. Product کله کله لیدلای شو او یا کولای شو د وړ رنگونکو توکو د کارولو له لارې یې د لیدو وړ وګرځوو.

د انزایمونو د څېړنې دپاره frozen sections ته اړتیا شته. بڼه frozen sections کولای شو، د Cryostats په کارولو سره لاسته راوړو.

د حجری معافیتي کمپیا: په حجرو کې ځانگړي مالیکولونه کولای شو د نسج له ټوټو سره د ځانگړو انتی باډیو د گډولو له لارې وپېژنو دغه لاره کېمیاوي substrates ددې وړ گرځوي چې په پوره څرگندتیا سره په حجرو کې ځای په ځای شي. دغه ډول څېړنو د هغو کېمیاوي بدلونونو په هکله زموږ د پوهنې په کچې کې ډیر زیاتوالي راوستلي دي چې په حجرو کې رامنځته کېږي.

Autoradiography: زیات مالیکولونه لکه امینواسیدونه چې څارویو ته زرق شي، د هغو د بدن برخه گرځي. ځني مهال دا شونې ده چې د یو نارمل امینواسید پرځای بل راډیواکتیف ځای ونیسي. د مثال په ډول که Thymidine چې یو راډیواکتیف آیزوتوب دي زرق شي، چې په بدن کې د نارمل تایمیدین په عوض ځای پرځای کېږي. د راډیواکتیف توکو د شتون کېدای شي چې په photographic emulsion کې نسجی ټوټو د پوښولو له لارې وپېژنو. د راډیواکتیف توکو څخه راوتونکې وړانگې پر emulsion کار کوي.

حجروي غشاء The Cell Membrane

هغه غشاء چې د حجري سائیتوبلازم او شاوخوا جوړښتونه بېلوي د cell membrane او یا plasma membrane پنامه یادېږي او هغه بنسټیز جوړښت چې پورته یې یادونه وشوه، لري. موږ وینو چې د کاربوهایدریتونو پوړ یا glycocalyx په ځانگړي ډول ددې غشاء پر باندني مخ بڼه پرمختللي وي.

گلايکوکالکس د کاربوهایدریت او پروتین یا گلايکو پروتین څخه جوړ دي او گلايکولپیدونه په حجروي غشاء کې شتون لري، ځینې دندې چې د گلايکوکالکس دپاره اټکل شوي دي، په لاندې ډول دي:

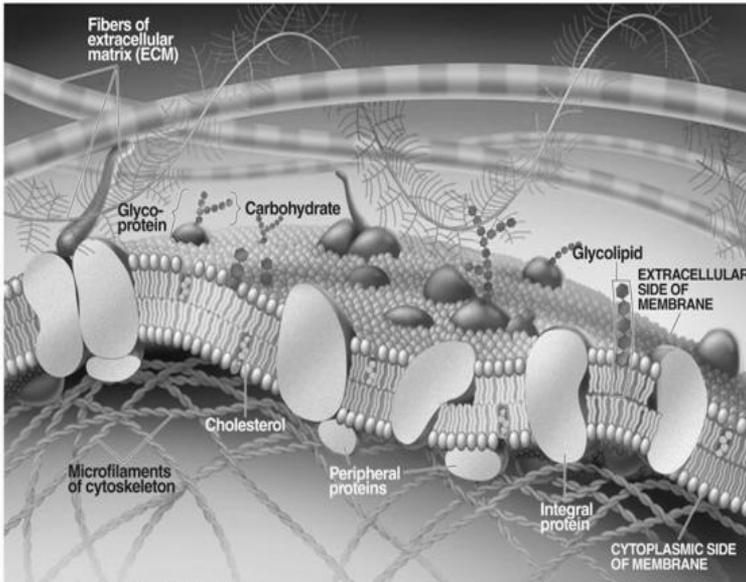
a. ځانگړي سرینیناکه مالیکولونه په دغه پوړ کې شته چې حجري ته وس ورکوي، د حجرو له خاصو ډولونو او یا ځانگړو باندنیو مالیکولونو سره موبلي.

b. دغه پوړ انتیجن لري چې نوموړی MHC (major histocompatibility antigens) په ځان کې لري.

c. په گلايکوکالکس کې زیات مالیکولونه منفي چارج لري او د دې لامل گرځي چې یوځای کېدونکو حجري یو له بله وشړي. د شړنې دغه ځواک د حجرو ترمنځ ۲۰ نئومتره واټن

رامنځته کوي. په هر صورت ځينې ماليکولونه چې مثبت چارج لري ، له منفي چارج شوو ماليکولونو سره موبيلي او پدې ډول په نوموړې ځايونو کې حجرې سره نژدې کوي. د حجروي غشاء د لاندې دندو د ترسره کولو له مخې د ډېر ارزښت لرونکې ده:

- غشاء د حجرې بڼه ساتي
- غشاء حجرې ته د ټولو توکو وتل او ننوتل کنټرولوي. ځينې هغه توکې چې د وړو ماليکولونو لرونکې وي بېله دې چې انرژي مصرف شي او په غشاء کې د بدلون لامل وگرځي، د غشاء څخه تېرېدلای شي. لوي ماليکولونه د endocytosis د عمليې د لارې حجرې ته ننوزي چې په لاندې ډول دي:



Copyright © 2008 Pearson Education, Inc., publishing as Pearson Benjamin Cummings

شکل ۱-۱ د حجروي غشاء جوړښت

د حجرې غشاء يوه حساسه سيمه جوړوي، دغه چاره په په عصبي او عضلي حجرو کې ډېر پرمختللي ده. ددې ډول حجرو پلازمایي غشاء په نورماله توگه قطبي وي. خارجي مخ يې مثبت او داخلي مخ يې منفي چارج لري، او ترمنځ يې د 100 mv په کچې پوتېنشيال توپير وي، څه مهال چې په وړ توگه تحریک شي، د غشاء پورې غاړې ته د سوډيم او پوتاشيم د ايونونو ترمنځ يوه غوره نيزه يا (selective) تېرېدنه رامنځته کېږي چې چارج شاته بيايي. د پته depolarization وايي. دغه په

عضله کې د راټولېدو (contraction) او په نیورونونو کې د سیالي یا impulse د پیدا کېدو لامل ګرځي.

د حجروي غشاء پرمخ، اخذي وجود لري، چې بنایې دخاصو مالیکولونو لکه هورمونو یا انزایمونو دپاره ځانګړي وي. د نوموړو اخذو تحریک په هورمونو یا انزایمونو سره کولای شي چې د حجري پر دندو ژوره اغېزه وکړي. همداراز اخذي حجري ته د ځانګړو مالیکولونو د جذب له لاري یو ارزښتمن رول لوبوي لکه چې په لاندې ډول څرګند شويدي:

a- په غشاء کې دننه انزایمونه بنایې له ځانګړو مالیکولونو سره له تماس وروسته فعال شي. د انزایمونو فعالېدل کېدای شي په حجره کې دننه پر بدلون یا میتابولیزم اغېزه وکړي.

b- څه مهال چې د حجري پر مخ یوه اخذه تحریک شي، زیاتره په حجره کې دننه د ځینو توکو د فعالېدلو لامل وګرځي، چې دوهم پیغام وړونکي (second messenger)، بلل کېږي چې مهم یې په لاندې ډول دي:

- Adenylate cyclase: دغه انزایم په حجره کې د Cyclic AMP په غلظت کې بدلون راولي. او همدارنګه کولای شي چې د حجري د زیاتو دندو و میتابولیزم ته د پروټینو او DNA د جوړېدو په ګډون لارښوونه وکړي.
- Cyclic GMP کنټرولونکي انزایمونه د AMP Cyclic انزایمونو سره ضد اغېزې لري.
- Phospho-inositol (یو فاسفولپید دی)، په حجره کې د کلسیم د سمون بهیر، متاثره کوي.
- د غشاء پروټین د حجروي اسکلیټ د سپنسیو په موبنلولو سره مرسته کوي ترڅو د حجري جوړښتیزه بشپړتیا وساتل شي. همدا راز مرسته کوي، ترڅو د حجرو او باندنیو توکو ترمنځ موبنلېدنه رامنځته کړي
- حجروي غشاوې کېدای شي په ځینو حجرو کې په خورا لوړه کچه ځانګړتیاوي ولري. لکه د سترګې د شبکېه طبقي (retina) د rod او cone په حجرو کې، داسې پروټین شته چې د رڼا سره حساس دي.^{۲۰۹}

د هري حجري د پلازمایي غشاء په داخلي سطح (کوم چې سایتو پلازم ته متوجه ده) باندي د ډیسوزوم په ساحه کې د پروټینو د طبقې د موجودیت له کبله یو پندوالی لیدل کېږي دا پندوالی د ۲۵ نئومتره په اندازه د مسافي پواسطه سره جلا شويده چې د مسافه د ګلايکوپروټین پواسطه ډکه شويده. د دواړو حجرو د پلازمایي غشاؤو ضخمی برخي د فیبريلي الیافو پواسطه، چې د یوې غشا څخه بلې ته دا الیاف ددي gap د لاري تېریږي، او اتصال کوی. موږ اوس پوهیږو چې هغه الیاف چې په بین الحجروي مسافه کې لیدل کېږي د CMAs نماينده ګي کوي. د غشاء هغه

پنډوالي کوم چې سايټوزول ته متوجه دي د بين البيني پروټينونو پواسطه توليدېږي. د حجروي اسکيلټ رشتي چې په ضخيم شوو برخوکې سره موندلې دي د بين البيني رشتو څخه عبارت دي.^{2, 3, 5}

CMAs چې په ډيسموزوم کې ليدل کېږي، د Integrins desmoglins-1, 2 څخه عبارت دي او ارتباطي پروټين يې د Desmoplakin دی.

د غشاء بنسټيز جوړښت: آماده شوي نموني چې تر مطالعي لاندې نيول شويدي نو د غشاء منځنۍ پنډوالي ئې تقريباً^{7, 8}، ۵ نومتريه ليدل شويدي چې له دوو خورا رنگ شويو برخو چې د يوې رڼې برخې په وسيله جلا کېږي، جوړه ده، چې لدې کبله يې درې پوريزه بڼه غوره کړېده. حجروي غشاء په څرگنده له شحم څخه جوړه ده چې پروټين او قند هم پکښې شتون لري

د حجروي غشاء شحميات: اوس دا روښانه شوي ده چې د غشاء درې پوريزه جوړښت د شحم د ماليکولونو (په زياته اندازه د فسفولپيد څخه) جوړ شويدي. د فسفولپيد هر ماليکول د سر له يوې اوږدې برخې چې فسفولپيدونه پکښې واقع دي، او له دوو نزيو لکيو څخه جوړ شويدي د سر څوکې ته يې قطبي څوکه هم ويل کېږي پداسې حال کې چې د لکۍ څوکې ته يې ناقطبي څوکه ويل کېږي، د سر څوکه ئې په اوبو کې حلېږي، hydrophilic او د لکۍ څوکه يې نه حلېږي hydrophobic ورته ويل کېږي

څه مهال چې دغه ډول ماليکولونه په يو اوبلن محلول کې معلق وي، خپل ځان منظموي، هايډروفوبيک څوکې يې د محلول سره په تماس کې، او هايډروفيلیک څوکې يې په تماس کې نه وي. نوڅکه دوه پوره جوړوي.

د غشاء تياره رنگ شوي برخې چې د الکټران ميکروسکوپ پوسيله ښکاري، د ماليکولونو د سرونو څخه جوړې شويدي، خو روښانه رنگ شوي منځنۍ برخه ئې لکبو نيولي ده، چې دغه حالت غشاء ته درې پوريزه بڼه ورکوي. د هغه پروسي له مخې چې غشاء جوړېږي، غشاء د يوه اوبلن جوړښت لرونکې بلل شويده، وروسته له هغه چې زبان پکښې رامنځته شي، په چټکۍ سره بيرته جوړېږي. د نوموړو لاملونو له مخې پروټين کولاي شي د غشاء دننه حرکت وکړي.

د غشاء د لپيدوي برخې په هکله ځينې جزئيات په لاندې ډول دي:

۱. لکه څنگه چې پورته يادونه وسوه، فسفولپيد د غشاء اصلي جوړونکې دي چې زيات ډولونه لکه فسفوتايدل کولين، sphingomyelin او phosphotidyl ethanolamine لري

۲. Cholesterol غشاء ته ټينگوالی وړکوي

۳. Glycolipids یوازي د غشاء پر خارجي مخ پراته دي چې یو نې galactocerebroside د چې د میالین یو ارزښتمن جوړونکي دي او بل ډول نې gangliosides دي.^{۲،۳،۴}

د حجروي غشاء پروټینونه: د شحمي مالیکولونو څخه علاوه خو ډوله پروټینونه هم د حجري په غشاء کې شته. پخوا داسې گڼل شوي وه چې پروټینونه د غشاء پر هر اړخ د فسفولیپیدونو د مالیکولونو یو پور جوړوي. خو اوس په ثبوت رسېدلي ده چې داسې نده. پروټینونه د نامنظمو کتلو په بڼه شتون لري. زیات یې د غشاء په ضخامت کې دننه شويدي او لږ نې له دواړو داخلي او خارجي مخونو ته راوتلي دي. په هرصورت ځینې پروټینونو د غشاء ټوله ضخامت نیولې او بنايې له دواړو مخونو نې راوتلي وي. نوموړو ته transmembrane پروټین وايې. د حجروي غشاء پروټین زیات ارزښت لري چې په لاندې ډول دي:

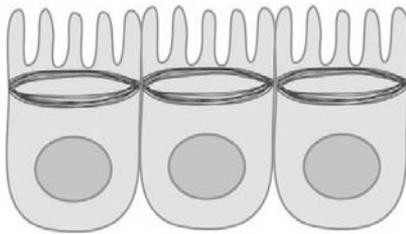
- بنايې د غشاء یوه غوښنه برخه جوړه کړي چې جوړښتیز پروټین یې بولي.
- ځینې پروټینونه د غشاء څخه د ترانسپورټ په توگه یو ژوندني او د پمپ په څېر دنده ترسره کوي آیونونه د غشاء د باندې د پروټین سره موبنلي او بلې خوا ته تېرېږي.
- ځینې پروټینونه ځانگړي بڼې لري چې په غشاء کې داسې لارې جوړوي چې توکې ورڅخه تېر شي. خو دا لارې کېدای شي د پروټین د بڼې په بدلون سره وتړل شي.^{۲،۳،۴}
- نور پروټینونه د ځانگړو هورمونونو یا عصبي تېروونکو (transmitters) د اخذو (receptors) په توگه دنده ترسره کوي.
- ځینې پروټینونه د انزایمونو په توگه دنده ترسره کوي.^{۲،۳،۴}

د حجروي غشاء کاربوهایدریتونه: د فسفولیپیدو او پروټینو ترڅنګ خواږه یا Carbohydrates هم د غشاء پر مخ شته. دوي پر شحم یا پروټینو موبنتي وي. د کاربوهایدریتونو طبقه په ځانگړي ډول د غشاء پر باندني مخ بڼه پرمختللي وي او د حجري چاپېریال جوړوي. نوموړي پور یا طبقه د حجري پوښ یا glycocalyx بلل کېږي.

په حجرو کې غشاگانې په زیاته اندازه د اوبو او اوکسیجن د پارو د تېرېدو وړ دي خو چارج لرونکي آیونونه لکه سوډیم او پوتاشیم نشي کولای په آسانی تېر شي.^{۲،۳،۴}

مغلق اتصالات (Junctional Complex): د اپیتل حجراتو څوکې ته نژدې درې ډوله اتصالات چې پورته ذکر شول (لکه Zonulae Occludens، Zonulae adherence، او macular adherence) ډیروختونه منظم لیدل کېږي چې پدې ترتیب دوي په مجموعي ډول د اتصالات کمپلکس جوړوي په ځینو کمپلکسونو کې Zonulae Occludens کېدای شي په leaky tight junction یا یو gap junction باندې عوض شي.^{۵،۳،۲،۱}

الف: Adhesive belt (Zonulae Adherence): په ځینو ځایونو کې په خاص ډول د اپیتیل

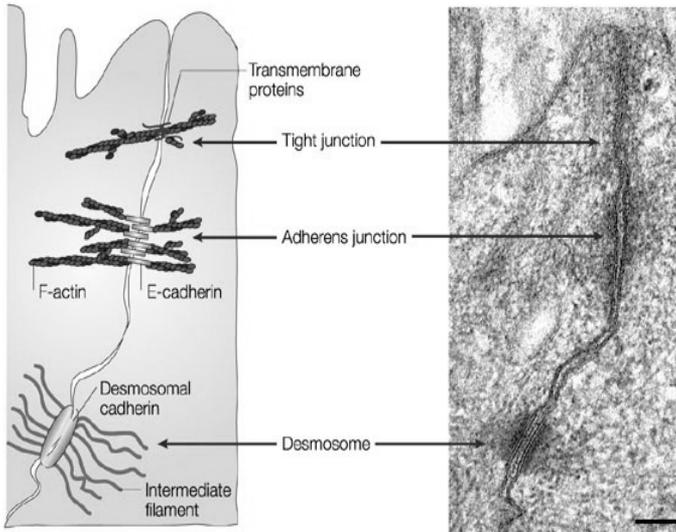


شکل ۱-۲ اتصافی کمربند

حجراتو و څوکې ته نژدې دا ډول اتصال لیدل کېږي چې د Zonulae Adherence یا adhesive belt پڼوم یادېږي. د دوو پلازمایي غشاء د پنډوالي، کوم چې سایټو پلازمي طرف ته یې الیاف وصل شويدي د ډیسموزوم سره مشابهت لري په هر صورت دا اتصال د ډیسموزوم سره د لاندې ځانگړتیاوو پواسطه پیژندل کېږي:

- د محدودې ساحې د تماس پر ځای اتصال د اپیتیل حجري د څوکي په شاوخوا د تړونکې فیتې په ډول وي.
- د حجرو د پلازمایي غشاء تر منځ مسافو کې فلامنتونه موجود نه وي بلکه پدې برخه کې یوه چسپناکه ماده د CAMs پنامه موجوده وي. چې د Codherins څخه عبارت دي. په اپیتیل حجرو کې Zonulae adherence یا occluding junction تر ژورو برخو پوري قرار لري.^(8، 10)

ب: Fascia Adherence یا Adhesive strips: د Adhesive belts سره شابهت لري توپیر یې د adhesive belts سره پدې کې دي چې د تماس ساحه کې لنډ strips جوړوي. چې دا ډول اتصالات د ملساء عضلي په ارتباط، د قلبي عضلې په intercalated discs، او همدارنگه د نیوروگلیاؤو د اتصال په ناحیو کې لیدل کېږي.^{۸،۵}



شکل ۱-۳ د حجروي اتصالاتو ډولونه

ج: **Hemi desmosome**: د ډیسیموزوم سره مشابه دي مگر د حجروي غشاء د ضخامت، صرف په یوه طرف کې لیدل کېږي. لکه هغه اتصال چې خارجي نهایت یې د خارج الحجروي جوړښتونو سره موندنې وي. هیمي ډیسیموزوم په هغه ځایونو کې ډیر لیدل کېږي چې هلته د اپیدرم حجرات د منظم نسج په مقابل کې واقع شوي وي.

د حجروي اسکلیټ عناصر چې د بین البیني پروټین سره موندنې وي د Keratin د رشتو پنوم یادیږي (په ډیسیموزوم کې چې د بین البیني رشتو په مقابل کې قرار لري) په ډیسیموزوم کې CAMS د Integrins څخه عبارت دي.

د: **Focal spots**: دي ته Focal adhesion plaques یا focal contacts هم ورته وایي، دا د هغو جوړښتونو یا ساحو څخه نمایندګي کوي کوم چې حجره د خارج الحجروي مترکس سره وصل شوي وي، چې دا ډول اتصالات مؤقتي ارتباط دي (لکه لوکوسیتونو او د اوعیې د جدار تر منځ چې داسې تماسونه کېدای شي حجرې ته او د حجرې ابتدايي اسکلیټ ته سیګنالونه ولېږي. بین البیني پروټینونه یې α-vinculin actinin او talin دي.^{۲۰۰})

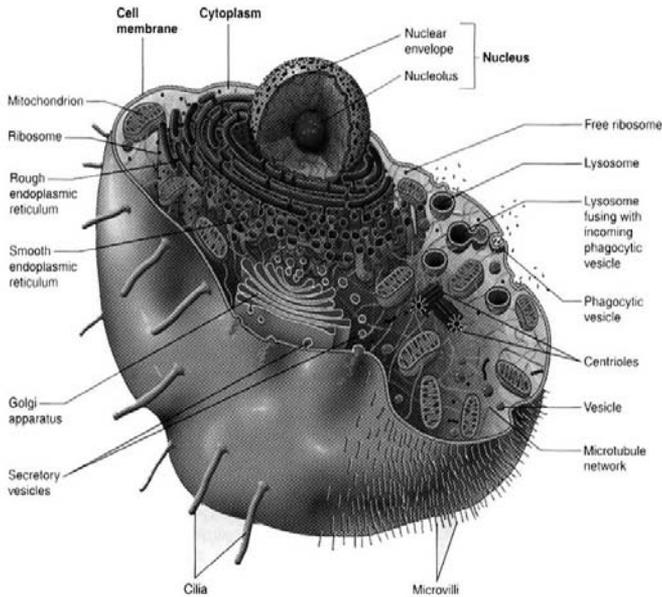
هـ Occluding Junction: Zonulae Occludens لکه Zonulae adherence په خاص ډول سره اپتیل حجراتو څوکي ته نژدې لیدل کېږي، پدې ډول اتصال کې دوي حجروي غشاوی په حقیقي ډول په تماس کې دي، دا اتصال د یوې مانعې په ډول عمل کوي چې بین الحجري مسافاتو ته د مالیکونو د تېرېدو څخه مخنیوي کوي چې ښه مثال یې د کولمو پوښوونکې حجرات دی، چې د کولمو محتوی ددې حجراتو بین الحجري مسافې ته د نفوذ څخه مخنیوي کوي، نو ځکه دی ډول اتصال ته tight junction هم ویل کېږي. اوسنیو معلوماتو ددی اتصال د جوړښت واضح منظره وړاندې کېده، وصلیدونکې حجروي غشاوي د CAMS پواسطه سره یو ځای شويدي چې د یوې شبکې په شکل سره تنظیم شوي کوم چې دوی حجروي غشاوي سره وصلوي. نور فعالیتونه چې د occluding اتصال سره مرسته کوي په لاندې ډول دي:

- دا ډول اتصال د حجروي غشاء هغه ساحې چې د جذب او افراز دپاره ځانگړي شويدي (د حجراتو luminal طرف ته واقع دي)، د پاته حجروي غشاء څخه جلا کوي.
 - د حجروي غشاء هغه برخه چې د اسی وظيفه اجرا کوي ځانگړي پروتینونه انتقالوي مگر occluding اتصال د دی پروتینو حرکت د حجراتو د جنب څخه مخنیوي کوي.
 - هغه حجرات چې د غلظت د میلان په مقابل کې فعال انتقال اجراء کوي occluding اتصال د انتقال شوي موادو د بېرته نفوذ څخه مخنیوي کوي.
 - د اپتیل حجراتو څخه علاوه د اندوتیل حجراتو په منځ کې هم occluding اتصال شته.
- ځني وختونه د وصل شوو حجراتو (مجاورو حجراتو) تر منځ د مسافې بندش مکمل نه وي. اتصال کېدای شي د ځینو مالیکولو بطني نفوذ ته اجازه ورکړي، چې د leaky tight junction پنامه یادېږي^{۹،۳،۲،۱}

و: Communicating Junctions: پدې اتصال کې حجروي غشاوی په حقیقي ډول په تماس کې نه دي (لکه په tight junction کې) مگر یو بل ته ډیر نژدې قرار لري، یعنې نارمل مسافه ۳-۲۰ نانومتره پوري کمه شویده. په الکتران میکروسکوپ کې لیدل شوي چې دغه مسافه د تسبیح د دانې په شکل جوړښت لري. کوچني کانالونه د هرې مسافې یا gap څخه تیرېږي کوم چې د دوو حجرو سائیتوپلازم سره مرتبطوي، چې د یوې حجري څخه بلې ته د ځینو موادو لکه سوډیم، پوتاسیم، کلسیم او میتابولایتونه تیریدني ته اجازه ورکوي په لاندې ډول:

Gap junction ته ځکه Macula communicant's هم ویل کېږي چې په بدن کې منتشر دی، د PH او کلسیم د آیون د غلظت د gap junction چپنل بندولای شي^{۵،۳،۲،۱}

د آیونونو د تېرېدو په اجازه د حجراتو انتقالی برقي مقاومت کموي. د ځینو نیورونونو په منځ کې gap junction برقي ساینپسونه جوړوي. د gap په اتصال کې د موجودو چینلونو شمیر زیات تغیرات کولای شي. کېدای شي یو کم شمیر موجود وي چې پدې حالت کې د اتصال پېژندل گران وي. همدارنگه دا ډول اتصال کېدای شي په زرگونو د چینل قطرونه ولري. همدارنگه چینلونه د شپږ ضلعي گروپونو په شکل تنظیم شويدي چې د هر چینل د بوال د شپږ پروټیني عناصرو څخه (چې Nixing یا connexons ورته ویل کېږي) جوړ شويدي چې د دغه عناصرو داخلي نهایات د حجروي غشاء او cytosolic تماس طرف سره تماس لري و خارجي نهایات یې د دوو حجرو تر منځ مصافي کې راوړي. مقابلې حجروي د حجروي غشاء څخه راوتلو Nexins سره په بین الحجروي مسافه کې په تماس راځي او channel مکمل کوي. ^{۸،۶،۳،۲}



شکل ۱-۴ د حجره او د هغې اجزای

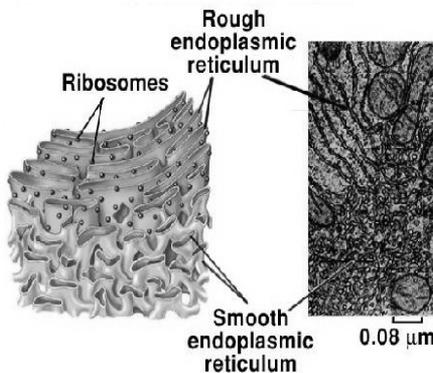
د حجري غړي CELL ORGANELLS

د یوې عامې حجري د هستې څخه په غیر په سایتوپلازم کې نور مختلف ډول جوړښتونه هم شته چې د حجري غړي یا organelles ورته ویل کېږي. چې اندوپلازمیک رتيکیولم، گلجی کمپلکس، رابوزوم، میتوکاندریا او مختلف ویزیکولونه پکښې شامل دي. سایتوزول او cytoskeleton هم لري چې میکروفلامنتونه، میکروتیوبولونه او منځني فلامنتونه یا intermediate filaments څخه جوړ شويدي. سنټریولونه د میکروتیوبولو سره تړي تماس لري چې هر یو به یې مطالعه کړو.^{۵،۳،۱}

اندوپلازمیک رتيکیولم Endoplasmic Reticulum

د اکثر و حجراتو سایتوپلازم د غشاؤو یو سیستم لري کوم چې اندوپلازمیک رتيکیولم یې جوړ کړيدي دا غشاوي چې د چینلونو سرحدونه جوړوي او د تیوبولونو د هموارو کڅوړو یا Cisterna په شکل شاید تنظیم شوي وي.

د اندوپلازمیک رتيکیولم موجودیت له کبله سایتوپلازم په دوه برخو وېشل شوي دي، یو د چینلونو په داخل کې او د چینلونو د باندني. د چینلونو داخل سایتوپلازم د vacuoplasm پنوم یادېږي. او د چینلونو د باندني سایتوپلازم د hyaloplasm یا cytosol پنوم یادېږي، په اکثر و ځایونو کې نوموړو غشاءگانو د اندوپلازمیک رتيکیولم یې جوړ کړيدي د RNA د کوچنیو ذراتو سره یو ځای مطالعه کېږي چې د ribosome پنوم یادېږي چې د دې رابوزوم موجودیت دې غشاو ته ځیروالی وربخښي. چې دا ډول غشاوي د rough یا granular endoplasmic



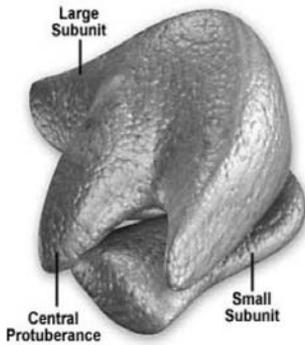
شکل ۱-۵ اندوپلازمیک

reticulum پنوم یادېږي له بلي خول ځني غشاوي د رابوزوم څخه عاري دي او agranular ER یا smooth پنوم یادېږي د دانه لرونکي اندوپلازمیک رتيکیولم جوف د هستې د شاوخوا فضاء سره دوام لري (د هستې د داخلي غشاو ترمنځ فضا سره) او په بنوی اندوپلازمیک رتيکیولم سره امتداد لري. دانه لرونکي اندوپلازمیک رتيکیولم د هغه پروټینو چې

په rough اندوپلازمیک ریتیکولم کې د نورو عملیو مسؤلیت لري او دشحمو جوړولو مسؤلیت لري، په خاص ډول د غشاؤ فاسفولیپیدونو چې د غشاؤ د جوړېدو دپاره ضروري دی. زیاتي حجري ډیر لږ دانه لرونکي اندوپلازمیک ریتیکولم لري چې دا مهمه ځانګړتیا د هغو حجرو ده چې د شحمو د استقلاب په عملیو کې برخه اخلي. هغه تولیدات چې د اندوپلازمیک ریتیکولم پواسطه جوړېږي په چپنلو کې ذخیره کېږي د ریتیکولم په شمول رایبوزوم او انزایمونه د اندوپلازمیک ریتیکولم په خارجي سطح باندې موجود دي.

رایبوزوم (Ribosomes)

د پورته شکل څخه معلومېږي چې رایبوزومونه د دانه لرونکي اندوپلازمیک ریتیکولم سره یو ځای معلومېږي. کېدای شي په یوازې ډول هم په سائیتوپلازم کې موجود وي. او کېدای شي په یوازې ډول هم موجود وي چې monosomes ورته ویل کېږي، او یا په ګروپي شکل قرار ولري چې poly ribosome's یا polysomes ورته ویل کېږي. هر رایبوزوم د پروټین او RNA څخه جوړ شوی دی، او قطري په ۱۵ نومترو دي. رایبوزوم د دوه فرعي واحدونو څخه جوړ شوی دی چې یو واحد یې کوچنی او بل یې لوی دي، رایبوزوم د په پروټین جوړولو کې مهم رول لري. ^{۵،۴،۲،۱}



شکل ۶-۱ رایبوزوم

میتوکانډریا Mitochondria

د میتوکانډریا جسامت تغیر کوي چې زیاتره یې د نیم څخه تر ۲۰ نومترو اوږدوالی لري، په هغه حجراتو کې چې لوړ Oxidative میتابولیزم لري میتوکانډریا یې لوي وي. د یوې میتوکانډریا د جوړښت د تشریحاتو شیماتیک نمایش چې په الکتیران میکروسکوپ کې لیدل شوی دی. میتوکانډریا د یوې خارجي غشاء پواسطه احاطه شوی چې په هغه کې یوه داخلي غشا قرار لري چې دواړه غشاوي د بین الغشایې مسافي پواسطه سره جلا کېږي. داخلي غشاء په خپل ځان کې زیاتي التواګاني لري چې غیر مکملې برخې د Cristae پنوم یادېږي جوړوي. هغه مسافي چې د داخلي غشاء پواسطه احاطه شوي د حبیبوي یا granular موادو څخه چې د Matrix پنوم یادېږي ډکې دي. چې دغه مترکس زیات شمیر انزایمونه او یو څه RNA او DNA

هم لري. داسي فکر کېږي چې دغه معلومات انتقالوي ترڅو میتوکانډريا ته دا وړتيا ورکړي چې د حجروي ویش په وخت کې ځان دوه چنده کړي. یو په زړه پوري حقیقت چې اوس څرگند شويدي هغه دادي چې ټولي میتوکانډريا وي د القاح شوي تخمې څخه مشتق شويدي او په مکمل ډول مورنۍ منشاء لري.

میتوکانډرياوي لوي وظيفوي اهميت لري او د ډيرو انزايمونو په شمول هغه انزايمونه چې په Krebs سيکل يا TCA Cycle کې مهم رول لوبوي لري.

ATP (اډينوزين تراى فاسفيټ) او GTP (گوانين تراى فاسفيټ) په میتوکانډريا کې جوړېږي چې د هغه ځاي څخه د حجرې نورو برخو ته انتقالېږي او دمختلفو حجروي دندو دپاره انرژي برابر وي، دغه حقيقتونه اوکتني سره ارتباط لري، کومچې د حجرې میتوکانډريا ميلان لري چې هغه ساحو

کې، چېرې چې د انرژي ضرورت يې ډير

وي شمير يې زيات شي د TCA Cycle

انزايمونه په مترکس کې قرار لري. او هغه

انزايمونه چې د تنفسي زنجير

يا Respiratory chain او ATP د توليد

سره ارتباط لري دمیتوکانډريا په داخلي

غشاء کې موجود دي.

هغه انزايمونه چې د ADP په ATP بدلولي د

میتوکانډريا د دوو غشاؤو ترمنځ په

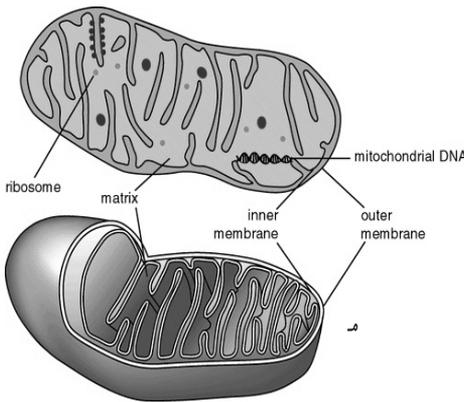
مسافه کې قرار لري او هغه انزايمونه چې

د لپيد په ترکيب، او شحمي اسيدونو په ميتابوليزم کې رول لري د میتوکانډريا په خارجي غشاء

کې قرار لري.^{۷،۴،۲}

دمیتوکانډريا غيرنورمال شکلونه: د میتوکانډريا DNA کېدای شي غيرنورمال وي. دا ډول میتوکانډريا د حجرې په وظيفه کې لاسوهنه کوي او د هغه د تشوشتو سبب گرځي چې په میتوکانډريا پوري اړه لري.

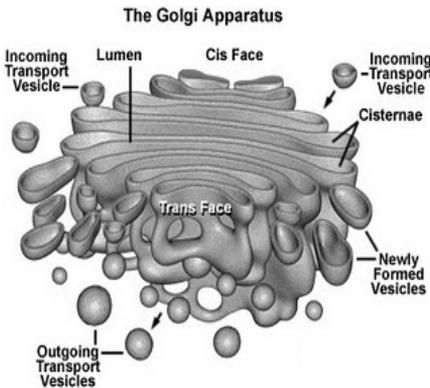
په cytopathic سيندروم کېنې دغه کلکوالي په يو ناروغ کې نظر و بل ته فرق کوي چې پدی حات کې د عضلاتو کسالت، په مغزو کې د degenerative يا استحالی آفات او په لوړه اندازه لکتیک اسيد شامل وي چې دا حالت د عضلي د بيوسي پواسطه کومچې د الکتران



میکروسکوپ په مرسته تر سره کېږي، په تشخيصي توگه ليداي شو او همدارنگه د میتوکاندریا کریستالین انکلوزونه چې یوه بله برخه ده، هم لیدل کېږي.

گلجي کمپلکس Golgi complex

گلجي کمپلکس چې د گلجي apparatus يا د Merely Golgi's پنامه هم يادېږي، دالکتیران میکروسکوپ د اختراع څخه مخکې پیژندل شويدي، په نوري میکروسکوپ کې د د نقرې د مالگي پواسطه تیاره شوي مقطع د غیر منظمو کوچنیو جوړښتونو په شان لیدل کېږي او همیشه هستي ته نژدې موقعیت لري، د الکتیران میکروسکوپ د لیدني په اساس یوه غشاء لري چې دښوی اندوپلازمیک ریتکولم د غشاء سره شباهت لري، دا غشاء کڅوړه ماننده جوړښتونه لري



شکل ۸-۱ گلجي کمپلکس

چې یو پر بل قرار لري او پلن شکل لري چې ددوي کنارونه د کڅوړو خواوو ته متوجه وي، بیا تر Round Vesicle پوري امتداد لري، دا سیستم یو مختاره سیستم دي چې غشاء ئې د اندوپلازمیک ریتکولم سره ارتباط نلري، د اندوپلازمیک ریتکولم مواد د اندوپلازمیک ریتکولم څخه د گلجي کمپلکس ویزیکلو ته مستقیماً رسیږي او د وظیفې د لحاظه درې برخي لري، پورتنی شکل ته وگورئ.

- هغه برخه چې هستي ته نژدې ته د Cis Face يا Cis Golgi پنامه يادېږي.
- هغه برخه چې حجروي غشاء ته متوجه ده، د Trans Face پنامه يادېږي.
- هغه برخه چې د Cis Face او Trans Face تر منځ قرار لري، د Middle Golgi پنامه يادېږي.

جوړ شوي مواد د حبیبوی اندوپلازمیک ریتکولم څخه اندوپلازمیک ریتکولم ته او د اندوپلازمیک ریتکولم څخه د ښوي اندوپلازمیک ریتکولم ویزیکل ته، او بیا د گلجي کمپلکس د Cis Face په لور ځي، بعضي Phosphorelated Protein دلته وي چې Cis Face

- دغه مواد Middle Golgi ته انتقالوي چې دلته قند پرې علاوه کېږي، د کاربوهايډریت او فاسفورس کمپلکس جوړوي چې دغه ټوله مواد بیا Trans Face ته انتقالېږي.^{۲۰۴}
- د گولجي کمپلکس دندې په لاندې ډول واضح کېږي:
- پروټینونه د غیر فعال شکل څخه و فعال شکل ته بدلوي.
 - په متوسطه وجه یا MF کې په پروټین باندې کاربوهايډریت علاوه کېږي.
 - د Lysosomes تولید.
 - د موادو Packing.
 - د موادو ذخیره کول او د هغوي غلیظ کول.
 - د حجروي غشاء دوباره ترمیم.

غشائي ویزیکلونه Membrane Band Vesicle:

په سایتوپلازم کې مختلف ویزیکلونه شته چې محتویات ئې یو ډبل سره فرق لري، دا ویزیکلونه د موادو په ذخیره، انتقال او د حجري د باندې طرف ته په وړلو کې رول لري چې مهم ویزیکلونه یې په لاندې ډول دي:

- a. Phagosome: کله چې بکټریا حجري ته د phagocytosis د عملیې پواسطه داخله شي، د حجروي غشاء یوه برخه ددې جسم څخه را تاوېږي او پدی ډول د حجروي غشاء څخه جلا کېږي چې په سایتوپلازم کې د یو ویزیکل جوړوی چې phagosome نومېږي.
- b. Pinocytic vesicles: ځنې وخت حجراتو ته اوبه داخلېږي چې دا عملیه د pinocytosis پنامه یادېږي، چې دا اوبه د حجري په داخل کې لکه د فاگوزوم په ویزیکل کې داخلېږي، دا ویزیکل د پینوسایټیک ویزیکل پنامه یادېږي.
- c. Exocytic Vesicles: کله چې د حجري څخه مواد خارجېږي نو یو ویزیکل لري چې د exocytic vesicles پنامه یادېږي.
- d. Secretory Vesicles: یو شمیر افرازي مواد چې د گولجي کمپلکس څخه منشاء لري په سایتوپلازم کې په کثرت سره لیدل کېږي او یو ډبل سره توپیر لري.
- e. Other storage Vesicles: یو شمیر ذخیروي ویزیکلونه چې کاربوهايډریت او شحمیات د حجري په سایتوپلازم کې د membrane bond's vesicles په شکل ذخیره کوي.

f. Lysosome: دا ویزیکلونه یو شمیر انزایمونه لري چې بکتريايوي او Organils خړیوي او ۴۰ انزایمونه لري چې ډیر مهم ئې acid phasphatase او lipase او carbohydrate protease دي. ^{۷،۳،۲،۱}

د جوړیدو مراحل یې: د اندوپلازمیک ریتیکولم پواسطه جوړ شوي Acid Hydrolase په Golgi Complex کې په لاندی ډول دی:

a. د ویزیکلو د جوړیدو سبب گرځي چې ددې ویزیکلونو انزایمونه غیر فعال دي چې د Primary Lysosome پنامه یادیري.

b. د ویزیکلونه د هغه ویزیکلونو سره چې د حجروي غشاء څخه منشاء اخیستې وي او د Endosome پنامه یادیري، او ثانوی لایزوزوم جوړوي.

c. د هایدروجن آیون (H^+) دې ویزیکلو ته داخلیري او محیط اسیدی کوي او د ویزیکلو انزایمونه فعاله کوي.

d. فعال لایزوزوم د Phagosome سره یوځای Phago Lysosome جوړوي، بیا د Pinosome سره چې په حجره کې دي، یوځای او Multi vesicle bodies جوړوي.

e. د Phagosome او د Pinosome مواد د لایزوزوم پواسطه تجزیه او هضمیري، ځني مواد د Exocytosis د عملیې پواسطه خارجیري، او یا د ذخیروي اجسامو چې د غشاء پواسطه احاطه شویدی ذخیره کېري.

g. Peroxisome: دا ویزیکلونه د لایزوزوم سره شباهت لري، د پراوکسیدیز او کتالیز انزایمونه لري چې د حجرې هایدروجن پراکساید تأثیرات د منځه وړي. ^{۸،۳،۲،۱}

د حجری اسکلیت The Cytoskeleton

سایتو پلازم یو شمیر فیبریلی مواد لري چې د سایتو پلازم استناد جوړوي، چې دې ته Cytoskeleton وائي، یعنی cytoskeleton حجری ته یو خاص شکل ورکوي، چې دا cytoskeleton د حجری حرکت یعنی (eg. By forming cilia) او (Cytosole) په بیلو وظیفوي برخو ویشل کېري، او دا د سایتوزول په لور د څه اجراؤ تبادلې هم آسانه کوي او د حجرو پو بل ته د Anchor کولو رول لوبوي هغه عناصر د چې Cytoskeleton جوړوي په لاندې توگه دي: ^{۸،۳،۲،۱}

1. Microfilaments

2. Microtuboles
3. Intermediate filaments

چې په لاندې ډول تر غور لاندې نیول کېږي:

میکروفلامنتونه **Microfilaments**: د دوي قطر ۵ نومتريه وي، او د اکتین د پروټینو څخه جوړ شويدي د اکتین انفرادي مالیکولونه (G-actin) Glubular، چې دوی یو د بل سره یوځای کېږي او یو اوږد زنجیر جوړوی چې د F. Actin، actin filaments یا Microfilaments په نومونو یادېږي، د اکتین فلامنتونه د حجروي د غشاء سره نژدې یوه شبکه جوړوی چې د حجروي قشر پنامه یادېږي (هغه فلامنتونه چې نوموړی شبکه جوړوي د Filamin د پروټینو پواسطه یو د بل سره موبستي دي) د حجروي قشر د حجري د شکل په ساتلو کې مرست کوي، د حجروي قشر دا شبکه نا پایدازه ده، او دا فلامنتونه کیدای شي چې د اکسیجن د جلا کوونکي پروټین تر تاثیر لاندې یو د بل څخه جلا شي او په مختلفو وضعیتونو کې قرار ونیسي چې د یوې حجري شکل د تغیراتو سبب ګرځي

میکروفلامنتونه د اکتین د فلامنتونو لرونکي دي. فلامنتونه د حجری پر سطح د تبارزاتو (میکرو ویلای، په جوړولو کې رول لري. ۲۰۱، ۵)

میکروټیوبولونه **Microtuboles**: د microtuboles قطر تقریباً ۲۵ نومتريه و د میکروټیوبولونو بنیادي جز د Tubulin پروټین دي (چې له فرعي واحدونو A او B څخه جوړ شويدي). Tubulin زنجیرونه Protofilaments جوړوي د میکروټیوبول جدار د ۱۳ proto filaments څخه

جوړ شويدي چې په طولاني ډول

سره واقع شويدي Tubulin

د میکرو Protofilaments

ټیوبولونو شریکو پروټینو

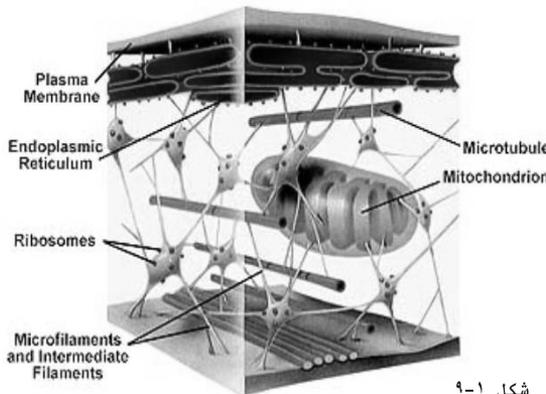
پواسطه ټینګېږي، Maps

میکروټیوبولونه په سنټریول

کې جوړېږي، چې د میکرو

ټیوبولونو تنظیمي مرکز

جوړوي، هغه کارونه چې



شکل ۹-۱

میکروټیوبیولونه یې سرته رسوي دادي:

۱: دسایتوسکلېتون د یوې برخې په توګه دوي حجرې ته ټینګښت بخښي دوي د اندوپلازمیک یوبولونه د خرابیدو څخه ساتي .

۲: میکروټیوبیولونه د حجرې د ننه تبادلې آسانوي څه پروټینونه (synein uinesin) چې د عضلاتو په غشاء او جوړښت کې موجود دي دوي میکروټیوبیولونه سره موبنلوي. او د ټیوبولونو شاوخوا حرکت آسانوي او د Axons سره تبادلې ډیره مهمه تبادلې ده .

۳: د حجروي ویش په وخت کې mitotic spindal microtuboles جوړوي.

۴: سللیا د میکروټیوبولونو څخه جوړه ده (چې په خپلو کې د نورو پروټینو پواسطه موبنستي دي)^{2,3}

متوسط فلامنتیونه: دا دخپل قطر (۱۰ نومتريه) په وجه د چې د میکروفلامنتیونو (۵ نومتريه) او میکروټیوبولونو (۲۵ نومتريه) ترمنځ دي متوسط فلامنتیونه یا intermedial filament بلل کېږي هغه پروټینونه چې دا فلامنتیونه جوړوي ډیر او مختلف دي. دوي په اپتیل حجرو کې د سیتوسکلېتون، په نیورونو کې neurofilament پروټین، په عضلاتو کې desmin، په astrocytes کې fibrillary acidic protien او د glial حجرو په هستوي غشاء کې lamin او د حجرو په ډیرو ډولونو کې vimentin لري. د بین البیني فلامنتیونو یا رشتو رول په لاندې ډول ذکر کېږي:

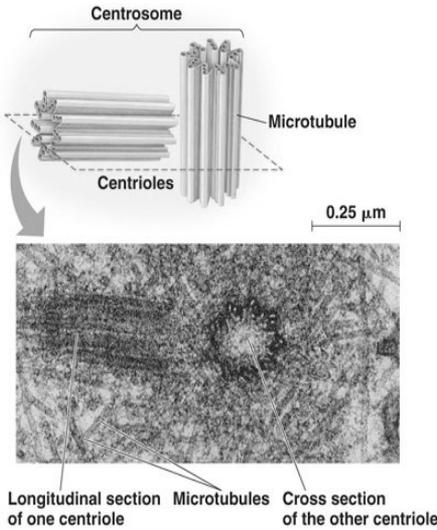
۱: بین البیني رشتی حجرات یو د بل سره وصلوي دوي د transmembrane پروټینو سره د ډیسوزوم په شکل وصلېږي، همدارنګه فلامنتیونه په هیمی ډیسوزوم کې حجرات د خارجي عناصرو سره وصلوي.

۲: د پوستکي په اپتیل کې دا حجرات تغیر شکل کوي او کراتین جوړوي. دوي همدارنګه د ورینتانو او نوکانو په جوړښت کې عمده رول لوبوي.

۳: هستوي غشاء د بین البیني رشتو څخه جوړه شوی ده.^{۱,۲,۳,۴}

سنټریولونه Centrioles

ټول حجرات د ویش وړتیا لري. (ځینی حجرې یې نه ویشل کېږي) حجرې یوه جوړه جوړښت لري د چې سنټریول ورته وايي. د نوری میکروسکوپ په مرسته سنټریولونه د نقطو په څیر لیدل شوي دي چې سره موبنستي دي. او د سنټروزوم پنوم هم یادېږي، د الکتران میکروسکوپ په مرسته سنټریولونه د سلنډري استوانو په شکل دي چې په بني زاویه پلني دي لیدلای شو. کله چې مور د



شکل ۱-۱ د میکروتیوبول او

الکتیران میکروسکوپ په مرسته د یو سنتیریول بله برخه مطالعه کوو نو دمیکرو تیوبولونو یو قطار لري چې په یوه دایره کې تنظیم شوي دي.

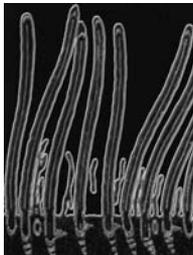
د سنتیریول په بله برخه کې قاعدې ته نژدې نهه گروپونه د تیوبولونو ښکاري هر گروپ دري میکروتیوبولونه لري سنتیریولونه د حجري د مختلفو جوړښتونو په جوړیدو کې هم رول لوبوي چې د میکروتیوبولونه څخه جوړ شوي دي، دوي د تقسیمونکو حجرو سلپاء، فلاجیل او دڅه خاصو حجرو projections لري.

د سپرماتوزا axial فلامنتونه، دا په زړه پوري ده د چې د فلاجیل او سپرماتوزا لکۍ ټول ۲+۹ میکروتیوبولونه لري چې په یو سنتیریول کې ښکاري د سلپاء نمونه چې د الکتیران میکروسکوپ پواسطه ترلاسه شوي ده.

د حجری د سطح استطالات

زیات حجرات په خپله حجروي سطح باندي استطالات ښکاره کوي. د projection مختلف ډولونه په لاندې ډول واضح کېږي:

سلپا Cilia: دا جوړښتونه د نوري میکروسکوپ پواسطه د لیدو وړ دي د اپتیل حجراتو د آزادو سطحو څخه د minute hair-like غونډي په ژوندیو څارویو کې سلپاپه متحرک ښکاري. د دوي د جوړښت تفصیل یې لاندې واضح شوي دي، چې د الکتیران میکروسکوپ پواسطه جوړ شوي انځور یې گورو.



شکل ۱-۱ د سلپا جوړښت

د هر سلپوم آزاده برخه د shaft پنوم یادېږي او د حجري د سطحې د اتصال ځاي د base (همدارنگه د basal body, basal granule) او یا kinetosome پنومونهم یادېږي (نوم یادېږي. د shaft آزاده څنډه د نریو څوکو ښکارندوي ده.



شکل ۱-۱۲ د سلېا او فلاجیل جوړښت

د هر سيلیوم قطر 0.25 میکرومتره دي دا یو بهرني پوښ لري چې د حجروي غشاء د یو extension پواسطه جوړ شوي، یو داخلي پوښ یی چې د میکروټیوبولونو پواسطه جوړ شوي او په یوه معلوم طریقۀ تنظیم شوي ددی ټیوبولونو انتظام د تنظیم د چې د shaft د بهرني برخي په سطح کې لیدل شوي د الکتران میکروسکوپ پواسطه لاندې ښودل شوي چې

د سنتریول د جوړښت سره ډیر ورته والي لري، د ټیوبولونو یوه مرکزي جوړه چې د ټیوبولونو څخه د باندي نه تیریږي لکه څنګه د چې د Tubules shaft پورته طرف ته ځي د سيلیوم لوړ طرفته لیدل شویده چې د یوه ټیوبول پواسطه وړاندي کېږي. د tip سره بیخي نژدې یوازی د ټیوبولونو مرکزي جوړه ښایي د سيلیوم په قاعده کې یو ټیوبول اضافه شویږي، په خاصه توګه په centriol کې نه بهرني ګروپونه د ټیوبولونو د ټیوبولونو لری.

په سيليا کې میکروټیوبولونه د پروټینو سره موبنتي دي (dynein & nexin) microtubules د nexin یو ځای ساتي د dyenin molecules د ټیوبولونو د تړلو او د سيليا د حرکت وظیفه تر سره کوی.

د سيليا مهمې دندی: د سيليا د اپتیل پر سطح پراته وي چې یو د بل سره په منظم ډول موجي حرکت کوي چې په نتیجه کې لکه مایعات، mucose یا کوچني ګیردي اجسام په اپتیل کې پراته وي، کولاي شي چې په یو خاص طرف لاړ شي. په urine tube کې د ova او په male genital tract کې د spermatozoa په حرکت کې مرسته کوي، په بعضي حالاتو کې د سيليا غوندي څه جوړ ښتونه حسي کار ورکوي او هغوي کېدای شي چې nonmotile وي خو د بهرني اثر به وجه کېدای شي، دا ډول سيليا د پزي د olfactory ناحیې په حجرو موجودي دی او olfactory cilia بلل کېږي او بوي اخږوي. دوي ته ورته نور جوړښتونه چې kinocilia بلل کېږي، چې د داخلي غوږ په بعضي برخو کې موجود دي. په بعضي ځایونو کې دوریښتانو په شان استطلاعات دي چې د stereocilia په نامه یادېږي دا چې په تمامه معني سيليا نه دي بلکه لوي میکروویلاي دي.

د سيليا انبارملتي: سيليا په يوکس کې د جنيتکې نقصان په لرلو چې غير نارمل وي د چې اهدابې يا ciliary پروټين په جوړښت کې مداخله کولای شي او د immotile cilia syndrome پنامه يادېږي او کله چې افزادات تنفسی لاري څخه خارج نه شي نوناروغ په متکرر او شديدو تنفسي اتاناتو اخته کېږي. هغه ښځې چې پدي سندروم اخته وي کېدای شي عقيمي وي ځکه چې په رحمی ټيوب کې د ovum حرکت متاثره شويوي.

اهدابې پروټينونه دسپرماتوزوا په لکۍ کې موجود دي مصاب نارينه عقيم يا شنډ وي ځکه چې د سپرماتوزوا حرکت نشي کولای، همدارنگه د ريشمي ژوند دنارملې ودې دپاره هم اهدابې فعاليت ضروري دي ځکه چې په embryogenesis کې د حجراتو مهاجرت هم په اهدابې فعاليت پوري تړلي دي او که سيليا متحرکې نه وي نو مختلفي ولادي انبارملتي منځه راتلاي شي.

فلاجيل **Flagella**: فلاجيل يو څه لوي بارزي دي چې په اساس جوړښت کې سيليا ته ورته دي د انسان په جسم کې د فلاجيل ښه مثال يي د سپرماتوزوا لکۍ ده، د فلاجيل حرکت د سيليا د حرکت سره توپيرلري، په فلاجيل کې حرکت د هغې د قاعدې څخه شروع کېږي چې هغه برخه چې قاعده ته نژدې دي په يو طرف تاوېږي چې پدی ډول الياف د segment په مخالف جهت تاويدلو باندي تعقيبېږي چې په نتيجه کې په فلاجيل کې د موجي په شکل يو حرکت منځته راځي. کله چې سپرماتوزوا په يو مایع محيط کې وي نو د حرکت دغه موجي سپرماتوزوا مخ خواته پوري وهي عيناً لکه يومار چې د مخ خواته د خپل جسم په موجي حرکت روان وي.

میکرو ویلای او قاعدوی جنبي ښونځي: میکرو ویلای په حجروي سطحې باندي د گوتو په شان راوتلي جوړښتونه دي چې د الکتران میکروسکوپ پواسطه کتل کېږي، په الکتران میکروسکوپ کې هر میکروویلای یو خارجي پوښ دپلازمایی غشاء پنامه او یو سایتوبلازمیک core لري، چې په هغې کې زیات شمیر میکروفلامنتونه موجود دي، چې دغه فلامنتونه د حجرې د قشر د اکتین تر فلامنتونو پوري دوام پیدا کوي. یو شمیر انزایمونو او گلايکولپروټینونه چې په جذب کې برخه اخلي په میکروویلای کې قرار لري.

د نوری میکروسکوپ پواسطه د کوچنیوکولمو چې د اپتیل حجراتو پواسطه فرش شويدي یو څه ضخيمي معلومېږي چې دغه پېروالي د سطح طرفته مخططي برجستگي لری.

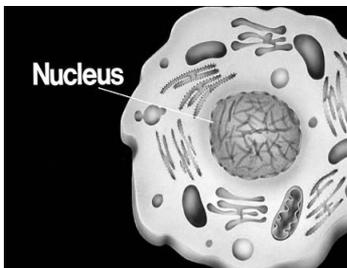
په بعضی حجراتو کې میکروویلای په ښه ډول نه دي ترتیب شوي که چېرې د دغو حجراتو میکروویلای وکتل شي نو د brush border منظره ورکوي. میکروویلای په زیاته اندازه د حجرې

سطح پراخوي نو ځکه دوي اکثره په هغه ساحو کې لیدل کېږي چې هلته د موادو فعال جذب صورت نیسي لکه کولمي او د پښتورگو په proximal او distal معوجو تیوبولونو کې تغییر خوړلي مایکروویلاي چې stereocilia ورته وایي چې د داخلي غوږ په اخډوي حجراتو او د epididymis په اپتیل کې قرار لري.

د بعضي حجراتو حجروي غشاوي په قاعدوي یا جنبي برخو کې ژوري گونځي لري چې د basolateral folds پنوم یادېږي چې وظیفه یې د میکروویلاي په ډول د سطح پراخول ده قاعدوي گونځي د پښتورگي تیوبولونو په حجراتو او د بعضو غدواتو د قناتونو په حجراتو کې لیدل کېږي او جنبي گونځي د جذب په حجراتو کې چې کولمي پوښوي قرار لري.

هسته The Nucleus

د حجري مرکزي او زیات متراکمه برخه جوړوي. معمولاً ګیردی یا بیضوي شکل لري ندرتاً اوږده، دندانه لرونکی او یا لوب ډوله وي قطر یې معمولاً د ۴-۱۰ میکرون وي. هسته د ارثي معلوماتو لرونکې ده کومچې د حجري د فعالیتونو دپاره ضروري دي. هغه سلایدونه چې د هماتوکسلین او ایوزین پواسطه رنګ شوي هسته پکښې په تیاره ارغواني یا آبي رنګ ښکاري په داسې حال کې چې سایتوپلازم یې ګلابي رنګ اخلي. مګر په بعضي حجراتو کې هستي لوي او روښانه رنګ اخلي، همدارنګه هستي د ماتیدونکي الیافونو د یوې شبکې څخه جوړ شوي چې مواد یې د کروماتین پنوم یادېږي. د هستو په ځینو برخو کې دغه کروماتین د غیر منظم تاریکه کنلو په شکل لیدل کېږي چې heterochromatine ورته وایي. په بعضي برخو کې کروماتین سست او روښانه رنګ لیدل کېږي چې euchromatine ورته وایي. لوی هستي او نسبتاً د یوه لوي کروماتین درلودونکي د Open face nuclei پنوم یادېږي او هغه چې د هترو کروماتین څخه زیات ولري د Closed face nuclei پنوم یادېږي. په هسته کې یو یا ډیر



شکل ۱-۱۳ د هستي جوړښت

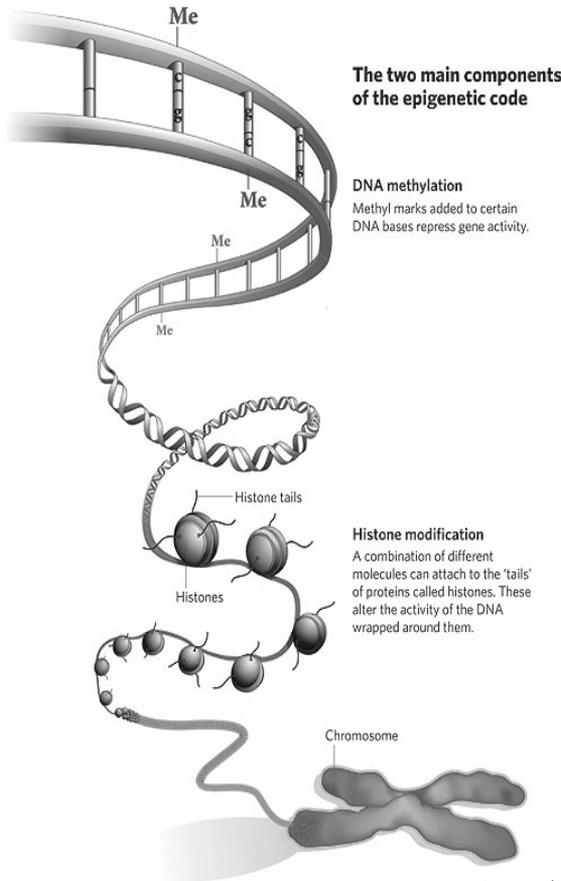
مدور، تیاره رنګیدونکي اجسام لیدل کېږي چې هستچه ورته وایي. هسته متعدد کوچني گرانولونه، الیاف او وزیکلونه لري. د پورته جوړونکو اجزاؤ ترمنځ مسافه د یوې قلوې مادې پواسطه ډکه شويده چې ورته Nucleoplasm وایي.

په الکتران میکروسکوپ کې هسته د غبرگو غشاؤ

پواسطه احاطه شوي ده. خارجي غشاء په اندوپلازمیک ریتیکولم سره امتداد لري او د دواړو غشاؤ تر منځ فاصله *perinuclear space* پنوم یادیږي چې د RER په لومین کې امتداد لري. داخلي غشاء د کروموزومونو د نهایتو سره وصل ده. تر داخلي غشاء لاندې یوه طبقه د پروتین او فلاننتونو د یوې شبکې څخه جوړه شویده چې د Nuclear lamina پنوم یادیږي. چې ددې لمینا فلاننتي پروتینونه د داخلي غشا د پروتینو سره ارتباط لري. دغه پروتینونه (Lamins) یوه ګیډي جوړوي چې د هستې کروي شکل ساتي. خارجي او داخلي غشاوي یو شمیر Gaps لري چې د Nuclear pore پنوم یادیږي، هر سوری د متراکم او سخت پروتین پواسطه احاطه شويدي چې د اتو ترکیباتو) په جوړښت کې ترتیب شويدي، دغه ترکیبات او سوري مجموعاً Pore complex جوړوي، دغه سوري موادو ته د هستې څخه سایتو پلازم ته او برعکس تأمینوي د دوي پراخوالي ۸۰ نومتري دي چې د یو ډیافراګم پواسطه پوښل شويدي کومچې ۹ نومتريه ټوټو ته اجازه ورکوي، یوه هسته کېدای شي چې د ۳۰۰۰ څخه تر ۴۰۰۰ پوري سوري ولري. ^{۵،۳،۲،۱}

د کروماتین طبیعت او اهمیت: د کروماتین د جوړښت په اړه زیات معلومات لرو، دوي د DNA او پروتین څخه جوړ شويدي، د DNA د نیوکلوټایډ په اوږده زنځیر کې برخه اخلي، د کروماتین زیاتره پروتینونه هستو دننه دي.

د کروماتین فایبر جوړښت بنسټي چې د DNA فیبریلونه دوه ځله په HISTONE COMPLEX باندې راگرځي. کومچې یو نیوکلووزوم جوړوي، نیوکلووزومونه کروماتین فایبرونو ته د دانه دار تار منظره ورکوي، د نیوکلووزوم تر منځ د DNA الیاف د انکر DNA پنوم یادیږي، د DNA فلاننتونه د هستون کمپلکس په شاوخوا راگرځي، د هستون کمپلکس او DNA فایبر د کوانلونو جوړښت په جمعي ډول د نیوکلووزوم پنوم یادیږي، نیوکلووزومونه یو د بل سره وصلیږي او اوږده زنځیرونه جوړوي، دغه زنځیرونه یو پر بل باندې تاویږي تر څو ۳۰ نومتريه قطر لرونکې فلاننتونه جوړ کړي، چې دغه کروماتین جوړوي، د کروماتین دغه فلاننتونه یو د بل څخه تاویږي، دغه تاویدل څو ځله تکراریږي تر څو ډبل فلاننتونه جوړ کړي، پنځه ډوله هستونونه پیژندل شويدي چې عبارت دي له H₁، H_{2A}، H_{2B}، H₃ او H₄ څخه، د وروستي څلورو د دوه مالیکولونو د یو ځای کېدو څخه یوه دانه داره کتنه چې نیوکلووزوم کور نومیږي، منځته راځي.



شکل ۱-۱۴ د نیوکلووزوم جوړښت

د DNA فلامنتونه دوه ځلي په دغه کور باندي احاطه کوي چې نیوکلووزوم ورته وائي، او هر انکر د DNA د ۵۰ جوړو نیوکلو تائید څخه جوړ شويدي، هیټرو کروماتین هغه ساحې جوړوي، کومچې د کروماتین فایبر یو پر بل باندي په کلک ډول تاویري او جامدي کتلې جوړوي، د حجروي انقسام په وخت کې ټول کروماتین او هسته یو پر بل کلک تاویري او لنډ ډبل او راډ ته ورته جوړښتونه جوړوي چې کروموزوم ورته وائي

هستهجه **Nucleolus**: هسته خو دانې هستچې لري، چې کروي او ۱ نه تر ۳ ننومتره پوري قطر لري، دوي د ایوزین او هماټوکسلین پواسطه په شدت سره رنگېري، په هغه حجراتو کې چې استقلابي فعالیت کوي، هستچې لویې او واضح دي، په هیستوشیمیک عملیو کې چې RNA او DNA

تعینوي، هستچې زیات RNA لري، الکتیران میکروسکوپ بنځي چې هستچې مرکز فلامنټي ناحیې لري چې د pars filamentosa پنامه یادېږي او یوه خارجي دانه داره ناحیه د P. Granulose پنوم یادېږي، دواړه ناحیې پواسطه جلاشویډي چې د P. Amorph پنوم یادېږي په هستچې کې کروموزومي برخي د pars chromosoma پنوم یادېږي.

کروموزوم: هیلایډ او ډیلایډ کروموزومونه د هستوي ویش په جریان کې کروماتین متراکم کېږي او راډ ته ورته جوړښتونه یعنی کروموزومونه جوړوي. په نارینه وو کې یې شمیر ۴۶ دي چې دغه شمیر ډیلایډ دي په داسې حال کې چې د سپرم او تخمي د کروموزومونو شمیر ۲۳ دي چې هیلایډ دي.

اوتوزوم او جنسي کروموزوم: ۴۶ په دوه برخو ویشل کېږي ۴۴ اوتوزوم او دوه جنسي چې جنسي X, Y دي په نارینه وو کې ۴۴ اوتوزوم او دوه X. کچېري دغه ۴۴ مطالعه کړو ۲۲ جوړي لري په ښځه کې دوه X یوه جوړه جوړوي، مگر په نارینه کې دغه جوړه د X او Y څخه جوړه ده چې یو ئې د مور بل ئې د پلار دي، ښځي هوموگمیتیک او نر هیتروگمیتیک نومېږي.

د کروموزوم اهمیت: هره حجره په خپل ځان کې یوه ذخیره د معلوماتو لري چې د مخکېني څخه ورته میراثیږي، دغه معلومات په کروماتیم کې ذخیره کېږي، هر کروموزوم یو زیات شمیر وظیفوي توپې نقلوي چې جین ورته وایې چې حجروي خاص فعالیتونه رهبري کوي، وروستي څېړني ښيي چې کروموزومونه او جینونه معلومات جمع او استعمالوي، د یوې حجرې وظیفه او طبیعت په هغه پروتینو پوري اړه لري چې پواسطه ئې جوړېږي، پروتینونه زموږ د عضویت مهم جوړونکې دي چې د حجرې او بین الحجروي مادې لویه برخه جوړوي، انزائمونه، هورمونونه او انتي باډیگاني هم پروتینونه دي.

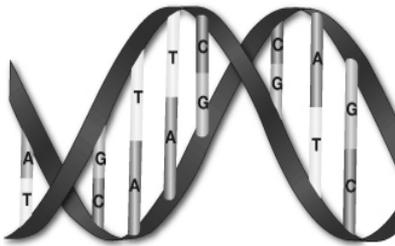
حیرانو نځې نه ده چې هر حجره د بلي سره د پروتینو د اختلاف له مخي توپیر لري، اوس موږ پوهېږو چې کروموزومونه د حجرې پر مختگ او وظیفې کنټرولوي، د هغه پروتینو د ځانگړي ولو په نتیجه کې چې دوي ئې جوړوي. کروموزونه په زیاته اندازه د DNA د نیوکلیک اسید څخه جوړ شویډي او ټول مواد ذخیره کوي، د زیات ضرورت په وخت کې دغه معلومات د هغه پروتینو د جوړولو دپاره لار ښوونه کوي چې حجره ورته اړتیا ولري.

د DNA اساسي جوړښت: DNA په کرموزومونو کې د باریکو فایبرو د جوړېدو مسؤل دي، که دغه فایبر ته متوجه شو، لیدل شویده چې هر فایبر د دوه سټرینټ څخه جوړ شویدي، کومچې په ماریچ ډول تاو شوي او ډبل هیلکس جوړوي، هر Strenght یو د بل سره په منظمو فاصلو باندې وصل دي،

د DNA د فایبر هر سټرینټ د نیوکلوټایډونو د یو زنځیر څخه جوړ شویدي چې په کې قند، یو مالیکول فاسفیټ او یو بېس لري، دلته د یو نیوکلوټایډ د فاسفیټ د بل د قند سره ارتباط لري، هغه بېس چې د قند سره وصل کېږي، کېدای شي چې Guanine، Adenine، Thiamine یا Cytosine وي، د DNA دوه سټرینټونه یو د بل سره د بېس پواسطه ارتباط لري، پدې ارتباط کې د یوه سټرینټ ډیټین د بل د تیامین سره وصل وي، هغه Guanin د Cytosine سره، هغه فرمان چې دغه بېسونه د سټرینټ په اوږدو کې ترتیبوي، په پروټین پوري اړه لري، پروټینونه د امینواسیدونو د سلسلو څخه جوړ شویدي چې طبیعت ټي په امینو اسیدونو پوري اړه لري او په هغه ردیف پوري چې دوي پکې ترتیب شویدي، امینواسیدونه کېدای شي چې په حجره کې جوړ شي او یا هم د غذا څخه لاس ته راوړل شي، د DNA د تاثیر له مخې دغه امینواسیدونه یو د بل سره په خاصو ردیفونو کې یو ځای کېږي، ترڅو پروټین جوړ کړي.

څرنگه چې مخکې وویل شو په سایتوبلازم کې یو بل ډول RNA هم موجود دي چې دانتقالونکې RNA پنوم یادېږي.

په حقیقت کې انتقالونکې RNA شل جلا ډولونه لري چې هر یو یې د یو امینواسید سره مطابقت لري. دانتقالونکې RNA په یواړخ کې د یو امینواسید سره موبنتي وي او په بل اړخ کې د درې گوني هستوي نیوکلوټایډ یو شفر لري کوم چې د پیغام ورونکې RNA د شفر ایښودلو دپاره ضروري دي.



Thymine (Yellow) = T Guanine (Green) = G
Adenine (Blue) = A Cytosine (Red) = C
شکل ۱۵-۱ د DNA جوړښت

د رابپوزوم تراغيزي لاندې د انتقالونکې RNA څو واحد سره د خپلو امینواسیدو د پیغام ورونکې RNA څنگته په هغه ترتیب چې د پیغام ورونکې RNA پواسطه تعیینېږي په قطارو کې ځای پرځای کېږي دغه پروسه د translation پنوم یادېږي. اوس نو امینو اسیدونو یو ډبل سره موبنلي او څو

پیپتایډي زنځېرونه جوړوي.

دپورته تشریحاتو څخه څرگندېږي چې

امینواسیدونه بالکل په هغه ډول سره موبنلي په کوم ډول چې پیغام ورونکې RNA کې د دوي

شفرونه ترتیب شويدي، چې بيا دا ترتیب په RNA کې موجود شفرې پوري اړه لري. دامینواسیدونو هغه زنجېر چې پدې ډول جوړېږي دڅو پيپتايدې زنجېرونو لرونکې دي. پروتين دڅو پيپتايدې زنجېر د يو ځای والي څخه منځته راځي. د DNA او RNA ته د معلوماتو جريان او بالاخره پروتين ته د مالیکولي بيولوژي د مرکزي اصولو په ډول بيان شول.^{۲۰۰}

د جينونو او پروتين جوړېدنې په اړه نور معلومات: د پروتين د شفرې د ترتیب سربيره په DNA کې ځني نورې ناحيې هم شته چې د کنترول وظيفه په غاړه لري، دغه ساحې د انتقال د پروسې د پيل کېدو يا پایته رسولو دپاره يوه علامه ده او يا اشاره ورکوي.

د DNA هغه کړۍ چې د پروسې د پيل کېدو دپاره اشارې ورکوي د (promoter) پنامه ياديږي، په پيل کې polymerase RNA د promoter چې د DNA د اليافو د خلاصيدو سبب وگرځي او پدې ډول د RNA polymerase دا امکان برابروي چې اليافي اشغال کړي او د transcription. پروسه پيل شي.

Transcription د DNA د الياف تر هغه وخته پوري دوام پيدا کوي چې يو شفر د پروسې د پایته رسيدو دپاره اشاره ورکوي سربيره پردې چې د transcription دپروسې د شروع په يوه برخه کې promoter د transcription وسعت هم واضح کوي

که څه هم ټول حجرات د DNA بشپړ شمېر لري مگر ټول يې د transcription د پروسې دپاره په هره حجره کې په کار نه وړل کېږي د DNA هغه ناحيه چې بايد کاپي شي (په ځانگړي حجراتو کې) د جين د تنظيمونکې پروتينو پواسطه چې په هسته کې قرار لري تعينېږي. دغه پروتينې اړيکې د DNA په هغه ساحو کې نښلي کومچې د enhancers پنامه ياديږي. دمخه تردې چې transcription صورت ونيسي دنوموړو پروتينې اړيکو نښلیدنه ضروري ده. همدارنگه enhancers د transcription اندازه کنترولوي کومچې د RNA polymerase د مالیکولونو د شمير په معلومولو سره چې په عين طول لرونکې DNA کې وصل شويدي. DNA سرعت کنترولوي. برسیره پردې چې په DNA کې ځني ناحيې د پورته کوونکې يا 'enhancers' په ډول فعاليت کوي. ځني نورې ناحيې هم شته کومچې د لاندي کوونکې په توگه فعاليت کوي جوړ شوي پيغام وړونکې RNA يا (messenger RNA) لکه څرنگه چې پورته تشریح شو دمخه تردې چې د پروتين جوړولو دپاره په کار يوړل شي يو څه بدلونونه پکښې منځته راځي.

د mRNA اوږده زنجیرونه ماتېږي او په لنډو زنجیرونو تبدیلېږي. دغه پروسه د سپونډولو يا splicing پنامه ياديږي ځني هغه ټوټې چې د splicing دپروسې په نتيجه کې منځته راځي بيا سره يوځای

کېږي او یو نوي زنجیر جوړوي کومچې د پروټین جوړیدو دپاره په کار ورل کېږي. نور لنډ زنجیرونه د منځه ورل کېږي. د لنډو زنجیرونو د یو ډبل سره د یو ځای کېدو په نتیجه کې یو بل ډول پروټین د جوړیدو سبب گرځي یا منځته راځي البته دا کار د DNA کړیو تر تاثیر لاندې ترسره کېږي. دا به څرگنده شي چې د DNA یواځي یو څو کړي پکښې په کار ورل شويدي. د پروټین جوړونې دپاره د دغه استعمال شوي کړي د exons پنامه یادېږي.

نه استعمال شوي کړي د introns پنامه یادوي. د splicing پروسه یومیتود دي د کوم پواسطه چې د introns څخه خلاصیږي، دا چې introns په اوله مرحله کې ولي منځته راځي څرگنده شوي نده خو کېدای شي چې کومه تنظیمي دنده په غاړه ولري.

په لمړي مرحله کې جوړ شوي mRNA (or primary transcript) په لاندې ډول واضح کېږي.

- a. mRNA دوي پایلي لري. په هغه پایله کې یې چې transcription پیلیږي، ۵ پایله دي (د نورو ۳ پایله دي) د میتایل گوانین یو مالیکول د ۵ پایلي سره نښلي دغه سرپوښ (چې د میتایل گوانین د Cap یا سرپوښ پنامه یادېږي) د mRNA د توتو کېدو څخه ساتي. د ۳ پایلومقابل طرف ته poly (A) tail هم ویل کېږي. چې د mRNA د ثابتوالي سبب کېږي.
- b. څرنگه چې پورته ذکر شول د ابتدايي نقل څخه د introns دلیري کولو پروسه د splicing پنامه یادېږي چې میکانیزم یې ډیر پیچلی. دي موږ یې نن دلته نه څیړو. د splicing په پروسه کې د introns دلیري کېدو برسیره exons د اصلي لړي څخه په مختلف ډول یوځای کېږي.
- c. وسایټوپلازم ته د داخلیدو وروسته تقریباً ټوله mRNA لنډ عمر لري (د څو دقیقو څخه تریوي ورځي پوري) چې ترهغه وروسته دوي تخریبیږي. وروسته د دوي د تخریب څخه، د لومړي برخه چې تخریبیږي د poly (A) tail نتیجه ده چې د دي فعالیت دپاره یې څرگندوي (د mRNA د تخریبولو مسؤل دي).

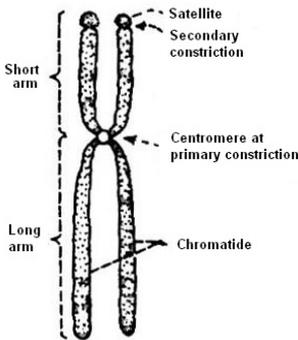
د mRNA translation پواسطه د پروټینو جوړیدل د مختلفو فکتورونو پواسطه کنټرولېږي.

- د غبرگولو یوه پروسه چې کېدای شي د اضافي پروټینو موجودیت اړیني وي.
- د نورو مالیکولونو اضافه کېدل.
- د اصلي جوړ شوي پروټین لاسته راوړل ترڅو یو فعاله شکل وزیږي.

د رایبوزوم رول په پروټین جوړولو کې: رایبوزوم په پروټین جوړیدنه کې اساسي رول لوبوي دوي په mRNA کې شفر مطالعه کوي او د tRNA د واحد ونو په تنظیمولو کې مرسته کوي. د رایبوزوم دوه کوچني واحدونه د پروټین په جوړیدو کې مختلف رولونه لوبوي کوچني واحدونه (۴۰ واحد) یې

translation د پروسي سره ارتباط لري. لوي واحدونه (۶۰ واحد) يې د اندوپلازميک ريتيکولوم د cisternae دجوف سره دننه په vacuoplasm کې نوي پروتين آزادوي. اوس د DNA د اصلي لړۍ په مخامخ يوه نوي لړۍ په دي ډول جوړيږي چې Adenine تيامين ته مخامخ جوړيږي. گوانين سايتوزين ته مخامخ جوړيږي. او د دې برعکس دغه نوي لړۍ د DNA د اصلي لړۍ سره موبنلي ترڅو يو نوي ماليکول جوړ کړي. د DNA دوه بشپړ ماليکولونه لرو دا بايد په ياد ولرو چې په هر ماليکول کې لړۍ په پخواني ماليکول پوري اړه لري دا بايد هم په ياد ولرو چې دغه نوي جوړ شوي ماليکولونه سره ورته دي. ۵.۲.۱

په بشپړ ډول د جوړشوي کروموزوم جوړښت: هر کروموزوم د دوه متوازي ستونوخه چې د عناصرو خخه مشتکله ده او د chromatides پنامه ياديږي. دغه دوه کروماتيدونه يو د بل سره په يوه نړۍ ناحيه کې يوځای شويدي چې لږ رنگه او د centromers (يا د kinetochore) پنامه ياديږي. په دغه ناحيه کې د هر کروماتين د کروماتيد سره را تاو شويدي نو ځکه ډير نري معلوميږي. او کروماتيدونه دلته پدي ناحيه کې راټول شوي (constructed) معلوميږي او د primary construction پنامه ياديږي. سنټروميرونه په وصفي ډول د کروماتيدونو دوو نهاياتو په منځ کې قرار نه لري بلکې د يوه د يوه نهايت خوا ته دي. نو لدې کبله ويلاي شو چې هر کروماتيد يو اوږد مت (lange arm) او لنډمت (short arm) لري. چې دغه ډول کروموزومونه اوږدوالي کې ډير توپير ولري acrocentrics پنامه ياديږي په ځينو کروموزومونو کې د دواړو بازوگانې اوږدوالي سره برابر دي چې ورته metacentric ويل کېږي.



شکل ۱-۱۶ د وصفي کروموزوم

او بالاخره په ځينو کروموزومونو کې سنټروميرونه په يوه پایله کې قرار لري چې ورته telocentric وايي. د کروموزومونو اوږدوالي او د سنټروميرونو په موقعيت کې بدلونونه د يو شخص خخه بل شخص ته د کروموزوم پيژندلو کې مرسته کوي، سربيره پردي د کروموزوم و يوه نهايت ته نژدي د نړيوالي يا تضيق (secondary constriction) په پيژندنه کې مرسته کوي. د کروماتيد هغه برخه چې د تنگوالي خخه ليري قرار لري د يو گړد جسم په ډول د پاتي کروماتيد خخه تقريبا جلا ښکاري. دغه ډول ناحيې د

secondary constrictions) satellite bodies (د سپورمکي، د اجسامو) پنامه يادېږي. د هستوچوپه جوړښت کې برخه اخلي نوله همدې کبله د nucleolar organizing centres پنامه يادېږي.)

د تلون د ځانگړو طريقو په کارول د يو شخص کروموزومونو په پېژندنه کې د پام وړ مرسته کوي په کوم کې چې ليدل کېږي هر کروماتيد د يو شمير تور او پيکه عرضاني کرښو درلودونکې وي. معلومه شويده چې کروموزوم يوازي د mitosis په جريان کې د پېژندنې وړ دي. د Interphase په مرحله کې کروموزوم اوږدېږي او د اوږدو تارونو په شکل تظاهر کوي. دغه تارونه د chromonemata پنامه يادېږي. (۲،۳،۴)

د کروموزوم نقشه **Karyotyping**: د پورته معيارونو په کارولو سره ممکنه ده چې هر کروموزوم په ځانگړي ډول وپېژنو او د يو شخص د کروموزومونو نقشه تصور کړو دغه پروسه د Karyotyping پنامه يادېږي. د دې مقصد دپاره د يو شخص د وينې نمونه اخيستل کېږي او په يو داسې مناسب وسط کې چې لمفوسيتونه وکولاي شي په هغه کې وده او ډيرښت وکړي اچول کېږي. د يو څو ساعتو وروسته د يو دوا (colchicin, colcemide) د حجروي ویش ته په داسې مرحله کې توقف ورکولو چې کروموزومونه د يو بل څخه توپير ولري په وسط کې اضافه کېږي ویشل کېدونکې حجرات بيا د هايپوتونیک ساليين سره گډوي تر څو دوي وپرسېږي په دې ډول کروموزومونه په آساني او په ښه ډول خپريږي. دمحلول کومچې ویشل کېدونکې حجرات مونو د دي په يو سلايد باندي اوارېږي او په مناسب ډول تلون کېږي. هغه حجرات چې په کوم چې کروموزومونه په ښه توگه تیت شوي وي عکاسي کېږي. دغه عکسونه بيا کوچني کېږي او کروموزومونه نقشه په مناسب لړيو کې تنظيميږي چې په دي ډول د کروموزومونو نقشه په لاس راځي او د هغوي په سايز يا بڼه کې نيمگړتيا معلومولاي شي. په اکثره واقعاتو کې د کروموزوم ځانگړي نيمگړتيا د يوې خاصي ناروغي سره تړاو لري. د يو اټکل له مخي د يوي حجرې د DNA ټول محتويات تقريباً 6×10^9 جوړه نوکليوتايډونو باندي څرگندېږي چې د دي جملې څخه $2,5 \times 10^8$ چې په يو کروموزوم کې تر ټولو لوي، موجود دي د Y کروموزوم (کوچني کروموزوم) د يو ځاي کېدو دپاره ځانگړي شوي. ۵۵

دغه ناحیه د پروټينو پواسطه تقويه شويده چې يوه کتله يی جوړه کړي ده. دغه کتله Kintochore پنامه يادېږي. د DNA د هر ماليکول پایلي هم ځانگړي شويدي چې Teloneres پنامه يادېږي.

د حجرو گڼې کېدل (تکثر) د مخکښو شنه حجراتو د ویشلو څخه منځته راځي. دغه ډول تکثر د جنیني ودې یو اساسي خاصیت جوړوي. د حجري تکرار یو شخص تر زیږیدو وروسته هم په عیني ډول د هغه د لوییدو لارو وروسته د حجراتو د بیره پرځای کولو دپاره ضروري امر دي. مورې پوهیږو چې د حجراتو په هستو کې موجود کروموزومونه جنیټیکي معلومات وړي کوم چې د مختلفو حجراتو او انساجو وده او وظایف کنټرولوي. او په همدې ډول د ټول عضویت وده او وظایف کنټرولوي.

کله چې یوه حجره ویشل کېږي دا ډیره ضروري ده چې په هغه کې موجود جنیټیکي معلومات دواړه لومړني حجراتو ته چې د حجروي ویش په نتیجه کې منځته راځي انتقال کړي.

په بل عبارت مورني حجرات په عددی توګه د پیژندنې وړ کروموزومونه ولری. د ګا میتو نو د جوړیدو په مرحله کې چې کوم د حجروي ویش مراحل موجود دی. یا په بل عبارت سره د حجروي ویش مختلفې مرحلې چې د ګامیتونو تشکیل په جریان کې لیدل کېږي ورته meiosis وایي.

دغه جوړیدونکې مرحله په دوه پر مختلفو د حجروي ویش په مرحلو باندي ولاړ دي چې د اول او دوهم Meiosis حجروي انقسام پنوم یا ډیری. ددغو عملیو په جریان کې لاس ته راغلي حجرات د خپلو مورني حجراتو څخه دغه لاندی توپيرونه لری.

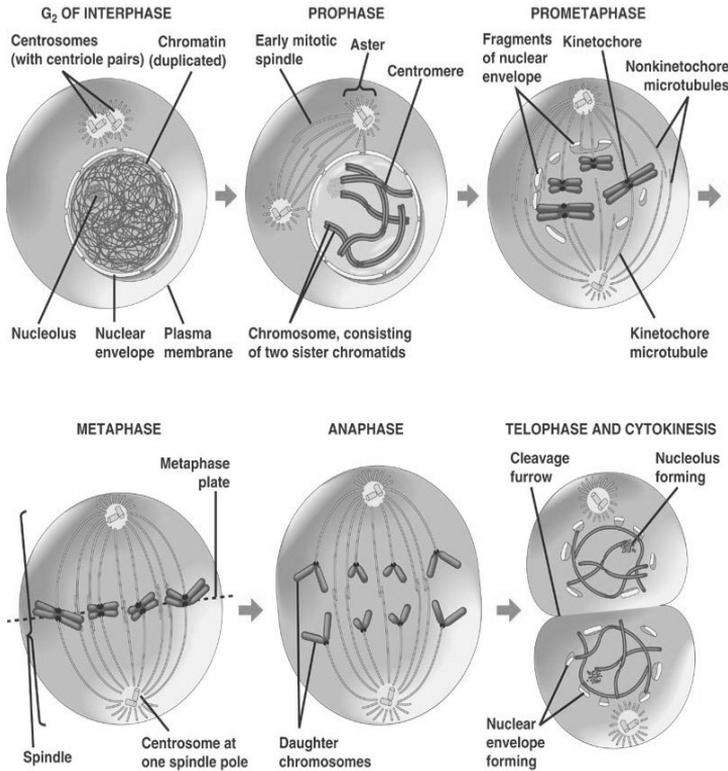
a- د کروموزومونو د شمیر کمیدل او نیمايي حد ته ځان رسول.

b- د مختلفو ګامیتونو په تشکیل کې جنیټیکي معلومات یو ډول نه وی.

Mitosis حجروي ویش

د وجود حجرات د خپل وظيفوي فعاليت دپاره ټاکلی حد لری. او په آخر کې ددی وظيفوي فعاليت دغه حجرات په دوه لورني حجراتو باندي د ویش وړتيا پيدا کوی. لورني حجرات بيا پخپل وار سره د وظيفوي فعاليت ټاکلی حدود لری او په دغه موده کې ویش کوی. نو ویلای شو هغه وخت چې یوه حجره په فعاله توګه ویشل کېږي د مایټوزس پنوم یادېږي. ددو کامیابو او فعالو مرحلو تر منځ مرحلې ته Interphase وایي. ددی مرحلې اعظمی حد او مودی ته G-satge وایي. او کېدای شی دا مرحله د څو ساعتونو څخه تر کلونو پوری اوږده شی.

ددغی مرحلې په جریان کې حجرات خپل نارمل و وظایف اجرا کوی. د مایټوزس شروع د مرحلې څخه دولس ساعته مخکی DNA جوړیدل شروع کېږي. او دغه کار په اوه ساعته کې بشپړ کېږي. دغه مرحله چې DNA په جوړیدلو پیل کوی د S-stage پنوم یادېږي چې د Synthesis په معنی



شکل ۱-۱۷ د میتوزس حجروي

د حجروي پروټين جوړېدل د مايتوزس د شروع د مرحلې څخه پنځه ساعته مخکې صورت نیسي چې دغه مرحلې ته G₂-stage وايي. د G₂ د مرحلې حجرات د DNA بشپړ او دوگانه جوړېښت لري. مايتوزس بيا پخپله په لاندي انکشافی مراحلو تقسیم شوی ده چې په لاندي توگه د هری یوی څخه یاد آوری کوو او نومونه یی پدی ډول دی:

Prophase, Metaphase, Anaphase, Prophase او د Telophase, Metaphase, Anaphase, Prophase وروسته مرحلې ته prometaphase وایي

په یوه Mitotic cycle کې په کوم کې چې د حجروي ویش د شروع د مرحلې څخه کوم پېښی او نتایج منځته راځي هغه Telophase په مرحله کې ښه طرح واضح دی. په دغه مرحله کې کروموزومونه دواحد کروماتاید درلودونکی وی. د تیلوفیز په پرمختللی مرحله کې د کروموزوم کروماتین برداره کېږي او بیا د شکل د لحاظه ده دوی توپیر نشي کېدای. باوجود ددی باور شته

چې د Interphase په مرحله کې کروموزوم پیژندل کېږي. (کوم چې د تیلوفیز د مرحلې پواسطه تعقیبېږي) (۸.۳.۲.۱)

د Interphase د S-stage په مرحله کې د DNA د هر کروموزوم اندازه ډبل کېږي. نوهم ډوله بل کروماتاید د اصلی کروماتاید سره یو ځای کېږي. اوس کروموزوم د دوه کروماتایدو لرونکی دی. کله چې مایټوز شروع کېږي. د کروموزوم کروماتیدونه په تدریجي ډول گردی یا Coil شکل کېږي.

نو پدی ډول کروموزوم تارته ورته شکل اختیاره وی. او د یو Rod یا میله په ډول معلومیږي. د پروفیز د مرحلې په ختم کې د کروماتیدونه جوړه کېدل او د یوه کروموزوم په شکل را څرگندېږي. اوس نو کروموزوم ځان ته خاص جوړښت لري. د پورته ذکر شویو مرحلو په جریان کې یو لړ نور حوادث هم منځته راځي چې پدی ډول دی.

په اول قدم کې سنټریول یو ډبل څخه جلا کېږي او د حجرې مخالفو قطبونو ته حرکت کوي. دغه سنټریولونه د ځان څخه یو ډول تارونه چې د میکروټیوبولونو څخه جوړ شويدي، دوی د یوه سنټریول څخه تر بل سنټریول پورې غزیدلی دی او د Spindle پنوم یادېږي. ټیوبولونه د دواړو سنټریولونو تر منځ غزیدلی تارونو ته د ستورو په ډول شکل ورکوي چې د شعاعی شکل په نوم هم یادېږي او Aster ورته ویل کېږي. تارونه او aster په گډه سره diaster پنوم یادېږي همدارنگه ورته amphiaser او یا achromatic سپیندل وایي.

په همدې ترتیب د هستی غشاء منحل کېږي او هستې ورکېږي د spindle د شکل سره سم کروموزومونه د دوه سنټریولونو تر منځ موقعیت نیسي. هغه ځای چې کروموزومونه د میکروټیوبولو سره وصل کېږي د سنټرومیر پنوم یادېږي. چې دغه مرحله و میتافیز ته راجع ده. کروموزومونه په همدار ډول قرار نیسي او دغه کار د میتافیز په مرحله کې صورت نیسي.

د انافیز په مرحله کې د هر کروموزوم سنټریومیرونه په طولانی شکل ویشل کېږي. اوس نو کروماتید یو جلا او آزاد کروموزوم تشکیلوي. په دغه مرحله کې د حجرې د کروموزومو شمیر د ۴۶ جوړوټه رسیږي د دغو کروموزومونو د جملې څخه یوه دانه د حجرې د یوه قطب ته حرکت کوي. دغه مرحلې ته تیلوفیز وایي. په کوم کې چې دوی لورني حجرې جوړېږي. او همدارنگه ددوی هستی ښکاره کېږي له هستوی غشاء هم بیرته ښکاره کېږي. د هستواقسام د سایتوپلازم د انقسام سره یو ځای وی. پدغه مرحله کې د حجرې داخلي اورگانیلونه هم دوه چنده کېږي. او هره لورني حجره مکمل شمیر اورگانیلونه لري. دغه مرحلې ته Cytokinesis وایي. دغه انقسام د حجراتو د یوه نسج څخه بل نسج ته بدلون نیسي. نو لدی سببه پسله صدمی څخه حجرات خپل

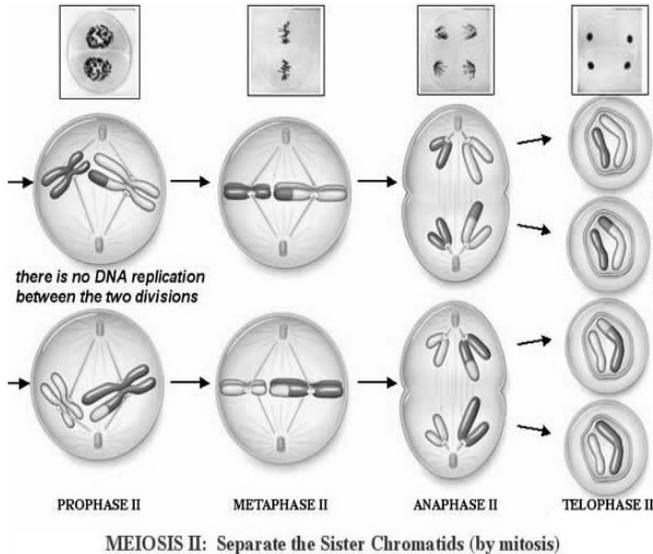
ترمیم کوی او سبب یی حجروی ویش وی چې منځته راځی. او دغه حجروی تکثر د حجری د غوښتنی او د ضرورت مطابق مخ ته ځی. او کله کله ددغه غوښتنو دعدم کنترول له کبله تومور تشکیل کوي. که حجره د Radiation سره مخامخ شی نو په حجره کی د مایټوزس په جریان کی غیر نارمل او غیر کنترول انقسام پیل کېږی. او یا کېدای ښی ځینی صدمی Metaphase په مرحله کی حجروی انقسام ودروی. او یا کیمیاوی مواد د مایټوزس د خنډ سبب وگرځی. چې عبارت دی Colchicin څخه ځنی حجرات د مایټوزس متحمل نه گرځی لکه د زړه د عضلی او عصبی سیستم حجرات جه دغه ته G-0 مرحله د انقسام وایی. ځنی حجرات بیالکه د ځگر حجرات په نارمل ډول ویشل کېږی چې دغه کار کېدای شی په غیر نارمل حالت کی د تخریب شویو حجراتو مقابل کی منځته راشی. ^{۸،۲،۲،۱}

د Meiosis حجروی ویش

Meiosis د دوه مرحلو لرونکی ده ځکه د mitotic انقسامی مرحله کی د interphase په مرحله کی چې کروموزونه او DNA دوچنده کېږی. دلته هم پدی مرحله کی DNA دوچنده کېږی.

لومړی مایټوتیک انقسام: داوونی مایټوتیک انقسام په مرحله کی د Prophase په وخت کی په یولې نورو مرحلو انکشاف او ادامه پیدا کوی

a-Leptotene: پدی مرحله کی کروموزومونه د لیدلو وړ گرځی. لکه په (مایټوزس کې) همدارنگه هر کروموزوم د وه دانو کروماتاید درلودونکی وی. په دغه مرحله کی کروموزومونه د جلاوالی قدرت نه لری. په دغه مرحله کی کروموزومونه د تار په ډول جوړښت او شکل غوره کوی د دغه تار یو سر د هستوی غشا سره موبستی وی. د Leptotene په جریان کی کروموزومونه پنډ او لنډ پری.



شکل ۱۸-۱ د میوزس حجروي

b- Zygotene - چې ۴۶ دانې لرونکې کروموزومونه د هرې حجرې په ۲۳ جوړو کروموزومونه بدلېږي چې پدې کروموزومو کې یو X او بل Y جنسي کروموزومونه هم شته. د هرې جوړې کروموزومو څخه یې یو ډبل په مقابل کې کرار نیسي او سره یو ځای کېږي

c- Pachytene: - د هر کروموزوم دوه کروماتایدونه یو ډبل سره وصلېږي: اوس نوهر دوه جوړې لرونکې کروموزوم څلور دانې کروماتایدونه لري چې tetrad ورته ویل کېږي. چې پدې کروماتایدونو کې ۲ دانې مرکزي او ۲ دانې محیطي موقعیت نیسي. اوس نو ددغو کروموزومونو څخه یوه ډانه په اصلی پېښه یعنی انقسام کې ځان داخلوی دوه مرکزي کروماتایدونه دهر دوه کروموزومونه په یو طرف کې ځای نیسي. او بیا د Coil په شکل سره راغونډېږي

او یو ډبل څخه د Cross په شکل تیرېږي. چې دی ته Crossing over وای. په دغه مرحله کې یواځې یو Crossing over ترسترگو کېږي. په هغه ساحه کې چې دغه دوه کروماتایدونه یو ډبل سره Cross کوي د Chiasmata پنوم یادېږي.

d- Deplotene: - یوه جوړه لرونکی کروموزومونه په دغه مرحله کې یو د بل څخه جلا کېږي څرنگه چې دغه دوه کروموزومونه یو د بل سره جلا کېږي نو د دوی کروماتیدونه د Cross په ساحه کې ماتېږي. او ده لاسه ورکړي ټوټې د مقابل طرف د کروماتید د ټوټې سره وصل کېږي. چې دغه کار د جنټیکي یا ارثي مواد و د انتقال په خاطر تر سره کېږي. څلور دانې کروماتید لرونکی کروموزومونه چې جنټیکي مواد ورته انتقال شويدي. یو خاص کروموزوم ځنی جوړېږي چې د میتافیز په تعقیب سره لکه څرنگه چې ټول ۴۶ دانې کروموزومونه د انقسام په وخت کې د Spindle سره موبیلوی دغه دوه جنسي کروموزومونه هم ورسره وصلېږي.

د anaphase ټویږ: لکه په مایټوزس کې چې د کروموزومونو پارچې کېدل صورت نه نیسي. طولاني درزونه واقع کېږي د سینټرو میر په حصه کې یو مکمل کروموزوم مقابل طرف ته د حجرې انتقالېږي شکل په نتیجه کې لورنۍ حجره 23 جوړي کروموزومونه لري. او هر کروموزوم ددو دانو کروماتیدونو څخه جوړېدی.

تیلوفیز په مایټوزین کې عیني ډول دی، اول مایټوتیک انقسام په یوه لنډه صفحه د interphase څرگندېږي ددی تفاوت د اصلي intrephase څخه دادی چې DNA نه دوه چنده کېږي^{۵،۳،۱۱}

دوهم مایټوتیک انقسام: دا انقسام د مایټوزس سره ورته دی. د کروموزوم په شمیر کې زیاتوالی نه راځي. یواځې DNA په لورنۍ حجره کې نیمای مقدارته راځي. پدی مرحله کې د Crossing over له وجهی چې په اول مایټوتیک انقسام کې واقع شوی وه. دغه کار ددی سبب گرځي چې دوهم مایټوتیک انقسام د اصلي مایټوزس څخه بیل کړي. پدی ځای کې باید بیا تکرار کړو. چې د حجرې ۴۶ دانې کروموزومونو اوس ۲۳ جوړي شويدي. او پدی کې یو مورني او بل پلرني جنسي کروموزوم شته.

1. Metaphase :- هستوی غشا ورکېږي او کروموزومونه د دوی د سنټرومېرونه سره موبنلې.
 2. Anaphase :- یو مکمل کروموزوم د هر قطب خواته ځي.
 3. Telophase :- پدی کی کروموزوم نیمای شمیر ته ځي یعنی Haploid جوړېږي
- a, b, c داوول مایتوتیک مرحلې دی . داوول مایتوتیک انقسام په جریان کی کروموزومونه یو پلرنی او یو مورنی جنسی کروموزوم ته تجرید کېږي. چې پدی مرحله کی جنټیکي مواد انتقالېږي. او ارثی حواص د مورنی او پلارنی حجری څخه د ختری حجری ته انتقالېږي.
- دریمه مرحله پدی انقسام کی عبارت د القاح یا Fertilization څخه ده په کوم کی چې Sperm د ovum سره یو ځای کېږي.
- د دوهم مایتوتیک انقسام په نتیجه کی لورنی حجره ده او دغه لورنی حجره د مورنی حجری څخه د لومړی مایتوتیک انقسام کی د Crossing over په مرحله کی بیله ده

دوهم فصل

- د نسج دمطالعي میتودونه
- د هستولوژی اساسي تخنیکونه
- د انساجو تهیه کول او دنسج د قطع کولو میتودونه، smear میتود او ځانگړي میتودونه

د نسج دمطالعي میتودونه

د ژونديو انساجو مطالعه: که چېرې وغواړو چې ژوندي انساج مطالعه کړو نو دا کار په دوه میتودونو ترسره کېږي:

۱. د ژونديو انساجو مطالعه بيله رنگيدو څخه: پدې میتود کې معمولاً د هغه ډول ژوندي موجوداتو حجرات او نسجونه اخیستل کېږي چې خپل ازاد حجرات او نسجونه ولري او رنگيدو او مشخصيدو ته ضرورت ونه لري. چې معمولاً دغه ډول انساج د Phase contrast میکروسکوپ پواسطه مطالعه کېږي. د ویني حجرات او همدارنگه یو شمیر یو حجروي حیوانات لکه آمیب ددې میتود دپاره د ښه مثال په توگه یادولای شو. پدې میتود کې د انساجو څخه یوه نازکه پارچه اخیستل کېږي او د مالگي په محلول کې دایښیدو څخه وروسته مستقیماً مطالعه کېږي.

۱. **د ژونديو انساجو مطالعه:** د رنگیدو یا تلوین څخه وروسته دا کار په دوه میتودونو سره ترسره کېږي. ^{۵.۳.۲.۱}

- a. **Intra vital staining:** پدې میتود کې یو مخصوص رنگه ماده د بدن و انساجو ته زرق کېږي، وروسته نوموړي ماده د انساجو لخوا په انتخابي ډول سره اخیستل کېږي. د نوموړي انساجو د رنگیدو څخه وروسته، یوازي نوموړي انساج تر مطالعي لاندې نیول کېږي. د مثال په ډول که چېرې د Trypan blue رنگه ماده و بدن ته زرق شي نو مکروفازونه هغه اخلي، او هغه په جلا او رنگه ډول معلومېږي.
- b. **Supra vital staining:** - پدې میتود کېنې نسج د عضویت څخه جلا کېږي او وروسته رنگ کېږي او بیا مطالعه کېږي. چې پدې میتود کېنې معمولاً د انساجو د کلچر (Tissue culture) څخه استفاده کېږي.

۲. **د مرو یا غیر حیه انساجو مطالعه:** مړه انساج په دوه ډوله مطالعه کېږي.

a. **Section method:** پدغه میتود کېنې معمولاً انساج د عضویت د ټاکلي برخې څخه د جراحي عملیات په ذریعه تر لاسه کېږي. چې امکان لري په دري ډوله صورت ونیسي.

- **Biopsy:** د نسج اخیستل د ژوندي موجود څخه.
- **Autopsy:** د مړي د جسد څیرل.
- **Necropsy:** د مړي د جسد څخه انساج اخیستل.

کله چې یو نسج او یا د هغه یو کتلوي پارچه د پورته طریقو په ذریعه تر لاسه شي نو د فعتاً و مطالعي ته چمتو نه وي، او یو څو مراحلو ته ضرورت لري تر څو د هستولوژیکي مطالعي دپاره آماده شي. چې هغه په لاندې ډول دي. ^{۵.۳.۲.۱}

۱. **ثبیت Fixation:** ددې مرحلې څخه هدف د حجري یا نسج صحیح او سلامت ساتل دي. یا د حجروي اجزاؤ لکه ارگانیلونه او داسي نور صحیح او سلامت ساتل دي. او همدارنگه د باکتریاو د نفوذ څخه باید مخنیوی وشي تر څو Autolysis (خپل سر تجزي) څخه مخنیوی

- وشي نو عموماً د پورته حالاتو د مخنيوي لپاره فورمولين او يا ايتايل الكول څخه استفاده كېږي تر څو مخكې يا د مطالعي په وخت كېنې تخريب يا لمړني حالت د لاسه ورنكړي.
۲. **د اوبو ايستل Dehydration**: د دي عمليي په ذريعه د انساجو څخه اوبه د ايتايل الكولو په ذريعه تدريجاً تقطير كېږي. چه په لمړي سر كېنې ۴۰%، ۷۰%، ۸۰%، ۹۶% او بالاخره ۱۰۰% خارجيږي.
۳. **پاكول Cleaning**: پدې مرحله كېنې د نسج څخه الكول د يو خاص كېمياوي مادي په ذريعه چې ذاييلين Xylene نومېږي خارجيږي.
۴. **غوټه ګول Embedding**: د دي مرحلي څخه هدف د انساجو سختيدل او كلك كېدل دي تر څو په آساني سره قطع شي. د دي هدف د لاسته راوړلو لپاره د فارافين څخه استفاده كېږي هغه پدې ترتيب چې جامده پارافين چې ۵۸-۷۰ درجه سانتېگرېد پوري تودوخه وركړل شي ويلي كېږي. نو ويلي شوي پارافين په يو بلاک يا بلاک كې اچوو داسي چې په هغه كېنې مخكې له مخكې په هغه كېنې انساج يا مشخص نسج ځای پر ځای شوي وي. چې د سپړېدو مخكې په هغه كېنې انساج يا مشخص نسج ځای پر ځای شوي وي. چې د سپړېدو څخه وروسته نوموړي نسجي بلاک و قطع كېدو ته آماده كېږي.^{۶،۳،۱۰،۱۱}
۵. **قطع ګول Sectioning**: پدې مرحله كې د يو خاص ماشين په ذريعه چې microtome نومېږي د پارافين پلاكونه په كوچنيو نازكو پارچو چې ضخامت يې ۳-۱۰ ميكرومتره پوري وي قطع كوي.
۶. **هموارول mounting**: پدې مرحله كې قطع شوي پارچې د همواريدو په خاطر په يو مخصوص لوبني كېنې چې Water bath نومېږي د گرمو اوبو پر سر باندي ايرېدي د هورايډو څخه وروسته يې پر پاك سينېنه يې سلايد اېنمودل كېږي.
۷. **رنگول Staining**: د دي مرحلي څخه هدف د حجراتو او انساجو د مختلفو برخو رنگول دي تر څو د هغو مطالعه آسانه شي د دي كار د سرته رسولو دپاره د مختلفو كېمياوي موادو څخه

استفاده کوي. چې دوه ډوله ئي ډیر استعمالیږي چې عبارت دي له هیماتوکسیلین (Hematoxiline) چې د حجراتو هستي په شین (اسماني) رنگ بنځي. او بله ماده د ایوزین (Eosin) پنامه یادېږي چې د حجراتو سایتوپلازم ته گلابي رنگ ورکوي.

۸. **پر سلايد باندي د کورسلايد اېنډول:** پدې مرحله کې یو نسج د اوږدې مودې د ساتلو دپاره لږمه ده چې هغه پدې ډول د نسج پارچه پر یو سینډه ئي سلايد باندي اېږدي او روغني مواد (Canada balsam) باندي اچوي، او پر هغه باندي کورسلايد اېږدي.

نو لږمه ده چې یو نسج د عضویت څخه تر اخیستلو وروسته بیا تر مطالعي پورې پورته مراحل تیرکړي. ترڅو وروسته هغه د الکتران یا عادي میکروسکوپ پواسطه مطالعه شي.

Smear method: پدې میتود کېنې معمولاً هغه مواد مطالعه کېږي کوم چې د مایع په شکل وي. لکه دماغی نخاعي مایع CSF، وېنه، د بدن د اجوافو مایع، ادرار، بلغم Bronchial washings او داسې نور.

لومړۍ مایع سنتریفیوژ کېږي وروسته پر سلايد باندي په متجانس ډول هموارېږي او وروسته د پنځلسو دقیقو دپاره په ایټایل الکولو کې اېنډول کېږي او د ایوزین او هیماتوکسیلین پواسطه رنگېږي او د کورسلايد تر اېنډولو وروسته مطالعه کېږي.

خاص میتودونه Special methods: نور خاص میتودونه دي چې د هستولوژیکي مطالعاتو دپاره استفاده ځني کېږي عبارت دي له:

۱. **Different centrifugation:** دا یو فزیکي میتود دي چې د دي میتود په ذریعه د حجراتو اجزایو یو د بله څخه جلا کېږي. لومړی تهیه شوي نسج په کوچنیو ټوټو باندي پارچه یا قطع کوي. وروسته د سکروز و محلول ته اچول کېږي. وروسته نوموړي محلول په یو ماشین کې چې د بنښنه ئي استوانې او میلی څخه جوړه شويدي چې نوم ئي Homogenizer وي اچول کېږي. په نوموړي استوانه کېنې میله ډیره په سرعت سره څرخي او نسج پارچه پارچه کوي وروسته حجروي اجزایو په محلول کېنې پاشل کېږي.

وروسته نوموړي مواد د خپل کثافت په اندازه رسوب کوي که هر څومره کثافت زیات وي په هغه اندازه تل ته ځي چې د کثافت په اساس د حجروي موادو رسوب پدې ډول سره دي.

- هسته یا Nucleus
- میتوکاندریا Mitochondria
- لایزوزوم Lysosome
- مایکروزوم micro some
- اندوپلازمیک ریتیکولم E. R
- رایبوزوم Ribosome

د پورته میتود څخه د حجراتو د اجزاؤ د مطالعي لپاره استفاده کېږي .

د هستولوژي کلاسیک یا پخوانۍ لارې چارې: د هستولوژي پخوانۍ څېړنې پر یو ناتشیت شوي نسج ترسره کېدلې. لومړنۍ پوهنیز پرمختگ د تشیتونکو یا fixatives او رنگولود پاره د کېمیاوي توکو لاسته راوړل وو. دوهم لوي پرمختگ د نسجونو د نړیو توتیو د غوڅولو دپاره د مایکروتوم یا microtome پنامه د آلتو جوړول وو چې وروسته نوموړې توتیې پرسلايد باندې اوډل کېدای او رنگېدای شي.

Fixation د پروتینو د غیرطبعي کولو یا denaturation له لارې نسجونه ساتي او همدارنگه ددوي کنترولول اود توتیو رنگول آسانه کوي چې ډېر عام یې فارم الدیهايد دي (یو ډول غاز دي چې په اوبو کې حل شي نو د فورمولین (formalin) پنوم هم یادېږي) مخکې لدې چې یو نسج پر توتیو وویشل شي پکارده چې لومړۍ نسج بڼه ټینگ یا فکس کړل شي

د نسج د توتیه کولو یوه لاره داده چې نسج کنگل کړل شي او بیا په توتیو ووبشل شي چې دې کنگل توتیه کېدنې ته frozen sections وایي. د frozen sections د لاسته راوړنې دپاره بڼه واضح لارې چارې چې تجربه شوې دي چې په اوس مهال کې section د microtome پنوم په وسیله دپخچال په کنگل کوټه (frozen chamber) کې دننه ترسره کېږي چې دغه راز یوه آلې cryostat پنامه یادوي. د نسج د پاره د کنگل توتیه کېدنې لاره تر ټولو چټکه لاره ده چې په وسیله یې کولای شو، د عملیات د مېز په سر هغه توتیې چې جراح یې د ناروغ څخه ایسته کوي، تر آزموینې لاندې ونیسو او جراح ته دا موقع ورکوي چې د ناروغۍ د کچې په پام کې نېولو سره د عملیات پلان جوړ کړي. د پورتنیو لارو پرته په کرنیز وسط (medium) کې د توتیو ننه ایستنه یوه بله لاره ده چې تر ټولو عامه یې paraffin wax ده چې په مرسته یې تر ډېرې کچې د نسج نړۍ توتیې لاسته راوړلې شو او د حجري په هکله تر پخوا زیات معلومات راکوي. په هر صورت د نوموړې لارې په ترڅ کې ځینې توکې لکه شحم د منځه ځي.

په گډ رنگولو (communist staining) کې هماغسې کارول کېږي. پدې لاره کې هستې شنې او نور اجزاء يې د pink يا گلابي رنگ د بېلابېلو سيورو په څېر ښکاري. د رنگولو نورې لارې هم شته چې د نسجونو د ځانگړو برخو د څرگندونې دپاره کارېږي.^{۵،۳،۱}

پدې وروستيو څو لسيزو کې د هستولوژي په ډگر کې، د الکتیران میکروسکوپ له امله زيات نوي پرمختگونه منځته راغلل. نوموړې میکروسکوپ د رينا پر ځاي د الکترون وړانگه اود عدسيو پر ځاي الکتروني مقناطیسي ساحي کاروي. د نوموړې په مرسته کولای شو يو جسم تر سل زره زيات ځله لوي ووينو چې د حجروي جوړښت دغه ليدنې ته د ultra structure ليدنه وايي.

د الکتیران میکروسکوپيک څېړنو دپاره د نسجونو ټوټې وروسته تر هغه چې د څاروي له بدنه بېلې شي، ټينگېږي (fixed کېږي) ځانگړي تثبيتونکي په کاردي ترڅو نوموړې چاره تر سره شي چې ډېر دودېز ډول يې Gluter aldehyde دي. ډيرې نرۍ نسجي ټوټې ددې موخې دپاره پکاردي چې په کرنيز محيط کې ټوټې داخلېږي او دغه چاره تر واکس ستونزمنه ده، Epoxy resins لکه araldite چې بايد په کار يووړل شي.

د میکروتوم ډېر پېچلې او پرمختللي ډولونه لری چې عام يې د ultra- structure microtome په نامه ياديږي، کارېږي. ددی لارې د لاسته راغلی نرېو ټوټی کولای شو د نوری میکروسکوپ دپاره هم گټه واخلو. د نوموړې لارې په ذریعه د paraffin تر دودېزې ټوټه کېدنې زيات څه ليدلای شو.

مخکې تر هغه چې ټوټې وازمیل شي ددې دپاره چې د تصوير رښتيا ډېره شي، د داسې محلولونو سره مخامخ کېږي چې uranium يا lead ولري، Osmium tetroxide د fixative او staining agent دودوارو په توگه کار کوي او همداراز په پراخه کچې د الکتیران میکروسکوپ دپاره د fixative توکې په توگه هم کارېږي.

د عادي يا دوديز الکتیران میکروسکوپ په څېړنو کې انځورونه د هغو وړانگو په ذریعه جوړېږي چې د ټوټې له منځه تېرېږي. همدا راز scanning electron microscopy هم په پراخه اندازه کارېږي چې انځورونه پکښې هغه مهال چې الکترونونه د نسج له مخ سره له لگېدو وروسته راغبرگ شول، جوړېږي. دواړه د نسج بڼه او درې اړخيز انځورونه لاسته راتلای شي. د ځينو نسجونو ځانگړي گټور جزئيات لکه د غشاگانو، ددې دپاره چې مات مخ يې ووينو، کېدای شي د نسج د ټوټه کولو او بيا ماتولو په وسيله لاسته راوړو.

په هستولوژیک مطالعاتو کې د اندازه کولو واحدونه:

په هستولوژیکو مطالعاتو کې په عام ډول د میکروسکوپیک فاصلو د کچې د معلومولو د پاره بعضي واحدونه کارېږي. چې کارېدونکې واحدونه یې په لاندې ډول دي:

یو میکرومتر یا میکرون $1\mu = 1/1000$ د یوه ملي متر.

یو نانو متر $1\text{nm} = 1/1000$ د یوه میکرو متر.

۱) **Histo chemistry**: د دې میتود په ذریعه مختلف رنگه مواد د حجراتو و مختلفو برخو ته زرق کېږي چې هغه په انتخابي ډول سره اخذ کېږي او کولای شو چې د مختلفو موادو د تثبیت لکه Carbohydrates, protein, fats او نور انزایموونه تثبیت کړو.

۲) **Radio Autography**: پدې میتود کې یو قسم رادیو اکتیف مواد و عضویت ته داخلېږي چې د خاص حجراتو په ذریعه دغه مواد اخیستل کېږي. پدې ترتیب سره نوموړي حجري د مطالعي لپاره آماده کېږي خصوصاً افزازات او ترشحات.

۳) **Immune cyto chemistry**: پدې میتود کې یو اجنبي ماده د انتي جن په ډول بدن ته داخلېږي چې د هغه په مقابل کېنې مخصوصه انتي باډي جوړېږي چې د دغه عملي په اساس د پروتینو موقعیت په حجره کې تعیینېږي.^{۵،۶،۷}

Artifact

یو تعداد تحولات او تغییرات دي چې د نسج په جوړولو کې رامنځ ته کېږي.

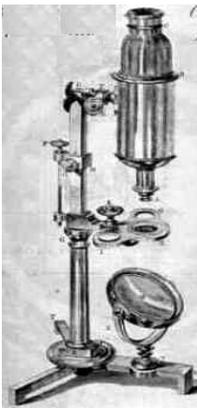
۱. Shrinkage: - د انساجو تراکم ته وائي.
۲. Precipitation: - د انساجو رسوب ته وائي.
۳. Wring less folds: - د انساجو قات یا گونځي کېدل.
۴. Pinched Tissue: د انساجو ورستیدل یا خوسا کېدل.
۵. Line: - پر انساجو باندي د خطونو پیداکولو ته وائي

دریم فصل

- میکروسکوپ، سامان آلات او میکروسکوپي
- تفکېک يا Resolution
- لوي بنودنه يا Magnification او عدسيي
- دمیکروسکوپ ډولونه
- د ژونديو حجراتو او انساجو معاینه

میکروسکوپ، سامان الات او میکروسکوپي

هستېولوژي د حجرو، نسجونو او غړو څېړنه ده چې د میکروسکوپ پواسطه ترسره شویو، په لبراتورونو کې کارېدونکې میکروسکوپ په دودیزه توګه نوري میکروسکوپ دي او د عدسيو په کارولو سره کولای شو د جسمونو لوي انځورونه پکښې ووينو چې ۱۵۰۰ ځله يې لويولای شي. د هستېولوژي پخوانۍ آزموينې د اړتيا له مخې په تجربه ولاړې وې. پدې وروستو کې کله چې د چمتو کولو لارې چارې او د نسجونو په څېړنه کې پرمختګ وشو، او همداراز کله چې د حجرو د کيمياوي جوړښت او ددوي په دننه کې د ثابتو بدلونونو په اړه نور معلومات ترلاسه شول، نو اوس موږ د میکروسکوپيکو جوړښتونو په هکله پوره فزيولوژيکې او بيوشيميکې پوهه لرو ځينې هغه لارې چارې چې د پرمختګ په اړه يې مرسته کړېده، په لاندې ډول دي:



میکروسکوپ **Microscope** : د میکروسکوپ نوم له دوو يوناني کلمو څخه اخیستل شوی دی چې (Micro/Mikros) په معنی د کوچني او (Skopein) په معنی د کتلو ده، نو ویلای شو چې میکروسکوپ داسې یو آلې ده چې هغه میکرو ارګانيزمي اجسام لکه حجرات، بکتريايوي، ویرسونه او هغه ژوندي موجودات چې په سترګو نه لیدل کېږي او سترګي يې د لیدو قدرت نلري نو د دغو اجسامو د لیدو دپاره میکروسکوپ زموږ سره مرسته کوي.^{۲،۱}

میکروسکوپي **Microscopy** : هغه علم چې د کوچني شیانو د کتلو او لیدلو دپاره د یوې آلې په ذریعه استعمالیږي عبارت د میکروسکوپي

خځه دي.

تاريخچه History: خو پيرى، مخکې کله چې عالمان د يوي منحنې شکله نښنې د بزرگنمايي يا غټ ښودنې په قدرت پوه شول نو هغه وو چې په ديارلسمه پيرى، کښې عالمانو د يوي غيري منظمې عدسيي خځه استفاده کول تر څو چې په اولسمه پيرى، کې يو عالم د روبرټ هوک (Robert Hooke) په نامه خپلي تجربې په نباتي حجراتو باندې اجرا کړل نوموړي يو میکروسکوپ جوړ کړ چې نوموړي میکروسکوپ يو مرکب يا compound میکروسکوپ وو او په هغه کې د دوه عدسيو خځه استفاده شوي وه او دى پدې هم و توانيد چې د کارک حجرات پکښې تر څيرني لاندې ونيسي.

مشهور میکروبيولوچيست انتونى وان ليون هوک (Antonio-Van Leuwen Hooke)، د لومړي ځل دپاره د يوه میکروسکوپ خځه استفاده وکړه چې په نوموړي کې يوه عدسيه کارول شوي وه او نوموړي میکروسکوپ ده پخپله جوړ کړي وو. او د هغه میکرو اورگانيزمونه چې زموږ په چاپيريال کې لکه ولاړى اوبه او داسي نور مطالعه کړو، او د ده څيرني، لومړنۍ څيرني وي چې د بکتيريا او د وينې د سرو حجراتو په باره کې وشوي، د مرکب میکروسکوپ کاشف Hans Janssen او د هغه زوى Zacharias دي، نو بيا ويلای شو چې د میکروسکوپ اصلي کاشف انتونى وان ليون هوک دى او نوموړى ته د میکروسکوپ دپلار لقب ورکړل شوى دى، او ليون هوک پخپل ټول ژوند کې ۵۰۰ میکروسکوپونه جوړ کړي دي.^{۵،۲،۱}

د میکروسکوپ اوصاف: هر میکروسکوپ درلودونکې د دوه مهمو صفتونو دي چې په لاندې ډول دي:

۱. **غټ ښودنه Magnification:** عبارت د میکروسکوپ د بزرگنمايي خځه دي چې د Ocular او Objective عدسيو د حاصل ضربه خځه لاس ته راځي. د غټ ښودنې قدرت په يوه عادي میکروسکوپ کې 1500X دى او په يو الکتراني میکروسکوپ کې 1M-2M پوري دي.

۲. **د تفکيک يا Resolution قدرت:** عبارت د يوه میکروسکوپ د تفکيک د قدرت خځه دى چې د میکروسکوپ د ساحې لاندې ډير نژدې نقاط ډير ليري د يوه بل شي خځه نښي. د عادي میکروسکوپ ريزولوشن 0.2 دى.

1.

د ميکروسکوپ ډولونه

د ميکروسکوپ ډولونه ډير دي خو موږ دلته صرف يو څو دانې د مثال په ډول ذکر کوو.

- Light or Optical microscope
- Electron microscope
- Digital microscope (light microscope)
- Phase contrast microscope
- Dark field microscope
- X-Ray microscope
- Ultra varlet microscope

۱- نوري ميکروسکوپ (Light microscope): دا تر ټولو معمولترين ميکروسکوپ دی، لمړنۍ اختراع شوي ميکروسکوپ د اپټيکل ميکروسکوپ څخه عبارت دی، پدې ډول ميکروسکوپ د يوه او يا د يوه څخه زياتو عدسيو څخه استفاده کېږي. دا ميکروسکوپ خپله وظيفه د عدسيو د غټې بنوندي په اساس اجرا کوي چې د يوه سمپل په غټولو کې مرسته کوي چې غټ بنوندي يې 1500X پوري رسېږي، او نوموړي ميکروسکوپ په خپل ځان کې د نوري طول موج څخه استفاده کوي

نن ورځ ددې ډول ميکروسکوپ استعمال نسبت نورو ته زيات دی. تر ټولو نوی ماډل نوري ميکروسکوپ د Digital microscope څخه عبارت دی. ^{۷،۳،۲،۱}

۲- ډيجيټل ميکروسکوپ Digital Microscope: دغه ډول ميکروسکوپ د نورو ميکروسکوپونو

سره



شکل ۲-۳ ډيجيټل ميکروسکوپ

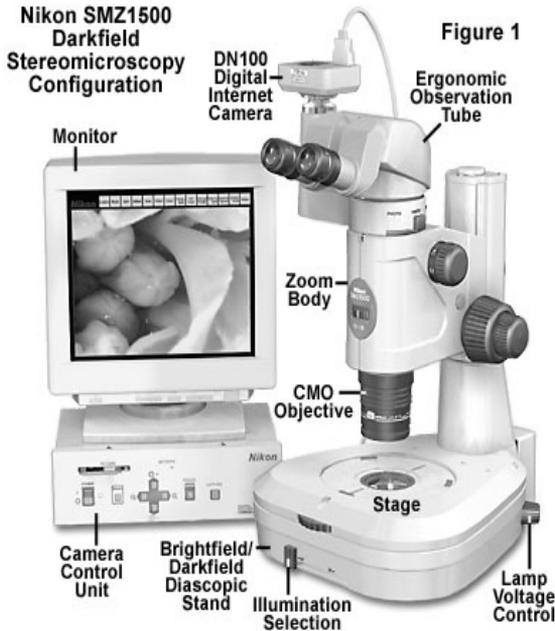
ډیر توپیر لري ځکه چې پدې ډول میکروسکوپ کې د CDD پنامه د کامری څخه استفاده شوي ده چې نوموړي کامره د جسم تصویر د کمپیوتر سکرین ته ورکوي او دلته دغه کامره د objective عدسي په حیث کار کوي.

دغه میکروسکوپ د لمړي ځل دپاره په کال ۱۹۸۲م کال کې د Lens د جاپاني کمپنۍ چې په توکیو کې ده تولید شو چې اوس مهال د Hixox په نامه یادېږي او د KH-700 او KH-1300 په نامه ډیجیټل میکروسکوپونه تولیدوي نو کله چې په کمپیوتر کې USB-port جوړ شو ډیجیټل میکروسکوپ نور هم پرمختګ وکړ او اوس د همدې port له لارې دا میکروسکوپ د کمپیوتر سره وصلېږي د USB-port په اختراع سره د نړۍ ځیني نور کمپنۍ هم د ډیجیټل میکروسکوپ جوړیدلو ته زړه بڼه کړې، چې بالاخره په کیفیت او غټ بندونه کې نور هم بڼه والی راغی او قیمت یې هم تر پخوا را کښته شو.

د Digital او Optical میکروسکوپ تر منځ توپیر:

- په ډیجیټل میکروسکوپ کې مورډ نشو کولای یو sample د سترګو په وسیله مستقیماً وینو ځکه د کمري پواسطه تصویر لومړی مونیتور ته ورکول کېږي او وروسته د سترګو په وسیله لیدو وړ گرځي.
- مګر په اپټیکل کې یو sample مورډ مستقیماً د سترګو په واسطه وینو.
- په ډیجیټل میکروسکوپ کې غټ بندونه د کمپیوتر په سکرین پورې تړلي ده.
- حال دا چې په اپټیکل میکروسکوپ کې غټ بندونه د عدسیو د حاصل ضرب څخه لاس ته راځي.
- ډیجیټل میکروسکوپ تصویر په مستقیم ډول د کمري پواسطه د کمپیوتر سکرین ته استول کېږي نو پدې خاطر یې د تصویر کیفیت نسبت اپټیکل میکروسکوپ ته بڼه دی.
- د ډیجیټل میکروسکوپ ګټه دا ده چې نور مستقیماً په سترګو اغیزه نه شي کولای.

۳- فیزکانټرست میکروسکوپ Phase Contrast Microscope: د دي میکروسکوپ عدسي داسي کار کوي چې کله نور د یو داسي مادي څخه تیرېږي چې د انکسار د ضریبونو سرعتونه او جهتونه تغیر خوري نو پدې اساس په دي میکروسکوپ کې د هغه انساجو مطالعه او څیړنه په بڼه ډول کولای شو چې مختلف د انکسار ضریبونه ولري، او اکثره بي رنگه انساجو مطالعه په بڼه توګه کوي. ۲۰۲۰۱



شکل ۳-۳ فیزیکاترست میکروسکوپ

۴- تیاره ساحه لرونکې میکروسکوپ Dark Field Microscope:

پدې ډول میکروسکوپ کې یو ډول condenser څخه کار اخیستل شوي چې هیڅ نوع وړانگو ته د عدسیې د مرکز څخه د عبور اجازه نه ورکوي.

د نور د وړانگو شتون په یوه منحرف زاویه objective lens ته رسېږي هلته نه داخليږي نو ځکه د میکروسکوپ صفحه تاریکه پاتېږي او هغه کوچني ذرات چې د صفحي پر مخ باندي قرار لري یو قسمت د نور منکسر کوي او د ډیرو شیانو نقاطو په شکل لیدل کېږي.

د دې مثال داسې واضح کولو لکه چې تاسو یوې تاریکې خونې ته د یوه کرکې د درز څخه نور داخليږي نو هغه ذرات چې ددغه نور په مسیر کې قرار لري ډیر روښان او واضح معلومیږي او د دې میکروسکوپ څخه د سفلیس (Trapanoma pallidum) د مطالعې دپاره کار تری اخیستل

کېږي. ۵،۳،۲،۱

۵- الټرا وایلت میکروسکوپ Ultraviolet Microscope:

پدې ډول میکروسکوپ کې د معمولي عدسیو پر ځای quartz د عدسیو څخه استفاده شویده ځکه چې نوموړي عدسیو د ماورای بنفش (Ultraviolet) وړانګې په ټاکل شوي نسج باندې متمرکز کوي او د هغه د لیدلو وړ ګرځي، د violet Ultra میکروسکوپ تجزیه او تحلیل د عادي میکروسکوپ دوه برابره دی.^{۶،۳،۲،۱}



شکل ۳-۴ ایکس رې میکروسکوپ

۶- ایکس رې میکروسکوپ: X-Ray Microscope

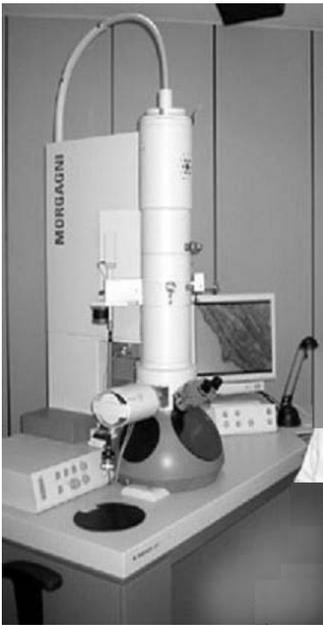
د ایکس وړانګه نظر ماورای بنفش ته کوچنی طول موج لري نو لدې کبله د نفوذ قابلیت یې ډیر او resolution یې قوي دی، ددې میکروسکوپ څخه د X-Ray کوچنی تصویر په لاس راځي وروسته یې غټوي چې دغې عمليې ته micro radiography ویل کېږي.

۷- الکترون میکروسکوپ Electron Microscope:

لومړنۍ او ابتدایي الکترون میکروسکوپ په کال ۱۹۳۱ کې د جرمني انجینرانو لخوا چې Ernst Ruska او Max Knail نومیدل اختراع شو.

Reinhold Reedsburg د Siemens د کمپنۍ مشر په ۱۹۳۱ کې الکترون میکروسکوپ ته ترقي ورکړه تر دې حده چې د poliomyelitis په نوم یې یو ویروس تر څیړني لاندې ونيوی او نوموړي وایروس هم دده د کورني په غړي کې وو تر څو دی پدې مجبور شو چې ددې مرض د څیړني دپاره دغه نوع میکروسکوپ جوړ کړي، او بالاخره په ۱۹۳۱ کال کې یې د یوه الکترون میکروسکوپونو د جوړیدو اقدام وکړ. تر څو په ۱۹۳۹ کال کې لومړی الکترون میکروسکوپ جوړ شو، خو یوه خبره باید چې هیږه نکړو هغه دا چې لومړی عملي الکترون میکروسکوپ په ۱۹۳۸ کال کې د Toronto د پوهنتون د شاگردانو لخوا جوړ شو.

الکترون میکروسکوپ اوس مهال د نړۍ د ضرورتونو څخه یو ډیر مهم او باارزښته ضرورت دی، چې په اول کې یې غټ ښودنه 400X وه خو وروسته یې غټ ښودنه د نوري میکروسکوپ سره برابر شول خو وروسته تر یوه میلیون پوري هم ورسیده، خو دا اوس مهال نړۍ پدې توانیدلی ده چې غټ ښودنه یې تر دوه میلیونه پوري هم ورسوي.^{۸،۳،۲،۱}



شکل ۵-۳ الکتران ميکروسکوپ

د الکتران ميکروسکوپ د استعمال ځايونه ډيري د مثال په ډول په بيولوژيکي اجسامو، انساجو، او د بدن نور اعضاؤ کې همدارنگه هغه ورسونه چې د عادي ميکروسکوپ پواسطه نه ليدل کېږي الکتران ميکروسکوپ يې د ليدو وړ گرځوي.

د الکتران ميکروسکوپ ډولونه په لاندې ډول دي:

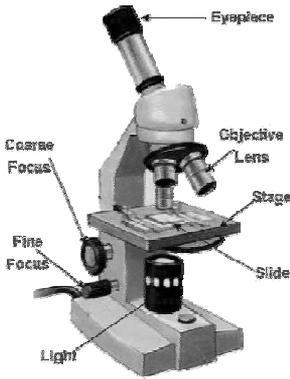
1. Transmission electron microscope
2. Scanning electron microscope
3. Reflecting electron microscope
4. Scanning & transmission electron microscope

الکتران ميکروسکوپ استعمال: خپله الکتران

ميکروسکوپ دوه ډوله استعمالېږي:

- يو ډول الکتران ميکروسکوپ electrostatic lens لري او د لاس په واسطه adjust کېږي او موږ حرکت ورکولای شو.
 - بدي ډول ميکروسکوپ کې electromagnetic lens کارول شوی چې د مقناطيسي قوي په اساس کار کوي چې دغه عدسي الکترونيکي وړانگي کنټرولوي.
- د الکتران ميکروسکوپ لوی بنودنه ځکه تر نورې ميکروسکوپ زياته ده چې الکتران ميکروسکوپ په خپل ځان کې د الکتران زراتو څخه کار اخلي او موږ تاسي پوهېږو چې د الکتران زره نسبت د پروتون زري ته کوچنی ده نو هر څومره چې شعاع کوچنی وي په هغه اندازه تر سمپل په بڼه توگه وتلای شي او موږ يې بڼه ليدلای شو. ^{۸۲،۸۱}

Transmission electron microscope: نوموړي د سمپل د ځنډي څخه يو تصوير او د هغه مشخصات اخلي او سترگو ته يې انتقالوي او تر څيړنې او تشخيص لاندې يې نيسي.



هر میکروسکوپ درلودونکې د لاندې برخو دي:

- Ocular lens (Eyepiece)
- Objectives
- Objective lenses
- Coarse adjustment
- Fine adjustment
- Stage
- Mirror
- Condenser

شکل ۲-۶ نوری میکروسکوپ

د میکروسکوپ څخه د استفادي اصول: د میکروسکوپ څخه د استفادي په وخت کې لاندې نقاط باید په نظر کې ونیول شي.

- میکروسکوپ باید په داسې ځای کې کښېښودل شي چې په کافي اندازه استناد ولري او تکان نه خوري.
- د معاینه په ځای کې د میکروسکوپ سره باید په کافي اندازه نور موجود وي.
- د میکروسکوپ هنداره باید د نور خواته داسې عیاره شي چې کافي اندازه نور و میکروسکوپ ته داخل شي.
- سلايد او cover slide د میکروسکوپ له استعمال څخه مخکې او هم عدسي باید په یوه پاک او نرم ټوکر باندي پاک شي.
- د cover slide طرف، د سلايد objective عدسي ته متوجه وي او هغه بیله د cover سلايد طرف باید د میکروسکوپ پر stage کښېښودل شي.
- د معاینه په وخت کې د میکروسکوپ څخه کښېښ وشی چې لمړې د objective کوچنیو قوو څخه استفاده وشی وروسته بیا د قوي قوو د objective څخه استفاده وشی.^{۵.۳.۱}

څلورم فصل

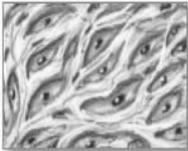
انساج Tissues

- انساج (Tissues): تعريف، هستولوژيک جوړښت، جنيني منشاء، ترميم، وظيفا او پتالوژيک تغييرات
- بين الحجروي مواد او نسجي مایع
- د بين الحجروي موادو اجزاء او وظيفا

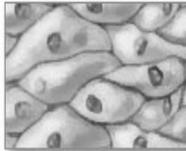
انساج Tissue

د حجراتو يو ګروپ چې مشابه جنيني او ساختماني منشاء ولري او يو مشترکه وظيفه سرته ورسوي نسج بلل کېږي نو مورډ وایو چې ټول انساج چې د انسان په عضويت کې شامل دي په څلورو عمده ګروپونو باندي ويشل شويدي.

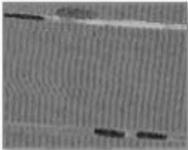
Four types of tissue



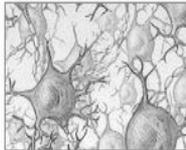
Connective tissue



Epithelial tissue



Muscle tissue



Nervous tissue

شکل ۱-۴ د منظم ډولونه

۱- اپتيل نسج Epithelium Tissue

۲- منضم نسج Connective Tissue

۳- عضلی نسج Muscular Tissue

۴- عصبي نسج Nervous Tissue

بشروي نسج د حجراتو يوه صفحه ده چې د بدن خارجي سطحه پوښي او د بدن داخلي جوړونه استر کوي دغه نسج دي چې عضويت د خارجي صدماتو څخه محافظه کوي او د بدن د مايعاتو د وتلو څخه مخنيوي کوي په دې ډول انساجو کې حجرات يو د بل په څنگ کې په يوه نازکې پردې باندې قرار لري او د همدې پردې پواسطه له نورو مجارو عناصر څخه جلا کېږي. بين الحجروي مواد يې ډير کم او حتي ځني ځايونه بين الحجروي مواد وجود نه لري او حجرات يو د بل سره وصل شوي دي او يوه صفحه يې جوړه کړي ده ټول غذايي مواد لکه اوبه او مالګي چې بدن ته داخلېږي او يا خارجېږي د همدې صفحي څخه تيرېږي. د دغه نسج د صفحي ضخامت د بدن په مختلفو برخو کې تفاوت لري په عمومي ډول هغه ځاي چې د حفاظت دنده په غاړه لري ضخيمه ده او په هغه ځايونو کې چې مواد تري نه تيرېږي د دغې صفحي ضخامت ډير لږي دي او حجرات يې هم د عضويت په مختلفو برخو کې تفاوت لري. د حجراتو اشکال يې هموار ، مکعبي او استوانه يې دي. ^{٥٠٠٠٠١}

ارتباطي نسج Connective Tissue

څرنگه چې د بدن مختلف ساختمانونه يې سره پيوست کړي او د انساجو د تقويې او استناد سبب گرځي او همدارنگه د بدن د مختلفو انساجو تغذيه د همدې نسج د لاري تر سره کېږي. دي نسج د حجراتو تر منځ فاصله نسبت بشروي نسج ته زياته ده عمده فرق يې د نورو انساجو څخه دا دي چې د حجراتو شمير يې لږ او بين الحجروي مادي مقدار په کښې ډير دي نظر په خواصو د حجرو او بين الحجروي مادي په دوو گروپونو باندې دغه نسج ويشل شويدي.

عادي منضم نسج Common Connective Tissue :

پدې نسج کې لاندي مواد شامل دي مکروفارونه ، لمفوسيتونه او د ويني کروييات شامل دي.

خصوصي منضم نسج (Special Connective Tissue) :

دا ډول منضم نسج په ټول بدن کې منتشر دی او د اکثرو غړو په جوړښت کې پدې ډول نسج کې غضروف ، هډوکي ، شحمي انساج شامل دي نو په خلاصه ډول ويلاي شو. د دي نسج وظيفه د نورو انساجو پيوستون ، ترميم او استناد وظيفه په غاړه لري.

عضلي نسج Muscular Tissue

دا نسج د مخصوصو حجراتو څخه چې د تقلص په وخت کې لنډيږي جوړ شويدي چې په دغه طريقه د بدن د حرکاتو مسؤل دي د دغه نسج حجرات د Myocytes په نوم ياديږي عضلي حجرات اکثراً طولاني پراته دي بناءً د Muscle Fiber په نوم ياديږي دغه نسج د منظم نسج پواسطه پوښل شويدي زموږ په بدن کې دري ډوله عضلات ليدل کېږي اسکېلتي عضلات ، د احشاء عضلات او د زړه عضله ده چې اسکېلتي عضلات د بدن په سفلي او علوي اطرافو کې ليدل کېږي چې حرکات يې ارادي دي د احشاء عضلات د اوښو په اطرافو کې ليدل کېږي او حرکات يې غير ارادي دي همدارنگه د زړه د عضلي حرکات هم غير ارادي دي .

عصبي نسج Nervous Tissue

يو فوق العاده پرمختللي نسج دي چې د يوې ارتباطي شبکې په ډول په ټول کې قرار لري او مسؤل د انتقال د عصبي سيالي د بدن د يو قسمت څخه و بل قسمت ته دي ساختماني او وظيفوي واحد

د عصبي نسج

نيورون دي چې دغه

نيورونونه په مرکزي

عصبي سيستم کې

په منظم نسج

پواسطه

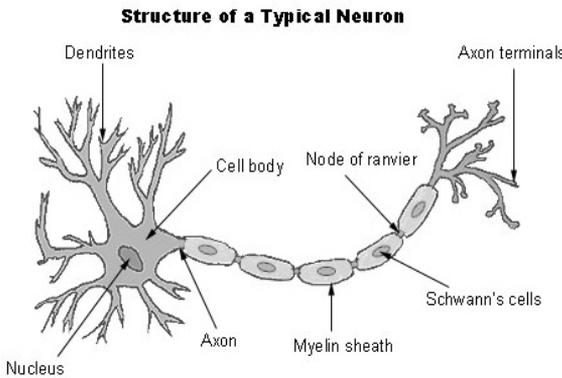
چې

Neuroglia په نوم

دي تقويه کېږي

دغه نسج د اوښو

څخه غني دي



شکل ۲-۴ عصبي حجره

نيورونونه په بدن کې ډير زيات دي مثلاً په دماغ کې 10^{12} عدد ته رسيږي يو عصبي فعاليت د نيورونو پواسطه منخته راځي چې دغه نيورونونه د يو ساختمان پواسطه چې Synapse نومېږي ارتباط لري او په يوه انسان کې تقريباً د نيورونونو شمير ۱۴ بيليونو ته رسيږي. د نيورونونو اشکال مدور ، بيضوي او دوک ډوله دي.

د انساجو ترميم

د بدن انساج ټول د ترميم له نظره په دريو گروپونو ويشل شويدي.

1. عبارت د هغه انساجو څخه دي چې په دوي کې توليد او تخريب همزمان صورت نيسي يعني يو تعداد حجرات د دغو انساجو څخه زاړه شوي يا د بينه تللي او د هغوي پر ځاي دوباره نوي حجرات منځته راځي لکه د پوستکي حجرات او د ويني حجرات دي.
2. دا هغه انساج دي که تخريب شي دوباره نه ترميمېږي لکه عصبي نسج او د زړه عضله يعني که د دوي انساج تخريب شي د عين نسج پواسطه نه ترميمېږي يعني د عصبي حجراتو ځاي نيودوگليا او د زړه عضلي ځاي منضم نسج نيسي يعني د دوي پواسطه ترميمېږي.
3. دا هغه انساج دي چې په عادي حالت کې حجرات انقسام نه کوي هغه وخت چې يو قسمت د دغه نسج تخريب شي باقیمانده حجرات يې په انقسام شروع کوي او بيرته يې ترميموي لکه ټينه او پانقراض په عمومي ډول سره ويلاي شو چې په ټول انساجو کې منضم نسج د زيات توليد وړتيا لري نه يوازي د خپل ځان په توليد کې بلکه د يو شمير نورو انساجو په ترميم او بيارغونه کې چې هيڅکله نه ترميمېږي هغه برخه اخلي بغير د عصبي نسج څخه : مثلاً که د زړه د عضلي يو قسمت تخريب شي نو سمدلاسه د همدې نسج پواسطه يې ترميم پروسه شروع کېږي.

د نسج تکامل

موږ پوهېږو چې په ريشم کې دري طبقي تشخيص شويدي چې د خارج څخه داخل ته عبارت دي: خارجي طبقه ، متوسطه طبقه ، داخلي طبقه ټول انساج د دغو درو طبقو څخه جوړ شويدي مثلاً بشروي نسج د هر درو طبقو څخه منشاء اخلي منضم نسج او عضلاتي نسج د متوسطي طبقي څخه منشاء اخلي لکن عصبي نسج د داخلي طبقي څخه منشاء اخلي.

بين الحجروي ماده

بين الحجروي ماده هغه ماده ده چې د حجراتو تر منځ يې فاصله اشغال کړي ده. په دغو مواردو کې زيات د اهميت وړ دي:

1. د حجراتو د پاره تقويه او استناد برابروي.
2. د انساجو په تويير کولو يا پيژندلو کې رول لري.
3. د حجري په ميتابوليزم کې هم کمک کوي.

4. د نسجي مايع په انتشار کې د شعريه عروغو او حجري تر منځ د يو مناسب وسطه په حيث وظيفه اجرا کوي.

دغه ماده په سراسر بدن کې پخش شويده د دوي طبيعت په انساجو کې فرق لري يعني په انساجو کې يې جوړښت او اندازي يې مختلفي دي.

نسجي مايع Tissue Fluid

د انسان بدن له $\frac{2}{3}$ څخه زياته برخه د اوبو څخه تشکېل شويده. او په يو خاص نظم سره انسان په بدن کې جريان لري او دغه مايع په دوه گروپونو باندي ويشل شوي دي.

- داخل الحجروي مايع چې 40% د بدن اوبه تشکېلوي Inter Cellular Fluid
- خارج الحجروي مايع چې 20% د بدن اوبه تشکېلوي External Cellular Fluid

خو دغه خارج الحجروي مايع بيا هم په دو گروپونو باندي ويشل شويده چې يو يې:

1. د وينې پلازما چې 5% خارج الحجروي مايع جوړوي.
2. مايع د بين الخلائي ده دغه مايع د حجراتو په منځ کې فاصله يې ډکه کړي ده، او د بدن 15 سلنه وزن تشکېلوي چې دغه مايع د نسجي مايع په نوم ياديږي.

سوال: د نسجي مايع د شتوالي علت او د تجديد په منځ د حجراتو کې؟

ځواب: لکه څنگه چې پوهيږو په حجراتو کې د انرژي د توليد ضرورت اړين دي د دي سربيره د حجري د ژوند پاته کېدلو دپاره د ضرورت وړ مواد تهيه کول لازمي ده هغه مرکبات چې د حجري د ميتابوليزم په نتيجه کې توليد شوي هم بايد د حجري څخه ليري کړاي شي چې دا کار د بين الخلائي مايع په وسيله سرته رسيږي کوم وخت چې پلازما د شعريه عروغو څخه خارج شي او بين الحجروي خلا ته داخل شي د Tissue Fluid په نوم سره ياديږي دا مايع په بين الحجروي مسافو کې جريان لري د حجري د ضرورت وړ مواد ورته ورکوي او هغه اضافي مواد د چې د حجري دپاره غير ضروري دي د حجراتو څخه اخلي او بيرته يې وينې ته ورکوي.

سوال: نسجي مايع د کوم ميخانيکېت په اساس د شعريه عروغو د جدار څخه خارجيږي او دوباره بيرته شعريه عروغو ته داخليږي؟

ځواب: د دي مايع په خارجيدلو او دوباره داخليدلو کې د شعريه عروغو څخه لاندي فکتورنه رول لري.

- a. د وينې هايډروستاتيک فشار
- b. د وينې آزموتيک فشار
- c. د انساجو هايډروستاتيک فشار
- d. د انساجو آزموتيک فشار

a. د وينې هايډروستاتيک فشار : دا فشار د قلب په عضلي پوري مربوط دي کوم وخت چې زړه وينې پمپ کوي دا فشار شريانونو او حتي شعريه عروقو پوري رسېږي هر څومره چې يو شريان د زړه څخه ليري کېږي همدارنگه دغه فشار هم لږوالی. مومي دا فشار د شريانونو په نهاياتو کې 30mmHg او دوريدونو په نهاياتو کې 16mmHg تخمين شويدي د دي فشار په نتيجه کې مايع د شعريه عروقو له جدار څخه د انساجو منځته نفوذ کوي.

b. د وينې آزموتيک فشار : پورتيونونه د آزموتيک فشار منځته راوړي آزموتيک فشار د پلازما د پورتيونو مخصوصا د آلبومين پواسطه سره منځته راځي هغه فشار چې د پلازما پورتيون توليدوي تقريبا 25mmHg دي . د دي فشار په نتيجه کې مايع د وينې و داخل ته جذبېږي دا مايع د شعريه عروقو په وريدي جهت کې جذبېږي د سوډيم کلورايد او نورو مالگو غلظت په آزموتيک فشار کې نسبت د پلازما و پورتيونو ته چې توليدوي ډير زيات د اهميت وړ دي ځنگه چې د الکتروليتونو غلظت په داخل او خارج د شعريه عروقو کې يو برابر دي نو په دي اساس هغه فشار چې د پورتيونو پواسطه منځته راځي موثر دي.

c. د نسجي مايع هايډروستاتيک فشار : هغه انساج چې شعريه عروق يي احاطه کړي دي په نفوذ د مايعاتو کې مهم رول لري د انساجو فشار په اوسطه ډول سره 8mmHg محاسبه شويدي البته دا فشار په مختلفو انساجو کې او د بدن په قسمتونو کې فرق لري مثلا شحمي نسج د انتشار په مقابل کې لږ مقاومت ښکاره کوي او د مايع د خپریدو دپاره زمينه برابروي خو د دي برعکس يو شمير نور انساج لکه د عضلاتو د مايع د سريع نفوذ څخه مخنيوي کوي.

d. انساجو آزموتيک فشار : انساجو خارج د حجري څخه هم يوه اندازه پوروتين مخصوصا البومين احتوا کړي دي چې دا پوروتين تقريبا 10mmHg فشار توليدوي او مايع د شعريه عروقو څخه جذبوي.

لنډه کتنه: د نسجي مايع ، وظيف ، منشاء او ترکب سره څيړو.

تعريف: نسجي مايع يو Transudate مايع ده چې له دوو يوناني کلمو څخه جوړه ده Trans معني له مابين څخه او بل Sudate د خولي په معني ده.

منشاء: د شعريه عروقو د ويني د پلازما څخه

حجم: د ټول بدن د مايعاتو څلورمه حصه تشکيلوي

سير: د حجراتو تر منځ په فاصله کې خپل سير سرته رسوي.

جذب: د وريدي شعريه عروقو په داخل کې جذبېږي.

رول: حجراتو ته د ضرورت وړ مواد رسوي او د حجراتو څخه اضافي مواد ويني ته وړي.

مضري تغيرات: په عادي حالت کې د نسجي مايع د خروج او دخول مواد په شعريه عروقو کې برابر دي او يو تعادل منځته راوړي خو که چېرته يو د دغو حالتونو څخه برهم وځوري په نتيجه کې په بدن کې يو لړ پارسوب منځته راځي او په خارج الحجروي مسافاتو کې دا مايع تراکم کوي او بالاخره د پارسوب علت گرځي.

د فشار ډول	عامل	په شرياني برخي کې	په وريدي برخه کې
د ويني هايډروستاتیک فشار	د زړه عضله	30mmHg	16mmHg
د نسجي مايع آزموتيک فشار	د انساجو پروتين	10mmHg	10mmHg
د ويني آزموتيک فشار	د پلازما پوروتين	25mmHg	25mmHg
د نسجي مايع هايډروستاتیک فشار	د نسجي مايع فشار	8mmHg	8mmHg
د هغو فشارونو مجموعه چې د مايع د شعريه عروقو څخه و خارج ته پوري وهي		30+10=40	16+10=26
د هغو فشارونو مجموعه چې د مايع د شعريه عروقو څخه داخل ته جذبوي		25+8=33 40-33=7	25+8=33 26-33=-7

جدول ۱-۴ نسجي مايع

پنجم فصل

د اپیتلیوم نسجونه Epithelial Tissues

- تعریف
- هستولوژیک جوړښت
- عمومي خواص
- د اپیتیل دسطحو ځانګړتیاوي

تعریف

د بدن خارجی سطح او د عضویت د اجوافو داخلي سطح د یوې او یا څو طبقو حجراتو پواسطه پوښلې ده چې ورته Epithelium وایي. همدارنگه د غدو داخلي سطح او د قناتونو د افرازی برخو سطحی د دغه حجراتو پواسطه پوښل شویږي.

د اپیتیل نسج طبقه بندۍ (Classification of Epithelia Tissue)

که چېرې اپیتیل د یوې طبقې حجراتو څخه جوړ وي ورته یو طبقه یي یا Simple Epithelium یا ساده اپیتیل وایي. او یا کېدای شي څو طبقه یي حجرات ولري چې په دې صورت کې ورته Stratified Epithelium وایي. ساده اپیتیل د حجراتو د جوړښت او شکل د لحاظه پر لاندې درو برخو وېشلې دی:

1. Squamous Epithelium یا هموار اپیتیل: هغه اپیتیل دي چې د حجراتو عرض یي تر طول زیات وي.
2. Cuboidal Epithelium: پدې اپیتیل کې حجرات داسي قرار لري چې اوږدوالی او بریې سره مساوي او یا نژدې مساوي ته وي.

۳. استوانه يې شکله اپتيل يا Columnar Epithelium: په دې اپتيل کې حجرات داسې جوړښت لري چې د حجراتو جگوالي د هغوي تر عرض زيات وي او د ستون په شان سره ښکاري.

څو طبقه يې اپتيل په عمومي توگه پر درې ډوله دی:

a. هغه اپتيل چې د هغه د لاندیني طبقې د حجرات يې استوانه شکله وي او د هغه حجرات تر آزادې سطح پورې رسېږي او کېدای شي چې په اولني يا باندیني سطح کې هموار يا Squamous شکل ځانته غوره کړي چې دی ډول اپتيل ته Stratified Squamous Epithelium وايي.

b. په دې شکل کې د اپتيل ټول حجرات يې مکعبي يا Cuboidal شکل لري او د اولني يا آزادې سطحې ته نژدې حجرات يې مدور او گردې جوړښت او شکل لري چې دغه ډول اپتيل ته انتقالی يا Transitional Epithelium وايي. چې د لاندیني طبقې حجرات يې څو طبقه يې هموار حجرات دي او د پورتنی برخې حجرات يې يوه طبقه يې او ساده حجرات دي څرنگه چې د غه ډول اپتيل په بولي طرور کې ليدل کېږي نو له دې امله ورته Urothelium هم وايي.

c. يو بل ډول څو طبقه يې اپتيل چې ډېر لږ وجود لري ځينې وختونه د دو طبقو حجراتو څخه او ځينې وخت د څو طبقو حجراتو څخه جوړ شويوي چې کېدای شي Stratified Squamous يا Stratified Cuboidal اپتيل وي.

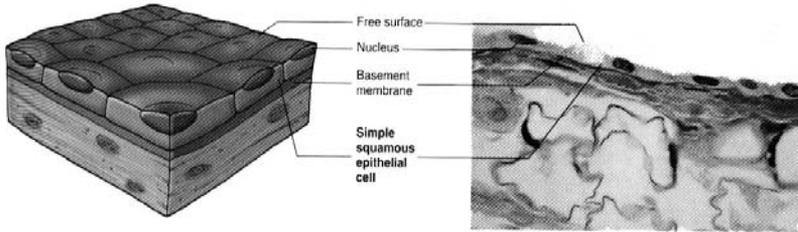
ځينې وختونه يو Columnar Epithelium چې د يوې طبقې حجراتو څخه جوړ شويدي داسې ښکاري چې څو طبقه يې حجرات لري نو دغه ډول اپتيل ته Pseudo Stratified Columnar Epithelium وايي.

د اپتيل مختلف ډولونه چې پورته يې نومونه واخيستل شوه پرقاعدوي غشاء باندې قرار لري او په لاندې ډول توضیح کېږي: (۵، ۳، ۱)

هموار اپتيل: Squamous Epithelium

په دغه ډول اپتيل کې د حجراتو سايتوپلازم يوه نري طبقه جوړوي او هستې يې د حجراتو د سطح څخه راوتلي ښکاري، په سطحي منظره کې حجرات څو ضلعي ښکاري کوم چې د مجاورو حجراتو سره نښتي وي. د الکترون ميکروسکوپ پواسطه سره وصل شوي معلومېږي. دغه توصل ډېر ټينگ دي

(Occluding Junction) مطالعاتو بنودلي ده چې نوموړي حجرات او هغه مواد چې د دغه اپتيل څخه تيرېدل غواړي د حجراتو څخه تيرېږي. نه د بين الحجروي مسافاتو څخه. هموار حجرات د سږو اسناخ استروي (پوښي) همدارنگه نوموړي اپتيل د مصلي پريكارد، پلورا، او پريتوان آزاده سطح پوښي چې په دې ځايونو کې د Mesothelium په نوم يادېږي. همدارنگه دا اپتيل د زړه داخل طرف پوښي چې دلته د Endocardium په نوم يادېږي. د دموي اوعيو او لمفاوي اوعيو داخلي سطح پوښي چې په دې موقعيت کې نوموړي اپتيل د Endothelium په نوم يادېږي. همدارنگه هموار اپتيل د كليوي تيوبولونو په ځيني برخو او د داخلي غوږ ځيني برخي هم پوښي.



(a) Simple Squamous Epithelium

Location

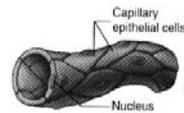
Lining of blood vessels, heart, lymphatic vessels, and serous membranes; alveoli (air sacs) of lungs; and kidney tubules (Bowman's capsule and thin segment of the loop of Henle).

Structure

Single layer of thin, flat cells.

Function

Diffusion, filtration, and protection against friction (secretes serous fluid).



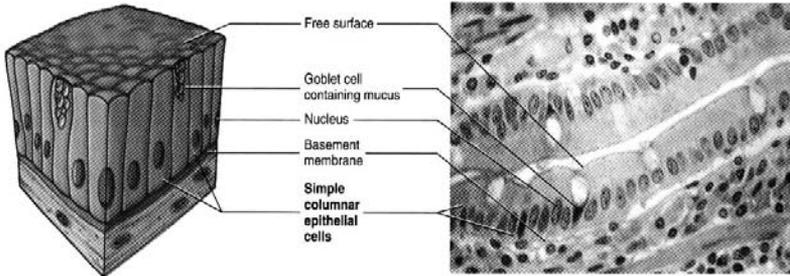
شکل ۱-۵ هموار اپتيل نسج

استوانه يي اپتيل: Columnar Epithelium:

ليدل کېږي چې نوموړي حجرات په عمودي قطعه کې مثلثي شکه ښکاري په سطحي منظره کې (افقي قطعه) دا حجرات څو ضلعي ښکاري. په عمودي قطعه کې د حجراتو هستې هم طويلې معلومېږي. استوانه يي حجرات د آزادي سطحي د طبيعت له مخي په لاندې نورو ډولونو ويشل شويدي.

a. Simple Columnar Epi. په ځيني حالاتو کې د نوموړو حجراتو سطح کوم خاصه ځانگړتيا نلري چې په دې حالت کې د simple columnar epithelium نوم يادېږي.

b. Ciliated Columnar Epi: - په ځيني وختوكې د حجراتو آزاده سطح سليا لري، چې دا ډول حجرات د Ciliated columnar epithelium پنوم يادېږي. ^{۷،۳،۲،۱}



شكل ۲-۵ استوانه‌يي اپیتیل نسج

c. په ځينو حالاتو کې بيا د حجراتو آزاده سطح د microvilli پواسطه پوښل شويوي. که څه هم دغه microvilli يوازي د الکتران ميکروسکوپ پواسطه ليدل کېږي. خو په نوري ميکروسکوپ کې دغه ميکرو ويلای ساحه د مخطط سرحد په ډول ښکاري (کوم وخت چې مايکرو ويلاي په منظم ډول ترتيب شويوي) او يا د برس ډوله سرحد (Striated Border) يا Brush Border په شکل ښکاري. په هغه صورت کې چې ميکرو ويلاي په غير منظم ډول ترتيب شويوي.

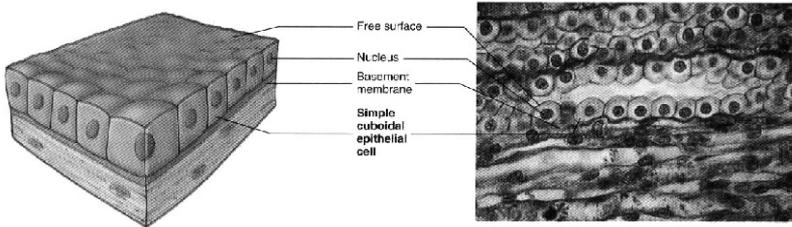
ځيني columnar حجرات افرازي وظيفه لري او د سايتوپلازم راشي برخه يې افرازي واکېږولنه لري. ساده cilia او استواني اپتيل (بېله microvilli) د معدې او لويو کولمو په مخاطي غشا کې موجود دي هغه استواني اپتيل چې مخطط سرحد لرونکې وي په کوچنيو کولمو کې او برش بارډر لرونکې اپتيل په صفراوي کنځوره کې ليدل کېږي. لرونکې استوانه يې اپتيل زياته برخه د تنفسي طروق، رحم او رحمي تيوبونه پوښي. نوموړي اپتيل د خصيې د مرسله قينواتو cilia، د منځني غوږ او د ductules auditory tube) په ځينو برخو کې ليدل کېږي او په epedymis کې چې د شوکې نخاع مرکزي کانال او د دماغ بطينات پوښي. په تنفسي لارو کې د اهدابو پواسطه هغه مخاط چې په قصباتو کې راټول شويدي وحنجرې او ستوني ته انتقالوي. کله چې د نوموړي مخاط مقدار زيات شي نو د ټوخي سره يو ځاي خارجېږي. په رحمي تيوبونو کې سليا هگي. د رحم په لور رهنمائي. کوي افرازي استوانه يې حجرات د معدې او کولمو په مخاطي غشا کې په منتشر ډول قرار لري. په کولمو کې زيات د دوي مخاط افرازي کوم چې د حجرې په راشي برخه کې ټولېږي چې دغه حجرات پياله ډوله شکل ځانته اختياري او د Goblet Cells پنامه يادېږي ځيني استوانه يې حجرات انزايومونه افرازي.

مکعبی اپتیل: Cuboidal Epithelium

مکعبی اپتیل داستوانه یې اپتیل په ډول دي مگر په حقیقت کې توپیر یې دا دي چې د نوموړو حجراتو ارتفاع او عرض یې برابر دي، او مدوري هستې لري. وصفی مکعبی اپتیل کېدای شي چې د تایرېد غدې په follicles، د زیاتو غدواتو په قنانونو او د مبيض په سطح باندې (چې په دې حالت کې د Germinal Epithelium په نوم یادېږي). همدارنگه په نورو ځایونو لکه Choroid Plexuses، د عدسیې داخلي سطح او د Retina په صباغي طبقه کې لیدل کېږي.

مکعبی اپتیل اساساً (یا استوانه) د زیاتو غدواتو افرازي عناصر پوښي چې په دې حالت کې د حجراتو هغه برخه چې جوف ته متوجه ده نظر و قاعدوی حجراتو ته تر زیات فشار لاندې ده. د گاونډیو حجراتو د فشار له کبله، او مثلي شکل ځانته غوره کوي.

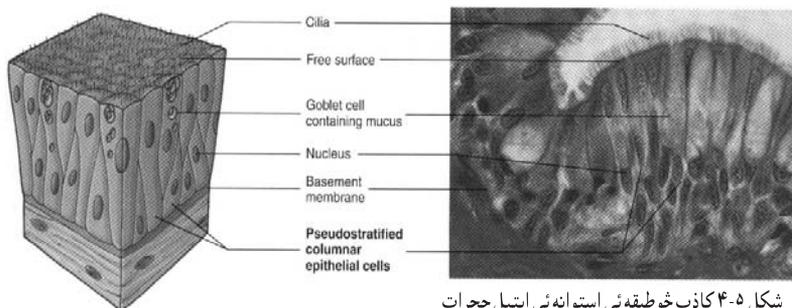
همدارنگه مکعبی حجرات چې د واضح برش بارډر لرونکې دي د پښتورگو په Proximal Convoluted Tubules کې لیدل کېږي. ^{۸،۳،۲،۱}



شکل ۳-۵ مکعبی اپتیل نسج

کاذب څو طبقه ئي استوانه ئي اپتیل

په یو معمولي لږ اتواري سلايډ کې د اپتیل حجراتو ترمنځ سرحد په واضح ډول نه معلومېږي خو سره لدې موږ دا ښودلای شو چې دا څه ډول اپتیل دي هغه دا ډول چې د حجراتو شکل او هستې د حجراتو ترمنځ د سرحد په باره کې موږ ته معلومات راکوي. په نارمل ډول داستوانه یې اپتیل حجراتو هستې په یو قطار کې قاعدوته تړدې قرار لري. ^{۸،۳،۲،۱}



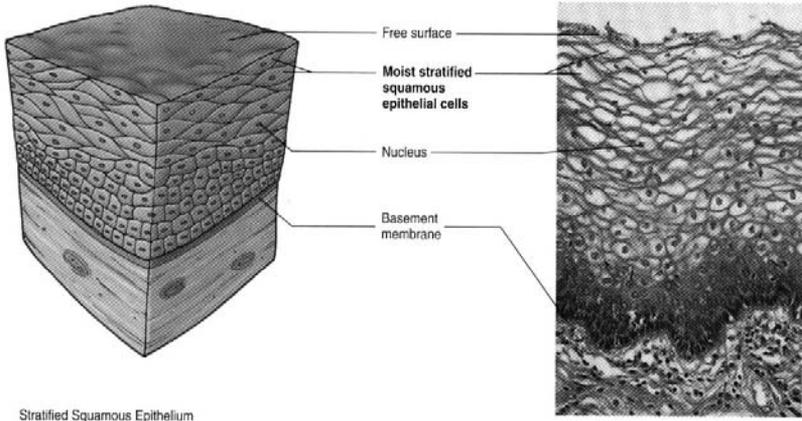
شکل ۴-۵ کاذب خو طبقه ئي استوانه ئي اپتيل حجرات

ځني وختونه هستې داسې بنسکاري چې په دوو يا زياتو طبقو کې ترتيب شوي وي او اپتيل خو طبقه يې بنسکاري چې سبب يې په شکل کې واضح دي. په حقيقت کې نوموړي اپتيل يو طبقه يي دي په دې ډول چې د ځينو حجراتو قاعدوي برخه (هغه برخه چې پر قاعدوي غشا باندې قرار لري) پراخه وي. او د نورو حجراتو بيا راشي برخه (هغه برخه چې د لومين طرف ته متوجه دي) پراخه وي. د هرې حجرې هسته پراخې برخې ته نژدې واقع وي او هستې په دوو قطارو کې ليدل کېږي. د دې دپاره چې نوموړي اپتيل د حقيقي خو طبقه يي اپتيل څخه جلا کړو نو د کاذب خو طبقه يي استوانه يي اپتيل نوم ورکوو.

کاذب خو طبقه يي استوانه يي اپتيل په Auditory Tube, Ducts Deferens او د نارينه د احليل په ځينو برخو کې ليدل کېږي. اهداب لرونکې کاذب خو طبقه يي استوانه يي اپتيل په شنن او قصباتو کې لېدي کېږي.^{۸،۲،۲،۱}

خو طبقه يي هموار اپتيل Stratified Squamous Epithelial

دا ډول اپتيل د حجراتو د خو طبقو څخه جوړ شويدي چې عميق ترين (قاعدوي) حجرات يې پر قاعدوي غشا قرار لري او د شکل له مخې عموماً استوانه يي دي او هغه حجرات چې په نوموړو حجراتو باندې سرېره قرار لري خو ضلعي يا مکعبي دي چې په تدريج سره د سطح و خوا ته په هموارو حجراتو باندې بدليږي. او سطحي حجرات يې هموار حجرات دي.



Stratified Squamous Epithelium

شکل ۵-۵. خو طبقه ئي هموار اپتيل حجرات

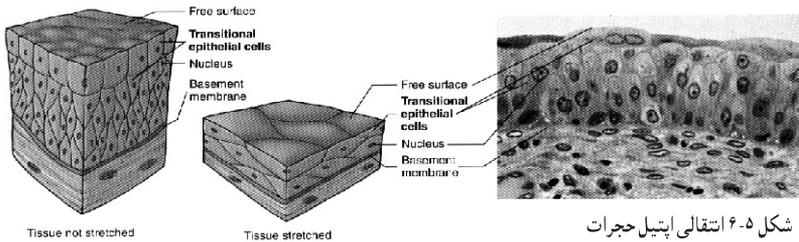
خو پوريز هموار اپتيل په دوو ډولونو وېشل کېږي، کراتين لرونکې او بېله کراتين څخه. په هغو حالاتو کې چې اپتيل سطح مرطوبه وي نو تر ټولو سطحې حجرات ژوندي وي او په هغه کې هستې ليدل کېږي چې دا ډول اپتيل کراتين نه لرونکې په نوم يادېږي. بر خلاف په هغه ځايونو کې چې اپتيل سطح وچې وي (لکه په پوست کې) تر ټولو سطحې حجرات يې مړه او هستې يې دلاسه ورکړي وي. دغه ډول ژونکې (حجرات) يو ډول ماده د کراتين په نوم لري کوم چې په اپتيل باندې يو غير ژوندي پوښ جوړوي. چې دې ډول اپتيل ته خو پوريز کراتين لرونکې هموار اپتيل ويل کېږي. خو پوريز هموار اپتيل (دواړه کراتين لرونکې او کراتين نه لرونکې) په هغه ځايونو کې ليدل کېږي کوم چې د اصطکاک يا تخریش سره مخامخ وي د اصطکاک په نتیجه کې دا اپتيل سطحې حجرات په دوامداره ډول له منځه ځي او د هغه ځاي د قاعدوي حجرات Mitosis پواسطه جوړ شوي حجرات ځای نيسي. نو ځکه دا طبقه په چټکۍ سره د زېږنده طبقې پواسطه منځته راځي.

کراتين نه لرونکې خو پوريز هموار Epidermis کراتين لرونکې خو پوريز هموار اپتيل د ټول وجود پوست کې پوښي او د اپتيل خوله، ژبه، ستوني (بلعوم)، مري، او مهبل استروي (پوښي). په مريضې حالاتو کې کېدای شي، نوموړي اپتيل په کراتين لرونکې اپتيل تبديل شي.^{۸۰،۸۱،۸۲}

انتقالي اپتيل Transitional Epithelium

دا خو پوريز اپتيل دي او د ۴-۶ حجرې ضخامت لري. او د خو طبقه يې هموار حجراتو څخه توپير لري يعنې سطحې ترين حجرات يې هموار نه دي او عميق ترين حجرات استوانه يې يا مکعبي دي. منځني طبقې د خو ضلعي يا ناک ډوله حجراتو څخه جوړ شويدي د سطحې طبقې حجرات لوی دي

او اکثراً د سایوان په ډول شکل لري، او د حالب، مثاني او د احليل په ځينو برخو کې ليدل کېږي چې په دې موقعيت کې د پښتورگو pelvis, calyces انتقالی اپتيل په نوم يادېږي. په مثانه کې ليدل کېږي چې انتقالی اپتيل بېله دې چې کوم تاوان ورته ورسېږي په زياته اندازه Urothelium د کشېدو قدرت لري. کله چې نوموړي اپتيل کش کړل شي، نري معلومېږي او حجات يې هموار يا مدور کېږي. د مطالعه په وخت کې د انتقالی اپتيل حجات د بې شمېره desmosomes پواسطه يو د بل سره په ټينگ ډول موبنتي دي. (حجات خپل نسبي وضعيت اخلي Relax ښکاري. د دغه اتصال له کبله کله چې اپتيل کش کړل شي يا راټول کړل شي) د اپتيل پر سطح باندي پلازما ممبران په غير معمول ډول د شحمي طبقې دپاسه يو ځانگړي د glycoprotein طبقه لري. داسي عقیده موجوده ده چې نوموړي د گلايکو پروټين طبقه په ادار کې د موجودو موادو د سمې تاثيراتو په مقابل نفوذ کې مقاوم او غير قابل ده او په دې ډول د مجاورو انساجو حفاظت کوي. (Impervious)



شکل ۶-۵ انتقالی اپتيل حجات

د اپتيلوم Syncytium

پدې ډول اپتيل نسج کې د حجاتو تر منځ حجروي سرحد نه ليدل کېږي. چې ښه مثال يې پلاستنا ده.

د اپتيلوم تصنيف د وظيفې له نظره

د وظيفې له نظره اپتيل حجات په دوه ډلو ويشل شوي دي:

- پوښونکي اپتيل يا (Covering epith): څرنگه چې د نامه څخه يې معلومېږي دا ډول اپتيل د بدن خارجي سطح او د داخلي اجوافو سطح يې پوښلی ده.
- غدوي اپتيل (Glandular Epith): غدوي اپتيل حجات مختلف مواد افزاوي.

د اپتيلوم قاعدوي غشاء (Basement Membrane of Epithelia)

ټول اپتيل حجرات پر يو نرۍ قاعدوي غشاء باندې قرار لري، په خو پوريز اپتيل حجراتو کې کينستني حجرات يې پر نوموړي غشاء قرار لري. قاعدوي غشاء د بي شکره موادو د يوې نري طبقې څخه جوړه شويده کومچې شبکوي الياف هم لري.

د الکتیران میکروسکوپ لاندې قاعدوي غشاء يوه basal lamina يا قاعدوي صفحه لري (د اپتيل حجراتو په مجاورت کې) او يوه شبکوي صفحه يا Reticular lamina لري (چې د شبکوي منضم نسج څخه جوړ شوی او د منضم نسج په شاوخوا کې واقع دی). lamina lucida او lamina densa بيا په ده چې fibro reticular يا tissue lamina په مقابل کې قرار لري هغه غشاوې چې د اپتيل حجراتو د lamina lucida برخو وپشل کېږي، چې ترکيب او جوړښت له مخې د قاعدوي غشاء سره مشابه په ملساء عضلي حجراتو، شوان حجرات، د پښتورگو په گلو ميرولي غشاء او عدسيه پوښي او هغه غشاء چې په cornea ليدل کېږي.

قاعدوي غشاء د PAS (Periodic Acid Schiff) کې واضح قاعدوي غشاء نه ليدل کېږي مگر د ايوزين او همتاؤ کسيلين په تلويڼ کې د گلايکوپروتين د ميتود پواسطه په آساني سره ليدل کېږي. چې په غشاء کې موجود شبکوي او basal lamina د مطالعه په وخت کې د قاعدوي غشاء دوي برخي ليدل کېږي. چې د قاعدوي غشاء ځيني وظيفې په لاندې ډول دي:

الف: قاعدوي غشاوې د يوې خوا د اپتيل حجراتو دپاره التصاق مهيا کوي او د بلې خوا د منضم نسج دپاره د Barrier په ډول عمل کوي. د مانعې وظيفه د موقعيت له مخې فرق کوي.
ب: نوموړي غشاء د ماليکولونو د تيرېدو دپاره د مانعې (د مساماتو د جسامت د تغيير له کبله) لوی پروټينونه د دموي او عيو څخه د خارجېدو څخه ساتل کېږي. مگر په سږو کې د گازاتو تبادلي ته اجازه ورکوي.^{٧٠٤٠١}

د اپتيل نسج هستوفزيولوژي

اپتيل نسج د بدن د مختلفو برخو د سطحو د پوښولو سربيره په يو شمير نورو فعاليتونو کې برخه هم اخلي

١. د اپتيل حجراتو شکل د نوموړو حجراتو د Organelles او سايتوپلازم په مقدار پوري اړه لري چې دغه مقدار بيا د حجرې په استقلابي فعاليت پوري اړه لري. نو پدې ډول هموار حجرات لږ فعال دي او په داسي حال کې چې استوانه يې حجرات زيات ميتوکاندریا او اندوپلازميک رتيکولم لري او ډېر زيات فعاله دي.

۲. اپتيل حجرات جنباً د نورو اپتيل حجراتو سره په تماس کې دي چې دغه تماس د مجاورو حجراتو ترمنځ Zonulae Adherens, Desmosomes او Zonulae Occludens د موجوديت له کبله عموماً ډېر تړدې وي. دغه سخت توصل د دې سبب کېږي چې مواد د حجراتو د داخل څخه تېر شي نه د بين الحجروي مصافاتو څخه.
۳. ليدل کېږي چې د ځينو اپتيل حجراتو په آزاده سطح باندي اهداب او ميکرو ويلاي د Basolateral Fold- موجود دي د موجوديت له کبله کېدای شي چې د اپتيل حجراتو سطح ډېره زياته شي.
۴. ځيني حجرات صباغات لري لکه پوستکي، د سترگي شبکيه او Iris.
۵. اپتيل عموماً دموي اوعيبې نه لري او غذايي مواد د مجاورو انساجو د دموي اوعيو څخه د ډيفيوژن د عمليې پواسطه ترلاسه کوي. برخلاف، نري عصبی الياف د اپتيل حجراتو ته داخلېږي.
۶. دا مو بايد په ياد وي چې د اپتيل حجرات چې ظاهراً مشابه معلومېږي کېدای شي چې ډېر مختلف وظيفې ولري د مثال په توگه د مبيض سطح د پوښوونکو مکعبي حجراتو سره استروي. د فولیکولونو مکعبي حجرات د درقيه غدې ډېر لږ مشترک خواص لري
۷. اپتيل نسج د تخریب وروسته د ترميم ډېر ښه قدرت لري او تر صدمې وروسته په ډېر سريع ډول ترميمېږي.
۸. د غدې په افرازي برخه کې اپتيل د جوړښت ځانگړتياوي ښي دغه ځانگړتياوي د هغه افراز په طبيعت پوري اړه لري کوم چې د هغو پواسطه تولېدېږي. (Renal Tubules
۹. په هغه اپتيل حجراتو کې چې په هغو کې د ايونونو انتقال يو مهمه دنده ده (لکه په Mitochondria په موجوديت سره ځانگړي کېږي چې دغه Mitochondria او زيات شمېر Basolateral Fold حجراتو ترمنځ د ايونونو د منفعله ډيفيوژن څخه Tight Junction تهيه کوي کوم چې د ايونونو د انتقال دپاره د انرژي منبع ده. ATP مخنيوي کوي. cytokeratin
۱۰. په اپتيل حجراتو کې ځيني پروټينونه شته چې په غير اپتيل حجراتو کې موجود نه دي immunohistochemical techniques په هغه کې شامل دي. دغه ډول پروټين کېدای شي چې د په استعمال سره موضعي کړو. ۲، ۱، ۱

مخاطي غشاء (Mucous Membrane)

مور ليدلي دي چې اپتيل د عضويت زيات تيوبولي جوړښتونه استروي، په دغه ډول جوړښتونو کې اپتيل د منضم نسج په يوطبقه باندې قرار لري. چې د lamina propria په نوم يادېږي. د اپتيل طبقه lamina Propria سره يو ځای د mucosal mucous membrane (چې د هغه سطح د مخاطي غداواتو پواسطه مرطوبه ساتل کېږي) په نوم يادېږي. په کولمو کې مخاطي غشا دريمه طبقه هم لري چې د ملسا عضلي طبقې پواسطه رامنځته شوي ده. دغه ملسا عضلاتو ته Muscularis Mucosa ويل کېږي. ^{۸،۴،۲،۱}

د اپتيل تومورونه:

يو تومور يا Neoplasm د هر نسج څخه منشاء اخيستلای شي که چېرې په هغه کې غير کنترولېدونکې وده منځته راشي دا ټول تومورونه کېدای شي چې سالم وي که چېرې موضعي پاته شي او يا کېدای شي چې خبيث وي.

خبيث نشونما شا وخوا انساجو ته تهاجم کوي، د تومور حجرات کېدای شي چې ليري ځايونو ته خپاره شي (د لمفایا وينې جريان پواسطه) (Secondaries يا Metastases) او هلته وده شروع کوي. خبيث تومورونه چې د اپتيل څخه منشا اخلي د Carcinoma په نوم يادېږي. که چېرې د هموار اپتيل څخه منشا واخلي د Squamous cell carcinoma په نوم يادېږي. او که چېرې د غدوي اپتيل څخه منشا واخلي د Adenoma په نوم يادېږي.

عموماً توموري حجرات د هغو حجراتو سره شباقت لري د کوم څخه چې دوي منشا اخيستي وي. په Pathological تشخيص کې ډېره گټه لري. عموماً توموري حجرات د هغه حجراتو سره شباقت لري د کوم څخه چې دوي منشاء اخستي ده. همدارنگه د سريع نشونما کوونکې تومورونو کې په تشخيص کې Metastasis ډېر ارزښت لري، ليکن د حجراتو خواص چې دوي منشا ځيني اخيستي ده، وښي يا بې ونه بڼې او دا به مشکله وي چې د تومور د لومړني نشو نما محل تعين کړو. چې په دې حالت کې هغه پروټين چې يوازي په اپتيل کې موجود دي په تشخيص کې کمک کوي. څرنگه چې مخکې وويل سول چې د Immuno-histochemical techniques په استعمال سره اجرا کېدای شي. ^{۷،۴،۲،۱}

شپږم فصل

غډوات Glands

- تعريف
- هستولوژيک جوړښت
- تصنيف
- اندوکرين او ايگزوکرين غډوات
- هستو فزيولوژي.

غډوات Glands

لېدل کېږي چې ځينې د اپټيل حجرات د افرازي دندي د سرته رسولو دپاره وصفي وي چې دا ډول حجرات په يواځي ډول او گروپي ډول غډوات جوړوي. له دې څخه دا جوتېږي چې ځينې غډوات يو ژونکېز unicellular وي. دا يو ژونکېز غډوات د اپټيل د نورو غير افرازي حجراتو په منځ کې په منتشر ډول واقع شوي دي د بېلگې په ډول د کولموسترکونکي اپټيل غډوات.

يوزيات شمېر غډوات بيا څو حجروي يا multi cellular دي، دا ډول حجرات د اپټيل د سطحې څخه د diverticula په ډول تکامل کوي چې د دې diverticula بعبده برخه په افرازي عناصرو باندې تکامل کوي، په داسې حال کې چې proximal برخه يې قناتونه جوړوي. چې د هغه په واسطه افرازات د اپټيل سطحې ته رسېږي. هغه غډوات چې خپل افرازات په مستقيم ډول او د قنات د لارې د اپټيل سطح ته افرازوي د exocrine glands په نوم يادېږي. په داسې حال کې چې نور غډوات بيا د اپټيل د سطح سره خپلي ټولي اړيکې قطع کوي (د کوم څخه چې منشاء يې اخيستي ده). او خپل افرازات وينې ته ترشح کوي چې دې ډول غډواتو ته endocrine glands ويل کېږي (ductless glands).

هغه غدوات چې افرازي حجرات يې په يوه واحد قنات کې قرار لري د ساده غدواتو يا simple glands په نامه يادېږي. ځينې وختونه غدوات د افرازي حجراتو گروپونه لري چې هر گروپ حجرات په خاتمه قنات کې تخليه کيږي چې دغه قناتونه سره يو ځاي کېږي او نسبتاً لوي قناتونه جوړوي. چې دغه قناتونه بالاخره د اپتيل سطحې ته تخليه کيږي دا ډول غدوات د مرکب يا compound glands په نامه يادېږي. په ساده او مرکب غدواتو کې افرازي حجرات په مختلفو ډولونو ترتيب شوي دي:

(a) افرازي عناصر کېدای شي چې tubular وي، چې دا تيوب کېدای شي چې مستقيم، معوج او ځانگي لرونکي وي.

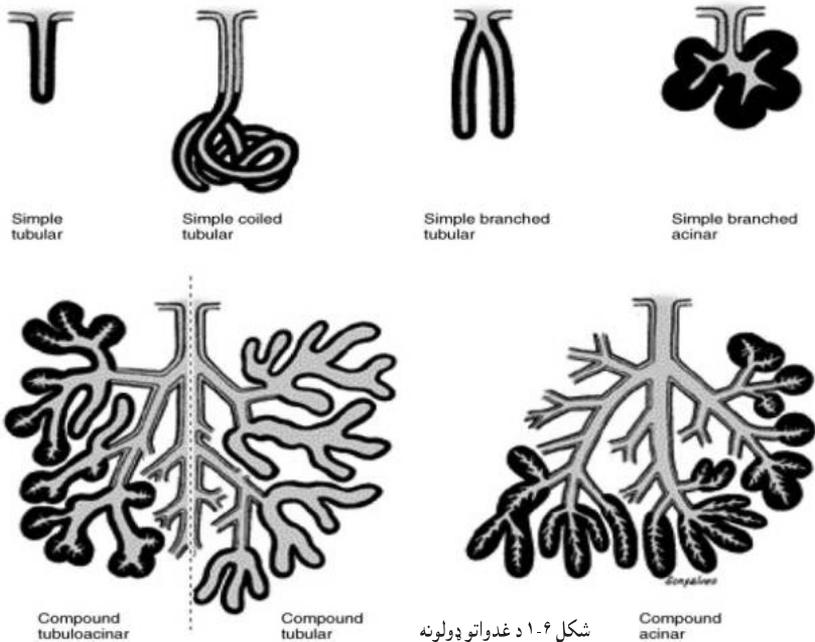
(b) دا حجرات کېدای شي چې مدوري کڅوړې يا acini جوړ کړي.

(c) دوي کېدای شي چې فلاسک ډوله جوړښت ولري چې د alveoli په نامه يادېږي. لکن اکثره acini او alveoli يو ډبل مترادف استعمالېږي. هغه غدوات چې په هغه کې افرازي عناصرو برخه په وياته اندازه متوسع وي، د saccular glands په نامه يادېږي.

(d) کېدای شي چې په يوه غده کې پورته ټوله ځانگړتياوي کوم چې پورته ذکر شول موجودي وي.

ايگزوکراين غدوات کېدای شي چې په لاندي ډولونو ولېدل شي:

۱. unicellular
۲. simple tubular
۳. simple alveolar (or simple acinar)
۴. compound tubular
۵. compound alveolar
۶. compound tubulo alveolar (or racemose)



د دې غدواتو ځيني نور ډولونه په انځور کې واضح شويدي. ايگزوکراين غدوات کېدای شي چې د افرازاتو د طبيعت له مخې په مخاطي يا mucous او مصلي يا serous غدواتو باندې ووېشو، په مخاطي غدواتو کې افرازات د ترکيب له مخې د ميوکو پولي سکرایدونو څخه جوړ شويدي، افرازات د حجراتو په رأسي برخه کې راتولېږي چې په نتيجه کې د حجراتو هستې د قاعدي و لور ته تېله کېږي او کېدای شي چې پلني يا (flatted) وي. د همتاټوکسيلين او ايوزين په واسطه تلوين شوي سلايد کې مخاطي حجرات بې تلوينه پاته کېږي او خالي معلومېږي. مگر د periodic acid Schiff د ميتود په واسطه چې يوه ځانگړې پروسه ده، زېرمه شوي افرازات په روښانه ډول تلوينېږي.

يو حجروي يا Unicellular غدوات چې مخاط افرازوې په کولمو کې بي شمېره لېدل کېږي او د گابليت حجراتو په نامه يادېږي. چې دا نوم د ځانگړي شکل له امله ورکول شوي دي، او د حجراتو سايتوپلازم يې حيسوي دي.

د مصلي غدواتو افرازات د طبيعت له مخې پروټين لري که چېرې د همتاټوکسيلين او ايوزين په واسطه تلوين شي نو شين (آبي) رنگ ځانته غوره کوي. چې هسته يې په مرکزي برخه کې قرار لري.

ځينې غدوات مخاطبي او مصلي دواړه عناصر لري د غدې د افرازي برخې د اپتيل ساختماني ځانگړتياوي لري. چې د افرازاو په طبيعت پوري اړه لري او په لاندې ډول دي:

۱. هغه حجرات چې پروتين افرازونکې دي (لکه هورمون افرازونکې حجرات) بڼه پرمختللي دانه لرونکي اندوپلازمیک ريتکيولم او دهستي پرسرگولجي کمپلکس لري افرازي دانې اکثراً د حجري په رأسې برخه کې ځاي نيسي، د دغه دانو د تلويښدو خواص په حجراتو کې چې مختلف افرازاو لري فرق کوي. (لکه اسيدوفيل او بازوفيل حجرات).

۲. مخاط افرازونکې حجرات بڼه پرمختللي دانه لرونکي اندوپلازمیک ريتکولم (مخاط پروتيني برخه جوړېږي) او ډېر بڼه پرمختللي گولجي کمپلکس لري.

۳. د ستروئيد توليدونکې حجرات د پراخه بڼوي اندوپلازمیک ريتکولم او برجسته ميتوکاندریا په موجوديت ځانگړي کېږي. ^{۷،۴،۲،۱}

هستو فيزيولوژي

د غدي د فعاليت مرحله: په عمومي ډول هره غده دري وظيفوي مرحلي لري چې د مورفولوژيک تغييراتو سره سره مطابقت کوي.

۱. د جذب مرحله: غدوي حجرات خپل د ضرورت مواد له شعريه عروقو څخه اخلي پدې مرحله کېنې ظاهراً په حجره کې بدلون نه ليدل کېږي او د حجري د استراحت د صفحي په نامه ياديږي.

۲. د تهيه کولو او افراز مرحله: غدوي حجره د پخوانی جذب شوی موادو څخه مختلف مواد برابرې چې د افرازي دانو په ډول ليدل کېږي. د افراز مرحلي د دغو دانو په ښکاره کيدو سره مشخص کېږي.

۳. د افراغ مرحله: پدې مرحله کې تهيه شوي مواد د حجري خارج ته صادرېږي که چيرې افرازي ماده رقيقه وي د حجري مورفولوژي ته تغير نه ورکوي اما که غليظه شي ممکن د حجري د افراغ په وخت کې تر قسماً يا کاملاً تخریب کړي افراز يو فعاله کيمياوي پروسه ده چې په هغه کېنې د انرژي مصرف صورت نيسي په داسې حال کېنې چې افراغ يو منفعله حادثه ده. ^{۷،۴،۲،۱}

مراحل	وظیفوي خصوصيات	مورفولوژیک تغییرات
د جذب مرحله	د ضروري موادو جذب د شعريه عروقه څخه	په حجره کښې تغيير نه ليدل کيږي
د تهیه او افراز مرحله	د جذب شوو موادو څخه د مرکباتو تهیه	د افرازي دانو ښکاريدل
د افراغ مرحله	د تهیه شوي موادو صادريدل خارج ته	د افرازي مادي په ماهيت پوري اړه لري

تنظیموونکي فکتورونه

د غدي اکثره فعالیتونه د لاندې فکتورونو پواسطه تنظیميږي:

۱. جنیټیک فکتورونه: د غدي فعالیت په یو یا څو جینونو پوري ارتباط لري چې دا جینونه د غدي جوړ شوی او افرازی محصولات تأمینوي.

۲. خارج المنشاء فکتورونه: اندوکراین او عصبي سیستم د غدي په فعالیت تأثیر لري یو تعداد غدوات د عصبي، او اندوکراین سیستم په مقابل کې یو ډول حساس وي خو بعضي د دغو سیستمونو څخه د غدو په افراز کښې فعالیتونه رول لري څرنگه چې د پانکراس افرازاو د هورمونو تر تاثیر لاندې دي په داسې حال کې چې د لعابیه غدو فعالیت د عصبي سیستم تر تاثیر لاندې دي.

غدوات د هغوي د جوړښت په اساس تصنیف، او د افرازاو د طبیعت له مخې تصنیف سربیره ایگزوکراین غدوات د افراغ له مخې هم تصنیفولای شو:

په زیاتو ایگزوکراین غدواتو کې د exocytosis د عملیې په واسطه افرازاو د باندې غورځول کيږي او حجره intact یا سالمه پاته کيږي چې دې ډول افرازاو ته merocrine ویل کېږي (چې ځینې وخت د ecrine یا epicrine هم ورته وایي). په ځینو حجراتو کې د حجرې رأسی برخه د افرازي موادو سره یو ځای خارجېږي (لکه په sweat او mammary غدواتو کې). په ځینو حجراتو کې افرازي حجرات د افرازي موادو سره یو ځای خارج ته اطراح کيږي لکه sebaceous غوړین غدوات.

د افراغ له نظره غدوات کېدای شي چې apocrine, merocrine یا holocrine وي. د ایگزوکراین غدواتو افرازي عناصر د منضم نسج په واسطه سره یوځای شوی وي (عموماً reticular fibers)، غدوي انساج اکثراً د منضم نسج د غشاؤ (septa) په واسطه سره جلا شوي دي چې هره برخه یې د

lobule په نامه يادېږي چې څو لوييولونه سره يو ځاي کيږي او lobe جوړوي، منضم نسج په بشپړ ډول غده احاطه کوي، او د هغه دپاره پوښ يا کپسول جوړوي. کله چې غده په لوبونو ووېشل شي هغه قناتونه چې د نوموړي lobes څخه خاجېږي کېدای شي چې په intra lobular (د لوييولونو په داخل کې)، inter lobular (د لوييولونو ترمنځ) يا interlobular (د لوبونو ترمنځ) په شکل وي. غدوي افرازي حجرات د غدي پارانشيم جوړوي. په داسې حال کې چې منضم نسج په کوم کې چې پورتنې حجرات قرار لري د ستروما په نوم يادېږي. د اندوکرين غدوات عموماً د cord يا clump په شکل ترتيب شوي دي، کوم چې د sinusoid يا د وپني د شعريو څخه دغني شبکې سره تړدې اړيکې لري (په ځينو حالاتو کې د بېلگې په ډول د درقيې د غدي حجرات کېدای شي چې مدور فولیکولونه جوړ کړي). د endocrine حجرات او د هغوې دموي اوعيبې د نازک منضم نسج په واسطه استناد پېدا کوي. او عموماً د کپسول په واسطه پوښل شويدي. Neoplasm د غدي د استر کونکې اپتيل څخه منشاء اخيستلای شي، يوه سليم يا benign وده چې د غدي څخه منشاء اخلي د adenoma په نوم يادېږي او خبيثه نشو نما يې د adeno-carcinoma په نوم يادېږي.^{٧٠٤٠١}

اوم فصل

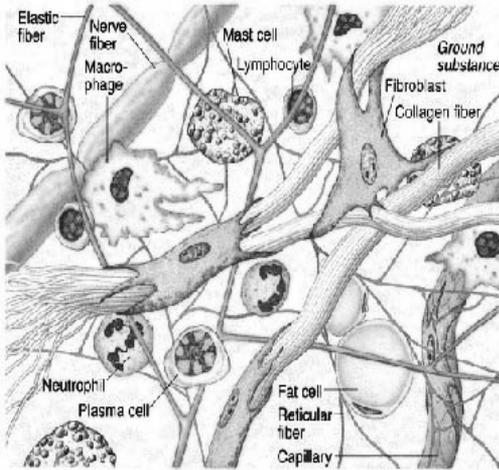
- منضم نسج (Connective tissue)
- حجرات (فبروبلاستونه، مکروفازونه، مست سل، پلازما سل، شحمي حجرات، لیوکوسیتونه)
- بین الحجروي ماده
- الیاف (کولاجن، شیکوی، الاستیک)
- مترکس، هستولوژیک جوړښت، هستو فزیولوژي.

منضم نسج (Connective tissue)

د منضم نسج اصطلاح داسي انساجو ته ویل کېږي کوم چې د ډېرو ځانگړو عناصرو ترمنځ خالیگایي ټي ډکې کړي وي، او د هغو د یو ځای ساتلو او استناد دنده په غاړه لري چې د وروستني علت له امله داستنادي نسج یا support tissue نوم ورکړل شويدي. یو څو مثالونه د دې نسج د پېژندنې او وظیفې په اړه په لاندې واضح کيږي:

۱. کله چې د مقطع اخیستلو یا dissection په وخت کې د جلد یوه برخه د تحت الجدي نسج څخه لیری شي، دغه دوه ډوله نسجونه د الیافو د یوې نفیسې شبکې پواسطه سره وصل شويدي، دغه شبکه چې د سطحي fascia پنوم یادېږي، د منضم نسج یوه بېلگه ده.

۲. په غدواتو کې اپتیل چې acini او یو قنات استروي، لیدل کېږي. منضم نسج د دغه عناصرو تر منځ مسافې ډکوي چې د superficial fascia سره ورته والې لري او اپتیل حجراتو ته استناد وربخښي.



شکل ۱-۷ منظم نسج منظم نسج

۳. موږ وينو چې اپتيل مخاطي طبقه يا mucosa استروي، او د ضخيمې عضلي طبقې څخه د لنډې مسافې پواسطه جلا کېږي، د دغو دوو عناصرو تر منځ مسافه د منظم نسج پواسطه ډکه شويده (تحت مخاطي طبقه جوړوي) دغه منظم نسج په جوف لرونکو غړو کې مختلفې طبقې سره موبنلوی. د پورته مثالونو څخه دا څرگندېږي چې منظم انساج په يو غړي کې د مختلفو عناصرو د يو ځای کېدو

او استناد مسؤليت لري. دا ډول منظم انساج تقريباً د بدن په ټولو برخو کې ليدل کېږي. خو په ځينې اعضاؤ کې ډېر او په ځينو کې بيا لږ وي. دا ډول منظم نسج د عمومي منظم نسج پنوم يادېږي، تر څو د خصوصي منظم نسج څخه ئي توپير وشي، چې دې ډول ته فبرو کولاجن نسج يا fibro collagen tissue ويل کېږي.

د عمومي منظم نسج اساسي اجزاي

د عضويت زيات انساج او غړي عمدتاً د closed packet دزيات شمېر حجراتو څخه جوړ شويدي لکه د اپتيل او جامدو غړو انساج. برخلاف په منظم نسج کې حجرات لږ دي او په پراخه ډول د څرگندي بين الحجروي مادي پواسطه جلا شويدي، بين الحجروي ماده د مځکني مادي يا ground - substance په ډول ده، او د بي شمېره اليافو لرونکې دي. منظم انساج مختلف اشکال اختياري شوي چې د اليافو په ډول، په موجوده حجراتو او د مځکني مادي په طبيعت پوري اړه لري.

د منضم نسج الياف

الياف د منضم نسج تر ټولو څرگند جزء دي چې لاندې درې عمده ډولونه لري:

- Collagen fibers تر ټولو زيات دي، چې هغه پر مختلفو ډولونو تصنيف کولای شو.
- Reticular fibers پخوا ځان ته جلا بلل کېدل، خو اوس د کولاجن يو ډول گڼل کېږي.
- Elastic fibers ليدل کېږي چې الياف د ځمکنۍ مادې يا matrix په منځ کې قرار لري (ځينې مؤلفين د ځمکنۍ مادې د پاره مترکس استعمالوي خو نور بيا الياف هم په مترکس کې شامل بولي).

د منضم نسج حجرات

په منضم نسج کې د حجراتو مختلف ډولونه وجود لري چې عمدتاً په لاندې دوو برخو کې خپرل کېږي:

- هغه حجرات چې د منضم نسج داخلي اجزاء يا intrinsic component دي. په منضم نسج کې تر ټولو مهم حجرات فبروبلاست دي. او نور موجوده حجرات ئي غير تفريق شوي ميزانشيم حجرات، صباغی حجرات، شحمي حجرات او د حجراتو نور ډولونه په زيات وصفي ډول په منضم نسج کې موجود دي.
- هغه حجرات چې د معافيتي سيستم سره ارتباط لري او نوموړي د هغو حجراتو سره چې په وينه او لمفوئيد انساجو کې موجود دي، ډېر نژدې اړيکې لري او يا هم يو ډول دي، چې پدوي کې مکروفاژ يا histocyte، مونوسيتونه، پلازما سل، لمفوسيتونه، مست سل او ايزونوفيل شامل دي.

د منضم نسج مختلف ډولونه

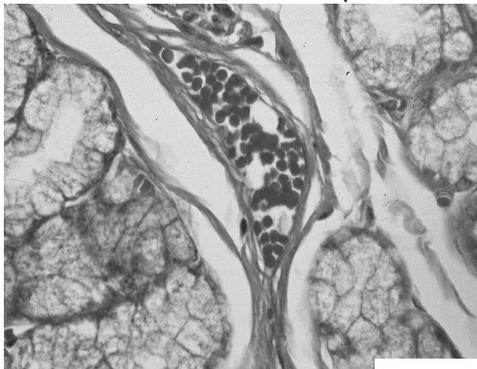
که چېرې سطحي صفاق يا fascia د ميکروسکوپ تر ضعيفی عدسي لاندې مطالعه شي، ليدل کېږي چې دا په سست ډول د ترتيب سويو اليافو د بندلونو څخه کوم چې لوي مسافې بند وي، جوړ شويدي، چې دغه سست منضم نسج دي. او دغه انساجو ته areolar tissues هم ويل کېږي.

فبروزي نسج (Fibrous Tissue)

د سست آریولر انساجو په منځ کې په پراخه مسافو کې د الیافو بندلونه په سست ډول ترتیب شويدي، او په زیاتو حالاتو کې د الیافو بندلونه ښه څرگند وي او یوه متکافه کتله جوړوي. دې ډول انساجو ته فبروزي انساج ویل کېږي او په سپین رنگ معلومېږي، نو ځکه ځیني وختونه سپین فبروزي نسج هم ورته ویل کېږي.

په ځینو حالاتو کې د کولاجن بندلونه په ډېر معمولی ډول یو د بل سره په موازی ډول ترتیب شويدي، چې دې ډول انساجو ته regular fibrous tissues یا regular connective tissues (regular connective tissues) ویل کېږي. تر ټولو ښه بېلگه یې په اوتارو لیدل کېږي، زیاتي اړیپي یا ligaments هم د ورته انساجو څخه جوړ شويدي، مگر په هغو کې مختلفې طبقې چې په هغه کې الیاف په مختلفو جهتونو سیرکوي، قرار لري. په عین ترتیب د عمیق صفاق په پوښ کې، په inter muscularis ، aponeurosis ، septa ، د حجاب حاجز مرکزی وتر، fibrous pericardium او Dura matter کې لیدل کېږي. په نورو ځایونو کې د کولاجن الیافو منظم ترتیب نه لیدل کېږي او الیاف یې په مختلفو جهتونو سره اوډل شويدي چې متکافه غیر منظم انساج جوړوي. دا ډول انساج د پوستکي په ډرمیس کې، د اعصابو او عضلاتو د منضم نسج پوښ sheath، د غدواتو کپسول، sclera، پریوستیوم او د دموي او عیو په اډوتیشیا کې لیدل کېږي.

منضم نسج که منظم وي او که غیر منظم وي د الیافو بندلونه یې داسې ترتیب او جوړ شويدي چې د هغه قواوو په مقابل کې چې د انساجو د کشېدو سبب کېږي مقاومت وکړي. کله چې دغه قواوي په یوه سمت واقع شويوي (uni-directional وي) لکه په وترونو کې چې ترتیب یې ډیر منظم وي، او کله چې قواوي ډېرې مغلفې شي لکه په عمیق صفاق کې، نو الیاف یې دا ډول منظم ندي ترتیب شوي.



Fibrous Tissue

شکل ۲-۷ فبروزي

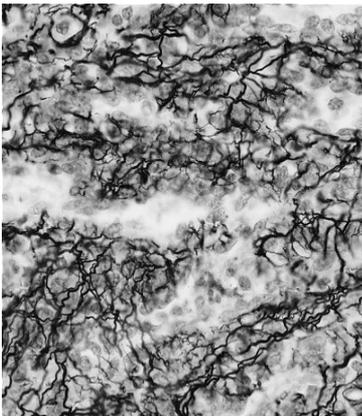
په غشاو کې د الیافو اوبدلو ته اړتیا شته تر څو د غشاء ثابتوالی وساتي. قرنيه اساساً د کولاجن الیافو څخه جوړه شويده، د هغه شفافیت د کولاجن الیافو د ډېر عالي ترتیب پواسطه ممکن شويده.

الاستیک انساج يا Elastic tissues

ليدل کېږي چې ځيني الاستيکي الياف په سست يا areolar انساجو کې ليدل کېږي، او کېدای شي چې ځيني الاستيکي الياف د منظم نسج په نورو ډولونو کې هم وليدل شي، لاکن په ځينو حالاتو کې د الاستيکي اليافو پواسطه د منظم نسج کوټنۍ (bulk) جوړېږي، چې دې ته الاستيکي انساج ويل کېږي. د سپينو فبروزي انساجو برخلاف، الاستيک انساج ژير رنگ لري. ځيني اړيکي د الاستيک انساجو څخه جوړ شويدي چې په هغه کې lig. Nuchae (د غاړې و خلف ته) lig. Flava (چې د مجاورو فقراتو lamina سره وصلوي) شامل دي، صوتي رسۍ يا Vocal lig. هم د الاستيک اليافو څخه جوړ شويدي، الاستيک الياف په هغه غشاؤ کې چې متکرر کشش ته ضرورت لري، په زياته اندازه موجود دي، چې بڼه بېلگه يې د سطحي fascia د عميقې طبقې، چې د بطن قدامي د بوال پوښي د الاستيک اليافو لور تناسب لري، کوم چې بطن ته د توسع وړتيا ورکوي، الاستيک الياف کېدای شي چې سره يو ځای شي او سيټونه جوړ کړي دا ډول سيټونه د لويو شرايينو جدار (لکه ابهر) تقويه کوي، او په کوچنيو شريانو کې د هغوي داخلي الاستيکي صفحي يا lamina جوړوي.

شبکوي انساج يا Reticular Tissues

دا ډول انساج د شبکوي اليافو څخه جوړ شويدي، په زياتو حالاتو کې (لکه لمفاوي عقدات او غدوات) دغه الياف د حجراتو د پاره استنادي شبکه جوړوي. په ځينو حالاتو کې (لکه د هډوکي مخ، طحال، لمفاوي عقدات) Reticular شبکه د شبکوي حجراتو سره نژدې اړيکي لري، چې د دې حجراتو زياته برخه فبروبلاستونه جوړوي، مگر ځيني يې کېدای شي چې مکروفازونه وي.



شکل ۳-۷ شبکوي نسج

نور منظم انساج

هډوکي او غضروفونه (کړپندوکي) د منظم نسج يو ډول بلل کېږي، ځکه چې د هغو حجرات په ډول د بين الحجروي مادې پواسطه جلا شويدي. د غضروف ټينگوالی او د هډوکي سختوالی په هغو کې د

موجودي مخکنې مادې د موجودیت له کبله دي. وینه هم په منضم نسج کې شامله ده، ځکه چې د وینې حجرات په اوښلن بین الحجروي ماده (plasma) کې په منتشر ډول قرار لري. د منضم نسج نور ډولونه لکه شحمي انساج، mucoid انساج به په دغه څپر کې کښی وروسته تشریح شي.

د منضم نسج بین الحجروي ماده

که چېرې لږ مقدار تازه areolar انساجو څخه سلايد جوړ شي او تر میکروسکوپ لاندې مطالعه شي، نو د الیافو د بندلونو تر منځ مسافې تش معلومېږی، که چېرې د سلايد په تهیه کولو کې silver nitrate استعمال شي نو دغه مسافات د نسواري رنگه موادو څخه ډک معلومېږی. د یو تخنیک په استعمال سره چې د Freeze drying په نامه یادېږی، بېله دې چې پر انساجو باندې extraneous chemicals استعمال شي د sectioning مرحلې ته آماده کړو. په areolar انساجو کې چې په دې طریقه تهیه شوي وي، مخکنی ماده یې د toluidine blue پواسطه په chromatic ډول تلوینېږی. د PAS په طریقه هم رنگېږی، دغه لومړنی کتنې مور ته رابنسي چې مخکنی ماده د protein – carbohydrate complexes یا Proteoglycan څخه غني ده. د Proteoglycan مختلف ډولونه پېژندل شويدي. هر یو د دوی څخه یو complex دي چې د پروتین او پولی سکرایډ د اوږد زنجیر څخه جوړ شويدي، چې د Glycosaminoglycan په نامه یادېږی. بېله Hyaluronic acid څخه نور ټول Glycosaminoglycan چې په جدول کې ترتیب شويدي

په مختلفو انساجو کې د Glycosaminoglycans موجودیت						
TISSUE	Chondroitin sulphate	Dermatan sulphate	Heparan sulphate	Heparin	Keratan sulphate	Hyaluronic acid
Typical connective tissue	Yes					Yes
Cartilage	Yes				Yes	Yes
Bone	Yes					
Skin	Yes	Yes		Yes		Yes
Basement membrane			Yes			
Others		Blood vessels Heart	Lung arteries	Mast cells Lung Liver	Cornea Intervertebral discs	Synovial fluid

جدول ۱-۷ په انساجو کې د مختلفو موادو موجودیت

لاندي بېلونکې نښې لري:

- a. دوي د protein سره وصل دي (تر څو proteoglycans جوړ کړي)
 - b. دوي Salphate گروپ (SO_3) او carboxyl گروپ لري (COO) کوم چې قوي منفي چارج ورکوي.
 - c. Proteoglycans چې د هغوي پواسطه جوړېږي د يوه اوږده ځنځير په شکل دي کوم چې نه گونځي کېږي نو له دې امله دوي زيات ځاي نيسي (يا domain) او زيات مقدار اوبه ساتي او همدارنگه د Na ايونونه هم ساتي. ساتل شوي اوبه او proteoglycans جيل (gel) جوړوي کوم چې منضم نسج ته يو ټاکلي درجه د کلکوالي وربخښي او د compressive قواؤ په مقابل کې په مقاومت کې مرسته کوي.
 - d. په دوي کې د ماليکولونو د نظم له امله ځمکنۍ ماده د غلبيل په ډول عمل کوي. د غلبيل د مساماتو جسامت تغير کولاي شي (د ماليکېولونو د جسامت د تغير له کبله پر هغوي باندي د charge د تغير له کبله). په دې ډول مځکني ماده انتخابي مانعه جوړوي. د دې مانعې دنده په ځانگړي ډول په قاعدوي غشاء کې مهمه ده. په پښتورگي کې دغه مانعه لوی پروټيني ماليکولونه (د وينې څخه) په ادرار کې د تيرېدو څخه ژغوري ليکن په سږو کې د گازاتو تبادلي ته اجازه ورکوي.
- برسېره پر proteoglycans مځکني ماده ساختماني glycoprotein هم لري. د هغوي عمده دنده د منضم نسج د مختلفو عناصرو ترمنځ آسانه کول دي. بين الحجروي مځکني ماده د osteoblasts، fibroblast، chondroblasts پواسطه او حتي د ملساء عضلې حجراتو پواسطه هم ليدلای شي.

د منضم نسج الياف

کولاجن الياف Collagen fibers

تر نورې میکروسکوپ لاندي کولاجن الياف د بنډلونو په شکل ليدل کېږي. دا بنډلونه کېدای شي چې مستقيم يا موجدار (wavy) وي چې دا د هغوي په کشش پوري اړه لري. دا بنډلونه د انفرادي کولاجني اليافو چې ۱۱-۱۲ میکرومتر قطر لري جوړ شويدي. دا بنډلونه اکثراً په ځانگو وېشل کېږي يا د مجاورو بنډلونو سره تفصم کوي، لکن انفرادي الياف په ځانگونه وېشل کېږي. تر الکتران

میکروسکوپ لاندې هر کولاجن لیف داسې لیدل کېږي چې د فبریلونو څخه چې د ۲۰۰-۲۰ نيم میکرومتره قطر لري جوړ شويدي، هر فبریل د بې حسابو میکروفبریل څخه چې 3.5μm قطر لري جوړ شويدي، تر الکتران میکروسکوپ لاندې هر فبریل تر 67μm وروسته د cross striation خواص نیسي.

تلویني خواص: په روڼو سترگو د کولاجن الیافو بندلونه سپین معلومېږي. او د همتوکسیلین او ایوزین د تلوین پواسطه الیاف روڼانه گلابي رنگ اختیاروي. او د خصوصي رنگونوپواسطه مختلف رنگونه اخلي چې د رنگ د خصوصیت سره فرق کوي. دوه معمولي طریقي چې یوه یې Masson's trichrome چې په هغه سره الیاف آبي رنگ اخلي، او بل د Van-gison تلوین دی چې الیاف پکښې په گلابي رنگ لیدل کېږي. چې اکثراً د کولاجن الیافو د لیدلو دپاره ور څخه استفاده کېږي.

فزیکي خاصیتونه: کولاجن الیاف د کشش د قوی په مقابل کې د پاملرنې وړ مقاومت کولای شي، بېله دې چې په اوږدوالي کې یې واضح زیاتوالي راشي. په عین وخت کې دوي ارتجاعی خاصیت لري. او په آسانی سره کېدای شي. کله چې پولرایزد رڼا پر الیافو باندي واچول شي، نو ډبل روښنایي ورکوي کومچې په مختلفو خواو انعطاف کوي چې دې ته Brietinger ویل کېږي. چې دا حقیقت واضح کوي چې کولاجن الیاف د ډېرو کوچنیو الیافو څخه جوړ شويدي. کله چې کولاجن الیاف د ضعیف تیزاب یا القلي سره مخامخ شي نو پارسوب کوي او نرم کېږي خو د قوی تیزابو پواسطه تخریبېږي. (چې د دې طریقي څخه ځیني وختونه د Anatomical specimen د تهیه د آسانی دپاره د کولاجن الیافو د نرم کېدو دپاره استفاده کېږي). د جوش ورکولو څخه وروسته په gelatin تبدیلېږي.

کیمیاوي طبیعت: کولاجن الیافو ته ځکه collagen ویل کېږي چې په عمده ډول د کولاجن پنوم پروتین څخه جوړ شويدي، کاربوهایدریت هم پکښې موجود دي، کولاجن د tropo collagen د مالیکول څخه جوړ شويدي، د کولاجن میکروټیوبولونه د تروپوکولاجن د مالیکولونو د ځنځیرونو څخه جوړ شويدي د هر تروپوکولاجن مالیکول ۳۰۰ نومترو اوږدوالی لري، په لیف کې د تروپوکولاجن مالیکولونه یو پر بل باندي په منظم ډول قرار لري کوم چې د الیافو د cross striated appearance د تولید ضامن دي.

د تروپوکولاجن هر ماليکول د درې پولي پپتايد زنجیرونو څخه جوړ شويدي. دا زنجیرونه د درې گونې helix په شکل ترتیب شويدي. پپتايد (polypeptide) زنجیرونه د پروکولاجن په نامه يادېږي. هر پروکولاجن زنجیر د امینواسیدونو د اوږده زنجیر څخه جوړ شويدي چې د درې درې (Triplets) امینواسیدو د گروپونو په شکل دي. هر Triplet په خپل ترکیب کې د گلايسين امینواسید لري او نور دوه امینواسیدونه يې توپیر کوي چې تر ټولو زیات پکښې هایدروکسي پرولين او هایدروکسي پرولين دي چې په دغه طریقه کې د امینواسیدونو تغیر د کولاجن مختلف ډولونه منځته راوړي چې په لاندې ډول دي:

د کولاجن ډولونه او وېشنه: د کولاجن مختلف ډولونه پېژندل شويدي کوم چې د الیافو په قطر د cross striation په څرگندوالي او نورو بیلېدونکې نښو (feature) پورې اړه لري.

لومړۍ ډول Type-I: د دې ډول کولاجن الیافو ځانگړتیاوي مخکې بیان شويدي. دا ډول الیاف په منضم نسج، اوتارو، اربطو، fascia او aponeurosis کې شتون لري. دا ډول الیاف د پوستکي په درمس طبقه او سحایا کې هم موجود دی. دوي د هډوکي او فبروزي غضروف بنسټ جوړوي، د لومړۍ ډول الیافو قطر زیات ۲۵۰ نومتريه او واضح cross striation دي.

دوهم ډول Type-II: دا دوه فرعي ډولونه لري چې د لوی ډول قطر يې ۱۰۰ نومتريه دي په داسې حال کې چې نري الیاف يې ۲۰ نومتريه پيروالي لري، په دوهم ډول کې د کولاجن خطونه نسبتاً لومړي ډول ته لږ واضح دي.

دریم ډول Type-III: دغه ډول يې شبکه يې الیاف جوړوي چې لاندې به تشریح شي.

څلورم ډول Type-IV: دا ډول کولاجن الیاف د لنډو فلامنتونو څخه جوړ شويدي کوم چې سیتونه یا پوښونه جوړوي. او په قاعدوی غشاء کې قرار لري. دا ډول الیاف د عدسي په کپسول کې هم لیدل کېږي. د کولاجن مختلف نور ډولونه هم پېژندل شويدي (مور تر ۲۰ زیات ډولونه لرو) د قندونو اندازه چې د کولاجن په مختلفو ډولونو کې موجود دي، توپیر لري.

شکوي الیاف Reticular fibers

دا الیاف د کولاجن الیافو یو ډول دي (Type-III). دوی د دوره يې خطونو په ډول ۶۷ نومتريه اندازه لري چې د وصفی کولاجن الیافو (Type-I) سره په لاندې ډول توپیر لري:

۱. دوی ډېر نفیس دي.

۲. دوی په پيروالي کې زېر (uneven) وي.

۳. دوی په ځانګو ورکولو او یو د بل سره په تفمّم کولو سره شبکه یا (Reticulum) جوړوي.
 ۴. دوی په ځانګړي ډول د silver impregnation پواسطه تلونینېري او تور رنګ ورکوي، چې په دې ډول په آسانی سره د لومړي ډول کولاجن الیاف څخه چې نصوصاری رنګ اخلی توپیر کېږي. له دې کبله چې دوي د تقری مالګې ته ډېر میلان لري او ځیني وختونه د argenophil الیافو په نامه یادېږي.

۵. شبکوې الیاف نظر لومړي ډول الیافو ته زیات کاربوهاډریت لري (چې غالباً دا به یې علت وي چې ولې دوی argenophil دي).

په زیاتو حالتو کې شبکوې الیاف د استنادي شبکې په ډول کار کوي چې هغه په طحال، لمفاوی عقدات، د هډوکې مغز او زیات غدوات (لکه ینه او کلیې) پکښی شامل دي. شبکوې الیاف د د قاعدوي غشاء یو ضروري جزء جوړوي. دوی د ملساء عضلاتو او عصبي الیافو سره په ارتباط کې وجود لري.

الاستیک الیاف Elastic fibers

په areolar انساجو کې الاستیک الیاف نظر کولاجن الیافو ته لږ دي، دوی په یوازي ډول قرار لري (نه د بندلونو په شکل)، ځانګې ورکوي او د نورو الیافو سره تفمّم کوي. الاستیک الیاف نظر کولاجن الیافو ته نري دي (0.1-0.2µm). په ځینو حالاتو کې الاستیکي الیاف پېړوي (لکه په lig. flava کې) په نورو حالاتو کې (لکه د لویو شریانو په جدار کې) دوي مسام لرونکې غشاء جوړوي. تر الکتران میکروسکوپ لاندې الاستیک الیاف داسې لیدل کېږي چې یو مرکزي amorphous core او د fibrils خارجي طبقه لري خارجي فبریلونه یې د گلايکوپروتین څخه جوړ شويدي چې د فبریلین په نامه یادېږي (په الاستیک الیافو کې periodic striation وجود نه لري).

تلونیني ځانګړنیاوي: الاستیک الیاف د کولاجن الیافو په عادي تلونین سره تلونینېري، دوی کولای شو چې د orcein میتود، aldehyde fuchsin methode او verheoffs methode پواسطه مطالعه کړو.

فزیکي خاصیتونه: څرنګه چې د دوی د نوم څخه معلومېږي الاستیک الیاف (د رېر په ډول) کشېدای شي او د کشش د لیبري کېدو وروسته بیرته خپل نارمل حالت ته راګرځي، دوي ډېر زیات انعطاف کوونکې دي (refractile). نو ځکه په بې تلونینه سلايډ کې د روښانه کړنو په ډول معلومېږي.

خواره شوی (relaxed) الاستيک الیاف birefringence نه ښی. لکن کله چې الیاف کش شي، قوي birefringent خواص غوره کوي. بر خلاف د کولاجن الیافو، الاستيک الیاف د ضعیفو تېزابو او القلي او یا اېشولو پواسطه نه متاثره کېږي، مگر د elastase د انزایم پواسطه متاثره کېږي.

کیمیاوي طبیعت: الاستيک الیاف په عمده ډول د یو ډول پروتین څخه چې د الاستین پنوم یادېږي، کوم چې د هغه مرکزي برخه د هغه core جوړوي، جوړ شوی، الاستین د نسبتاً کوچنیو واحدونو څخه چې د تروپولاستین پنوم یادېږي، جوړ شوی. الاستین په زیاته پیمانه د valine او alanine امینو اسیدونو لري د امینو اسیدونو نور ډولونه چې د ډسموسین پنوم یادېږي په ځانگړي ډول په الاستيک نسج کې وجود لري. موږ پورته ولیدل چې خارجي الیافو د یو ډول گلايکوپروتین څخه چې فبریلین نومېږي جوړ شوی.

د منضم نسج، الاستيک الیاف د فبروبلاست حجراتو پواسطه تولیدېږي. او همدارنگه په ځینو حالاتو کې د ملساء عضلي حجراتو پواسطه هم جوړېدای شي.

ځینی نوی پېژندل شوی گلايکو پروتینونه په منضم نسج کې

۱. فبریلین یو گلايکوپروتین دی چې میکروفلامنتونه جوړوي. لیدل کېږي چې دغه تارونه یا فلامنتونه د الاستيکي الیافو اساسي برخه ده همدارنگه میکروفلامنتونه د پښتورگو د renal glomeruli په mesangium کې هم سته، او سترگی د عدسي په سوسپنسوري (suspensory) الیافو کې هم موجود دي، داسې عقېده موجوده ده چې فبرولین (fibronline) د خارج الحجروي اجزاو د التصاق ضامن دي.

۲. فبرونیکتین (fibronectin) هم په منضم نسج کې د الیافو په ډول موجود دي، چې د کولاجن الیافو او حجراتو سره وصلېږي (د حجري د التصاقي ماليکولونو یا CAMs پواسطه) چې په دې ډول فبرونیکتین کولاجن الیاف د منضم نسج د حجراتو سره تړي. دا باید په یاد ولرو چې CAMs د cytoskeleton د actin د فلامنتونو سره وصلېږي. نو ځکه fibronectin مرسته کوي ترڅو cytoskeleton په خارج الحجروي الیافو دوام پیدا کړي.

۳. Laminin او entactin په قاعدوي غشاء کې موجود وي

۴. Tenascin په embryonic انساجوکي ليدل کېږي، داسي عقیده موجوده ده چې نوموړي په حجروي مهاجرت خصوصاً د عصبی سيستم د ودې او پرمختگ په وخت کې رول لوبوي

د منضم نسج حجرات

څرنگه چې دمخه ذکر شول چې د منضم نسج حجرات په دوه برخو لکه د انساجو داخلي اجزای، او په معافیتي سيستم پوري اړه لري چې عموماً په منضم نسج کې ليدل کېږي. په لومړۍ گروپ کې مورې undifferentiated mesenchymal cells, fibroblasts او پيگمنت حجري شامل دي. شحمي حجرات هم اکثراً ليدل کېږي، په معافیتي سيستم کې د لوکوسایتونو ځيني ډولونه او د هغو مشتقات شامل دي او لاندي حجرات پکښی شامل دي:

۱. لمفوسایتونه (Lymphocytes) او پلازمایي حجري (plasma cells) کوم چې د لمفوسایتو څخه مشتق شويدي.

۲. موسایتونه (Monocytes) او ماکروفازونه (macrophages) چې د مونوسایتونو څخه مشتق شويدي.

۳. Mast cells چې په basophils پوري اړه لري.

۴. نیوتروفیلونه (Neutrophils) او ایزینوفیلونه (eosinophil) کله کله ليدل کېږي.

فبروبلاستونه (Fibroblasts)

د منضم نسج تر ټولو زیات حجرات دي. دوي ته فبروبلاستونه ځکه ويل کېږي ځکه چې دوي د کولاجن الیافو د تولید سره اړیکي لري. دوي الاستیکي او شبکوي الیاف هم تولېدوي. په هغه ځایونو کې چې د شبکوي الیاف تولید سره سر و کار لري عموماً شبکوي حجرات ورته ويل کېږي. دوي ثابت حجرات دي، یعنی متحرکو انساجو په مقطع کې د دوک په ډول معلومېږي او هسته یې پلنه بڼکاري، کله چې د حجري ته د سطح څخه ورته وکتل شي، نو د ځانگی لرونکې استطالاتو په ډول معلومېږي هسته یې لویه، euchromatic او واضح هسته چې لري. د سائتوپلازم او ارگانیلونو اندازه یې توپیر کوي چې د حجري په فعالیت پوري اړه لري.

په هغو فبروبلاستونو کې چې غیر فعال دي سائتوپلازم یې لږ، اورگانیلونه یې لږ او هسته یې کېدای شي چې هیتروروماتیک شي. غیر فعال فبروبلاستونو ته اکثراً فبروسیت ويل کېږي.

بر خلاف د فبروسیت، د فعال فبروبلاست د سایتوپلازم اندازه ډېره وي (ځکه چې حجره د پروتین په جوړښت تر وخته وی، اندوپلازمیک رتيکیولم، گولجي اجسام او مایتوکاندریا ډېر واضح وي. کله چې د کولاجن الیافو د Laydown ضرورت منځته راشي، نو فبروبلاست ډېر فعالېږي. د بېلگې په توگه د زخم په ترمیم کې. کله چې اړتیا پېښه شي، نو فبروبلاست تکثیر یا ډېرښت کوي او نوي فبروبلاستونه منځته راوړي. فبروبلاست ځانگړي حجرات دي او د دې وړتیا نه لري چې ځان د حجراتو په نورو ډولونو واړوي.

د فبروبلاست پواسطه د کولاجن الیافو د تولید میکانیزم په دقیق ډول مطالعه شويدي. هغه امینواسیدونه چې الیافو د جوړېدو دپاره ضروري دي، حجرې ته داخلېږي. د رایبوزوم تر تاثیر لاندې چې په rough ER باندې قرار لري، امینواسیدونه سره یو ځای کېږي تر څو د پولی

پپتایدونو زنجیر جوړ کړي،

د رې دا ډول ځنځیرونو په یو

ځای کېدو سره د پرو کولاجن

(pro-collagen)

مالیکولونه د حجرې بهر ته

لېږدول کېږي او هلته

انزایمونه (چې د فبروبلاست

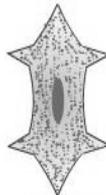
پواسطه آزادېږي، عمل پرې

کوي تر څو تروپوکولاجن جوړ

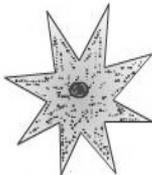
کړي. کولاجني الیاف د



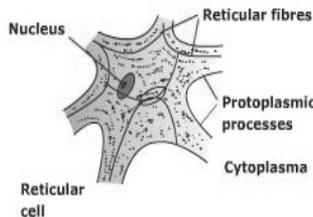
Lymphocyte



Mesenchyme cell



Chromatophore



Reticular cell

شکل ۷-۴ د منضم نسج حجرات

تروپوکولاجن مالیکولونو د یو ځای کېدو څخه جوړېږي. ویتامین C او اکسیجن د جوړېدو د پاره هم ضروري دي او له دوي څخه چې یو بې کم شي، د زخم په ترمیم کې ستونزې رامنځته کېږي او دا خبره باید په یاد وساتل شي چې په خپله فبروبلاست ډېر مقاوم دي او په آسانی سره نه تخرېږي. کتنې ښودلې ده چې د کولاجني الیافو orientation پر انساجو باندې د تحمیل سوی فشار پوري اړه لري. که چېرې فبروبلاست چې د انساجو په کلچر کې وده کوي په یو ځانگړي جهت کې فشار ته معروض شي، نو هغه حجرات چې د فشار سره مخامخ دي نظر نورو حجراتو ته په سرعت سره وده کوي. دوی خپل ځان د فشار د لیکي سره orientate یا پېژندنه کوي او په همدې جهت الیاف

ورکوي. په جنين کې کولاجن الياف ميلان لري چې په هغه طرف کې چې د فشار سره مخامخ دي، منځته راوړي.

مايو فبروبلاست (Myo fibroblast)

تر الکتران میکروسکوپ لاندې ليدل کېږي چې ځيني حجرات چې د فبروبلاست سره ورته والي لري د ملساء عضلاتو په ډول اکتين او میوسين پکښې ترتيب شويدي او تقصي خاصيت لري او د مايو فبروبلاست په نامه ياد شويدي. د انساجو په ترميم کې دا ډول حجرات غالباً د scar يا ندبې انساجو په retraction او shrinkage کې مرسته کوي.

غير تفريق شوي ميزنکايمل حجرات

جنيني منظم نسج ته Mesenchymal ويل کېږي، چې د کوچنيو حجراتو، چې د سلنډري څانگه لرونکي استطالاتو درلودونکي دي، جوړ شويدي، سره يو ځای کېږي تر څو يوه باريکه شبکه جوړه کړي. دا ډول انساج کوم چې د منظم نسج د بالغو حجراتو د مختلفو عناصرو څخه جوړ شويدي، څرنگه چې څانگړي ډولونه د حجراتو جوړېږي، او فبروبلاست په نورو حجراتو باندې د تبديليدو وړتيا د لاسه ورکوي. يو وخت داسي عقېده موجوده وه چې فبروبلاست نسبتاً غير تفريق شوی حجرات دي او کله چې ضرورت پېښ شي، ځان د حجراتو په نورو ډولونو باندې تبديلوي. مگر اوس داسي عقېده موجوده ده چې کاهل فبروبلاست ددې وړتيا نه لري.

همدارنگه پوهان اوس په دې عقېده دي چې ځيني undifferentiated mesenchymal حجرات په خپل حال پاته وي او دوي د هغه حجرات څخه چې نور حجرات ځيني جوړېږي، منځته راځي.

صباغي يا رنگه حجره (Pigment cells)

رنگه يا صباغي حجره په آساني سره پېژندل کېږي، لکه څنگه چې دوی په سايټوپلازم کې دوي نضواري رنگه مادې لري، دوی د پوست په منظم نسج، د سترگو په ترايس کلورايد کې زيات دي. د رنگه حجراتو په امتداد چې epithelial حجرې لري، د پوست و ترايس کلورايد د يوه سست ترايس کلورايد دوی ته ځاكي رنگ ورکوي.

ډېرې حجرې دی چې په سايټوپلازم کې رنگه ماده لري، فقط يو څو حجرات يې کولای شي چې ملانين جوړ کړي، او د ميلانوسيت (Melanocytes) په نامه يادېږي او د Neural crest څخه

منشاء اخلي، دغه حجرې د ستورو په شان شکل لري او لوی استطالات لري، او دی حجراتو ته Melanophor یا chromatophor هم وايي، او کيدای شي چې په فبروبلاست تغير شکل وکړي. صباغی حجرات و نورو حجرو ته د شعاع د تيريدو څخه مخنيوی کوي. چې دغه عمل مبهم والي د سترگو د گاتي په هکله مهمه ده، او د پوستکی صباغی حجرات ژور حجرات د وړانگو د نفوذ څخه ساتي.

شحمي حجرات (Fat Cells) Adipocytes

که څه هم يو اندازه شحم د ډېرو حجرو په سايټوپلازم کې لکه فايبرو بلاست کې وجود لري، ځيني حجرې زيات مقدار شحم ذخيره کوي او وسيع کېږي. چې دغه حجرو ته Adipocytes، fat cells يا Lipocytes وايي، د شحمي حجرو يوځايوالی، شحمي نسجونه جوړوي.

مکروفاژ حجرات

مکروفاژ حجرې د منضم نسج د حجراتو ته ووتنه او يوه لويه برخه جوړوي چې په بدن کې موجود دي او په عين شکل عمل لري، دغه حجرې mononuclear phagocyte system مجموعي شکل دي.

دمنضم نسج مکروفاژ حجرو ته هستوسيتونه او کلاسماتوسايټونه (clasmatocytes) ويل کېږي. دوی دا توانايي لري چې هغه غير ضروري مواد، ځيني مواد چې معمولاً عضوي دي، دغه درې واړه په څلورو سيستمونو حمله کوي او نسجونه خرابوي. مکروفاژ دغه رنگه ځيني غير عضوي توکي چې و عضلي ته پېچکاري شوي وي، په ساده تياري کې دا ډېره مشکله ده، چې مکروفاژ د دغه حجرو څخه تويير وشي. که چيري يو حيوان ته اينډيا اينک (trypan blue) او يا Lithineum carmine زرق شي، هغه د مکروفاژو سايټوپلازم ته وړل کېږي او په همدې ډول د دوی پېژندل آسانه کوي. مکروفاژ هميشه ثابت تشریح کېږي، کله چې دوی په الياف باندي نښتي وي. ثابت مکروفاژ و فايبربلاست ته ورته والي لري، مگر آزاد مکروفاژونه مدور دي، که څه هم



ټول مکروفاژ د گړځېدو پایله ده. کله چې دوی په مناسب ډول سره متحرک شي، د مکروفاژ Nucleus کوچني دي او تر فبرو بلاست په کلکه توگه سره تلوينداره دي او هميشه د Kidney د شکل غوندي دي. د الکتران ميکروسکوپ سره سايټوپلازم يې هميشه

Fig. 4.8. Macrophage cell (histiocyte)

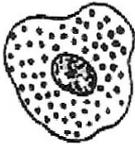
شکل ۵-۷. د مکروفاژ حجره يا هستوسيت

د ډېرو لايوزومونو درلودونکې ليدل کېږي، کوم چې د موادو په

هضمولو کې مرسته کوي، ځيني وخت کېدای شي چې مکروفاژ سره يو ځای شي او څو هستوي giant cells جوړ کړي. په مستقيم phagocytic فعالیت کې مکروفاژ په Immunological Mechanism کې ډېر مهم رول لوبوي چې د دغو څخه په پنځم څپر کې به يادونه ترې وشي.

مسټ حجرات Mast Cells

دا حجرات کوچني، گردی، او يا هگۍ شکله دي چې دوی ته هستامينوسايتونه او ماستوسايتونه (mastocytes) ويل کېږي. هسته يې کوچنۍ دي او مرکزي موقعيت لري، د حجرې پر سطح باندې غير منظم مايکروبيلاي Filopodia وجود لري. د دغه حجرو توپير کوونکي بڼه په سايتو پلازم باندې د زياتو دانو موجوديت دي. دغه دانې د PAS په تلوين سره ښودل کېږي، دا حجرې هم په رنگ سره تلوينوي، لکه Toluidine blue يا Alcian blue د دوی سره په تلوين هسته په شين رنگ معلومېږي، مگر granules به يې په بنفشېي او سور وي (کله چې د حجرې يا د نسج د تلوين په مختلف رنگ جوړښت يا ترکيب کې دغه رنگ چې استعمالېږي، دغه رنگ ته Metachromatic ويل کېږي)، د تلوين په اساس دانې معمولاً ميوکوپولي سکريدونه احتوا کوي.



د الکټران ميکروسکوپ پواسطه نوموړی دانې د vesicles په ډول ليدل

کېږي چې د يوه غشاء پواسطه احاطه شويدي. اوس پدې باور دي چې شکل ۶-۷ د ماسټ حجره mast cells مختلف مواد آزادوي کوم چې په هغه وخت کې په کافي انداز سره متحرک سوي وي، چې مهم يې هستامين دي، د هستامين افراز د allergic reactions د توليد سره يو ځای، کله چې، د يو نسج مواجه کېدل د هغه انتي جن سره چې دمخه ورسره حساس وو. په دغه Context کې، په دې عقیده دي چې د mast cells حجروې غشاء انتي باډي لري، کوم چې د انتي جين سره غبرگون ښکاره کوي، چې دا د حجرې تمضق يا څيرې کېدو سبب گرځي او هستامين آزادېږي، چې دغه آزاد شوي هستامين د موضعي غبرگون يا لکه urticaria غبرگون، او د وځيم، عمومي غبرگون لکه anaphylactic shock سبب گرځي.

يوه برخه د histamine mast cells کېدای شي چې مختلف انزايمونه او فکتورونه ولري، کوم چې نوتروفيل او ازينوفيل را جذبوي. Mast cells د يوه species څخه تر بل species پورې ډام وړ په جسامت او شمېر کې توپير کوي او په مختلفو ځايونو کې، په عين څاروي کې. دوی زياتره د وينې

د رگونو او اعصابو پر شاوخوا لیدل کېږي. Mast cells بنایې چې د وینې د بزوفیل په منشاء پوري اړه ولري، چې دوی بنایې بزوفیل حجراتو ته بدلون وکړي.

لمفوسیتونه Lymphocytes

لمفوسایټونه د لوکوسایټونو (Leucocytes) د جملې څخه چې په وینه کې موجود دي، یو ډول یې دي. لوی لمفوسایټونه (lymphocytes) په لمفویډ انساجو کې موجود وي، چې دوی له دې ځایونو څخه منظم نسج ته ځي. لمفوسایټونه په خاص ډول سره په زیات شمېر هغو انساجو ته چې التهاب ولري، لمفوسایټونه د وجود په دفاع کې د بکتیریاو او نورو میکرو ارګانیزمونو د مداخلې په وړاندې ډېر مهم رول لوبوي. دوی توان لري چې هغه مواد چې د میزبان بدن (Host body) دپاره اجنبي دي، وپېژني او د تولید سوي اتني باډي پواسطه یې له منځه یوسي.

لمفوسایټونه په تفصیل سره په پنځم فصل کې تشریح شوي دي، دا مو په یاد وي چې لمفوسیتونه د stem cells څخه چې په bone marrow کې قرار لري، مشتق شوي دي. لمفوسایټونه دوه ډولونه لري، B-lymphocytes چې د وینې د لارې مستقیماً و انساجو ته رسېږي، دوهم ډول یې T-lymphocytes دي چې د bone marrow څخه د وینې د لارې د thymus غدې ته ځي، چې وروسته د maturation د پروسې څخه په دې غده کې د وینې جریان د لارې نورو انساج ته ځان رسوي، دغه دواړه ډوله د لمفوسایټونو کولای سو چې په منظم نسج کې وویڼو.

نور سپین حجرات Other Leucocytes

د لمفوسیتونو سربېره دوه نور ډولونه د لوکوسیتونو په منظم نسج کې کېدای شي چې وویڼو، مونوسیتونه ډېر زیات د مکروفاز د وظایفو سره اړیکې لري. ایزینوفیلونه د منظم نسج په ډېرو غړو کې موندل کېږي، چې د دوی شمېر په حساسیتي تشوشتاتو کې زیاتېږي

د پلازما حجروي یا پلازما تواسیتونه

په نورمال منظم نسج کې پلازمایې حجري ډېر کم لیدل کېږي، خو د دوی شمېر د التهاب په موجودیت سره زیاتېږي. اوس پدې باور دي چې د پلازما حجري د B-lymphocytes څخه منځته راځي یعنی کله چې د B-lymphocyte حجره پوره پوځوالی ته ورسېږي او په پای کې د حجروي ویشنی وړتیا د لاسه ورکوي او په پلازما حجري باندې بدلېږي. په نوري میکروسکوپ کې پلازما حجري کوچنۍ او ګیردی لیدل کېږي. د پلازما حجري پدې دلیل سره هم پېژندل کېږي چې د دوی

په هسته کې کروماتين څلور يا پنځه کلمپوده په محيطي برخو کې جوړوي او هستي ته څرخ ډوله منظره ورکوي (cart wheel)، سايتوپلازم يې بزوفيلیک دي، په الکتران ميکروسکوپ کې ليدل کېږي چې د دوی سايتوپلازم RER څخه ډک وي. بغير له يوې کوچنۍ ساحې څخه چې هستې ته نژدې پرته ده، او د گولجی جهاز پکښې واقع دی.

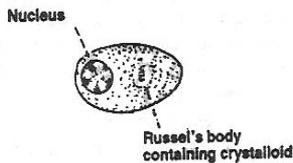


Fig. 4.10. Plasma cell.

شکل ۷-۷ د پلازما حجره

دغه انځورونه د واقعیت اشاره کوونکې دي چې دغه پلازمایې حجرې د پام وړ synthetic فعالیت لری، او دوی ډېر اتسی باډی جوړوي چې په موضعي ډول د وینې دوران ته یې اچوی، او یا دا چې په خپله د حجرې دننه یې د انکلوزن په ډول ذخیره کوی چې Russell body ورته ویل کېږي.

موکویډ نسج Mucoïd Tissue

د منضم نسج د نورو ډولونو په پرتله ډېر څرگند جزء د موکویډ نسج جیلی (jelly) ته ورته بین الحجروي ماده ده چې د hyaluronic acid څخه غني ده. د دې مخکنې مادې د لارې star-shaped fibroblasts، کولاجن الیاف او مدور حجرات په خپاره ډول واقع سوي دي. دا ډول انساج په umbilical cord کې موندل کېږي. د سترګې د گاتې (vitreous) د ورته نسج څخه جوړه شوي دي.

د منضم انساجو وظایف

میخانیکي وظیفه

- د سست منضم نسج په ډول کې، یو د بل سره اوبدلي جوړښت لري لکه پوستکۍ، عضلات، د وینې رګونه او داسی نور. چې دوی منخ خالي احشاوې په مختلفو طبقاتو کې سره تړي. Areolar او reticular انساج د مختلفو غړو لکه طحال، لمفاوي عقدات او غدواتو د حجروي عناصرو د تقويې دپاره چوکاټ جوړوي، او د هغو دپاره کپسولونه جوړوي.
- د areolar انساجو ډېر نرموالي، د دې نسج په واسطه د تړل سوي جوړښتونو دپاره د حرکت زمينه برابروي. د superficial fascia نرموالي د جلد حرکت ته پر ژورو حفراتو باندي مرسته کوي.

- د ژور صفاق په جوړښت کې منظم نسج د عميقو جوړښتونو دپاره ټينگ پوښ جوړوي (خصوصاً په اطرافو او عنق کې). او د دې ناحيې د شکل په ساتلو کې مرسته کوي.
- د هغو اربطو په جوړښت کې کوم چې د هډوکو نهايات په مفاصلو کې يو د بل سره تړي.
- د عميق صفاق، بين العضلي پردو او aponeurosis په جوړښت کې برخه اخلي. همدارنگه منظم نسج په ضميموي ډول د ډېرو عضلاتو دپاره منشاء او insertion برابروي.
- د وتر يا tendons په جوړښت کې، او د هغه په واسطه د عضلاتو کښول صورت نيسي.
- په عميق صفاق کې د ضخيمې ناحيې جوړول د wrist او ankle په retinacula کې.
- دواړه areolar tissue او facial membranes د دموي او لمفاوي او عيو او عصبي اليافودپاره آواره سطح برابروي. Superficial fascia د او عيو او اعصابو دپاره کوم چې پوټکې ته ځي لاره جوړوي او هغوي تقويه کوي.
- د durra mater په جوړښت کې چې دماغ او سپاينل کورد تقويه کوي.

اتم فصل

شحمي انساج

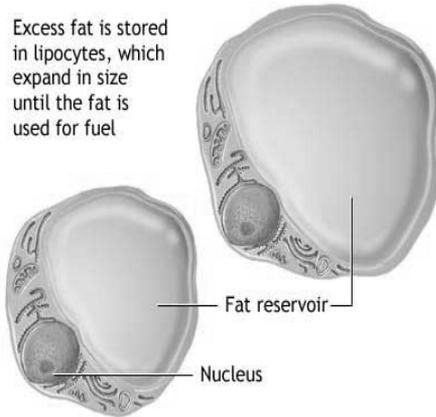
Adipose Tissue

- شحمي نسج (Adipose tissue) :-
- يوحجروي شحمي نسج
- خو حجروي شحمي نسج
- هستولوژيک جوړښت
- هستو فزيولوژي

د شحمي نسج جوړښت

شحمي نسج اساساً د شحمي حجرو څخه جوړ شوي دي چې ورته adipocytes هم ويل کېږي، هره شحمي حجره لرونکې د شحم د يولي څاڅکي ده چې تقريباً ټوله حجره يې ډکه کړيده چې په

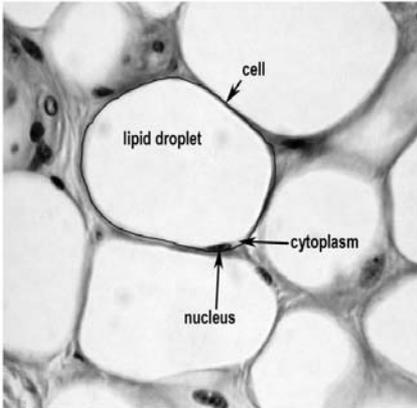
Excess fat is stored in lipocytes, which expand in size until the fat is used for fuel



نتيجه کې دغه حجره گرده معلومېږي (کله چې خو حجري په تږدې توگه سره واقع شي د دوی د دوه اړخيز فشار له امله polygonal معلومېږي)، د حجري سايتوپلازم د يوی نازکې طبقې څخه جوړ شوي چې په پلازمایي غشاء کې په ژور ډول واقع شوي دي، هسته يې همواره او د پلازمایي غشاء خوا ته پوري وهل شوي ده.

شکل ۱-۸ شحمی حجرات

شحمي حجري د تازه Omentum په کوچني ټوټه کې چې د حيوان څخه اخیستل کېږي، په آساني سره لیدلای شو، دوی په هغو ساحو کې چې شحمي طبقي نازکې وي، ډیر بڼه لیدل کېږي، د حقیقي رنگ (Sudan III, Sudan IV) په ذریعه سره Fat content بڼه او په روښانه توګه سره تلوینېږي، د عادي



سلايد جوړولو په جريان کې نسجونه بايد په شحمي حلونکو مايعاتو په واسطه تداوي شي (لکه بنزين يا زایلين) کوم چې شحم حلوي، نو په دې خاطر په شحمي حجراتو کې ګردی، خالیګاوو په ډول ښکاري. د شحمي حجرو Fat content وروسته تر کنګل کولو کېدای شي د غوڅولو (frozen section) سره محفوظ پاته شي، په دغه پروسه کې نسجونه د شحم د حلونکو سره نه مخامخ کېږي.

شحمي نسج ۲-۸ شکل

شحمي حجري په بعضي حالاتو کې بنيابي په ځانګړي ډول خپاره شوي وي، مګر اکثراً د ګروپ په ډول يو ځای لیدل کېږي، کوم چې د شحمي انساجو lobules جوړوي، حجري د Reticular fiber په ذریعه تقويه کېږي، او شحمي فصیصات د areolar tissue په واسطه يو د بل سره تړل شوي دي، شحم نسجونه په بڼه توګه په وینه سره سمبال شوي دي او د انزایم د سیسټم څخه غني دي.

د شحمي نسج ویشنه

شحمي نسج په لاندې ډول ویشل شوي دي:

- شحمي نسج د ټول بدن په superficial fascia پر سطح موجود دي، دغه شحمي تحت الجلدي طبقه د panniculus adiposus په نامه یادېږي، چې د پوستکي د ښوي او هموار ساتلو نرمه یا خاګه جوړوي، که څه هم د سترګې په زیرمه کې شحم وجود نه لري، ترجلد لاندې د شحم توزیع د بدن په مختلفو حصو کې همدارنګه په نارینه او ښځو کې توپیر کوي او د وجود د خاګې په دوو شعبو کې د توپیر مسئول دي، په ښځو کې هغه يو پیره او بشپړه طبقه جوړوي او د دغه د ښځو په وجود کې د ډیرې نرمې مسئول دي، په څارویو کې د یوه سیسټ لاندې شحمي موجوده نه ده.

- شحم نسجونه په وجود کې مختلف گوگ ځايونه ډکوي، د سترگي د کاسې او دغه رنگه Axillae او Ischio-rectal fossa په ځوانۍ کې د اوږدو هډوکو د مغزو په سوربو کې زياته برخه په شحمي سره ډکېږي او ډيرو پڼډو بندو د ډکو فضاو په Synovial fold کې هم زيات شحم موجود دي چې حرکت د نورو دورو په جريان کې ځايوي.
- شحم د Abdominal غړو پر شاوخوا موجود دي، په خاصه بيا په بلوډو باندې.
- د پاملرنې وړ مقدار شحم په لوی Omentum کې، او همدارنگه په Peritoneal fold کې ذخيره کېږي.

د شحمي نسج وظيف

مختلفې دندې و شحمي انساجو ته منسوب شوي دي:

- هغه د خوړو د زيرمې په حيث عمل کوي، کله چې د شحم اندازه په خوړو کې زياته وي، ذخيره کېږي، او کله چې په خوړو کې اندازه کمه شي د ذخيرې څخه په مصرف رسېږي.
- په ډيرو حالاتو کې شحم ميخانيکي دنده تر سره کوي، د پښتورگو په شاوخوا کې شحم، دوي په خپل وضعيت کې ساتي، که چېرې دغه شحم نابيره تخليه شي، نو بيا پښتورگي ممکن ځوړند يا معلق وي (floating kidney)، د سترگي د گاتي پر شاوخوا د شحم موجوديت ډير مهم عمل اجراء کوي او د سترگي گاتي ته اجازه ورکوي چې په نرمي سره حرکت وکړي. شحم په ورغوي، تله او تر کوناتو پوري ساتونکې اثر لري چې تر هغه لاندې انساج د فشار څخه ساتي، په دې ځايونو کې شحمي انساج بښايي ډير الاستيک الياف ولري، دا ليدل شوي دي چې په ځينو حالاتو کې په کوم ځايو کې چې د شحم موجود وي، يوه مهمه ميخانيکي دنده سرته رسوي. نوموړي پوښوونکي شحم د دوامداره زلخوري (starvation) له کبله له منځه ځي.
- تحت الجلدی شحم د تودوخي د ضايع کېدو څخه مخنيوي کوي او همدارنگه د شحمي نسج په واسطه د پوستکي د پيروالي دنده هم تر سره کوي. دا به د دې سبب وي چې په ټيټه تودوخه کې ولې انجونې نسبت هلکانو ته لږ د يخني احساس کوي. (چې د تحت الجلدی شحم پيره طبقه لري).
- ځيني څيړونکي داسې فکر کوي چې شحمي د نسج په تودولو کې مرسته کوي، او په زياته اندازه د تودوخي د ضايع کېدو څخه مخنيوي کوي او په لنډ ډول ويلاى شو چې نوموړي طبقه

د حرارتي جنراتور په شان دنده تر سره کوي. نوموړي طبقه تودوخه په چټکي سره مجاورو انساجو ته لېږدوي، دا ځکه چې د شحي نسج د ويني څخه ډير غني دي.

د شحي نسج په اړه ځيني نور معلومات

پدې وروستيو کې پوهان په دې عقیده دي چې شحي حجرات يوازي د فيبروبلاست حجرې دي چې د هغو په سايتوپلازم کې شحم جمع شوي دي، دوي په دې عقیده دي چې د شحم ايستلو څخه وروسته د شحي حجرات بېرته په فيبروبلاست بدلېږي. په هر حال، اوس داسې عقیده موجوده ده چې شحي حجرات د يو ځانگړي حجرې (ليپوبلاست Lipoblast) څخه مشتق شوي ده چې د undifferentiated mesenchymal حجراتو د انکشاف په پايله کې رامنځته کېږي. دوي وايي چې شحي نسج يو ځانگړی نسج دي. په دې اړه کتنې په لاندې ډول واضح کېږي:

- کله چې يو حيوان ته په شحم کې ځای ورکړو، د شحي حجراتو اندازه يې نسبت د هغو شمېر ته زياتېږي.
- پوخ شحي نسج د دې وړتيا نه لري چې تکثر (regeneration) وکړي، که چېرې په يوه ساحه کې قسماً د شحم اندازه زياته شي، په معاوضوي ډول په دې ناحیه کې هايپرټروفی (hypertrophy) نه ليدل کېږي.
- په نارينه و کې شحم په شحي حجراتو کې د triglycerides په شکل دي چې عموماً د oleic acid او لږ مقدار لeneolic acid او palmatic acid څخه ترکيب شوي دي. د شحم ترکيب د يو ډول څخه تر بل ډول پورې توپير کوي چې د خوړو په ترکيب پورې هم اړه لري. د تراکلسرايدونو esterification په زياته پيمانه تودوخه آزادوي.
- د شحي نسج څخه د شحم ليري کول (د بدن د استعمال د پاره) د عصبي او هورموني سيستم په واسطه کنټرولېږي. د سمپاتيک اعصابو نهايات په شحي انساجو کې موجود دي. شحي حجرات ځيني اخډې د مختلفو هورمونونو (insulin, glucocorticoids, thyroid hormone, nor epinephrine) دپاره چې د شحم آزادول تنظيموي، منځته راوړي.

نصواري شحمي نسج Brown Adipose Tissue

- د وجود په بعضی برخو کې شحمي نسج نصواری رنگ لري (د عادي شحمي نسج رنگ ژړبخن رنگ دي) د دې ډول نسج حجرات د عادي شحمي نسج سره په لاندې ډول توپيرونه لري:
- د نصواري شحمي نسج حجرات نسبت وصفي شحمي نسج ته کوچني دي.
 - شحمي كتله په سايټوپلازم کې د خو شحمي کوچنيو شاخکو د يو ځای کېدو څخه رامنځته کېږي، له دې کبله نصواري شحم ته multilocular adipose tissue وايي (په داسې حال کې چې وصفي شحم ته يې unilocular adipose tissue ويل کېږي).
 - سايټوپلازم او هسته د دې حجراتو يو طرف يا محيط ته نه وي تېبله شوي. سايټوپلازم يې گڼ شمېر مایټوکاندريا لري (په وصفي ډول په شحمي حجراتو کې شمېر يې لږ وي).
- نصواري شحمي نسج په نوي زيږېدلي ماشومانو کې په کافي اندازه موجود وي، مگر ډېره برخه يې د ماشومتوب په دوره کې له منځه ځي، نصواري شحمي په هغه ژوو کې چې ژمنی خوب کوي د هغو د پايښت دپاره د حرارتي جنراتور په حيث دنده تر سره کوي.

نهم فصل

کړپندوکی (غضروف)

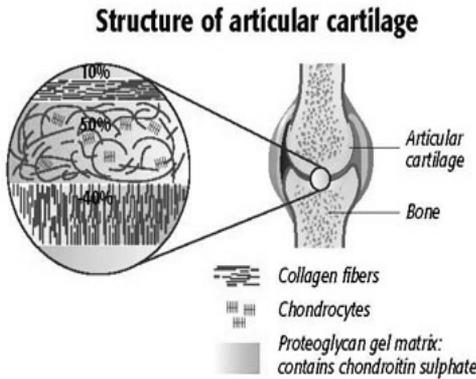
Cartilage

- هستولوژیک جوړښت
- پیریکاندریوم
- ډولونه (هیالین، فبروزي او الاستیک، غضروفونه،
- وده
- بیرته راگرځیدونکې regressive
- یا بدلونونه، ترمیم او هستوفزیولوژي

کړپندوکی (غضروف)

غضروف یو نسج دی چې د عضویت د ځینې برخو اسکلیت جوړوي لکه د غوږ auricle، یا د پزې د کښتنې. برخه او غضروف د هډوکي په ډول سختوالي نه لري. غضروف کوروالی پیدا کوي او کله چې فشار یا قوه ځینې لیری شي خپل اولني بڼې ته بېرته راځي یعنې ارتجاعی خاصیت لري. غضروف د خصوصي منظم نسج یو ډول دی او د منظم نسج د نورو ډولونو په شان د حجراتو او بین الحجروي ماده یا مترکس څخه جوړ شوي دي، غضروف د منظم نسج د نورو ډولونو څخه د خپل د مترکس د طبیعت په اساس توپیر لري. درې ډوله غضروفونه په مترکس کې د الیافو د طبیعت پر بنسټ شتون لري، چې په لاندې ډول دي:

- فبروزی کړپندوکی یا Fibro cartilage
- هیالین کړپندوکی یا Hyaline cartilage
- الاستیک کړپندوکی یا Elastic cartilage



شکل ۱۰۹ د مفصلی غضروف جو پښت

د هیالین او الاستیک غضروفونو سطح د یو لیفي غشاء چې د پیریکاندریوم (Perichandrium) په نامه یادېږي پوښل شویده، په داسې حال کې چې په لیفي غضروف کې نوموړي غشاء وجود نه لري

غضروفي حجرات Cartilage Cells

غضروفي حجرات د chondrocytes په نامه یادېږي چې د مترکس په خالیګاو کې چې د Lacunae په نوم یادېږي، قرار لري. ځوان او فعال حجرات یې د euchromatic هستې او سایتوپلازم چې د اندوپلازمیک ریتیکولم، او متبازز گولجی کمپلکس لرونکي دي. دا حجرات د کاندروبلاستونو (chondroblasts) په نوم یادېږي. نوموړي ریشمي حجرات د غضروف تولیدونکي حجرات دي، او کله چې غضروفي حجرات پاڅه شي جسامت یې لویېږي، هسته یې heterochromatic او د ارګانیلونو شمېر یې کمېږي او په کاندروسیټونو بدلېږي. د دې حجراتو په سایتوپلازم کې یو اندازه ګلایکوجن او لیپد هم لیدل کېږي.

د غضروف مترکس Ground Substances

د غضروف مترکس یا ground substances د پېچلو مالیکولونو څخه چې د پروټینونو او کاربوهایدریتونو (Proteoglycan) څخه جوړ شوي دي. نوموړي مالیکولونه د جالی په ډول یوه شبکه جوړوي، کوم چې د اوبو او غیر منحل مالګو په واسطه ډک شوي دي. کاربوهایدریتونه د کیمیاوي جوړښت له نظره د glycosaminoglycan (GAG) دي او په ترکیب کې Hyaluronic acid, chondrotine sulphate او chondrotine 6- sulphate شامل دي، او core-protein یې د Aggrecan څخه عبارت دي. د Proteoglycan مالیکولونه یې په ټینګ ډول سره تړلي دي. یوازې په اوبیزه برخه کې نوموړي مالیکومونه یو gel چوکاټ جوړوي او غضروف ته یوه ثابتې بڼه ورکوي.

د غضروف کولاجن الیاف Collagen fibers of Cartilage

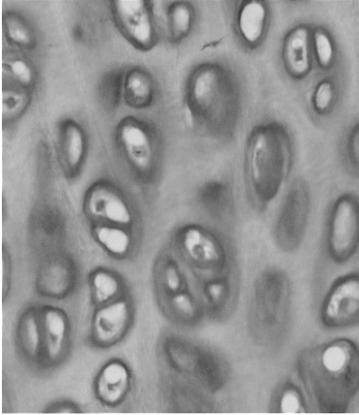
په غضروفونو کې د کولاجن الیافو موجودیت یو عام اصل دي. د کیمیاوي جوړښت له نظره د نورو انساجو څخه یې جلا کوي چې دوی د type-II کولاجن له ډوله دي، څرنگه چې fibro cartilage او perichandrium د عادي type-I له ډوله دي.

هیالین غضروف Hyaline Cartilage

هیالین غضروف ته ځکه hyaline cartilage وایي چې بیرنگه او نښینه یې (hyalose = glass) دي. د دوی بین الحجروي ماده متجانسه ده، مگر د ځانگړي تخنیکونو په واسطه مور کولای شو چې په مترکس کې ډېر کولاجن الیاف وینو. که د haematoxylin او eosin په واسطه تلویښ شي مترکس په blue رنګ معلومېږي، او basophilic دي، تر perichandrium لاندې مترکس acidophilic دي.

د hyaline cartilage د کتلې د مرکزي برخې غضروفي حجرات نسبتاً لوی او اکثراً په گروپي ډول (دوه یا زیات) لیدل کېږي. نوموړي گروپ حجرات د یوې مورني حجري د انقسام څخه منځته راځي. دا حجرات د یو متکاثف مترکس په واسطه یو د بل څخه د جلا کېدو څخه ساتل کېږي. د غضروفي حجراتو گروپ د cell-nests او یا isogenous cell groups په نوم یادوي، په چټکۍ سره د chondrocytes هره حجره احاطه کېږي، او د nest cell چاپېره نسبت نورو ځایونو ته ټینګ تلویښ شوي مترکس چې د کپسول منظره ورکوي چې دغه نوي منځته راغلی او ټینګ رنګه کپسول ته territorial matrix یا lacunar capsule وایي.

د hyaline cartilage په ground substances کې دښه یو شمېر کولاجن الیاف موجود دي، چې دوی منظم او ترتیب شوي دي چې د فشاري قوې پر وړاندې مقاوم دي. Hyaline cartilage د تیر سره مقایسه شوي دي، چې ground substances یې د ټایر د رې سره، چې د compressive قوې په مقابل کې مقاومت کوي. او الیاف چې د ټایر د تارونو سره قیاس شوي، چې د tensional قوه پر وړاندې مقاوم کوي.



شکل ۹-۲ هیالین غضروف

د هیالین غضروف وپښه

هیالین غضروفونه په پراخه پیمانه په بدن کې په لاتدي ډول وپشل شوي دي:

۱. Costal cartilage: دوی د هیالین غضروف مانعي دي، چې دوی د پښتۍ بطني نهايات د sternum د هډوکي سره تړي او د پښتۍ د کړپندوکو سره مفصل جوړوي. دوی د hyaline cartilage وصفي جوړښت ښکاره کوي. د پښتۍ د غضروفونو cellularity د عمر په تیرېدو سره کمېږي.

۲. Articular cartilage: د ډېرو synovial مفصلونو، مفصلي سطحې د hyaline cartilage په واسطه پوښل شوي دي. دغه مفصلي غضروفونه د هډوکو نهاياتو ته ښوي سطحې برابرې. مفصلي غضروفونه د Perichandrium په واسطه پوښل شوي نه دي. د دوي سطح د synovial fluid په واسطه مرطوبه ساتل کېږي، کوم چې د دوی دپاره غذايي مواد هم براروي. د مفصلي غضروفونو مترکس د د يو شمېر کولاجن اليافو په واسطه توليدېږي. دوی د غضروف د سطحې سره ډېر نژدې دي.

۳. د هیالین غضروف نور ځايونه

- د larynx اسکلېت د يو شمېر غضروفونو څخه جوړ شوي دي، چې د دوي د جملې څخه thyroid غضروف، د cricoids غضروف او د arytenoids غضروف د هیالین غضروف څخه جوړ شوي دي.
- د trachea او د لویو قصباتو جدارونه د نا مکمل حلقوي غضروفونو په واسطه جوړ شوي، همدارنگه په کوچني قصباتو کې د غضروف ټوټې موجود دي.
- د پزې د حجاب او د جدارونه ځینې برخې د hyaline cartilage په واسطه جوړ شوي دي.
- په هغه ماشومانو کې چې د ودې په حال کې وي اوږده هډوکي یې د يو هډوکني diaphysis او زیاتو هډوکني epiphyses لرونکي دي، هر epiphyses د diaphysis سره د hyaline

cartilage د صفحې په واسطه چې epiphyseal plate په نامه هم يادېږي، اړيکي لري، دا plate د هډوکي په وده کې بنسټيز رول لري.

فیروزی غضروف Fibro Cartilage

د دې غضروف په سطحي کتنه کې (چې د white fibro cartilage په نامه يې هم يادوي) د ډېر متکاف فبروزي نسج په شان معلومېږي. که څه هم په مقطع کې د غضروف په ډول معلومېږي، دا ځکه چې دوي وصفي غضروفي حجرات لري چې د کپسول په واسطه احاطه شوي دي. مترکس يې د کولاجن د بندلونو څخه غني وي، او د فبروپلاست حجراتو لرونکي دي. نوموړي الياف د منضم

نسج په واسطه احاطه او منظم شوي وي. د دې

غضروفونو پر سطح Perichandrium موجود نه وي.

دا ډول غضاريف د کشېدو ډېره وړتيا او elasticity يا

ارتجاعيت لري، په fibro cartilage کې د کولاجن

مختلف ډولونه موجود دي، مگر په هيالين

غضروفونو کې يوازي type-I collagen موجود وي او

type-II collagen موجود نه وي. سپين fibro

cartilage د عضویت په لاندې برخو کې ليدل کېږي:

(۱) Fibro cartilage په ثانوي غضروفي مفاصلو لکه

Symphysis کې زياتره د ورايه معلومېږي.

همدارنگه نوموړي غضروف د شمزۍ د فقراتو د شکل ۹-۳ فبروزی غضروف

اجسامو ترمنځ مفصلونه جوړوي (چېري چې نوموړي غضروف بين الفقري ډيسک جوړوي)،

pubic symphysis او manebrium sterni مفصلونه يې هم جوړ کړي دي.

(۲) په ځيني synovial مفاصلو کې، مفصلی جوف قسماً او يا په تام ډول د بين المفصلي ډيسک په

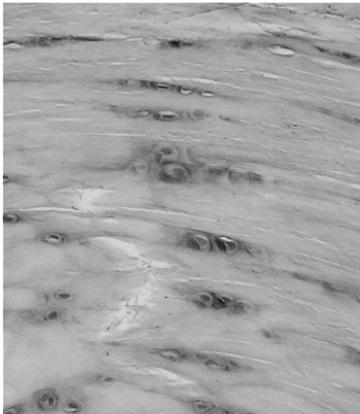
واسطه وېشل شوی. چې دا ډيسکونه د fibro cartilage څخه جوړ شوي دي، چې بنه بېلگه يې

temporo-mandibular ډيسک، sterno clavicular مفصل او د زنگانه د بندونو menisci

دي.

(۳) د اوږې د مفصل glanoidal labrum او د hip يا د بښنگبر د مفصل acetabular labrum

fibro-cartilage څخه جوړ شوي دي.

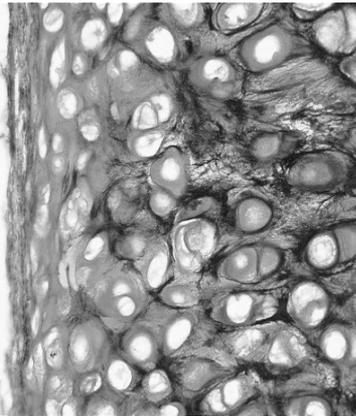


Fibrous cartilage

(۴) په ځينې حالاتو کې چې وټرونه ډېر ژور د هډوکي سره کرښو په شان تيرېږي. چې دا کرښي د fibro-cartilage په واسطه جوړ شوي دي، اکثراً هلته ليدل کېږي چې tendons و هډوکي ته ننوزي.

الاستيک غضروف Elastic cartilage

الاستيک غضروف يا ژړ fibro-cartilage په ډېرو مواردو کې د هيالين غضروف سره ورته والي لري، مهم توپير يې دا دي چې په مترکس کې د کولاجن اليفو پر ځای د الاستيک اليف لري چې دا اليف يوه شبکه جوړوي. د دې اليفو کتنه د همتوکسيلين او ايزين د تلوين په واسطه گرانه ده. که چېرې د الاستيک د تلوين دپاره د ځانگړې طريقې څخه کار واخيستل شي په واضح ډول ليدل



شکل ۹-۴ الاستيک غضروف

کېږي. د الاستيک غضروف سطح د Perichondrium په واسطه پوښل شوي ده.

د elastic cartilage ارتجاعيت يا flexibility نسبت هيالين غضروف ته زيات دي. چې وروسته د کشش څخه ډېر ژر خپل اول حالت راځي. په هغو ځايونو کې چې elastic cartilage پکښې موجود دي په لاندې ډول دي:

(۱) Elastic cartilage د غوږ د auricle (pinna) د اسکليت اساس، او د external acoustic meatus وحشی برخه جوړوي.

(۲) د auditory tube د منځني برخې جدارونه د نوموړي غضروف په واسطه جوړ شوي دي.

(۳) Epiglottis او دوه نور کوچني غضروفونه (corniculate او cuneiform)، د الاستيک غضروف څخه جوړ شوي دي. همدارنگه د arytenoids cartilage د څوکې برخه د الاستيک غضروف څخه جوړه شوي مگر ډېره برخه يې د هيالين غضروف څخه جوړه شوي ده. د يادوني وړ ده چې پورته ذکر شوي ځايونه د آواز په توليد او اورېدو کې برخوال دي.

لسم فصل

Bone يا هډوکي

- هډوکي، پيري اوسټيوم او انډوسټيوم
- د هډوکي نسج ډولونه (اسفنجي او متکائف) ابتدائي او ثانوي
- هډوکي حجرات (اوسټيوبلاست، اوسټيوسيت او اوسټيوکلاست)
- د هډوکي متریکس (عضوي او غير عضوي مترکس) هستولوژیک جوړښت (غشائي تعظم، داخل غضروفي تعظم)
- د هډوکي وده او بيا جوړيدنه يا remodeling، د هډوکو کسر او ترميم

هډوکي، پيري اوسټيوم او انډوسټيوم

که چېرې موږ د يو اوږده هډوکي طولاني مقطع مطالعه کړو (لکه د humerus هډوکي) چې موږ يو استون يې دېوال او د هغه په منځ کې ټيوب ډوله تش ځای چې د marrow cavity په نامه يادېږي ليدل کېږي. د ټيوب دېوال د سخت او متکائف موادو څخه جوړ شويدي، چې د سترگو په معاینه کې يو ډول او صاف او جوړښت لري، دا ډول هډوکو ته compact bone وايي، compact يا متکائف هډوکي د هډوکو د دوه نهاياتو ترمنځ تر ټولو پيره برخه ده.

کله چې موږ د هډوکي نهايات وگورو، موږ ته دا څرگندېږي چې marrow cavity د هډوکي ترنهاياتو نه دي رسېدلي. د هډوکي نهايات جالي ته ورته د نريو هډوکي rods يا صفحاتو په واسطه ډک شوي دي، چې د يو شمېر مسافو لرونکي دي، چې دا ټوله و هډوکي ته د اسفنج منظره

ورکوي. دا ډول هډوکې د spongy يا cancellous bone (cancel=cavity) په نامه يادېږي. اسفنجي هډوکې د هډوکو په نهاياتو کې د compact bone د نازکې طبقې په واسطه پوښل شويدي، چې د هډوکو نهاياتوته ښوي سطح برابروي. همدارنگه اسفنجي هډوکې په لږ اندازه د marrow cavity په جدار کې په لږ اندازه موجود وي.

په هغه ځای کې چې د هډوکې نهايات د بند يا مفصل په جوړولو کې برخه اخلي د هډوکې نهايات د مفصلی غضروف د يو طبقې په واسطه پوښل شوي دي. د ټولو هډوکو باندنۍ سطح د يو متراکم غشاء د periosteum په نامه، او همدارنگه د marrow cavity د تشوځايونو سطح د يوې نازکې غشاء په واسطه چې د endosteum په نوم يادېږي، پوښل شويدي.

د هډوکو اسفنجي تش ځايونه د هډوکو د نهاياتو په شان د وعايي نسج په واسطه چې د Bone marrow يا د هډوکو مغز په واسطه ډک شويدي، چې سور رنگ لري. د دې برخې اوعبيې د يو زيات شمېر د وينې جوړونکي حجروي کتلو يا Haemopoietic tissues لرونکي دي، په داسې حال کې چې د يو هډوکني شفت د دواړو نهاياتو په منځ کې په کاهلانو کې دا marrow cavity د yellow marrow په واسطه ډکه شوي ده او ژر رنگ لري. چې زياتره د شحمي نسج څخه جوړ شويدي. چې د نوموړي شحمي نسج په منځ کې ښايي ځيني کوچني د haemopoietic جزاير وليدل شي. د جنين او ځوانو ماشومانو په هډوکو کې مغز يي د سور مغز يا red marrow د ډول څخه دي چې وروسته په تدريج سره په ژر مغز يا yellow marrow بدلېږي.

د هډوکو نسجي جوړښت

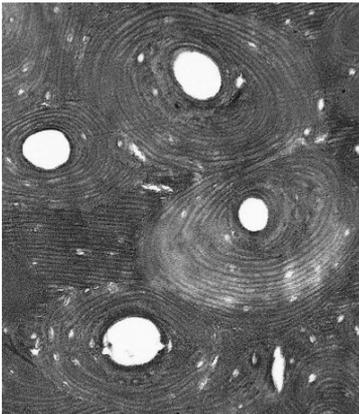
هغه عناصر چې د هډوکې د نسج په جوړېدو کې برخه لري:

د غضروف په شان هډوکې هم د خصوصي منضم نسج تغير خوړلې ډول دي، چې د نسجي جوړښت له نظره د حجراتو او بين الحجروي موادو څخه جوړ شوي دي. د يو پاخه هډوکې اساسي حجرات د اوسنيوسايتونو څخه عبارت دي، په داسې حال کې چې د ودې په حالت هډوکې کې د هډوکو جوړونکي حجرات يا اوسنيوبلاست او د هډوکني نسج تخريبيونکي حجرات يا اوسنيوبلاست هم وجود لري. همدارنگه يو شمېر حجرات د osteo progenitor په نامه چې د هغه څخه اوسنيوبلاستونه او اوسنيو کلاستونه منشاء اخلي، هم په هډوکني نسج کې ليدل کېږي. سربېره پر دې يو شمېر حجرات چې د Periosteum، endosteum او د هډوکني کانلونو سطح پوښي او د bone lining cells په نوم يادېږي.

هډوکنی بین الحجروي ماده د کولاجن الیافو او یو شمېر غیرعضوي موادو یا منرالونو څخه جوړ شوي دي، چې د منرالونو لویه برخه د کلسیم او فاسفورس جوړوي.

صفحوي هډوکي Lamellar bone

صفحوي یا mature bone د کاهلو خلکو هډوکي د یو شمېر متحدالمرکز صفحاتو یا lamella څخه چې یو پر بل باندي واقع شوي دي، جوړ شوي دي. هره lamella د کولاجن الیافو د یو نری، صفحې او منرالي موادو څخه جوړه شوي ده. چې د هغو په منځ کې کوچني هموارې لکونا قرار لري، چې په هر lacuna کې یو اوستیوسیت وجود لري. د لکونا په منځ کې د canaliculi په نامه کوچني کانالونه لیدل کېږي، چې لکونوي سره تړي، او د هغو په منځ کې د اوستیوسیتونو سایتوپلازمیک استطالات قرار لري.



Haversian system (Osteon)

شکل ۱-۱۱ هاورژن سیستم (اوستیون)

خام هډوکي Woven bone

یا immature bone د کاهلو هډوکو برخلاف، نوی او د جوړېدو په حال کې هډوکي دي او lamella نه لري. په دې ډول هډوکو کې د کولاجن الیافو بندلونه په مختلفو جهتونو سپر لري، او منرالي مواد یې ډېر کم دي. ټول هډوکي په پیل کې د woven bone له ډلې څخه وي. چې وروسته خپل ځای lamellar هډوکو ته پرېږدي.

د Spongy یا Cancellous هډوکو جوړښت

د اسفنجي هډوکو صفحات د Trabacula په نوم یادېږي، چې هر تریایکولاد یو شمېر لمبیلو څخه جوړ شوي، چې د هغه په منځ کې لکونا، اوستیوسیت او canaliculi قرار لري. نوموړي تریایکلونه یو شمېر مسافې چې د هغه په منځ کې د هډوکو مغز قرار لري احاطه کوي. دا ډول هډوکنی پارچي خپل غذايي مواد د هغه رگونو څخه چې د هډوکي په مغز کې قرار لري ترلاسه کوي.

د متکائف يا Compact هډوکو جوړښت

دا ډول هډوکې هم د متحدالمرکز لمبلاوو څخه چې د لکوناوو، اوسټيوسیتونو او د اوسټيوسیتونو د سایتو پلازمیک استطلااتواو canaliculi څخه جوړ شوي دي، دا متحدالمرکز صفحات د یو مرکزی کانال چاپیره چې د Haversian canal په نوم یادېږي، قرار لري. د دې کانالونو په منځ کې د وینې رگونه، اعصاب او یو شمېر حجرات قرار لري. یو Haversian canal او د هغه چاپیره lamellas ټوله د Haversian system یا osteon په نامه یادوي.

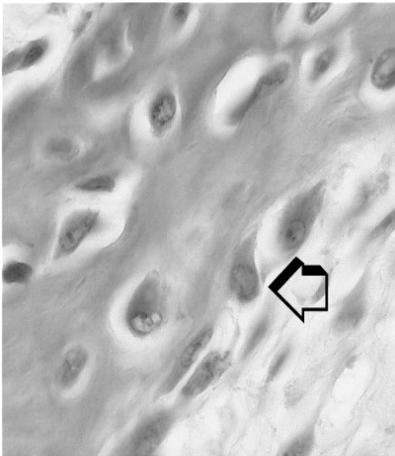
متکائف هډوکې د اوسټیون څخه منځته راغلي دي، چې ددې اوسټیونونو ترمنځ واټنونه د یو مثلي ډوله مسافې چې د interstitial lamella په نامه جوړ کړي دي، د متکائف هډوکو سطح ته نژدې نوموړي صفحات په موازي ډول قرار لري او د circumferential lamella په نوم یادېږي. Haversian canal چې د هډوکې د اوږده محور سره په موازي ډول واقع شوي دي، د هډوکې د مغز او د هډوکې د خارجي سطحې سره د یو channel د لارې د Volkman's canal په نامه اړیکي لري، اوعیه او اعصاب وروسته له دې چې د هډوکو سطح سوړی کړي، د همدې کانال د لارې Haversian canal ته داخلېږي، چې د هغه ځایه د canaliculi د لارې وگاونډي lacuna ته او بیا وروسته و لیري lacunas ته غذایی مواد رسوي.

د هډوکو حجرات Osteoprogenitor Cells

دا لومړني حجرات دي په چې په Mesenchymal ساحه کې په خپله تکثیر کولای شي، یو د بل سره اړیکې لري او همدارنگه یو د بل سره تبادله کېږي. د (Osteoblasts) په داخل کې کله چې د هډوکو جوړښت ته اړتیا وي دوی ورته والي لري، چې په خپل شکل کې و فیبروبلاست ته او په جنین کې زیاتره دغه حجرات په هغو ساحو کې چې هلته هډوکې جوړېږي، موجود وی او په کاهلانو کې دغه Osteoprogenitor Cells د هډوکو پر سطح موجود دي. (پر دواړو ساحو Periosteum او Endosteal).

اوستيوبلاست (Osteoblasts)

دا د هډوکو جوړونکې حجرات دي کوم چې Osteoprogenitor cell څخه جوړېږي دوی پېدا کېږي، او په تړل شوي شکل البته د هډوکو پر سطح باندې ځيني وخت د اپيټل په شکل منظره ښکاره کوي، په هر صورت که چېرې موږ دا حجرات په خلاص شکل معاینه کړو، نو په مختلفو شکلونو سره لیدل کېږي. لکه (بيضوي، مدور او Cuboidal شکل)، او دلته اړیکې د حجراتو په منځ کې زیاتې خلاوی شته. د دې حجراتو هستې بیضوي او Euchromatic دي، او سائتوپلازم یې د حبیبوي اندوپلازمیک ریکتولم د موجودیت له کبله بزوفیلیک دي. ښه پر مختللي گلجی کمپلکس او RER د هغه د افزایي فرط فعالیت نماینده گي کوي. دا حجرات د خپلو



شکل ۱۰-۲۰ اوستيوبلاست

سائتوپلازمیک استپلاتو په واسطه یو د بل سره په ارتباط کې دي. سربېره پر دې اوستيوبلاست دا مسیولیت هم لري چې هډوکو عضوي ماده د کولاجن د البافو په شمول ترسب کوي. همدارنگه د هډوکو د مترکس د تقلص مسیولیت په غاړه لري. د اوستيوبلاست د حجرو په غشا کې چې کوم الکلین فاسفتیز موجود دي په دې وظیفه کې مهمه ونډه لري. سر بېره پر دې داسې عقیده موجوده ده چې Osteoblasts، Matrix Vesicle، په خپرولو کې کوم چې د Hydroxyhapitil Crystal په جوړښت کې ونډه لري، شامل دي.

اوستيوبلاست ممکن په غیر مستقیم ډول د هډوکو په بیا جذب کې د اوستيوبلاست د فعالیت د تنبه او یا نهې له کبله مؤثر واقع شي. د اوستيوبلاست سیلمه نوموړو ته اوستیوما ویل کېږي او خبیث تومورته اوستیو سارکوما ویل کېږي، چې دا خبیث تومورونه زیاتره په هغه هډوکو کې چې د زنگانه مفصل جوړوي، لیدل کېږي چې کولای شي د وینې د دوران په واسطه د بدن مختلفو برخو ته خپور شي.

اوستیوسیتونه (Osteocyte)



Osteocyte

شکل ۱۰-۳ اوستیوسیت

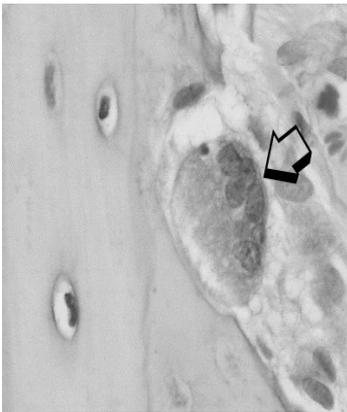
دوی پاڅه یا mature هېډوکنې حجرات دي چې د مترکس په lacunae کې واقع شوي دي. دوی په حقیقت کې هغه اوستیوبلاست دي کوم چې د فعالیت څخه پاته (Imprisoned) شوي دي ، او د عظمي مترکس په منځ کې را ګیر شوي دي. اوستیوسیتونه د نړیو سائیتوپلازمیک استپلاتو په واسطه یو د بل سره تړل شوي دي او همدارنګه د bone lining cells سره په ارتباط کې وی. دا حجرات د افزایي فعالیت د نه لرلو، او د لږ RER د لرلو په نسبت ایزونوفیلیک او روښانه بازوفیلیک سائیتوپلازم لري.

اوستیوسیتونه په پراخه پیمانه په ځوانو هېډوکو کې موجود وي، چې د عمر په زیاتېدو سره یې شمېره کمېږي کومې دندې چې د په اوستیوسیتونه پوري اړه لري په لاندې ډول دي:

a) دوی په احتمالي توګه د کانالونو انسجام ساتي چې دا حالات د هېډوکو مغذي منفذونو ته د غذایی موادو د absorption سبب ګرځي.

b) دوی د هېډوکو د اضافي موادو او کلسیم په اطراح کې د ضرورت په وخت کې برخه اخلي.

اوستیوګلاستونه (Osteoblasts)



شکل ۱۰-۴ اوستیوګلاست

دوی د عظمي نسج جذبوونکي او تخریبوونکي حجرات دي چې د هېډوکو په هغه ناحیو کې کوم چې د منځه ځي ډېر تصادف کوي، همدارنګه دا حجرات د عظمي نسج د شکل په ساتلو کې مهم رول لوبوي، نوموړي حجرات د هېډوکو په pits (کوچنې منفذونه) reabsorption bays ، یا lacunae of how ship بولي، اشغالوي. اوستیوبلاستونه ډېر لوی حجرات دي چې قطر لري کوم چې لوی هستې لري او کېدای شي شمېر یې تر ۲۰ دانو یا تر هغه

زیاتو ته ورسیږي. د دې حجراتو په سایټوپلازم او مایټوکونډریا کې زیات اندازه lysosomes او acid phosphatase وجود لري، د osteoclast حجروي غشاء په هغه ځایونو کې چې عظمي مترکس جذب او Demineralization صورت نیسي، یو شمېر گونځي لیدل کېږي چې ruffled membrane په نامه یادېږي.

د هډوکو په تخریب کې د اوسټیوبلاست په واسطه Demineralization او د مترکس له منځه تلل شامل دي، چې د هډوکو تخریب د اوسټیوبلاست، مکروفازونو او لمفوسیتونو په واسطه د ځینو فکتورونو د افراز په واسطه تنبه کېږي. همدارنگه دا پروسه د Parathyroid hormone په واسطه هم تنبه شوي وي.

وروستیو مطالعاتو ښودلي ده چې اوسټیوبلاست د وینې د مونوسایټونو څخه جوړ شوي دي. تر اوسه دا نه ده څرگنده شوی چې اوسټیوبلاستونه د څو مونوسایټونو د یو ځای کېدو څخه او یا د هستې د پرله پسې وېش بېله دي چې سایټوپلازم یې ووېشل شي، منځته راځي.

د هډوکو پوښونکي حجرات Bone Lining Cells

دا حجرات پر د هډوکۍ سطح باندې یو دوامداره د اپټیل طبقه جوړوي، چېرې چې د هډوکو د تخریب فعاله پروسه صورت نه نیسي، دا حجرات هموار دي، چې د هډوکو د periosteal پر سطح او همدارنگه د endosteal پر سطح قرار لري. همدارنگه دوی په هډوکو کې مصافې او کانالونه استروي. امکان لري چې نوموړي حجرات د هډوکو د جوړښت د ضرورت په وخت کې په osteoblasts بدل شي (په بل عبارت د دې حجراتو زیاتره Osteoprogenitor cells دي).

د هډوکو عضوي او غیر عضوي ترکیب

د هډوکو چاپېره ماده د matrix د عضوي مادې درلودونکې ده په کوم کې چې منرالونه موجود دي.

عضوي مترکس The organic matrix

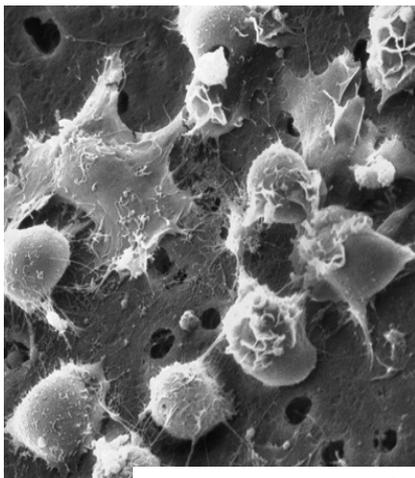
دا ډول مترکس د کولاجن الیافو او ground substance چې په هغه کې glycosaminoglycan ، Proteoglycan او اوبه شامل دي. دوه خاص گلايکوپروټینونه لکه osteonectin او osteocalcin په زیاته پیمانه پکښې موجود دي. دوی د کلسیم د ایون سره یوځای کېږي او د هډوکو په

mineralization کې مهم رول لوبوي، په دې ډول مترکس کې نور مختلف مواد لکه phospholipids ، chondrotine sulphate او phosphoproteins هم موجود دي. Collagen fibers عیناً د منضم نسج په ډول دي (Type-1 collagen)، د دوی اکثره وخت په osteoid collagen بدلېږي. نوموړی الیاف اکثرأ د طبقاتو په ډول تنظیم شوي دي. دا الیاف یو د بل سره موازی واقع شوي دي، او د osteoblasts په واسطه تولیدېږي.

غیرعضوی ایونونه The Inorganic Ions

د کلسیم او فاسفورس (د فاسفیټ په ډول) ایونونه په زیاته اندازه موجود وي. همدارنگه مگنیزیم، کاربونیټ، هایدروکسیل، کلوراید، فلوراید، سیترات، سوډیم او پوتاشیم هم د توجه وړ موجودیت لري د کلسیم فاسفیټ او هایدروکسیل زیات شمېر ایونونه د سټنی شکله کرسټلونو په ډول دي چې د $(Ca_{10} [PO_4]_6 [OH]_2)$ hydroxyapatite د هایدروکسی ایتیت کرسټلونه د کولاجن الیافو سره په موازي ډول قرار لري او د هډوکو د صفحه یي شکل یا lamellar په جوړښت کې مرسته کوي. یو اندازه یي شکله کلسیم فاسفیټ هم په دې برخه کې وجود لري.

د وچ شوي هډوکۍ نسج د وزن تقریباً ۲۵% غیرعضوی مالګی جوړوي، او پاته ۳۵% عضوی مواد او کولاجن الیاف جوړوي. (په ژونه دیو هډوکو کې ۲۰% اوبه جوړوي). د غیرعضوي مالګو د جملې څخه 85% کلسیم فاسفیټ، ۱۰% یي کلسیم کاربونیټ جوړوي. د بدن ټول کلسیم ۷۹%



شکل ۵-۱۰ د هډوکي د مغز حجري

په هډوکو کې قرار لري. په هډوکو کې موجوده کلسيمي مالګې ثابت شکل نه لري چې د هډوکو د کلسیم او دوراني کلسیم تر منځ تغیر او تبدیل توپیر کوي. کله چې په وینه کې د کلسیم سویه لوړه شي، کلسیم په هډوکو کې ذخیره کېږي او کله چې په وینه کې د کلسیم سویه کښته شي، نو د هډوکو کلسیم وینې ته ځي او په دې ډول یي سویه نورماله کېږي. چې دا تغیر او تبدیل د parathyroid hormone او calcitonine په واسطه سر ته رسېږي.

د Osteons په اړه نور معلومات

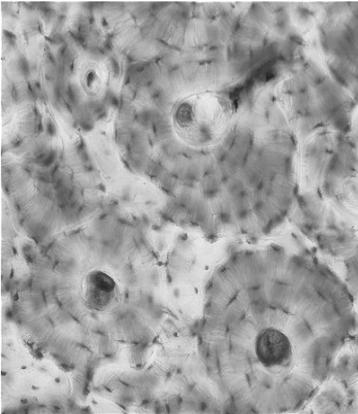
د هډوکو د جوړښت په وخت کې ابتدايي جوړ شوي osteon واضح صفحي شکل نلري بلکې د اوډلي هډوکې په شان وي چې ورته (primary osteon (or atypical Haversian systems) ويل کېږي. چې په نتيجه کې primary osteon په secondary osteon (or typical Haversian systems) چې پورته ذکر سول بدلېږي. مور و ليدل چې osteon زياتره د طولاني محور په اوږدوالي سپر کوي چې دا د دې معنی نه لري چې ټول Osteon يو له بله موازي حرکت کوي. چې ممکن دي حلقوی، بيضوي او يا غير منظم بيضوي شکل ولري، د صفحو شمېر په هر Osteon کې متغير دي، چې اوسط شمېر يې شپږ دي.

پيری اوستيوم The Periosteum

پوهېږو چې د هر هډوکې خارجي سطح عموماً د يوی غشاء په واسطه پوښل شويده چې Periosteum ورته وايي (يوازی هغه برخې چې د مفصلي غضروف په واسطه پوښل شوي دي، د دې امر څخه مستثنی دي). Periosteum له دوو (داخلي او خارجي) طبقو څخه جوړ شوي دي، خارجي طبقه يې يوه ليفی غشاء ده، دننۍ طبقه يې حجروي ده، چې په ځوانو هډوکو کې په زيات شمېر osteoblasts لري چې دا طبقه د osteogenic layer په نامه يادوی، (چې کله کله دا برخه د هډوکو Periosteum څخه جلا وی)، دکاهلو انسانانو هډوکو چې Periosteum په واسطه پوښل شوي دي Osteoblasts شمېر پکښی کم وی چې Osteoprogenitor حجرات موجود دي او د ضرورت په وخت کې Osteoblasts جوړولای شي د بېلگې په توگه په کسری واقعاتو کې د Blood supply له نظره Periosteum ډېر غنی دي، چې زيات رگونه د Periosteum څخه وهډوکو ته ننوزی.

د Periosteum وظيف

1. Periosteum په هغه ځای کې چې عضلات، وترونه (tendons) او اربطو (ligaments) سره يوځای کېږي زمينه برابروي، او په هغه ځایونو کې چې د هډوکې او Tendon تر منځ ټينگو اړيکو ته اړتيا وي د tendon الياف د هډوکې په باندینې طبقه کې د perforating fibers of Sharpy په شان ادامه پيدا کوي. د اليافو هغه برخې چې د هډوکو سره يو ځای غزېږي ossified شوي دي چې د نوکانو سره ورته جوړښتونه دي.



شکل ۱۰-۶ متکائف هډوکۍ

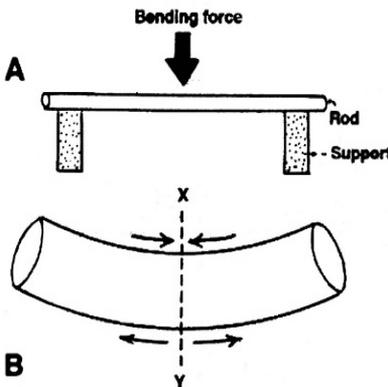
۲. سر بېره پر دې چې د وینې رگونه له periosteum څخه هډوکو ته ننوزي. Periosteum د هډوکو د تغذیې دنده ترسره کوي.

۳. د periosteum په کښتنې طبقه کې Osteoprogenitor حجراتو د موجودیت له کبله د ضرورت په وخت کې هډوکې جوړولای شي، چې د تکامل په وخت کې دا ټکې ډېر مهم دي او په زاړه عمر کې او د هډوکو د کسر په صورت کې مهم رول لوبوي.

۴. د Periosteum ليفي طبقه بعضاً د limiting

membrane په نامه يادېږي، چې هډوکۍ نسج د لوېدو څخه مجاورو انساجو ته مخنيوي کوي. د Periosteum د څيرو په صورت کې هډوکۍ حجرات شاوخوا انساجو ته غزېږي چې هډوکۍ استطالی جوړوي (exostoses). چې په زیاته اندازه د مسنو خلکو په هډوکو کې لیدل کېږي. د محدودې غشاء په توګه Periosteum دا واضح کوي چې څوکي د هډوکو پر سطح څنګه جوړېږي. په هغه ځایونو کې د Periosteum د Tendon په واسطه کشېږي. Periosteum او هډوکې لڅ پاتېږي، چې دا خالی فضاء د هډوکو د تکثیر په واسطه ډک او یو توبرکل جوړوي.

که چېرې یوه قوه په داسې ډول چې یو راډ ته ورته ساختمان ته وارده شي نو وکولای شي نوموړي راډ کوږ کړي په دې وخت کې به ولیدل شي چې اصلاً مختلفي قوي د راډ په مختلفو برخو باندې تاثیر کوي (د شکل مطابق) مثلاً د (L) په نقطه کې مواد سره ننوځي لیکن د (Y) په نقطه کې نوموړي مواد سره لیري کېږي او څرنگه چې د (X) او (Y) په منځ نقطه کې دواړه قوي سره ځنځی کوي ځکه نو ویلای شو چې د راډ د مایینځ په موادو باندې ډېر فشار نه راځي او د دې څخه دا معلومېږي که د راډ و د منځ مواد لیري شي نو د راډ د



شکل ۱۰-۷ پر هډوکۍ باندې د قوی شیمما

کوږ والي په مقاومت کې تعبیر نه راځي يا په بل عبارت که راډ په ټیوبول باندي بدل شي هم نوموړي کيفيت صدق کوي او د دې حقيقت څخه ويلای شو چې د اوږدو هډوکو (جسم) کېدای شي ټیوب ډوله وي بي لډي چې په مقاومت کې يې کوم تغيير راشي د دې گټه داده چې، که دوه هډوکو چې يو ډول بعدونه ولري نو د ټیوب ډوله هډوکې وزن به د هغه هډوکې څخه لږ وي کوم چې مله ډوله جوړښت لري څرنگه چې څرگنده فشار په يو مخصوص هډوکې او يا د هغه په يو خاصي برخي باندي ډېر متفاوت وي نو ځکه د يو هډوکې مختلفي برخي هم د فشار سره د تفاوت کولو له کبله پنډي او يا نازکي وي دا خبره نه يوازي د هډوکې ظاهري شکل ته متوجه ده بلکه د يو هډوکې (ميکروسکوپيک جوړښت) هم په برکې نيسي او په دې اړوند هغه حقيقت چې ترايکولا د Cancellous هډوکې د فشار د واردېدو پر ختو باندي تنظيم شوي دي د ډېر پخوا څخه پېژندل شوي وو او دا حقيقت د Wolff د قانون په نامه سره يادېږي.

په ځيني حالاتو کې مثلاً د فيمور د هډوکې په علوي نهايت کې معلومېږي چې ترايکولا د اصله څخه په دوو داسي مستويانو باندي تنظيم شوي کوم چې يو د بل سره (۹۰°) درجی زاويه جوړوي او داسي ويل کېږي چې د يو مستوي (ترايکولا) د (Compressive fore) او د بلې مستوي (ترايکولا) څخه مخنيوي کوي او دا موضوع په هغو کوچنيانو کې چې تازه يې په قدم وهلو شروع کړي وي ډېره ښه څرگندېږي مثلاً په هغه ختو باندي چې فشار يې عظمي وي پنډوالي يې زيات وي او په هغه ساحو کې چې فشار کم وي پنډوالي هم کم وي په کمپکت هډوکې کې هډوکې او هغه کلاجن الياف کوم چې په هډوکې کې موجود دي په داسي ډول ترتيب او تنظيم شوي دي ترڅو د وارد شوي فشار څخه چې کله دفاع وکړي، په هډوکې کې د اليافو ماريچې ترتيب په احتمالی ډول هغه اله ده کوم چې د يو هډوکې ته قدرت ورکوي ترڅو د ډېر شديد پېچې فشار څخه مخنوی وکړي د هډوکې په مختلفو برخو باندي فشارونه د غير نارمل حالاتو سبب کېدای شي په لاتدي کسر د هډوکې کې د مات شوي هډوکې دوي برخي يو ډبل سره په غير نارمل زاويه يوځاي شي نو د وخت تيرېدو سره د هډوکې مکمل داخلي ساختمان د وارد شوي فشار په واسطه خپل ځانونه سره عياروي.

د هډوکې په مضبوط ساتلو کې د غير عضوي مالګو رول

د غير عضوي مالګو رول د هډوکې دپاره د قوت په برابرولو کې طبيعي مالګی د خفيفو تيزابو په واسطه د هډوکو څخه ليري کېدای شي او دغه فکتور لکه ايتيلين، ډيامين، تتراسټيک اسيد يا ايډيټا هم استعمالېدای شي چې دغه عملي ته decalcification وايي، چې دا د هډوکې د ټوټه

کولو دپاره ضروري گڼل کېږي. د مالگو د ايستلو څخه وروسته هډوکې نرمېږي، ځنې يې په بدلېږي او کمزوي کېږي يو اوږد هډوکې لکه fibula او يا ribs کېدای شي چې قاط شي دا ځکه چې د قاطېدو خواص د مالگې د مالگې په ايستلو سره پېداکوي په معکوس ډول د عضوي مادې موجوديت کېدای شي چې د حرارت او سوځېدلو د لارې تخریب شي د عضوي مالگو د نه موجوديت په وخت هډوکې په اساني سره ماتېږي د خارجي قوو په مقابل کې د يو نسج مقاومت په علت سره په همدغه نسج کې د کولاجن اليافو موجوديت دي

د هډوکې جوړېدل (Formation of Bone)

د ټولو هډوکو منشاء mesodermal ده، د هډوکو د جوړېدو پروسې ته ossification وايې، مورډ کې وليدل چې اکثره هډوکې په ابتداء کې غضروف وي او کرار، کرار په هډوکې سره بدلېږي او دغه تکامل ته endochondral ossification وايې، او دغه هډوکې د غضروفي هډوکو په نامه يادېږي. په ځينو ځايو کې لکه د سر په کوپړۍ کې هډوکې د غضروف څخه نه جوړېږي مگر هډوکې يې په مستقيم ډول د فايبروزي غشاء لاندې تکامل کوي، چې و دې پروسې ته Intramembranous ossification وايې او هډوکې چې په دغه پروسه کې جوړ شوي دي membranous bones نومېږي چې بېلگې يې د سر mandible او clavicle هډوکې دي.

داخل غشايي تعظم Intramembranous ossification

په غشاء کې د هډوکې جوړېدل په لاندې مختلفو مرحلو کې تکامل کوي،

۱. په دې مرحله کې چې غشايي هډوکې د مزانشيم حجراتو د يوي متکاثفې کتلې په شکل جوړېږي. (د بېلگې په ډول لکه mesenchymal condensation)
 ۲. په دې وخت کې هډوکې او عيه پېداکوي.
 ۳. ځنې د ميزانشيمل حجراتو د کولاجن اليافو لاندې ځاي نيسي.
 ۴. ځنې مزناکيمل حجرات چې تر کولاجن اليافو لاندې ځاي نيولی وي لويږي او بازوفيلیک سايتوپلازم ترلاسه کوي. او بنايې د osteoblasts په نامه و نومول شي.
- د osteoblast حجرات د کولاجن اليافو د بندلونو په اوږدو کې واقع کېږي او جلاتيني مترکس چې په هغه کې الياف غرص شوي دي افزاوي، چې په دې وخت کې الياف اذيمايې کېږي، د دې پرسيدلی اليافو کتله او جلاتيني مترکس د osteoid په نامه يادېږي.

- د osteoblast تر تاثير لاندې کلسيمي مالگي په osteoid کې ذخيره کېږي چې په نتيجه کې نوموړی osteoid په يو هډوکۍ صفحې يا lamellus باندې بدلېږي. په اولي lamellus باندې د osteoid بله طبقه د osteoblasts په واسطه جوړېږي چې وروسته تر calcification د بل lamellus منځته راوړي. هغه حجرات چې د دې صفحاتو په منځ کې محصور پاته شوي دي په osteocyte بدلېږي.
- په دې طريقه يو شمېر lamellae يو پر بل باندې سره واقع کېږي او عظمي ترايبکولا منځته راوړي.
- که موږ په غشاء کې د کولاجن بنډلونو منظموالي ته متوجه شو، که موږ ډېر د هډوکو شکل پروسې ته فکر وکړو، ښکاري پورتنۍ برخه د هر بنډل او دا هم ښکاري چې د هغه هډوکي شکل هم يو ډول تعقيبېږي، چې په دغه ترتيب د Cancellous هډوکي هم جوړېږي. Cancellous په هډوکي تبديليږي په کش شوي هډوکي، لکه څنگه چې په راتلونکې صفحه کې تشریح شوي ده، او د داخل الغشايي هډوکي جوړښت تشریح ورکړه شوي ده، او په آسانه اصطلاحاتو ساده شوي ده، په حقيقت کې لومړني جوړسوی هډوکي شاپد په منظم ډول نه وي جوړ شوی او عناصر يې په غير منظم ډول ترتيب شوي وي.

داخل غضروفي تعظم Endochondral Ossification

اساسي قدم د هډوکو په جوړښت کېږي په Endochondral شکل په لاندې ډول دي:

- ۱) په هغه ځای کې چې ري چې هډوکي جوړ شوي وي، ميزانشيمل حجرات په نژدې ډول يوځای کېږي چې mesenchymal condensation جوړوي.
- ۲) ځيني ميزانشيمل حجرات په chondroblasts بدلېږي او په هيالين غضروف کې ځای پر ځای کېږي د غضروف جوړېدو غشاء د پيريکانډريوم څخه عبارت ده، دغه يو رگ لرونکي غشاء ده چې د Osteoprogenitor حجراتو څخه جوړه شوې ده. په د هډوکو جوړېدل د غضروف په داخل کې مواد تجزيه شوي دي، مړه شوې غضروفي حجرات خالي پاته کېږي چې دغه تش ځايونه د Primary Areola څخه عبارت دي.
- ۳) د غضروف حجرات په اول کې چې کوچني وي نو په منظم ډول ترتيب شوي وي، څرنگه چې په کوم ځای کې چې د هډوکو جوړېدل شروع کېږي هلته حجرات لويېږي
- ۴) داخل الحجروي مترکس مواد په لويو غضروفي حجراتو کې تجزيه کېږي کوم چې د Alkaline phosphatase په واسطه کوم چې د غضروفي حجراتو په واسطه ترشح کېږي، همدارنگه

تغذیه د حجراتو هغوی قطع کوي او هغوی مړه کېږي او پاتي خالیگایي عبارت دي له Primary Areola څخه جوړ شوی هډوکي په حجراتوکې چې د Primary Areola د اوږدو خالیگاوو څخه جوړ شوي دي، چې دیته Secondary Areola وایې چې جلا شوي دي د تجزیه موادو په واسطه.

۵) ځیني د وینې رگونه د غضروفي غشاء په واسطه سره پوښل شوي دي، (چې شاپد Periosteom څخه عبارت ده) چې اوس غضروفي مترکس مواد او د هغوی سره Osteoprogenitor حجرات د حملې سره مخامخ کېږي، دغه د رگونو او حجراتو کتله د Periosteal bud څخه عبارت ده، چې دا تجزیه شوي مترکس مواد، کوم چې په Primary Areole په دېوالو باندې قرار لري خوري، چې همدارنگه په دې کې لویې چوغریاني پیدا کېږي چې د سکندري ایرولا څخه عبارت دي او میډولاري خالیگایي هم ورته وایې

۶) دثانوي ایرولا جدارونه جوړ شوي دي calcified طبقه د کلسیم لرونکې موادو د نازکې غشا په واسطه سره جوړه شوي ده. دغه غشا نه منحل کېږي د هډوکو جوړونکې حجرات یعنې osteoblasts پردغه سطح باندې ځان مینلوي او یوه سطح جوړوي یا پلیټ مانتده سطح جوړوي چې دغه ټول مواد د کلسیم لرونکې دي.

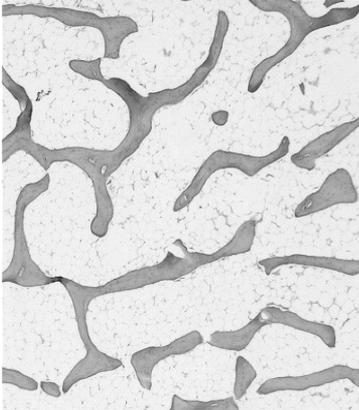
۷) دغه ټول osteoblast حجرات اوس په یوه نقطه کې په یو ځایي fibers لرونکي دي، درلودونکې دي یعنې دا یو جلا تني موادو په محیط کې پریوزي یعنې osteoid په پوره ډول سره په یو داخل الغشایي هډوکو جوړونه کې لکه اوس نو دغه osteoid حجرات په کلسیم سره پوښل شوي دي او د هډوکو په Lamina کې جوړېږي.

۸) osteoblast نو اوس په یوه بله طبقه کې پریوزي چې د osteoid په نامه یادېږي او په اوله lamina باندې قرار نیسي دا هم د کلسیم په واسطه سره پوښل شوي وي او د وهمه Lamina جوړوي او یو څه اندازه osteoblast حجرات کوم چې یو خپل منځو کې سره جلا شوي وي د دوو Lamina په منځ کې osteocyte جوړوي دا باید نو تماس چې د هډوکې د جوړونې عملیه په endochandral جوړونه کې فقط د Intra membranous ossification د هډوکو په جوړونه کې برابره ده. داخل الغشایي هډوکې جوړونه سره د غضروفو کلسیم په واسطه سره پوښل شوي مواد فقط عمل کوي لکه یو انکشافی Trabecolite تمویل کونکې په ډول سره عمل کوي او خپل ځان په هډوکو کې نه مدغموي یعنې مترکس ماده. په دغه مرحله کې په

هډوکو بدلېدونکو غضروف يو خپله مرکزي ناحیه کې په کوم کې چې هډوکې جوړ شوي وي لکه مورچې ځینې څو:

۹) یوه ساحه چې رې چې یو د غضروف میتريکس تکلسي شوي وي او د غضروف مېرې یا مړه کېدونکې حجرات یې احاطه کړي وي.

- په یوه غیر کلسیفايد شوي مترکس کې د یوه هایپر ترو فیک غضروف ساحه.
- نورمال غضروف به کوم کې چې په کافي اندازه میتوتیک فعالیټونه وجود لري که مورچې نوموړي غضروف څه وخت وروسته وگورو.



Trabecular bone

شکل ۱۰-۸ ترايبکيولر هډوکۍ

اوس مورچو گورو چې تعظم و دوهمي ساحي داخل ته غزېدلې دي. او په عين وخت کې دريمه ساحه هم کلسیفايد شوي ده. د څلورمې ساحي عميق حجرات هم په عين وخت کې کلسیفايد شوي دي. په داسې حال کې چې هغه ډېر سطحي حجراتو تکثر کړې دي تر څو ساحه جوړه کړي. په دغه ډول د نوي غضروف جوړېدل ترسره کېږي د یوه هډوکۍ په ليري کولو سره مجموعي تاثیر دا دي چې تعظم کونکۍ غضروف په تدريجي ډول د سايز له نظره لویېږي.

محراقي هډوکۍ تبدیلیدل په متراکم هډوکې

- ټوله نوي جوړ شوي هډوکې محراقي وي. او په لاندې ډول سره متراکم هډوکې ته تبدیلیږي:
- د محراقي هډوکې د هر ترايبکيولر ترمنځ فاصله د اوسټيوبلاستونو د بوي طبقې په واسطه سره خطي شي. وروسته هډوکې په هغه ډول لمبلا اچوي کوم چې مورچې مخکې تشریح کړل. لومړي لمبلا د اصلي مسافې پر داخلي جدار با نه دي جوړېږي نو ځکه د بوي کړۍ په ډول معلومېږي. په هغه پسي متراکم محراقي لمبلا د دې کړۍ په داخل کې اچول کېږي چې په دې ډول یو osteon جوړوي. اصلي مسافه نوره او نوره کوچني کېږي او د یوه Haversian کانال په ډول مقاومت کوي.
 - هغه هاورشن سیستم چې لومړنۍ جوړ شوي دي لمړني osteon نومېږي. دغه اوسټيونونه یو واضح لمبلا شکل نه لري. او ددوي کېمياوي جوړښت هم واضح شکل نه لري.

- لومړني اوستو نونه ژر د وينې او اوستو کلاستو تر حملي لانه دي راځي چې د مسافو يوه نوي سلسله پکښې منځته راوړي. دغه نوي مسافي بيا داوستيوبلاستو تر تاثير لاندې د عظامو د لاميلو څخه ډکېږي تر څو ثانوي اوستيونونه جوړ کړي. د اوستيونونو جوړېدل او تخريب په تکراري ډول تر سره کېږي کله چې عظم لويېږي او حتي د زېږېدو وروسته لاهم ادامه ورکوي. په دغه ډول د عظم داخلي ساختمان ډېر بي شکله کېږي تر څو هغه فشارونه چې ور باندې وارېدېږي تحمل کړي. د لوړه طرفه دا روښانه وي چې دنوي سلسلي د اوستيونو تر منځ دا خپلېدلو کې به د اوستيونو د مخکني نسل بقا ياوي موجود وي. د مترا کمو عظامو لاميلوي د همدغه ډول بقاياو نماينده گي کوي. کله چې يو نوي جوړ شوي سوري د يوه نوي اوستيون په واسطه ډکېږي، لمړنۍ جوړه شوي طبقه يې واضح نده چې په هغه کې يوه ډېر لوي تراکم د منرالونو موجود وي. چې دغه طبقه وروسته د يوه داسې سمپتي خط په ډول معرفي کېدای شي کوم چې اوستيونو د مخکې جوړ شوي عناصرو څخه جلا کوي. څرنگه چې سمپتي خط داسې يو خط بنسټي په کوم کې چې د هډونکي د تخريب پروسه توقف کوي او د عظم د جوړېدو مرحله شروع کېږي. دي ته د رجعت ليکه هم ويل کېږي. د پورته څخه به اوس دا روښانه شوي وي چې ولي سمپتي خطونه د ابتدايي اوستيونو په شاوخوا کې نوي موجود ولي هميشه داوستيونو د وروستي سلسلي په شاوخوا کې موجود وي.

يو عظم څه ډول وده کوي

که د غضروف ودي ته نظر واچوو موږ وليدل چې يو سخت نسج لکه عظم کولای شي د موجود عظم په بي ځايه کولو سره وده وکړي. موږ به اوس کوښښ وکړو چې په ځيني حالاتو کې د عظم د نمو يو څه تشریحات په نظر کې ونيسو.

د سر د کوپري د پوښونکي عظامو لوېدنه

د سر د کوپري په د پوښونکو عظامو کې د مثال په ډول پاريتل عظم کې تعظم په يوه يا څو کوچنيو برخو کې شروع کېږي کوم چې د تعظم مراکز بلل کېږي. عظم په هغه ډول جوړېږي کوم چې په مخکې ډول تشریح شو. لمړۍ هغه ديوي تنکې ترايبکولاپډول او يا سپيکول پډول جوړېږي. دغه سپيکول په اوږدوالي سره داسې ډېرېږي چې د عظم نهايتونه بياځايه کوي. کله چې سپيکولونه اوږدېږي نو دوي د مرکز څخه د اطرافو په لور خپرېږي. په تدريجي ډول د ټول ميزا نشيم تراکم د دې پرمختلونکې پروسې تر حملي لاندې راځي. او عظم خپل نورمال شکل ترلاسه کوي. که څه هم حتي د زېږېدنې په وخت کې د ترايبکولاخپرېدنه واضح وي.

هغه ميزنکايمل حجرات کوم چې په وده کونکې عظم باندي قرار لري سره تفريقېږي خو پيريوسټيوم جوړ کړي.

د جنين پاريتل عظم کوم چې په پورته ډول جوړېږي بايد چې د پاملرني وړ وده وکړي. وروسته له هغه چې تعظم و ټوله غشاء ته وغزېږي کوم چې د جنين د parietal عظم نښي دغه عظم د مجاورو عظامو څخه د فبروزي نسج په داخلولو سره (د ټکانو په مصافه کې) جلا کېږي. د هډوکي په سايز کې لوېدنه د وصلېدونکې ټکانو په ليري کېدلو سره واقع کېږي. د هډوکي په سايز او ضخامت کې لوېدنه هم هغه وخت واقع کېږي کله چې سربيرن پروت پيريوسټيوم د هډوکي پر خارجي سطح باندي هډوکي جوړ کړي. په عين وخت کې د داخلي سطحې څخه هډوکۍ ليري کېږي په دې طريقه لکه د هډوکو لویېدل په سايز کېښي، عيناً د قحفي جوف سايز هم لويېږي.

د يو وصفی اوږد هډوکي پر مختگ

په هغه ساحه کې چېرې چې يو اوږد عظم جوړېږي ميزانشيم نسج لومړی د هډوکي يو غضروفي ماډل جوړوي، دغه غضروف د پيريکانډريوم په واسطه پوښل شوي وي. اندوکانډرل تعظم د غضروفي ماډل په مرکزي برخه کې پيلېږي (د راتلونکې عظم په طويله برخه کې). دغه ساحه د primary centre of ossification بلل کېږي. په تدريجي ډول تعظم د ابتدايي مرکز څخه د نهاياتو و طرف ته غزېږي چې د دغه په تعقيب د غضروفي ماډل پرله پسې لويوالي منخته راځي. د ابتدايي مرکز د ښکاره کېدو او پر هغه باندي د اندوکانډريوم د پيل کېدلو څخه سمدستي وروسته، پيريکانډريوم (کوم چې اوس با پد پيريوسټيوم وبلل شي) فعالېږي. اوسټيون جوړونکې حجرات د داخل غشايي تعظم په ډول په خپله لاندني طبقه کې د غضروفي ماډل پر سطح باندي هډوکۍ جوړوي. دغه پيريوسټيل هډوکي غضروف طويله برخه کاملاً احاطه کوي، نو په همدي دليل د periosteal collar نومېږي. Periosteal collar لمری يوازي د ابتدايي مرکز په اطرافو کې جوړېږي، مگر په سرعت سره د غضروفي ماډل و نهاياتو ته غزېږي، او و کارټيلوچينس ماډل ته په هغه ساحې ته کوم چې د splint په شان رول لوبوي موره و وينو چې د هډوکي د طويله برخي زيات قسمت د پيري او areola نوي، ستيل کالر څخه مشتق شوي ده او ځکه نو منشاء يي غشايي ده.

د هډوکي د زېږېدو په وخت کې وده کوونکې هډوکي مشتمل دي په:

- يوه برخه چې ډيافيز نومېږي چې يو عظمي ساختمان دي او د ابتدايي مرکز د پراخېدو څخه جوړېدو څخه جوړ شوي دي

- نهايات کوم چې غضروفي دي، د زېرېدو څخه وروسته په مختلفو وختو کې د اندوکارد د تعظم ثانوي مرکز په غضروف کې ښکاره کېږي کوم چې د عظم نهايات جوړوي. دغه مراکز تر هغه وخته لوی کېږي تر څو نهايات عظمي شي. په هر نهايت کې تر يوه زيات د تعظم مرکزونه ښکاره کېدای شي. د هډوکي هغه برخه چې د يوه ثانوي مرکز په واسطه جوړه شوي وي د اپيفيز په نوم يادېږي. د زېرېدو څخه وروسته تر کافي ډېر وخت پورې د اپيفيز او ډيافيز سطحي يو د بل څخه د يوه غضروفي پليټ په واسطه چې epiphyseal cartilage نومېږي جلا شوي دي. دا د هغه غضروف په واسطه جوړ شويدي کوم ته چې نه د اپيفيز څخه او نه هم د ډيافيز څخه تعظم ور غزېدلی دي. موربه ووينو چې دغه غضروفي پليټ د هډوکي په وده کې يو ډېر مهم حياتي رول لوبوي.

د اوږده هډوکي وده او لويښت

يو وده کونکي عظم هم په اوږدوالي او هم په ضخامت کې وده کوي. مور و ليدل چې پيريوسټيوم د غضروفي موډل په شاوخواکې يو عظمي طبقه اچوي. دغه periosteal collar په تدريجي ډول د ټول ډيافيز او اوږدوالي ته غزېږي، کله چې نوري عظمي طبقې پر هغه باندي واچول شي periosteal collar نور او نور هم ضخيمېږي. خو بيا هم، نه اړتيا شته او نه تقاضا کوي چې ډېر ضخيم شي. ځکه نور osteoclast د شفت (د هډوکي طويله برخه) داخلي سطح پوښي او هډوکي د دغه منطري څخه ليري کوي. کله چې هډوکي د شفت په خارجي برخه کې ولېږي نو د خارجي سطحي څخه يي ليري کېږي. ځکه نو شفت په قطر کې لويېږي. او د هغه دېوالونه په عين وخت کې ډېر نه ضخيمېږي. اوسټيوکلاست هم هغه ټرايبیکولا ليري کوي کوم چې د هډوکي په منځکې واقع دي او د اندوکانډريال تعظم په واسطه جوړه شوي دي. او په دغه ډول د سور ميرو (د هډوکي مغز) جوړېږي. کله چې شفت په ضخامت کې سره لويېږي نو د ميرو په سوري کې هم په متناسب ډول لويوالی. منځته راځي. دغه سوري د نهاياتو و طرف ته هم اوږدېږي. ليکن Epiphyseal Plate ته نه رسېږي. په تدريجي ډول د عظم زياته برخه کوم چې د ابتدايي مرکز (د اندوکانډريال منشاء لرونکي) په واسطه جوړه شوي ده ليري کېږي په غير دهغه برخې څخه چې و نهاياتو ته نژدې ده.

نو په دې ډول د شفت دېوال په آخر کې مکملأ د پيريوسټيال هډوکي جوړوي کوم چې د داخل غشايي تعظم د پروسې په واسطه منځته راغلي دي. د دې دپاره چې پوه شو چې هډوکي څنگه

لوئېپري اوس به و Epiphyseal Plate ته يو دقيق نظر واچوو. د حجراتو د نظم په اساس دري ساحي پېژندلای شو:

- a. د استراحت په حال کې غضروفې ساحه: د دې ځاي حجرې کوچنۍ دي او په غير منظم ډول سره ترتيب شوي دي.
- b. د تکثر کوونکې غضروف ساحه: دغه ساحه د غضروف د نمو د ساحي په نوم هم يادېږي. چې ددغه ساحي حجرات لوي دي او متکرر mitosis تر سره کوي. کله چې دوي دوه چنده کېږي دوي د موازي ليکو په ډول ترتيبېږي او د داخل الحجروي متکرر د اوږدو ليکو په واسطه جلا کېږي.
- c. د تکلس ساحه: دغه ساحه د غضروف د مکمل تبديليدلو ساحه هم بلل کېږي. په دغه ساحه کې حجرې بيا هم لوېپري او متکرر کلسيفايډ (تکلس) کېږي. د تکلس د ساحي پسې يو ساحه وجود لري چې غضروفې حجرات يې مړه دي او کلسيفايډ متکرر يې د هډوکي په واسطه بې ځايه شوي دي. د هډوکو اوږدېدل د هډوکو په epiphyseal کې صورت نيسي چې د غضروفې حجرات په تدريجي ډول د هډوکو په حجراتو باندې بدلېږي چې په دې ناحيه کې proliferation کوي. غضروفې حجرات خپل شمېر نارمل ساتي. په دې ډول چې دغه حجرات proliferation او وده کوي. حجرات د فعال ميتابوليزم په واسطه کله چې هډوکي هغه متوقع اوږدوالي ته ورسېږي نو حجرات خپل ودي ته توقف ورکوي مگر د calcification مرحله دوام کوي تر هغه وخته پورې چې د هډوکي epiphyseal نهايت هم په هډوکي باندې تبديل شي او د هډوکي د diaphysis او epiphysis حالت ته د fusion of the epiphysis ويل کېږي.

ميتافيزيس Metaphysis

د diaphysis هغه برخه چې د epiphyseal plate سره موبنستې ده د metaphysis په نامه يادېږي. د epiphysis هغه برخه چې دغه ناحيه د هډوکو د فعال جوړېدو د ناحيې metaphysis څخه عبارت دي نو ځکه دغه ناحيه د زياتو او عيو لرونکې ده او دغه ناحيه د هډوکي د مغز دپاره کومه خاليگاه نلري او دغه رنگ په دې ناحيه کې عضلات او اوتار ځانونه تينگوي. په ميتافيزيس کې د هډوکي د calcium turnover دنده ډېره فعاله ده، چې دغه ځای د کلسيم د ذخيرې په حيث رول ترسره کوي. د metaphysis ناحيه ډېره فعاله ده، نو ځکه دلته اتانات زيات ځاي نيسي.

د هډوکو په وده باندې د غذايي او هورموني فکتورونو تاثير

د هډوکو د نورمال ودې د پاره د لاندي مينرالونو او ويتامينونو ستوالي ضروري دي لکه Vitamin-A, C او D، کلسيم او فاسفورس. د هډوکې د کلسيم لږوالي د Osteoporosis سبب کېږي. Vitamin-D د کلسيم جذب د کوچنيو کولمو څخه چټکوي، نو د D ويتامين کموالي په لويانو کې د osteomalacia او په کوچنيانو کې د Rickets سبب کېږي. Vitamin-C کموالي د کولاجن او د Proteoglycan د تشوش سبب گرځي کوم چې د هډوکې په Matrix کې موجود دي چې په نتيجه کې هډوکې ضعيف او د ماتېدو، جوړېد خاصيت کمزوري کېږي، دغه رنگه Vitamin A د ترسب او د استخراج کې رول لويوي چې زياتوالي او کموالي د دې ويتامين مضر کېدای شي. مختلف هورمونونه د هډوکې پر وده باندې رول لري لکه Parat hormone, growth hormone او Tyro calcitonine چې کلسيم مقدار کنټرولول په وينه کې چې په غير مستقيم توگه په هډوکې باندې تاثير لري. Growth H چې Somatotropin هم ورته ويل کېږي، چې د adeno hypophysis څخه افراز او د عظمی نسج د ودې سبب گرځي، او د دې هورمون فرط فعاليت د Gigantism او تفریط فعاليت يې د Dwarfism سبب کېږي، د ودې د هورمون د فعاليت زياتوالي وروسته د epiphyseal plate د تړلو څخه د Acromegaly سبب کېږي، همدارنگه د Testis, Ovaries او Adrenal Cortex هورمونونه د هډوکو په وده کې رول لري.

د هډوکو د وينې جريان اوږده هډوکې درې ډوله شريانونو څخه وينه اخلي چې عبارت دي له:

- ۱) مغذي شريان يا nutrient artery (diaphyseal nutrient artery) چې د هډوکې د shaft سوري کېدو څخه وروسته د هډوکې دمغز وخالپگاه ته ننوځي چې ځنې وخت کېدای شي چې د يو مغذي شريان څخه زيات شريانونه وجود ولري هغه خالپگاه و کوم ته چې مغذي شريان ننوځي د Nutrient foramen په نامه يادېږي چې نوموړي Foramen ويو کانال ته مخه کوي چې دغه کانال په مايل ډول د هډوکې په Shift کې قرار لري او دا کانال د هغه نهايت څخه چې هډوکې وده کوي په مخالف طرف يا نهايت سير مومي او دا شريان د هډوکې په مغز کې په صعودي او نزولي څانگو تقسيمېږي.
- ۲) زيات شريانونه په دواړو نهايتوکې و هډوکې ته ننوځي چې ځينې د دوي څخه epiphyseal arteries دي او ځنې نور metaphyseal arteries دي.

۳) ځنې نور د هډوکې periosteal کوچنې شريانونه دي چې هډوکې ته د کوچني فوحتو په واسطه داخلېږي چې د دې شريانونو څانگې د هډوکې په مغز کې يوه غني sinusoidal plexus جوړوي چې زيات شمېر د دې څانگو څخه و Haverssian ته داخلېږي. periosteal arteries و Haverssian canals ته دلاري Volkman canals داخلېږي.

یوولسم فصل

هډوکي او مفاصل

Bone and Joints

- هډوکي او مفاصل (Bone & Joints)
- د هډوکو هستوفزيولوژي او د مختلفو فکتورونو اغيزي.
- دمفاصلو تعريف او ډولونه
(Synarthrosis, Amphiarthrosi,)
(Diarthrosis)

مفاصل يا بندونه (Articulation or Joints)

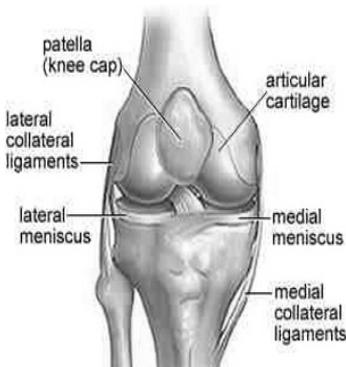
د joints يا Articular اصطلاحات په مترادف ډول استعمالیږي د هډوکني قطعاتو يو ډبل د اتصال څخه عبارت دی.

مفاصل د امپريولوژي د منشاء، مورفولوژي او د مفصل د حرکت د ډول په اساس تصنيف شوي، مگر لاندی تصنيف د اکثر مؤلفينو لخوا منل شوي:

- غیر متحرک يا ثابت مفاصل (Synarthrosis)

- نیم متحرک مفاصل (Amphiarthrosis)

پورته ذکر شوی بندونه مفصلی جوف نلري، او په لاندی اشکالو ليدل کیږي:

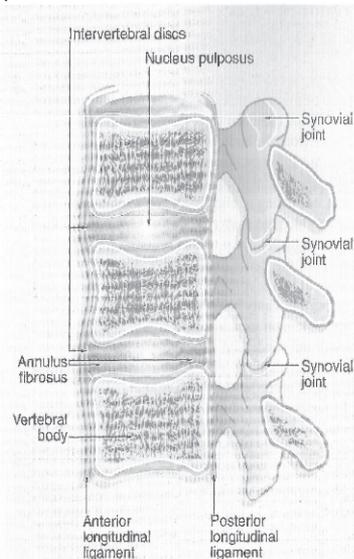


شکل ۱۰-۱۱ د نبي زنگانه مفصل
the right knee

- Synostosis: پدې ډول بندونوکي هډوکني قطعات د عظمي نسج په واسطه سره وصل شوي دي، دا مفاصل د ماشومتوب په دوره کې د غضروف يا منظم نسج پواسطه يو د بل سره تړل شوي او د سن د پرمختگ سره نوموړي محل هډوکني کېږي.
- Syndesmosis: دا ډول بندونه د منظم نسج پواسطه وصل شوي او محدودو حرکتونه اجازه ورکوي.
- Synchondrosis: هغه بندونه دي چې عظمي قطعات د غضروف په وسيله يو د بل سره وصل شوي دي او محدود حرکت لري لکه د symphysis pubis مفصل.

متحرک مفاصل (Diarthrosis): د وسيع حرکتو درلودونکي دي او د لاندې عناصرو څخه جوړ شوي دي:

- مفصلي جوف (Articular cavity)
- مفصلي غضروف (Articular Cartilage): مفصلي غضروف پريکندرېوم نلري، مفصلي سطح پوښي او ۵-۶ ميليتره ضخامت لري. نوموړي غضروف د هېالين غضروف له ډوله دي. مگر په Temporo-mandibular مفصل کې غضروف يې د ليفي له ډوله دي. په مفصلي غضروف کې حجرات او کولاجن اليف په يو خاص نظم ترتيب شوي دي. کولاجن اليف د غضروف په عميقو برخو کې عمودي سپر لري، همدارنگه غضروفي حجرات د غضروف په عميقو برخو کې مدور او د عمودي قطارونو په ډول واقع شوي دي، په داسې حال کې چې د غضروف سطح ته نژدې کېږي هموار شکل اختياري او د غضروف د سطح سره موازي او په منفرد ډول واقع شوي دي.



شکل ۱۱-۲ د ملا د فقره مفصلونو جنبي منظره

- مفصلي کېسول (Articular Capsule): د مفصلي جوف اطراف يې احاطه کړې دي او جوړښت يې په

مختلفو مفاصلو کې يو د بل څخه توپير لري. کپسول د دوه طبقو څخه جوړ شوي دي

- a. خارجي يا ليفي طبقه (Fibrous layer): د منضم نسج څخه جوړه شوی ده.
- b. داخلي يا ساينوويال طبقه (Synovial layer): دا صفحه حجروي جوړښت لري، او داسې فکر کېږي چې ساينوويال مايع افزوي. د ساينوويال طبقه د گونځو لرونکي ده، او سطح يې د مکعبې او يا خښت فرشي اپتيل د يوي طبقې په واسطه پوښل شوی ده، او تر اپتيل لاندې منضم نسج قرار لري.

- **ساينوويال مايع** (Synovial Fluid): شفافه، بي رنگه او لزوجي مايع ده، چې د مفصلونو سطح ښوي او مرطوبه ساتي، او د مفاصلو د حرکت دپاره آسائتيا برابروي. څرننگه چې مغذي مواد لري د مفصلي غضروف په تغذيه کې مرسته کوي.
- **مفصلي ډيسک** (Articular disk يا Meniscus Articular): نري صفحه ده چې اکثراً د منضم نسج څخه جوړ شوی دی، او کيدای شي چې په غضروف باندې تحول وکړي. دا جوړښت هغه وخت په مفصل کې ليدل کېږي چې مفصلي سطحې په تام ډول يو د بل سره تطابق ونکړي.
- **رباطونه** (Ligaments): هغه جوړښتونه دي چې مفصلي محفظه تقويه کوي، او د نسجي جوړښت له نظره د ډير متراکم او منظم کولاجني اليافوڅخه جوړ شوی دی.

کله چې په مفصل باندې ضربه وارده شي د ساينوويال طبقه التهابي عکس العمل ښکاره کوي، او يو اندازه مايع په مفصاي جوف کې تراکم کوي. د التهاب دعامل د ليري کيدو څخه وروسته مفصلي کپسول او ساينوويال طبقه کاملاً ترميمېږي، او که چيري مفصلي غضروف متاثره شوی وي نه ترميمېږي. په هغه حالاتو کې چې مفصل د ډير وخت دپاره غير فعاله پاته شي مفصلي غضروف اتروفي کوي.

د هډوکو او مفاصلو پر وده باندي د بعضی فکتورونو اغیزی

د هډوکو د نورمال ودي د پاره د لاندي مينرالونو او ویتامينونو شتوالی ضروري دي لکه ویتامين C, A او D، کلسیم او فاسفورس. د هډوکې د کلسیم لږوالي د Osteoporosis سبب کېږي. ویتامين D د کلسیم جذب د کوچنیو کولمو څخه چټکوي، نو د ویتامين کموالي په لویانو کې د osteomalacia او په کوچنیانو کې د Rickets سبب کېږي.

د Vitamin-C کموالي د کولاجن او د Proteoglycan د تشوش سبب گرځي کوم چې د هډوکې په Matrix کې موجود دي چې په نتیجه کې هډوکې ضعیف او د ماتېدو، جوړېد خاصیت کمزوري کېږي، دغه رنگه Vitamin A د ترسب او د استخراج کې رول لوبوي چې زیاتوالي او کموالي د دې ویتامين مضر کېدای سي. مختلف هورمونونه د هډوکې پر وده باندي رول لري لکه Parathyroid hormone, growth hormone او Thyro calcitonine چې د کلسیم مقدار په وینه کې کنټرولوي او په غیر مستقیم ډول په هډوکې باندي تاثیر لري. Growth هورمون چې Somatotropin هم ورته ویل کېږي، او د adenohipophysis څخه افراز او د عظمی نسج د ودي سبب گرځي، او د دې هورمون فرط فعالیت د Gigantism او تفریط فعالیت يې د Dwarfism سبب کېږي، د ودي د هورمون د فعالیت زیاتوالی د epiphyseal plate د تړلو څخه وروسته د Acromegaly سبب کېږي، همدارنگه د Testis, Ovaries او Adrenal Cortex هورمونونه د هډوکو په وده کې رول لري.

د هډوکو د وینې جریان

اوردې هډوکې دري ډوله شریانونو څخه وینه اخلي چې عبارت دي له:

a. مغذي شریان یا nutrient artery (diaphyseal nutrient artery) چې د هډوکې shaft سوري کېدو څخه وروسته د هډوکې دمغز وخالیکاه ته ننوځي چې ځنې وخت کېدای سي چې د یو مغزي شریان څخه زیات شریانونه وجود ولري هغه خالیگاه و کوم ته چې مغزي شریان ننوځي د Nutrient foramen په نامه یادېږي چې نوموړي سوري و یوه کانال ته مخه کوي چې دغه کانال په مایل ډول د هډوکې په Shift کې قرار لري او دا کانال د هغه نهایت څخه چې هډوکې وده کوي په مخالف طرف سیر کوي او دا شریان د هډوکې په مغز کې په صعودي او نزولي څانگو ویشل کېږي.

- b. زيات شريانونو په دواړو نهايتوکې و هډوکې ته ننوځي چې ځيني د دوي څخه epiphyseal arteries دي او ځنې نور metaphyseal arteries دي.
- c. ځنې نور د هډوکې periosteal کوچنې شريانونه دي چې هډوکې ته د کوچني فوحتو په واسطه داخلېږي چې د دې شريانونو څانگې د هډوکې په مغز کې يوه غني sinusoidal plexus جوړوي چې زيات شمېر د دې څانگو څخه و Haverssian ته داخلېږي. periosteal arteries و Haverssian canals ته د Volkmann canals دلارې داخلېږي.

دوولسم فصل

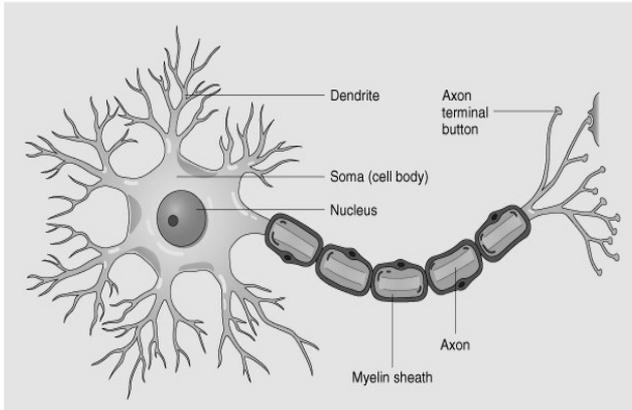
عصبي نسج Nervous Tissue

- عصبي نسج، نيورون (پريكاريون، دندرايت او اڪسون)
- د نيورون ډولونه، هستوفزيولوژي، استحاله او ترميم.
- عصبي اليف (شوان حجرات او ميالين پوٽس)، نيوروگيليا، عصبي نهايات (سائينپس، حسي عصبي نهايات او حرڪي عصبي نهايات)

عصبي نسج يوه ارتباطي شبكه ده چې په ټول بدن کې منتشر شويدي او له دوو برخو څخه جوړ شويدي: حقيقي عصبي نسج (True Nervous Tissue) او بين الخلايي نسج (Interstitial Tissue)

نيورون Neuron يا (True Nervous Tissue)

نيورون د عصبي سيستم ساختماني او وظيفوي واحد دی کوم چې د انگيزو په مقابل کې عکس العمل بنسټي، انگيزي اخذ کوي او نورو ناحيو ته يې انتقالوي، د انسان په وجود کې تقريباً ۱۴ بيليونه نيورونونه اټکل شويدي چې ځيني فعال او ځيني غير فعال يا ذخيروي بلل کېږي. نيورونونه د بدن د نورو حجراتو په نسبت لوی جسامت لري، مگر د دوی خپل جسامتونه په خپلو کې يو شان نه ديو تر ټول کوچنی. حجره په اصغر دماغ کې او تر ټولو لويه حجره په نخاع کې وجود لري چې ۱۳۰ ميکرومتره قطر لري، نيورونونه په مختلفو اشکالو ليدل کېږي لکه بيضوي، مدور تو نور.



شکل ۱۰-۱۲ حقیقی عصبي حجره

د نیورون جوړښت

په عمومي ډول نیورون د دوو برخو څخه جوړ شوی دی چې حجروي جسم او استپاله بلل کېږي.

حجروي جسم: حجروي جسم یو محجم قسمت دی چې انگیزې اخذ کوي او د نورو حجراتو په شان له غشا، سائیتوپلازم او هستې څخه جوړ شوی دی.

غشاء: د حجروي غشاء جوړښت د بدن د نورو حجراتو په ډول دی. مگر د synopsis په محل کې ضخیم کېږي.

هسته: د نیورون هسته لویه او کروي شکل لري په مرکز کې واقع ده، د هستې جسامت نظر د حجري فعالیت ته فرق کوي، په کاهلو حجراتو کې د هستې کروماتین د euchromatic له ډوله څخه دی.

هسته کم رنگه او خالي په نظر راځي، مگر د ځوانو حجراتو په هستو کې کروماتین متراکم او تاریک معلومېږي. د عصبي حجري هسته د جنسي کروماتین د تشخیص د پاره مناسبه ده، په هسته کې یوه یا دوي هستچې وجود لري چې metachromatic صفت لري، په طبعي حالت کې هستچې د هستې په مرکز کې قرار لري او که چېرې خپل موقعیت ته تغیر ورکړي نو دا یو مریضي حالت افاده کوي، اکثر نیورونونه diploid دی مگر هغه نیورونونه چې لوی جسم لری.

سایتوپلازم یا Neuroplasm: د نیورون په سایتوپلازم کې علاوه پر نورو عناصرو ځینې نور عناصر هم وجود لري، د عصبي سایتوپلازم لاندې Organelle او inclusion وجود لري:

a. **Neuro fibril:** دا رشتي د نیورون په ټولو برخو کې (حجروي جسم او استطاله) کې وجود لري او لاندې وظایف لري.

- د حجري اسکلیت جوړوي
- د هدایت عناصر ئې بولي

b. **Nussle body یا Chromophobe مواد:** دا جوړښتونه و دانه لرونکي اندوپلازمیک ریتکولم ته ورته دي او حجروي جسم او دندرایتو کې وجود لري تعداد ئې په مختلفو نیورونو کې فرق کوي خصوصاً په حرکتی نیورونو کې زیات دي. د وظیفې له نظر دا اجسام وظیفوي او ساختماني پروتینونه جوړوي.

c. **مایتوکاندریا:** په حجروي جسم، دندرایت او اکسون کې په زیاته اندازه لیدل کېږي، او دا ثابتوي چې نیورون aerobic دی او اکسیجن ته ضرورت لري.

d. **سنتریول :-** په نیورون کې سنتریول موجود لري مگر کوم رول نلري ځکه چې نیورون انقسام نکوي.

e. **رتکه دانې:-** د نیورون په ځینو برخو کې لیدل کېږي لکه melamine او lipofusion.

f. **افرازي مواد:-** په حجروي جسم کې کوچني قطرات وجود لري کوم چې د اکسون په امتداد سپر لري او د اکسون په نهایتو کې وجود لري هلته تراکم کوي او د ضرورت په وخت کې افراغ کېږي.

استطاله یا Cell Process: یو سایتوپلازمیکي رشتي دي چې د حجروي جسم څخه نشست کړي او دوه ډوله لري:

- دندرایت
- اکسون

ډندرایت Dendrite: دا اصطلاح د Dendron د کلمي څخه اخیستل شویده چې د درختي یا وني معنی لري، نو څرنگه چې اخځي له حجروي جسم څخه د درختو په ښاخلو په شان منځ ته راغلي دي نو ځکه د دندرایت په نوم یادېږي. د نیورون پر خارجي سطح ځیني خار ډوله ساختمانونه وجود

لري چې دا ساختمانونه د synaptic اعضاؤ په حيث استعمالېږي. د دندرايت ساختمان د حجروي جسم سره مشابه جوړښت او عناصر لري، د وظيفي له نظره afferent دی.

اکسون Axon: يوه استطاله ده چې د حجروي جسم څخه منشاء اخلي. په ځينو قطبي نيورونو کې اکسون د حجروي جسم د مخروطي شکل منطقي څخه چې axon hillock بلل کېږي نشت کوي او عصبي سياله هم له دې ناحيې څخه توليد او په اکسون کې ادامه پيدا کوي. د اکسون غشاء د axolema په نوم او سايټوپلازم کې د axoplasm په نوم يادېږي. په اکتوپلازم کې Nussle body نشته نو ځکه پروټين نه شي جوړلای. په اکسون کې عناصر او مواد په مختلفو سرعتونو حرکت کوي چې تر ټولو زيات سرعت لرونکی هغه گلايکوجن دی چې د synoptic vesicles په تجديد او د حجروي غشاء په ترميم کې رول لري، اکسون نسبت دندرايت ته اوږد طول لري چې اوږدوالی ئي متجانس دی تر ټولو لوی اکسون په نخاع کې وجود لري چې 100 سانتيمتره اوږدوالی لري، د وظيفي له نظره efferent يا مرسله دی.

د اکسون پوښونه: اکسون د دوه پوښو په واسطه پوښل شويدي چې د myelin او Schwann په نومونو يادېږي.

Sheath of Schwann يا Neurolemma: دا غشاء د ټولو محيطي اعصابو اکسونونه پوښي او د عصبي رشتو سخت ترين قسمت دی. د شوان پوښ د جلا جلا واحدونو څخه جوړ شويدي چې هر واحد ئي حجره بلل کېږي او طولاني شکل لري، او د دوو (Node) تر منځ قرار لري، د شوان حجره سايټوپلازم، هسته او حجروي غشاء لري. هسته ئي بيضوي او نسبتاً هموار شکل لري چې د اکسون د محور سره موازي سیر لري، سايټوپلازم ئي د حجري په نهاياتو کې کم دی او د Node of ranwar په ناحيه کې ختمېږي. ځيني مؤلفين د شوان حجراتو د نيوروگليا د جنس څخه بولي، په هر لحاظ شوان حجرات ددي وظيفو له رويه مهم دی.

د اکسون د حياتي يا وظيفوي فعاليت د پاره، د ميالين توليد - د نيورون تغذيه - د نيورون محافظه او د تخریب شو د اعصابو په regeneration کې برخه اخلي - همدارنگه و microphage ته هم شکل تغير کولای شي.

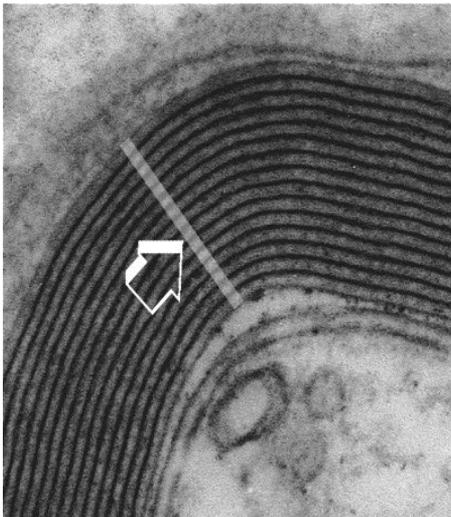
څرنگه چې د عصبي محيطي اکسونو د شوان په واسطه پوښل شويدي نو ځکه د CNS اعصابو په پرتله د ترميم زيات قدرت لري، مگر CNS حجرات د ترميم لوړ ظرفيت نه لري چې اکسونونه ئي د oligo dendrocyte په واسطه پوښل شويدي.

ميالين پوښ Myelin of Sheath: ميالين سپين صفحات دی چې د CNS عصاوو اکسونونه پوښي او دا پوښ د اکسون په امتداد متجانس او يو شان دي، او داسي ثابت شوي ده چې myelin د Schwann حجراتو متحوله شکل دی. داسي چې:

لومړي اکسون د شوان حجراتو په ننوتلي ځاي کې ځاي نيسي وروسته د ننوتلي ځايو کتارونه يو د بل سره وصلیږي او د شوان حجراتو سايتوپلازم کاملاً (Axon) احاطه کوي وروسته د شوان حجره د اکسون په اطرافو کې تدور کوي او متعدد طبقات منځته راوړي. کله چې د شوان حجره د اکسون پر شاوخوا پيچل کېږي نو د دوی حجراتو حجروي غشاوي يو د بل سره تطابق کوي چې د موبنليدو په نتيجه کې د دواړو حجراتو خارجي غشاوي يو ضخيم خط جوړوي. د دې خطونو تر منځ فاصله د يوي روښاني لپيدي محتوا په واسطه باقي پاتېږي .

په مرکزي عصبي سيستم کې اکسونونه د Oligo dendrocyte حجراتو په واسطه پوښل شويدي چې دا حجرات خپل څانگي د اکسون پر شاوخوا پيچي او ميالين جوړوي. د ميالين جوړولو پروسه د جنين ژوند په څلورمه مياشت کې شروع کېږي او د تولد څخه وروسته هم ځيني رشتي ادامه لري. د ميالين پوښ متمادي نه دی بلکه په معينو فاصلو کې قطع شدگي لري چې دا node of ranvier بلل کېږي او دوو نوډو تر منځ فاصله د Inter nodal segment په نوم ياديږي چې په نوم ياديږي چې طول يې له 0.1mm – 1mm پوري رسيږي.

د دې څخه علاوه په ميالين پوښ کې يو تعداد فرورفتگي معلومېږي چې کاذب دی او د incesura يا د Schmidt lanterman د cleft په نوم ياديږي.

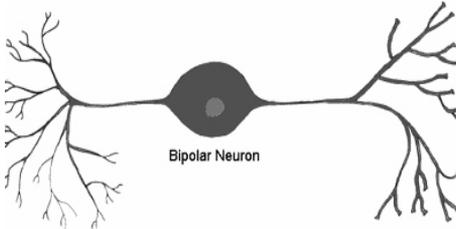


شکل ۱۲-۲ ميالين پوښ

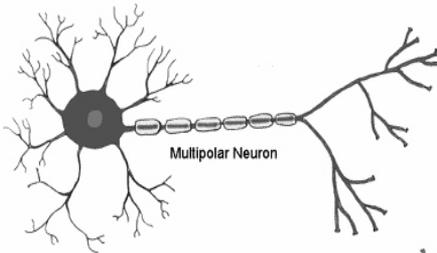
د نيورون ډولونه

۱. د Process له نظره:

- Uni polar نيورونونه: - چې يوه استتاله يعني Axon لري، د پنځم قحفي زاوچ په ميزانتفاليک قرار لري.
- Bi polar نيورونونه: - چې يو axon او يو dendrite لري، دا نيورونونه د دوک غوندي شکل په شبکبه کې.

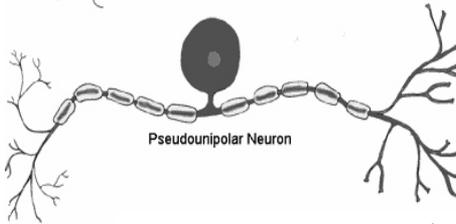


- Pseudo uni polar نيورونونه: - په حقيقت کې دوه قطبي دي، تدريجاً استتالي ئي په يوه محل کې تغير کړي او د T شکل لري په نوي عقداټو کې.



- Multi Polar نيورونونه: - 90% نيورونونه جوړوي چې يو اکسون او څو dendrites لري د حرکتو حجراتو په اهرامي قشر کې.

۲. د Axon د طول له نظره



شکل ۱۲-۳ عصبي حجرات د استتالو له نظره

- a. Golgi Type 1: د دې نيورونو اکسون زيات دي، حجروي جسم ئي د CNS په خاکستري ماده کې قرار لري.
- b. Golgi Type 2: د دې نيورونو اکسون لنډ دي، حجروي او اکسون ئي په خاکي ماده کې قرار لري.

۳. د وظيفي له نظره

- حجرات حسي يا sensory:- کاذب يو قطبي نيورونونه دی د مرکزی عصبي سيستم په خارج کې ځای پر ځای شويدي موصله يا afferent بلل کېږي، انگيزي د محيط څخه مرکز ته انتقالوي.
- حجرات حرکت Motor:- څو قطبي نيورونونه دی د مرکزی عصبي سيستم په داخل کې قرار لري انگيزي د مرکز څخه و محيط ته انتقالوي او efferent دی، د دماغ په حرکت ناحیه کې چې په قشر کې واقع دی وجود لري.
- حجرات بين البيني يا connector:- څو قطبي نيورونونه دي په CNS کې قرار لري، د حرکت او حسي نيورونونو تر منځ توصل منځ ته راوړي او حياتي لوړ ارزښت لري.

نيوروگليا Neuroglia

د عصبي نسج تقويه او استناد د Neuroglia يا Glial cell په واسطه صورت نيسي چې لوړ حياتي اهميت لري.

عمومي اوصاف

- Neuroglia د حجراتو څخه جوړه شويده، اساسي ماده نلري، دا حجرات يو له بله synapse نه جوړوي.
- د مورفولوژي، رشيبي او وظيفوي له نظره فرق لري، شمير ئي د نيورون په نسبت زيات دی چې تقريباً $\frac{1}{10}$ دی. څرنگه چې جسامت ئي کوچنی دی نو د عصبي نسج نيم حجم جوړوي. د دقيق مطالعي د پاره ئي خصوصي تلوين کوي.

وظايف

a. د ميالين په توليد کې رول لري، د فاگوسايټوزس عمليه اجراء کوي، د نيورونو د پاره استفادي چوکاټ جوړوي.

b. د نيورون او محيط تر منځ د موادو په تبادله کې رول لري، تخریب شوي ناحیه ترميموي، د نيورونو تر منځ خلاوي ډکوي. د ويني د رگونو د پاره زمينه برابروي د تخریش قابليت او د تنبيه د انتقال وړ نه وي.

حجروي شگلونه

نيوروگليا د مختلفو حجراتو څخه ترکب شويدي چې په CNS يا مرکزي عصبي سيستم کې يو ډول او په PNS يا محيطی عصبي سيستم کې بل ډول دی.

A. په مرکزي عصبي سيستم کې

۱. Ependyma **حجرات**: دا حجرات د مرکزي عصبي سيستم اجوافو سطح پوښي، تکثري او استنادي رول لري. دا حجرات د اپيتليوم سره مشابهت لري نو ځکه د gliopethil په نوم هم ياديږي. قاعدوي غشاء نلري.
۲. Proper Neuroglia **حجرات**: د نيورونو تر منځ مسافه ډکوي او لاندي حجرات پکښې شامل دي:

- a. Oligo dendrocyte: د نيوروگليا ساده ترين حجرات دي چې په سپين او خاکي موادو کې پيدا کېږي چې په خاکي ماده کې د نيورونو په مجاورت او داوعبي په مجاورت او په سپينه ماده کې د ميالين د رشتو سره قرار لري، کوچني حجرات دي، لنډي استطالي لري او مهره دار په نظر راځي. په مرکزي عصبي سيستم کې د ميالين پوښ جوړوي.
- b. Astrocyte: د نيوروگليا لوي حجرات دی، د ستوري شکل لري د astroglia په نوم هم ياديږي، زياتي استطالي لري او د رگونو سره نهايت بلني صفې د foot plate په نوم منځ ته راوړوي، همدارنگه هغه نسجي مايع چې د ويني د رگونو څخه خارجيږي تصفيه کوي. د وظيفي له نظره دا حجرات د نيورون د پاره د شعريه رگونو څخه غذايي مواد انتقالوي او د ميتابوليکې محصولات دوباره ويني ته انتقالوي د عصبي ضايعاتو ترميم کوي، د ترميم په وخت کې ئي تعداد ډيرېږي چې د gliosis په نوم ياديږي چې د نورو اعضاؤ د fibrosis سره معادل دی.

دا حجرات يو مقدار اوبه او الکترولايتونه په سايتوپلازم کې ساتي چې د دماغ د اوبو په تنظيم کې رول لري او د دماغ د نسج د اډيما څخه مخنيوی کوي. دا حجرات په Blood

Brain Barrier کې اشتراک کوي يعنې منع کوي ئې. ددې حجراتو استطلاي د نورو استطالو سره د neuropil په جوړولو کې برخه اخلي.

c. میکروگلیا Microglia

دا حجرات د عصبي سيستم ماکروفاژ حجرات دي چې د مونوسیت حجراتو څخه په وجود راغلي او دفاعي کړنه تر سره کوي. په عادي شرايطو کې انقسام نه کوي، تحرکېت او فاگوسایټوزس نلري، مگر په مرضي حالاتو کې تزايد کوي امیبي او فاگوسایټوز حرکتونه ښکاره کوي. کله چې نیورونونه او نیوروگلیا نکروز وکړي نو میکروگلیا د نکروتیک محراق کې را جمع کېږي او په سایتوپلازم کې ئې شحم تراکم کوي چې دا حادثه د neuronophagy او Lipophagy میکروگلیا په نوم یادېږي.

B. په محیطي عصبي سيستم کې

- Schwann حجرات: عصاب ئې احاطه کړيدی او د PNS د Myelination مسؤل دی.
- Satellite حجرات: په PNS کې نیورونونه احاطه کوي، يعنې Astrocyte او satellite يو د بل معادل دی دا ځکه چې Astrocyte په مرکزی عصبي سيستم کې او satellite په محیطي عصبي سيستم کې حجروي جسمونه احاطه کوي.

عصبي رشتي يا Nerve Fibers

اکسون او د هغه پوښونه د عصبي رشتي يا الیافو په نوم یادېږي.

د عصبي رشتو ډولونه

۱- د پوښونو د موجودیت له نظره

- عصبي رشتي د Myelin او Schwann پوښونه لري. لکه د محیطي عصبي سيستم عصاب.
- عصبي رشتي یوازي Myelin پوښ لري لکه د دماغ او نخاع اعصاب.
- عصبي رشتي چې یوازي Schwann پوښ لري لکه د اتونوم حجرات. ټول حجرات د میالین په اختصاصي ناحیه کې د Myelin پوښ له لاسه ورکوي او د Schwann پوښ ئې ادامه لري.
- ټول عصبي رشتي په خپلو نهایتونو کې پوښونه له لاسه ورکوي او لوخ پاتي کېږي.

۲- د قطر له نظره

- a. هغه عصبي رشتي چې ضخيمي وي، درلودونکي د Myelin دی.
- b. هغه عصبي رشتي چې Myelin نلري قطر ئي کم او نازک دی.

۳- د عصبي سيالي د انتقال د سرعت له نظره

- A گروپ: په دي گروپ کې هغه رشتي دي چې د Myelin او Schwann دواړه پوښونه لري، انټرنوډ ئي لوی او د سيالي د انتقال سرعت ئي زیات وي تقریباً $10-15 m/sec$ زیاتي ضخيمي دی.
- B گروپ: په دي گروپ هغه رشتي وجود لري چې Myelin پوښ لري، نازکې دي او سرعت د سيالي د انتقال ئي $3-14 m/sec$ دی. انټرنوډ ئي لنډ دی. کېدای شي چې Schwann ولري یا نه.
- C گروپ: په دي گروپ کې نازکې رشتي شاملې دي چې نه Myelin لري او نه Schwann، انټرنوډ ئي زیات لنډ دی او د سيالي د انتقال سرعت ئي $0.5-2 m/sec$ دی.

۴- وظيفي له نظره

- د وظيفي له نظره عصبي رشتي په دوو ډولونو لکه حرکې او حسي ویشل شويدي او بيا هر يو ئي په جسمي او حشوي ډولو ویشل شويدي.
- په عمومي ډول
- هغه عصبي رشتي چې د مخطط عضلاتو سره ارتباط لري ضخيم، Myelin لرونکی او د انتقال سرعت ئي اعظمي دی.
 - هغه عصبي رشتي چې د ملسا يا حشوي عضلاتو سره ارتباط لري، ميالين نه لري او يا لږ ميالين لري. او د انتقال سرعت ئي متوسط دی.

د عصبي رشتو فزيالوژي

عصاب د بدن پر ټولو برخو باندي ژور تاثيرات لري او د بدن زيات فعاليتونه د عصبي انساجو په واسطه صورت نيسي.

۱. د تخريش قابليت (Irritability)

عصبي رشتي د تنبھتو په مقابل کې عکس العمل نيسي او يا په بل عبارت د تنبيه قبلولو وړتيا لري، انگيزي په عصبي رشتو کې د برق پوتنشل سبب کېږي داسي چې په عادي حالت کې د رشتي داخلي غشاء منفي چارج لري او خارجي برخه ئي مثبت چارج لري، ځکه چې د عصبي رشتي د غشاء په داخلي برخه کې پتاشيم، کلورين، باي کاربونيټ او پروټيني ايونونه په زياته اندازه وجود لري خصوصاً منفي ايونونه، نو ځکه د غشاء داخلي برخه منفي چارج لري.

د عصبي رشتي په خارجي برخه د سوډيم، پوتاشيم او کلورين ايونونه وجود لري مگر د سوډيم ايونونه زيات دي نو ځکه خارجي برخه ئي مثبت چارج لري کله چې دوه الکترونونه د اکسون پر سطح قرار ونيسي نو کوم پوتنشل فرق منځ ته نه راځي مگر کله چې د الکترونونه په حجره کې داخلي شي نو د پوتنشل اختلاف د حجري په داخل او خارجي تشيبت کېږي چې دا اختلاف داستراحت په حالت کې د membrane potential يا rating potential او يا Polarization په نوم ياديږي. مگر کله چې پر عصابو تنبيه واده شي نو سوډيم داخل ته او پتاشيم، کلورين او باي کاربونيټونه او باي کاربونيټونه خارج ته ټيله کوي چې په نتيجه کې خارجي برخه منفي او داخلي برخه مثبت گرځي چې دا د چارج تغير د depolarization يا action potential په نوم سره ياديږي.

۲. د انتقال قابليت (conductivity)

څرنگه چې د استراحت په حالت کې د عصبي رشتي اکسون د Polarization په حالت کې وي، مگر کله چې تنبيه واده شي نو اکسون د depolarization حالت ځانته غوره کوي چې دا depolarization په ټول اکسون کې انتقالیږي، نو ځکه بايد عصبي رشته د اناتومي او فزيالوژي له نظره سالم وي.

د عصبي سيالي انتقال په ميالين دار او ميالين نه لرونکو رشتو کې فرق کوي.

- هغه عصبي رشتي چې ميالين پوښ نلري برقي چارج د عصب په طول کې صورت نيسي په دي ترتيب وروسته د تنبيه څخه د يوي ناحيي تنبهات چې درو ناحيو ته انتقالېږي چې دا انتقال د متممادي continuous په نوم ياديږي.
- هغه عصبي رشتي چې ميالين پوښ ولري دا يونو د چارج انتقال يوازي په Node of Ranvier کې صورت نيسي او سياله د رانوير د عقدی څخه د رانوير و بل عقدی ته ادامه پيدا کوي چې دا انتقال د (Salutatory) په نوم ياديږي او نسبتاً سريع دی.
- همدارنگه هغه عصبي رشتي چې Inter nodal segment طويل لري نو د انتقال سرعت يي نورو رشتو ته زيات دی. د عصبي سيالی په انتقال کې د اکسون ميتابوليزم لوړې چې په دي وخت کې د اکسيجن مصرف زيات او انرژي ډيره مصرفېږي مگر بايد ياد ولرو چې په salutatory انتقال کې انرژي نسبت متممادي انتقال لږ مصرفېږي.

۳. عاصي صفحه (Refractory Period)

کله چې يو عصب تنبيه شي نو د يوي لنډي زماني د پاره ثانوي تنبيه نه قبلوي، تر څو چې اولي تنبيه ته ځواب ون وائي چې دا حادثه د عاصي صفحه يا (inevitability) په نوم ياديږي. علت ئي دادی چې کله يوه تنبيه په عصب کې وارده شي نو تر څو چې دا تنبيه په طول د عصب کې عبور نه دی کړی بڼه تنبيه نه قبلوي. عصاب د تنبهاتو په مقابل خسته نه کېږي.

۴. حساسيت (Sensitivity)

- د عصبي سيالی انتقال د مختلفو عواملو لکه حرارت، فشار، برقي جريان، بي حسه کونکي ادويي، بي هوبنه کونکي مواد او Hypoxia په مقابل مختلف حساسيتونه له ځانه څخه بنيسي.
- موضعي بي هوشي د (C) گروپ رشتي زياتي متاثره کوی.
 - د اعصابو پر سطح فشار واردول د (B) گروپ متاثره کوی.
 - Hypoxia د عصابو د (B) گروپ متاثره کوی.

۵. د تام قانون:

د تام يا هيخ قانون مور ته رانسئي چې که يو عصب تنبيه شي نو په هغه کې depolarization صورت نيسي دا د عصبي رشتي په ټول طول کې عبور کوي. د دي د پاره بايد د تنبيه په مقابل کې ځواب زيات شدت ولري.

عصبي نهايت Nervous Endings

کله چې استتاله د حجروي جسم څخه منشاء اخلي نو د يوي فاصلي د طی کولو وروسته د نيورون يا نورو انساجو سره مخامخ کېږي او اختتام پيدا کوي. چې په لنډ ډول:

۱- هغه استتاله چې د بل نيورون د استتالي سره مخامخ شي نو يو ارتباط قايموي چې د Synapsis په نوم يادېږي.

۲- د نيورون هغه استتاله چې د محيط څخه مرکز ته متوجه ده، نو په dendrite سره ختمېږي دا استتالي حثيت تامينوي. يعنې انگيزي د اپتليم، منضم او عضلاتي انساجو څخه اخلي او CNS ته ئي انتقالوي.

۳- د نيورون هغه استتالي چې له مرکز څخه و محيط ته متوجه دي، اختتام ئي د اکسون څخه عبارت دي او حرکت تامينوي. يعنې انگيزه د CNS له طرفه و محيط ته سير کوي او په محيطي اعضاؤ (غدوات او عضلات) پای ته رسېږي.

سايپس Synapses

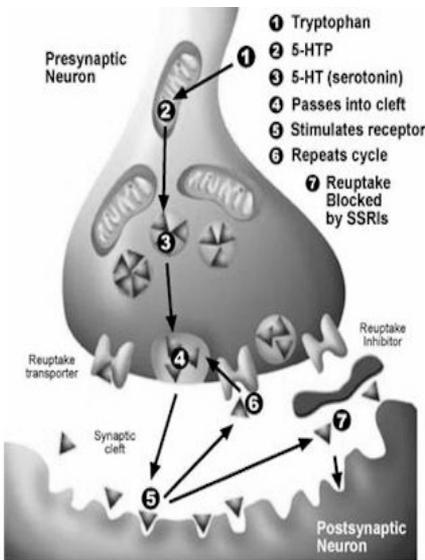


Fig. 1 Schematic illustration of 5-HTP conversion to Serotonin and mechanism of SSRIs. 1. Tryptophan enters system. 2. Converts to 5-HTP. 3. 5-HTP converts to 5-HT (serotonin). 4. 5-HT passes through membrane into synaptic cleft. 5. 5-HT stimulates its receptor. 6. 5-HT joins with reuptake transporter to cycle through again. 7. Reuptake inhibitors (such as Prozac™) increase 5-HT level in synaptic cleft by inhibiting the reuptake of 5-HT by the presynaptic neuron. SSRIs/Selective Serotonin Reuptake Inhibitors.

شکل ۱۲-۴ د سايپس د کار شيعا

سايپس د يوناني کلمي څخه اخيستل شويده چې معنی ئي ده يو ځای کېدل ده. د تعريف له نظره Synapsis د دوو نيورونو د اتصال محل دی چې انگيزي د يوه نيورون څخه بل نيورون ته انتقالېږي.

د سايپس جوړښت

نيورونو د اتھال په محل کې يو له بله سايټوپلازميکې ارتباط نلري، بلکه د دوی تر منځ يوه کوچنی فاصله شته چې د Synaptic cleft په نوم يادېږي. هغه نيورون چې سياله راورې و Synapsis ته د Presynaptic neuron په نو او هغه نيورون چې د Synapsis څخه سياله وږي د Postsynaptic neuron په نوم يادېږي.

A Presynaptic neuron: دا نيورون د Synapsis په محل کې لاندې اوصاف ښکاره کوي.

۱. د حجري سايتوپلازم په دي محل کې عصبي رشتی يا neurofibril نلري.
۲. د Presynaptic نيورون د استطال نهايت متورم کېږي او Synaptic knobs جوړوي.
۳. هغه غشائي قسمت چې د ساينسپسونو په ايجاد کې برخه اخلي د نورو برخو په تناسب ضخيمه او نامتجانسه وي.
۴. د Synapses په محل کې د مایتوکاندریا تعداد د نورو برخو په تناسب زیات دی.
۵. د Synaptic په نهاياتو کې Synaptic vesicles ښکاري چې کېمياوي مواد لري لکه:
 - Nor epinephrine: هغه نيورونونه چې دا ماده ازادوي د adrenergic کېږي لکه د سيماتيک عصابو د Postganglionic رشتي.
 - Acetylcholine: هغه نيورونونه چې دا ماده ازادوي د cholinergic په نوم ياديږي لکه د سيماتيک او پاراسيماتيک عصابو د Postganglionic رشتي او د عضلي عصابو نهايت چې د عضلي سره استعمال کېږي.

B Postsynaptic نيورون: کله چې نوموړي مواد ازاد سي نو د حجراتو د مخصوصو اخذو په واسطه اخيستل کېږي.

۱. د Postsynaptic نيورون غشاء پدې محل کې ضخيم او په نا متجانس شکل معلومېږي.
۲. د حجري پر غشاء اخذي قرار لري چې حقيقتاً ماليکولي پروتين دی او انگيزي اخلي.

د ساينسپونو د منځته راتګ ډول

- کله چې سياله د ساينسپس محل ته ورسېږي نو لاندې پېښي رامنځته کېږي:
- د نيورون (Presynaptic) ويزيکلونه د نيورون په غشاء پوري موبلي.
 - ويزيکلونه خپل کېمياوي مواد د exocytosis د عمليې پواسطه په ساينسپتيک مسافه کې تخلیه کوي.
 - دا کېمياوي ماده د Postsynaptic نيورون د receptor په واسطه اخيستل کېږي.
 - نوموړي ماده د Postsynaptic د غشاء نفوذي قابليت ته تغير ورکوي.

د حسي عصبي نهايات Sensory Neuron Endings

په دې ډول اختتام کې د عصابو نهايت د يوه نيورون د دندرايت څخه عبارت دی. پدې پروسه کې دوه قطبي حجرات برخه اخلي چې اخذه د محيط څخه انگيزي اخلي، حجروي جسم ته ئي انتقالوي او د هغه ځاي څخه وروسته ئي د اکسون په واسطه مرکزي عصبي سيستم ته انتقالوي. څرنګه چې اخذي د عضلاتو، اپتليم، او منظم انساجو څخه شروع کېږي نو اوس هر يو جلا مطالعه کوو:

۱. **په اپتليم کې عصبي نهايت:** په اپتليم کې عصبي نهايات دوه ډوله دي:

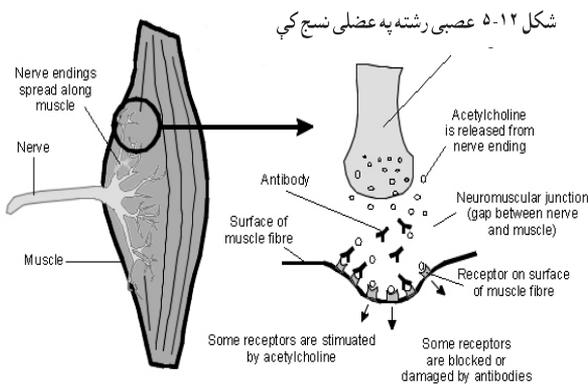
- **Free endings:** عصبي رشتي په متعددو شعباتو ويشل کېږي او د حجراتو په منځ کې سپر کوي، د دې عصابو نهايت په جلد او مخاط کې ليدل کېږي.
- **ډسک ډوله نهايات:** د عصبي رشتي نهايتونو د يوه ډسک په ډول ئي ساختمان جوړ کړي او د اپتليم سره په تماس کې دي. د دې ډول نهاياتو نمونه په اپيدرم کې موجوده ده.

۲. **د عصابو نهايات په منظم نسج کې:** په منظم نسج کې د عصابو نهايت دوه شکل لري:

- **ازاد نهايت:** عصبي رشتي په مختلفو شعباتو ويشل شويدي او په منظم نسج کې منتشر شوي دي.
- **کپسول لرونکي نهايت Encapsulated:** په دې شکل کې د عصبي نهاياتو په واسطه کوچنی کتلي د corpuscle په نوم جوړوي. په دې جسيماتو (corpuscle) کې عصبي نهايت د منظم نسج د کپسول په واسطه احاطه کېږي. نو په دې وخت کې يو عصبي corpuscle د عصبي رشتو او د منظم نسج د کپسول څخه جوړ شويدي. Corpuscles د شکل، وظيفه، او ساختماني خصوصياتو له نظره فرق لري او په لاندې ډول طبقه بندي شويدي:
- **Meissner's corpuscle:** بيضوي شکل لري او د سطحي د حسيت مسؤل دی. هغه ميسنر جسميات چې په نوک، د تيو په څوکو، شونډو او تناسلي اعضاوو کې وجود لري، عصبي نهايتونه ئي پيچلي شکل لري.
- **Pacinian corpuscles:** بيضوي شکل لري او د فشار د عميق تماس حيثت انتقالوي. د دې نمونه په مذکر او مونث تناسلي غړو، تيو او د ترمخاط لاندې قرار لري.
- **Ruffini corpuscles:** استوانه ئي شکل لري، د گرمي د حيثت مسؤل دی. تر جلد لاندې او جلد کې شته.
- **Krause corpuscles:** کروي شکل لري او د يخ د حسيت مسؤل دی. په خولي په مخاط او ژبه کې شته.

۳. د عصابو نهايت په عضله کې دا نهايتونه په عضلاتو کې دوه شکله لري.

- **ساده:** عصبي رشتي په متعددو شعباتو ويشل شویدی او په عضلاتو کې خپاره دی. د عضلي حجرو سره په تماس کې دی.
- **مغلق:** پدې شکل کې عصبي نهايتونه يوه پيچلي منظره ښکاره کوي، عصبي او عضلي رشتي د منظم نسج د پوښ په واسطه احاطه شويدي او د دوک په شان ساختمان تمثيلوي چې دا ساختمان د عصبي عضلي دوک په نوم ياديږي. په دې دوک کې لاندې عناصر وجود لري:
 - (a) Capsule - د منظم نسج څخه جوړ شويدي او دوک احاطه کوي.
 - (b) عضلي حجرات - دا حجرات د دوک رشتي يا intra fusel fiber بلل کېږي، او لاندې عمده تغيرات ښکاره کوي:
 - عضلي رشتي د استواني شکله له لاسه ورکوي.
 - د عضلي رشتي متوسط قسمت متورم کېږي.
 - هسته ئي د محيط څخه جلا او په متوسط قسمت کې قرار نيسي.
 - عضلي حجره د nuclear bag په نامه مسمی کېږي.
 - په بعضي حجراتو کې د هستو قطارونه جوړيږي چې د nuclear chain په نوم ياديږي.



(c) عصبي رشتي - دا رشتي په دوک کې په دوه شکله معلوميږي.

- د ځينو عصبي رشتو نهايتونه د عضلي رشتو په اطرافو کې د فنر په شکل پيچل شويدي چې دا اختتام د annul spiral ending په نوم ياديږي.

▪ د ځينو عصبي رشتو نهايتونه د عضلي په رشتو کې په اطرافو کې د شگوني شکل اختيار کړيدی چې دا نوع اختتام د flower spray ending په نوم يادېږي. عصبي رشتي د عضلي رشتو سره چې د دوک په منځ کې وجود لري په موازي سير عمل کوي. يعنې کله چې حيوان حرکت کوي او خپل وضعيت ته تغير ورکوي نو په دې وخت کې پر عصبي رشتو فشار راځي او دا د فشار حيثت د دوی په واسطه دماغ ته انتقالېږي.

د حرکي عصابو اختتام Motor Nerve Ending

د حرکي اعصابو په اختتام کې د نيورون اکسون برخه اخلي کوم چې د اکسون د نخاع، دماغ او يا د اتونوم د عقدي څخه منشا اخلي، دا اکسون د طولاني سير وروسته په متعددو شعباتو ويشل کېږي چې دا نهايي شعبات د telo dendria په نوم يادېږي او وظيفه سرته رسوي. د اکسون ارتباط د مخطط اسکليتي عضلاتو سره پدې ارتباط کې عصبي رشتي لاندې اوصاف لري:

- عصبي رشتي ميالين پوښ لري، مخکې له دې چې رشتي عصبي په متعددو رشتو وویشل شي خپل ميالين د لاسه ورکوي.
- اخري څانگه ئي يوازي د شوان د پوښ په واسطه احاطه شوی ده، او د مخطط عضلاتو تر سطحي پوري امتداد پيدا کوي، وروسته عصبي رشته کاملاً لوڅ وي. د عصبي رشتو نهايت د عضلي حجراتو پر سطح کوچنی ساحه اشغالي. په دې ساحه کې د عصبي رشتي او عضلاتو اتصال د synapses په طريقه منځ ته راځي. په دې ساحه کې عصب د Presynaptic صفت او عضله د postsynaptic صفت غوره کوي.

a. د Presynaptic عصبي حجري خصوصيات: په سايتوپلازم کې ئي مایټوکانډرياوي زياتي دي. ساينپټيک ويزيکلونه ئي acetylcholine لري.

b. د Postsynaptic عضلي حجري خصوصيات: د عضلي حجري غشاء ډيری گونځي لري، او سايتوپلازم ئي ډير مایټوکانډرياوي لري. هغه ناحیه چې په ساينپس په جوړولو کې برخه اخلي تقصی عناصر نلري. د عضلي حجري پر غشاء باندي د اخذي ځای لري.

c. د عصبي عضلي ارتباط د منځته راتګ طرز: کله چې تنبه د حرکې صفحي وروستی، برخي ته ورسېږي نو د ساینپسونو د اتصال په شان خصوصیات ښکاره کوي:

ویزیکلونه د نیورون د غشاء سره موبیلي، د synaptic ویزیکلونو څخه acetylcholine ماده په synaptic محل کې تخلیه کېږي. اود postsynaptic غشاء اخذي فعالېږي، او د depolarization سبب گرځي او په نتیجه کې عضله تقلص کوي.

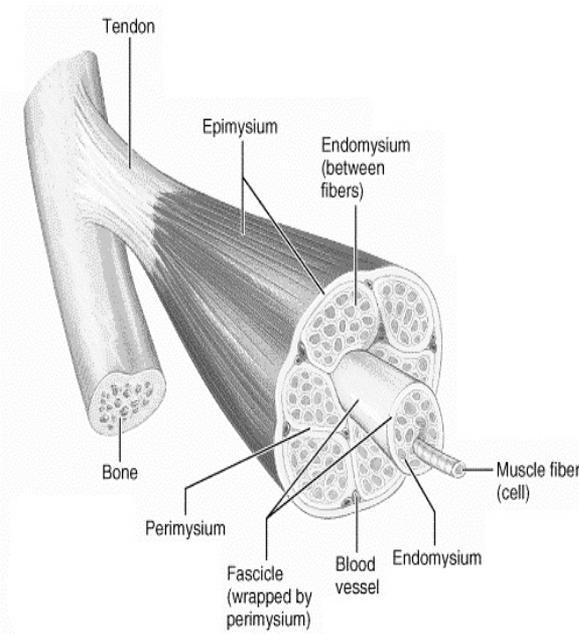
ديارلسم فصل

عضلي نسج Muscular Tissue

- د عضلاتو عمومي خصوصيات
- اسكليتي عضلات، د زړه عضلات او ملساء عضلات.
- هستولوژيک جوړښت
- مورفولوژي، هستوفزيولوژي

د عضلاتو عمومي خصوصيات

عضلي نسج د ځانگړې حجراتو څخه چې د تقلص پواسطه لنډېږي جوړ شوي دي. چې پدې ډول د بدن د حرکات رامنځته کيږي. د عضلي نسج حجرات د myocytes پنامه يادېږي. څرنگه چې عضلي حجرات اکثراً په طولاني ډول واقع شويدي، نو ځکه ئي عضلي الياف بولي.



شکل ۱-۱۳ عضلي جوړښت

عضلې الياف د منضم نسج پواسطه پوښل شوي او ددې منضم نسج پواسطه يو د بل سره ارتباط لري، او د همدې منضم نسج د لارې د عضلې اليافو تغذيه او تعصيب صورت نيسي. ۲۰۱۱

دري ډوله عضلات وجود لري

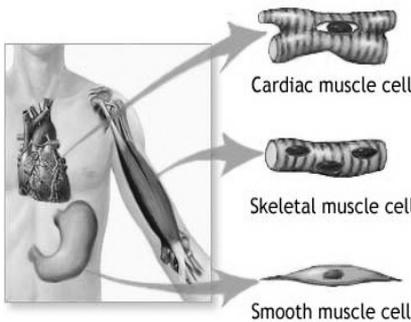
۱. د عضلې نسج لمړۍ ډول زياتره په اطرافو کې موجود او د بدن جدار يې جوړ کړيدې. څرنگه چې نوموړي عضلات د بدن د هډوکو سره موندنې دي له همدې کبله د اسکليتي عضلاتو يا skeletal muscle پنامه يادېږي. که ددې ډول عضلاتو، عضلې الياف تر میکروسکوپ لاندې مطالعه شي، د عرضاني کرښو په ډول معلومېږي. چې په همدې خاطر د مخططو اسکليتي

عضلاتو پنامه ئي يادوي. دا عضلات

ارادې يا voluntary muscle دي، او د

somatic motor nerves پواسطه

تعصیبېږي.



شکل ۱۳-۲ عضلې حجراتو ډولونه

۲. د عضلې نسج دا ډول د احشاؤ او د

اوعيو جدار يې جوړ کړيدې، او

عرضاني کرښي نه ښکاره کوي، له

همدې کبله د smooth muscle يا non

striated muscle پنامه يادېږي. دا

عضلات غير ارادي يا involuntary دي او تعصیب يې د autonomic nerves پواسطه

صورت نيسي.

۳. دريم ډول عضلات د زړه په جدار کې قرار لري او د cardiac muscle پنامه يادېږي، دا

عضلات عرضاني کرښي لري مگر غير ارادي دي. ددې ډول عضلاتو تقلص د autonomic

nerves او د زړه د انتقالې سيستم يا cardiac conductive system پواسطه تامينېږي. د

زړه عضلات دمنظم تقلصيت لپاره يوه داخلي عقده ده چې د Autonomic عصبي سيستم

پواسطه تعصیبېږي، فعاليت کوي دغه پورته ټکي دقناعت وړ نه دي او يو څه اختلاف موجود

دي

ځني اسکليتي عضلات کوم چې د مړۍ په جدار کې قرار لري هيڅ اړيکې دنورو اسکليتي

عضلاتو سره نه لري همدارنگه هغه عضلات چې په مقعدي کانال کې قرار لري دوي هم د مړۍ

عضلات په شان دي د مخطط لفظ يو داسي اصطلاح ده چې د اسکلېت د کلمي سره مترادفه ده مگر د زړه په عضلاتو کې هم خطونه لېدل کېږي اسکلېتي عضلاتو تعلقات ټول د ارادي نډې ټوخي، پرنجي، تنفس، او وضعيت نيول برعکس ټول ملساء عضلات خود کاره نډې مگر د بولو په خارجولو کې چې د قوي پواسطه خارجېږي.

اسکلېتي عضلات (Skeletal Muscle)

خپله اسکلېتي عضلات د اوږدو استوانه يي اليافوڅخه جوړشويدي چې د اليافو اوږدوالي ئي مختلف دي، چې ترټولو اوږد عضلي تار اندازه ۳۰ سانتيمترو ته رسېږي او قواوي هم توپير کوي (۱۰-۶۰) چې اکثراً (۵۰-۶۰) پوري دي چې هر ليف په اطرافو يعني محيط کې او دحجروي غشاء يا Sacrolemmal لاندې چې لاندي او cytoplasm (Sarcoplasm) د زياتو اليافو څخه چې myofibrils نومېږي ډک شويدي چې دغه عضلي رشتی په حقيقت کې په منظمه توگه په اليافو کې منتشر دي.

په اسکلېتي عضلاتو کې تر ټولو مهمه خبره داده چې مستعرض خطونه لري وروسته د تلويڼ څخه د همتوکسلين پواسطه په معاويضوي شکل د تاريخک او روښانه خطونو په شکل معلومېږي چې د تقلص په حال کې نه معلومېږي چې تاريخک باندې ته A باندې، او روښانه ته B باندې ويل کېږي. په ښه ترتيباتو کې چې الياف کشش وکړي نور توضيحات هم معلومېږي په متوسطه برخه کې د I-bond يو تاريخک خط معلومېږي چې z-line ورته وايي او په مرکز کې د A باندې سره يو روښانه باندې وجود لري چې د H باندې ورته ويل کېږي چې د H باندې په مرکز کې ذکرشوي باندېونه په حقيقت کې په myofibril وجود لري. دغه باندېونه په ټول myofibril عضله باندې تيرېږي او دغه باندېونه د يو بل په مخالف جهتونو کې قرار لري

هغه برخه د myofibril چې د z باندې په منځ کې قرار لري چې Sarcomere نومېږي. علاوه د myofibril څخه Sacroplasm دعضلاتو نور اورگانونه هم لري چې هستی ته نژدې پراته دي ميتوکاندریا په متعدد شمېر وجود لري او گلايکوجن هم په کافي اندازه شته چې د عضلاتو د تقلص دپاره انرژي برابروي. ^{۲،۳،۴،۵،۶}

داليافو ترتيب په عضلاتو کې

په عضلاتو کې الياف د ښډل په شکل تنظيم شويدي د اليافو شمېر په Fascicule کې اود Fascicule شمېر په عضلاتو کې متفاوت دي چې په يوکوچني عضله کې چې زيات نازک حرکات

اجراء کوي لکه د سترگي حرکات او يا صوتي عضلات چې کم Fascicule لري، او په لويو عضلاتو کې چې زيات قوي تقلصات لري د Fascicule شمېر زيات او متکاثف دي. عضلات د Fascicule د نظم يا ترتيب په اساس سره توپير لري، ځني عضلات د شمع په شکل وي چې Fascicule په ټوله عضله سیر کوي عين عضلات د Fascicule په شکل وي چې fascicule په يو سر کې پاکېدای شي چې په دواړه نمايي برخوکې په tendon پوري موبنتی وي، په عين عضلاتو کې د عضلاتو د اوږدوالي څخه کم وي، د fascicular جوړښت د عضلاتو په حرکاتو پوري اړه لري چې عضلي الياف کېدای شي د خپل نارمل طول څخه درې چنده لنډېدای شي، نوځکه د هغه مجموعي بيخايه کېدل د ټولي عضلي سره مستقيم تناسب لري. د اليافو د اوږدوالي برخلاف هغه قوه چې د عضلي لخوا پيدا کېږي، د عضلي اليافو په شمېر پوري اړه لري بي لډي چې د اليافو اوږدوالي په نظر کې ونيول شي، په ځني عضلاتو کې چې د اليافو اوږدوالی يې کم وي پداسي حال کې چې حجم يې زيات وي، د مثال په ډول د Deltoid په عضله کې.

منضم نسج او عضلات

عضلات د منضم نسج د اليافو د شبکې پواسطه پوښل شويدي چې دغه الياف د عضلي الياف تقويه کوي او يو د بل سره يې يوځاي ساتي. په انفرادي ډول عضلي نسج د منضم نسج پواسطه احاطه شويدي چې دغه ته اندوميوسيوم ويل کېږي په ځانگړې ډول باندي fascicule د منضم نسج په يو مقاوم شيت يا پوښ باندي احاطه شويدي چې ودي ته perimysium ويل کېږي منضم انساج چې هغه ټول عضلات احاطه کوي دي ته epimysium ويل کېږي د عضلاتو او اربطو د يو ځاي کېدو ځاي ته، endomysium الياف ويل کېږي Perimysium او epimysium د اليافو او اربطو پوري اړه لري

اربطه Tendons

اربطي د کولاجن د اليافو څخه جوړ شويدي چې هغه په موازي ډول يو د بل سره واقع شويدي دغه الياف د بندلونو په ډول تنظيم شويدي دغه بندلونه د areolas tissue پواسطه يوځاي شويدي چې هغه يو زيات شمېر د فبروبلاست حجرات لري، په طولاني مقطع کېني اربطه سره فبروبلاستونه او دهغه هستی د هغه سره يو ځاي لېدل کېږي او په مستعرض مقطع کې فبروبلاستونو satellite

دي، اربطي د عضلاتو راکشول د هېوکې په يو کوچني ځاي کې ډېره پاملرنه کوي د هېوکني Pulleys يا د Retinacula لاندې د دوي چاپيره د قوس په ډول واقع دي چې د راکشولو په طرف مختلف جهتونو ته اجازه ورکوي. اربطه عضلي کتلي ته دا اجازه ورکوي چې په راحت سره د خپل ځاي څخه يو څه فاصله باندې حرکت وکړي که تصور وکړو چې څه به پېښېدای که په گوتو کښې اربطي موجود نه وای^{۶،۵،۳،۲،۱}

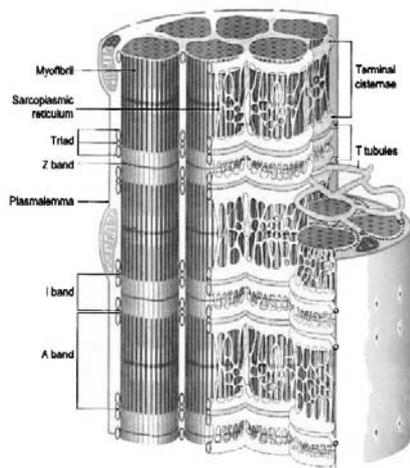
د اسکليتي عضلاتو تعصیب

عصبي الياف د عضلاتو په دننه کښې (چې د لويو اوعيو سره يوځاي) په يوځاي کې چې neurovascular hilus نومېږي دغه Hilus اکثرأ د عضلاتو د پيل ځايته نژدې و عضله ته ننوزي. وروسته دا الياف په ډېرو څانگو باندې وېشل کېږي، او د Perimysium او Endomysium منضم انساجو ته او عضلي ليف ته رسېږي.

هغه عصبي الياف چې اسکليتي عضلات تعصیبي د لويو نيورونو اکسونونه دي چې د شوکي نخاع د Grey Columns څخه منشاء اخلي. دا alpha-efferent د لوي قطر او ميلين لرونکي الياف دي. د اکسون د متکررو تشعباتو له کبله، يو د Grey Columns قدامي نيورون د ډېرو عضلاتو الياف تعصیبي، او کله چې عصب تنبه شی نو ټول عضلات تقلص کوي. يو قدامي Grey Columns نيورون او عضلاتو الياف دا دواړه مجموعاً يو motor unit دي، د عضلي اليافو شمېر په يو tormo unit کې مختلف وي units کوچني وي خو ټاکلې عضلي فعاليت په کار وي (لکه په ocular عضله) او د اطرافو عضله کې ډېر لوي وي چې هلته د تقلص طاقت ډير هم وي، هغه طاقت چې په هغه باندې يوه عضله تقلص کوي په خاصو حرکاتو کښې د motor units په شمېر پوري اړه لري کوم چې فعال شويدي. هغه اتصال چې د عضلي ليف او د عصبي نهايت په منځ کې واقع کيږي، ډير مخصوص دي او ديتنه motor node plate وايي.

د alpha efferent يوه برخه چې هره عضله کوچني gamma-efferents myelinated اخلي، چې نوموړي د شوکي نخاع د ventral grey column د gamma-neurons څخه منشاء اخلي. دا الياف خاص عضلي الياف تعصیبي چې د هغه په حسي اخذوکې موجود وي چې هغه ته lescsum spindles ويل کيږي دغه خاصو عضلي اليافو ته interfusal fibers وايي. اعصاب عضلاتو څخه autonomic fibers هم وړي چې هغه وملتسا عضلاتو ته تعصیب ورکوي چې هغه د وينو رگونو په جدارونو کې موجود وي

Z، H او د تورو اهميت



شکل ۱۳-۳ عضلي ليف جوړښت

چې د H-band يا زون پنامه يادېږي، د hensen وروسته چې هغه د ټولو څخه دمخه واضح شوي دي.^{۲،۳،۴}

د مخطوطو عضلاتو جوړښت

هرعضلي ليف د پلازمایي غشاء پواسطه پوښل شويدي چې sarcolemma بلل کېږي، چې سارکولېما د خارج څخه د يو قاعدوی غشاء پواسطه پوښل شويدي، چې دا قاعدوی غشاء د عضلي اليافو او د endomysium (کولاجن او شبکوي) ترمنځ نژدی اړيکي جوړوي. سايټوپلازم (sarcoplasm) يی د میوفبریل پواسطه ډک شويدي کوم چې طولانی هسته یی و محیطی موقعیت ته ټیله کړېده، د میوفبریلونو ترمنځ د غشاء لرونکو ټیوبولونو يو مکمل او دقیق سیستم موجود دی. چې د sarcoplasmic reticulum وجود لري. لوي میتوکاندریا (sarcosomes) اود گلايکوجن کلسټرونه د میوفبریلونو ترمنځ خپاره شويدي. د هستي چاپېره گولجی اجسام، رايبوزومونه، لايروزومونه او شحمی واکيولونه هم وجود لري.^{۵،۶،۷،۸}

میوفبریل جوړښت

کله چې د الکټران میکروسکوپ پواسطه وکتل شي نو هر میوفبریل د نړيو میوفيلامنتونو څخه جوړ شوي دي او دوه ډوله دي يو اکټين اوبل میوسين، چې د پروټين د ماليکولونو څخه جوړ

شوي دي (هر میوسین فلامنټ ۱۲ نئومتره قطر لري حال دا چې د اکتین فلامنټ ۸ ۱۲ نئومتره قطر لري)

د میوسین فلامنټونه د A-band پوری محدود دی، د باندې پراخوالی. د میوسین فلامنټ د اوږدوالي سره برابر دی. د اکتین فلامنټ په خپل یو نهایت کې د Z-line سره یوځای شوي دي لدی ځایه دوی د I-band د لاری تیرېږي او د A-band خارجي برخي ته رسیږي چې هلته دا د میوسین فلامنټونه د گوتو په شان یو په بل کې ننوزی یعنی سره inter digitize کیږي. په یاد مو وی چې I-band یوازي د اکتین فلامنټونو څخه جوړ شوي دي.

H-band د A-band حصه نښانې چې هغه ته اکتین فلامنټ ندي رسیدلای Z-band پیچلي شبکه ده، چې په هغه ځای کې د اکتین فلامنټ د سارکومیر سره یو ځای کیږي، د M-band ډېره بڼه اړیکه سره جوړوي د اړوند میوسین فلامنټ په منځ کې تقلص میوفبریل دي او په کمه اندازه sliding myosin filament overlap actin شوي دي د تقلص په وخت کې fibril دمنځه وړل کیږي د پواسطه په اکتین فلامنټ زیاتره د مابین په فاصله کې میوسین فلامنټ د نتیجه په طور باندي I-band کمېږي مگر A-band نه بدلېږي او H-band fibril تقلص باندي ختمېږي. ددي د پوهېدولو دپاره چې ددي مکانیزم څنگه دي چې د اکتین فلامنټ په A-band کښي څنگه sliding کوي نو ددي دپاره ضروري دمیوسین او اکتین فلامنټونو تفصیل مطالعه کړو. هر فلامنټ په حقیقت کښي د دوو globules, sub-filament یو زنجیر دي، دغه globular مالیکول g-unit دي او زنجیر پدغه کې f-actin ممکن ډیزاین شويوي اکتین فلامنټ یو سر او پای لري، چې هغه A-band پوري رسیدلای شي او یوه لکۍ لري چې دا د Z-line سره د α -actinin پنامه د یو پروتین پواسطه، موبنتي ده، همدارنگه هر فلامنټ د دوه نورو پروتینونو لکه تروپونین او تروپومایسین لرونکې دي، تروپومایسین د یو اوږدی رشتی په منځ کې د اکتین چاپیره واقع او هغه تثبیتوي. تروپونین یو کمپلکس دي چې د څو برخو څخه جوړ شوي دي، چې دغه کمپلکسونه د اکتین پر الیافو باندي په منظم ډول واقع شوي دي

هر د میوسین فلامنټ د یو زیات شمېرد میوسین مالیکولونو څخه جوړ شوي دي او هر مالیکول دوه برخي لري او unit یو head او یو tail لري

Tails یو پر بل باندي پیچل شوي دي، یو میوسین فلامنټ د عین مالیکول لکۍ یو بنډل دي، head د میوسین فلامنټ په شان جگ شوي دي، چې ددي بنډل څخه یو head لوړوالي لري او دا

لوپوالي په يو منظم helical طريقه باندې ترتيب شويدي ولې چې په هغه طريقه کې چې ميوسين فلامنټ جوړېږي يو head end او tail end لري او tail-end د M-line سره موندلې وي. دغه حرکات د اکتين او ميوسين فلامنټونو په منځ کې د فعاليت له وجه پيدا کېږي ميوسين فلامنټ د اړوند اکتين فلامنټ سره اړیکې جوړوي د اړیکو د جوړېدو څخه وروسته head، هغه خوا د اکتين فلامنټ سره جمعاً ونلري اوس original باندې ماتېږي head نه جمعاً و نه لري او بل باندې د اکتين فلامنټ د بلې برخې څخه جوړېدې دغه باندوونه ژر ژر ماتېږي او هم جوړېږي د اکتين فلامنټ سره چې کله د ميوسين فلامنټ سره يو ځای په مابين کې وي دا ميوفبريلونه سره د کوچني کېدو ميکانيزم دي او دا هم تقلص د عضلي دي دا يو واضح خبره ده چې د کامياب operation د دغه سيستم اکتين او ميوسين فلامنټ يو جلد جيو ميتر سيکل جوړښت لري، چې ترتيب شويدي او دا مختلف پروټينونه ضرورت لري او په چې مختلف اجزا بيره تړون لري هغه تواناي چې متکرر باندوونو دپاره او د ميوسين د رأس ماليکولونه د اکتين سره release کېږي دا د ATP د هاپډرولايډ څخه ترلاسه کېږي. ATP د ميوسين د رأس سره يوځای کېږي کله چې رأس د اکتين سره په تماس شي نو ATP په ADP باندې هاپډروليز کېږي او په فاسفيټ باندې دغه حالت د اکتين د رأس سره ټينگوي، د لږ وخت وروسته يا لږ وقفه کې ADP د head څخه وزي چې هغه بيا د اکتين څخه جلا کېږي او بيا تازه head يا رأس ATP سره يو ځای کېږي او دغه دوره بيا تکرارېږي

په عضلاتو کې د نورو پروټينونو موجوديت

مختلف پروټينونه د اکتين او ميوسين په غير په عضله کې موجود دي چې هغه لاندې بيانېږي:
 ۱- Actin Z-discs پځاي کې موجود وي دا د tail ends د اکتين فلامنټ د discs سره يوځای کوي.

۲- M-disc myosin په ځای کې موجود وي دا د disc tail end myosin سره يوځای کوي

۳- actin د head end myosin filament Z-disc سره يوځای کوي دا د لږ او يو الاستيک پروټين دي چې دا لږ نري او لنډ وي کله چې ورته ضرورت وي او داميوسين فلامنټ په يو خاص زاويه کې ساتي

۴- desmin د cytoskeleton په منځ کې موجود وي، ميوفبريلونه بوبل سره يوځای کوي او هم بې د حجروي غشاء سره يو ځای کوي څه نور پروټينونه هم موجود وي هره عضلي رشته يو سايټوسکليټون لري ددغه سايټوسکليټون رشته د اکتين اليفو سره يو ځایوالي لري.

سایتوسکلېتون د خارجي lamina سره هم یوځایوالي لري، د گلايکوپروتین په وجه چې کوم په حجروي غشاء کې موجود وي په رشتوکې کوم قوت پیدا کېږي external lamina ته انتقالوي بیا external lamina د عضلي الیافو په شاوخوا کې د منظم نسج سره یوځای کېږي یو شمېر پروتینونه د دغه رشتی مسؤلیت دي، جنیټیکي defects د دغه پروتینو په عضله کې د اېنارملیتو مسؤلیت لري لکه muscle dystrophy^{۲۰۲۰}

سرکوپلازمیک رېټیکولم Sarcoplasmic Reticulum

Sarcoplasm د میوفبریلونو ترمنځ په فاصلو کې یو منظم سیستم ټیوبولونه لري چې سرکوپلازمیک رېټیکولم نومېږي د دې شبکې لوی عناصر د میوفبریلونو د طولاني محور په بڼه خوا کې غزیدلی دی، او د هر میوفبریل پر شاو خوا حلقه جوړوي، میوفبریلونو د A-band او I-band د هر اتصال په سویه کې میوفبریلونه د دريو نژدې وصل شویو ټیوبولونو پواسطه سره راټول شوی دی او Muscle tried جوړوي. د توضیح په مقصد ویلای شو چې دا ډول ترايد د علوي، متوسط او سفلي ټیوبول څخه جوړ شويدي. علوي او سفلي ټیوبولونو د دې ترايد د خپلومجاوړو ترايدونو د ټیوبولونو سره د کوچنیو ټیوبولونو د یوې شبکې د لارې اتصال مومي. د هرې A-band او I-band په مقابل کې یوه دغه ډول شبکه موجوده وي. دغه شبکې د Triad د علوي او سفلي Tubule سره یوځای سرکوپلازمیک رېټیکولم جوړوي. د Reticulum شبکه د Tubes یا قناتونو یو تړلي سیستم دي. د Triad منځني Tube (چې Centre tubule نومېږي) د سرکوپلازمیک رېټیکولم څخه جلا او مستقل جوړښت دي او د غشاو په T-System پورې اړه لري، Contro Tubules په حقیقت کې د Sarcoplasm کې د Sacrolemma د Invagination پواسطه جوړ شويدي، کله د دوي Lumen یا مجراوي د عضلي فایبر د خارجي برخي سره په تماس دي. لکه د مخه چې ذکر شول هر کله چې دغه Contro Tubules د عضلي Triads د برخي په حیث د میوفبریلونو پر شاو خوا شبکې جوړوي ځکه نو په ټوله عضلي رشته کې نفوذ یا انتشار کوي. د عضلي تقبض و میوفبریلونو ته د کلسیم د ایونونو پر آزادېدو باندي موبستي دي. په یوه مسترح او Relaxed عضله کې د دغه د کلسیم ایونونه د سرکوپلازمیک رېټیکولم د غشاو سره ټینګ وصل دي. هر کله چې یوه عصبي تېبه و Motor end plate ته ورسېږي نو Sacrolemma Depolarized شي. د Depolarization دغه موجه د Contro tubules د طریقه و عضلي فایبر داخل ته انتقال مومي. د دغه موجي په نتیجه کې د کلسیم ایونونه د سرکوپلازمیک رېټیکولم څخه و میوفبریلونو ته آزاد او د دوي contraction باعث گرځي.^{۲۰۲۱}

سره او سپين عضلي الياف

Red (or slow twitch) and White (or Fast twitch muscle)

دا خبره د ډېره وخته څخه معلومه ده چې ځني د اسکلتي عضلاتو څخه فايبرونه سور رنگ او نور سپين رنگ لري. د سپينو اليافو په نسبت د سرو اليافو تقبض بطني دي. لدې کبله سرو اليافو ته د بطني انقباض الياف يا slow twitch fibers يا اوله ډول الياف فايبرونه type-I fibers هم وايي او سپينو اليافو ته د سريع انقباض الياف يا fast twitch fibers او يا دوهمه ډول الياف type-II fibers وايي. د سرو اليافو سور رنگ د دي اليافو سارکوپلازم کې د myoglobin د صباغ د موجوديت له کبله دي. دغه صباغ و هيموگلوبين ته ورته دي (مگر يو ډول ندي). دغه صباغ په سپينو اليافو کې هم موجود دي اما مقدار يې ډېر کم دي.

د سپينو او سرو اليافو تر منځ د رنگ او انقباضي سرعت د توپير څخه علاوه خو نور فرقونه هم وجود لري چې په لاندې ډول دي:

سره الياف نسبت سپينو اليافو ته لږ پيروالي لري. په سرو اليافو کې د دوي د ميوفبريلونو حجم په نسبت په دوي کې سارکوپلازم ډېر دي او احتمال د دي سته چې لدې کبله خپله ميوفبريلونو او خطوط لږ واضح دي. په دوي کې هستې هميشه په محيط کې واقع نه وي مگر کېدای شي په اليافو کې و عميقو ساحو ته وغزېږي. په سرو اليافو کې ميتوکاندريا ډېر دي. مگر د سرکوپلازميک رتيکولم پراخوالي يې لږ دي. د دوي سارکوپلازم زيات گلايکوجن لري.

د سرو اليافو پر شاو خوا د capillary شبکه نسبتاً هغه شبکې ته چې د سپينو اليافو پر شاو خوا واقع ده، ډېره لويه ده. د دغو ډولو اليافو په انزايمي سيستمونو او تنفسي طرز العملونو کې هم توپير واضح شويدي. داسې الياف چې د سرو او سپينو اليافو تر منځ قرار لري هم توذيع شويدي. په ځينو څارويو کې مکمل عضلات کېدای شي په تام ډول د سرو او يا سپينو اليافو څخه متشکل وي. مگر په اکثرو تي لرونکو (Mammalian) کې د انسان په شمول عضلات د دې دوو ډولو اليافو يو مخلوط شکل لري. که څه هم سره الياف بطني انقباض کوي اما د دوي تقبض زيات دوامداره او دوي ژر نه ستړي کېږي. د سرو اليافو مقدار په وضعيتي عضلاتو کې زيات دي. ځکه دغه عضلات و دوامداره او طولاني تقبض ته مجبور دي. پداسې حال کې چې سپينو اليافو مقدار په هغه عضلاتو کې ډېر دي کوم چې د سريع حرکت مسؤليت لري.

۷.۵.۲.۱

Type II يا سپين الياف کېدای شي پر type II-A او type II-B دوو ډولونو ووېشو، دغه دوي ډوله د دوي د انزايمي محتوي او د دوي د ميوسين و ماليکول د کيمياوي طبيعت له نظره يو د بله سره توپير لري.

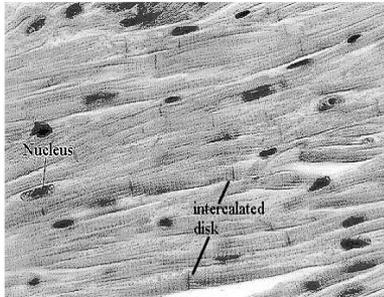
د اسکلتي عضلاتو د موي او لمفاوي او عبي

اسکلتي عضلات د دموي او عيو څخه غني دي. د عضلي عمده شريان و عضلي ته د neurovascular hilus په ساحه کې ننوزي. زيات نور شراين کېدای شي و عضلي ته د دوي د نهاياتو او يا د عضلي په اوږدوالي (په بله ساحه) کې داخل سي. دغه شراين په epimysium او perimysium کې صغيره plexus جوړوي او بالاخره د هر عضلي فايبر پر شاوخوا د شعر يوي شبکې په جوړولو سره اختناق مومي. دغه شعريوي شبکه په سرو اليافو کې نسبت و سپنيو اليافو ته زيات غني ده. هغه وړېدونه چې د عضلي څخه وزی د شراينو همراهي کوي. يوه لمفاوي صغيره په epimysium او perimysium کې غځېږي، مگر په endomysium کې انتشار نه مومي.^{۱،۲،۳،۴،۵}

د زړه عضله Cardiac Muscles

د زړه عضلي جوړښت د اسکلتي عضلي د جوړښت سره زيات مشابهتونه لري مگر د دوي

تر منځ مهم توپيرونه هم وجود لري:



شکل ۱۳-۴ د زړه د عضلي جوړښت

د زړه عضلي او اسکلتي عضلي تر منځ مشابهتونه:

دغه ورته والي په لاندې ډول دي:

د اسکلتي عضلاتو په ډول زړه عضله هم د طولاني اليافو څخه متشکله ده او د دي اليافو په

منځ کې متعدد ميوفبريلونه وجود لري. د

اسکلتي عضلاتو په شان د زړه عضلي

ميوفبريلونه (او له دي کبله فايبر هم) عرضاني خطوط Striations نيسي. په دي خطوطو کې د Z, I, A او H الياف (bands) لېدل کېدای شي. په زړه عضله کې کوم د منضم انساجو چوکاټ او د اليافو پر شاو خوا شعريوي شبکه وجود لري. دواړه په هغه ډول دي لکه په اسکلتي عضلاتو کې چې موجود دي.

دالکتران میکروسکوپ پواسطه دا لېدل شويدي چې د زړه عضلې میوفبریلونه او د اسکلیټي عضلې د میوفبریلونه جوړښت یو ډول او د دوي په شان د اکتین او میوسین د فلامنتونو څخه جوړ شويدي.

د زړه عضلې په میوفبریلونه کې سرکوپلازمیک ریتیکولم، T. System د centrotuboles، متعدد میتوکاندریاوی او نور organelles موجود دي^{۱۰،۱۱،۱۲}

د زړه او اسکلیټي عضلاتو تر منځ توپيرونه

د دوي تر منځ توپيرونه په لاندې ډول دي:

- a. د زړه عضلې الیاف په دقیق ډول یو د بل سره موازي سیر نه کوي بلکه دوي یو د بل سره انشعاب او تفعم (Branch and anastomosis) کوي ترڅو یوه شبکه جوړه کړي.
- b. د زړه عضلې هر لیف د اسکلیټي عضلې د الیافو په شان څو هستې لرونکې پروتوپلازمي کتله نده بلکه د زړه عضلې د حجراتو (Cardiac myocytes) یو زنځیر دي چې هره یو ځانته هسته لري. هر Cardiac myocytes تقریباً ۸۰ میکرومتره اوږدوالی او ۱۵ میکرومتره عرض لري.
- c. د هر Cardiac myocytes هسته د اسکلیټي عضلې الیافو د هستو په شان په محیط کې نه بلکه په مرکز موقعیت لري.
- d. د زړه د عضلې حجراتو سارکوپلازم ډیر او لوی میتوکاندریا لري. پدې کې د میوفبریلونو تعداد نسبتاً کم دی. په ځینو ځایونو کې میوفبریلونه یو د بل سره یو ځای کېږي. د دې عواملو په نتیجه کې د زړه عضلې میوفبریلونه او striations د اسکلیټي عضلې د میوفبریلونه او څوڅونو په شان واضح نه دي. لوي جهته زړه عضله د اسکلیټي عضلې و سپیني ډولي په نسبت و سرې ډولي ته زیاته نژدې ده. د سرو عضلاتو سره د زړه عضلې نور مشابهتونه دا دي چې د زړه عضله هم زیات مقادیر د گلايکوجن او مایوگلوبین لري. همدا رنگه د الیافو پر شاو خوا یې شعریوي شبکه هم بڼه متکاتفه ده. په الکتران میکروسکوپ سره دا ښول شويدي چې په زړه عضله کې سرکوپلازمیک ریتیکولم نسبت و اسکلیټي عضلاتو ته ډېر لږ د ملاحظې وړ دي. د T- system د Controtubuli موقعیت داسي دي چې د Z-bands په مقابل کې پراته او د اسکلیټي عضلاتو په ډول د A-band او I-band په اتصالي نقاطو کې وجود نه لري.

دغه Tubules د اسکليتي عضلاتو په نسبت په زړه عضلاتو کې زيات عريض دي. وصفي triads په زړه عضلاتو کې وجود نه لري. دوي اکثراً د Dyads پواسطه چې و T-tube او يو د سرکوپلازمیک ريتکولم تيوب لري، عوض شويدي.

e. د نوری میکروسکوپ پواسطه د زړه د عضلي حجراتو تر منځ اتصالي ساحې د تياره تلويښی عرضاني خطونو په ډول معلومېږي، چې په عضلي اليافو کې په عرضاني ډول کې سير کوي، چې دغه خطوط د Intercalated discs پنامه يادېږي. بعضاً دغه ديسکونه د اليافو په وسط کې مستقيم سير نه کوي بلکه پر يو شمېر steps باندي ماتېږي. دغه ديسکونه هميشه د I-bands په مقابل کې واقع وي.

په الکتران میکروسکوپ سره دا بنودل شوي ده چې Intercalated disks د مجاورو myocytes د حجروي غشاؤ او د يوه مخصوصاً متکائف سايټوپلازم د يوې طبقې پواسطه چې د حجروي غشاء په څنگ کې واقع ده، جوړ شويدي. د اکتين فلامنتونو نهايات په همدې متکائف سايټوپلازم کې غرض دي. د مجاورو مايوسيتونو يا myocytes حجروي غشاوي د متعددو desmosomes، gap junctions او light junction پواسطه سره وصل دي. Desmosomes هغه بين البيني filaments ته چې د مجاورو حجراتو په cytoskeleton کې موجود دي، ارتباط ورکوي د دی حجراتو اکتين فلامنت د light junction سره په ارتباط کې ختمېږي، د مجاورو myocytes تر منځ برقي اتصال ته اجازه ورکوي او له دي جهته زړه عضله په يوه Physiological پروتوپلازمي کتله Syncytium تبديلوي.

f. زړه عضله غير ارادي او د autonomic عصبي اليافو پواسطه تعصيب شويده. حال دا چې اسکليتي عضلات د Cerebro spinal عصبي اليافو پواسطه تعصيب شويدي. عصبي نهايات د زړه د عضلي حجراتو ته نژدې پایته رسېږي مگر motor end plates يی نه لېدل کېږي. جلا شوی زړه myocytes حجرات په منظم ډول په خپله تقلص کوي. په ټول زړه کې د تقلص رېتم (نظم) د يوه Pacemaker پواسطه چې په Sinoatrial node کې موقعيت لري رهنمائي کېږي. لدې ځايه ټول زړه ته عکسي (Impulse) د يو اتقالي سيستم پواسطه چې د ځانکړي د زړه د عضلي څخه جوړ شوی دی خپريږي.^{۵،۳،۲،۱}

د پورتنی معلوماتو څخه دا لاس ته راځي چې د زړه د عضلي د تقلص دپاره يوازی عصبي تعصيب ضرور نه دي خو د زړه د تقلص په قوت او Rate باندي اعصاب اثر اچوي.

ملساء عضلات Smooth Muscle

د ملسا عضلاتو په اړه نور معلومات:

ملسا عضلات چې ورته غیر مخطط (Non-Striated) غیر آزادي (Involuntary) او یا ساده عضلاتو هم وایي د اوږدو دوک ډوله (Spindle-shaped) حجراتو (Myocytes) څخه چې عریض مرکزي قسمت او نري کېدونکې نهایت لري، جوړ شويدي. د دوي هسته چې بیضوي یا طولاني شکل لري، د حجرې په مرکزي برخه کې واقع ده. د ملساء عضلاتو د حجراتو (اکثراً ورته فایبرونه وایي) طول ډېر توپیر کوي. په دې

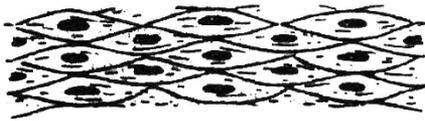


Fig. 8.14. Smooth muscle cells.

معني چې د $15\mu\text{m}$ څخه تر $500\mu\text{m}$ پوري رسيږي.^{٥٠٣٠١}

په نوري میکروسکوپ کې داسي معلومېږي چې سارکوپلازم ئي غیر واضح طولاني

خطونه لري، اما عرضاني خطونه پکښې موجود ندي. د ملساء عضلاتو حجرات معمولاً سره يو ځاي تر څو Bundles او يا Fascicles جوړ کړي. دغه fascicule په خپل وار سره يو ځاي او د مختلفو ضخامتونو لرونکې طبقې جوړوي. پدې ضخيمو عضلي طبقاتو کې حجرات داسي ترتيب شويدي چې د يوې حجرې ضخيمه مرکزي برخه د مجاورو حجراتو د نري برخو سره په معکوس ډول قرار لري. د ملسا عضلي حجراتو دا ډول يو ځای کيدنه چې Fascicles او طبقې جوړوي. پدې ډول سیر کوی چې هر مایوسیت حجره د نریو الیافو د یوی شبکی په واسطه چې کولاجن، شبکوی او الاستیک الیاف ی احاطه شوی دی، چې د دوی په واسطه د مایوسیت حجرات یو ځای ساتل کیږي.

هغه الیاف چې د انفرادی مایوسیت حجرو تر منځ قرار لری، د هغه پراخه منظم نسج چې د ملساء عضلاتو طبقات او Fascicule سره جلا کوي، ارتباط لری.^{٧٠٥٠٣٠١}

د ملسا عضلاتو تودیع

- ملسا عضلات په زیات وصفی ډول د مجوفو احشاؤ په جدارونو کې چې معده، کولمې، مثانه او رحم په بر کې نیسي، لېدل کیږي.

- ملسا عضلات د يو شمېر داسي جوړښتو په جدار کې چې د نرې تيوبونو شکل لري، مثلاً شراين، درېدونه، قصبات، حالېونه، نفیرونه، مختلفه قناتونه او د زياتو غدواتو په قناتونه کې وجود لري.
- هغه عضلات چې کسي (Pupil) منقبض او يا متوسع کوي د ملسا عضلې څخه جوړ دي.
- بعضې ملسا عضلات په orbit کې هم موجود وي (orbitalis). په علوي eyelid کې. Muller's muscle پنامه په Prostate کې، او د Scrotum په جلد کې د Dartos د عضلې پنامه، او په جلد کې نازک بندلونه د ملسا عضلاتو موجود دي چې د وربښتانو د follicles سره ارتباط لري او ورته erector pilli muscle وايي.

د Smooth Muscle په ترتيب کې توپيرونه

د ملسا عضلاتو فايبرونه د عضوي د وظيفوي ضرورت مطابق په مختلفو طريقو تنظيم کېدای شي:

۱. په ځني غړوکې لکه په کولمو کې ملسا عضلات د دوو جلا طبقاتو په شکل ترتيب شويدي. په دې ډول چې په داخلي طبقه کې حلقوي (circular) الياف او په خارجي طبقه کې طولاتي (longitudinal) الياف سیر لري. په دې دواړو طبقوکې په هره طبقه کې Fascicule يو د بل سره موازي پراته دي. دغه ډول ترتيب و peristaltic حرکاتو ته دا اجازه ورکوي تر څو د تيوب په استقامت د محتوي د پرمخ بيولو لپاره تر سره شي. په ځينو غړو کې لکه په حالب کې د طبقاتو تنظيم کېدای شي، معکوس وي په دې معني چې طولاتي طبقه نسبت حلقوي طبقې ته د داخل طرفته واقع شوي وي، په نورو ساحو کې کېدای شي د دري طبقات وجود ولري. په دې ډول چې داخلي او خارجي طبقات دواړه طولاتي او حلقوي طبقه ددې دوو طبقو ترمنځ واقع شوي وي.
۲. په بعضو ساحو لکه مثانه او رحم کې د ملسا عضلاتو په طبقاتو کې تنظيم مگر د دغه طبقاتو د حدود تعين او تشخيص په ښکاره ډول يو د بل څخه کېدای نه شي. حتی په طبقاتو کې دننه Faciculi دي ته ميلان لري چې په مختلفو جهتوسير وکړي او يوه شبکه جوړه کړي. په دې اعضا کې د ملسا عضلاتو تقبض د عضوي دمجراندازه راکموي او د عضوي محتوي و خارج ته تيله کوي.
۳. په ځينو تيوبونو لکه صفراوي قنات کې د حلقوي عضلي يوه ضخيمه طبقه کېدای شي د تيوبونو يوه برخه احاطه او يو Sphincter جوړ کړي. چې ددي sphincter تقبض د تيوب د بندېدو باعث گرځي.

۴. په پوستکي او ځينو نورو ساحو کې ملسا عضلات د نري bands په شکل وجود لري.

د ملسا عضلاتو تعصیب

ملساء عضلات د خود کاره اعصابو د دواړو ډولونو (sympathetic او parasympathetic) پواسطه تعصیب شويدي. چې دا دواړه ډوله یو د بل ضد اثر کوي. د بیلگي په ډول په Iris کې د Parasympathetic اعصابو د تنبیه په اثر کسی (Pupil) متقبض او د sympathetic اعصابو د تنبیه په اثر pupil متوسع کیږي. دا باید په یاد ولرو چې sympathetic د parasympathetic اعصابو تنبیه کېدای شي په ځینو ځایونو کې عضلي تقبض او په ځینو نورو ساحو کې عضلي توسع رامنځته کړي، نور توضیحات لاندې ذکر شويدي.

د ملساء عضلاتو دموي او لمفاوي اوعیبي

په ملساء عضلاتو کې دموي او لمفاوي اوعیبي موجودي دي، مگر د دموي اوعیو تکاثف پکښې د دوي د کم فعالیت سره موافق نسبت و اسکلتي عضلاتو ته ډېر کم دي.

د ملساء عضلاتو په اړه ځني نور معلومات

د ملساء عضلاتو هره حجره د یوې Plasma membrane پواسطه احاطه شوي ده. د Plasma membrane څخه دباندې یوه خارجي Lamina شته چې د Plasma membrane ورسره موبنټي ده. د منضم انساجو فایبرونه د خاصو پروټینو پواسطه د lamina سره موبنټي دي. د ملساء عضلاتو مجاوري حجروي د Gap junction پواسطه اړیکې سره لري. طولاني خطوط (Striations) کوم چې په نوري میکروسکوپ سره لیدل شويدي، د ضعیفو myofilaments د موجودیت له کبله دي.

دغه myofilaments په عمده ډول ډاکټین او myosin د پروټینو څخه جوړي شويدي، اما دوي هغه ډېر منظم ترتیب چې په مخطوطو عضلاتو کې لیدل کیږي، نلري. د myofibrils څخه سربیره Sarcoplasm هم mitochondria، golgi complex، لږ څه دانه داره ER، آزاد Ribosomes او بین البیني filaments لري. په دوي کې یو Sarcoplasmic reticulum چې په اسکلتي عضلاتو کې د موجود Sarcoplasmic reticulum سره ورته دي، موجود دي. مگر په هغه اندازه یې انکشاف ندي کړي. د هر myocyte د سطحې سره نژدې متعدد تغلفات (Invaginations) چې د endocytic vesicles سره ورته والی لري، لیدل کیږي. اما دلته endocytosis صورت نه مومي.

د ملساء او اسکلپتي عضلاتو د تقبض طرز العملونه په لاندې ډول توپير سره لري:

- a. په ملساء عضلاتو کې موجود میوسین د هغه میوسین سره چې په اسکلپتي عضلاتو کې موجود دي chemically توپير لري. دوي یوازي هغه وخت د اکتین دغه phosphorylation د ملساء عضلاتو د تقبض لپاره ضروري دي.
- b. په ملساء عضلاتو کې موجود اکتین هم د هغه اکتین سره چې په اسکلپتي عضلاتو کې واقع دي توپير کوي، او Troponin هېڅ وجود نلري.
- c. د اسکلپتي عضلاتو په نسبت ملساء عضلات د خپل تقبض لپاره ډېر کم مقدار ATP ته ضرورت لري.
- d. د ملساء عضلاتو هغه طرز العمل چې د کلسیم د ایونو راتگ و ملساء عضلاتو ته تنظیموي د هغه طرز العمل څخه چې د اسکلپتي عضلاتو دپاره دغه کار کوي، متفاوت دي. د ملساء عضلاتو د حجراتو پر سطح کوم چې Caveola وجود لري هم په دې عملیه برخه اخلي.
- e. اکتین او میوسین داسې بندلونه نه جوړوي چې په خپلو دواړو نهایتو کې د حجروي غشاء د هغو نقاطو سره اتصال کوي کوم چې Anchoring points او یا focal densities نومېږي. هرکله چې عضله تقبض کوي نو دغه نقاط د یو او بل خواته راکش، او سره نژدې کېږي. دغه عملیه د ملساء عضلاتو یوه طولاني حجره په یوه بیضوي شکله حجره بدلوي.

د ملساء عضلاتو تعصیب په اړه نور تفصیلات

د اسکلپتي عضلاتو په نسبت په ملساء عضلاتو کې د عصبي نهایتو د ارتباط نژدېوالي او اکمال د دې عضلاتو د حجراتو سره ډېر کم دي. یا په بل عبارت عصبي نهایت فقط د یو څو Myocytes سره په مستقیم ارتباط کې ختمېږي. داسې عقیده موجوده ده چې د یوه Myocytes څخه د بل Myocytes ته سیاله د هغو ساحاتو له طریقه انتقالېږي، کوم چې پکښې د مجاور Myocytes حجروي غشاوي حقیقتاً سره وصل او Nervous جوړوي. 'Gap junctions' مجاور myocytes سره وصل او د یوه myocytes پواسطه د بل myocytes تڼه کول آسانوي، د myocytes دغه ترتیب د دې حقیقت سره ارتباط لري چې د اسکلپتي عضلاتو په نسبت د ملساء عضلاتو تقبض لږ څه بطي دي خو سره د دوي دغه تقبض زیات دوامداره وي، په ملساء عضلاتو کې د afferent عصبي لیاف هم لېدل شوي دي.

Multi-unit او unitary ملساء عضلات

ملساء عضلات د تعصیب له نظره پر دوو عمده ډولونو وېشل شويدي چې د multi-unit او unitary ملساء عضلاتو څخه عبارت دی.

په Multi-unit عضلاتو کې عصبي الیاف د زیاتو (ټولو سره نه) Myocytes سره مستقیم تماس ټینګوي. دغه ډول عضلات د یوې مناسبې عصبي تنبه په رسیدو سره تقبض کوي. په دې معني چې په دې عضلاتو کې تقبض عصبي منشاء (Neurogenic) لري. دغه ډول ملساء عضلات په iris ، لویو شرايينو او Ductus deferens کې موجود دي. د مولتي یونټ عضلاتو په مقابل کې unitary ملساء عضلات خپله منظمه انقباضي قوه لري چې د عصبي supply څخه آزاده او مستقلة ده. د دغه عضلاتو د انقباض سرعت کېدای شي د هغه راهنما Pace maker ساحو پواسطه چې په همدې عضلاتو کې موجودي دي، تحمیل شي. د دغه ډول عضلاتو تقلص په کشیدلو سره هم تنبه کېږي. په دې ډول عضلاتو کې نسبت و ملتي یونټ ته د عصبي نهایات شمېر کم دي. دلته د اعصابو وظیفه د منظم انقباض د سرعت کمول یا اضافه کول دي. دغه ډول ملساء عضلات په معده، کولمو، رحم او حالونو کې موجود دي.

د پورتنه شرح سوو دوو ډولو ملساء عضلاتو تر منځ بین الیني اشکال د ملساء د عضلاتو هم وجود لري.

د ملساء عضلاتو ځني نور وظایف

دا معلومه شوي ده چې د ملساء عضلاتو حجرات د ځینو وجوهاتو له نظره د Fibroblasts سره ورته والي لري. ځکه myocytes کولای شي Elastic fibers, Collagen او د منضمو انساجو د matrix نوري اجزاي توليد کړي. داسي عقېده موجوده ده چې د منضم نسج هغه مترکس چې په ملساء عضلاتو کې لېدل کېږي په خپله د ملساء عضلاتو د حجراتو پواسطه توليد شويدي ځکه هلته معمولاً fibroblasts موجود نه وي.

نوري تقلصي حجري

د عضلاتو څخه سرېره په ځني نورو حجراتو کې هم د انقباضي پروټينو (Actin او Myosin) موجودیت تشبیت شويدي.

۱- **Myoepithelial** حجرات: دا حجرات اکثراً په غدواتو کې د افزايي برخې يا قطعي په اطرافوکې لېدل کېږي لکه د لعابيه، نډيې او د عرقيه غدواتو په acinous کې. تر الکتران ميکروسکوپ لاندې دا حجرات د اکتين او ميوزين د فلامنتونو لرونکې دي. دا حجرات د autonomic اعصابو پواسطه تعصيب شويدي.

۲- **myo fibroblasts**: دا ډول تقلصې حجرات په منضم نسج کې تشریح کېږي.

۳- **Pericytes**: دوه ډوله حجرات دي چې د capillaries او venules په اطرافو کې واقع شويدي. ددې حجراتو په سايتوپلازم کې د اکتين او ميوزين د فلامنتونه وجود لري. دا حجرات د ميزانشيم حجراتو په شان کولاي شي چې په فيروبلاستونو باندې تبديل شي، اوهم کولاي شي چې په myofibroblasts تبديل شي، او يا د نوي دموي اوعبي د جوړېدو سبب وگرځي.

ځني کلينيکي اړيکې د عضلاتو

۱. ټولي عضلي هغه وخت تر حد زيات لوي بدلې شي چې د ډېر فشار تر اغيزي لاندې راوستلای شي او دا هم هغه وخت صورت نېسي چې موجوده الياف د همدغه لوي والي يا Hypertrophy پواسطه منځ ته راغلي وي نه دنوي رگونو يا تا رو نو په جوړښت سره داسکليتي عضلو لوي والي په لاندې عواملو پورې اړه لري:

- په تمرين يا سپورټ سره
- دزړه پر حجرو باندې د بوج زياتېدل چې د هغه دپاره بڼه مثال تش ځاي (سينه) لوي والي دي چې دويني د فشار لوړېدو په سبب منځ ته راځي.
- د رحم لوي والي: د عضلي حجراتو اوږدوالي اندازه د $15-20 \mu\text{m}$ پورې رسېږي او د اميندواری عضلي لوي والي په ارامه توگه په رحم کښي معلومېږي چې د اميندواری په سراو په پای کښي اوږدوالي يې $500 \mu\text{m}$ ته رسېږي.

۲. ملساء عضلي او د زړه عضلي ډېر لږ د regeneration يا ترميم وړتيا لري، هر هغه نيمگړتياوي چې د زخمي کېدو يا کومي ناروغي په سبب منځته راځي اکثراً د ليفي نسج پواسطه ترميمېږي، د اسکليتي عضلاتو الياف ځني وختونه regeneration سره مخامخ کېږي، دوي دنوي اليافو د جوړښت وړتيا نلري، که څه هم satellite cells په دې اړه (يوازې د external lamina په ژوره برخه کې) کولاي شي چې نوي عضلي الياف توليد کړي، او

- satellite cells په myoblasts بدلېږي. کله چې د عضلي يوه لويه برخه تخریب شي، دغه تخریب شوي برخه د ليفي يا fibrous نسج پواسطه ډکېږي.
۳. د ملساء عضلاتو over activity د ډېرو اعراضو د منځته راوړلو مسؤليت لري، لکه د قصباتو تقبض چې د نفس تنگي يا asthma سبب گرځي، د ملساء عضلاتو تشنج يا spasm کولاي شي چې شديد دردونه (colic) د تولېد سبب وگرځي، کوم چې دکولمو څخه منشاء اخلي (intestinal colic)، د حالبونو څخه (renal colic) او د صفراوي قنات څخه (Biliary colic). نوموړي اعراض د هغه درملو پواسطه چې د ملساء عضلاتو د استرخا يا relaxation سبب گرځي د منځه تللي شي.
۴. د myofibroblast د حجراتو ډېر تولېد په نسج کې د ترميم په وخت کې لېدل کېږي، او دا د يو لړ ناروغتياو لکه د ښې cirrhosis، د سرو fibrosis او د شريانو atheroma.
۵. د عضلاتو ځني ناروغۍ لکه muscular dystrophy د cytoskeleton د اليافاوړوند پروټينو د جنيتيکې نواقصو له امله رامنځته کېږي. همداشان يو پروټين چې Dystrophin نومېږي، چې د هغه نشتون د يو ناروغتيا سره چې د Duchene muscular Dystrophy پنامه يادېږي يوځاي وي.

ځوار لسم فصل

- وېنه (The Blood):-
- عمومي معلومات
- د وېني متشکله عناصر
 - ✓ اريټروسیتونه
 - ✓ لوکوسیتونه
 - ✓ ترومبوسیتونه
- پلازما..

وینه The Blood

عمومي معلومات:

وینه د منضم نسج یو اوبلن او تغیر خورلی ډول دی چې اندازه یې د ۵ لیټرو په حدودو کې وی، او د عضویت وزن ۸ فیصده جوړوي، چې د جوړښت له نظره د حجروي عناصرو یا cellular elements (Erythrocytes، Leukocytes او platelet) او plasma څخه جوړه شوي دي.

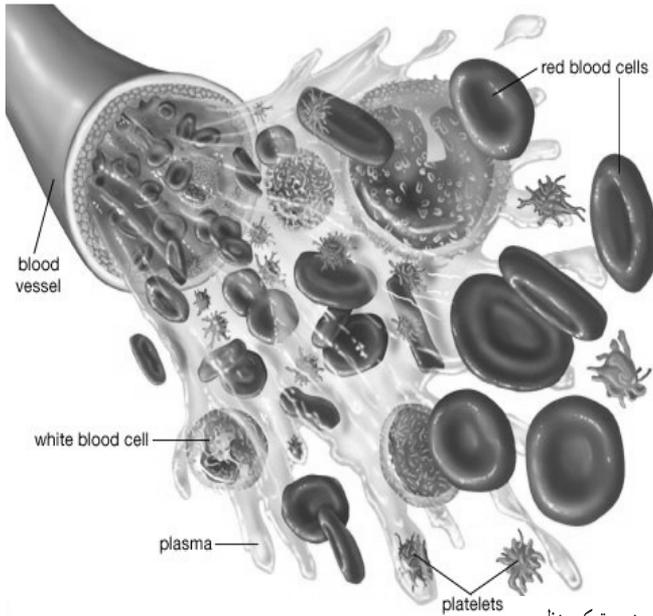
پلازما (Plasma)

د وینې بین الحجروي ماده د پلازما پنامه یوه مایع ده چې حجروي عناصر په هغه کې په آزاد ډول قرار لري. پلازما د ترکیب له نظره د اوبو، colloid او crystalloid موادو څخه جوړه شوي ده. په کلوبېدي یا پروټیني موادو کې prothrombin، immunoglobulin، او یو شمېر هورمونونه شامل دي. پداسې حال کې چې د سوډیم، کلوراید، پتاسیم، کلسیم، مگنیشم، فاسفیټ، بای کاربونټ او نور ایونونه په کریستالوئید موادو کې شامل دي.

همدارنگه يو شمېر نور مواد لکه گلوکوز او امينواسيدونه هم په پلازما کې وجود لري. پلازما د وينې تقريباً ۵۵ فيصده جوړوي.

حجروي عناصر Cellular Elements

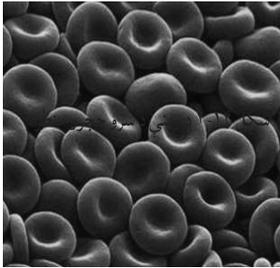
د Red Blood Corpuscles يا Erythrocytes، White Blood Cells يا Leukocytes او Blood Platelets يا Thrombocytes څخه عبارت دي، دغه حجروي عناصر د وينې ۴۵ په سلو کې جوړوي. چې تقريباً يو په سلو کې لوکوسيتونه او دمويه صفحات او پاته نور يې اريتروسيتونه دي. د بيلگې په توگه د وينې په يو ټاکلي حجم کې (يو ملي مترمکعب) د پنځه ميليونو په حدودو کې اريتروسيتونه د ۷۰۰۰ لوکوسيتونو په مقابل کې قرار لري.



شکل ۱۴-۱ د وينې د توکو منظره

د وينې سره کړيوات Erythrocytes

هر اريتروسيت د قدام لخوا د ټکۍ يا disc په ډول مدور شکل لري، چې ۷ میکرومتره قطر لري، او په اړخی منظره کې د يو مقعرالطرفين عدسیي په شکل معلومېږي چې پيروالی يې په دواړه



نهایاتو کې ۲ میکرومتره او په مرکزی برخه کې $0.8\mu\text{m}$ دي. اریتروسیتونه د تکامل په وخت کې خپله هسته او سائیتوپلازم د لاسه ورکوي او د حجروي غشاء پواسطه محدوده شوي وی. د اریتروسیتونو محتویات د یو سور رنگه پروټیني مادي څخه چې دهموگلوبین (Hemoglobin) پنامه یادېږي، جوړوي. چې په اریتروسیتونو کې د همدې هموگلوبین د موجودیت په نسبت په سره رنگ لیدل کېږي. هموگلوبین داکسیجن په انتقال کې د

سرو څخه و انسا جوته مهم رول لوبوي. په یو نورمال شخص کې د هموگلوبین مقدار تقریباً ۱۵ گرامه په سل سي سي وينه کې دي. البته دا مقدار په ښځو کې نسبت نارینه ؤ ته کم وي. کله چې اریتروسیتونه پر یو سلاهد هموار کړو، په ژړ یا خاسف سور رنگ لیدل کېږي، او څنډې یې نظر منځنې برخې ته تیاره یا په تیز رنگ معلومېږي.

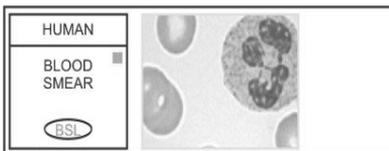
اریتروسیتونه د سکو په شان یو د بل دپاسه قرار نیسي، چې دا حالت د rouleaux formation ویل کېږي. اریتروسیتونه کله چې د شعریه رگونو څخه تیرېږي خپل شکل ته تغیر ورکوي، چې وروسته تر تیریدو خپل لمړني شکل ته راگرځي. اریتروسیتونه صرف په ایزوتونیک محیط کې خپل شکل ساتي. او که چېرې په یو هایپوتونیک محیط کې واقع شي، نو یو اندازه اوبه جذبوي او پرسیدلي معلومېږي او وروسته ټوټه کېږي چې دي حادثی ته haemolysis ویل کېږي. برخلاف که چېرې په هایپرتونیک محیط کې واقع شي، خپلې اوبه د لاسه ورکوي، گونځی کېږي، او سطح یې غیر منظم کېږي (crenation). دي حجراتو ته echinocytes ویل کېږي.

اریتروسیتونه د هډوکو په مځ کې جوړېږي او وروسته له هغه د وينې دوران ته داخلېږي. د هر اریتروسیت د سلو څخه تر یوسلوشل ورځی ژوند لري، چې وروسته د ژوند دوران څخه د mono nuclear phagocyte system د حجراتو پواسطه د وينې څخه لیري کېږي (خصوصاً په طحال او د هډوکو په مغز کې)

د نورو حجراتو د حجروي غشاء په شان د اریتروسیتونو حجروي غشاء هم د پروټینو او شحم څخه جوړه شوي ده. او خو ډوله پروټینونه د اریتروسیتونو په غشاء کې موجود دي، چې پدې جمله کې

د ABO اتینجنونه، چې د وينې د گروپونو مسؤل دي، شامل دي.

د اریتروسیتونو شکل د سائیتوسکلیتون د



شکل ۱۴-۳ د وينې حجری پر سلايد باندی

موجودیت له کبله چې د spectrin پنامه یادېږي، محافظه کېږي. د spectrin فلامنتونه د حجروي غشاء سره د Ankyrin پنامه د یو پروټین پواسطه وصل شويدي. د اکتین فلامنتونه او یو شمېر نور پروټینونه هم پکښې موجود دي. هموگلوبین د اریتروسیتونو بنسټیز توکې جوړوي. د جوړښت له نظره د یو پروټین (globulin) او یو porphyrin چې د اوسپني لرونکې دی او د Haem پنامه جوړ شويدي. چې د گلوبولین هر مالیکول د خلور کړیو پولې پیپتایدونو څخه جوړ شويدي. چې د پولې پیپتاید د کړیو جوړښت سره متفاوت دي چې په نتیجه کې څو ډوله هموگلوبین جوړېږي، چې نورمال کاهل هموگلوبین د Hb-A، Hb-A₂ او غیرنورمال ډول یې د Hb-S څخه عبارت دي چې په sickle cell disease کې لیدل کېږي.

د اریتروسیتونو د هموگلوبین یوه برخه د یوازایماتیک سیستم لرونکې ده. چې د اریتروسیتونو دننه د سوډیم په حفظولو سره د وینې د PH د کنټرولولو دنده تر سره کوي. چې پدې پروسه کې د اړتیا وړ انرژي د گلوکوز د انابولیک میتابولیزم او د ATP په تولید سره لاسته راوړي.

جنیني اریتروسیتونه اکثراً هسته لرونکې دي، او هموگلوبین یې هم فرق لري، او د Hb-F پنامه یادېږي. په هر حال، د جنیني ژوند په پای کې اریتروسیتونه تکامل کوي او د کاهلو اریتروسیتونو پواسطه بدلېږي. د هموگلوبین کمښت په وینه کې د Anemia پنامه یادېږي، چې پدې حالاتو کې اریتروسیتونه کوچني او خاسف وي. یعنې microcytic او hypo chromic وي. Anemia، په غذايي رژیم کې د اوسپني کموالي، په زیات مقدار د وینې ضایع کېدل چې د هر علت له کبله وي، د مثال په ډول په menstruation کې د ډېری وینې ضایع کېدل، د کولمو Ankylostomiasis، همدارنگه د اریتروسیتونو تخریبېدل د هر علت له کبله چې وي، د وینې هغه کموالي چې د اریتروسیتونو د تخریب څخه منځته راځي د hemolytic anemia په نوم یادېږي.

همدارنگه د Ankyrin د پروټین عدم موجودیت د اریتروسیتونو د تغییرشکل سبب کېږي، او اکثراً اریتروسیتونه کروې شکل خاتمه اختیاروي، چې دا پېښه د spherocytosis پنامه یادېږي. همدارنگه د ملاریا او د sickle cell ناروغتیاوې په پراخه پیمانه د اریتروسیتونو د تخریب سبب ګرځېدای شي. د اریتروسیتونو غیر نورمال ډولونه په وینه کې د poiklocytosis، او په وینه کې چې اریتروسیتونو مختلف جسامتونه ولري د anisocytosis پنامه یادېږي.

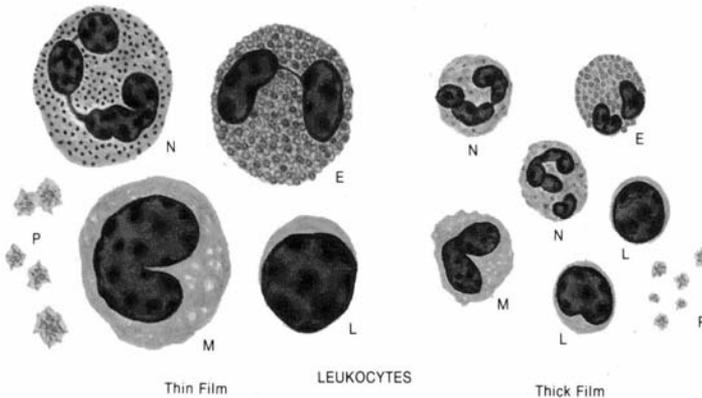
د وېني سپين حجرات يا Leukocytes

د لوکوسیتونو او اريتروسیتونو تر منځ توپيرونه:

- د اريتروسیتونو برخلاف لوکوسیتونه حقيقي حجرات دي. چې هره يوه يې د هستې، ميتوکوندریا، گولجې کمپلکس او نورو حجروي اجزاؤ لرونکې وی.
- لوکوسیتونه هموگلوبين نلري، په غير تلوين شوي سلايد کې بې رنگه معلومېږي.
- د اريتروسیتونو برخلاف، لوکوسیتونه متحرك او ډېر فعال دي.
- اريتروسیتونه په عادي حالت کې د رگونو څخه نشي وتلاي، مگر لوکوسیتونه په آساني سره د رگونو څخه و چاپير انسا جوتنه ننوتلاي شي.
- لوکوسیتونه نظر اريتروسیتونوته لنډ عمر لري.

د لوکوسیتونو ډولونه

لوکوسیتونه مختلف ډولونه لري. يو شمېر لوکوسیتونه په خپل سايتوپلازم کې د کوچنيو دانو لرونکې دي چې د granulocytes پنامه يادېږي. چې ددي حبباتو د رنگې خصوصياتو له نظره لوکوسیتونه په neutrophiles، eosinophiles او basophiles وېشل شويدي. برخلاف، يو شمېر نور لوکوسیتونه چې داني نلري او د agrnuloocytes په نوم يادېږي، چې lymphocytes او monocytes پکښې شامل دي.



N = Neutrophil, E = Eosinophil, M = Monocyte, L = Lymphocyte, P = Platelets

شکل ۱۴-۴ د وينې د سپينو حجرو ډولونه

د لوکوسیتونو شمېر

د وينې په يو ملي متر مکعب کې د لوکوسیتونو شمېر په اوسط ډول ۷۰۰۰ دي (۴۰۰۰ - ۱۱۰۰۰ پوري). چې د دې جملې څخه ۶۰ - ۷۰ په سلو کې Neutrophile، ۲۰ - ۳۰ په سلو کې lymphocytes، ۳ په سلو کې Eosinophile، ۵ په سلو کې monocytes او يو په سلو کې Basophiles جوړوي. يعنې په د وينې په هر يو ملي متر مکعب کې ۳۰۰۰ - ۶۰۰۰ تروفیلونه، ۱۵۰۰ - ۲۷۰۰ لمفوسیتونه، ۱۰۰ - ۷۰۰ مونوسیتونه، ۱۰۰ - ۴۰۰ ایزونوفیلونه او ۲۵ - ۲۰۰ بزوفیلونه وجود لري.

د لوکوسیتونو جسامت

د لوکوسیتونو جسامت په وينه کې، او پر سلاېد هواره شوي وي او همدارنگه په وچې وينه کې فرق کوي. يعنې د لوکوسیتونو جسامت په وچه وينه کې نظر د بدن داخل وينې ته لوی وي. تقريباً ټوله گرانولوسیتونه او مونوسیتونه پر يو وچ شوی سلايد باندې د ۱۰ میکرومتره په حدودو کې قطر لري. پداسي حال کې چې کوچني لمفوسیتونه ۸ - ۷ میکرومتره او لوی لمفوسیتونه ۱۵ - ۱۲ میکرومتره په حدودو کې قطر لري. کله کله د مونوسیتونو جسامت هم د ۱۰ میکرومتره څخه ډېر وي.

د لوکوسیتونو هسته

په لمفوسیتونو کې هسته کروې شکل لري، چې په کوچنيو لمفوسیتونو کې هسته يې متراکمه او تياره رنگ لري، چې په لويو لمفوسیتونو کې هسته نسبتاً روښانه وي. په مونوسیتونو کې هسته يې بيضوي شکله، د مرکز څخه لږ ليري، او په يوه اړخ کې نتوتلي برخه لري. په بزوفيل کې هسته S ډوله شکل لري. حال دا چې د ايزينو فيلونو هستی د دوه، درې فسونو چې د نازکو کروماتيني اليافو پواسطه سره تړل شويدي جوړ شويدي. په تروفیلونو کې د هستی فسونه ډېر دي، چې کېدای شي د فسونو شمېر يې و ۶ ته ورسېږي. دا فسونه هم د نازکو کروماتيني اليافو پواسطه سره تړل شويدي. چې له همدې کبله تروفیلونه د poly morpho nuclear leucocytes پنامه هم يادېږي. د تروفيل د فسونو شمېر د هغه په عمر پوري اړه لري.

د لوکوسیتونو سایتوپلازم

د لمفوسیتونو سایتوپلازم لږ، او د یو حلقي په ډول د هستې په اطرافو کې قرار لري. چې په تلونین کې روښانه شین رنگ اخلي، د مونوسیتونو د سایتوپلازم اندازه نسبتاً ډېره وی او په شین رنگ معلومېږي. د لمفوسیتونو او مونوسیتونو په سایتوپلازم کې گرانولونه موجود نه وي. د گرانولوسیتونو سایتوپلازم د دانو په درلودلو سره ځانگړي کيږي. د تروفیلونو د دانو شمېر زیات وی او اسیدی او قلوی رنگ اخلي. نوموړی دانی په حقیقت کښی لایزوزومونه دي. د ایزونوفیل دانی نسبتاً لوی دي چې په اسیدي رنگ لکه ایوزین تلونېږي. چې دا هم لایزوزومونه دي، چې په الکتران میکروسکوپ کې هره دانه د دوه برخو لرونکې دي، چې یوه یې محیطي برخه ده چې د lysosomal انزایمونو لرونکې ده او بله یې مرکزی برخه د crystalloid پنامه یادېږي، چې د پروتیني موادو څخه جوړ شوی چې د ایزونوفیل د دانو د سره رنگ مسؤل دي. د بزوفیل دانی نسبتاً لوی او کروي بڼه لري. چې د قلوي رنگونو پواسطه شین رنگ اخلي.

سر بېره پردې د لوکوسیتونو په سایتوپلازم کې میتوکاندریا، گولجې کمپلکس او اندوپلازمیک رتيکولم هم لیدل کېږي، خصوصاً په مونوسیتونو کې د میتوکاندریا شمېر فوق العاده ډېر دی. همدارنگه د لوکوسیتونو د حرکت دپاره میکروټیوبولونه هم پدې حجراتو کې وجود لري.

د لوکوسیتونو حرکت او Phagocytosis

ټوله لوکوسیتونه د آمیب په شان د حرکت وړتیا لري، چې پدې جمله کې مونوسیتونه او تروفیلونه نظر د لوکوسیتونو نورو ډولونو ته ډېر فعال دی. حال دا چې د ایزونوفیل ډېر کرار حرکت لري. او لمفوسیتونه په وینه کې ډېر کم حرکت او فعالیت ښکاره کوی، او کله چې د اوعیو څخه ووزې متحرک کېږي او دمختلوانساجوڅخه تیرېږي. د همدې حرکتې خاصیت په نسبت، لوکوسیتونه په آسانی سره د شعریه رگونو څخه خارج، او د شعریه رگونو چاپیره انساجوکې فعالیت کوی. په انتهایي ناحیه کې د تروفیلونو شمېر فوق العاده زیات وی چې د دې حجراتو د لایزوزومونو د انزایماتیک فعالیت د بکتیریاو د phagocytosis او تخریب سبب گرځي. ایزونوفیل هم د phagocytosis وړتیا لري، مگر د بکتیریاو د تخریب یې نظر تروفیلونو ته ضعیف دی. مونوسیتونه فعال phagocytic حجرات دی چې د اوعیو څخه تر وتلو وروسته اکثراً په macrophage بدلېږي. په مجموع کې ټول لوکوسیتونه په وینه کې په غیر فعال شکل وی او کله چې د اوعیو د جدار څخه تیر شي، په فعالو حجراتو تبدیلېږي.

Life Span د لوکوسیتونو د ژوند اوږدوالی

د اریټروسیتونو برخلاف چې ۱۰۰-۱۲۰ ورځی عمر لري، یو شمېر لوکوسیتونه د عمر لنډه دوره لري، د بیلګې په توګه، د تروفیلونه حیات تقریباً ۱۵ ساعته، اېزینوفیل څو ورځې، بزوفیل ۹-۱۸ میاشتې او یو شمېر لمفوسیتونه څو ورځې عمر لري چې د short lived lymphocytes پنامه یادېږي. او یو شمېر نور لمفوسیتونه د څو کلونو دپاره ژوند کوی چې د Long lived lymphocytes پنامه یادېږي. د مونوسیتونو د ژوند دوره هم متفاوت وی چې د څو ورځو څخه، میاشتو او حتی تر کلونو پوري دوام کوی.

د تروفیلونو په هکله ځني نور معلومات

- درې ډوله دانې د تروفیلونو په سابتویلازم وجود لري:
- Primary granules: مشابه لایزوزومونه دی. چې دوی acid hydrolase او myeloperoxidase لري چې antibacterial تاثیر لري.
 - secondary granules -: دا گرانولونه داسي مواد لري کوم چې په خارج الحجروي مسافاتو کې ازادېږي او التهابي غیرګون تنبه کوي.
 - tertiary granules -: ددی گرانولونو مواد د تروفیلونو د نورو حجراتو سره نښلوي چې په نتیجه کې د phagocytosis عملیه ترسره کېږي.
 - تروفیلونه د زیات اندازې گلايکوجن لرونکي دی او کله چې د وینې د دوران څخه ووزی د انرژي د تولید سبب ګرځي.
 - تروفیلونه وروسته د بکترياو د بلع کولو څخه په چټکۍ سره له منځه ځي. د لایزوزوم د انزایمونو د فعالیت په نتیجه کې د چاپیره انساجو د Liquefaction سبب ګرځي. له همدې کبله په Pus یا زوو کې زیات شمېر مړه تروفیلونه او مایع لیدل کېږي.
 - تروفیلونه ځانګړي اخځې لري چې د هغه پواسطه د اجنبي موادو او بکترياو سره موبنلي او وروسته د هغه د phagocytosis سبب کېږي.
 - تروفیلونه د chemotaxine پواسطه کوم چې په منتن شوې ناحیه کې د مړو حجراتو پواسطه تولیدېږي، جذبېږي.
 - د تروفیلونو حرکت د هغو په سابتوپلازم کې د اکتین په فلامنتونو پوري اړه لري.

د بزوفېل ونو په هکله ځني نور معلومات

- د بزوفېل دانې د مست سل په شان د histamine لرونکې دي. له همدې کبله دواړه حجرات سره ورته والي لري او مست سل د نسجي بزوفېل پنامه يادوي.
- سريره پر histamine بزوفېل او مست سل دواړه ، heparin ، chondrotine sulphate ، او Leukotrine-3 لري. هغه انتبي باډي گانې چې د antigen په مقابل کې lymphocytes پواسطه توليدېږي، د بازوفيل او mast cells دحجروي غشاء سره په تماس کې راځي چې د histamine د آزادېدو او د immediate hypersensitivity reaction د منځته راتلو سبب گرځي، چې بېلگې يې د urticaria (جلدي خارش)، allergic rhinitis، asthma دي.

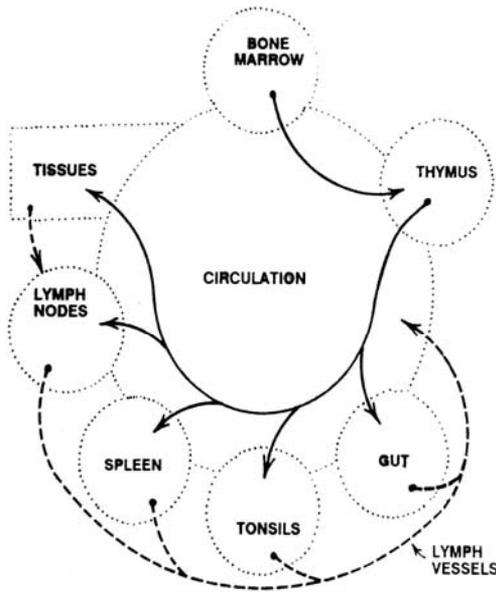
Eosinophile په اړه ځني نور معلومات

- دايزونوفيل شمېر په وينه او انساجو کې، په ځني حساسيتي حالاتو کې، او پرازيتيکو تظاهراتو کې په زياته اندازه ډېرېږي.
- ايزونوفيلونه د بازوفيلونو او mast cells سره په لاندې ډول وظيفوي ارتباط لري.
 - موډ وليدل چې کله antigens تحريك شي د mast cells څخه histamine توليدېږي (او نورمواد) البته په انساجو کې او يو حساسيتي غبرگون شروع کېږي. ايزونوفيلونه د chemically په ډول وهغه مادې ته چې د mast cells څخه په لاس راغلي وي جذب کېږي. دوی کونښن کوي چې allergic غبرگون د histamine دخنثی کولوپه ذريعه کم او محدود کړي. همدارنگه دوی هغه فکتورونه تحقيق شويدي کوم چې د mast cells د زيات de-granulation څخه جلوگیری کوي، 3-leukotriene چې د mast cells پواسطه تحقيق شويدي همدارنگه د ايزونوفيلونو پواسطه يې مخنيوی کېږي.
 - سر بېره پر عمومي گرانول (چې لوی دی) د الکتران ميکروسکوپ مطالعاتو کوچني گرانولونه هم په ځوانو يا بالغو ايزونوفيلونو کې ښکاره کړي دي، دغه گرانولونو ښودلې ده چې دوی د acid phosphate او aryl sulphate انزایمونه لري دغه انزایمونه ممکن د محيطي انساجو پواسطه افراز شوي وي
 - د ايزونوفيلونو شمېر (په وينه او انساجو کې) يو څلېروېشت ساعته دوره يي رېتم لري چې په سهار کې ډېر او په ماپښين کې کم وي

د Lymphocytes په اړه نور معلومات

موږ وليدل چې لمفوسیتونه ډېر او تقریباً د 20-30% د ټولو لوکوسیتونو ترکیب جوړوي. د لمفوسیتونو زیات شمېر د هډوکو په مغز کې موجود دی. په مجموعي ډول په زیاتو لمفاوې انساجو کې موجودوي. د لویو او کوچنیو لمفوسیتو ترمنځ توپیر مخکې ذکر شوی دی. کوچني لمفوسیتونه مترامه هسته، کم اندازه سائتوپلازم او اورگانیلونه لري. له دې رویه حجرات د استراحت په حالت کې دي.

په لویو لمفوسیتونو کې دوه ډوله حجرات شامل دي. چې ځني د دوی لمفوبلاستونه دي کوم چې د کوچنیو لمفوسایټو د جوړېدو د پاره د وېش وړتیا لري. نور لوی لمفوسیتونه بالغ حجرات دي کوم چې د antigen د موجودیت له کبله تحریک شوي دي.



شما ۱۴-۵ د T لمفوسیتونو دوران

د لمفوسیتونو جوړښت او دوران

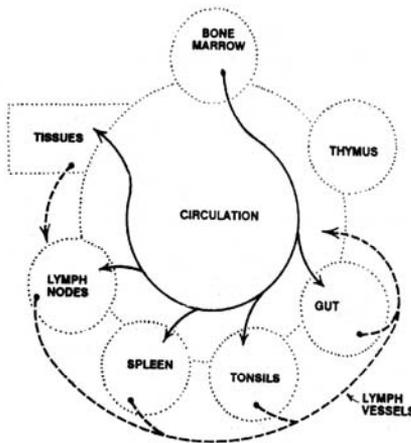
په جنین کې لمفوسیتونه د mesenchymal حجراتو څخه چې د اصفر جسم په جدار، کبد او طحال کې موجود دي مشتق شوي دي. دغه رشي می حجرات یا stem cells وروسته د هډوکو مغز ته

مهاجرت کوي. لمفوسیتونه د دغه اصلي حجراتو څخه جوړ (د هډوکو په مغز کې) او وينې ته داخپلېري دا لمفوسیتونه دوه مسیره انتخابوي:

- ځني د دوی په وينه کې حرکت کوي تر څو تاياموس غدې ته ورسېږي، دلته دوی په متکرر ډول تقسیمېږي او د يقيني تغيراتو متحمل گرځي چې د T-lymphocytes په نوم يادېږي. (T) د thymus څخه اخیستل شوي ده) نوموړي T-lymphocytes چې په تاياموس کې يې مراحل تر سره کړل دوباره د وينې جريان ته داخپلېري تر څو د لمفاوي انساجو سره په لمفاوي مرغړيو، طحال، تانسلونو، او امعاؤ کې ځای پر ځای شي. په لمفاوي مرغړيو کې T-lymphocytes په منتشر او انساجو کې د لمفاوي نوډولونو په شاوخوا کې پېدا کېږي. په طحال کې په سپين پالپ کې پېدا کېږي. د لمفاوي انساجو د دغه کتلانو څخه ځني و لمفاوي اوعيو ته تېرېږي او وروسته دوی ټوله دوباره و دوران ته داخپلېري چې پدی طريقی سره لمفوسیتونه د وينې څخه و لمفاوي انساجو ته تېرېږي (او د هډوکو مغز ته) او بېرته له دوی څخه وينې ته داخپلېري. تقريباً ۸۵% لمفوسیتونه چې په وينه کې ليدل شويدي د T-lymphocytes دي.
- دوهم گروپ لمفوسیتونه د هډوکو د مغز د stem cells څخه خارجېږي او د وينې جريان ته داخپلېري مگر و تايامس ته نه ځي. دوی مستقيماً و لمفاوي انساجو ته ځي (نورو تاياموس ته) دغه قسم لمفوسیتونه د B-lymphocytes په نوم يادېږي. (B د Bursa Fabricis څخه اخیستل شوي ده. Diverticulum د cloacae په مرغانو کې). د T لمفوسیتونو سره يې تفاوت کوم چې د لمف نوډونو او طحال په منتشره لمفاوي انساجو کې موقعيت لري، د B لمفوسیتونه په لمفاوي نوډولونو کې ليدل کېږي. اصلي يا نطفه يي مراکز د B لمفوسیتونو د فعال وېش څخه جوړ شويدي کله چې د لمفاوي نوډولونو تاريخه څنډه د B لمفوسیتونو د متراکمي تجمع څخه جوړ شي، لکه T لمفوسیتونه، B لمفوسیتونه هم د لمفاوي انساجو او د وينې د دوران ترمنځ جريان لري. داسي نظر وړاندي شويدي چې B لمفوسیتونه هم د بلوغت يا تکامل د پروسې متحمل گرځي (لکه T لمفوسیتونه په تايامس کې) مگر د دغه حادثې محل معين نه دي. زيات کارکوونکې پدي نظر دي چې د B لمفوسیتونه د بلوغت په دوره کې په خپله د هډوکو په مغز کې ځای نيسي، بل محل چې د دوی د پاره تعيين شويدي د احشاء د مجتمعو لمفاوي انساجو د مخاط يا mucosa څخه عبارت دي.

لمفوسیتونه او معافيتي سيستم

لمفوسیتونه د وجود د معافیتي سیستم یوه ضروري برخه ده کوم چې د بکتیریا او نورو اورگانیزمونو د حملې په مقابل کې جواب ویونکې دي. د گرانولوسیتونو او مونوسیتونو سره کوم چې پر اورگانیزمونو باندې مستقیماً حمله کوي لمفوسیتونه کومک کوي ترڅو د ځني موادو په تولید سره چې antibody هغوي تخریبوي چې دا پروتیني مالیکولونه دي او هم د دې وړتیا لري چې یو اجنبي پروتین وپېژني (یو پروتین په نارمل ډول په یوه شخص کې موجود نه وي). اجنبي پروتین معمولاً د antigen په ډول مراجعه کوي. یو اتسي جن ممکن د حمله کونکې بکتیریا یا نورو اورگانیزمونو یوه برخه وي. دغه ممکن حجروي وي (لکه کله چې وینه د یوه شخص څخه بل شخص ته انتقال شي او یا کله چې یو نسج له یوه شخص څخه بل شخص ته پیوند شي) دا باید معلومه وي چې دلته ممکن د اجنبي پروتینو زیات شمېر موجود وي. عضویت هم په خپله د پروتینو یو زیات مقدار لري چې د بل دفاعي سیستم د پاره ترڅو چې مؤثر وي دا ضروري ده چې لمفوسیتونه باید د دې وړتیا ولري چې د شخص پروتین او یا د هغه اجنبي پروتین تشخیص وکړي. هر اتسي جن ممکن د یو ځانگړی اتسي باډي پواسطه څښی کړل شي. دغه دا تعقیبوي چې لمفوسیتونه باید د اتسي باډي گانو د یو زیات شمېر د تولید وړتیا ولري یا بلکې د لمفوسیتونو یوه پراخه ډوله موجوده وي هره ډوله باید داسې تنظیم شوې وي ترڅو یو ځانگړی اتسي جن تشخیص او د همدوی په مقابل کې اتسي باډي تولید کړي. د اتسي باډي گانو د تولید دغه وظیفه د B لمفوسیتونو پواسطه تر سره کېږي.



شیمای ۱۴-۶ د B لمفوسیتونو دوران

کله چې د اتسي جن د موجودیت له کبله تحریک شي حجرات لوښېږي او د plasma cells حجرو ته راگرځي دپلازما حجرات اتسي باډي تولیدوي. همدارنگه اتسي باډي گاني د Immuno globulins په نوم هم یادېږي چې Y شکله پروتینونه دي چې په پای کې د اتسي جن سره موبنلي (Fab fraction) نومېږي. او بل یې ممکن په خپله د بعضو حجراتو سره وصل شي کوم چې په خپله سطح باندې مناسبې اخځې لری. ایمونو گلوبولینونه

- پنځه ډوله دي چې مختصر يې IgG, IgM, IgA, IgE او IgD دي. انتي باډي و دوران ته داخلېږي او د انتي جن په مقابل کې په لاندې مختلفو طريقو سره عمل کوي:
- دوي مستقيماً د انتي جن سره رابطه جوړوي (agglutination) او هغه غير فعالوي او يا يې تخريبيوي.
 - انتې باډي ممکن د نورو حجراتو سره په تماس کې راشي (لکه ماکروفاژونه او نيوتروفيلونه) چې د دي وړتيا پيدا کوي چې انتي جن کشف او وپېژني.
 - انتې باډي ممکن د نورو B لمفوسيتونو سره په تماس کې راشي او د پلازما حجراتو ته د دوي انتقال تحريکوي کوم چې زياتی انتې باډي توليدوي.
 - د ځني B لمفوسيتونو سره چې انتې باډي تړل شوي وي يو اوږد ژوند لري. دغه حجرات (او د دوی نسل) د دې وړتيا لري چې انتي جنونه وپېژني په کومو باندې چې انتې باډيو يرغل کړي، وو، او پر دوی ډېر قوي تاثير کوي. که چېرې وجود د دوهم ځل د پاره تر حملې لاندې راولي نو دغه د ناروغيو په مقابل کې د يو اوږد مهاله معافيت بنسټ جوړوي. B لمفوسيتونه، پلازمايې حجرات، او انتې باډي چې د دوی پواسطه توليد شويدي د معافيت د بنسټ په نوم يادېږي لکه خلطي معافيت چې د انتي جنو په مقابل کې غبرگون کوي. لومړی ټول B لمفوسيتونه عيناً انتې باډي توليدوي مگر خصوصاً ورسې د دې ځای نيسي چې يواځې د ځانگړی انتي جنو د پاره انتې باډي توليد کړي. هغه B لمفوسيتونه کوم چې د عضويت د نارمل پروټينو په مقابل کې انتې باډي توليدوي، حذف او ليري کېږي. همدارنگه T لمفوسيتونه د معافيتي غبرگون سره تړاو لري، مگر د دوي رول څه نا څه د B لمفوسيتونو سره توپير لري، T لمفوسيتونه په تشخيصي حجراتو کې ځانگړی دي کوم چې د کوربه د بدن د پاره اجنبيان دي دوی ممکن فنکسي، ويروسي انتاني حجرات، توموري حجرات، او يا نور فردي حجرات وي. T لمفوسيتونه په خپله سطح باندې اخځې لري کوم چې ځانگړی انتي جنونه پېژني. د T لمفوسيتونو زيات ډولونه موجود دي او هر ډول يې يو ځانگړی انتي جن پېژني. کله چې يو مناسبه تنبه رامنځته شي نو T لمفوسيتونه تکثر کوي او لوی حجرات جوړوي کوم چې کولای شي غير نارمل حجرات د مستقيم تماس يا cytotoxic موادو د توليد په ذريعه چې cytokines يا lymphokines بلل کېږي تخريب کړي. د پورته څخه دا معلومه شوه چې کله B لمفوسيتونه د عضويت دفاع وکړي د وينې څخه توليد شوي انتې باډي د T لمفوسيتونو غبرگون د منځگړي حجروي معافيت د غبرگون د پاره جواب وايې. همدارنگه T لمفوسيتونه

هم د B لمفوسیتونو پر معافیتي غبرگون نظر و نورو T لمفوسیتونو همدارنگه هغه چې لمفوسایتيک حجرات نه دي نسبتاً ښه تاثیر کوي. لکه B لمفوسیتونه T لمفوسیتونه هم کله چې د دوی سره لمفوسیتونه مواجه شي، نو حفاظت او ساتنه یې کوي او دوی کولای شي چې د ځني انتیجینو سره د دوباره مخامخ کېدو له امله قوي غبرگون ښکاره کړي. د T لمفوسیتونو پواسطه د اجنبي حجراتو تخریب د یوه شخص څخه و بل شخص ته د پیوند شویو انساجو یا غړو د ردولو جواب ورکونکې دي. د یو غړي د پیوندولو دا ډول ردونه یو د لویو ستونزو څخه دي.

د پرمختللو تخنیکونو په استفادې سره څیړونکو د T لمفوسیتونه په لاتدي گروپونو وېشل دي:

- Cytotoxic د T حجرات (TC حجرات) د لایزوزومل پروتینو په آزادولو سره پر نورو حجراتو حمله کوي او هغه تخریبوي، دوی د دې وړتیا لري چې هغه پروتینونه چې د کوربه بدن د پاره اجنبي دي، وپېژني.
- تاخیر شوي لوړ حساسیتي ډوله د T حجراتو د ترکیب او lymphokines په آزادېدو پوري اړه لري کله چې د دوی سره په تماس کې راشي. لمفوکین په ساحې کې د مکروفاژ پواسطه جذبېږي همدارنگه دوی مکروفاژ نه تحریکوي تر څو انتیجینونه تخریب کړي. د سایتوکین یو ډول د Inter leukine-2 په نوم یادېږي چې د B او T دواړو لمفوسیتونو زیاتوالی تحریکوي.
- مرستندویه د T حجرات (یا helper T-cells) د B لمفوسیتونو پواسطه د انتي باډي تولید نسبتاً په غیر مستقیم ډول تحریکوي. کله چې مکروفاژونه انتي جن بلع کړي، د انتیجینو ځني تولیدات د حجراتو سطحې ته تېرېږي دلته دوی د ځانگړو مالیکولو (II صنف د MHC مالیکولونه) سره چې په حجروي غشاء کې وجود لري، یو ځای کېږي. د انتي جن د بقایا او MHC پروتین دغه مغلق په مکروفاژ کې موجود، د کومکې T حجراتو پواسطه پېژندل کېږي. کله چې د T کومکې حجرات د نوموړي مغلق سره په تماس کې راشي، دوی د B لمفوسیتونو د پاره راڅرگندېږي چې د ځانگړي انتیجین په مقابل کې د انتي باډي د تولید قابل دي. وروسته دوی د B لمفوسیتونو تکثیر تحریکوي پدې خاطر د B لمفوسیتونو زیات شمېر د دې وړتیا لري چې د ځانگړي انتیجینو په مقابل کې انتي باډي تولید کړي، چې د ځانگړي انتیجین په مقابل کې دا ډول معافیت کسبي دي. کومکې د T حجرات د AIDS د پاره د ویروسي غبرگون پواسطه په خصوصي ډول تخریبېږي چې نتیجه یې د معافیت ضرر او د منځه تلل دي.

- ځپونکې (شندوونکې) د T حجرات يا T-cells حجرات د کومکې T حجراتو ضد عمل لري. دوی د B لمفوسیتونو او نورو T لمفوسیتونو فعالیتونه بندوي. د داسې توقف امکان د لمفوسیتونو د فعالیتونو و بڼه کنترول ته اجازه ورکوي.
 - طبیعي وژونکې حجرات یا د سائیتوتوکسیک T ډوله حجراتو سره مشابه حجرات دي، مگر د دوی فعالیت نظر وروستیو حجراتو ته لږ ځانگړي دي، دغه حجرات وپروسي اتساني حجرات او ځینې توموري حجرات تخریبولای شي. د دوی جوړښت د ځانگړي لمفوسیتونو څخه تر یوې اندازې پورې توپیر لري. طبیعي وژونکې حجرات د ځني لمفوسیتونو د دریمي ډول سره تړاو لري (سربېره د B او T لمفوسیتونو) د دوی نښې د ځانگړي T لمفوسیتونو څخه مختلفي دي د معافیتي سیستم د حجراتو د پاره بنودونکې دي. ډېر پروتینونه چې د معافیتي سیستم و حجراتو ته ځانگړي دي، فعلاً پېژندل شويدي. دغه ممکن cytosolic یا د حجروي غشاء پروتینونه وي. د دغه خاصو پروتینو د اتني باډي استعمال امکان لري چې د لمفوسیتونو او مکروفازونو ډېر ډولونه تشخیص کړي. دغه پروتینونه د مالیکولونو غوره (ټاکل شوی گروپ CD)، یا cluster نومېږي او په cd-1 او cd-2 (او نورو) اعدادو نومول کېږي.
- HIV د ایروس چې د AIDS (Acquired immune deficiency syndrome) د ناروغۍ سبب گرځي. د CD-4 د پروتین سره چې په حجروي غشاء کې موجود دي وصل کېږي او هغه حجرات چې نوموړی پروتین لري تخریبوي. د CD-4 د شمېر کمېدل چې لمفوسیتونه زېږوي د AIDS د پرمختگ یو مهم شاخص یا بنودونکې دي.

Cytokines produced by different cells	
CELL TYPE	CYTOKINES PRODUCED
T- Lymphocyte	IL-2, IL-3, IL-5, IL-6, GM-CSF
Monocyte	IL-1, IL-6, IL-8, IL-9, G-CSF, M-CSF
Endothelium	G-CSF, M-CSF, Stem cell Factor
Fibroblast	IL-1, IL-6, IL-8, Stem cell factor, G-CSF, M-CSF

جدول ۱۴-۷ د مختلفو حجرو په واسطه د سائیتوکین تولید

Cytokines چې د دموي حجراتو توليد تحريکوي او فعاله کوي	
دوي د سايتوکين پواسطه تحريکېږي	د حجري ډولونه
GM-CSF, G-CSF	د گرانولوسيتونو پېشقدمه
IL-5	د اېزونو فيلونو او بازوفيلونو پېشقدمه
IL-8	د نيوتروفيل فعاليت والی
IL-2	د مونوسيت فعاليت والی
GM-CSF ,M-CSF ,IL-11	د مونوسيت پېشقدمه
Erythropoietin ,IL-9	د اریترو سيت پېشقدمه
ythropoietinEr,IL-3 ,IL-2	د مېگا کاربوسيت پېشقدمه
IL-2	د T حجراتو توليد

جدول ۱۴-۸ سايتوکين چې د دموي حجراتو توليد تحريکوي او فعاله کوي

سايتوکينونه (Lymphokines) Cytokines

مور و ليدل چې T-lymphocytes سايتوکين توليدوی کوم چې پر نورو حجراتو باندي تاثير کوی، ددي سايتوکين مهمه وظيفه د وينې د حجراتو او د هغه د ابتدايي حجراتو د جوړېدو تنبه کول دي. دا مواد د T-lymphocytes څخه سربيره د مونوسيتونو، مکروفاژونو، يو شمېر فيرو بلاستونو او همدارنگه د يو شمېر اندوتيل حجراتو پواسطه هم توليدېږي. د سايتوکين ځني نور ډولونه چې پېژندل شويدي په لاندې ډول دي:

- Interleukins چې تر اوسه پوري ۱۱ ډوله يې پېژندل شويدي (IL-1—IL-11)
- (GM-CSF) Granulocyte macrophage colony stimulating factor
- (G-CSF) Granulocyte colony stimulating factor
- (M-CSF) Macrophage colony stimulating factor
- Stem cell factor
- Erythropoietin

سايتوکين چې د مختلفو حجراتو پواسطه توليدېږي په Table 5.7 کې خلاصه شويدي، او د مختلفو د وينې حجراتو توليد چې د سايتوکين پواسطه تنبه کېږي په Table 5.8 کې بنودل شويدي.

لوکيميا Leukemia

لوکيميا يو حالت دي په کوم کې چې د وينې د سپينو حجراتو توليد په نا کنترول شوي ډول د هډوکي د مغز يا bone marrow پواسطه صورت نيسي، دا يو خبيث (malignant)، د ژوند تهديدونکي حالت دي. د لوکوسيتونو خام حجرات چې په نورمال حالت کې د هډوکي په مغز کې موجود وي، پدې حالت کې د محيطي وينې په سمپل کې په ډېر زيات شمېر ليدل کېږي. لوکيميا مختلف ډولونه لري چې د لوکوسيتونو په ډول او يا په خامو حجراتو پورې اړه لري، کله چې د ناروغي پرمختگ کرار وي (chronic leukemia) د حجراتو د شمېر چټک ډېرښت (proliferation) چې د دې حجراتو پېژندنه وخت اخلي، پېژندل کېږي، مگر په acute leukemia کې محيطي وينه د نامشخص شوي خامو سپينو حجراتو پواسطه ډک شوي وي.

دموي صفحات (Blood Platelets)

دموي صفحات کوچني، مدور او يا غير منظم ډيسکونه دي چې $3\mu\text{m}$ قطر لري او د thrombocytes پنامه هم يادېږي. دا ډسکونه محدب يا Biconvex وي. هر ډسک د حجروي غشاء پواسطه پوښل شويدي. هسته نه لري او د ميتوکاندریا او membrane bound vesicles لرونکي دي. هر platelets يوه خارجي روښانه ساحه د hyalomere او يوه مرکزي دانه لرونکې برخه د granulomere پنامه لري. د اوعيبې د خيري کېدو په وخت کې platelets هلته راټولېږي او د هغو چاپيره fibrin جوړېږي. د platelets شمېر په هر ملي متر مکعب وينه کې ۲۵۰۰۰۰ - ۵۰۰۰۰۰ ته رسيږي، او د ژوند موده يې لس ورځې ده. د الکتران ميکروسکوپ معيانات ښيي چې د platelets حجروي غشاء د گلايکوپروټين د يو ضخيم پوښ پواسطه پوښل شوي ده، چې د دې پوښ شته والی د platelets موبنلېدل د نورو سطحو سره آسانوي. د ميکروټيوبول، د اکتين او ميوزين د فلامنتونو شتون د حلقه په جوړولو کې ستر رول لوبوي.

د platelets سايتوپلازم درې ډوله دانې يا granules لري:

- Alpha granules :- چې د فبرين او يو شمېر نورو پروټينونو لرونکي دي. دوی همدارنگه د يو platelet derived growth factor لرونکي دي.
- Delta granules :- چې د dense granules پنامه هم يادېږي، او د 5-hydroxy tryptamin، د کلسيم آيونونه، ADP او ATP لرونکي دي.

- Lymbda granules :- د لایزوزومل انزایمونو لکه (acid hydrolyses) لرونکې دي. د وينې د حلقه د جوړښت په وخت کې platelets یو د بل سره موبېلي او platelets plug جوړوی. چې د وينې په درېدو کې مرسته کوي. د یو شمېر فکتورونو تر تاثیر لاندې فیبرین په فلامنتونو بدلېږي او د وينې حلقه جوړوي، د platelets د لایزوزم انزایمونه د فبرینې حلقې په لیري کولو کې مرسته کوي.
- د platelets کمښت د thrombocytopenia پنامه یادوی چې وروسته د یوکوچنۍ جرحې څخه د زیات وخت دپاره وینه بهېږي او د پوستکې او نورو اساجو د بنفسه وينې بهېدنې یا spontaneous bleeding .

د وینې جوړېدنه Haemopoiesis

- د وینې جوړېدنه (Hematopoiesis):-
- وینه جوړونکې اعضاوې (داخل رحمې او خارج رحمې)، د هډوکو مغز، د یوې حجرې څخه د منشاء تیوري
- د اریټروسیتونو او گرانولوسیتونو، لمفوسیتونو او مونوسیتونو پوځوالی.

د وینې جوړېدنه (Hematopoiesis):

په رشیمی ژوند کې د لومړي ځل دپاره د وینې حجرات د میزانشیم حجراتو په واسطه چې زړه کڅوړه یې احاطه کړي وي منځته راځي، وروسته په دوهمه میاشت کې د وینې جوړېدل په ټیښه یا ځگر کې پیلېږي، چې په تعقیب یې په طحال او د هډوکو مغز د وینې د جوړېدو دنده په غاړه اخلي. لمفوسیتونه په پیل کې د هډوکو په مغزو کې د نورو حجراتو تر څنګ جوړېږي، چې وروسته دوي د لمفواي انساجو په واسطه جوړېږي. وروسته تر زېږېدو د وینې جوړېدل یوازي د هډوکو په مغزو او لمفواي انساجو پوري منحصر پاته کېږي، مګر په ځینې حالاتو کې چې د هډوکو په مغزو د وینې د حجراتو د جوړېدو وړتیا ونه لري، ټیښه او طحال د وینې په جوړولو کې برخه اخلي.

د وینې د حجراتو جوړېدو د منشاء په اړه مختلف نظریات موجود دي. په monophyletic theory کې پدې عقیده دي چې د وینې د حجراتو ټول ډولونه د یو عام stem cell څخه منشاء اخلي. حال دا چې په polyphyletic theory کې داسې عقیده موجوده ده چې د وینې د حجرې هر ډول د یو ځانګړي stem cell څخه منځته راځي، چې د لمړۍ نظریې طرفداران ډېر دي.

a. **Haemopoietic stem cell or Haemocytoblast** - دا حجرات وروسته تر زېږېدنې د هډوکي په مغزو کې قرار لري، چې په استثنی د لمفوسیتونو نور د وینې ټول حجرات ددې حجرې څخه منشاء اخلي

b. **Lymphopoietic stem cell** - داسې ډول حجرات دي چې د هډوکي په مغزو او لمفای انساجو کې قرار لري او د دوی څخه لمفوسیتونه منشاء اخلي.

د اریټروسیتونو جوړښت

د اریټروسیتونو لمړنۍ حجره د اریټروبلاست یا نارموبلاست پنامه یادېږي. چې د هډوکي د مغز د haemopoietic stem cell څخه منشاء اخلي، ددې سلسلې لمړنۍ د پېژندنې وړ لوی حجرات دي او د proerythroblast په نامه یادېږي. چې وروسته په کوچني حجراتو چې د early erythroblasts په نوم یادېږي بدلېږي، چې نوموړی حجرات هیموګلوبین نلري او سائیتوپلازم یې بزوفیلیک دي، کله چې هیموګلوبین په جوړېدو پیل وکړي د سائیتوپلازم ځینې برخې یې ایزونوفیلیک او پاته برخې یې بزوفیلیک وي. چې نوموړی حجرات پدې وخت کې د intermediate erythroblasts په نامه یادېږي، او کله چې د دې حجراتو هیموګلوبین پوره شي، په دې وخت کې ټوله سائیتوپلازم یې ایزینوفیلیک کېږي چې ترلاسه شوی حجرات د final erythroblasts په نوم یادېږي. باید په یاد مو وي چې د پورته ذکر شوی بدلونونو په وخت کې د حجراتو جسامت په تدریج کوچني کېږي او هسته یې په تدریج سره د حجراتو څخه خارجېږي، او یوازی د RNA ځانګی په حجراتو کې پاته کېږي، او په دې وخت کې حجرات د reticulocytes په نوم یادېږي. رینکولوسیتونه د هډوکو د مغزو څخه وزی او د وینې جریان ته داخلېږي، چې نوموړی حجرات د وینې په جریان کې د یو یا دوه ورځو په موده کې ځانګی یا reticulum یې د منځه ځي او حجرات په پخو اریټروسیتونو یا mature erythrocytes بدلېږي.

د گرانولوسیتونو جوړښت

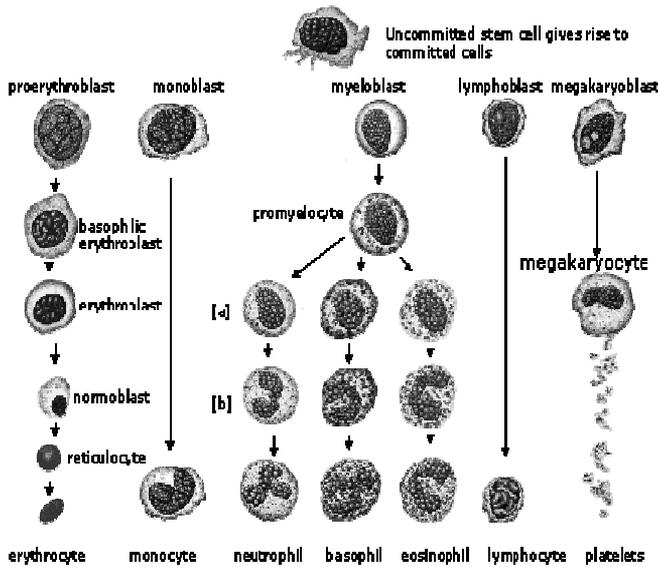
داسې باور شته چې ایزینوفیل، نیوتروفیل او بزوفیل د یوې واحد حجري څخه چې د myeloblasts په نامه یادېږي (د haemopoietic stem cell څخه منشاء اخلي. د یادونې وړ ده چې د هر ډول گرانولوسیتونو یو ځانگړی myeloblast وجود لري. چې وروسته دا حجرات په promyelocytes تکامل کوي دا حجرات په سایتوبلازم کې د لویو گرانولونو (Lysosomes) درلودونکي دي، چې تر دې وروسته په myelocytes بدلېږي چې په دې وخت کې کوچنۍ وصفې دانې په سایتوبلازم کې منځته راځي، او په دې وخت کې د تروفیل، ایزونوفیل او بزوفیل پوري اړوند myelocytes ځانگړی کېږي. په دې مرحله کې د هستې انځور هم بدلون مومي، او په فصونو یا لوبونو وېشل کېږي، کله چې د دوی هستې ښه ځانگړي شوي بیا په mature granulocytes بدلېږي.

د مونوسیتونو جوړښت

مونوسیتونه هم د هډ په مغزو کې د haemopoietic stem cell څخه جوړېږي، وروستی څپرني یوه واحده منشاء د مونوسیتونو او گرانولوسیتونو دپاره وړاندي کوي، چې د haemopoietic stem cell څخه منشاء اخلي. لومړنۍ مرحله د مونوسیتونو په جوړښت کې حجرات د monoblast په نامه، او وروسته د pro-monocytes په نوم او په پای کې په پاخه monocytes بدلېږي. باید په یاد مو وي، هغه stem cells چې مونوسیتونه منشاء ځیني اخلي همدارنگه د mononuclear phagocyte system نور حجرات هم ځیني منشاء اخلي.

د لمفوسیتونو جوړښت

Lymphopoietic stem cells هغه حجرات دي چې د هډ په مغزو او په لمفاوی انساجو کې قرار لري، او لمفوسیتونه د هغه څخه منشاء اخلي، ددې سلسلې لمړنی حجرات د lymphoblasts په نامه دي چې نسبتاً لوی حجرات دي او کله چې کوچنې شي او د هستې کروماتین یې متراکم شي، د polymphocytes په نامه حجراتو بدلېږي، چې دا حجرات مستقیماً په lymphocytes بدلېږي.



شکل ۱۵-۱ د وینې د توکو د جوړیدو منظره

د وینې د صفيحاتو جوړیدنه

د platelets ابتدايي حجرات د megakaryoblasts په نامه يادېږي، چې د haemopoietic stem cells څخه چې د هډ په مغزو کې قرار لري منشاء اخلي دا حجرات لويېږي او په megakaryocytes بدلېږي، چې دا حجرات ۵۰-۱۰۰ مايکرومتره قطر او يوه څو فصي هسته لري. Platelets په حقيقت کې د دې لوی حجري سايټوپلازميک ټوټې دي چې د هغه څخه جلا او د هډ د مغزو او عيبو ته داخل او د هغه لارې څخه د وینې عمومي دوران ته داخلېږي، هره سايټوپلازميک ټوټه د حجروي غشاء په واسطه احاطه شوي دي چې په حقيقت کې د يو platelet څخه نماينده گي کوي

د مونو نکلير فاکوسيت سيستم

د انسان په ټول وجود کې يو سلسله حجرات وجود لري چې د بکتريايو او مړو حجراتو د بلع کولو خاصيت لري، او د عضویت په دفاعي ميکانيزمونو کې برخه اخلي. پخوا نوموړي حجرات د Reticule endothelial system تر نامه لاندې مطالعه کېدل. مگر دا اوس تثبیت شوېده چې

اکثره اندوتیل حجرات د مکروفاژ په ډول عمل نه کوي. ځني وخت نوموړي حجرات د macrophage system تر عنوان لاندې مطالعه کېدل، مگر د دې حجراتو د ډېر ژر دې تړاو چې د وینې د mononuclear leukocytes لري، د mononuclear phagocyte system اصطلاح نسبت ټولو اصطلاحاتو مناسبه ده. نن په اثبات رسېدلي چې ټوله مکروفاژونه د وینې د نورو mononuclear حجراتو په شان د هډوکو د مغز د stem cells څخه منشاء اخلي.

د مونو نکلیر فاکوسیت سیستم حجرات

کوم حجرات چې اکثراً په mononuclear phagocyte system کې شامل دي په لاندې ډول دي:

۱. د وینې monocytes او د هډوکي په د هغو ابتدايي حجرات (monoblast او pro-monocytes).

۲. د منضم نسج د macrophage حجرات (histocyte).

۳. Littoral cells (von kupffer cell)، چې د ځگر د sinusoids داخله سطح یې پوښلي ده. همدارنگه نوموړي حجرات د spleen او لمفاوي عقداتو د sinusoids په جدارونو کې هم موجود دي.

۴. د مرکزي عصبي سیستم Macrogial حجرات.

۵. Macrophages چې د pleura، peritoneum دننه، د سږو په alveoli او په spleen کې موجود دي.

۶. آزاد macrophages چې په pleural، peritoneal او synovial مایعاتو کې لیدل کېږي.

۷. د پوستکي د dendritic، epidermis حجرات، او دوي ته ډېر ورته په لمفاوي عقداتو، spleen او thymus کې څانگه لرونکي حجرات. چې دوي اوس د antigen presenting cells تر نامه لاندې مطالعه کېږي.

د حجراتو جوړښت

په عام ډول د mononuclear phagocytes system ټوله حجرات ځانگړې منظره لري. چې لوی حجرات یې ۱۵-۲۵ میکرومتره قطر لري، او هسته یې euromatic، اندویلازمیک رتیکولم یې granular او agranular، Golgi complex، او میتوکاندریا لرونکی دي. همدارنگه endocytic vesicles او lysosomes لري. دا حجرات غیر منظم سطحی لري چې filopodia (irregular)

microvilli) منځته راوړي دي. ددې حجراتو بڼه زياتره بيضوي او لږ شمېر يې غير بيضوي وي. مگر دندرايتيك حجرات د ډېرو ځانگولو لرونكي دي. مېکروفازونه اکثراً کتلی جوړوي، چې په peritoneum او پلورا کې دغه کتلې د milky spots په شان ليدل کېږي، او په spleen کې د کوچنيو شريانو چاپيره بيضوي ډوله بڼه جوړوي. کله چې دوی د يوې لوي توتې سره مخامخ شي، په دې وخت کې مېکروفازونه سره يو ځای کېږي او multinuclear giant cells چې د (foreign body giant cell) په نامه جوړوي. د ارگانيزمونو لکه tubercle bacilli د موجوديت په صورت کې دا حجرات په epitheloid cells بدلېږي. (T-cell mediated immune response په دې کې شاملېږي.

د حجراتو منشاء

د دې سيستم ټوله حجرات د هډوکو د مغز د stem cells څخه منشاء اخلي (چې په CFU-G/M stem cell پورې اړه لري)، دوی د bone marrow څخه نوموړي حجرات د وېني جريان ته داخلېږي، چې دلته د مونو سيټونو په ډول ليدل کېږي، چې بيا د وېني څخه اړوندو انساجو ته تېرېږي.

د مونو نکلير فاکوسيت سيستم وظيف

۱. Participation in defense mechanisms

څرنگه چې دمخه ذکر شول، نوموړی حجرات ددې وړتيا لري چې کوچني توتې، مړه حجرات او ارگانيزمونه phagocytosis کړي. په سږو کې alveolar macrophages انشاق شوی پارچې بلع کوي چې په دې ځای کې د dust cells په نامه يادېږي. چې په توری (طحال) او يڼه کې تخريب شوی او زاړه د erythrocytes حجرات د منځه وړي.

۲. Role in immuno responses

a. ټوله mononuclear phagocytes پر خپله سطحه باندي ځيني انتي جنونه (class II MHC antigens) لري، انتي جنونه د مېکروفازونو په واسطه بلع او قسماً د lysosomes په واسطه هضمېږي. چې دغه انتي جنونه د حجرې سطح ته رسېږي او هلته د MHC انتي جن سره complexes جوړوي، او دا complex ددې وړتيا لري چې T-lymphocytes تنبه کوي.

- b. T-lymphocytes د مکروفازونو فعالوونکي فکتورونه (interleukin-2) توليدوي، چې دوی د مکروفازونو فعاليت تنبه کوي. مکروفازونه وروسته د تنبه کېدو څخه حساسېږي او cytokines افرازوي، کوم چې د نورو لمفوسیتونو proliferation او maturation تنبه کوي.
- c. کله چې اجنبي مواد د ارگانيزمونو په شمول بدن ته داخل شي د دوی په مقابل کې اتبي باډي د T-lymphocytes په واسطه توليدېږي. دا antibodies د ارگانيزمونو سره موبنلي. مکروفازونه په خپله سطح باندې receptors توليدوي، چې دوي د دې وړتيا لري چې اتبي باډي وپېژني چې په همدې طريقه مکروفازونه دا وړتيا لري چې په اتخابي ډول اجنبي مواد د phagocytosis په واسطه تخریب کړي، او يا lysosomal انزایمونه افرازوي.
- d. پورته دا معلومه شول چې لمفوسیتونه او مکروفازونه په گډه د وجود د دفاع دپاره معافيتي سيستم جوړوي.
- e. په مناسب ډول تنبه شوي mononuclear phagocytes يو tumor necrosing factor (TNF) افرازوي، چې نوموړي د دې وړتيا لري چې ځيني نیوپلاستيک حجرات د منځه یوسي.

REFERENCES:

1. Junqueira, C. et al, Basic Histology, 12th edition, Lange Medical Publication, Los Altos California, 2010.
2. Krishna G Indira and Mohini K. Text of Histology, 4th edition, New Delhi, CBS Publisher and Distributor, 2009.
3. ۱۳۸۹، چاپ چهارم، نشرات عازم، هستولوژي عمومي، محمد افضل، انور
4. Inderbir S. Textbook of Human Histology, 5th edition, New Delhi, Medical Publishers, 2007.
5. Laura lee S. Human Physiology 5th edition, Thompson brooks/Cole, 2004.
6. Ross, M.H. et al. Histology a Text and Atlas, 4th edition, Lippincott Williams and Wilkins, Philadelphia, 2003.
7. Stevens, Alan & Lowe, James, Human Histology, second edition, Mosby Company, Philadelphia, 2002.
8. Anthony, R. Essential Histology, Second edition, Lippincott Williams and Wilkins, Maryland, 2001.

Book Name General Histology
Author Dr. Fazal Elahi Rahmani
Publisher Kandahar Medical Faculty
Website www.kandahar-un.edu.af
Number 1000
Published 2011
Download www.ecampus-afghanistan.org

This Publication was financed by the German Academic Exchange Service (**DAAD**) with funds from the German Federal Government.

The technical and administrative affairs of this publication have been supported by Umbrella Association of Afghan Medical Personal in German speaking countries (**DAMF e.V.**) and **Afghanic.org** in Afghanistan.

The contents and textual structure of this book have been developed by concerning author and relevant faculty and being responsible for it. Funding and supporting agencies are not holding any responsibilities.

If you want to publish your text books please contact us:

Dr. Yahya Wardak, Ministry of Higher Education, Kabul

Office: 0756014640

Mobile: 0706320844

Email: wardak@afghanic.org

All rights are reserved with the author.

ISBN: 978 993 620 1392

Printed in Afghanistan. 2011

Abstract:

Medical Histology or microscopic anatomy is an important and basic subject, which is explain the human body all systems and organs microscopic normal structure. In this book (General Histology) we have two main parts (Cytology and Tissues). This book has 15 chapters, and in this book, the students will know about the short History of microscope, types of microscope and use of microscope. In this book we tried for best knowing of medical students the procedures of Histologic slide preparation for histologic study. In other part, the student will know the structure of human cells, cell components, types of cells, jobs and life cycles and etc.

For medical students that is most important to learn histology for knowing the body normal microscopic structures and then he will understand the disease due changes in tissues, organs and systems, which we call pathology,

General Histology book is published according the new curriculum of credit system of Kabul Medical University, Medicine Faculty. And we tried hardly to collect new and update materials, illustrated images and tables for best knowing the medical students.

Associated Prof
Dr. Fazal Elahi (Rahmani)

د پوهنوال دکتور فضل الهی (رحمانی) د کندهار پوهنتون د طب

پوهنځي د هستولوژي د څانگي استاد لنډه پيژندنه:



پوهنوال دکتور فضل الهی (رحمانی) د الحاج نورمحمد (رحمانی) زوی په کال 1348 کې د کندهار ښار په پنځمه ناحیه زېږیدلی دی. نوموړی خپلی لومړني زده کړي د کابل ښار د عنصری بلخي په ښوونځي کې ترسره کړي او ثانوي زده کړي تر دولسم ټولگي پوري د انصاري په عالي لیسې کې ترسره کړي چې په ۱۳۶۴ کال کې د انصاري د عالي لیسې څخه په اعلي درجه فارغ سویدی، بیا یې په ۱۳۶۴ کال کې د دولسم ټولگیو د فارغانو د کانکور په آزموینه کې گډون کړی وو، چې د ښوونکو په لاسته راوړلو په ۱۳۶۵ کال کې د ننګرهار پوهنتون په طب پوهنځي کې شامل سو. نوموړی د تحصیل په جریان کې د یو ممتاز محصل په توګه وځلید، او په ۱۳۷۰ کې د ننګرهار پوهنتون د طب پوهنځي څخه په اعلي درجه فارغ او د ماسټري د درجي د ډیپلوم ورته ورکړل سویدی.

نوموړی د په ۱۳۷۱ کال کې د کندهار د میرویس په حوزوي روغتون په داخله سرویس کې د ځوریدلي ولس خدمت پیل کړ. د لوړو زده کړو د وزارت د لویانو مطابق د کادر د شمول د شرایطو د پوره کولو په اساس په ۱۳۷۳ کال کې د کندهار پوهنتون د طب پوهنځي د هستولوژي په څانګه کې د نامزد پوهنپار استاد په حیث مقرر سو. نوموړی د استادي په جریان کې د لوړو زده کړو د وزارت د لویانو او قوانینو په مطابق د علمي ترفیعاتو د ټولو شرایطو د پوره کولو، او د مختلفو علمي آثارو او کتابونو تالیف او ترجمه، او علمي څېړنو په اساس په ترتیب او تدریج د پوهنوالی علمي رتبې ته رسیدلی دی چې د علمي آثارو لست یې ددی پیژندلیک سره مل دی.

برسیره پردی نوموړی د خپلي علمي او مسلکي سويې د ارتقاء دپاره د مصر، سعودی عربستان، هندوستان، تاجکستان، پاکستان او ایران هیوادونو ته سفرونه کړيدي. او د نوموړی هیوادونو د پوهنتونونو څخه مناسب سرتفکیتونه یې ترلاسه کړيدي. همدارنګه نوموړی د خپلي دندې په اوږدو کې د هستولوژي د دیپارتمنت د آمریت تر څنګ د ۱۳۸۶ کال څخه تر ۱۳۸۹ کال پوري د کندهار پوهنتون د طب پوهنځي د معاون په حیث، او ۱۳۸۹ کال راهسي د کندهار پوهنتون د طب پوهنځي د رئیس په حیث دنده ترسره کوي، چې د علمي او مسلکي تجربو برسیره د اداري کارونو تجربه هم لري. نوموړی د هېڅ یو سیاسي احزابو سره تړاو نلري. د کندهار پوهنتون خصوصاً د طب پوهنځي د استادانو ترمنځ د یو ښه استاد په حیث ځلیدلی. د ښه نوم او شهرت خاوند دی.

لیکل سوی علمي آثار:

- ۱- په سهیل حوزه کې د نری رنځ د پیښو څېړنه د جنس او عمر له نظره
- ۲- د ملاریا د ناروغی او غوماشو کنترول په جنوب حوزه کې
- ۳- په کندهار کې د Hepatitis B د پیښو څېړنه د جنس او عمر له نظره
- ۴- په جنوب حوزه کې د ملاردرد د پیښو څېړنه د جنس او عمر له نظره
- ۵- د Inderber sing Text book of Histology کتاب پښتو ترجمه
- ۶- په جنوب حوزه کې د پښتورګي د ډبرو د پیښو څېړنه د جنس او عمر له نظره
- ۷- د عمومي هستولوژي تدریسي کتاب تالیف
- ۸- د کالداني یا جلدی لشمانيا پېښي، عامل، تشخیص، درملنه او کنترول په جنوب حوزه کې