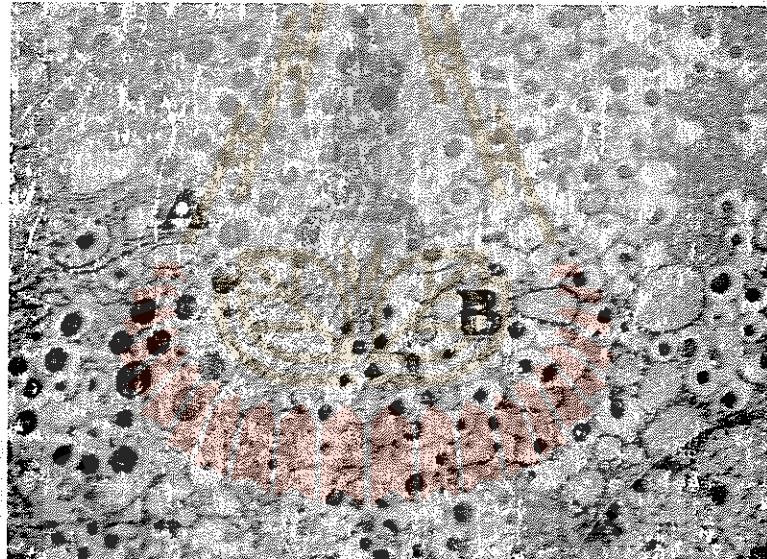


เอกสารประกอบการบรรยาย

เรื่อง

ฮอร์โมน

(Hormones)



โดย ดร. ราชนพร์ ไกศักดิ์วิตร

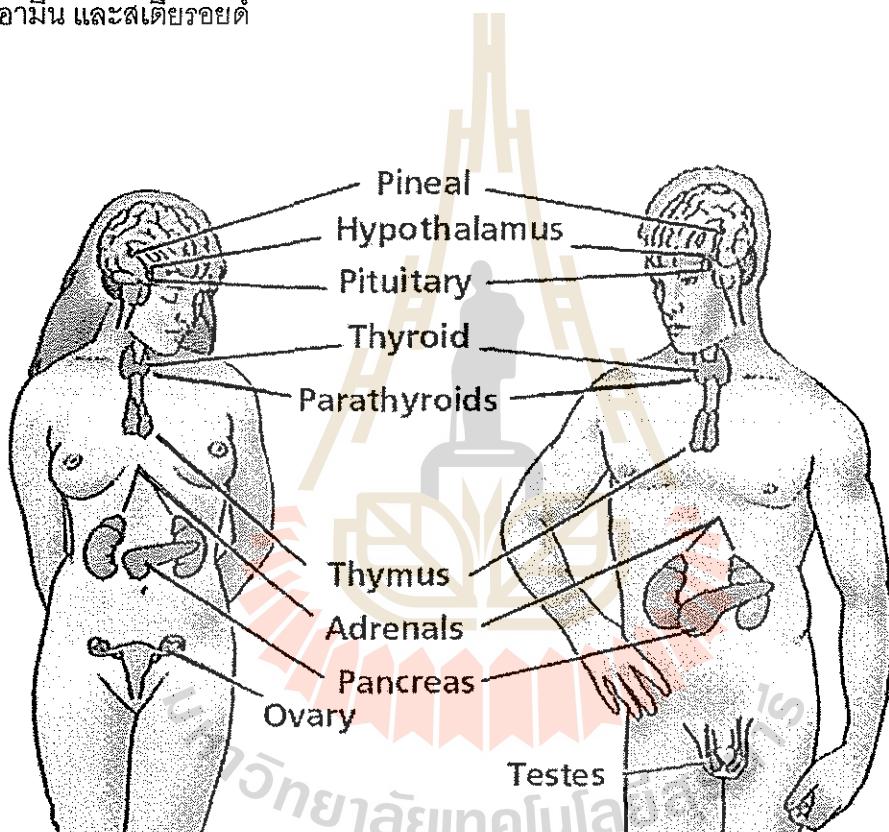
สาขาวิชาชีววิทยา

สำนักวิชาชีววิทยาและรังสี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ฮอร์โมน (Hormones)

ฮอร์โมน คือ สารเคมีที่สร้างมาจากต่อมไร้ท่อ (Endocrine gland) หรือเนื้อเยื่อ (Endocrine tissue) แล้วเข้าสู่ระบบหมุนเวียนเลือด ลำเดียงไปยังส่วนต่างๆ ของร่างกายเพื่อควบคุมการทำงานของอวัยวะเป้าหมาย (Target organ) ควบคุมการเจริญเติบโต ควบคุมลักษณะทางเพศ และควบคุม การทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ฮอร์โมนส่วนใหญ่เป็นสารประเภทโปรตีน อามีน และสเตียรอยด์



<http://www.emc.maricopa.edu/faculty/farabee/BIOBK/endocrorgs.gif>

1. ต่อมใต้สมอง (Pituitary gland)

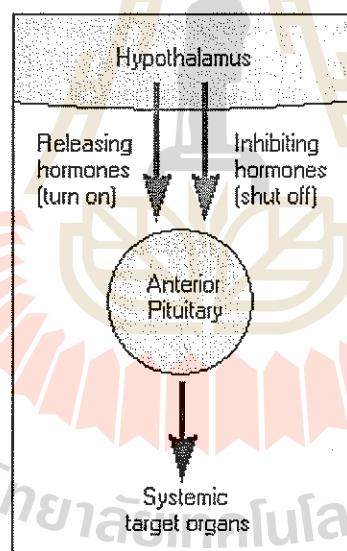
ต่อมใต้สมอง อยู่ดูรงส่วนล่างของสมองแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

- ต่อมใต้สมองส่วนหน้า (anterior lobe of pituitary gland)
- ต่อมใต้สมองส่วนกลาง (intermediated lobe of pituitary)

- ต่อมใต้สมองจากต่อมใต้สมองส่วนหลัง (posterior lobe of pituitary gland)



ฮอร์โมนจากต่อมใต้สมองส่วนหน้า (Anterior lobe of pituitary gland)



<http://arbl.cvmbs.colostate.edu/hbooks/pathphys/endocrine/hypopit/overview.html>

เป็นส่วนที่ไม่ได้เกิดจากเนื้อเยื่อประสาท

การทำงานอยู่ภายใต้การควบคุมของ

hypothalamus สร้างฮอร์โมนประ艰สารโปรตีนหรือพอลิ펩ไทด์ ได้แก่

1. Growth hormone (GH) หรือ Somatotrophic hormone (STH)

ฮอร์โมนนี้หลังตอนหลับมากกว่าตอนตื่นและตอนหิวมากกว่าช่วงปกติเป็นฮอร์โมนที่

ประกอบด้วย polypeptide ที่มีกรดอะมิโน 191 ตัว มีธาตุกำมะถันอยู่ในรูป disulphid กระตุ้นให้เกิดการเจริญของกล้ามเนื้อและกระดูกโดยอาศัย thyroxin และ iorulin เป็นตัวควบคุมลิสต์ มีอิทธิพลกระตุ้นการเจริญและเพิ่มความยาวของกระดูกกระตุ้นการเจริญของเนื้อเยื่อและอวัยวะต่างๆของร่างกาย

ความผิดปกติเมื่อร่างกายขาดหรือมีมากเกินไป

- ถ้าร่างกายขาด GH ในเด็ก ทำให้ร่างกายเตี้ยแคระ (สติปัญญาปกติ) เรียก Dwarfism

ในผู้ใหญ่ มีอาการผอมแห้ง น้ำตาลในเลือดต่ำ มีภาวะต่อความเครียด (stress) สูงเรียกว่า Simon's disease

- ถ้าร่างกายมี GH มากเกินไป ในวัยเด็ก จะทำให้ร่างกายเติบโตสูงใหญ่ผิดปกติ น้ำตาลในเลือดสูง ทนต่อความเครียดได้น้อย เรียกว่า Gigantism ในผู้ใหญ่ กระดูกขากรรไกร คางจะยาวผิดปกติ ฝา膺 ผ้าหัวใจ จมูกใหญ่ พันใหญ่ และหางเรียก Acromegaly

2. Gonadotrophin หรือ Gonadotrophic hormone

ประกอบด้วยยอร์โมนที่สำคัญ 2 ชนิด คือ

2.1 Follicle stimulating hormone (FSH) ทำหน้าที่กระตุ้นฟอลลิเคิลให้สร้างไข่และไข่สุก มีการสร้างยอร์โมน estrogen ออกมานะ และกระตุ้น seminiferous tubule ให้สร้างอสุจิ

2.2 Luteinizing hormone (LH) ทำหน้าที่กระตุ้นให้ไข่แตกจากฟอลลิเคิล สำหรับในเพศชาย กระตุ้นให้ interstitial cells ในอัณฑะสร้างยอร์โมนเพศชาย ซึ่งอาจเรียกว่า Interstitial Cell Stimulating Hormone (ICSH)

3. Prolactin หรือ Lactogenic hormone (LTH)

ทำหน้าที่กระตุ้นการเจริญของต่อมน้ำนมในเพศหญิง นอกจากนี้ทำหน้าที่ร่วมกับ androgen ในเพศชายกระตุ้นต่อมลูกหมาก การบีบตัวของท่อน้ำอสุจิ การสร้างน้ำนมเจี้ยงอสุจิ

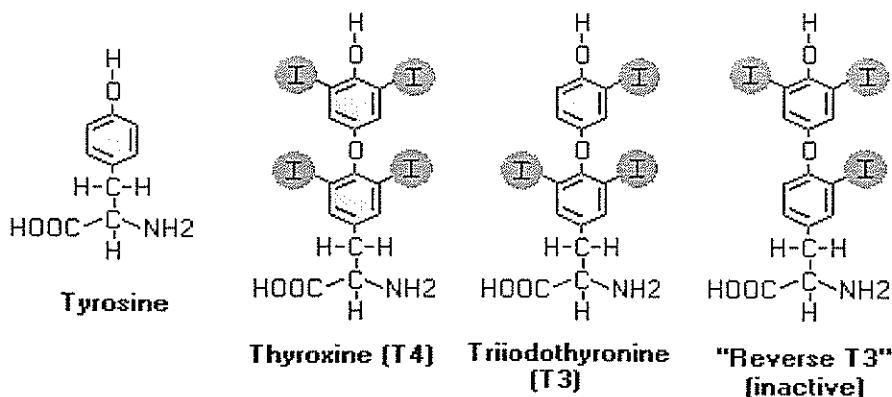
4. Andrenocorticotropic hormone (ACTH)

มีหน้าที่กระตุ้นทั้งการเจริญเติบโตและการสร้างฮอร์โมนของต่อมหมวกไตส่วนนอกให้สร้างฮอร์โมนของต่อมหมวกไตส่วนอก ให้สร้างฮอร์โมนตามปกติและกระตุ้น การหลัง insulin การหลัง GH ควบคุมการทำงานของต่อมเหนือใต้ชั้นนอก (adrenal cortex) ทำให้สีของผิวเปลือดเย็นขึ้น มีโครงสร้างเหมือน MSH

5. Thyroid Stimulation hormone (TSH)

ทำหน้าที่กระตุ้นให้มีการเพิ่มการนำไอโอดีนเข้าต่อมไทรอยด์ เพื่อเพิ่มการสังเคราะห์ thyroxine hormone การหลังฮอร์โมนจากต่อมใต้สมองส่วนหน้าจะถูกควบคุมโดยฮอร์โมนที่สร้างจากสมองส่วน hypothalamus มีฮอร์โมนที่กระตุ้นและยับยั้งการผลิตฮอร์โมนของต่อมใต้สมอง ส่วนหน้าและมีชื่อเรียกดตามผลที่แสดงออกต่อการสร้างฮอร์โมน เช่น

- ฮอร์โมนกระตุ้นการหลัง GH (GH releasing hormone, GRH) กระการหลังฮอร์โมน growth
- ฮอร์โมนยับยั้งการหลัง GH (GH inhibiting hormone, GIH) ยับยั้งไม่ให้มีการหลัง ฮอร์โมน growth
- ฮอร์โมนกระตุ้นการหลัง prolactin (Prolactin releasing hormone, PRH) กระตุ้นให้ Prolactin หลังอกมา
- ฮอร์โมนควบคุมการหลัง thyroid (Thyroid releasing hormone, TRH) กระตุ้นการหลัง TSH
- ฮอร์โมนกระตุ้นการหลัง Gn (Gonadotrophin releasing hormone, GnRH) กระตุ้นให้มีการหลัง LH และ FSH ฮอร์โมนเหล่านี้รวมเรียกว่า ฮอร์โมนประสาท เพราะสร้างมาจากเซลล์ พิเศษ ซึ่งเปลี่ยนแปลงมาจากเซลล์ประสาทภายใน hypothalamus



<http://arbl.cvmbs.colostate.edu/hbooks/pathphys/endocrine/thyroid/control.html>

ฮอร์โมนจากต่อมใต้สมองส่วนกลาง (Intermediate lobe)

มีขนาดเล็กมากทำหน้าที่สร้างฮอร์โมน Melanocyte Stimulating Hormone(MSH) ทำหน้าที่ปรับสีของสัตว์เลือดเย็นให้เข้มขึ้น(ทำหน้าที่ตรงข้ามกับ Melatonin จากต่อม pineal) ในสัตว์เลือดอุ่นมีหน้าที่ไม่แพร่ซัด

ฮอร์โมนจากต่อมใต้สมองส่วนหลัง (Posterior lobe)

เป็นกลุ่มเซลล์ของเนื้อเยื่อประสาทจาก hypothalamus ทำหน้าที่ผลิตฮอร์โมนภายนอก แล้วลำเลียงมาไว้ที่ต่อมใต้สมองส่วนหลัง ได้แก่

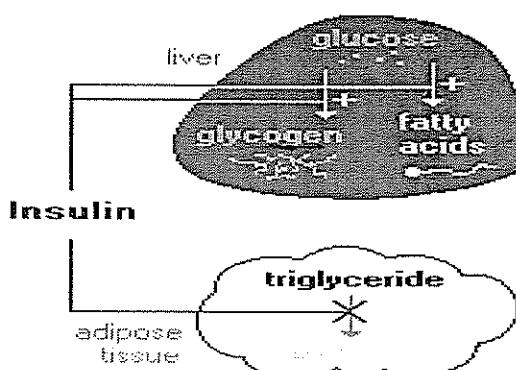
1. Oxytocin ทำให้กล้ามเนื้อมดลูก เต้านม กระเพาะปัสสาวะมีการหดตัว ฮอร์โมนนี้จะมีการหลั่งออกมากตอนคลอดลูกและในขณะร่วมเพศ แต่ถ้าหลั่งออกมากมากก่อนคลอดจะทำให้แท้งลูกได้

2. Vasopressin หรือ Antidiuretic hormone (ADH) ทำให้เล่นเลือดมีการหดตัวช่วยให้ห่องน้ำยได้ดูดน้ำกลับคืน ทำให้ลดการสูญเสียน้ำและเกลือแทบที่จำเป็น ถ้าร่างกายขาดจะปัสสาวะมากทำให้เกิดโรคเบาจีด(diabetes insipidus)

2. ไอส์เล็ตอฟแลเกอร์ฮานส์ (islets of Langerhans)

Paul Langerhan(1868) แห่งมหาวิทยาลัยเพรเบร์กในเยอรมัน ได้ศึกษาตับอ่อนและพบกลุ่มเซลล์ตับอ่อนกระจายอยู่เป็นปุ่มๆ มีหลอดเลือดมาก ละเรียกว่ากลุ่มเซลล์เหล่านี้ตามชื่อของผู้คนพบว่า islets of Langerhans หรือไม่ที่สำคัญมี 2 ชนิดคือ

1. Insulin สร้างมาจากกลุ่ม Beta cell ซึ่งเป็นเซลล์ที่มีขนาดเล็กและมีจำนวนมาก หน้าที่ของ insulin คือรักษาระดับน้ำตาลในเลือดให้เป็นปกติ ถ้ามีน้ำตาลในเลือดสูง insulin จะช่วยเร่งการนำกลูโคสเข้าเซลล์และเร่งการสร้าง glycogen เพื่อก็บสะสมไว้ที่นับและกล้ามเนื้อ และเมื่อการใช้กลูโคสของเซลล์ทั่วไป ทำให้น้ำตาลในเลือดน้อยลง ในคนปกติจะมีน้ำตาลในเลือด 100 mg ต่อเลือด 100 Cm³ กรณีคนที่ขาด insulin ทำให้เป็นโรคเบาหวาน (diabetes mellitus) คือ มีน้ำตาลในเลือดสูงมากและหลอดใต้ดูดกลับไม่หมด จึงมีส่วนหนึ่งออกมากับปัสสาวะ เมื่อเป็นมากๆ ร่างกายจะผลิต น้ำหนักตัวลดลงมากเนื่องจากมีการสลายไขมันและโปรตีน มาใช้แทนคาร์บอไฮเดรตซึ่งร่างกายใช้ไม่ได้ ผู้ป่วยจะถ่ายปัสสาวะบ่อยครั้ง และมีน้ำตาลอออกมากด้วยปัสสาวะมีความเป็นกรดมาก เนื่องจากมีคีโตนบอดี (Ketone Body) ซึ่งเป็นผลจากการสลายไขมัน นอกจากนี้ถ้าหากเป็นผลจากหายากมาก เพราะในเลือดมีน้ำตาลสูง คลินทรีย์ต่างๆ จึงใช้เป็นอาหารได้เป็นอย่างดี เมื่อเป็นนานเข้าผู้ป่วยจะตาย เนื่องจากไตหมดประสิทธิภาพในการทำงาน



http://arbl.cvmbs.colostate.edu/hbooks/pathphys/endocrine/pancreas/insulin_phys.htm

2. Glucagon สร้างมาจาก Alfa.cell เป็นเซลล์ที่มีขนาดใหญ่และมีน้ำยอกว่า glucagon มีหน้าที่เพิ่มน้ำตาลในเลือดโดยเร่งสลายไกลโคเจนในตับให้เป็นกลูโคส (ทำหน้าที่ตรงข้ามกับ insulin) และเร่งการสร้างกลูโคสจากโปรตีนด้วย ดังนั้นการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดจะเป็นสัญญาณให้ออร์โมนทั้งสองชนิดนี้ทำงานเพื่อรักษาระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในภาวะปกติ เช่นเดียวกัน

3. ต่อมหมวกไต

ต่อมหมวกไต(adrenal gland) เป็นต่อมไว้ท่อที่อยู่เหนือไตทั้งสองข้าง สัตว์เลี้ยงลูกด้วยน้ำนม ต่อมหมวกไตแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

1. adrenal cortex หรือต่อมหมวกไตชั้นนอก ผลิตออร์โมนได้มากกว่า 50 ชนิด ภายใต้การควบคุมของ ACTH จากต่อมใต้สมองตอนหน้า ออร์โมนที่ผลิตขึ้นมีสมบัติเป็นสเตอโรยด์ (steroid) แบ่งออร์โมนเป็น 3 กลุ่มที่สำคัญ คือ

1.1 Glucocorticoid hormone ทำหน้าที่ควบคุมเมแทบอลิซึมของcarbohydrate โดยเปลี่ยน glycogen ในตับและกล้ามเนื้อให้เป็นกลูโคส (ทำหน้าที่เหมือนกลูโคกอนจากตับอ่อน) ในวงการแพทย์ใช้เป็นยาลดการอักเสบและรักษาโรคภูมิแพ้ ออร์โมนกลุ่มนี้คือ cortisol และ cortisone (ในภาวะตึงเครียดถ้ามีการหลั่ง cortisol มากทำให้เกิดโรคกระเพาะอาหารได้) ถ้ามีออร์โมนกลุ่มนี้มากเกินไปจะทำให้อ้วน อ่อนแอ (ไข้บัน พอกตามตัว) หน้ากลมคล้ายดวงจันทร์หน้าท้องลาย น้ำตาลในเลือดสูงเขินเดียวกับคนเป็นโรคเบาหวาน เรียกว่า โรคคุชชิง(Cushing's syndrome)

1.2 Mineralocorticoid hormone ทำหน้าที่ควบคุมสมดุลของน้ำและเกลือแร่ ออร์โมนสำคัญกลุ่มนี้คือ aldosterone ช่วยในการทำงานของไตในการดูดกลับ Na และ Cl ภายในท่อตับ

ถ้าขาด aldosterone จะทำให้ร่างกายสูญเสียน้ำและโซเดียมไปพร้อมกับปัสสาวะ ส่งผลให้เลือดในร่างกายลดลงจนอาจทำให้ผู้ป่วยตาย เพราะความดันเลือดต่ำ

1.3 Adrenal sex hormone ฮอร์โมนเพศซ้ายกระตุ้นให้มีลักษณะทางเพศที่สมบูรณ์ทั้งชายและหญิง (secondary sexual characteristics) ในเด็กผู้หญิงพบว่า ถ้ามีฮอร์โมนเพศมากเกินไปจะมีขนาด clitoris โต และมีอวัยวะที่ labium คล้ายๆ ถุงอัณฑะถ้าเป็นผู้หญิงที่โตเป็นสาวแล้วจะมีผลทำให้เสียงต่ำและมีหนวดเกิดขึ้น ประจำเดือนหยุดเรียกว่า Adrenogential syndrome ถ้า adrenal cortex ถูกทำลายจะไม่สามารถสร้างฮอร์โมนทำให้เป็นโรค Addison's disease ผู้ที่เป็นโรคนี้ร่างกายจะชลอพอม ผิวหนังตากกระ ร่างกายไม่สามารถรักษาสมดุลของแร่ธาตุได้ ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้

2. Adrenal medulla เป็นเนื้อชั้นในของต่อมหมวกไต อยู่ภายใต้การควบคุมของ sympathetic (ไม่มี parasympathetic) ถูกกระตุ้นในขณะตกใจ เครียด กลัว โกรธ เนื้อเยื่อชั้นนี้จะทำงานที่สร้างฮอร์โมน 2 ชนิด

2.1 Adrenalin hormone หรือ Epinephrine hormone กระตุ้นให้หัวใจบีบตัวแรง (ความดันเลือดสูง) เส้นเลือดขยายตัวเปลี่ยน glycogen ในตับให้เป็นกลูโคสในเลือด ทำให้มีพลังงานมากในขณะหลังออกงาน (adrenalin ใช้ในการห้ามเลือดได้ เพราะทำให้เลือดเป็นลิม ๆ)

2.2 Noradrenalin hormone หรือ Norepinephrine hormone กระตุ้นให้เส้นเลือดมีการบีบตัว (ความดันเลือดสูง) ผลอื่นๆ คล้าย adrenalin แต่มีฤทธิ์น้อยกว่า

4. ต่อมไทรอยด์

ต่อมไทรอยด์(Thyroid gland) เป็นต่อมไร้ท่อที่มีขนาดใหญ่ มี 2 lobe อยู่บริเวณลำคอหน้าหลอดลมได้ก่อนเสียงเล็กน้อย ต่อมนี้สร้างฮอร์โมน 2 ชนิด คือ

1. Thyroxin เป็นสารอนุพันธ์ของกรดอะมิโน ช่วยเร่งอัตราเมแทบอลิซึมของร่างกาย ในสัตว์คึ่งบกครึ่งน้ำ ช่วยให้เกิด metamorphosis เร็วขึ้น ฮอร์โมนนี้จำเป็นต่อการเจริญและกาวพัฒนาการของร่างกายโดยเฉพาะสมอง ถ้าขาดยอร์โมนไทรอกซิน ในเด็กจะทำให้อัตราการเต้นของหัวใจช้าลง สติปัญญาไม่ดี อวัยวะเพศไม่เจริญ ร่างกายเตี้ยแคระ เรียกกลุ่มอาการนี้ว่า Cretinism ส่วนในผู้ใหญ่จะมีอาการเหนื่อยง่าย ชื่ม อ้วนง่าย ผอมและผิวหนังแห้ง ความจำเสื่อม กล้ามเนื้ออ่อนแรง เสื่อมชา เรียกกลุ่มอาการนี้ว่า Myxedema นอกจากนี้การขาดธาตุไอโอดีน ยังมีผลทำให้ต่อมไทรอยด์ไม่สามารถสร้างยอร์โมนไทรอกซินได้ ผลงานให้เป็น โรคคอพอก (Simple goiter หรือ endemic goiter) เพราะเมื่อร่างกายขาดไทรอกซิน จะมีผลให้ Hypothalamus หลังสารเคมีมากกระตุ้นต่อมใต้สมองส่วนหน้าให้หลังยอร์โมน TSH ลงมาที่ต่อมไทรอยด์มากกว่าปกติ เมื่อต่อมถูกกระตุ้นจึงมีขนาดขยายโตขึ้น การสร้างยอร์โมนนี้มากเกินไปจะทำให้เกิดโรค Grave's disease ในเด็กจะมีอาการตัวลับ ตกใจง่าย แต่คอไม่พอก ส่วนในผู้ใหญ่จะเกิดอาการคอพอกเป็นพิษ (toxin goiter หรือ exophthalmic goiter) ต่อมมีขนาดใหญ่ มียอร์โมนมาก อัตราเมแทบอลิซึมจะสูง นานไปจนมีภาวะสมสารเดเมืองชนิดในเบ้าตาทำให้ตาโป่ง

2. Calcitonin เป็นยอร์โมนที่ทำหน้าที่ลดระดับของแคลเซียมในเลือดที่สูงเกินปกติ ให้เข้าสู่ระดับปกติ โดยดึงส่วนที่เกินนั้นไปไว้ที่กระดูก ดังนั้นระดับแคลเซียมในเลือดจึงเป็นตัวควบคุม การหลังยอร์โมน ยอร์โมนนี้จะทำงานร่วมกับต่อมพาราไทรอยด์และวิตามิน

5. ต่อมพาราไทรอยด์

ต่อมพาราไทรอยด์ (parathyroid gland) มีขนาดเท่าเมล็ดถั่วเขียว มีอยู่ด้วยกัน 4 ต่อม ฝั่งอยู่ด้านหลังของต่อมไทรอยด์ข้างละ 2 ต่อม ยอร์โมนที่สร้างจากต่อมนี้คือ parathormone Parathormone เป็นยอร์โมนที่ทำหน้าที่ควบคุมระดับแคลเซียมและฟอสฟอรัสในเลือดและเนื้อเยื่อ

ให้ปกติ ช่วยให้ได้และลำไส้เล็กดูดแคลเซียมกลับคืนได้มากขึ้น โดยทำงานร่วมกับวิตามินซี และ ดี ทำหน้าที่ควบคุมแคลเซียม กับ Calcitonin ถ้าขาดฮอร์โมนชนิดนี้ จะทำให้การดูดแคลเซียมกลับที่ ท่องของหน่วยไตลดน้อยลง แต่จะมีฟอสฟอรัสมากขึ้น มีผลทำให้เกิดตะคริวซักกระดูก กล้ามเนื้อ เกร็งเรียกการเกิด tetany แก้โดยลดอาหารที่มีฟอสฟอรัสสูงๆ และเพิ่มแคลเซียมหรือวิตามิน D แต่ในกรณีที่มีมากเกินไปจะทำให้กระดูกและฟันไม่แข็งแรงประสาทดตอบสนองได้น้อย กล้ามเนื้อเปลี่ยนเป็นกระดูก

6. อวัยวะสืบพันธุ์

ต่อมเพศ (gonad gland) หมายถึง อวัยวะลึบพันธุ์คืออัณฑะ หรือ รังไข่

1. อัณฑะ (testis) ภายในอัณฑะมีกลุ่มเซลล์ interstitial cell เป็นแหล่งที่ทำหน้าที่สร้างฮอร์โมนเพศชายฮอร์โมนที่ถูกสร้างเป็นสารสเตียรอยด์ ที่เรียกว่า androgens ประกอบด้วย ฮอร์โมนหลักชนิด ที่สำคัญคือ testosterone ทำหน้าที่ควบคุมลักษณะของเพศชาย เช่น เสียงแตก نموขึ้นพาน มีหนวดบริเวณที่ริมฝีปาก กระดูกหัวไหล่กว้าง

2. รังไข่(ovary) เป็นแหล่งสร้างฮอร์โมนเพศหญิง ต่อมเพศอยู่ในรังไข่ทั้ง 2 ข้าง มีแหล่งสร้างฮอร์โมน 2 แหล่ง คือ follicle ในรังไข่ และ corpus luteum ฮอร์โมนที่สร้างได้มี 2 ชนิด คือ

2.1 Estrogen เป็นฮอร์โมนที่สร้างจาก follicle ทำหน้าที่ควบคุมลักษณะเพศหญิง การมีประจำเดือน เตรียมการตั้งครรภ์ ห้ามการสร้างไข่ โดยห้าม FSH จากต่อมใต้สมองและกระดูกให้มีการหลั่ง LH แทน

2.2 Progesterone สร้างจาก corpus luteum มีหน้าที่ในการกระตุ้นให้ผนังมดลูกหนา ห้ามการมีประจำเดือน ห้ามการตกไข่ ให้ต่อมน้ำนมเจริญมากขึ้น ป้องกันการแท้งบุตร อยู่ภายใต้การควบคุมของฮอร์โมน FSH และ LH จากต่อมใต้สมองส่วนหน้าระบบฮอร์โมนขณะมีการ

เปลี่ยนแปลงรอบเดือน ในขณะมีรอบเดือน (menstruation) Estrogen และ LH ทำ
คราว progesterone ต่ำมาก ภายในหลังการตกไข่ (ovulation) progesterone จะสูงขึ้นและจะสูงสุด
ภายในหลังตกไข่ผ่านไป 1 สัปดาห์ จากนั้นจะลดลงเรื่อยๆถ้าไม่ถูกปฏิสนธิ

7. ต่อมไฟเนียล

ต่อมไฟเนียล (pineal gland) เป็นต่อมเล็กๆ ที่อยู่ระหว่างสมองส่วน cerebrum พุช้าย
และพุชขวา ต่อมไฟเนียลจะสร้างฮอร์โมน melatonin

Melatonin เป็นฮอร์โมนที่มีความสำคัญในคนและสัตว์ชั้นสูงในช่วงก่อนวัยหนุ่มสาว โดย
จะไปบัญชีการเจริญของอวัยวะสืบพันธุ์ ถ้าต่อมนี้เกิดผิดปกติและผลิตฮอร์โมนนี้มากเกินไปจะทำ
ให้เป็นหนุ่มสาวช้าลงกว่าปกติ ในสัตว์ที่มีกระดูกสันหลังชั้นต่ำบางชนิด เช่น ปลาปักกุดมต่อม
ไฟเนียลจะไม่ได้ทำหน้าที่สร้างฮอร์โมน แต่จะทำหน้าที่เป็นกลุ่มเซลล์รับแสง (photoreceptor) การ
หลังฮอร์โมนของต่อมนี้ จะหลังได้ดีในกรณีอยู่ในที่มืดในสัตว์พากที่อยู่ในที่มีแสงสว่างมากจะหลัง
น้อย พากสัตว์ครึ่งบกครึ่งน้ำ และสัตว์เลี้ยงคลานบางชนิด ซึ่งเป็นสัตว์เลือดเย็น ฮอร์โมนนี้จะไป
ช่วยในการปรับสีของผิวนังให้จางลง (ทำหน้าที่ตรงกันข้ามกับ MSH จากต่อมใต้สมองส่วนกลาง)

8. ต่อมไทมัส และเนื้อเยื่ออื่นในร่างกาย

ต่อมไทมัส(Thymus glad) มีลักษณะเป็น 2 พุ อยู่ตรงกลางอก รอบเส้นเลือดใหญ่ของ
หัวใจเป็นเนื้อเยื่อน้ำเหลือง ทำหน้าที่สร้างลิมโฟไซด์(T-Lymphocyte) หรือ T-Cell การทำที่เนื้อเยื่อ^{น้ำเหลืองสร้างเซลล์ได้ต้องมีฮอร์โมน Thymosin ที่สร้างจากเนื้อเยื่อบางส่วนของต่อมไทมัส ต่อมนี้เจริญเติบโตที่ตั้งแต่ทารกยังอยู่ในครรภ์แม่ และจะเลื่อนสภาพเรื่อยๆเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น นอกจากนี้ฮอร์โมนบางชนิดยังสามารถสร้างจากเนื้อเยื่อในร่างกายได้เนื้อเยื่อสำคัญคือ เนื้อเยื่อชั้นใน}

กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็ก ออร์โมนที่สร้างจากเนื้อเยื่อในเยื่อบุกระเพาะปอดถีน มีหน้าที่ควบคุมการทำงานของอวัยวะที่เกี่ยวข้องกับการย่อยอาหาร ได้แก่

1. Gastrin เป็นออร์โมนที่สร้างจากเนื้อเยื่อชั้นในของกระเพาะอาหาร ทำหน้าที่กระตุ้น ทำหน้าที่กระตุ้นหลังน้ำย่อยจากตับอ่อน การเคลื่อนไหวของกระเพาะอาหารและลำไส้เล็ก

2. Sacretin เป็นออร์โมนที่สร้างจากเนื้อเยื่อชั้นในบริเวณดูโอดินัม ของลำไส้เล็ก ทำหน้าที่กระตุ้นการหลังน้ำย่อยในตับอ่อน และกระตุ้นตับให้หลังน้ำดี เมื่ออาหารผ่านจากกระเพาะเข้าสู่ลำไส้เล็ก

การควบคุมการทำงานของออร์โมนนี้

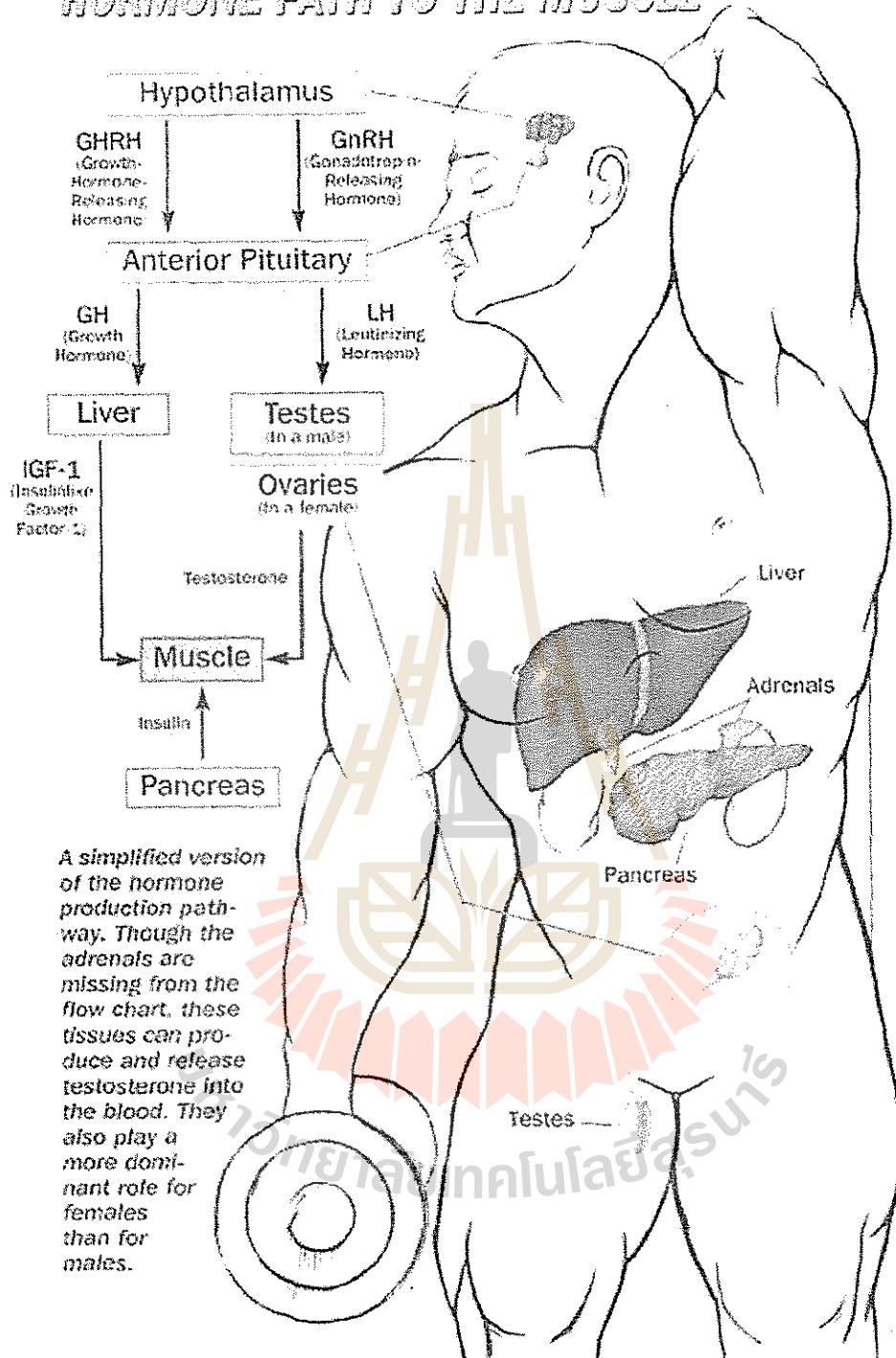
1. ควบคุมโดยระบบประสาทโดยตรง เช่น การทำงานของต่อมใต้สมองส่วนหลัง และอะครีนัลเมดลลา

2. ควบคุมระบบประสาทโดยอ้อม เช่น ต่อมไทรอยด์ ต่อมอะดรีนัลล์ เทกซ์ รังไข่ อัณฑะ ต่อมไร้ท่อเหล่านี้ถูกควบคุม โดยต่อมใต้สมองส่วนหน้า แต่ต่อมใต้สมองส่วนหน้าถูกควบคุมโดย ออร์โมนส่วนประสาทจากสมองส่วนไข้ป่าalamus

3. ควบคุมโดยออร์โมน โดยต่อมไร้ท่อจะสร้างออร์โมนมาควบคุมซึ่งกันและกัน ซึ่งมีทั้ง กระตุ้น และยับยั้ง เช่นต่อมใต้สมองส่วนหน้าสร้างออร์โมนมาควบคุม และกระตุ้นให้ต่อมไทรอยด์ สร้างออร์โมนไทรอกซินเพิ่มขึ้น เมื่อออร์โมนนี้มากเกินไปก็จะยับยั้งออร์โมนที่สร้างจากต่อมใต้สมองส่วนหน้าอีกทีหนึ่ง การควบคุมแบบนี้เรียกว่า การควบคุมแบบย้อนกลับ (Negative feedback)

4. การควบคุมโดยผลของออร์โมน เช่น การหลัง Paratormone ถูกควบคุมโดยระดับแคลเซียม ในพลาสมา ถ้าระดับแคลเซียมในพลาสม่าต่ำจะมีผลไปกระตุ้นต่อมพาราไทรอยด์ ให้หลัง Paratormone ออกมาก แต่เมื่อระดับแคลเซียมสูง จะเป็นการยับยั้งออร์โมนนี้

HORMONE PATH TO THE MUSCLE



เอกสารอ้างอิง

<http://members.thai.net/m6141/Lesson21.htm>

http://www.bs.ac.th/lab2000/web_bio/hor.htm

users.rcn.com/.../P/ProteinHormoneR.gif