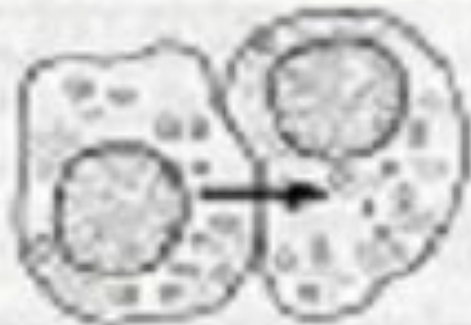


Эндокринная система

В регуляции функций организма кроме нервной системы принимает участие комплекс биологически активных соединений, образующих эндокринную систему. Взаимодействие указанных систем позволяет говорить о единой *нейроэндокринной системе регуляции функций организма.*

Пути гуморальной (химической) регуляции

Через
межклеточные
щели



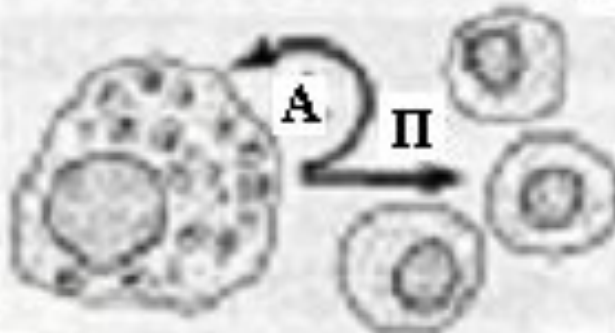
Через синапс



1

2

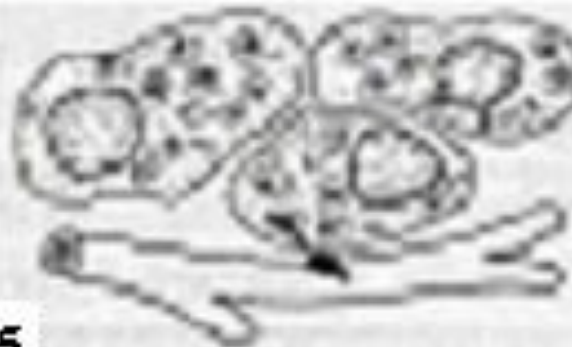
Паракринно и
аутокринно



3

4

Телекринно
через кровь, лимфу,
спинномозговую жидкость

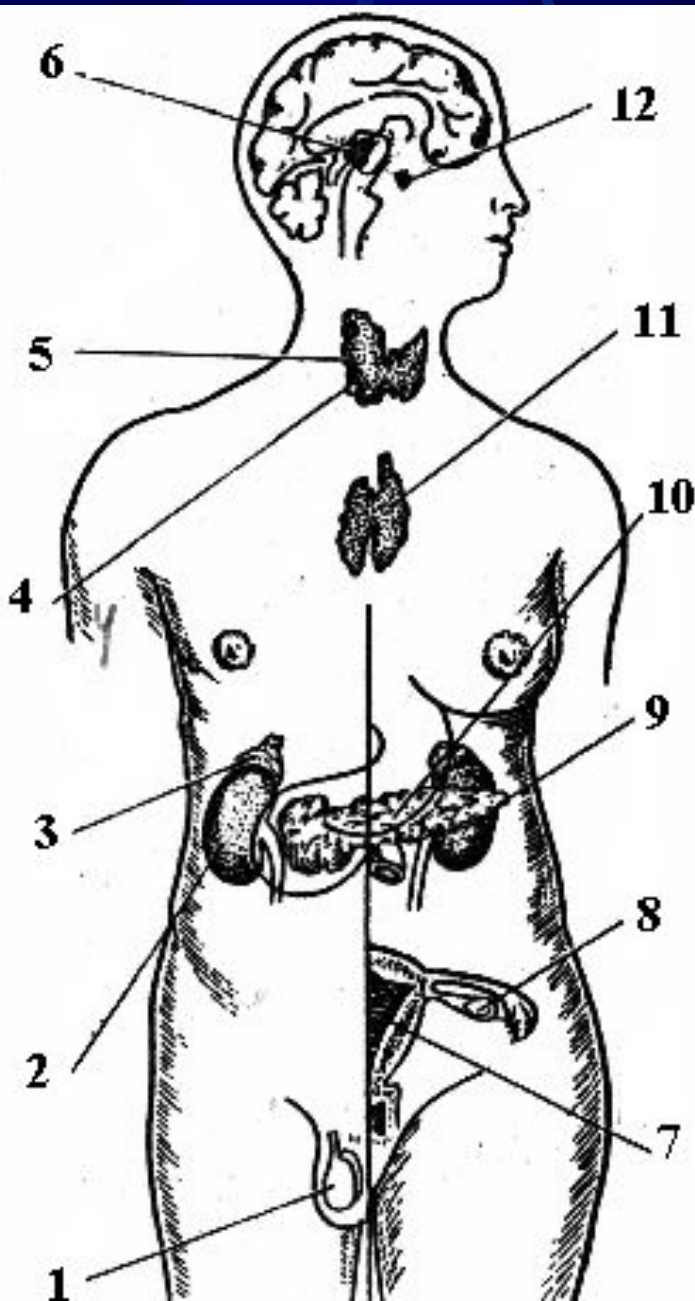


5

Химическая регуляция

- Для регуляции многих органов и процессов этот механизм регуляции, хотя и действует более медленно, но оказывается более эффективным, чем нейрогенная регуляция.
- Обусловлено это тем, что:
 - а) биологически активное соединение может поступать к каждой клетке,
 - б) спектр указанных регуляторов более широк, чем медиаторов нервов,
 - в) действуют на клетки они более продолжительное время.

Основные эндокринные железы



- 1 - яички,
- 2 - почки,
- 3 - надпочечники,
- 4 - паращитовидные,
- 5 - щитовидная,
- 6 - эпифиз,
- 7 - плацента,
- 8 - яичники,
- 12 - гипофиз
- 9 - желудочно-кишечный тракт,
- 10 - поджелудочная железа,
- 11 - вилочковая железа.

Гормоны

- Биологическая активность гормонов определяется тем, что, находясь в относительно малой концентрации эти вещества, оказывают выраженный эффект. Так, например, наиболее типичные гуморальные регуляторы - гормоны свое влияние оказывают, находясь в крови в концентрации 10^{-7} - 10^{-12} моль/л.
- **Гормоны** (от греч. hormao - привожу в движение) являются химическими посредниками, которые секретируются и выделяются клетками в ответ на различные сигналы систем регуляции.

Основные механизмы влияния гормонов

- 1) **метаболическое** (действие на обмен веществ),
- 2) **морфогенетическое** (стимуляция формообразования, дифференцировки, роста),
- 3) **кинетическое** (включение определенной деятельности),
- 4) **корригирующее** (изменяющее интенсивность функций органов и тканей).

Химия гормонов

В молекуле гормонов можно выделить отдельные фрагменты, которые выполняют различную функцию:

- а) фрагменты, обеспечивающие поиск места действия гормона,
- б) фрагменты, обеспечивающие специфическое влияние гормона на клетку,
- в) фрагменты, регулирующие степень активности гормона и другие его свойства.

По химической природе гормоны являются:

- а) *пептидами,*
- б) *белками,*
- в) *стероиды,*
- г) *производные аминокислот.*

Пути влияния гормонов в зависимости от их строения



Пептиды влияют через рецептор мембраны и вторые посредники, меняя метаболизм клетки. Поэтому их эффект проявляется быстро.

Стероиды влияют путем проникновения в ядро клетки и считывание генетической информации. Поэтому их эффект проявляется медленнее, но зато более значимо (дифференцировка и т.п.).

Взаимодействие гормонов

- Каждый гормон может влиять на несколько функций организма.
- С другой стороны, одна и та же функция, один и тот же орган обычно находится под влиянием нескольких гормонов, которые в совокупности оказывают суммарный физиологический эффект.
- Это взаимодействие гормонов можно разделить на три вида - синергизм, антагонизм и перmissive действие.
- *Синергизм*: несколько гормонов, влияющих на функцию органа, оказывают однонаправленное действие.
- *Антагонизм* гормональных влияний часто относителен.
- *Перmissive действие* гормонов выражается в том, что гормон, не вызывающий физиологического эффекта, создает условия для реакции клетки или органа на действие другого гормона.

По направленности действия

- **Анаболические** гормоны стимулируют анаболизм, т.е. синтез веществ и их депонирование (например, гормон роста, инсулин, андрогены, эстрогены).
- **Кatabолические** гормоны усиливают катаболизм, т.е. повышают обмен веществ, выработку и расходование энергии в организме (тироксин, адреналин и др.)

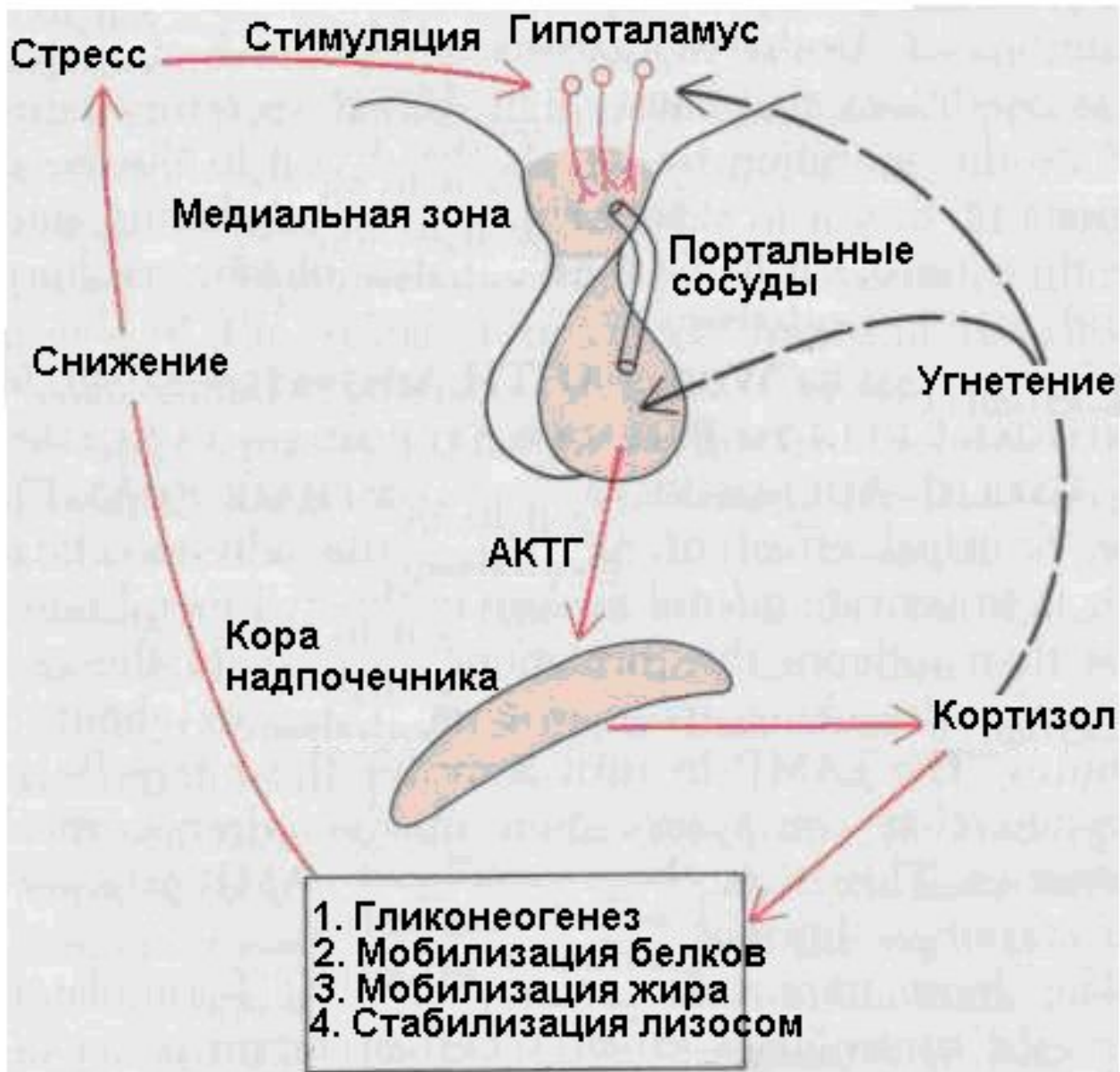
Период полураспада ($T_{1/2}$) некоторых гормонов

Гормон	$T_{1/2}$
Тироксин	4 сут.
Трийодтиронин	45 ч
Кортизол	70-90 мин
Кортикостерон	50-60 "
Альдостерон	30-50 "
Тестостерон	30-40 "
Прогестерон	90-195 "
Эстрадиол	20-25 "
СТГ	15-17 "
ТТГ	10-12 "
АКТГ	10-15 "
Мелатонин	10-25 "
Инсулин	8-10 "
Вазопрессин	15-20 "
Рилизинг-гормоны	2,5-5 "
Катехоламины	0,5-2,5 мин

Регуляция гормональной активности

- 1) *Нейрогенная регуляция* осуществляется по двум направлениям:
 - А. Прямое воздействие нервов через гипоталамус на синтез и секрецию гормона {*нейрогипофиз* – АДГ (почка), окситоцин (матка, мол. железа) ; или ВНС на мозговой слой надпочечника - симпатическими нервами стимулируется выделение адреналина}.
 - Б. Нервная система регулирует гормональную активность косвенно - изменяя интенсивность кровоснабжения железы.
- 2) *Гуморальная регуляция* - непосредственное влияние на клетки железы концентрации *субстрата*, уровень которого регулирует гормон (*обратная связь – отрицательная и положительная*).

Механизмы регуляции гликокортикоидов



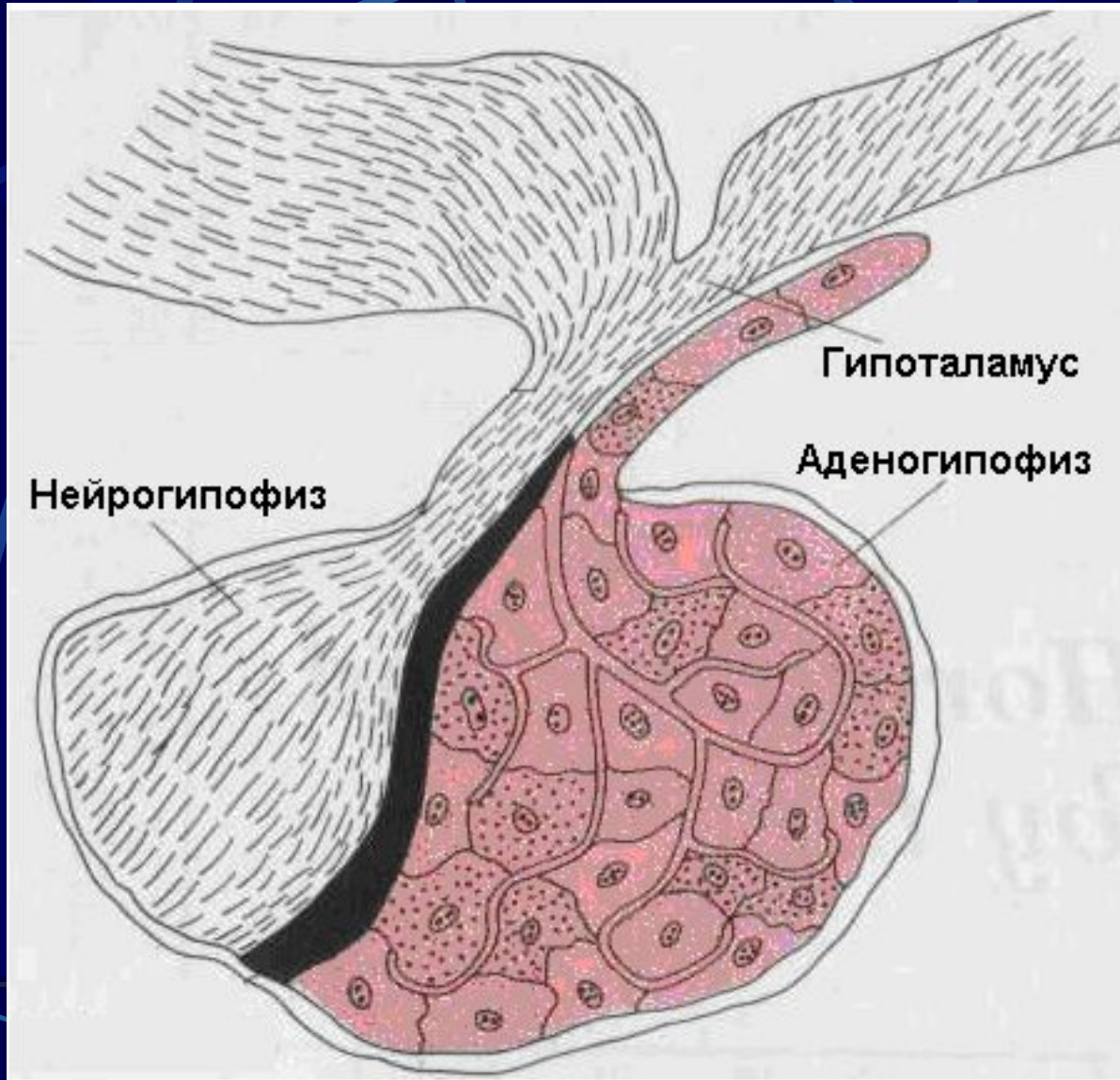
АКТГ и кора надпочечника

Регуляция образования (б)

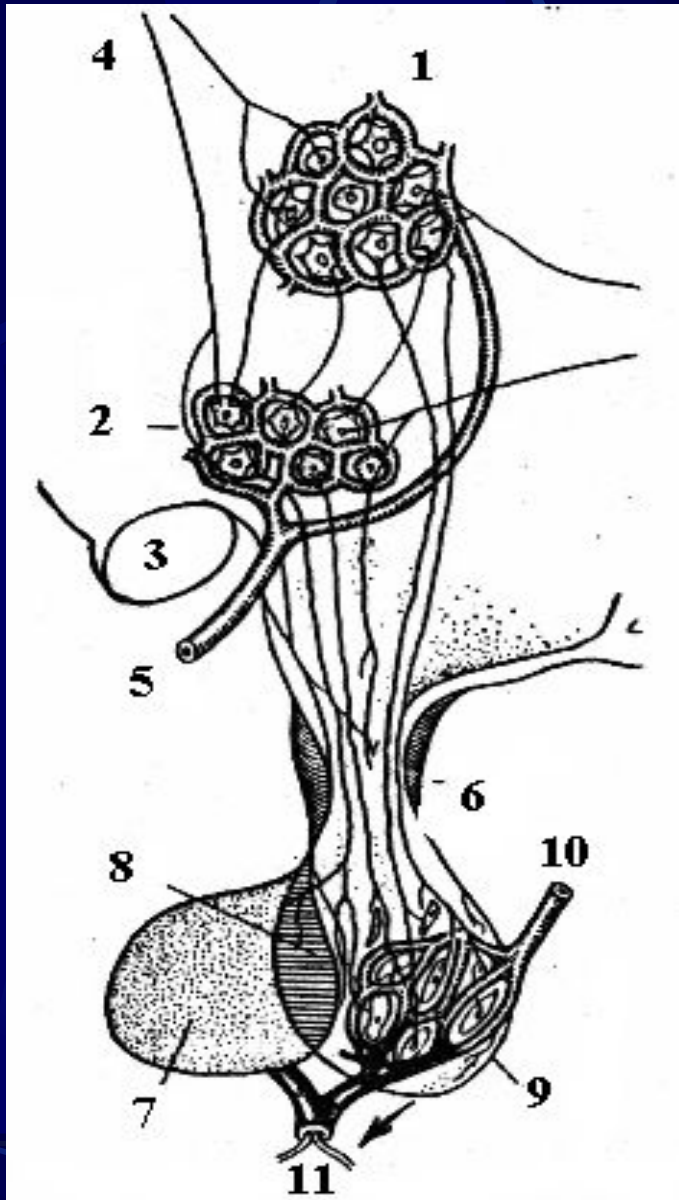
- 3) **Нейрогуморальная регуляция** осуществляется с помощью **гипоталамо-гипофизарной системы** (рис.). Функция щитовидной, половых желез, коры надпочечников регулируется гормонами передней доли гипофиза, **аденогипофизом**. Общее название этих гормонов - **тропные гормоны**: адренокортикотропный, тиреотропный, фолликулостимулирующий и лютеонизирующий гормоны.

С некоторой условностью к тропным гормонам относится и соматотропный гормон (гормон роста) гипофиза, который оказывает свое влияние на рост не только прямо, но и опосредованно через гормон **соматомедин**, образующийся в печени

Гипоталамо-гипофизарный комплекс



Гипоталамо-гипофизарная система



- 1 - паравентрикулярное ядро,
- 2 - супраоптическое ядро,
- 3 - зрительный перекрест,
- 4 - маммилярное тело,
- 5, 10 - артерии гипофиза,
- 6 - воронка,
- 7 - аденогипофиз,
- 8 - промежуточная доля,
- 9 - нейрогипофиз,
- 11 - вена.

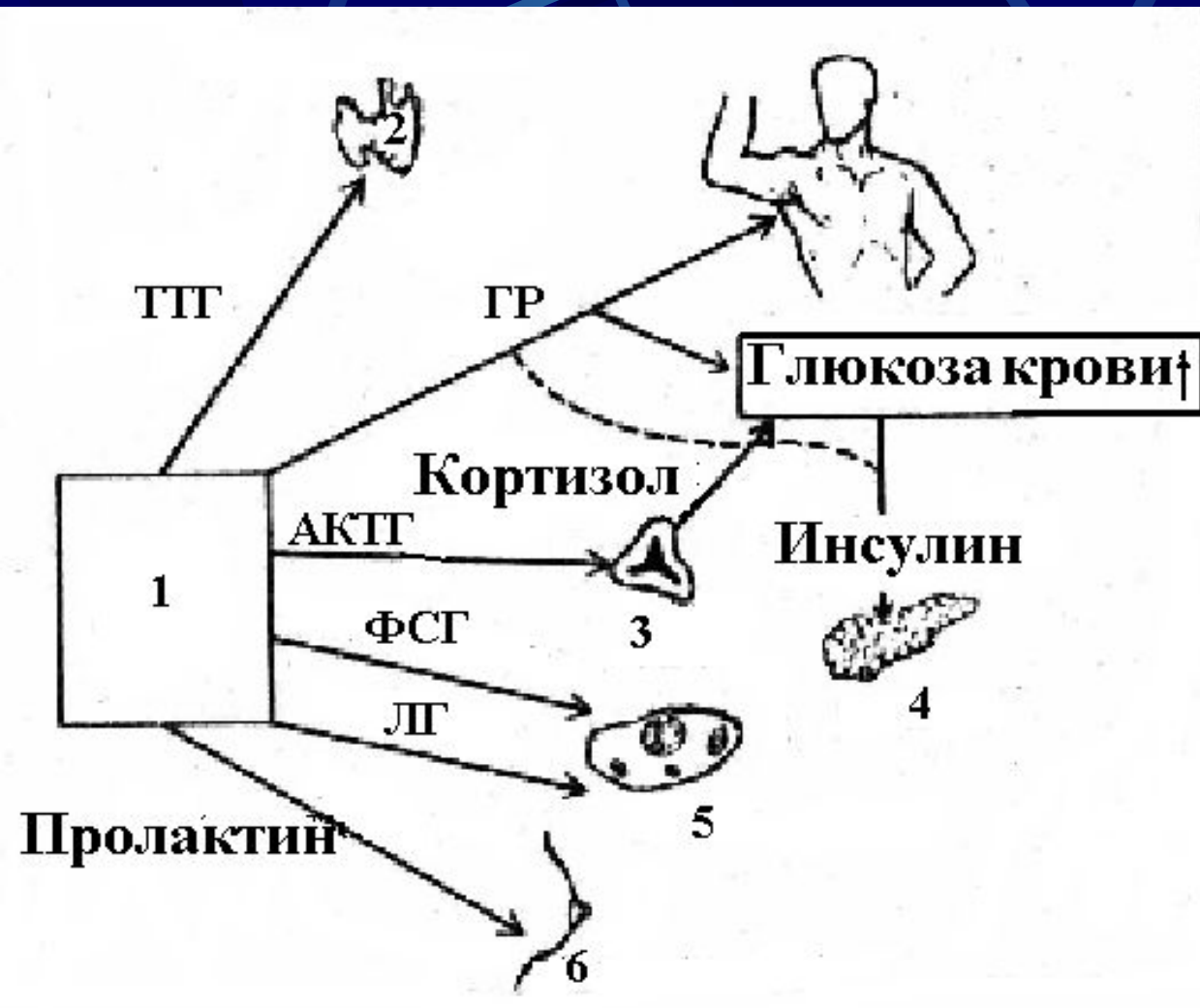
Схема гипоталамо-гипофизарных механизмов регуляции активности эндокринных желез



- Уровень гормона крови через обратную связь, влияя на выработку в гипоталамусе релизинг-гормонов влияет на интенсивность синтеза тропных гормонов гипофиза.
- Тропные гормоны регулируют активность образования гормонов:
 - увеличение в крови уровня гормона угнетает его образование,
 - уменьшение уровня гормона в крови – стимулирует синтез

Влияния тропных гормонов

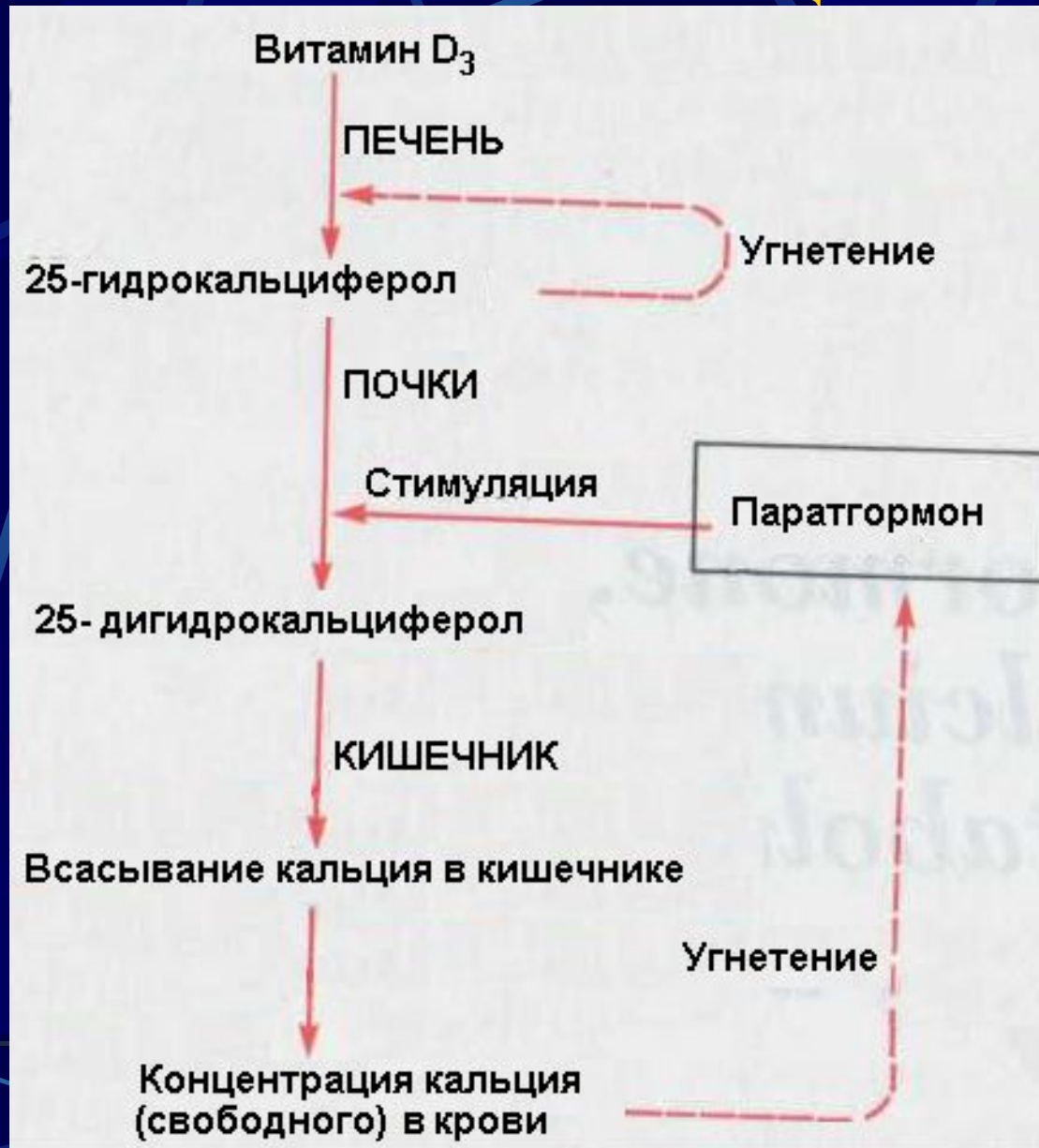
- 1- аденогипофиз
- 2 - щитовидная железа,
- 3 - надпочечник,
- 4 – поджелудочная железа,
- 5 - яичники,
- 6 - молочная железа.



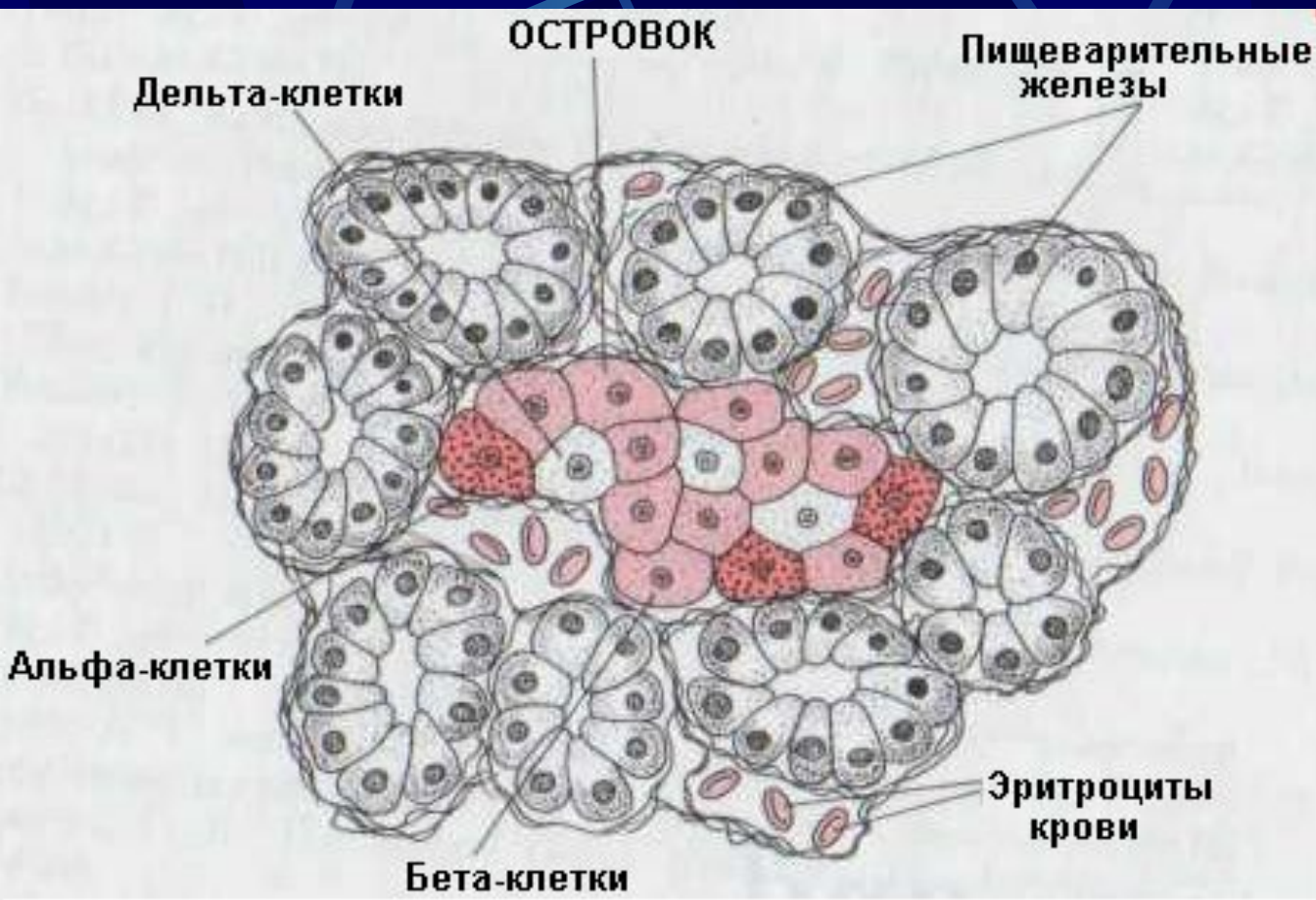
Регуляция кальциевого гомеостаза

- ***Тирокальцитонин*** (кальцитонин) синтезируется С-клетками щитовидной железы и участвует в регуляции обмена кальция в организме: способствует минерализации костей, снижает уровень кальция крови, что обеспечивает сбережение кальция в организме.
- Это антагонист ***паратгормона*** паращитовидных желез.
- ***Витамин D.***

Витамин D и его влияние на обмен кальция

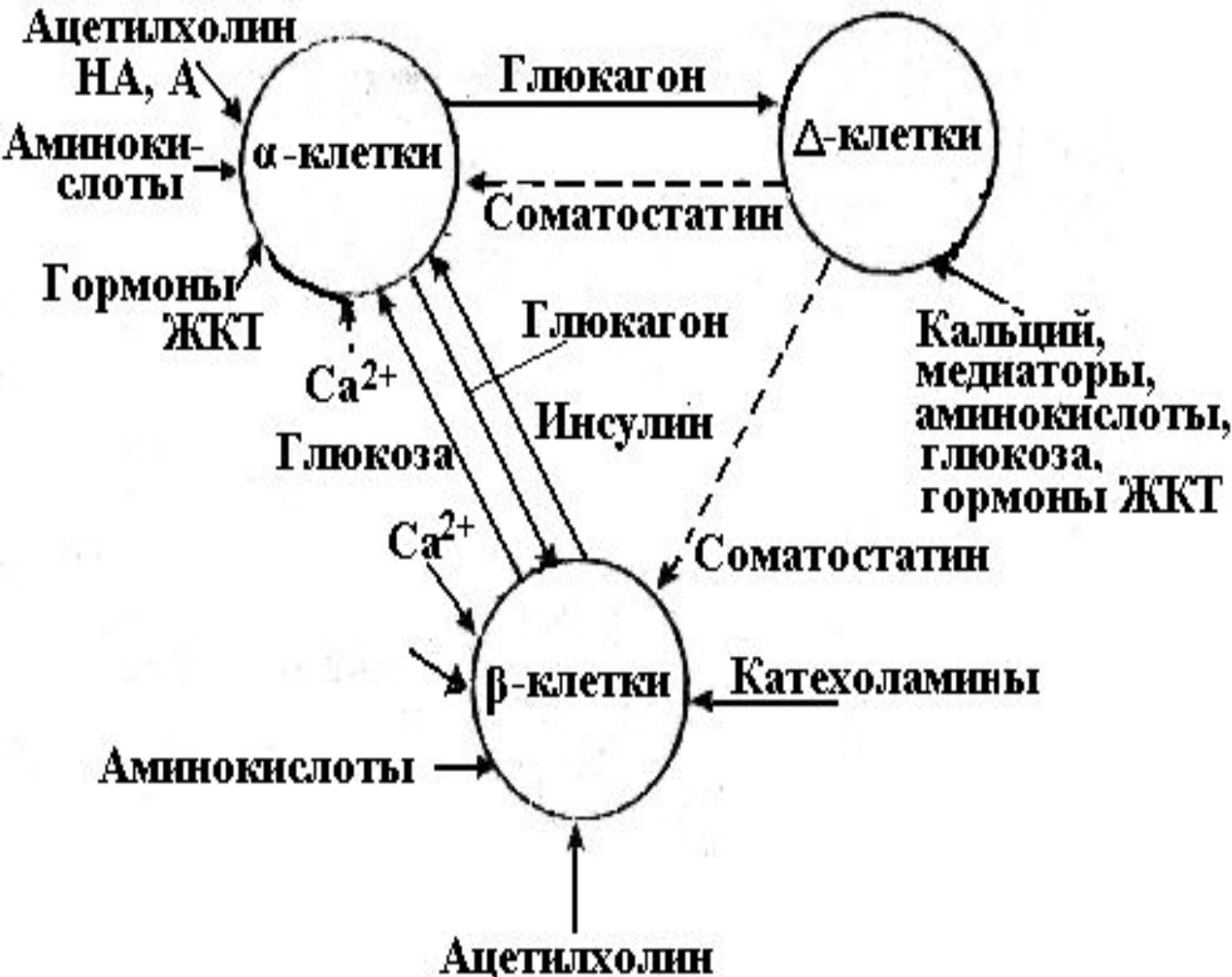


Поджелудочная железа и образование инсулина



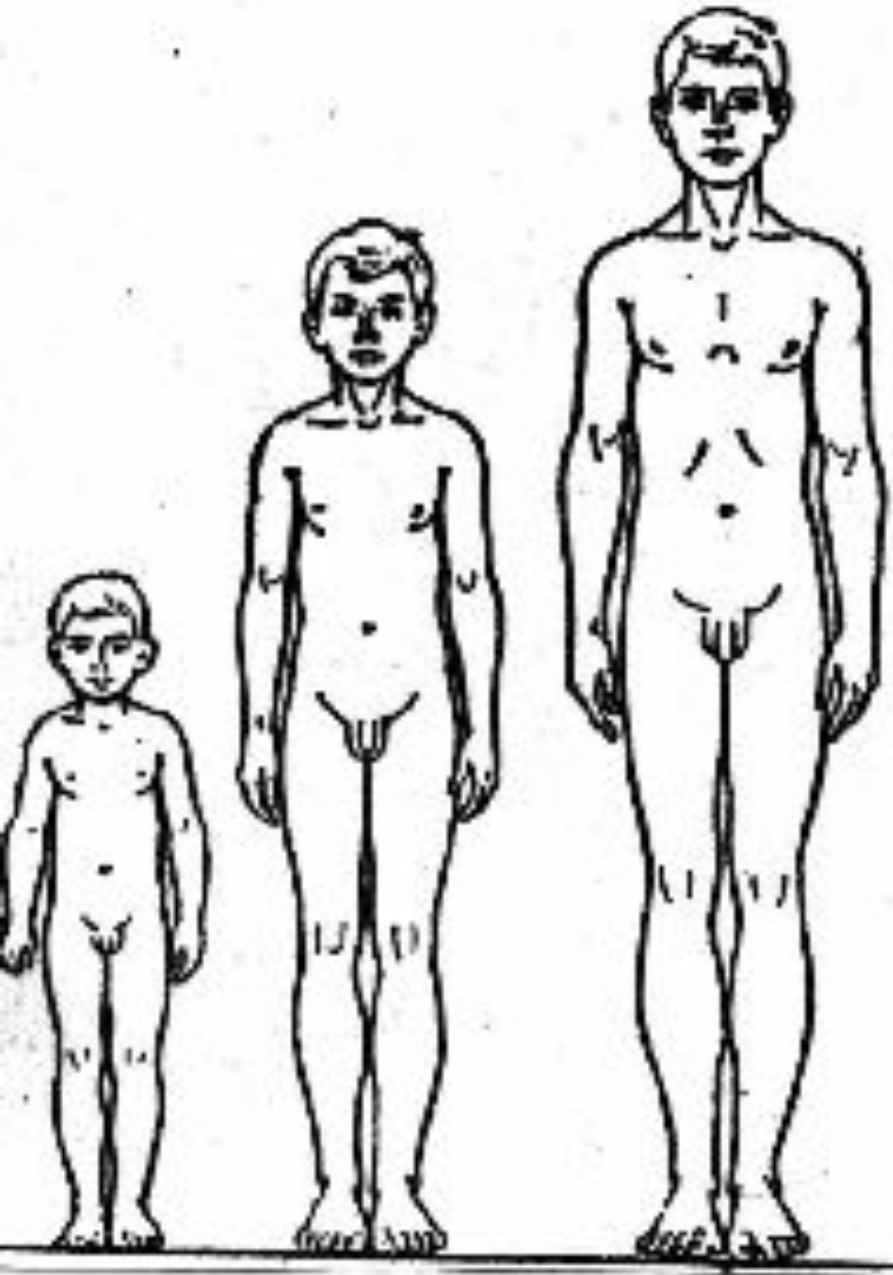
- В β -клетках образуется инсулин. Этот гормон обеспечивает усвоение глюкозы клетками организма.
- Образование инсулина регулируется уровнем глюкозы крови: повышение концентрации глюкозы крови стимулирует секрецию инсулина.

Функциональная организация островков



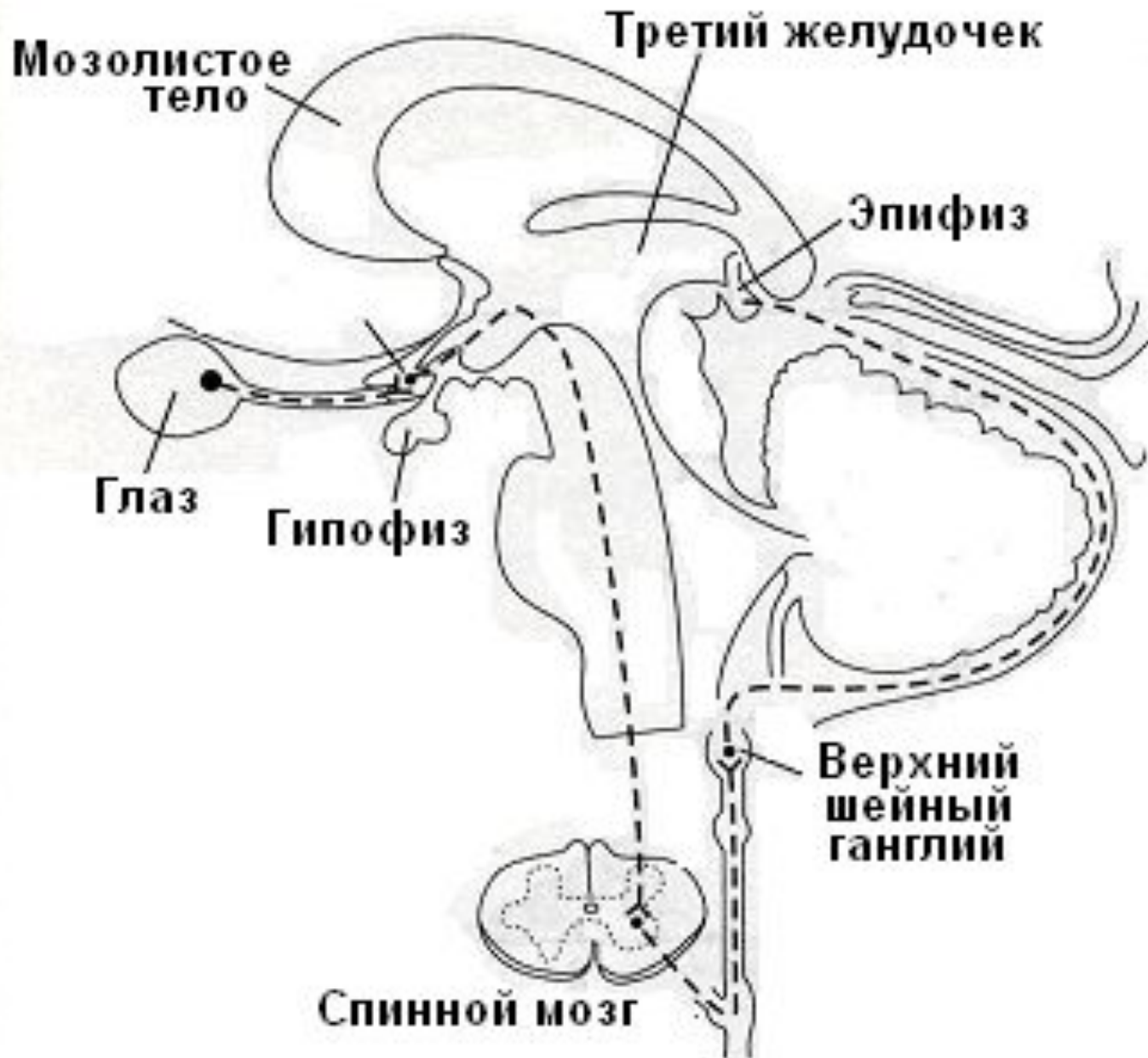
Между тремя гормонами (соматостатином, глюкагоном и инсулином) существует взаимодействие регулирующее синтез инсулина.

Подростки одного возраста:

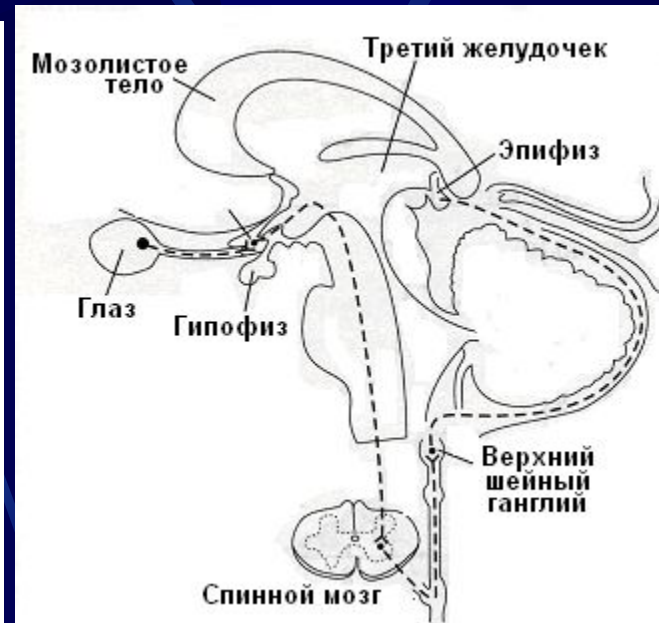


- Слева - при нехватке гормона роста (гипофизарный карлик),
- справа - при избытке гормона (гигант).
- в центре - при нормальной функции гипофиза,

Эпифиз и освещенность



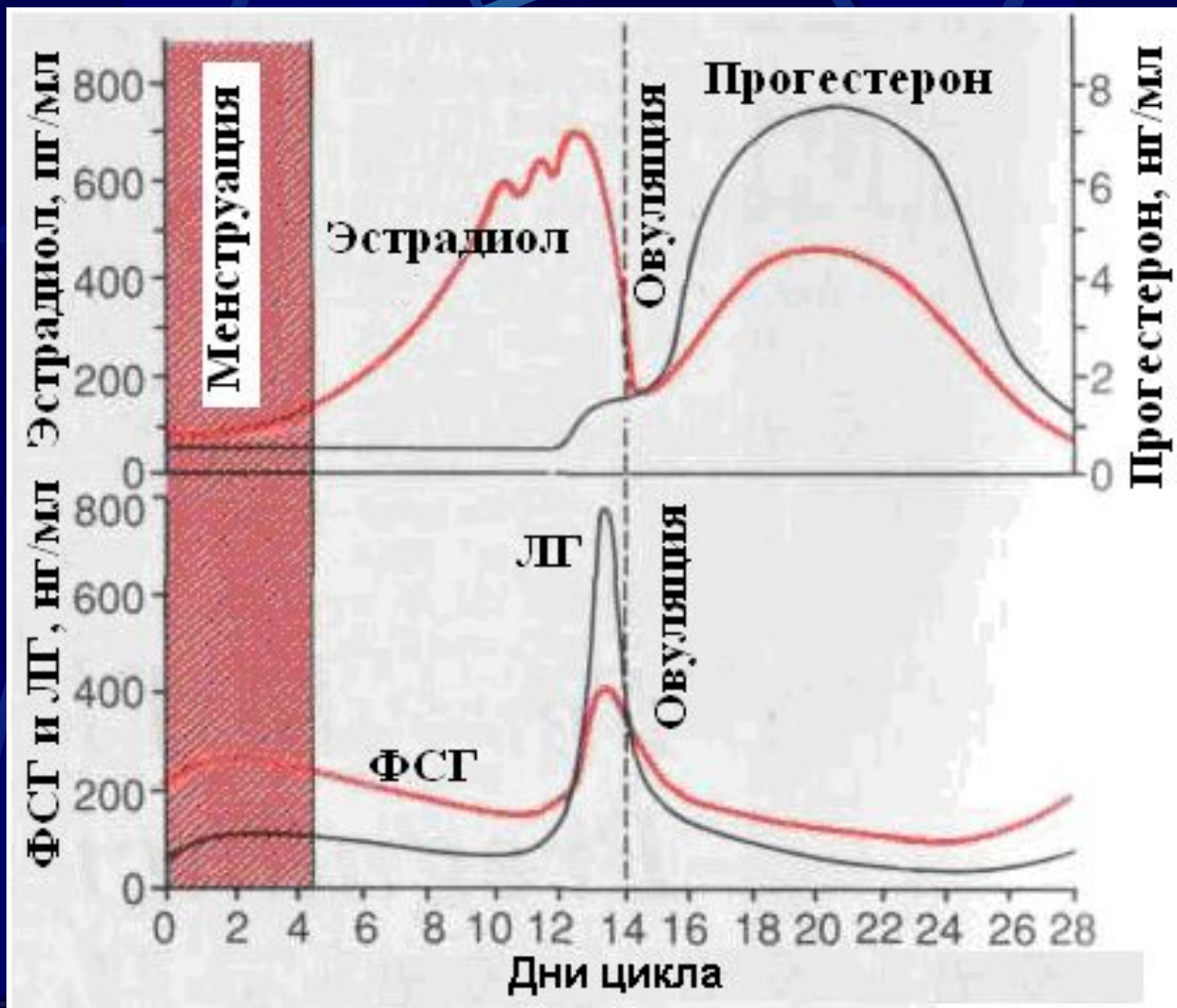
Гормоны эпифиза и восприятие света



Эпифиз – биологические часы

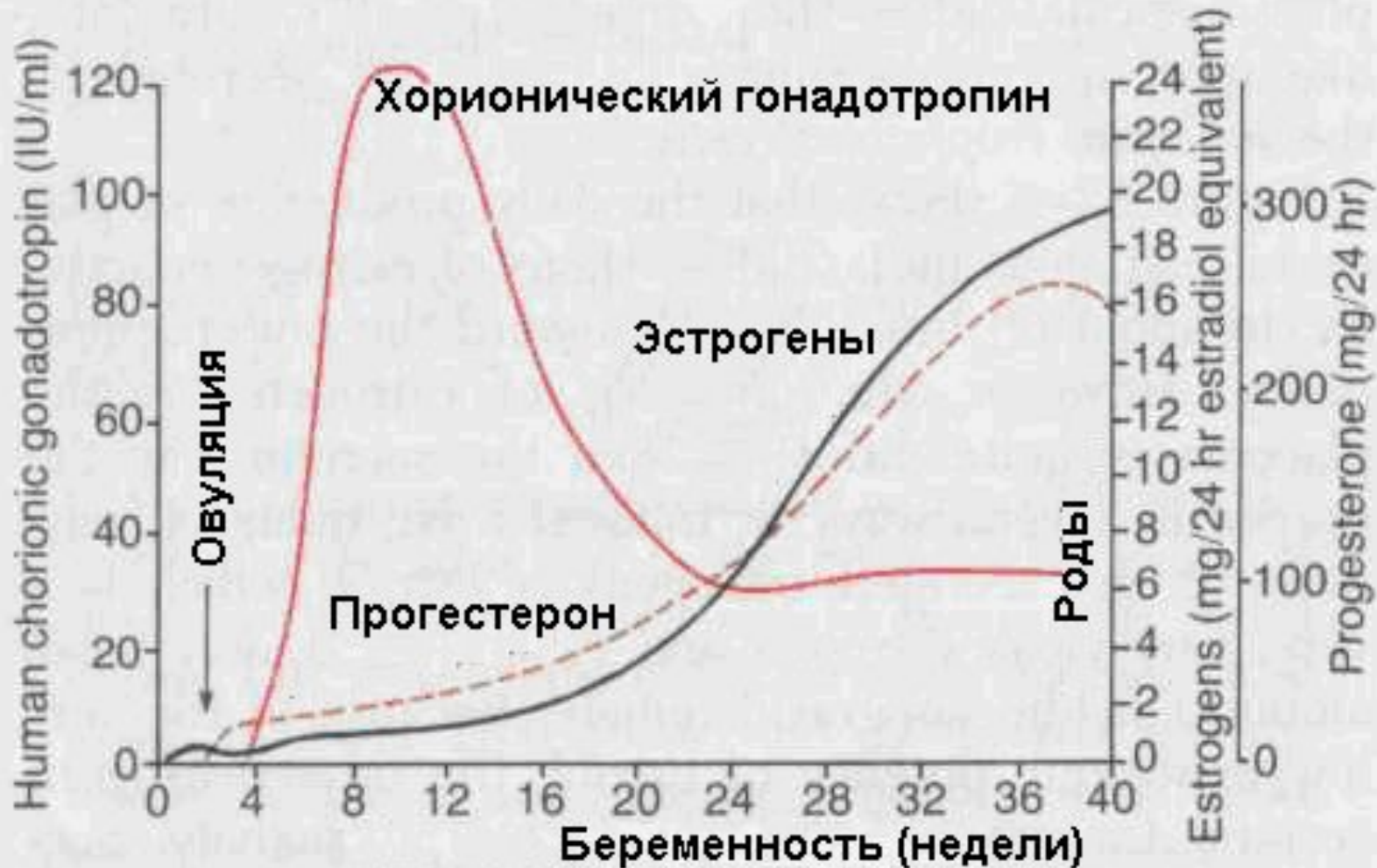
- Мелатонин через гипоталамо-гипофизарные механизмы ослабляет выработку половых гормонов. Вероятно в связи с тем, что суммарная суточная освещенность в южных регионах выше, у проживающих здесь подростков половое созревание происходит в более раннем возрасте. Сдерживающее влияние мелатонина на выработку половых гормонов наглядно проявляется в том, что у мальчиков началу полового созревания предшествует резкое падение его уровня в крови.
- Но эпифиз продолжает оказывать влияние на уровень половых гормонов и у взрослых. Так, у женщин наибольший уровень мелатонина наблюдается в период менструаций, а наименьший - во время овуляции. При ослаблении мелатонинсинтезирующей функции эпифиза наблюдается повышение половой потенции.

Динамика гормонов в крови женщины



Концентрация гормонов в крови женщины
зависимости от периода месячного цикла

Гормоны яичника и плаценты в период беременности



Уровень различных гормонов в крови беременной женщины

Гормоны «неэндокринных» органов

- Желудочно-кишечный тракт
- Почки
- Легкие
- Сердце
- Печень
- Плацента
- Гастро-интестинальные гормоны (ГИГ)
- Эритропоэтин, ренин
- Ангиотензин II
- Предсердный натрий-уретический гормон
- Соматомедины
- Хорионический гонадотропин