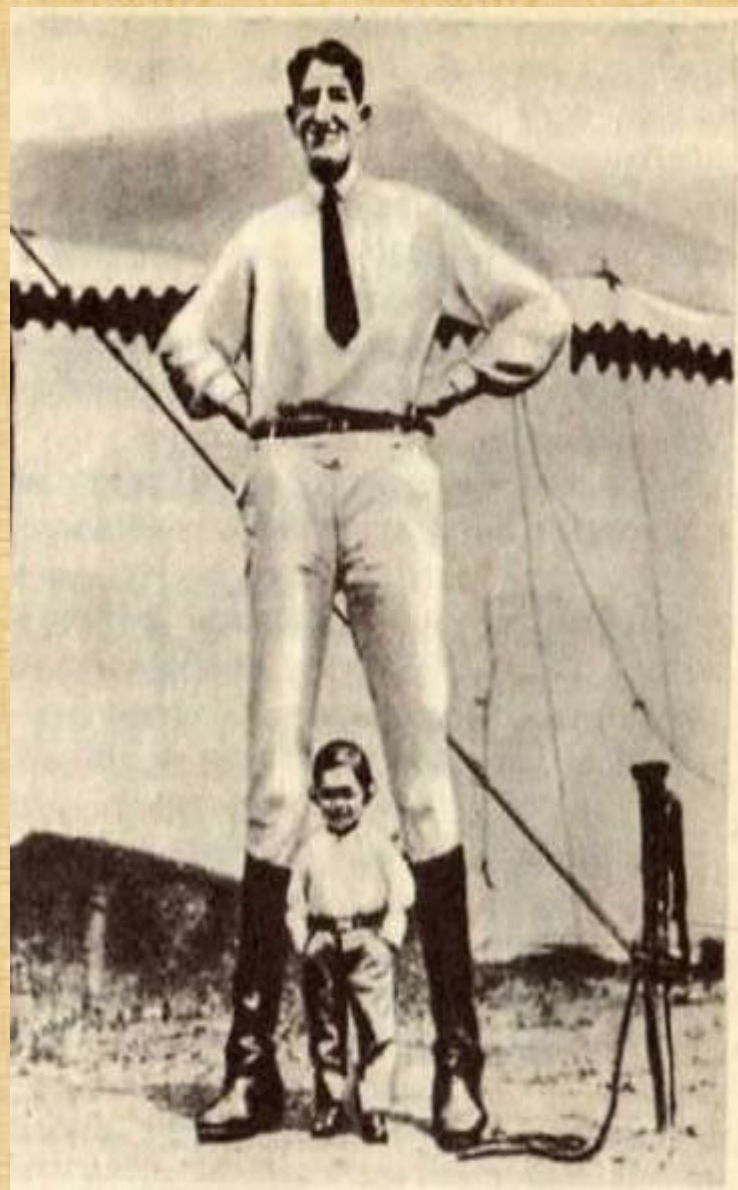


Роль гормонов в
обменных процессах,
нервно-гуморальная
регуляция, её нарушения

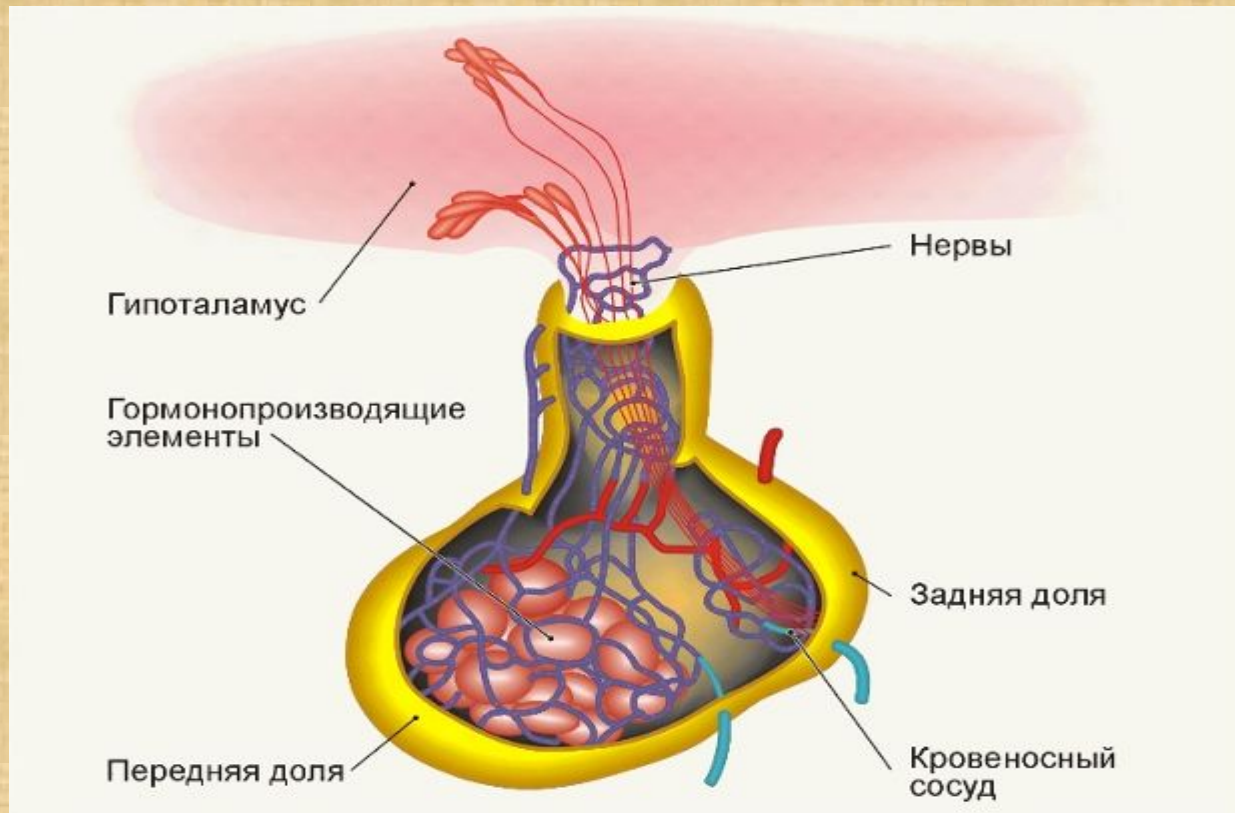
Подготовила студентка группы 221 Фм
Корасева Дарья.



Гипофиз

Вырабатывает несколько гормонов (ростовые и регуляторные).

Гормон роста регулирует рост человека, при недостатке этого гормона рост замедляется и длина тела взрослого человека порой не превышает 120 см. Любопытно, что пропорции тела при этом остаются нормальными, умственные способности сохраняются.



Карликовость



Карлики на
ПОНИ

Йоти Амгэ из индийского города Нагпур является самой маленькой девочкой в мире, согласно Индийской книге рекордов. 15-летняя школьница имеет рост всего 58 см и весит 5 кг.



Самая маленькая пара

- Ли Танюн (107,5 см) и Чэнь Гуйлань (70см) из Китая – самые низкие супруги в мире. Три года они откладывали свою свадьбу из – за возражения своих семей. Но 1 октября 2007г в составе 30 других пар они совершили бракосочетание в городском парке.

ГИГАНТИЗМ

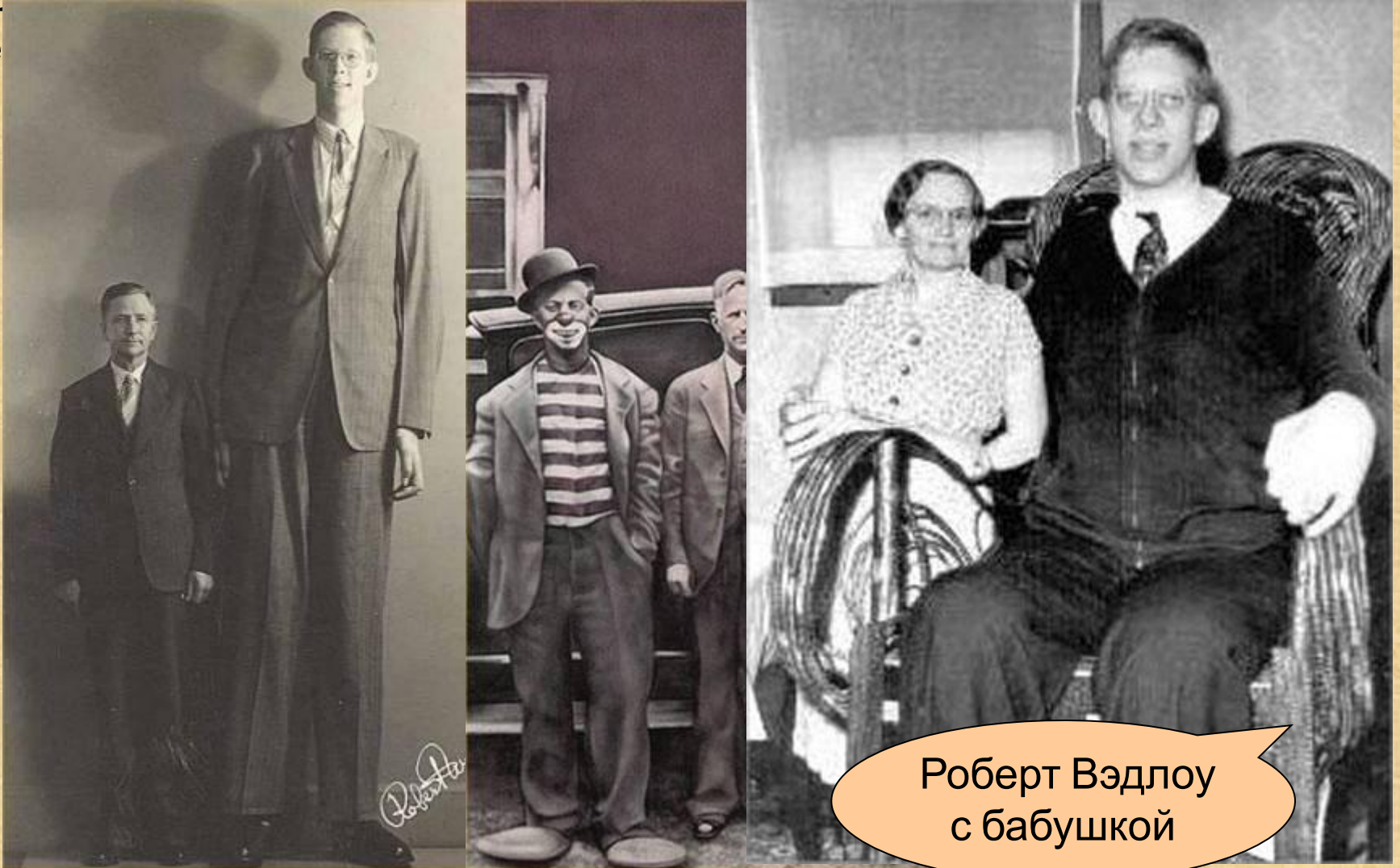
Аномальный рост человека или животного, превышающий характерную для вида норму. Вызывается нарушением деятельности желез

внутренней секреции (главным образом гипофиза, щитовидной и

половых желез



Рост Роберта Вэдлоу составлял 2м74см. Это заболевание и привело к быстрой кончине, т.к. кровь плохо циркулировала по его телу и в последние годы жизни он вынужден был пользоваться костылями. Молодой человек отличался ве



Роберт Вэдлоу
с бабушкой

Гиганты у разных

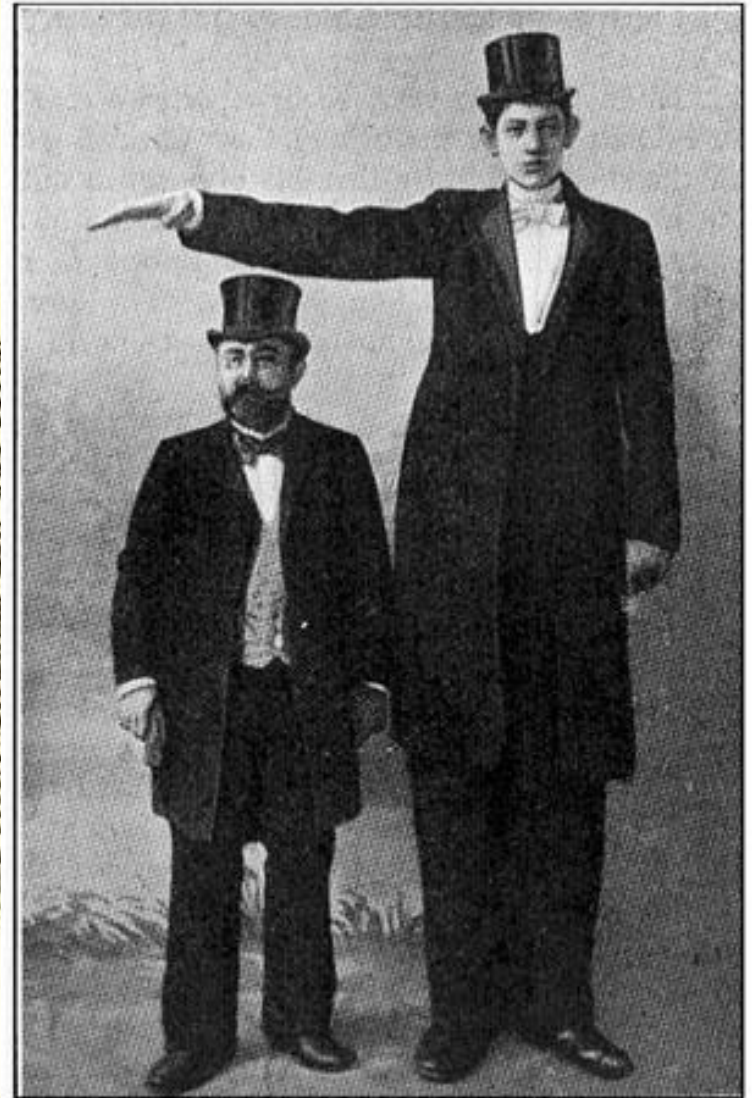


FIG. 81. — Le géant Constantin.

III A. The RUSSIAN GIANT MACHNIKOFF at the LONDON Exhibition. — (LONDON EXHIBITION, 1862.)



Анна Сванн



FIG. 31. — La géante du Missouri, mi-
Ella Ewing, M. H.

Элла Эвинг

АКРОМЕГАЛ ИЯ

Эндокринное заболевание, обусловленное избыточной продукцией гормона роста, главным образом при аденоме гипофиза. Возникает преимущественно после завершения роста организма: увеличение конечностей,



Регуляторные гормоны гипофиза

Регулируют деятельность половых и щитовидной желез, надпочечников

- **Гиперфункция:** усиливает гормональную активность всех желез
- **Гипофункция:** усиливает отделение воды при образовании вторичной мочи

Питер Пауль Рубенс

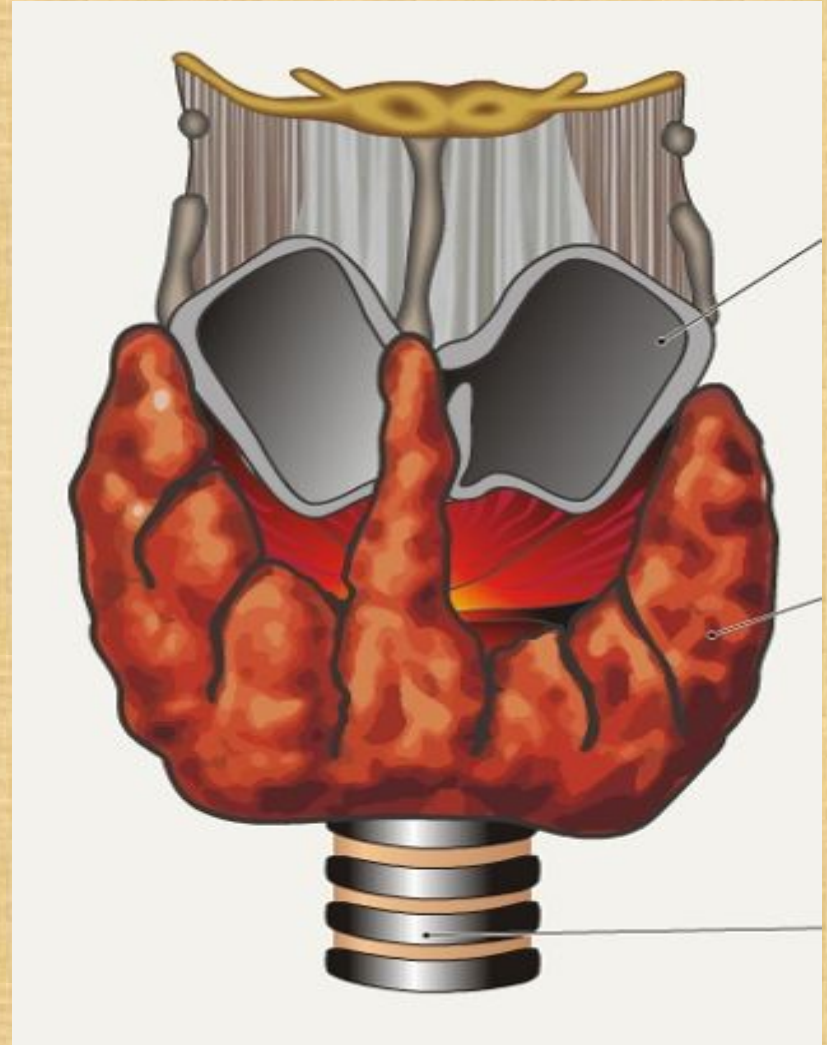
Соломенная шляпка

На шее красавицы видно зобовидное утолщение. Во времена Рубенса (художник жил и XVII веке) в почве Фландрии (ныне территория Бельгии), очевидно, не доставало йода. Этот элемент необходим для выработки гормона щитовидной железы — **тироксина**. Недостаток йода вызывает увеличение тканей щитовидной железы, в результате чего и образуется зоб. Эти факты можно связать с экологическими условиями жизни людей. Знание причины болезни позволяет успешно предупреждать ее. Сейчас в состав поваренной соли во многих странах включают йодид калия. Эта простая процедура позволяет уберечь многих людей от заболевания щитовидной железы.



Щитовидная железа

Вырабатывает
Гормон – тироксин,
который
регулирует обмен
веществ, повышает
возбудимость
нервной системы



Гиперфункция щитовидной железы

Базедова болезнь - эндокринное заболевание, обусловленное повышенной функцией щитовидной железы, избыточно выделяющей тироксин, что приводит к тиреотоксикозу.

Основные симптомы: зоб, пучеглазие, тахикардия, повышение основного обмена, исхудание.



<http://paranormal.ucoz.ru>
www.rotten.com

[Увеличить](#)

Гипофункция щитовидной железы

Микседема – развивается при пониженной функции щитовидной железы, сердце работает слабо, температура тела понижена. Сердце не может протолкнуть кровь от нижних конечностей вверх к сердцу. Она застаивается в капиллярах и в венах.

Образуется много тканевой жидкости и начинается отек. Лицо у больных, страдающих микседемой, тупое, невыразительное, одутловатое, с узкими глазными щелями, с вялой мимикой и безразличным взглядом.

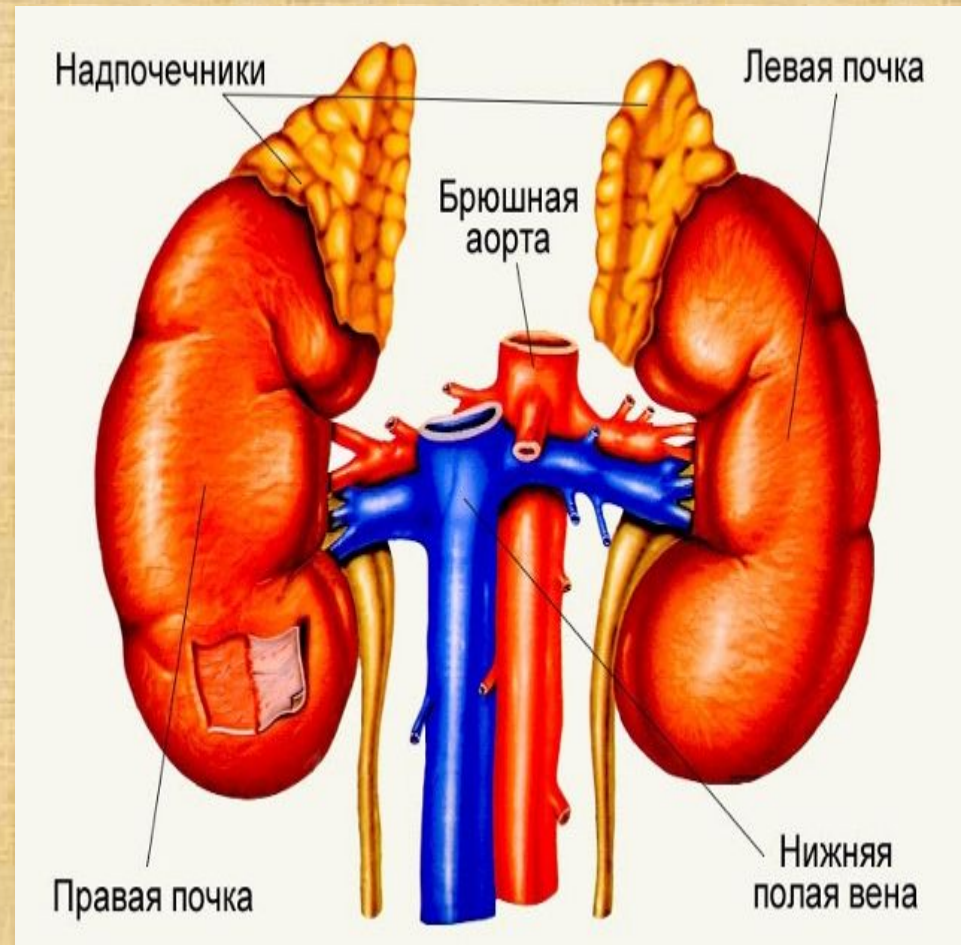


Недостаток у детей гормонов щитовидной железы вызывает опасную болезнь – **кретинизм**. Больные этой болезнью страдают умственной и физической отсталостью. Они растут в ширину, но не в длину, что приводит к нарушению нормальных пропорций



Надпочечники

Название эти железы внутренней секреции получили по их положению. Они словно шапкой прикрывают верхушки правой и левой почек. Они вырабатывают много разных гормонов.



Кортикоиды

Регулируют обмен минеральных и органических веществ, выделение половых гормонов. При гиперфункции - раннее половое созревание с быстрым прекращением роста.

При гипофункции - бронзовая болезнь - впервые описана английским врачом Т. Аддисоном. Основной признак - темная бронзовая окраска кожи, наступающая в результате отложения особого пигмента (красящее вещество), мышечная слабость, необычайно легкая утомляемость и снижение кровяного давления.



АДРЕНАЛИН - гормон мозгового слоя надпочечников животных и человека.

Поступая в кровь, повышает потребление кислорода и артериальное давление, содержание сахара в крови, стимулирует обмен веществ и т. д.

При эмоциональных переживаниях, усиленной мышечной работе содержание адреналина в крови повышается. Количество регулируется нервной системой, поэтому

НОРАДРЕНАЛИН

интенсивно действует.



Поджелудочная железа

Вырабатывает **ИНСУЛИН**, белковый гормон животных и человека. Регулирует содержание сахара в крови, синтез гликогена. Недостаток инсулина приводит к сахарному диабету. Гиперфункция к шоку, судорогам, потере сознания.

Глюкагон – гормон , оказывающий обратное действие.



Половые железы

Семенники и яичники

Вырабатывают:

Семенники – андрогены

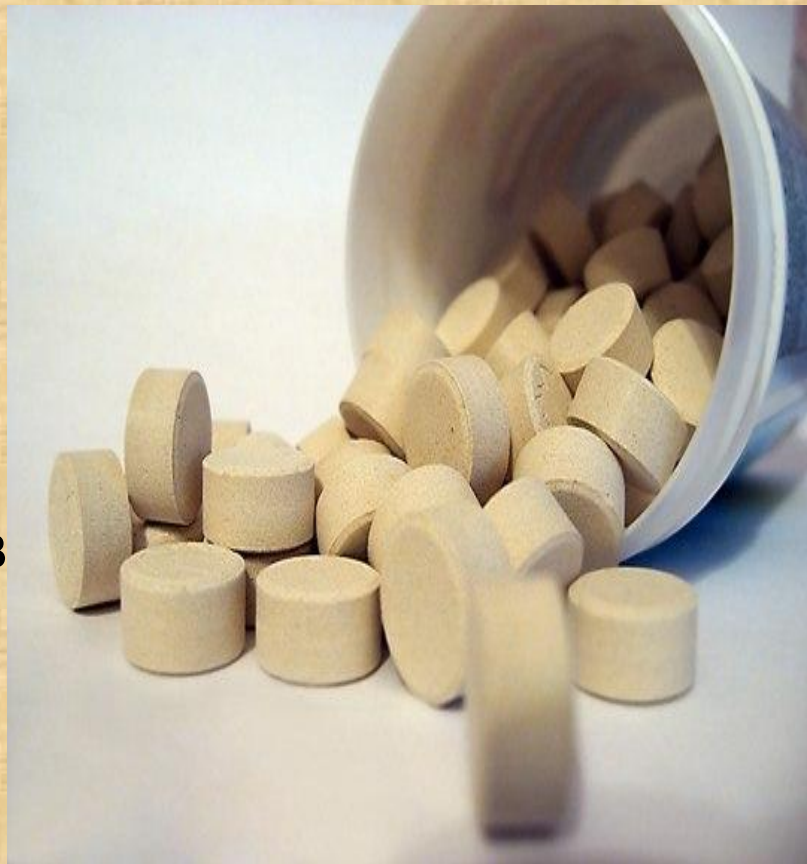
Яичники – эстрогены

Влияют на развитие половых признаков, на подготовку и функционирование репродуктивной системы и обменные процессы



Препараты

Гормональные лекарства содержат гормоны или вещества, имеющие схожие с гормонами свойства (гормоноиды). Гормоны вырабатываются в эндокринных железах человека и распространяются с током крови в различные органы и системы, регулируя жизненно важные функции организма.



Классификация гормональных лекарств

Гормональные средства условно можно разделить на препараты гормонов: гипофиза. К их числу относится хорионический гонадотропин и известный, наверное, каждой женщине окситоцин; щитовидной железы. Эти средства применяются для лечения недостаточной выработки собственных гормонов (например, при гипотиреозе) и противоположного состояния — избыточной продукции гормонов; поджелудочной железы. Самые известные средства этой группы — препараты инсулина; паращитовидных желез; коры надпочечников. К этой группе относятся глюкокортикостероиды, которые широко используются во многих отраслях медицины в качестве противовоспалительных, противоаллергических и обезболивающих средств; половых гормонов: эстрогены, гестагены, андрогены; анаболические средства.



Что лечат гормональными таблетками?

Несмотря на весьма настороженное отношение к гормональным лекарствам со стороны пациентов, можно сказать смело, что эти препараты относятся к чрезвычайно необходимым и важным. Часто только гормональные средства способны обеспечить хронически больному человеку достойное качество жизни, а иногда сохранить и саму жизнь. Терапия гормональными таблетками необходима для:- пероральной контрацепции; - заместительной гормональной терапии у женщин в постменопаузе и у пожилых мужчин, страдающих недостатком тестостерона; - лечения воспалительных и аллергических заболеваний; - лечения гормональной недостаточности. К этим патологиям относятся гипотиреоз, сахарный диабет первого типа, болезнь Аддисона и другие заболевания; - лечения многих онкологических заболеваний.

Список гормональных препаратов

L-ТИРОКСИН	ВЕПРЕНА	ЖАНИН	НАЗАРЕЛ	ТЕСТОБРОМЛЕЦИТ
L-ТИРОКСИН50 БЕРЛИН ХЕМИ	ВЕРАПЛЕКС	ЖЕНАЛЕ	НАЗОНЕКС	ТЕСТОСТЕРОНА ПРОПИОНАТ
L-ТИРОКСИН75 БЕРЛИН ХЕМИ	ВЕРО-ГЛИКЛАЗИД	ЗИТИГАЗОЭЛИ	НАТИВА	ТИАМАЗОЛ-ФИЛОФАРМ
L-ТИРОКСИН 100 БЕРЛИН ХЕМИ	ВЕРО-ДЕКСАМЕТАЗОН	ИЗОДИБУТ	НЕБИДО	ТИРЕОКОМБ
L-ТИРОКСИН 125 БЕРЛИН ХЕМИ	ВЕРО-МЕТФОРМИН	ИМПЛАНОН	НЕМЕСТРАН	ТИРЕОТОМ
L-ТИРОКСИН 150 БЕРЛИН ХЕМИ	ВИДОРА	ИНДИВИНА	НОВАРИНГ	ТИРОЗОЛ
L-ТИРОКСИН-АКРИ	ВИДОРА МИКРО	ИНСУЛИДД Л	НОВИНЕТ	ТОНОКАЛЬЦИН
L-ТИРОКСИН-ФАРМАК	ВИЗАННА	ИНСУЛИДД Н	НОВОМИКС 30 ПЕНФИЛЛ	ТРАЖЕНТА
АВАМИСАВАНДАМЕТ	ВИКТОЗА	ИНСУЛИДД Р	НОВОМИКС 30 ФЛЕКСПЕН	ТРАКТОЦИЛ
АВАНДИЯ	ВИПИДИЯ	ИНСУЛИН ЛЕНТЕ	НОВОНОРМ	ТРЕСИБА ПЕНФИЛЛ
АВЕКОРТ	ГАЛВУС	ИНСУЛИН ЛТ ВО-С	НОВОРАПИД ПЕНФИЛЛ	ТРЕСИБА ФЛЕКСТАЧ
АГНУКАСТОН	ГАЛВУС МЕТ	ЙОД ВИТРУМ	ОВЕСТИН	ТРИ МЕРСИ
АДВАНТАН	ГАНСУЛИН 30Р	ЙОДБАЛАНС	ОВИДОН	ТРИ-РЕГОЛ
АДИУРЕКРИН	ГАНСУЛИН Н	ЙОДИД 100	ОВИПОЛ КЛИО	ТРИ-РЕГОЛ 21+7
АДИУРЕТИН	ГАНСУЛИН Р	ЙОДИД 200	ОВИТРЕЛЬ	ТРИАКЛИМ
АКТОС	ГАРАЗОН	КАЛИЯ ЙОДИД	ОЗУРДЕКС	ТРИАМЦИНОЛОН
АКТРАПИД МС	ГЕНОТРОПИН	КЕНАЛОГ	ОКСИПРОГЕСТЕРОНА КАПРОНАТ	УЛЬТРАТАРД НМ
АКТРАПИД НМ	ГЕНСУЛИН М30	ЛАКТИНЕТ	ОКТРЕОТИДОКТРЕОТИД-ДЕПО	УНИДЕРМ
АКТРАПИД НМ ПЕНФИЛЛ	ГЕНСУЛИН Н	МАКСИДЕКС	ПАБАЛ	ФЕМОДЕН
АЛОСТИН	ГЕНСУЛИН Р	МАНИГЛИД	ПАТЕНТЕКС ОВАЛ Н	ХЛОЕ
АМАРИЛ	ГЕНФАСТАТ	МАНИНИЛ	РАСТАН	ХЛОРПРОПАМИД
АМАРИЛ М	ГЕСТАРЕЛЛА	МАРВЕЛОН	САГЕНИТ	ХОРАГОН
АММИФУРИН	ГИДРОКОРТИЗОН	МЕДОПРЕД	САЙЗЕН	ХУМАЛОГ
АНАНДРОН	ГИДРОКОРТИЗОН-АКОС	МЕДРОЛ	САНДОСТАТИН	ХУМАЛОГ МИКС 25
АНДРИОЛ	ГИДРОКОРТИЗОН-ПОС	МЕНОГОН	САНДОСТАТИН ЛАР	ХУМАТРОП
Б-ИНСУЛИН С.Ц. БЕРЛИН-ХЕМИ	ГИДРОКОРТИЗОН-	МЕНОПУР	САРАКСТАЛ	ХУМОДАР Б
БАГОМЕТ	РИХТЕР	МЕРКАЗОЛИЛ	СИЛЕСТ	ХУМОДАР К25
БАГОТИРОКС	ДАНОДИОЛ	МЕРСИЛОН	СИЛКАРЕН	ХУМОДАР Р
БЕЛАРА	ДАОНИЛ	МЕТАНДИЕНОН	СИЛУЕТ	ХУМУЛИН Л
БЕРЛИКОРТ	ДЕЗРИНИТ	МЕТАНДРОСТЕНОЛОН	СИНАЛАР	ХУМУЛИН М
	ДЕКСАВЕН	МЕТИЗОЛ	СИНАЛАР К	ЦИКЛО-ПРОГИНОВА
	ДЕКСАЗОН	МЕТИЛАНДРОСТЕНДИО	СИНАЛАР Н	ЦИКЛОДИНОН
	ДЕКСАКОРТ	Л	СИНАФЛАН	ЦИКЛОТАЛ
	ДЕКСАМЕД	МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОН	СИНЭСТРОЛ	ЦИПРОТЕРОН-ТЕВА
	ДЕКСАМЕТАЗОН	СОФАРМА	СИОФОР	ЭГЕСТРЕНОЛ
	ДЕКСАМЕТАЗОН БУФУС	МЕТИЛТЕСТОСТЕРОН	СОЛУ-КОРТЕФ	ЯНУВИЯ
			СОЛУ-МЕГРОЛ	ЯНУМЕТ

Содержание

2. Гипофиз
- 3-5. Карликовость
- 6-7. Лунатизм
- 8-9. Гиганты
10. Акромегалия
- 11-12. Регуляторные гормоны гипофиза
- 13-16. Щитовидная железа
17. Надпочечники
18. Кортикоиды
19. Адреналин
20. Поджелудочная железа
21. Половые железы
- 22-24. Препараты
25. Список гормональных препаратов

Спасибо за внимание!