

**Эндокринные**

**средства**

**(гормоны и их антагонисты)**

# Определение фармакологической группы

**Эндокринные средства** — это лекарственные препараты, которые применяют для коррекции функций организма при эндокринных заболеваниях

# КЛАССИФИКАЦИЯ

К группе эндокринных средств  
относят:

1. Гормональные препараты
2. Антигормональные препараты

Гормональные препараты содержат гормоны или их синтетические аналоги.

Они являются агонистами гормональных рецепторов и воспроизводят в организме действие инкретов желез внутренней секреции.

Основное применение гормональных препаратов — заместительная терапия при недостаточности соответствующих эндогенных гормонов.

# **К антигормональным препаратам относят:**

1. Антагонисты гормонов.
2. Средства, блокирующие образование и (или) выделение гормонов.

## **Область применения:**

1. Устранение эффекта гормона.
2. Снижение функции эндокринной железы

# Источники получения гормональных препаратов

1. Выделение из тканей животных и мочи человека.
2. Химический синтез.
3. Генная инженерия.

# Биологическая стандартизация

Это методы оценки активности гормонов пептидного строения на биологических тест-объектах в сравнении с активностью препарата стандартного гормона.

Дозу гормона в этих случаях выражают в единицах действия.

Препараты химически чистых гормонов дозируют в весовых единицах

# Классификация гормонов по химическому строению

## 1. Пептидные

Гормоны гипофиза, гипоталамуса и поджелудочной железы

## 2. Производные тирозина

Гормоны щитовидной железы и мозгового вещества надпочечников

## 3. Стероидные

Гормоны коркового вещества надпочечников и половых желез



# Препараты гормонов передней доли гипофиза

1. Соматропин
2. Тетракозактид
3. Хорионический гонадотропин
4. Менопаузный гонадотропин

# Соматотропин

Генно-инженерный СТГ человека.

Полипептид.

Индукцирует образование в печени соматомединов, которые усиливают рост скелета и внутренних органов.

Применяется при задержке роста у детей, связанной с недостаточным выделением гормона роста передней доли гипофиза.

# Тетракозактид

Синтетический аналог кортикотропного гормона передней доли гипофиза. Полипептид.

Стимулирует синтез и выделение глюкокортикоидных гормонов коры надпочечников.

Применяют для диагностики характера недостаточности надпочечников.

# Хорионический гонадотропин

Получают из мочи беременных.

Содержит лютеинизирующий гормон плаценты.

Стимулирует выделение половых гормонов.

Вызывает овуляцию и образование желтого тела.

Применяют при гипогонадизме, связанным с недостаточным выделением гонадотропных гормонов передней доли гипофиза и при бесплодии у женщин.

# Менопаузный гонадотропин

Получают из мочи женщин в период менопаузы.

Содержит ФСГ и ЛГ.

Стимулирует развитие фолликулов в яичниках и синтез эстрогенов.

Стимулирует развитие семенников и сперматогенез.

Применяется при бесплодии у мужчин и женщин.

# Препараты гормонов задней доли гипофиза

1. Окситоцин
2. Десмопрессин

# ОКСИТОЦИН

Синтетический гормон, аналогичен природному окситоцину.

Стимулирует окситоциновые рецепторы матки во время родов, повышает содержание ионов  $\text{Ca}^{++}$ , стимулирует сокращения матки, способствует течению родов.

Применяется для усиления ритмических сокращений матки при ослабленных родах.

# Десмопрессин

Синтетический аналог вазопрессина (АДГ).

Стимулирует рецепторы в эпителии собирательных трубочек нефрона.

Увеличивает реабсорбцию воды, снижает диурез.

Увеличивает содержание в плазме VIII фактора свертывания крови.

Применяется при несахарном диабете и гемофилии А.



# Препараты гормонов гипоталамуса

1. Серморелин
2. Соматостатин
3. Октреотид
4. Гонадорелин

# Серморелин

Синтетический полипептидный гормон гипоталамуса.

Стимулирует выделение гормона роста.

Применяется для диагностики характера выделения гормона роста.

# Соматостатин

Синтетический полипептидный гормон гипоталамуса короткого действия.

Подавляет выделение гормона роста и гормонов, регулирующих функции ЖКТ (гастрин, секретин, мотилин и др.)

Применяют для диагностики, когда необходимо прекратить выделение гормона роста и гормонов ЖКТ.

# Октреотид

Синтетический аналог соматостатина длительного действия (около 12 часов).

Подавляет выделение в кровь гормона роста и гормонов ЖКТ (секретин, гастрин, мотилин, глюкагон и др).

Применение:

1. Акромегалия
2. Опухоли, выделяющие гормоны
3. Панкреатит
4. Кровотечение из ЖКТ

# Гонадорелин

Синтетический полипептидный гормон гипоталамуса.

При введении в пульсирующем режиме стимулирует, а при постоянном введении подавляет выделение ФСГ и ЛГ гипофизом.

Применение:

1. При половом недоразвитии
2. Для стимуляции процесса овуляции
3. При раке предстательной железы (подавление секреции ФСГ и ЛГ).

# Препараты гормонов щитовидной железы

## Тиреоидные:

1. Левотириксин
2. Лиотиронин

## Влияющие на обмен $\text{Ca}^{++}$

1. Кальцитонин
2. Дигидротахистерол (заменитель гормона околощитовидных желез)

# Левотироксин

Синтетический гормон щитовидной железы ( $T_4$ ). Содержит 4 атома йода.

Всасывается в тонком кишечнике. В крови на 99% связывается с белками.

Эффект  $T_4$  развивается медленно в течение 3-5 суток. В тканях  $T_4$  теряет один атом йода и превращается в  $T_3$ .

1. Активирует специфические рецепторы клеточной мембраны, митохондрий и ядер клеток.
2. Усиливает транспорт аминокислот, глюкозы и солей внутрь клеток.
3. Усиливает окислительное фосфорилирование в митохондриях, увеличивает образование АТФ и потребление кислорода.



4. Индуцирует синтез белков, необходимых для нормального роста и развития организма.
5. По механизму отрицательной обратной связи уменьшает выделение тиреотропин-либерины и тиреотропного гормона.

# Применение

1. Заместительная терапия при гипотиреозе
2. Супрессивная терапия при простом (нетоксическом) зобе
3. Рак щитовидной железы (подавление секреции ТТГ)

# Лиотиронин

Синтетический  $T_3$ .

Отличие от  $T_4$ :

1. Меньше связывается с белками крови.
2. Активнее  $T_4$  в 5 раз
3. Эффект развивается через 4-8 часов

Применяют при  
гипотиреозе для быстрого  
достижения лечебного  
эффекта.

# Антитиреоидные средства

Это лекарственные препараты, которые применяют при гипертиреозе для снижения секреции  $T_3$  и  $T_4$ .

# К ним относят:

1. Тиамазол(мерказолил)
2. Пропилтиоурацил
3. Калия йодид

# Тиамазол

Производное тиоимидазола.

Хорошо всасывается в ЖКТ.

Метаболизируется в печени.

Ингибирует пероксидазу тиреоцитов, снижает окисление йодидов и ( $I^- \rightarrow I^0 \rightarrow I^+$ ) включение йода в тиреоглобулин.

Снижение содержания  $T_3$  и  $T_4$  в крови происходит через неделю, когда истощаются запасы йодированного тиреоглобулина в коллоиде фолликулов железы.



# Применение

Для устранения  
гипертиреоза при  
подготовке к резекции  
щитовидной железы.

# Пропилтиоурацил

Производное тиоурацила.

По механизму действия

сходен с тиамазолом.

# Отличие от тиамазола

1. Уменьшает превращение  $T_4$  в  $T_3$  в тканях
2. Не проникает через ГЭБ и плаценту
3. Не влияет на функции системы иммунитета

# Применение

При тиреотоксическом кризе для угнетения образования активной формы тиреоидного гормона ( $T_3$ ).

# Калия йодид

Для быстрого снижения содержания  $T_3$  и  $T_4$  в крови при тиреотоксическом кризе препарат вводят внутрь в сравнительно больших дозах 100-200 мг в сутки.

Хорошо всасывается в ЖКТ.

Активно накапливается в ткани щитовидной железы в больших концентрациях.

Антитиреоидный эффект развивается в течение суток и длится около 2-3 недель.

Высокие концентрации  
йодидов в щитовидной железе  
угнетают протеолиз  
тиреоглобулина и  
высвобождение  $T_3$  и  $T_4$  в кровь.

При длительном приеме  
развивается толерантность и  
гипертиреоз возвращается.

# Применение

При тиреотоксическом кризе для подготовки больного к резекции щитовидной железы.



# Гормональные препараты, регулирующие минеральный обмен в костной ткани

К ним относят:

1. Дигидротахистерол  
(заменитель гормона  
паращитовидных желез)
2. Кальцитонин

# Дигидротахистерол

Препарат с активностью  
витамина Д.

Вводят внутрь. Хорошо  
всасывается в ЖКТ.

Активируется в печени путем  
гидроксилирования.

Выделяется с мочой.

Повышает содержание  $\text{Ca}^{++}$  в крови, усиливая его всасывание в кишечнике и высвобождение из костей.

Усиливает высвобождение фосфора из костей и выведение его с мочой.

В отличие от кальцитриола (Vit D<sub>3</sub>) почти не оказывает антирахитического действия (1% активности).

Действие развивается медленно в течение 2 недель.

Применяется для стабилизации содержания  $\text{Ca}^{++}$  в крови при гипопаратирioзе как заменитель паратгормона, который снят с производства.

# Кальцитонин

Полипептидный гормон  
С-клеток щитовидной  
железы.

Снижает содержание  $\text{Ca}^{++}$  и фосфатов в крови, уменьшая их выделение из костей (подавляет резорбцию костной ткани, остеокластами).

Обладает анальгезирующим действием.

Получают из ткани  
паращитовидных желез  
лосося (миакальцик) и  
свиней (кальцитрин).



# Применение

При болезни Педжета  
для снижения резорбции  
костной ткани.

Благодарю за  
внимание!