

# *Тема: «Эндокринная система 1»*

Задачи:

Изучить строение и функции эндокринной системы

*Пименов А.В.*

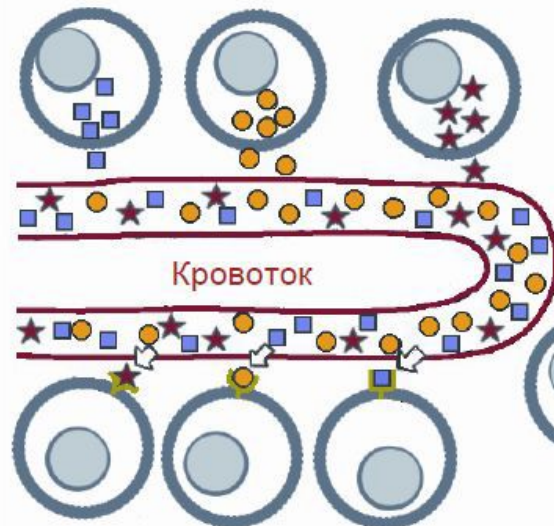
## Нервно-гуморальная регуляция

Все органы и системы органов связаны между собой анатомически и функционально в единое целое – организм. Регуляция деятельности организма осуществляется нервным и гуморальным путем.

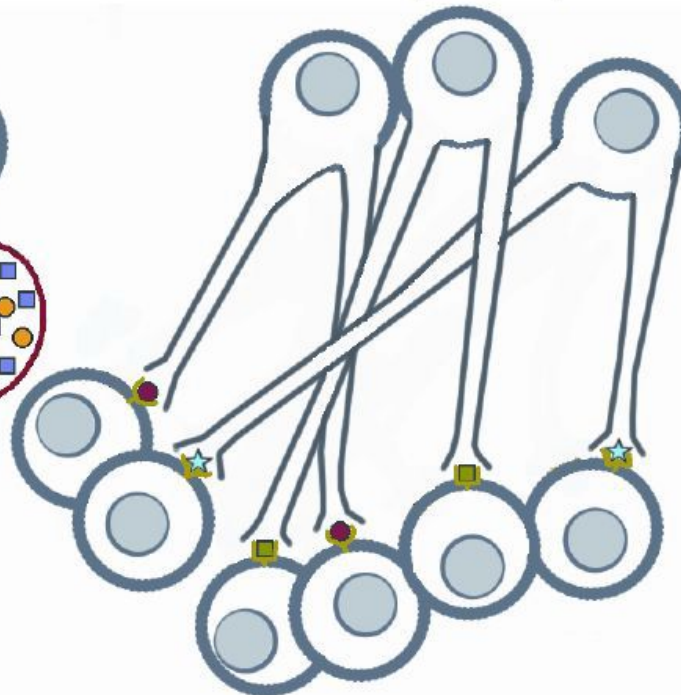
**Гуморальная регуляция** (более древняя) осуществляется с помощью гормонов, различных секретов, выделяемых клетками в кровь. Ведущая роль в этом способе принадлежит железам внутренней секреции. Регуляция осуществляется медленно, так как максимальная скорость крови **0,5 м/сек.**

**Органы-мишени имеют рецепторы, с помощью которых воспринимаются молекулы-регуляторы.**

Эндокринная регуляция



Медиаторная передача



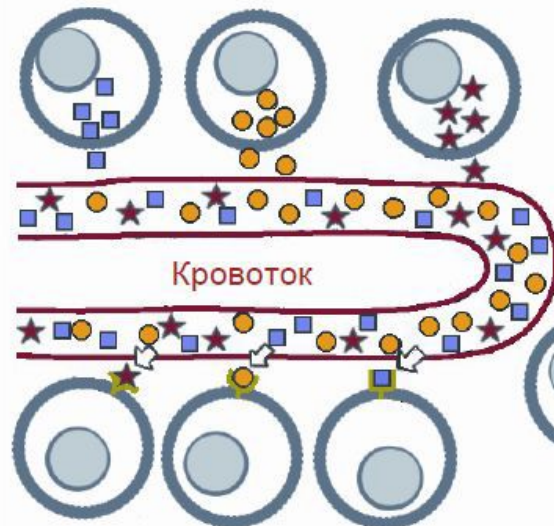
## Нервно-гуморальная регуляция

Все органы и системы органов связаны между собой анатомически и функционально в единое целое – организм. Регуляция деятельности организма осуществляется нервным и гуморальным путем.

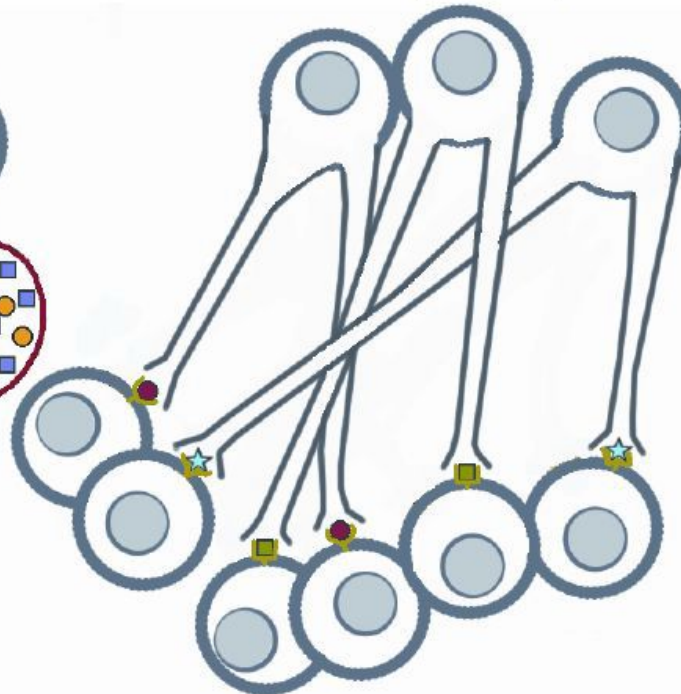
**Гуморальная регуляция** (более древняя) осуществляется с помощью гормонов, различных секретов, выделяемых клетками в кровь. Ведущая роль в этом способе принадлежит железам внутренней секреции. Регуляция осуществляется медленно, так как максимальная скорость крови **0,5 м/сек.**

**Органы-мишени имеют рецепторы, с помощью которых воспринимаются молекулы-регуляторы.**

Эндокринная регуляция



Медиаторная передача



Нейроны, секретирующие гормоны, попадающие в большой круг кровообращения

Нейроны, секретирующие гормоны, попадающие в аденогипофиз и регулирующие его функции

Первичная капиллярная сеть

Передняя доля гипофиза (аденогипофиз)  
1. Тропные гормоны  
2. Соматотропин (гормон роста)

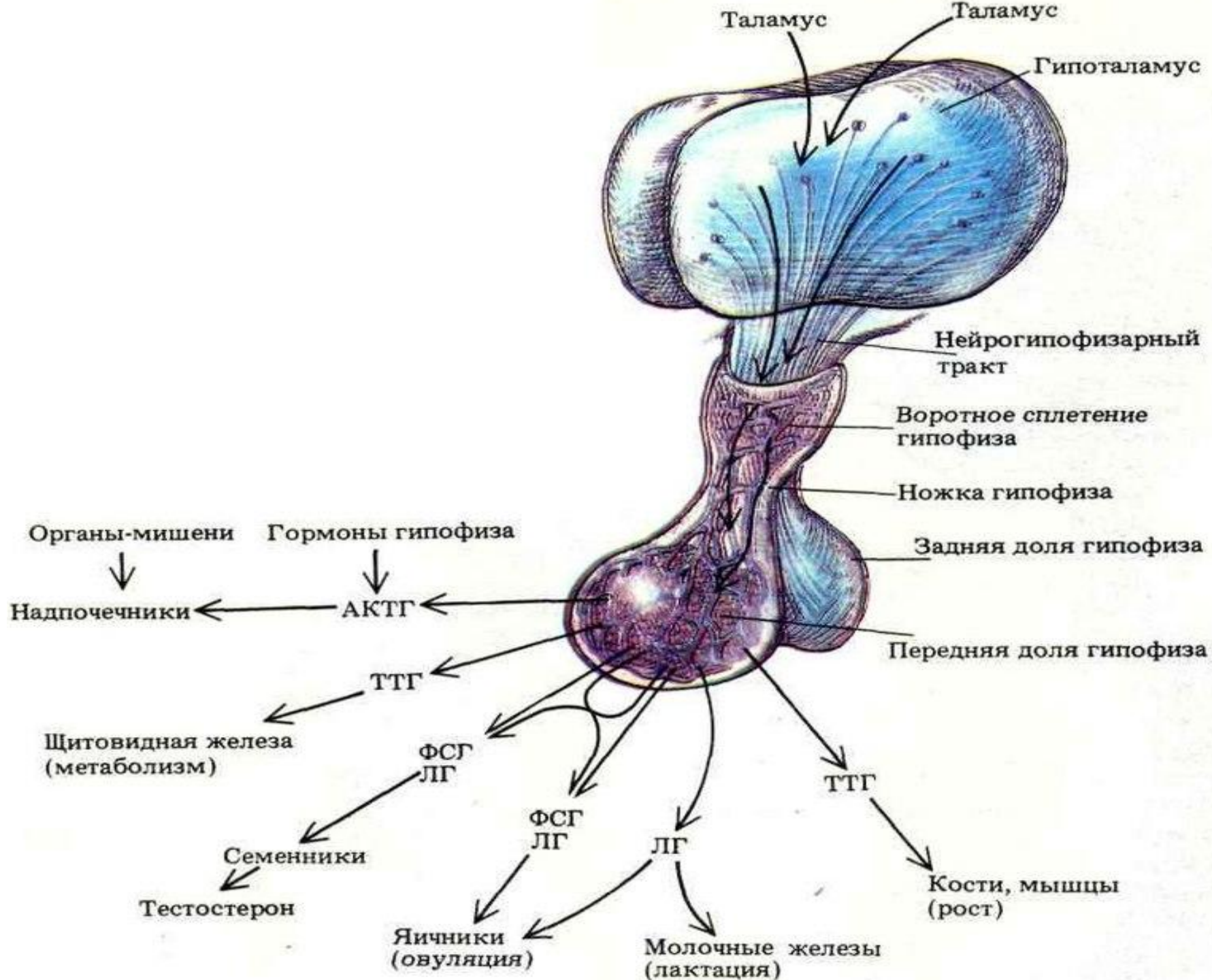
Задняя доля гипофиза (нейрогипофиз)  
1. Вазопрессин  
2. Окситоцин

Вторичная капиллярная сеть

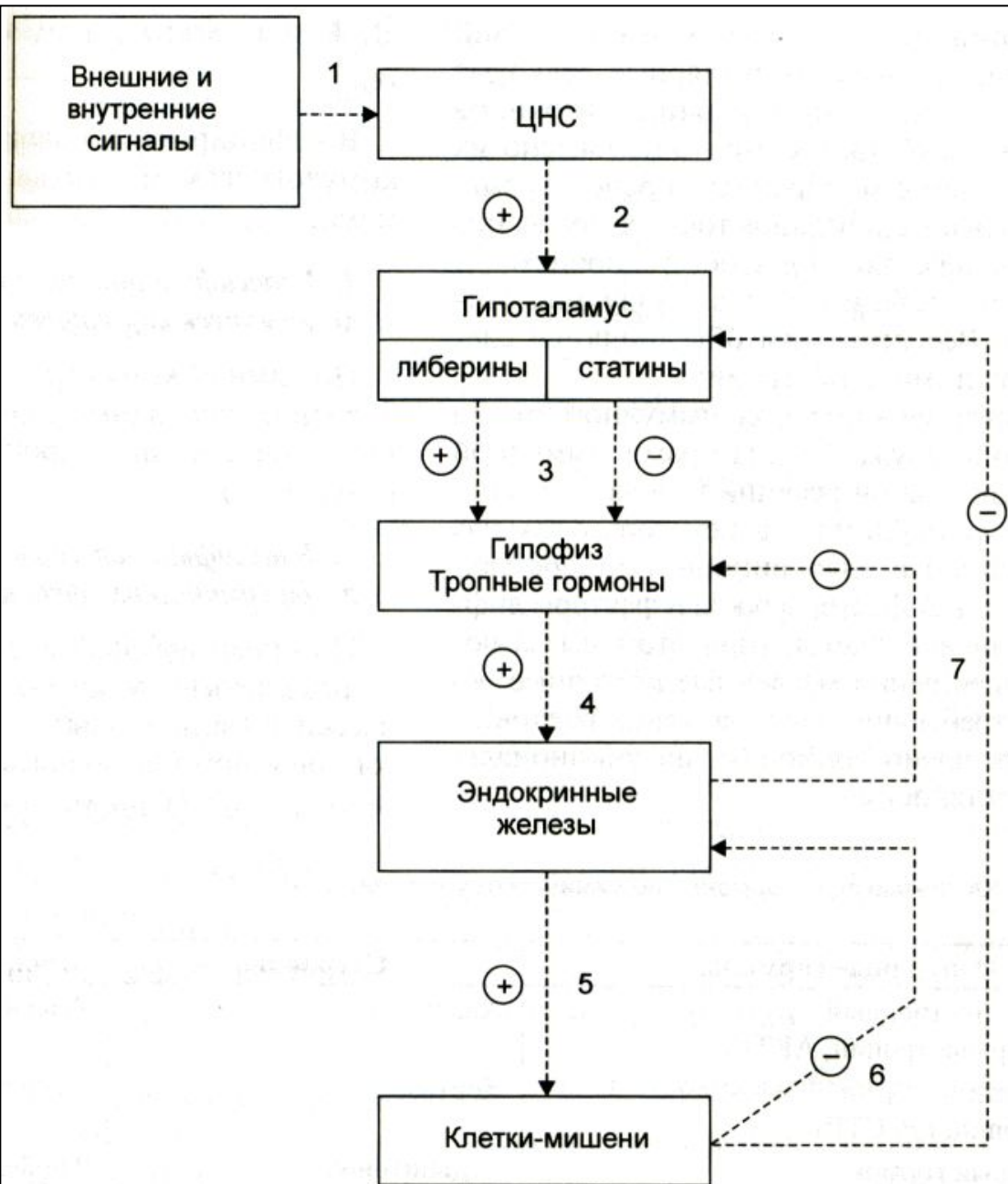
- ▲ Гормоны, продуцируемые в гипоталамусе
- Сtimулирующие и ингибирующие гормоны гипоталамуса
- Гормоны, продуцируемые в аденогипофизе







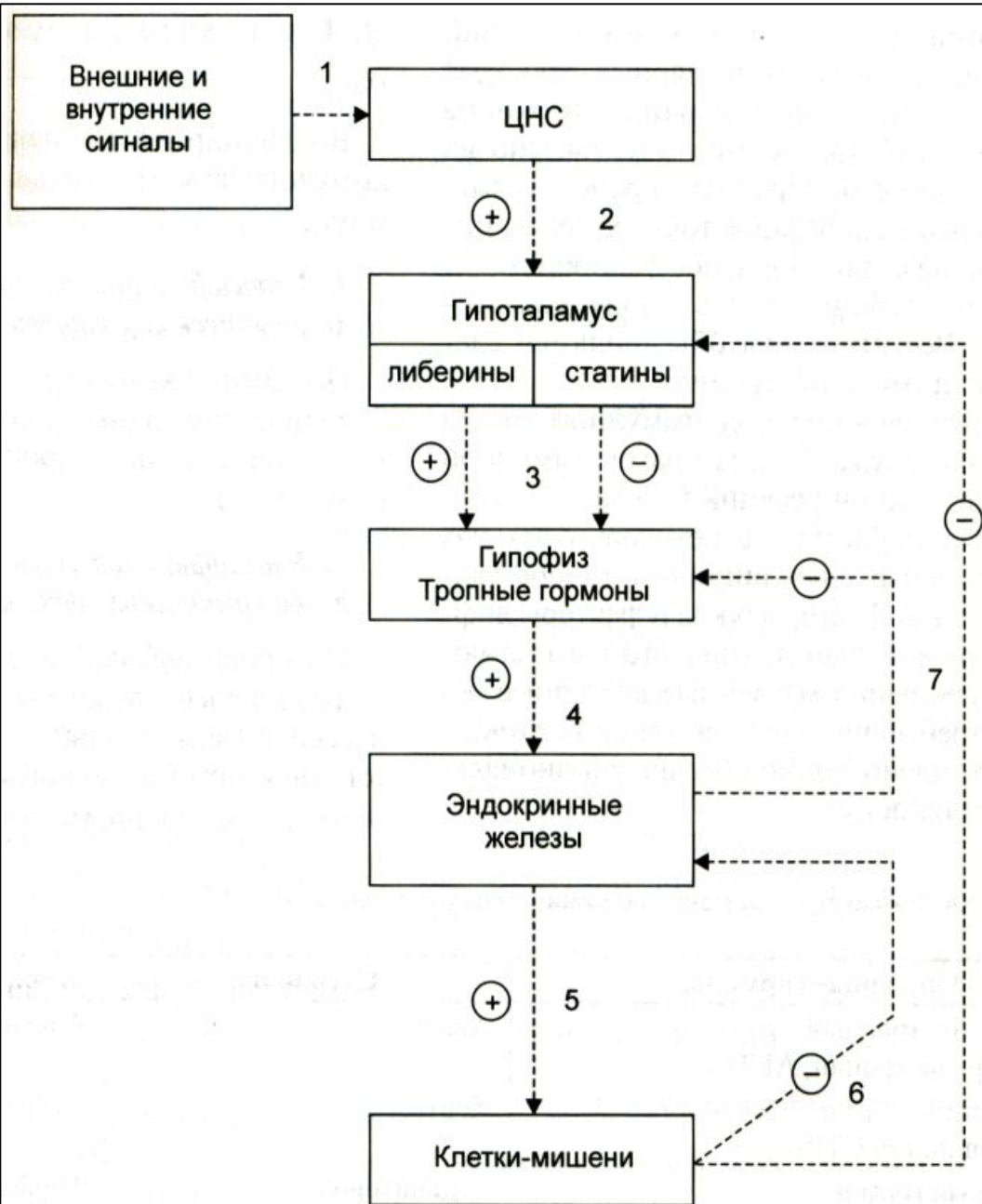
# Гипоталамо-гипофизарная система



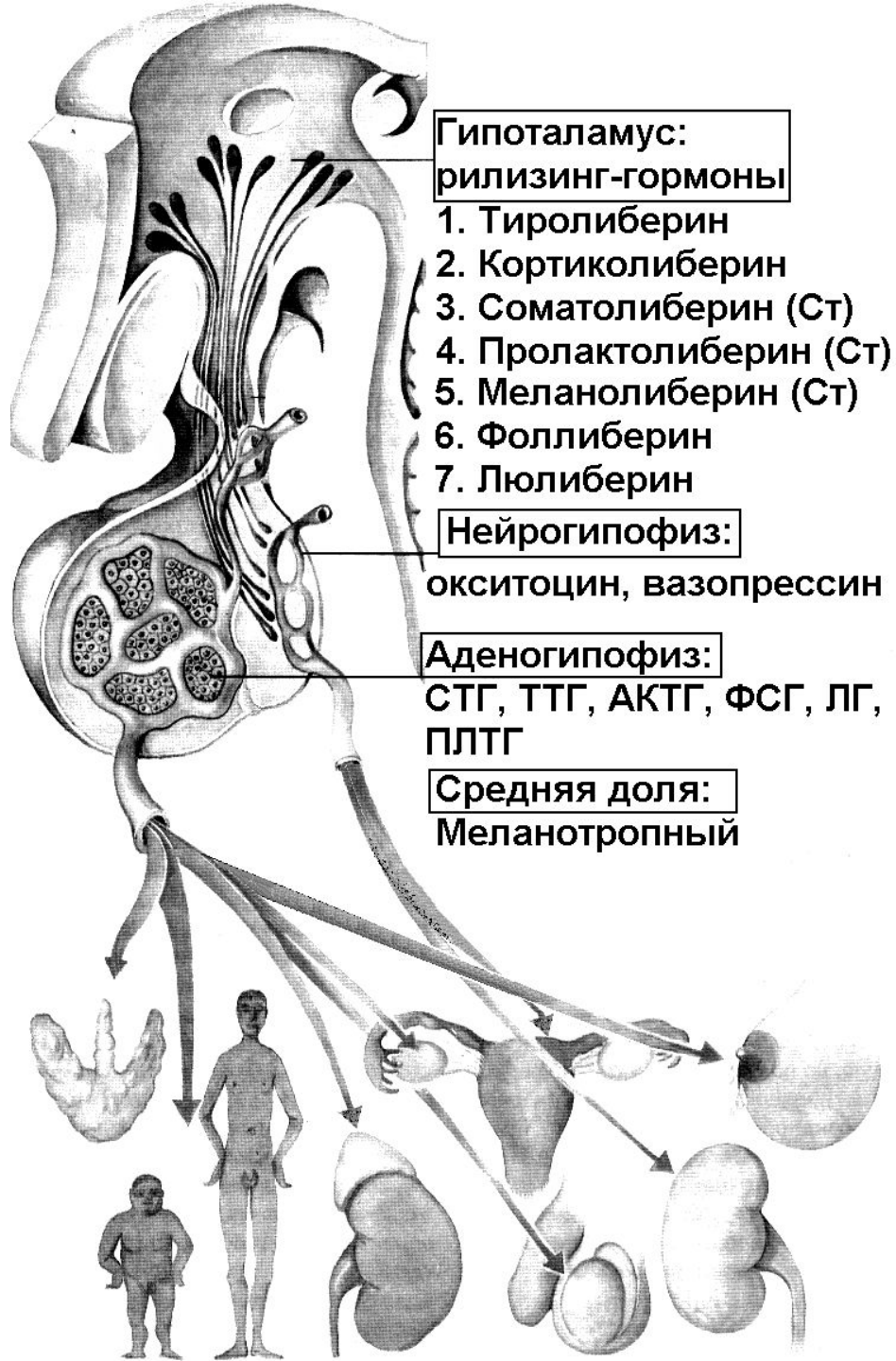
Гипоталамус и гипофиз в своей деятельности тесно между собой связаны, образуя единую *гипоталамо-гипофизарную систему*.

Контроль гипоталамуса над внутренними органами возможен благодаря тому, что он регулирует функции *гипофиза — главной железы внутренней секреции*, которая управляет деятельностью всех остальных желез внутренней секреции: щитовидной, поджелудочной, половых, надпочечников.

# Гипоталамо-гипофизарная система

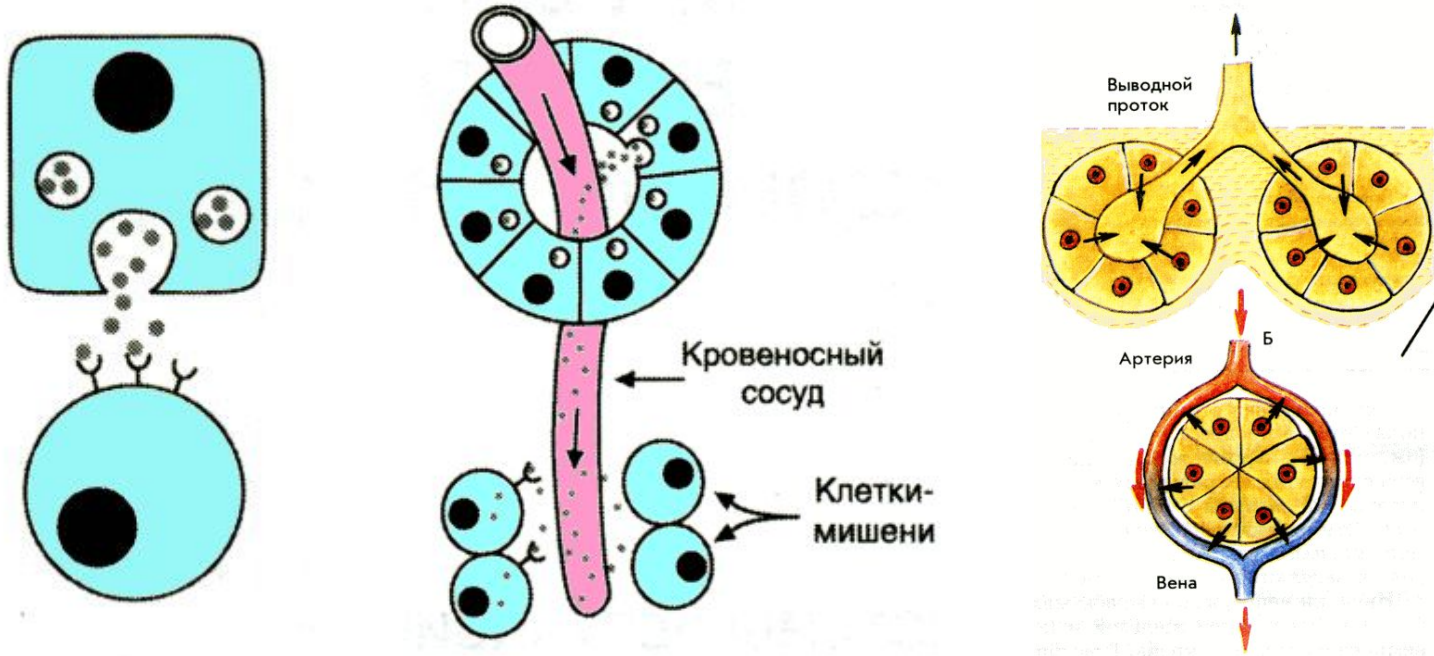


В работе гипоталамо-гипофизарной системы заложен *принцип обратной связи*. Когда какие-нибудь железы внутренней секреции начинают выделять слишком мало или, наоборот, чересчур много гормонов, гипоталамус улавливает отклонение в их концентрации в крови от необходимого на данный момент уровня.





# Железы организма

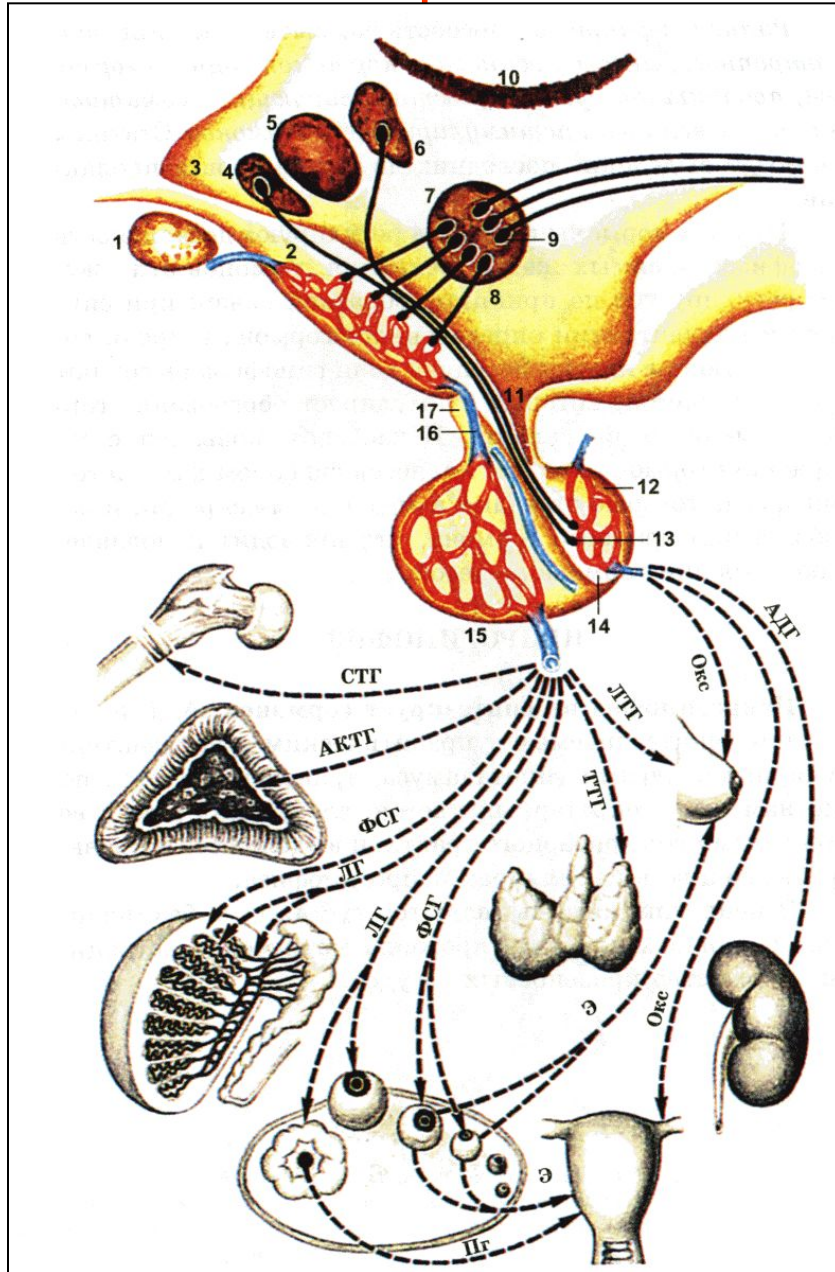


Железы организма человека делят на две основные группы: **экзокринные и эндокринные**.

**Экзокринные** имеют протоки и выделяют секреты на поверхность кожи или на поверхность слизистых оболочек полостей различных органов (печень, молочные, слюнные, потовые, кишечные).

**Эндокринные железы** не имеют протоков и выделяют свои секреты — гормоны — в кровь и лимфу.

# Гормоны гипоталамуса и гипофиза



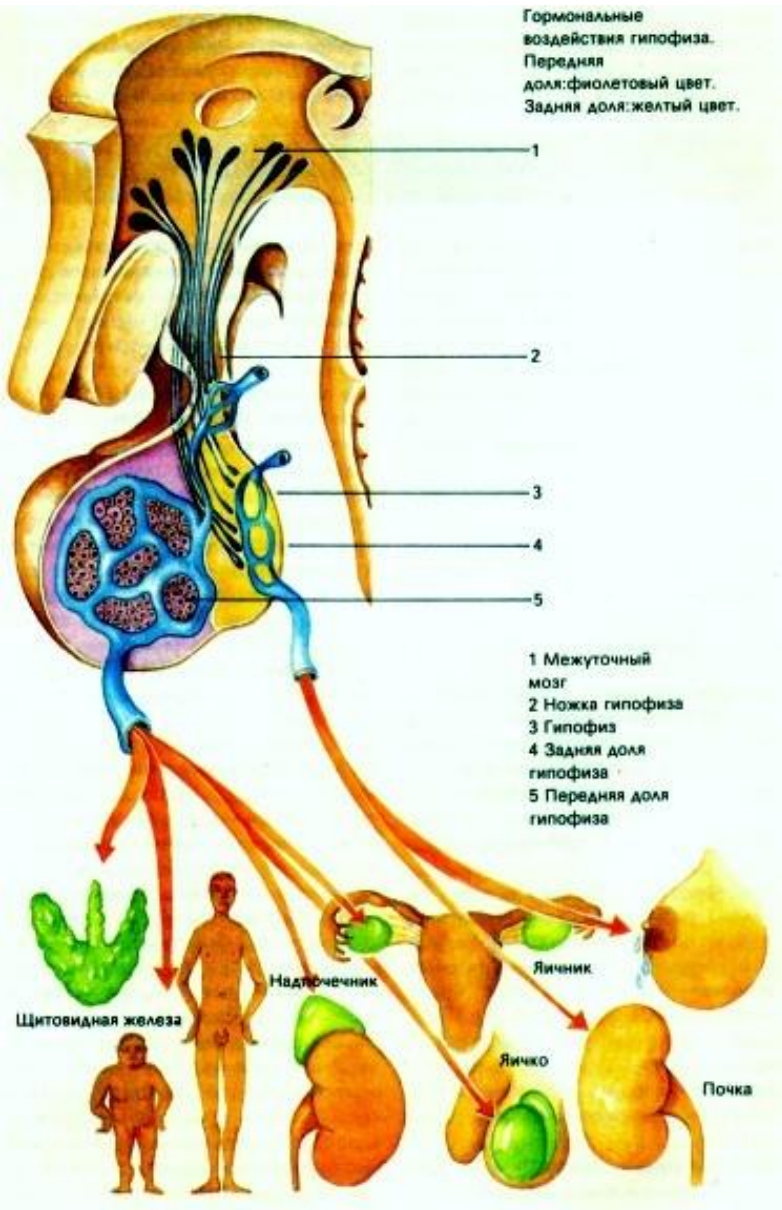
Затем, возбуждая или тормозя гипофиз и через него соответствующую железу внутренней секреции, гипоталамус переводит ее функцию на нужный уровень. Воздействия гипоталамуса осуществляются двумя путями. Вырабатываемые им нейрогормоны по специальным капиллярам попадают прямо в переднюю долю гипофиза, а воздействие на его заднюю долю осуществляется по специальным нервным волокнам.

# Гипоталамо-гипофизарная система

## *Гипоталамо-гипофизарная система.*

Связь нервной системы и эндокринной осуществляется через *гипоталамус*, нижнюю часть промежуточного мозга.

Под действием его нейрогормонов (либеринов и статинов), гипофиз секретирует *тропные* гормоны, регулирующие работу остальных желез внутренней и смешанной секреции.





# ЖЕЛЕЗЫ НАШЕГО ОРГАНИЗМА

## Железы

**Экзокринные**  
(железы внешней  
секреции)

**Эндокринные**  
(железы внутренней  
секреции)

**Экзокринные железы, или железы внешней секреции** — железы, имеющие выводные протоки и выделяющие свои секреты (ферменты и другие биологически активные вещества) на поверхность тела или в полости тела.

## Железы внешней секреции

**Выводные протоки  
выходят на  
поверхность тела**

- потовые железы
- слюнные железы
- слезные железы
- половые железы

**Смешанные железы,  
одновременно  
являющиеся железами  
внутренней секреции**

- половые железы
- почки
- поджелудочная железа
- железы желудка
- железы двенадцатиперстной кишки

**Выводные протоки  
открываются в  
полости тела**

- слюнные железы
- печень
- поджелудочная железа
- железы желудка
- железы кишечника

**Регуляция  
деятельности желез  
осуществляется  
нервной системой и  
некоторыми гормонами**



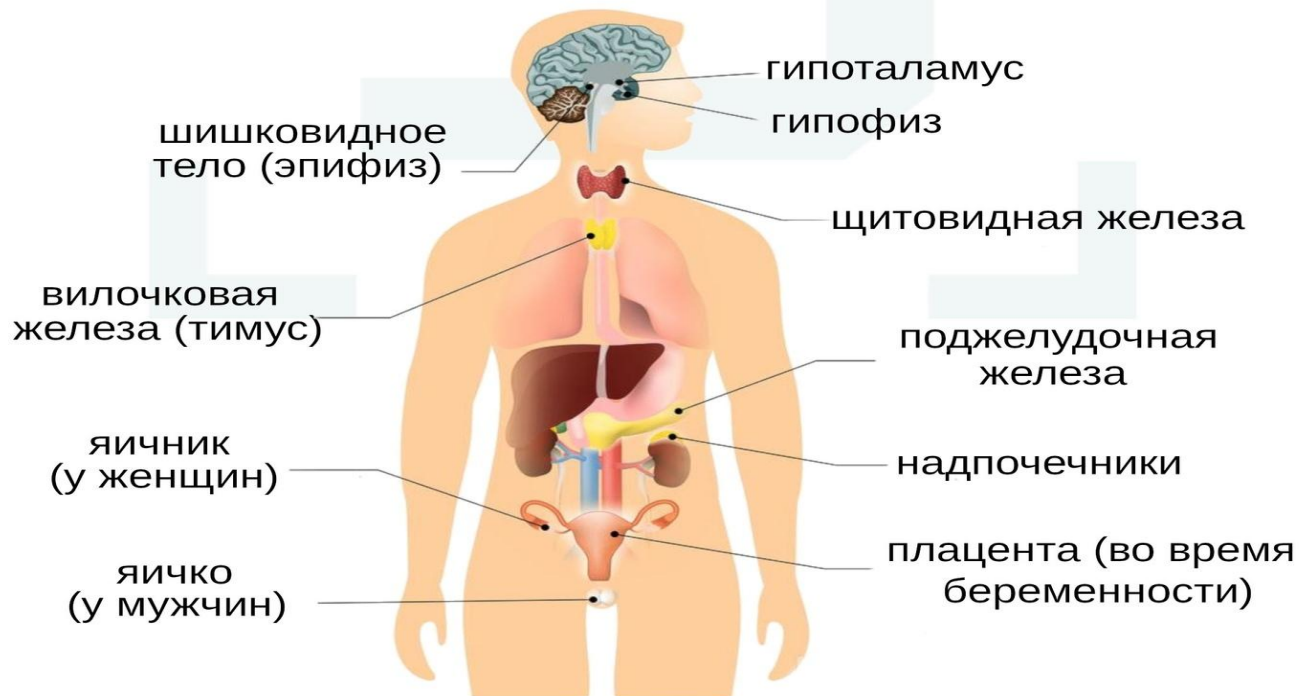
# ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

**Эндокринная система** — совокупность основных желез внутренней секреции, согласованная деятельность которых обеспечивает (совместно с нервной системой) регуляцию всех жизненно важных функций организма.

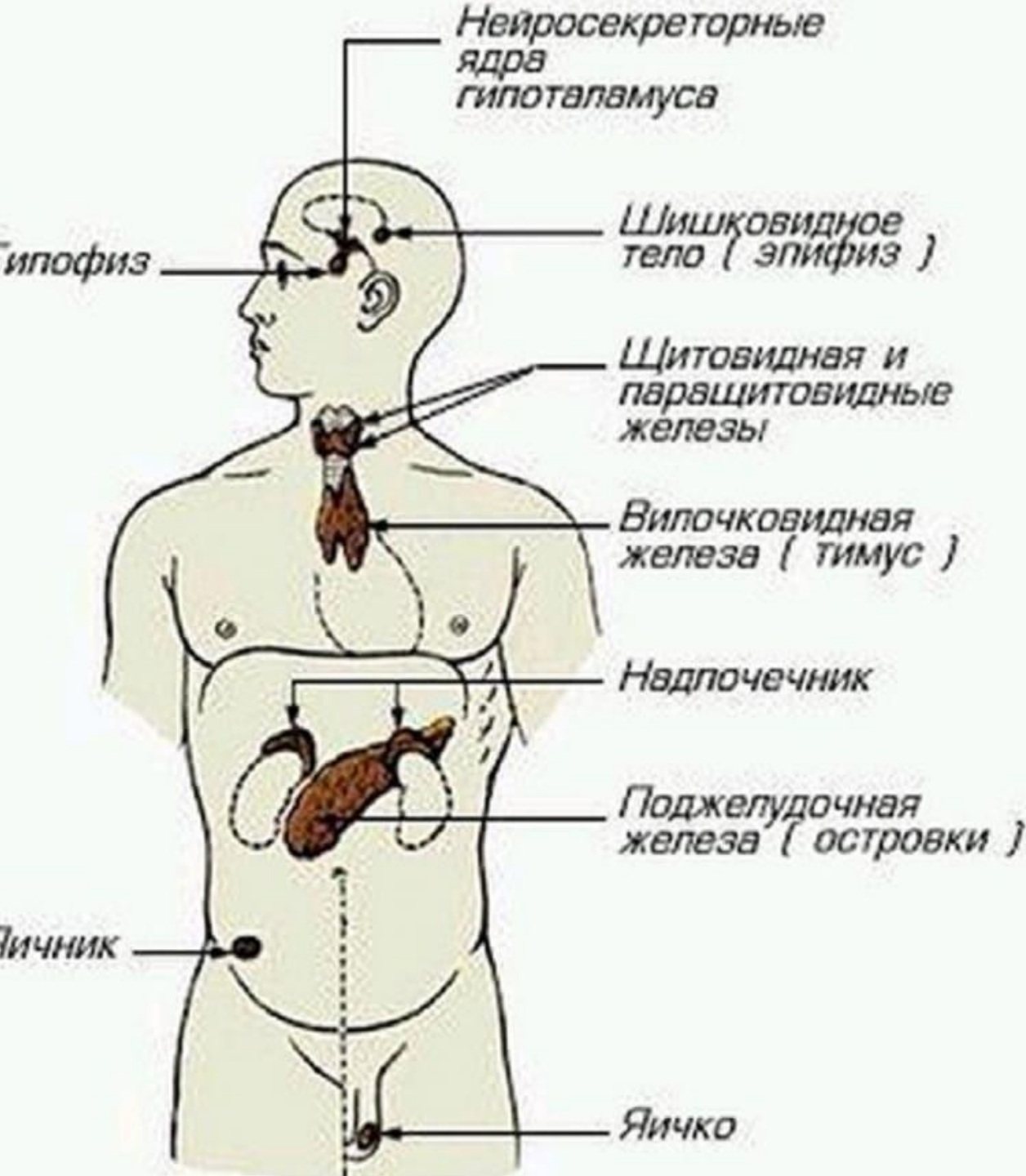
## Железы внутренней секреции

**Эндокринные железы (железы внутренней секреции)** — железы, не имеющие выводных протоков и выделяющие вырабатываемые ими гормоны непосредственно в кровь или лимфу.

**Схематическое изображение расположения эндокринных желез человека:**



# Железы организма

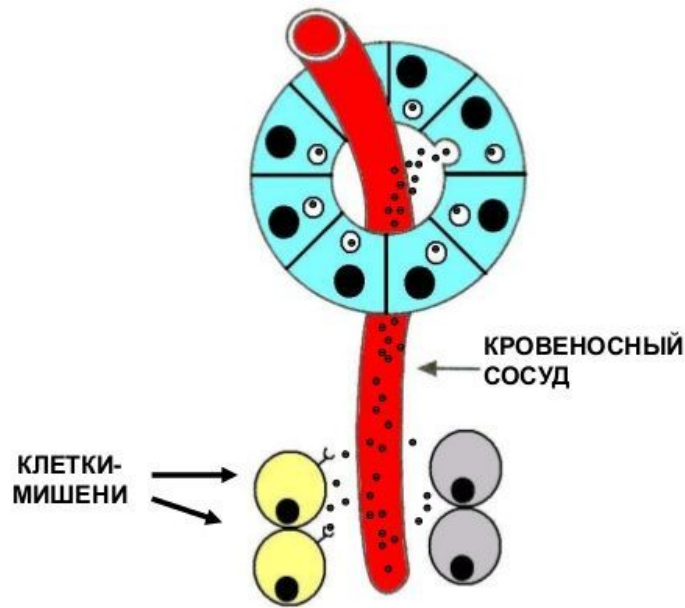


К железам, выделяющим секреты только в кровь относятся *эпифиз, гипофиз, щитовидная, паращитовидные железы, вилочковая железа (тимус), надпочечники.*

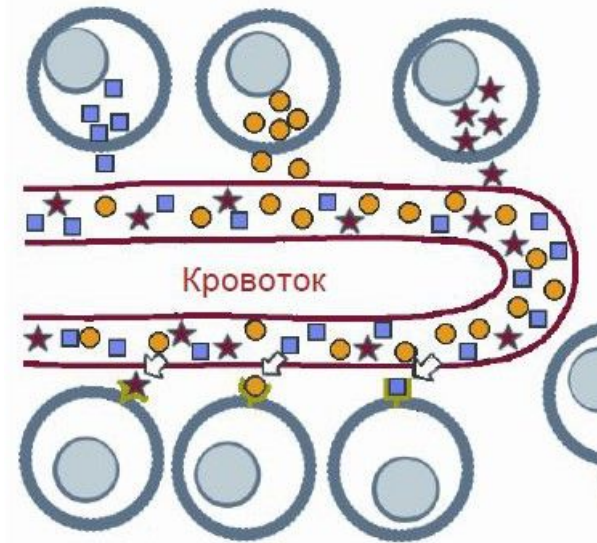
Кроме них есть железы смешанной секреции — *поджелудочная и половые.*

*Гормоны* — химические соединения с высокой биологической активностью, *регуляторы*, дающие в малых дозах значительный физиологический эффект.

# Железы организма



## Эндокринная регуляция



Свойства и функции гормонов. **Главное свойство гормонов – их высокая биологическая активность.** Для того чтобы подействовать на определённые органы или клетки, необходимо ничтожно малое количество гормона.

Органы, на которые действуют гормоны, называют **органами-адресатами**, данного гормона или **органами-мишенями**. Причём клетки и органы, на которые действует гормон, расположены, как правило, далеко от места образования самого гормона.

Другое свойство гормонов заключается в том, что **после своего действия гормон разрушается**. Если бы предшествующие порции гормонов не разрушались, последующие не могли бы действовать.



## Олимпиадникам:

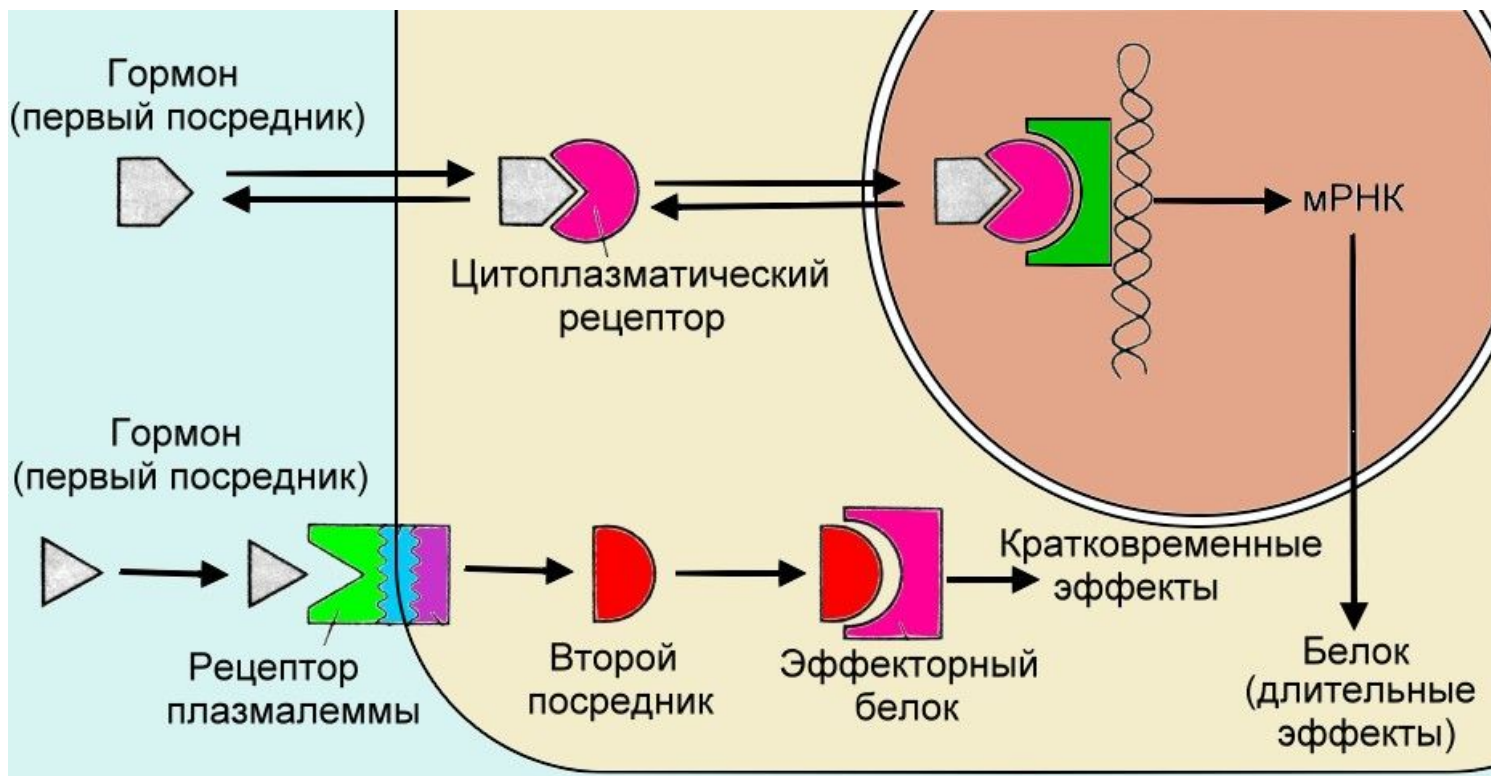
Пептидные гормоны	Стероиды	Производные аминокислот
Адренокортикотропный гормон (кортикотропин, АКТГ)	Альдостерон	Адреналин
Гормон роста (соматотропин, ГР, СТГ)	Кортизол	Норадреналин
Тиреотропный гормон (тиреотропин, ТТГ)	Кальцитриол	Трийодтиронин (Т <sub>3</sub> )
Лактогенный гормон (пролактин, ЛТГ)	Тестостерон	Тироксин (Т <sub>4</sub> )
Лютеинизирующий гормон (лютропин, ЛГ)	Эстрадиол	
Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)	Прогестерон	
Меланоцитстимулирующий гормон (МСГ)		
Хорионический гонадотропин (ХГ)		
Антидиуретический гормон (вазопрессин, АДГ)		
Окситоцин		
Паратиреоидный гормон (паратгормон, ПТГ)		
Кальцитонин		
Инсулин		
Глюкагон		



# Гормоны

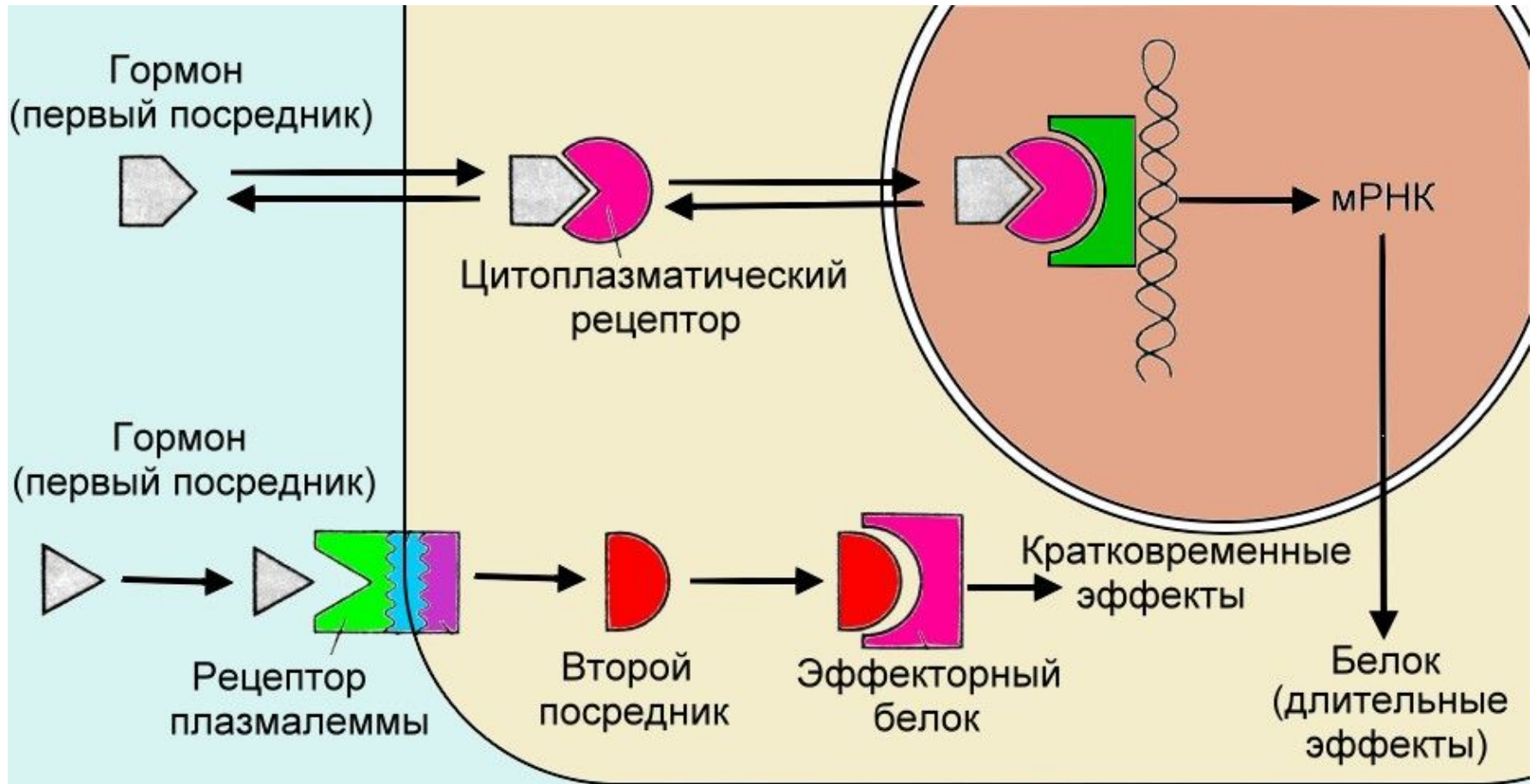
По химической природе гормоны делят на три основные группы: *полипептиды* (гормоны гипоталамуса, гипофиза, поджелудочной железы); *производные аминокислот* (тироксин, трийодтиронин, адреналин, норадреналин); *жирорастворимые стероиды* (половые гормоны и гормоны коры надпочечников).

Одни гормоны (**первые посредники**) – адреналин, пептиды – воздействуют на рецепторы клеточных мембран, рецепторные белки мембран вызывают образование **второго посредника**, который приводит к активации эффекторных белков и быстрому и кратковременному клеточному ответу.



# Гормоны

*Другие, жирорастворимые гормоны (стероиды, тироксин, трийодтиронин)* свободно проходят через плазмалемму и связываются с цитоплазматическими рецепторами, которые транспортируют их в ядро. В ядре комплекс связывается с определенными белками в составе хроматина, что приводит к активации транскрипции и трансляции, к синтезу определенных белков и длительным эффектам.





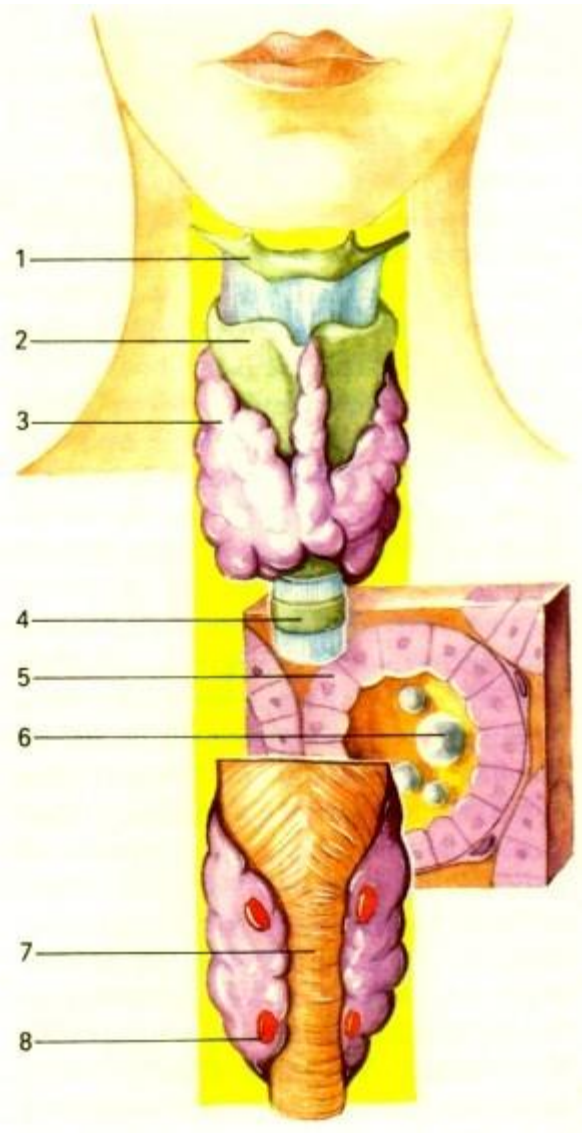
# Олимпиадникам

Простагландины – гормоны млекопитающих с широким спектром физиологического действия, которые впервые были обнаружены в семенной жидкости. В малых концентрациях эти вещества присутствуют почти во всех органах, тканях и биологических жидкостях высших животных и человека.

Тип	Рецептор	Функция
Простациклин	IP	<ul style="list-style-type: none"><li>• вазодилатация</li><li>• ингибирование агрегации тромбоцитов</li><li>• бронходилатация</li></ul>
Простагландин E <sub>2</sub>	EP <sub>1</sub>	<ul style="list-style-type: none"><li>• бронхоконстрикция</li><li>• сокращение гладкой мускулатуры ЖКТ</li></ul>
	EP <sub>2</sub>	<ul style="list-style-type: none"><li>• бронходилатация</li><li>• расслабление гладкой мускулатуры ЖКТ</li><li>• вазодилатация</li></ul>
	EP <sub>3</sub>	<ul style="list-style-type: none"><li>• снижение секреции кислоты желудком</li><li>• повышение секреции слизи желудком</li><li>• сокращение матки при беременности</li><li>• сокращение гладкой мускулатуры ЖКТ</li><li>• ингибирование липолиза</li><li>• ↑ автономных нейротрансмиттеров<sup>[5]</sup></li><li>• ↑ ответа тромбоцитов к агонистам<sup>[6]</sup> и тромбоза артерий <i>in vivo</i><sup>[7]</sup></li></ul>
	неизвестен	<ul style="list-style-type: none"><li>• гиперальгезия<sup>[5]</sup></li><li>• пирогенный эффект</li></ul>
Простагландин F <sub>2α</sub>	FP	<ul style="list-style-type: none"><li>• сокращение матки</li><li>• бронхоконстрикция</li></ul>



# Щитовидная железа, паращитовидные железы



Масса щитовидной железы 30-40 г, состоит из двух долей, соединенных перешейком.

Около 30 млн. фолликулов, оплетенных капиллярами, синтезируют три гормона — *тироксин, трийодтиронин и кальцитонин*. Тироксин и трийодтиронин содержат йод и регулируют окислительные реакции в клетках, все виды обмена веществ, рост и развитие организма, функции ЦНС.

Удаление щитовидной железы у млекопитающих в молодом возрасте вызывает задержку роста, животные остаются карликами, замедляется их развитие.

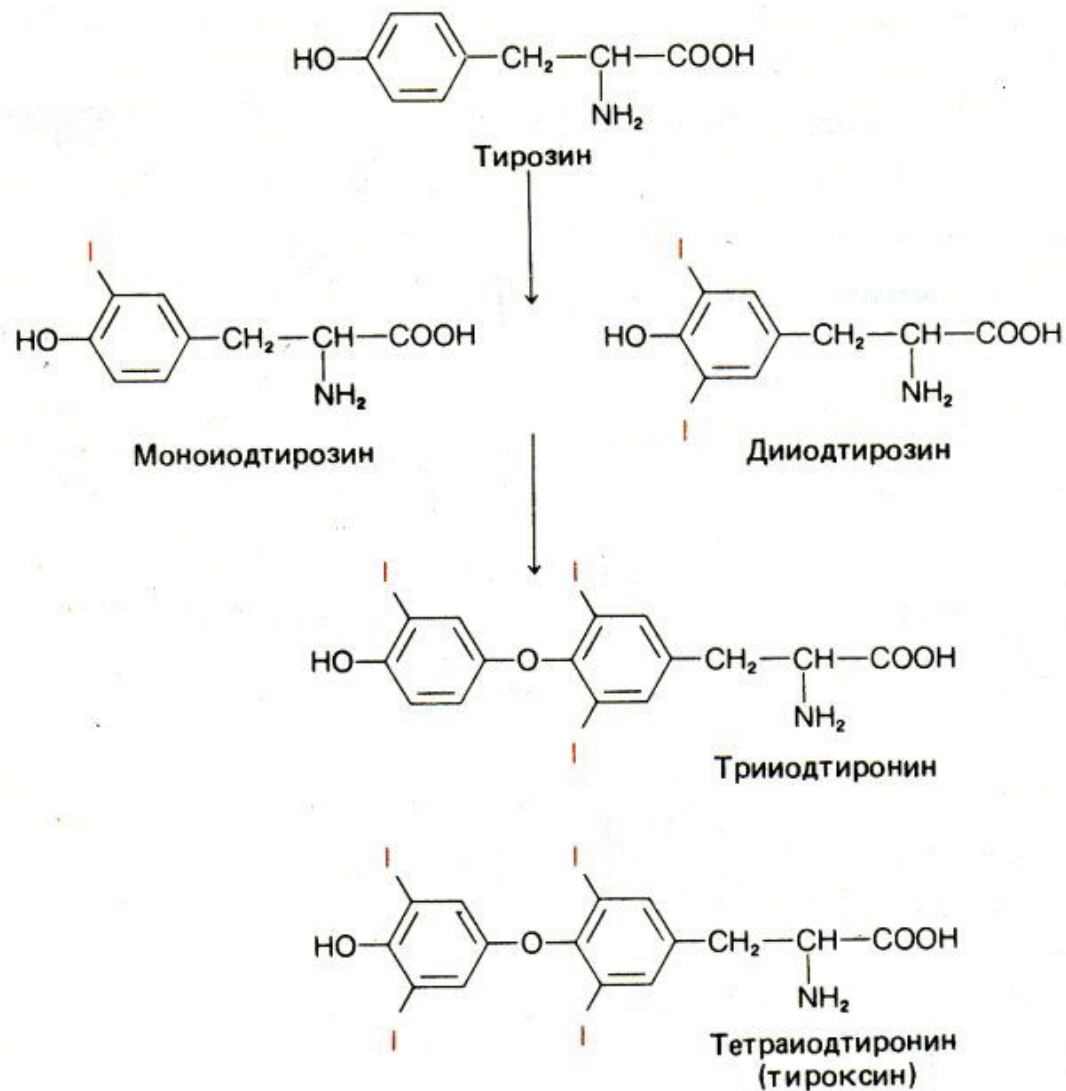


Рис. 9.30. Образование диiodтирозина ( $T_2$ ) и тиреоидных гормонов – 3,5,3-триiodтиронина ( $T_3$ ) и тироксина ( $T_4$ ) – путем конденсации через пептидную связь двух иодированных молекул аминокислоты тирозина.  $T_3$  образуется также при отщеплении одного атома иода от тироксина.

## Щитовидная железа, паращитовидные железы

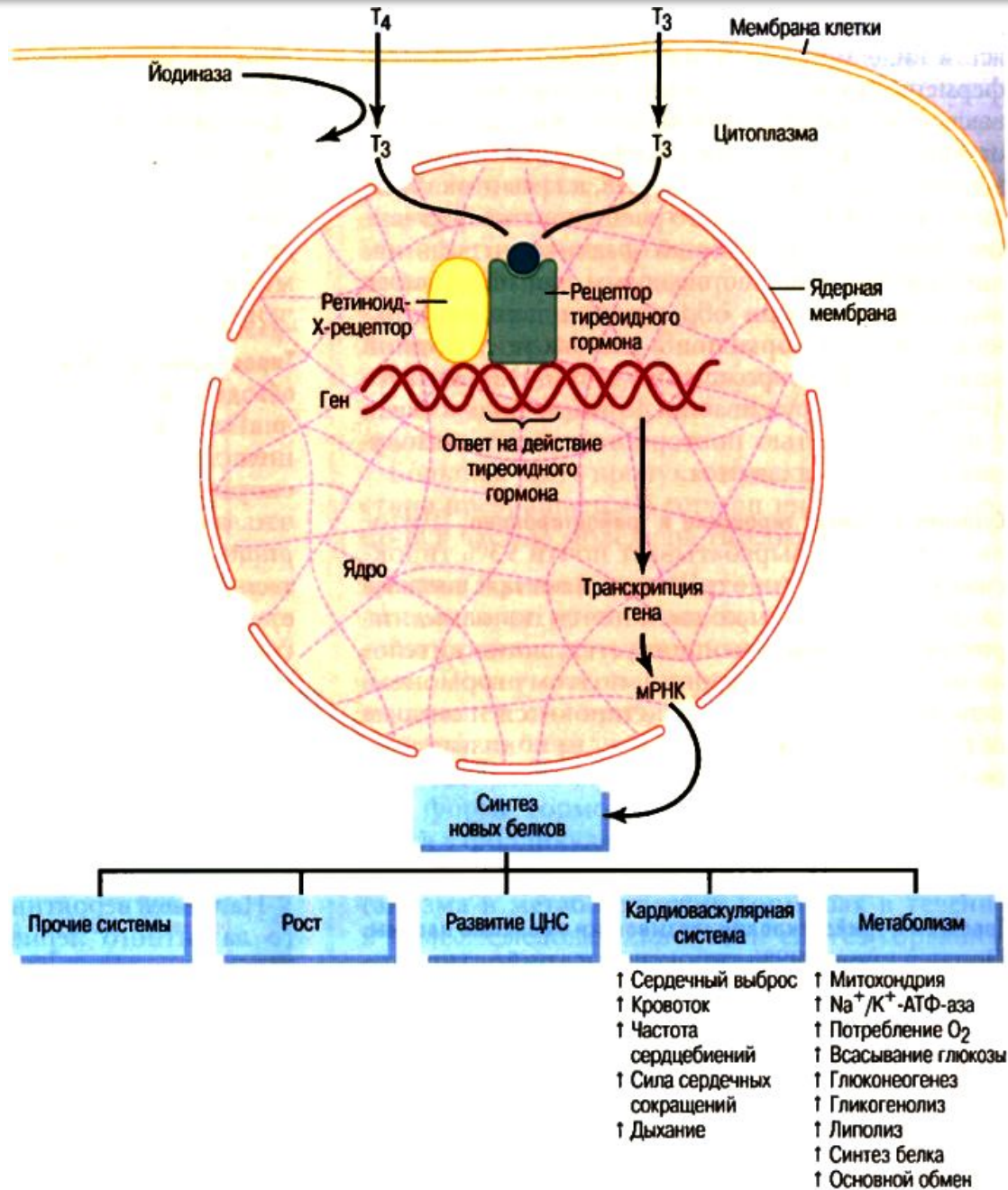


При *гипофункции* у человека развивается *микседема* — заболевание, при котором окислительные процессы протекают замедленно, сопровождается слабой работой сердца, отечностью, пониженной температурой.

При *гиперфункции* возникает *базедова болезнь*, при которой усиливается обмен веществ, повышается температура, больной худеет, развивается пучеглазие.

Избыток гормонов усиливает возбудимость нервной системы, повышает эмоциональность. При тяжелой форме прибегают к удалению (резекции) части железы.

# Щитовидная, паращитовидные железы





## Щитовидная, паращитовидные железы



Близка к **гипертиреозу**, при которой

усиливается обмен веществ, повышается температура, больной худеет, развивается пучеглазие.

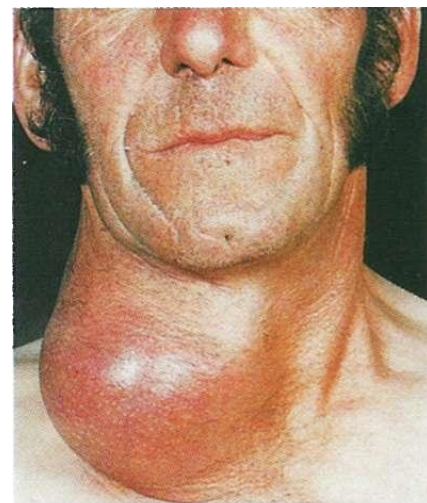
При **гипофункции** у человека развивается **микседема** – заболевание, при котором окислительные процессы протекают замедленно, сопровождается слабой работой сердца, отечностью, пониженной температурой.

Избыток гормонов усиливает возбудимость нервной системы, повышает эмоциональность. При тяжелой форме прибегают к удалению (резекции) части железы.

## Щитовидная, паращитовидные железы

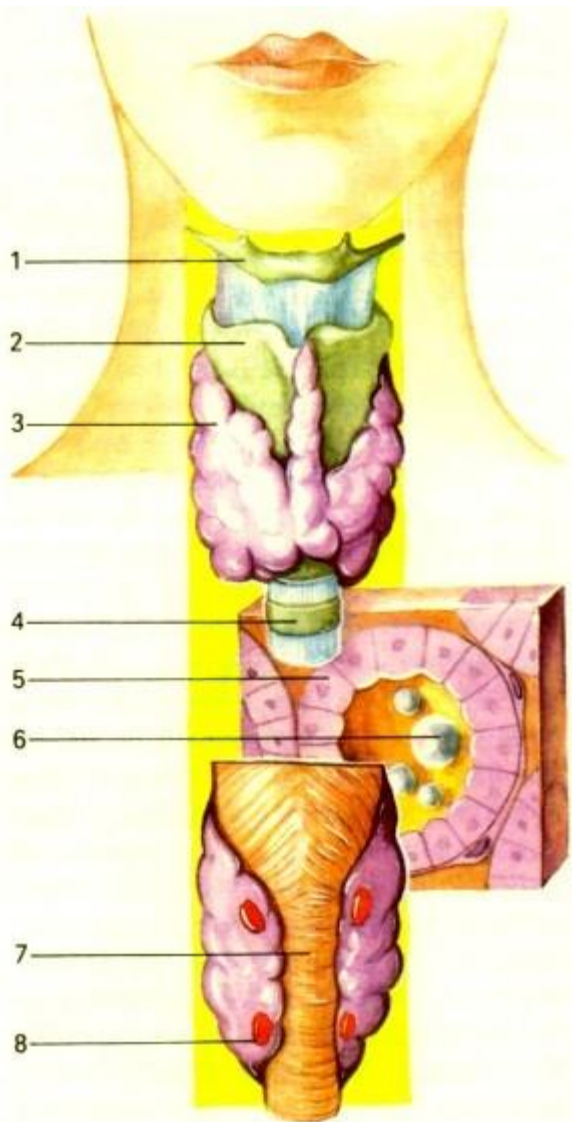


Если в пище и воде недостаточно йода, то развивается **эндемический зоб**. При этом увеличивается объем железистой ткани (может достигать массы 1 кг и более), которая вырабатывает достаточное количество гормонов, и обладатель зоба может чувствовать себя совершенно здоровым. Для профилактики в местностях, неблагоприятных по содержанию йода, в поваренную соль добавляют йодистый калий.





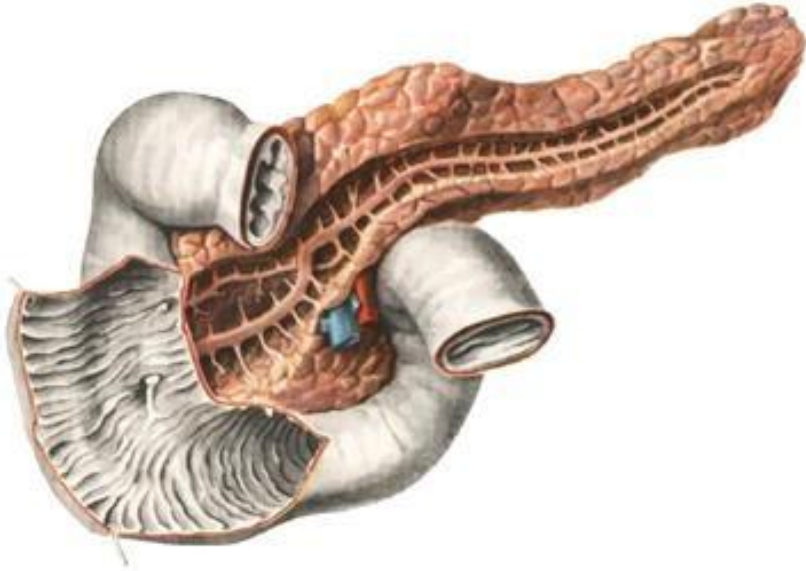
## Щитовидная железа, паращитовидные железы



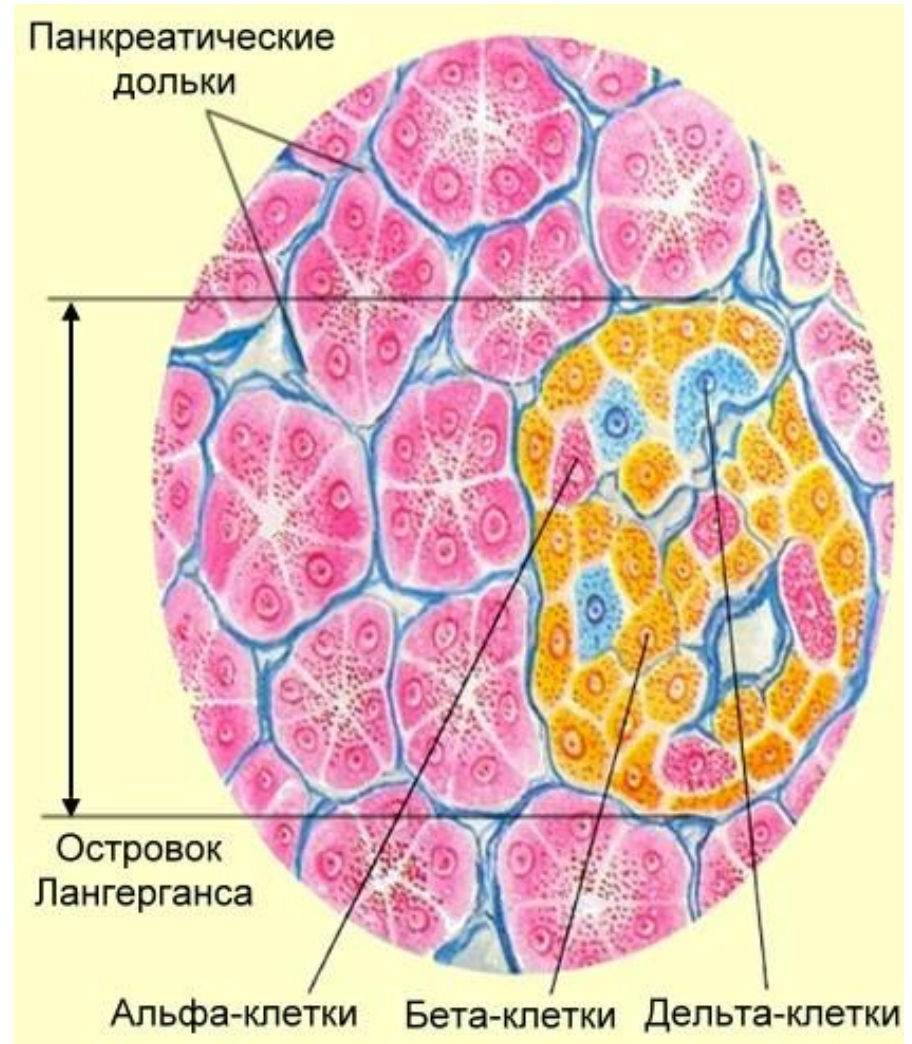
В особых клетках щитовидной железы образуется гормон *тиреокальцитонин*, регулирующий содержание кальция и фосфора в крови. Его называют кальций-сберегающим гормоном, он снижает уровень кальция в крови, сохраняя его в костной ткани.

*Паращитовидные железы* расположены на задней поверхности щитовидной железы, по две на каждой доле. Вырабатывают *паратгормон*, который вызывает выход кальция и фосфора в кровь из костной ткани. При избыточном количестве паратгормона в крови повышается количество кальция и понижается количество фосфата, одновременно увеличивается их выделение с мочой. При недостатке гормона содержание кальция в крови ниже нормы, часто бывают мышечные судороги. Животные с удаленными паращитовидными железами погибают от судорог скелетной мускулатуры.

## Железы смешанной секреции: поджелудочная железа



**Железа смешанной секреции.** Как железа внешней секреции через протоки выделяет панкреатический сок в полость кишечника, эндокринная часть представлена **островками Лангерганса**, секретирующими три гормона — **инсулин, глюкагон и соматостатин**.



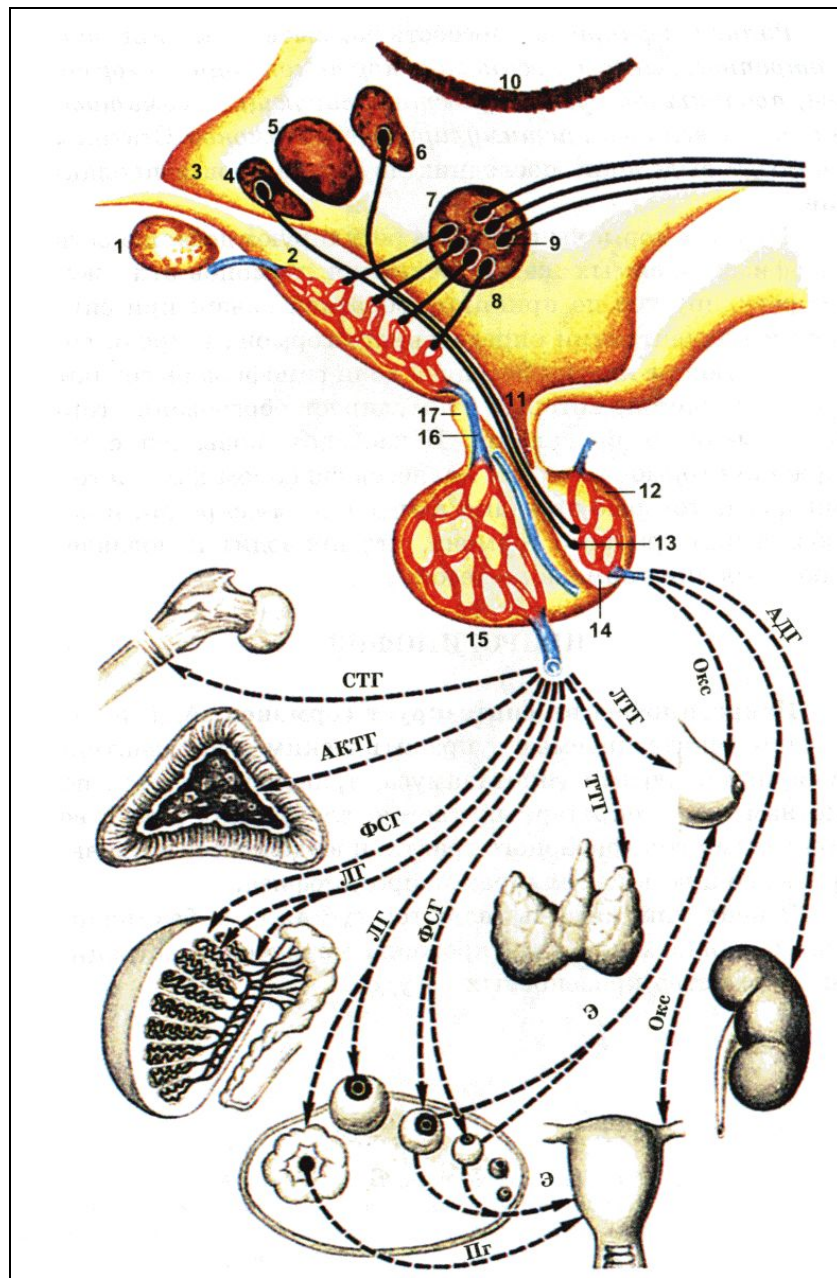


## Железы смешанной секреции: поджелудочная железа

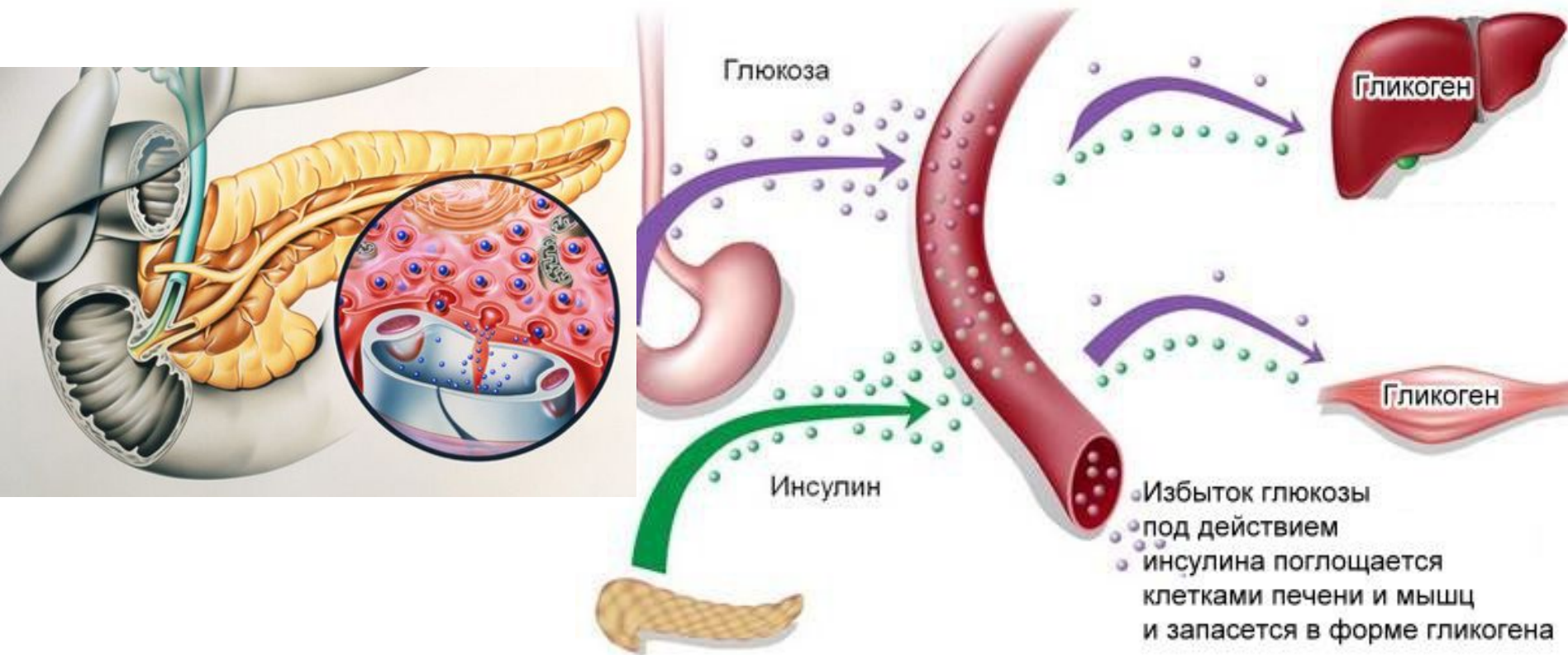
Соматостатин подавляет секрецию гипоталамусом соматотропного релизинг-гормона и секрецию передней долей гипофиза СТГ и ТТГ.

Кроме того, он понижает секрецию инсулина, глюкагона, гастрина, холецистокинина.

Наиболее распространено фармакологическое воздействие в связи с ингибированием выброса гормона роста, что делает данную систему весьма перспективной при лечении опухолевых заболеваний и акромегалии.



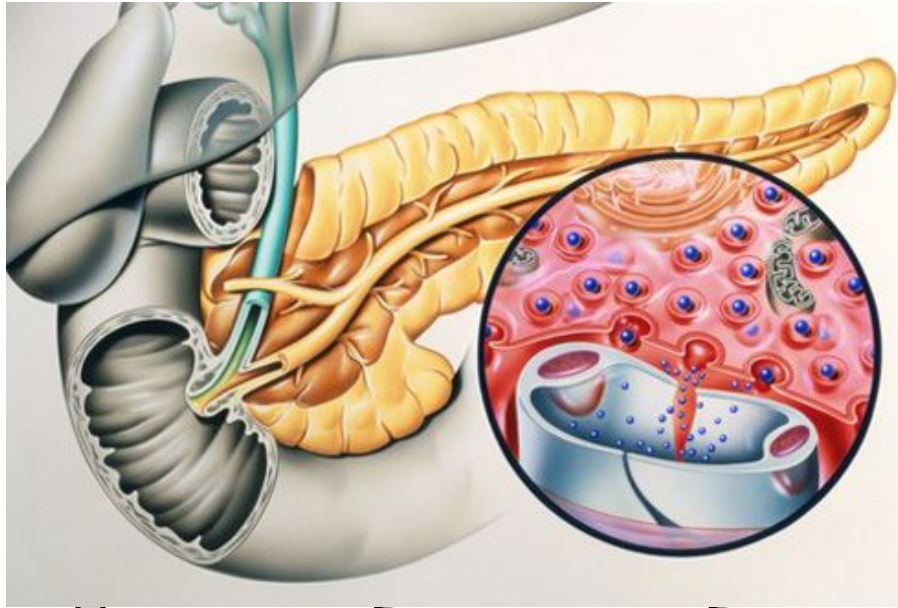
## Поджелудочная железа



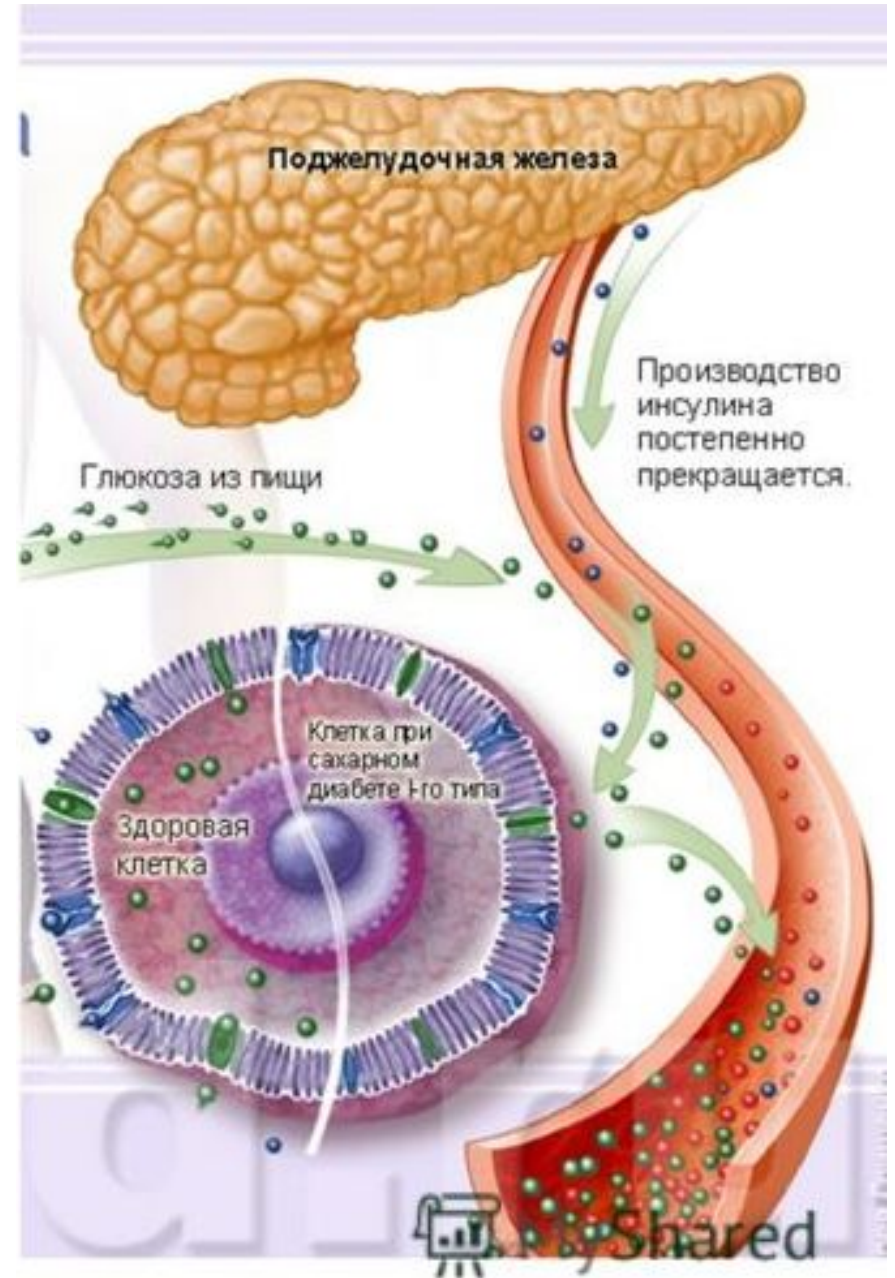
*Бета-клетки* синтезируют инсулин, активирующий ферменты, под влиянием которых глюкоза из крови переходит в клетки печени и мышц, где превращается в *гликоген* (*гликогенез*). Недостаточное количество инсулина приводит к *сахарному диабету*.



## Поджелудочная железа



При этом заболевании избыток глюкозы не может превращаться в гликоген и выводится с мочой, количество мочи достигает 4-5 л. в сутки. Для поддержания уровня глюкозы в крови питаться необходимо строго по часам. Первая помощь состоит в введении инсулина после приема пищи или скушать что-то сладкое если кружится голова.



## Поджелудочная железа

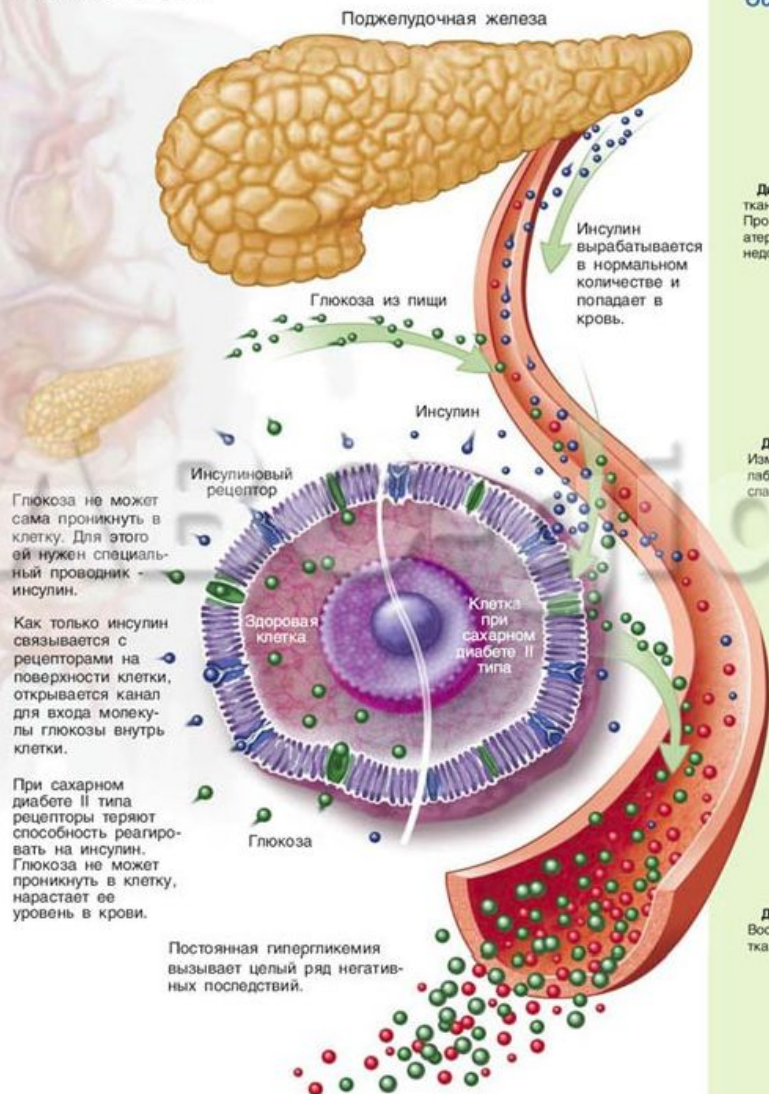


Положение изменилось, когда было выяснено, что выделяемый из поджелудочной железы животных инсулин может помочь больному. Инъекции такого инсулина спасали миллионы жизней. Однако у некоторых пациентов на животный инсулин возникали аллергические реакции. В 80-х гг. XX в. участок ДНК человека, отвечающий за синтез белка инсулина, был выделен и встроен в ДНК бактерии – кишечной палочки. Бактерия начала активно синтезировать человеческий инсулин. В 1982 г. инсулин человека стал первым препаратом, полученным с помощью методов генной инженерии.



# ЧТО БЫВАЕТ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ II-го типа

Эта болезнь развивается чаще всего у людей с избыточным весом из-за нарушений в обмене веществ. Обычно встречается в составе метаболического синдрома – совокупности ожирения, гипертонии и атеросклероза. Протекает на фоне нормальной или даже повышенной выработки инсулина. Если не принимать сахароснижающие препараты и продолжать злоупотреблять пищей, богатой простыми углеводами, со временем поджелудочная железа истощится и потребуются инъекции инсулина.



## Диабет II-го типа излечим, особенно на ранних стадиях.

Но если тянуть с визитом к врачу и не соблюдать диету, постепенно развиваются необратимые изменения в разных органах и системах.

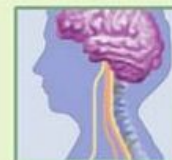
### Симптомы: три "П"

- Полиурия (усиленное и учащенное мочеотделение, в том числе ночью)
- Полидипсия (постоянная неутолимая жажда)
- Полифагия (постоянный неутолимый голод)

### Осложнения



**Диабетическая кардиомиопатия**  
Мышечная ткань сердца замещается соединительной. Прогрессируют ишемическая болезнь сердца, атеросклероз, гипертония. Результат: сердечная недостаточность, высокий риск смерти.



**Диабетическая энцефалопатия**  
Изменяется психика, наступает эмоциональная лабильность или депрессия. Результат: слабоумие.



**Диабетическая нефропатия**  
Почки начинают пропускать белок в мочу. Результат: хроническая почечная недостаточность.

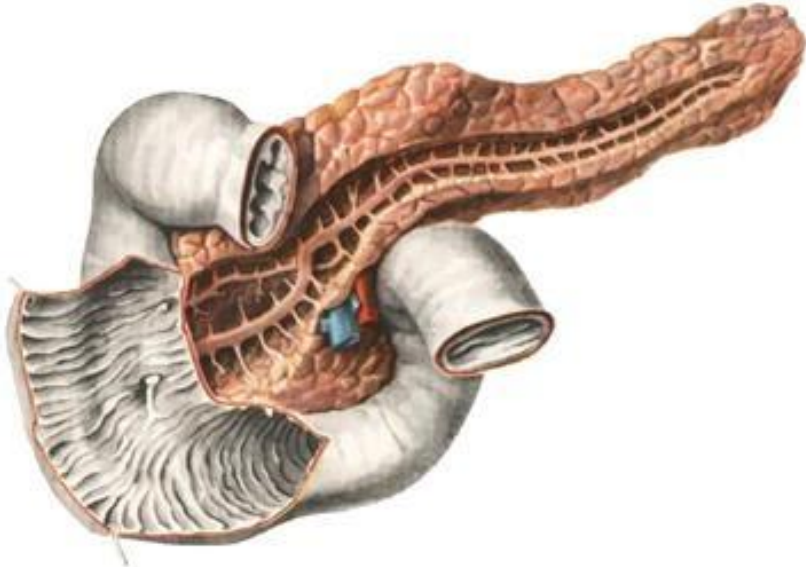


**Диабетический пародонтоз**  
Воспаление и дистрофия окружающих зубы тканей. Результат: потеря зубов.

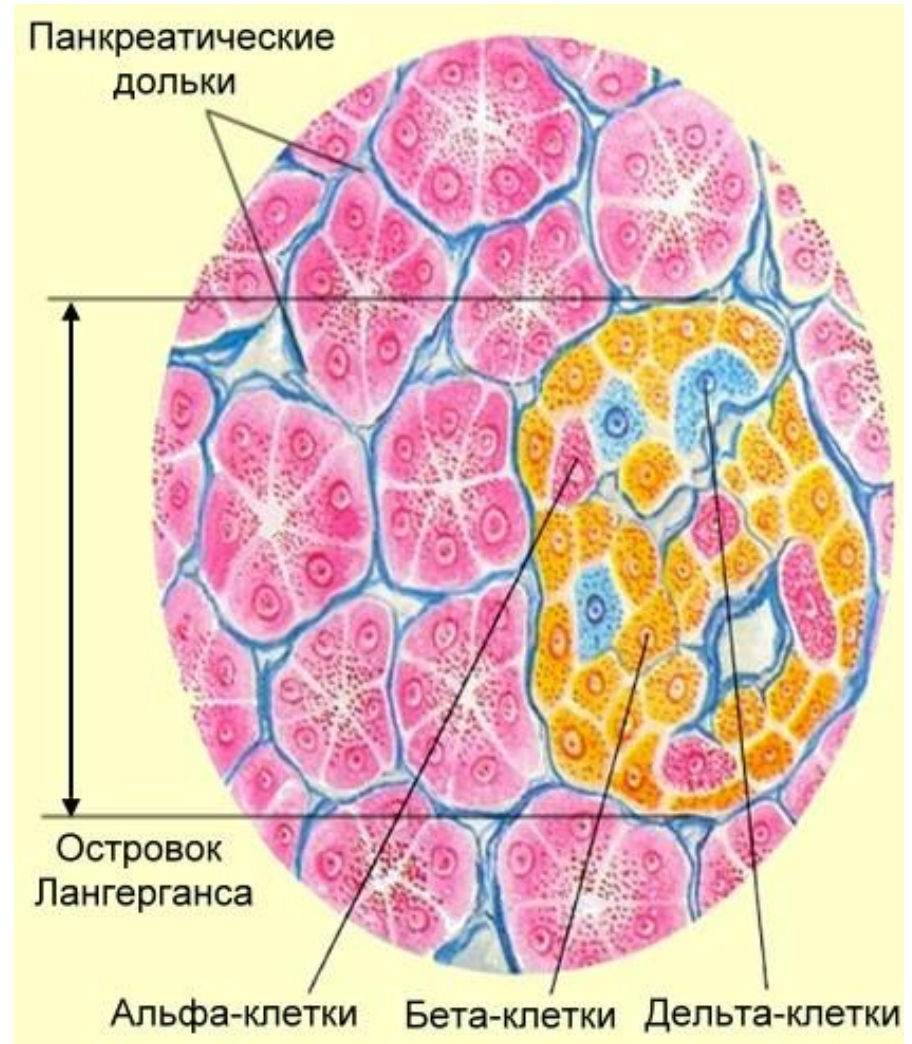


**Диабетическая ретинопатия**  
Поражение сосудов сетчатки глаза. Результат: постепенное снижение, а затем и полная потеря зрения.

## Железы смешанной секреции: поджелудочная железа

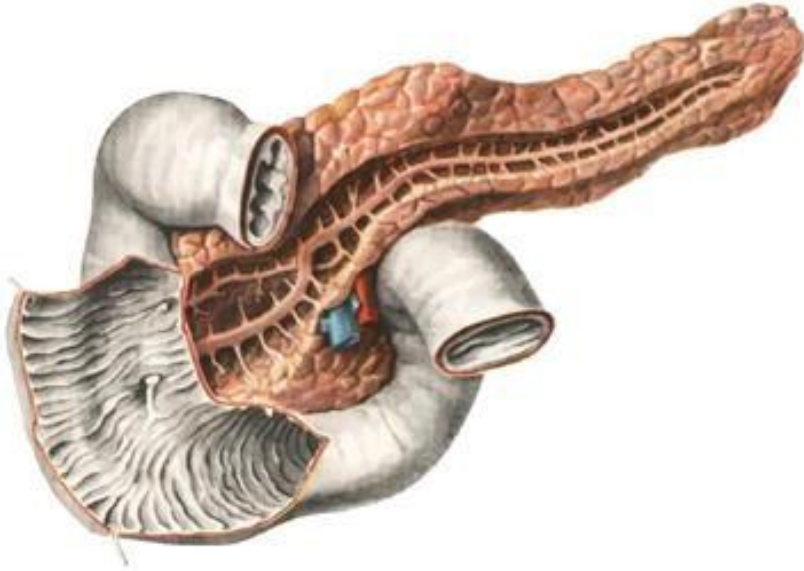


**Альфа-клетки** при недостатке глюкозы секретируют **глюкагон**, который приводит к расщеплению гликогена (**гликогенолиз**) и повышению уровня глюкозы в крови. Таким образом, распад гликогена вызывается глюкагоном, адреналином, тироксином и некоторыми другими гормонами.

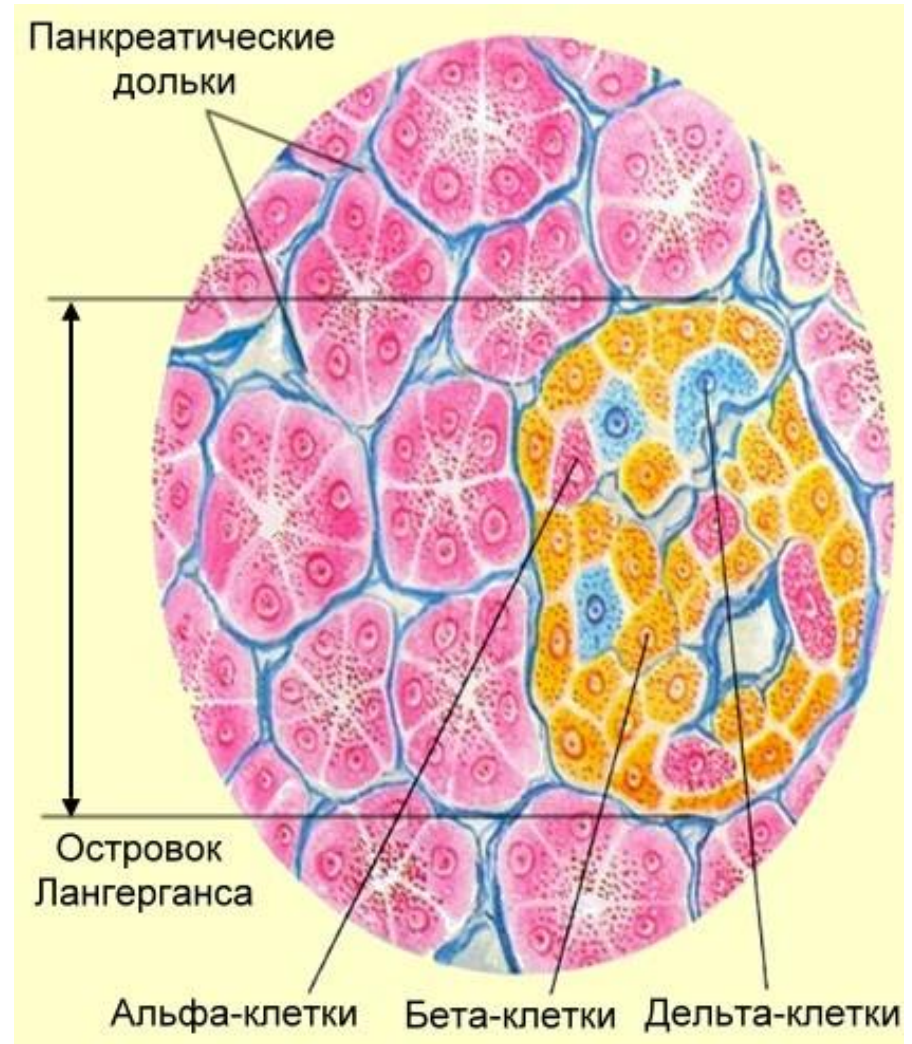




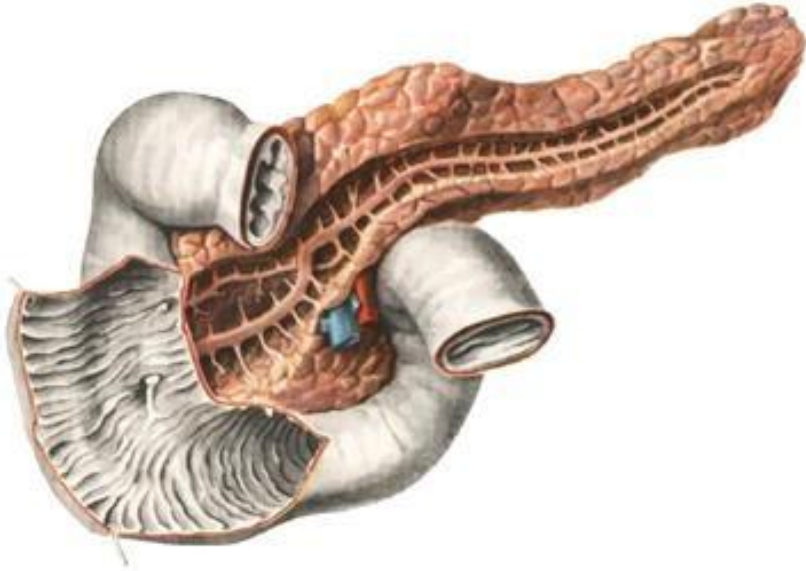
## Железы смешанной секреции: поджелудочная железа



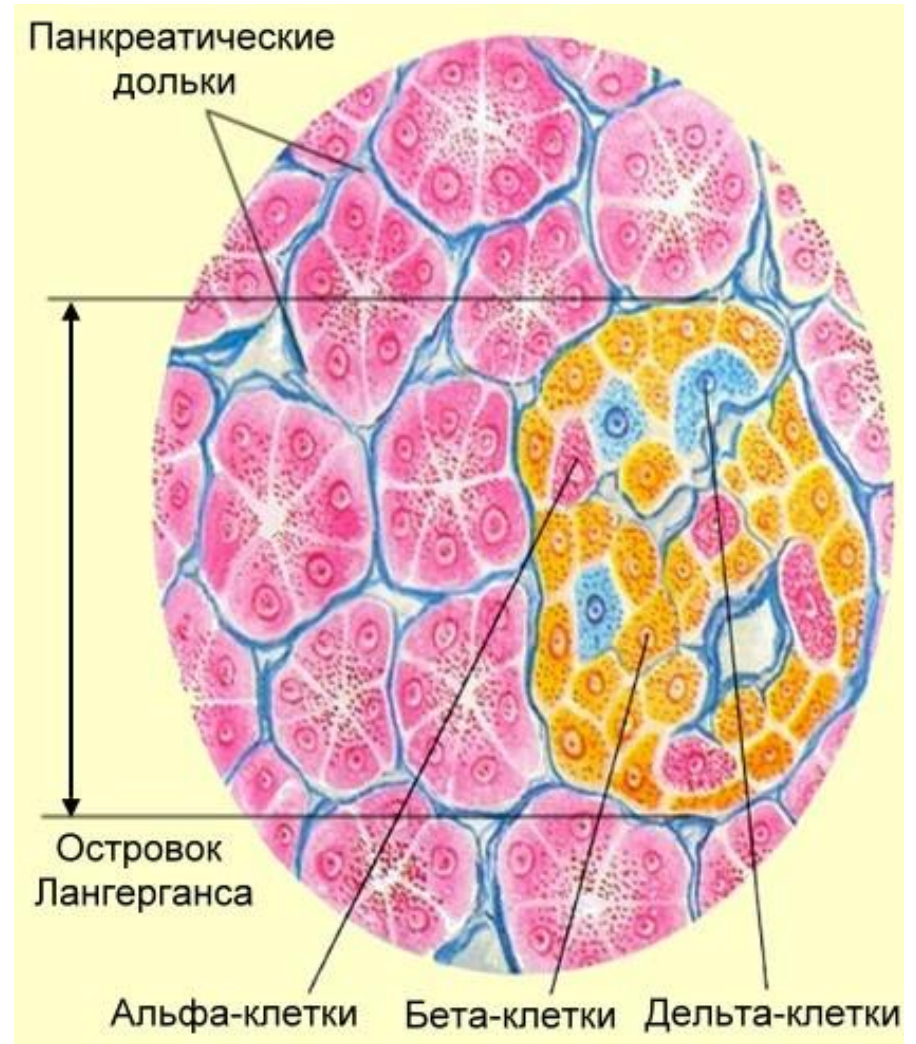
**Бета-клетки** синтезируют инсулин, активирующий ферменты, под влиянием которых глюкоза из крови переходит в клетки печени и мышц, где превращается в **гликоген (гликогенез)**. Недостаточное количество инсулина приводит к **сахарному диабету**.



## Железы смешанной секреции: поджелудочная железа



При этом заболевании избыток глюкозы не может превращаться в гликоген и выводится с мочой, количество мочи достигает 4-5 л. в сутки. Для поддержания уровня глюкозы в крови питаться необходимо строго по часам. Первая помощь состоит в срочном введении инсулина.





**Соматостатин** — [гормон](#) — гормон [дельта-клеток](#) — гормон дельта-клеток [островков Лангерганса](#) — гормон дельта-клеток островков Лангерганса [поджелудочной железы](#) — гормон дельта-клеток островков Лангерганса поджелудочной железы, а также один из [гормонов гипоталамуса](#).

По химическому строению является пептидным гормоном.

Соматостатин подавляет секрецию [гипоталамусом](#)

По химическому строению является пептидным гормоном.

Соматостатин подавляет секрецию гипоталамусом

[соматотропин-рилизинг-гормона](#) По химическому строению является пептидным гормоном. Соматостатин подавляет

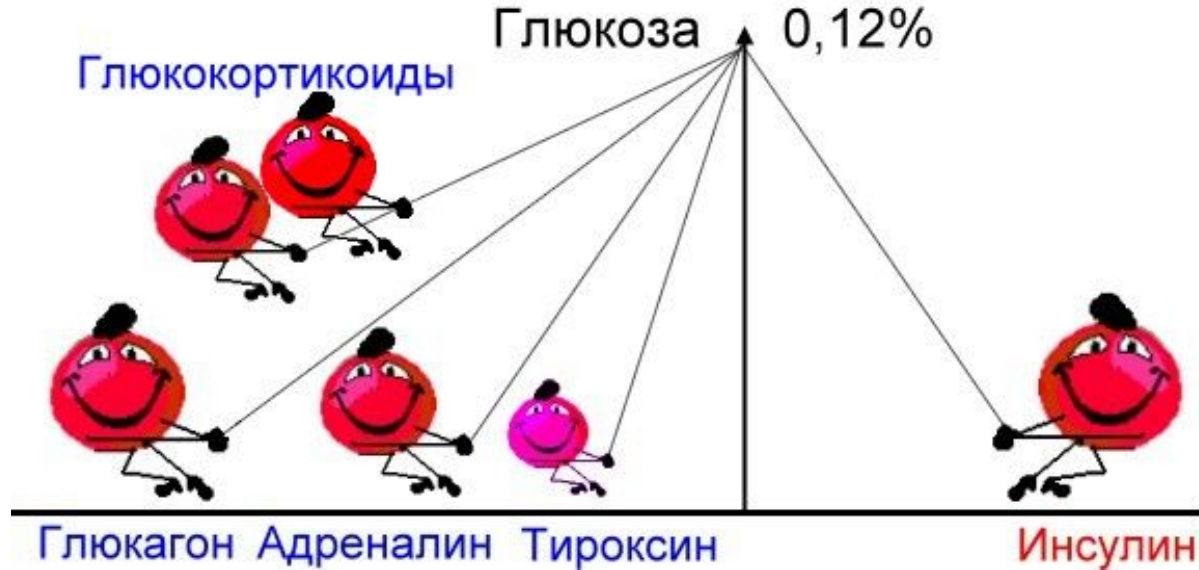
секрецию гипоталамусом соматотропин-рилизинг-гормона и секрецию передней долей [гипофиза](#)

По химическому строению является пептидным гормоном. Соматостатин подавляет секрецию гипоталамусом соматотропин-

рилизинг-гормона и секрецию передней долей гипофиза

[соматотропного гормона](#) По химическому строению является пептидным гормоном. Соматостатин подавляет секрецию

## Железы смешанной секреции: поджелудочная железа



Единственным гормоном, который приводит к поглощению глюкозы из крови периферическими тканями и синтезу гликогена является **инсулин**. Поджелудочная железа имеет собственные сахарочувствительные рецепторы и повышение сахара в крови после приема пищи, например, приводит к секреции инсулина. Кроме того, парасимпатическое **влияние блуждающего нерва стимулирует секрецию инсулина, влияние симпатических нервов — тормозит секрецию, сохраняя глюкозу в крови.**

## *Подведем итоги:*

Железы желудка и кишечника являются железами ( ) секреции.

Гормоны являются ( ) многих физиологических функций организма.

Гипоталамус регулирует работу эндокринной системы с помощью ( )-гормонов.

Нейрогипофиз выделяет гормоны: ( ) и ( ).

Аденогипофиз в ответ на рилизинг-гормоны секретирует следующие шесть тропных гормоны ( ).

Средняя доля гипофиза в ответ на рилизинг-гормоны образует ( ).

Работа щитовидной железы регулируется передней долей гипофиза с помощью ( ) гормонов.



## *Подведем итоги:*

При недостатке йода в пище развивается ( ).

При гипофункции щитовидной железы развивается ( ).

При гиперфункции щитовидной железы развивается ( ).

При гипофункции щитовидки у эмбриона развивается ( ).

Щитовидка образует три гормона:

Повышает уровень кальция в крови ( ).

Понижает уровень кальция в крови ( ).

В панкреатической железе есть островки ( ) в которых различают альфа- и бета клетки.

## *Подведем итоги:*

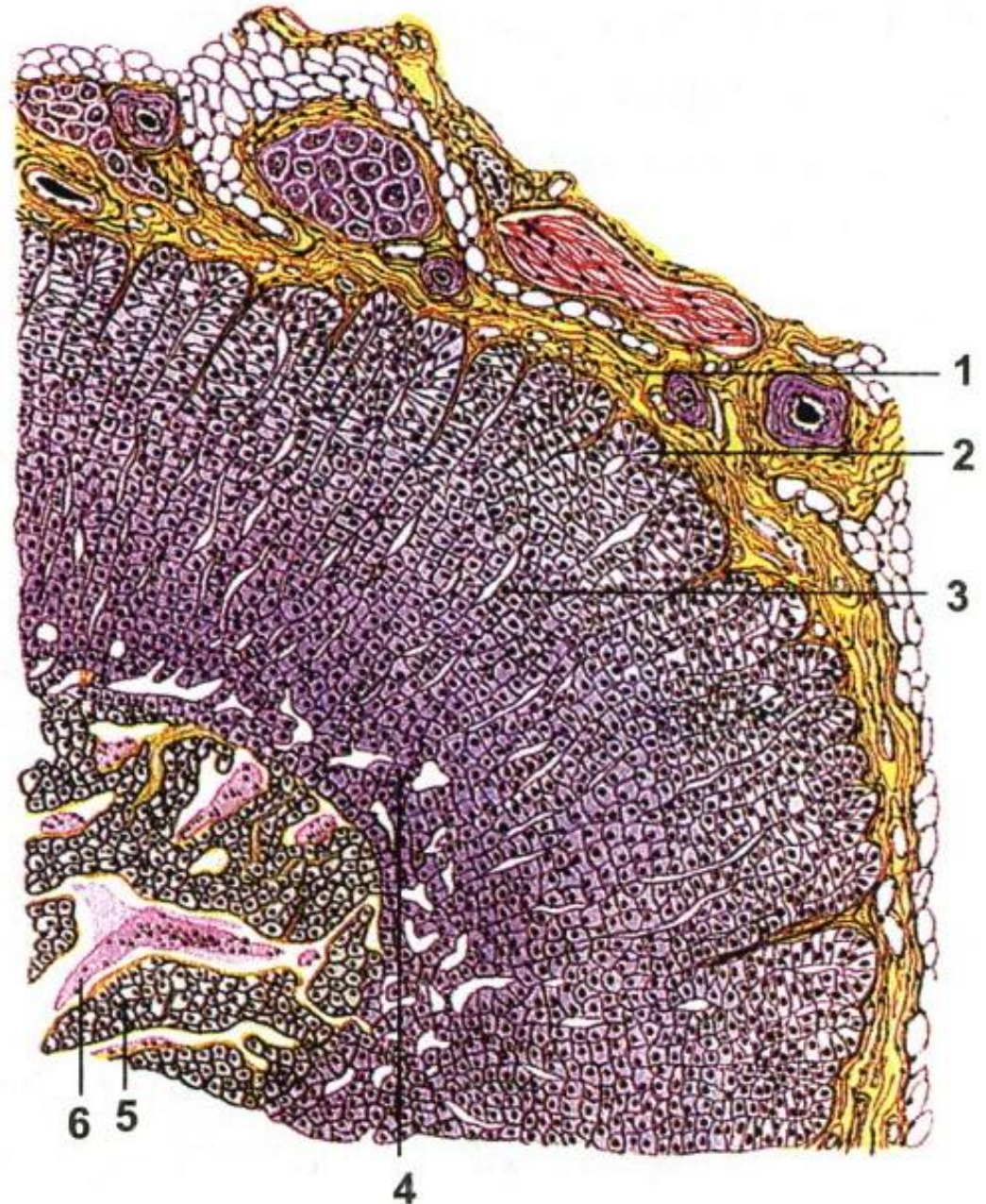
Альфа-клетки вырабатывают ( ).

Бета-клетки вырабатывают ( ).

Активирует ферменты, способствующие поглощению глюкозы из крови в клетки ( ).

При недостатке глюкозы в крови выделяется ( ), который способствует распаду гликогена в выведению глюкозы в кровь.

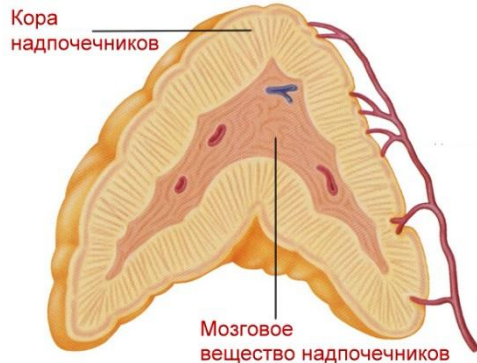
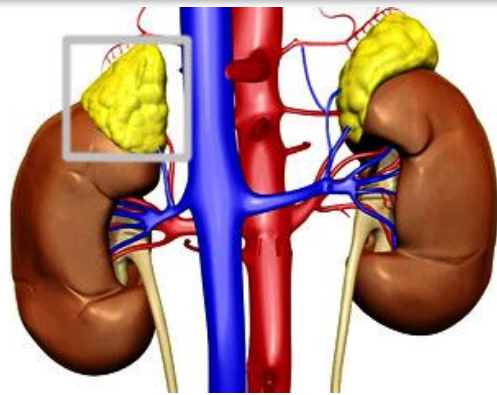
# Надпочечники



**Рис. 464.** Микроскопическое строение надпочечника:  
1 – капсула надпочечника; 2 – клубочковая зона; 3 – пучковая зона; 4 – сетчатая зона; 5 – мозговое вещество; 6 – синусоидный капилляр (по Алмазову и Сутулову)



# Надпочечники



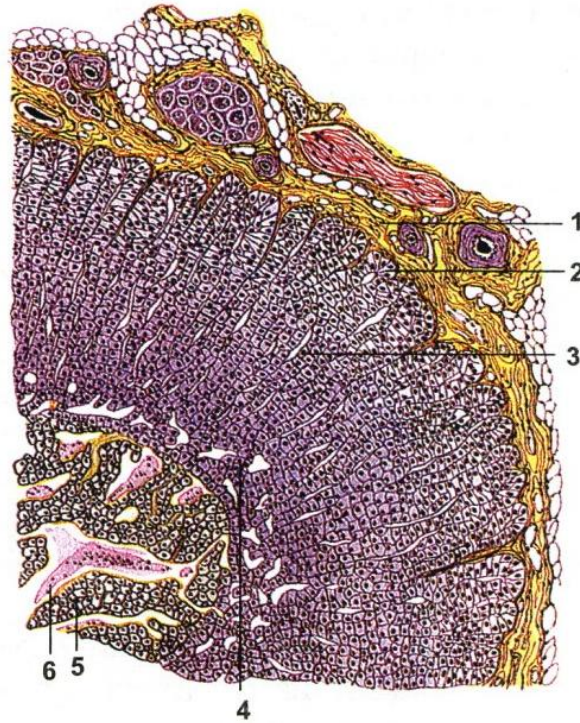
**Корковый слой** вырабатывает три группы **стероидных** гормонов:

**минералокортикоиды клубочкового слоя** (альдостерон и др.), которые регулируют водно-солевой обмен, **сохраняя  $Na^+$  и  $Cl^-$**  в организме;

**глюкокортикоиды пучкового слоя** (кортизол и др.). Кортизол является регулятором углеводного обмена организма, а также принимает участие в развитии стрессовых реакций;

**половые гормоны сетчатого слоя** являются слабыми андрогенами и эстрогенами и контролируют развитие вторичных половых признаков.

# Надпочечники

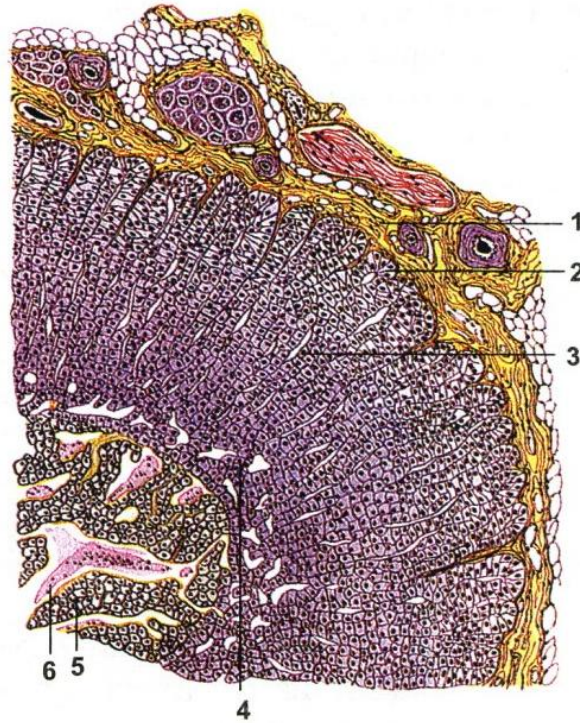


**Рис. 464.** Микроскопическое строение надпочечника:  
1 – капсула надпочечника; 2 – клубочковая зона; 3 – пучковая зона; 4 – сетчатая зона; 5 – мозговое вещество; 6 – синусоидный капилляр (по Алмазову и Сутолову)

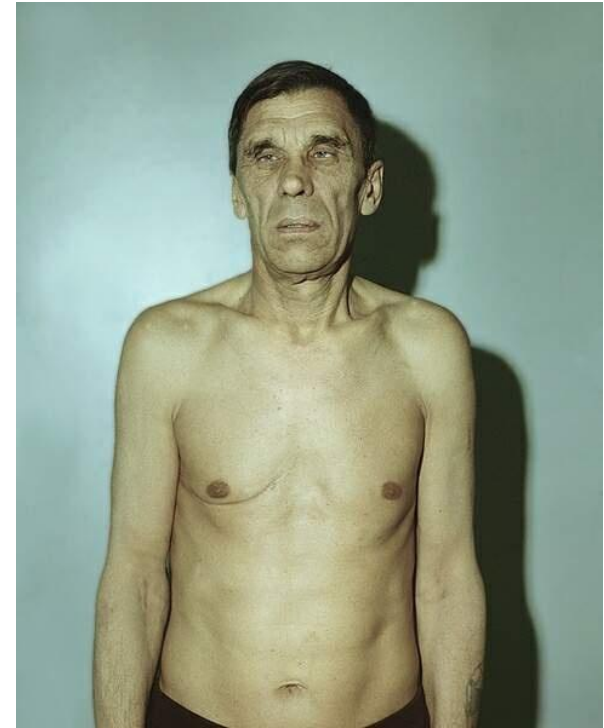
**Корковый слой** вырабатывает три группы стероидных гормонов:  
**Минералокортикоиды клубочкового слоя** (альдостерон и др.), которые регулируют водно-солевой обмен, сохраняя  $\text{Na}^+$  и  $\text{Cl}^-$  в организме;  
**глюкокортикоиды пучкового слоя** (кортизол и др.) регулируют углеводный, белковый обмены (глюконеогенез), уменьшают образование антител, подавляют воспалительные реакции;  
**половые гормоны сетчатого слоя** являются слабыми андрогенами и эстрогенами и контролируют развитие вторичных половых признаков.



# Надпочечники



**Рис. 464.** Микроскопическое строение надпочечника:  
1 – капсула надпочечника; 2 – клубочковая зона; 3 – пучковая зона; 4 – сетчатая зона; 5 – мозговое вещество; 6 – синусоидный капилляр (по Алмазову и Сутолову)

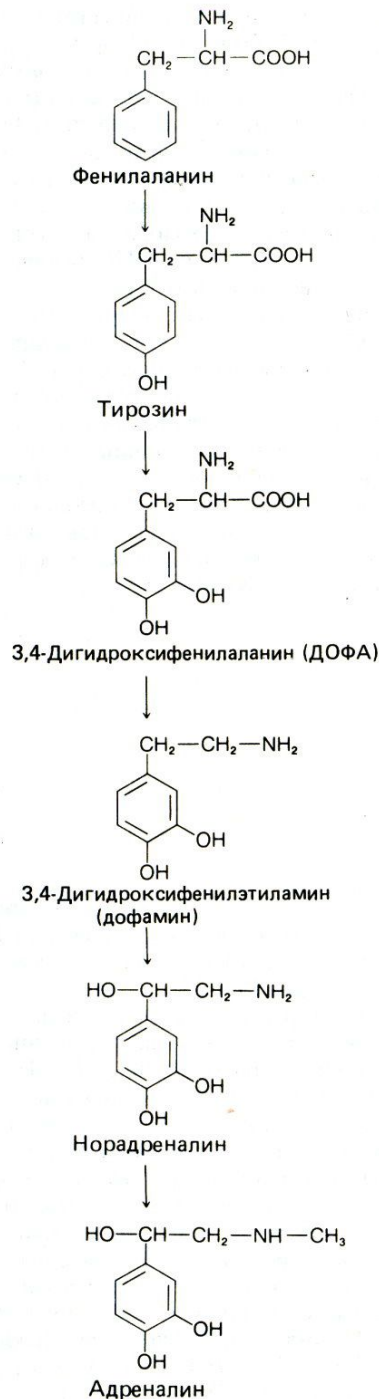


При недостаточной деятельности коры надпочечников развивается **«бронзовая, или аддисонова болезнь»**, характерными признаками которой являются бронзовый оттенок кожи, мышечная слабость, повышенная утомляемость, похудение.

**Мозговое вещество** секретирует **адреналин** и **норадреналин**. Большое количество адреналина выделяется при сильных эмоциях — гневе, боли, страхе, во время экзаменов.



# Надпочечники

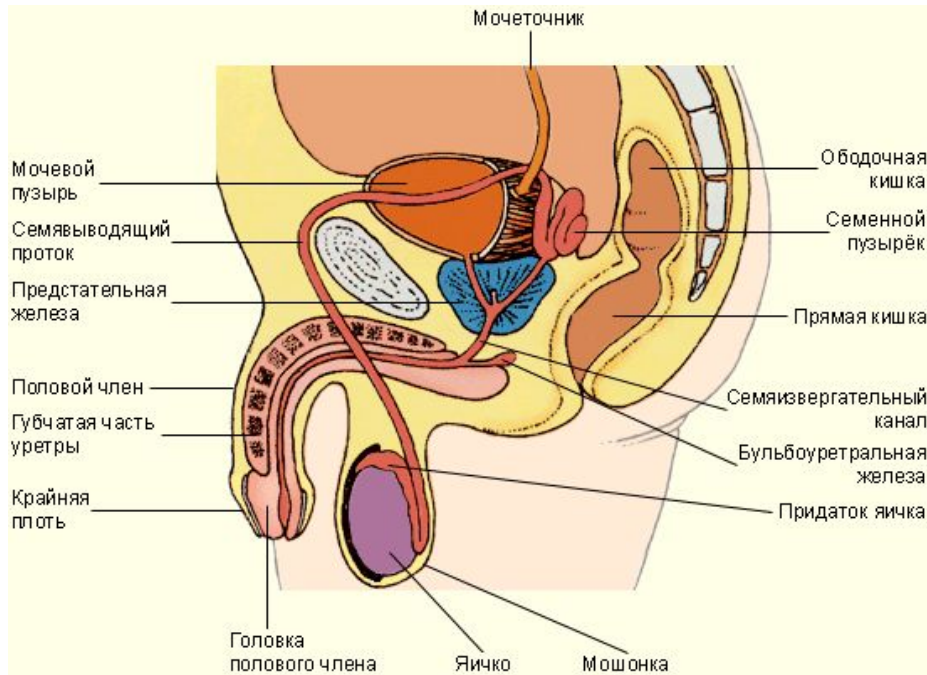


Эти гормоны выделяются под влиянием симпатических нервов и их выделение является пусковым звеном эмоционально-окрашенных реакций.

**Адреналин** расширяет сосуды сердца, мозга и мышц, сужает сосуды кожи (кроме кожи лица) и кишечника, усиливает работу сердца, приводит к распаду гликогена и выведению глюкозы в кровь, т.е. действует как симпатическая НС.

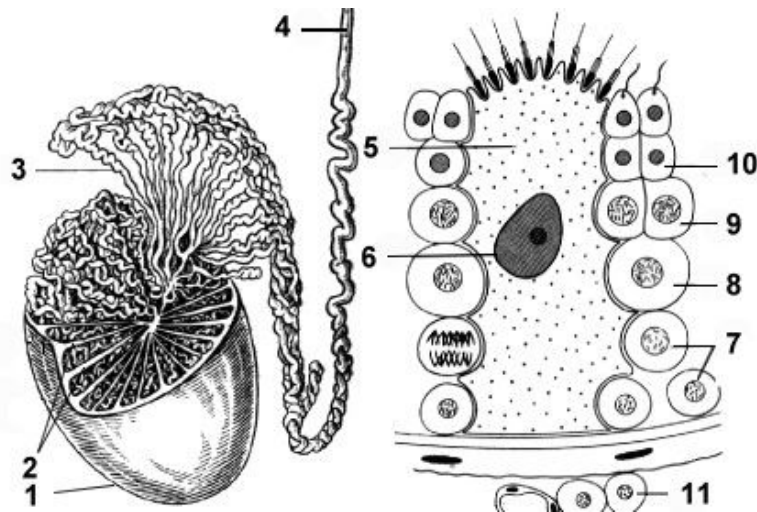
**Норадреналин** вызывает те же эффекты, но вызывает сужение всех сосудов.

## Железы смешанной секреции: половые железы



Половые железы у мужчин представлены **парными семенниками (яичками)** и **придаточными железами — предстательной железой (простатой), семенными пузырьками, бульбоуретальной железой (железой Купера)**.

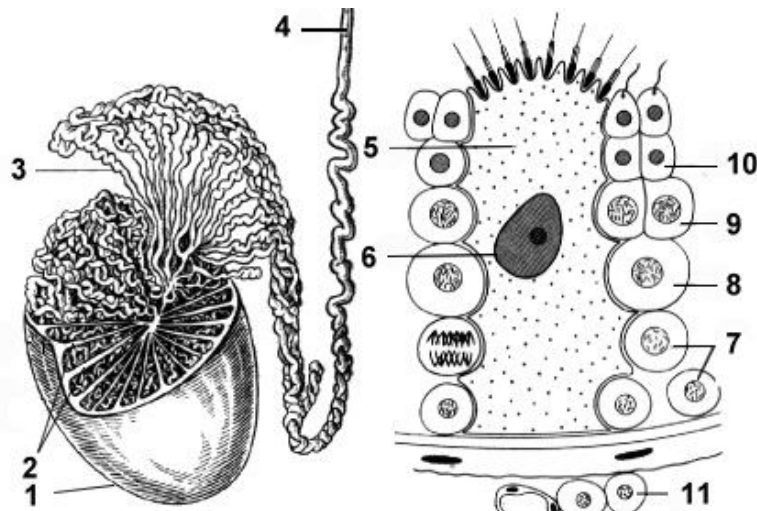
Семенники — округлые образования диаметром 4-6 см. Расположены вне брюшной полости, в мошонке, где температура на 2-3°С ниже, что необходимо для нормального сперматогенеза. Семенники покрыты плотной оболочкой, на задней части утолщение — средостение, от которого отходят перегородки, делящие семенник на дольки.



## Железы смешанной секреции: половые железы



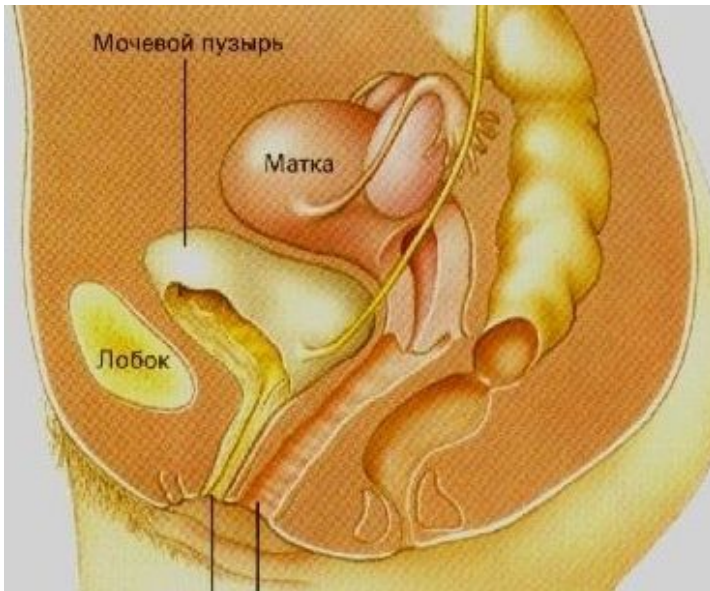
В каждом семеннике около 1000 **семенных канальцев**, в зачатковом эпителии которых образуются сперматозоиды. Есть и эндокринные, **лейдиговы клетки**, образующие половые гормоны: **тестостерон, андростерон и небольшое количество эстрогенов**.



Гормоны влияют на развитие вторичных половых признаков и половое поведение человека и животных.

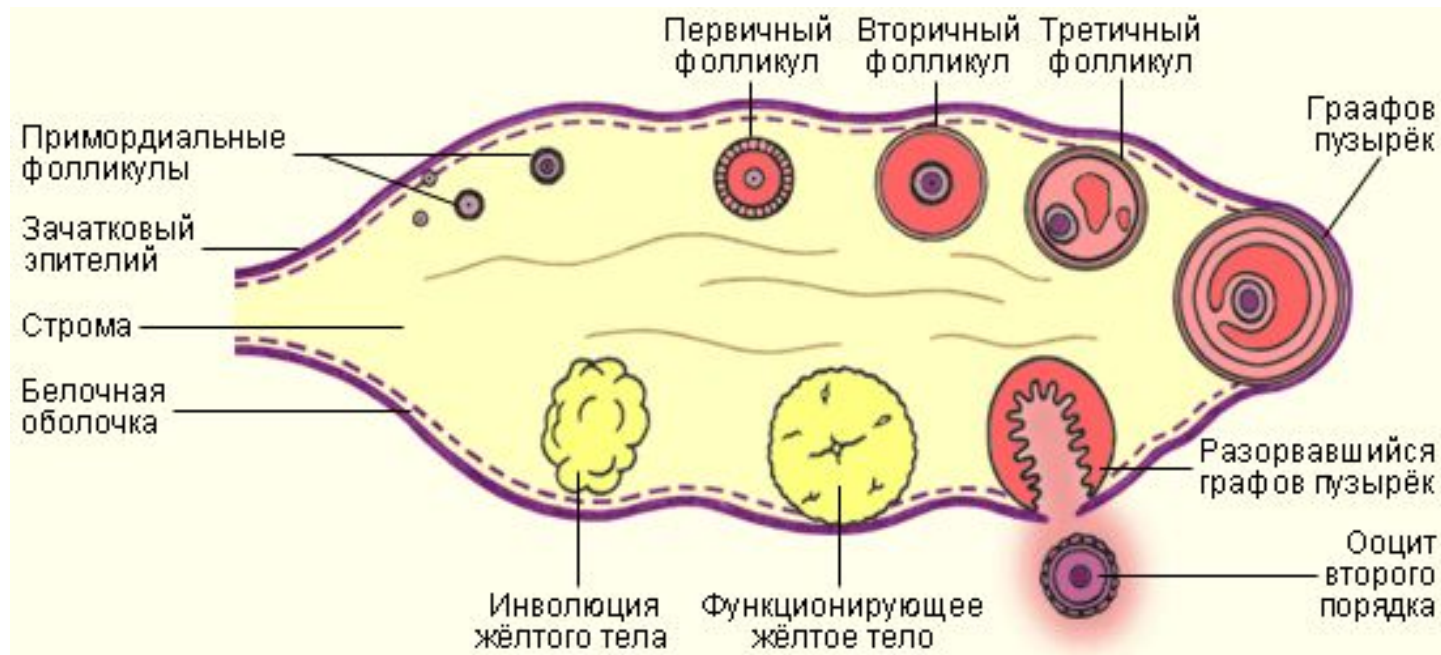


## Железы смешанной секреции: половые железы



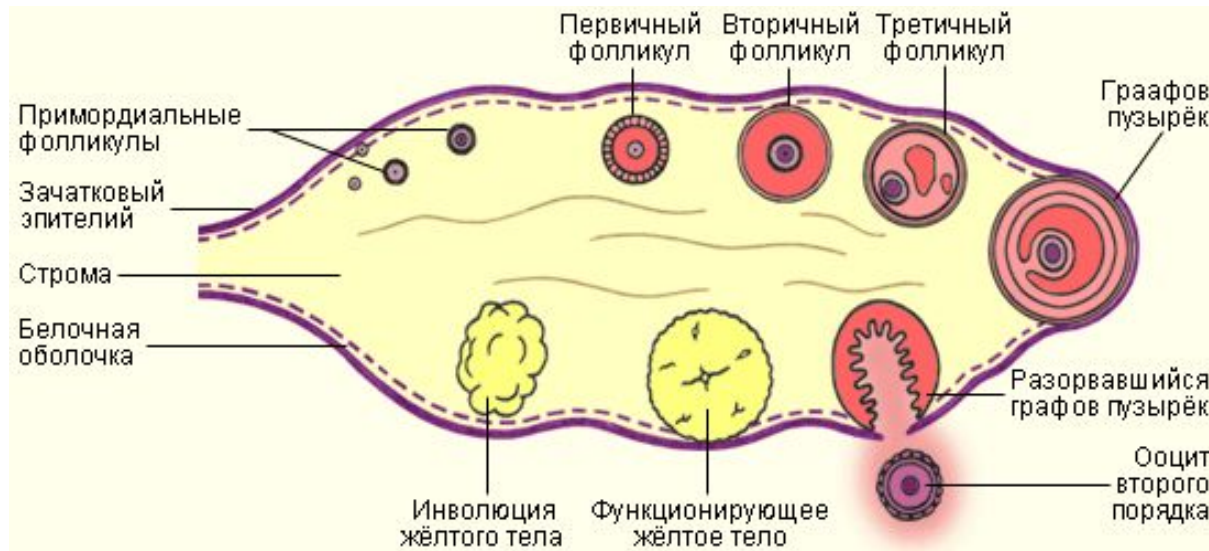
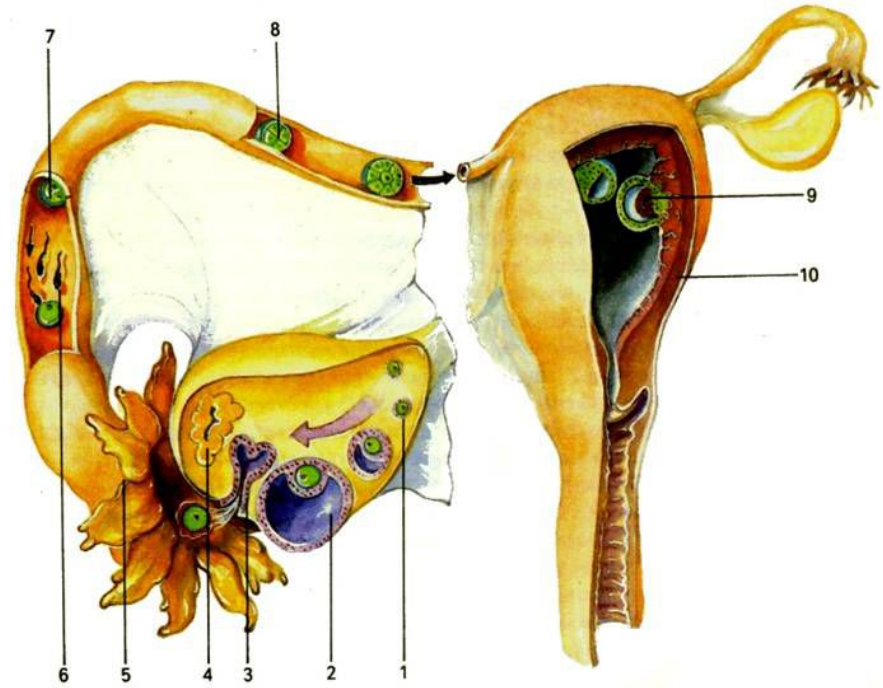
Женская половая система состоит из парных *яичников*, *фаллопиевых труб*, *матки*, *вагина* и *наружных половых органов*.

Яичники — парные образования 3,5x2 см, расположены в полости таза. В них образуются яйцеклетки и гормоны.

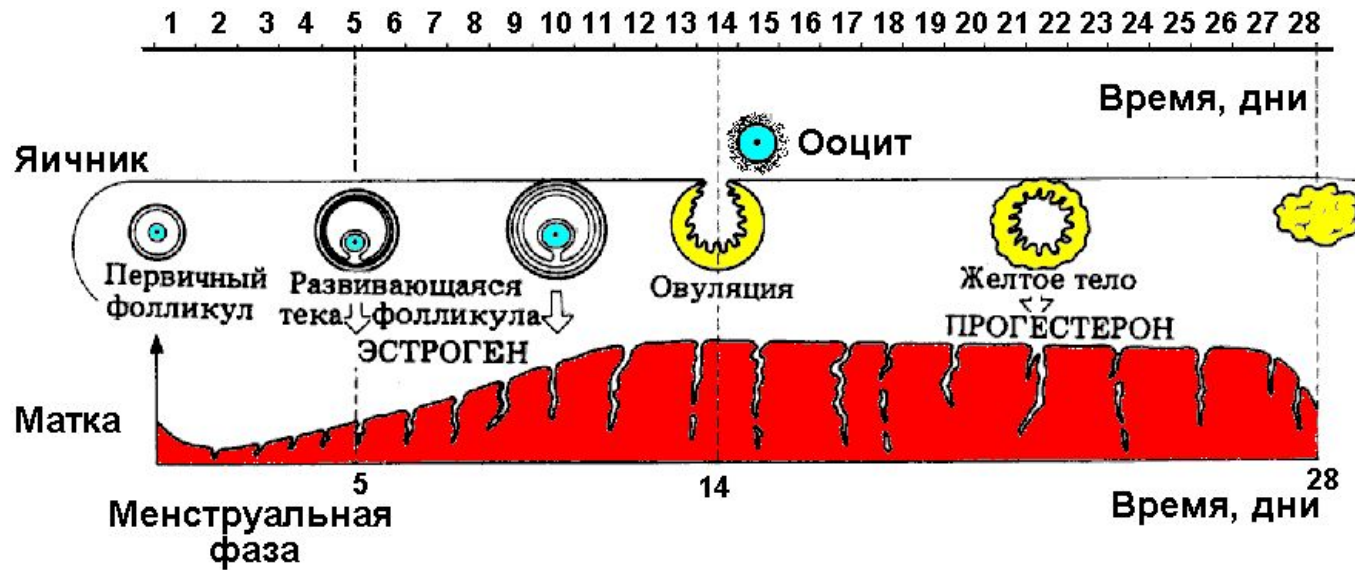


# Железы смешанной секреции: половые железы

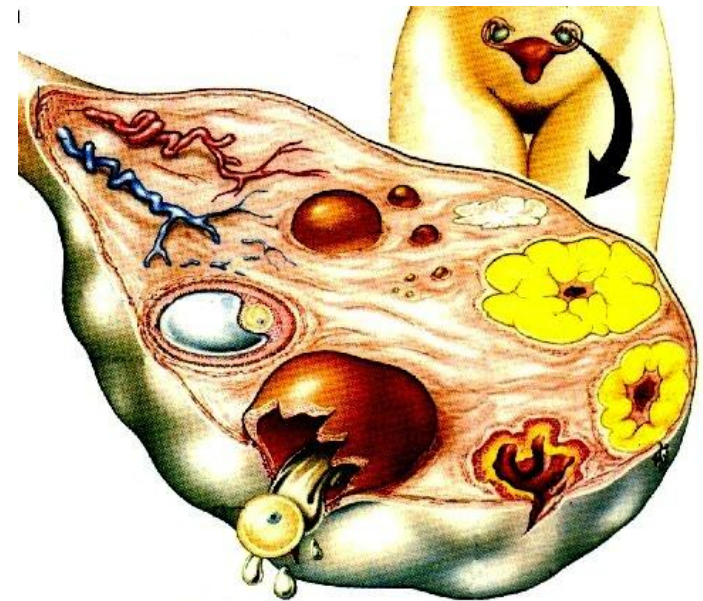
Зрелый фолликул, называемый *графовым пузырьком*, достигает 1 см в диаметре, лопается и овоцит 2-го порядка попадает в фаллопиеву трубу.



## Железы смешанной секреции: половые железы



Клетки лопнувшего фолликула превращаются в **желтое тело**, которое вырабатывает прогестерон и немного эстрогена, которые подавляют синтез ФСГ и ЛГ аденогипофизом и поддерживают слизистую матки.





# Половые железы



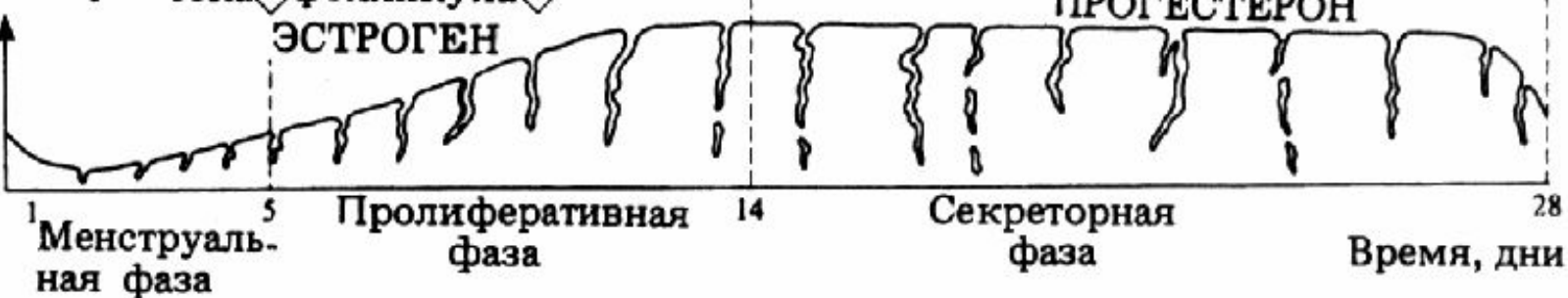
Яичник

○ Ооцит



Матка

Толщина эндометрия

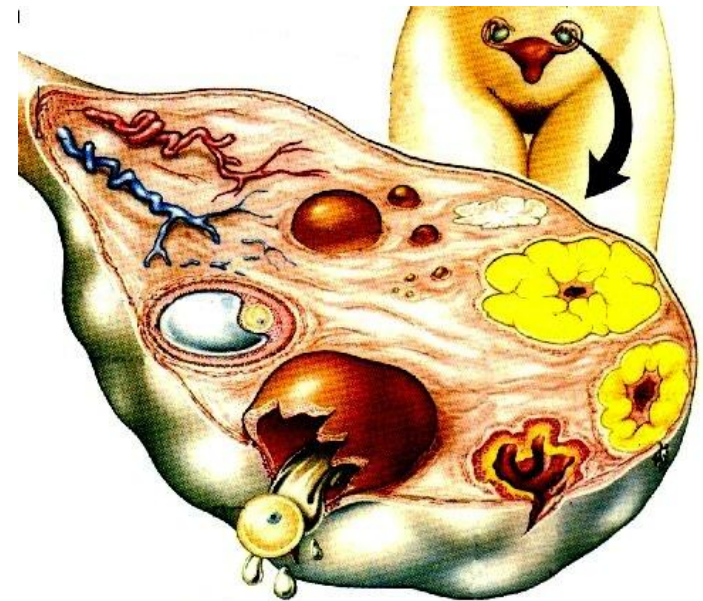
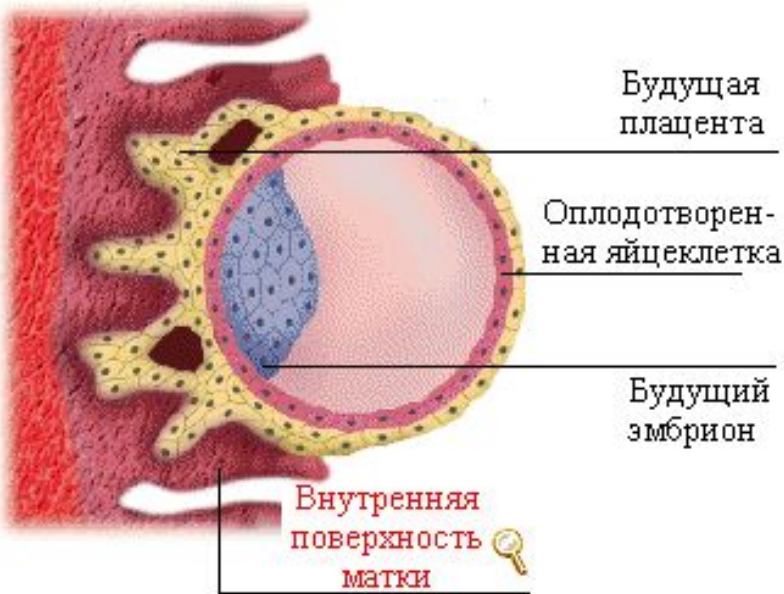


## Железы смешанной секреции: половые железы

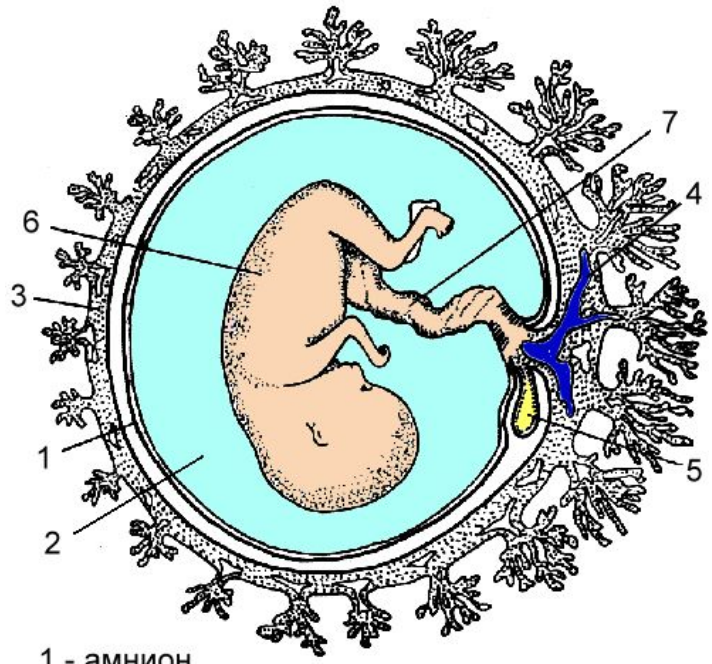
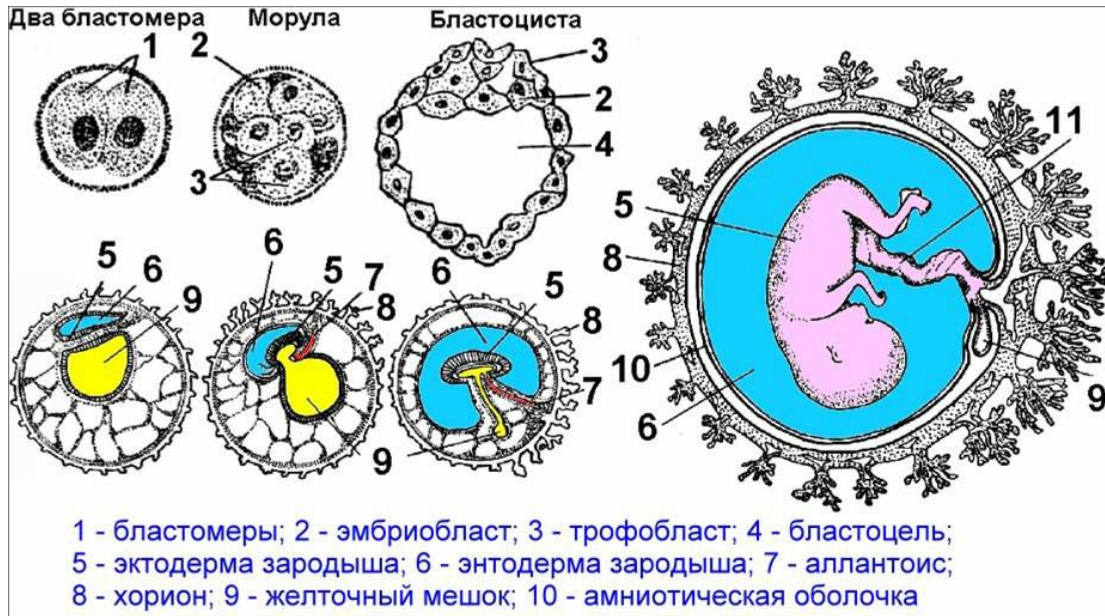


Если оплодотворение произошло, то из зиготы развивается **бластоциста**, которая через восемь дней после овуляции погружается в слизистую матки.

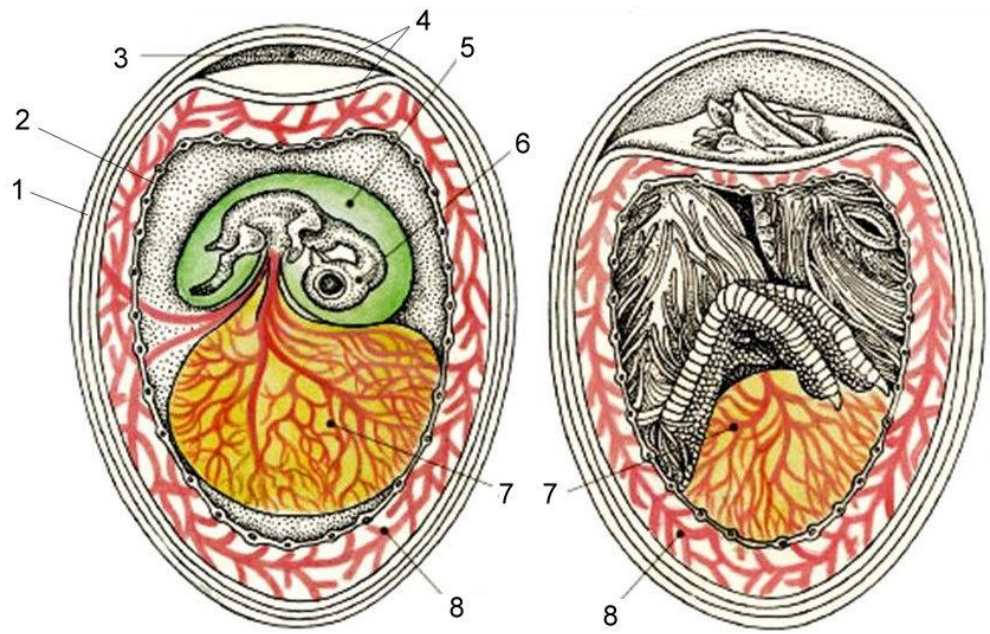
Клетки трофобласта секретируют **хорионический гонадотропин**, который поддерживает и усиливает работу желтого тела.







- 1 - амнион
- 2 - амниотическая жидкость
- 3 - хорион
- 4 - аллантаис
- 5 - желточный мешок
- 6 - зародыш
- 7 - пупочный канатик

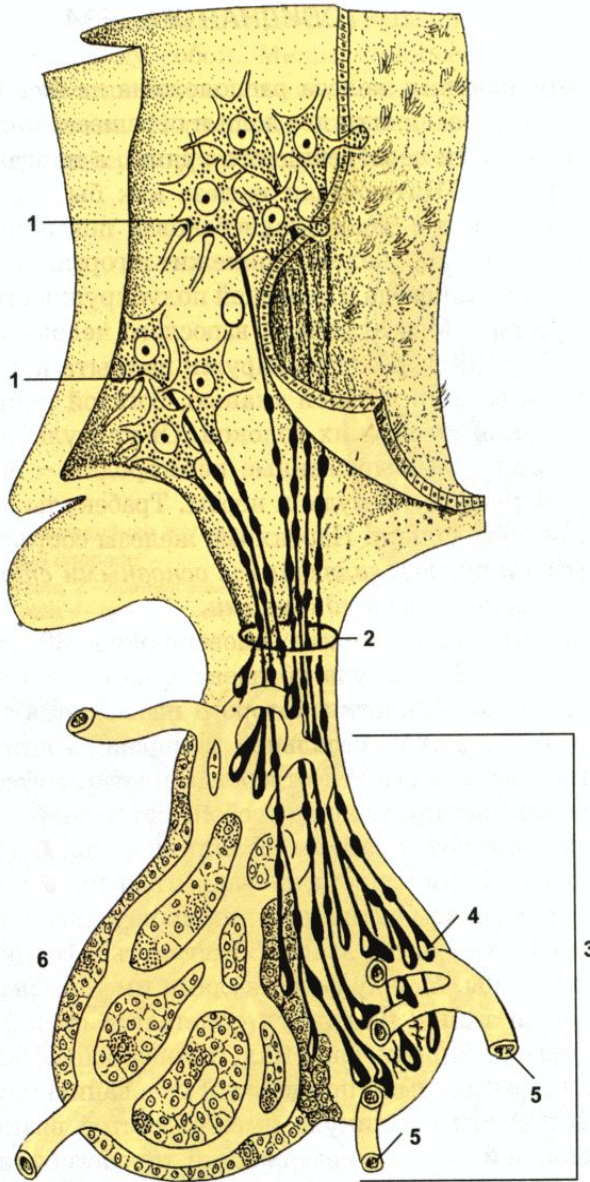






Так выглядит эмбрион человека в возрасте шести недель при нормальном ходе митоза.

# Гормоны гипоталамуса и гипофиза



Гипоталамо-гипофизарная система является типичным примером тесного объединения нервного и гуморального способов регуляции функций нашего организма.

**Рис. 456.** Гипоталамно-гипофизарный тракт:

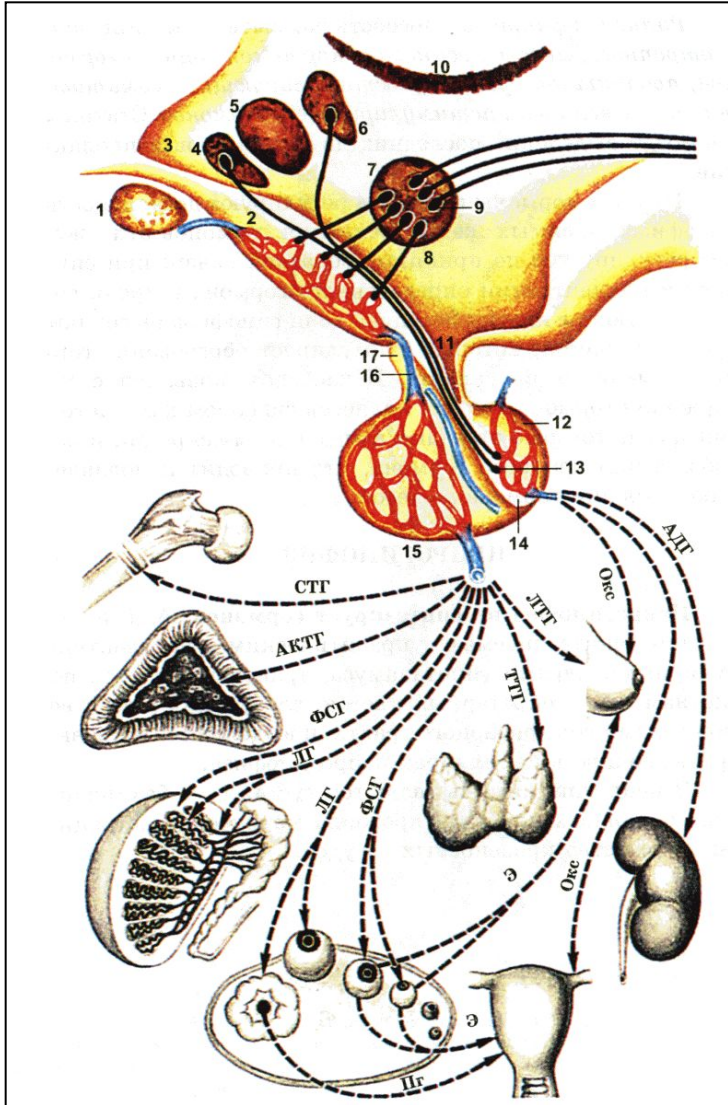
1 – ядра гипоталамуса; 2 – гипоталамно-гипофизарный тракт; 3 – нейрогипофиз;  
4 – синапсы разветвлений аксонов нейросекреторных клеток гипоталамуса с сосудами нейрогипофиза; 5 – артерии; 6 – аденогипофиз

# Гипоталамо-гипофизарная система

## Гипофизарные гормоны.

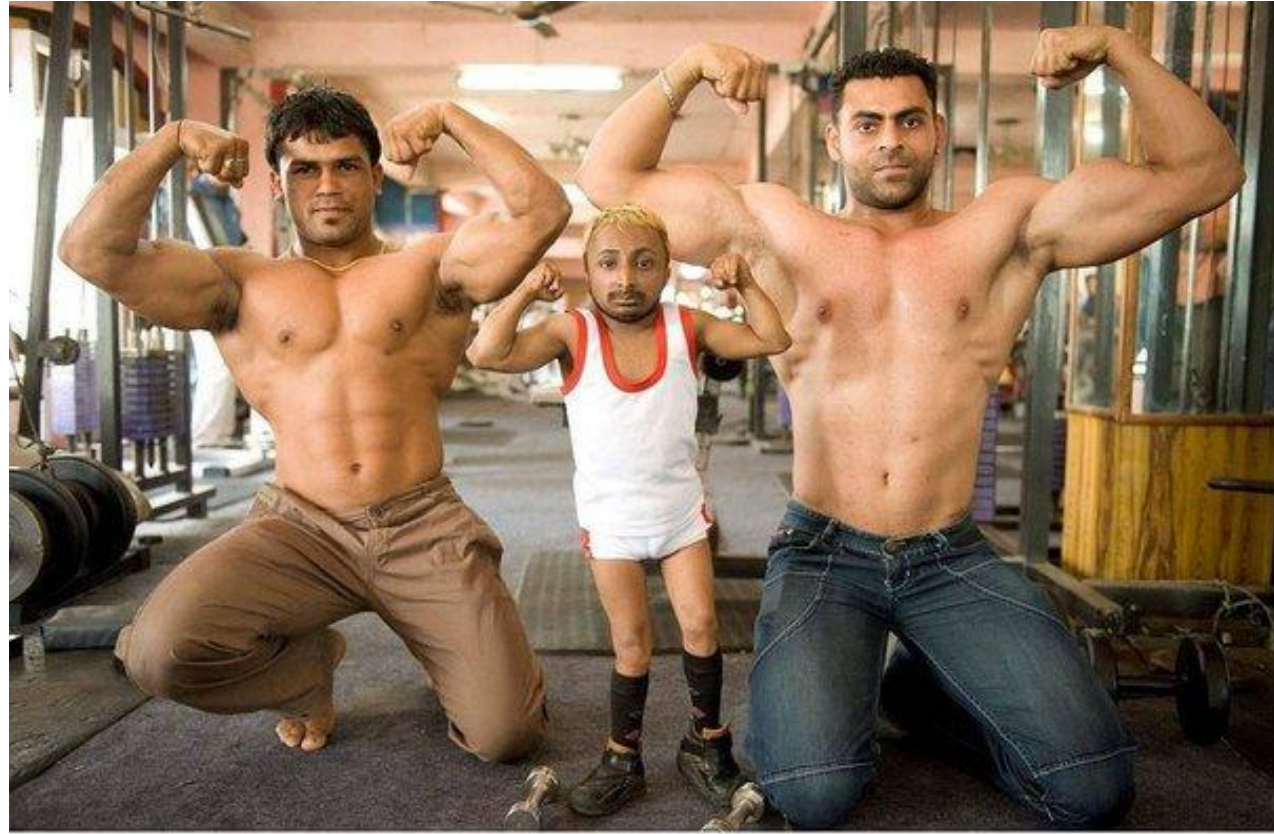
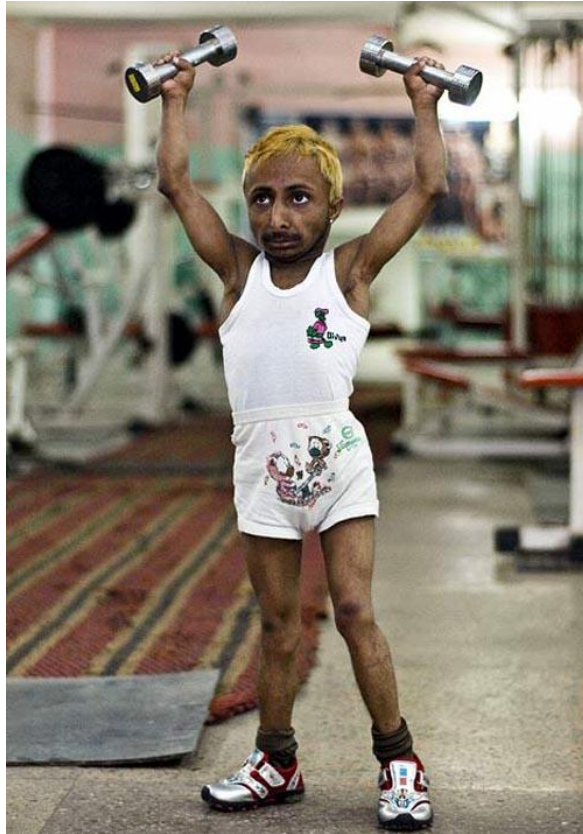
Под влиянием стимулирующих гормонов гипоталамуса усиливается образование и секреция гормонов, которые вырабатывает передняя доля гипофиза — *аденогипофиз*.

**1. Гормон роста — соматотропный гормон (СТГ).** Недостаток этого гормона в детском возрасте тормозит рост, развивается заболевание *гипофизарная карликовость*, рост не превышает 130 см. Избыток гормона приводит к *гигантизму*, рост достигает 2,5 м и более. Если гормона вырабатывается больше нормы у взрослого человека, развивается *акромегалия* — при этом увеличиваются размеры ног, рук, лица.



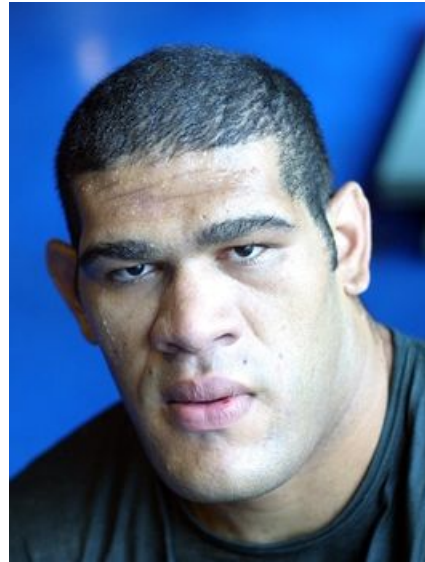
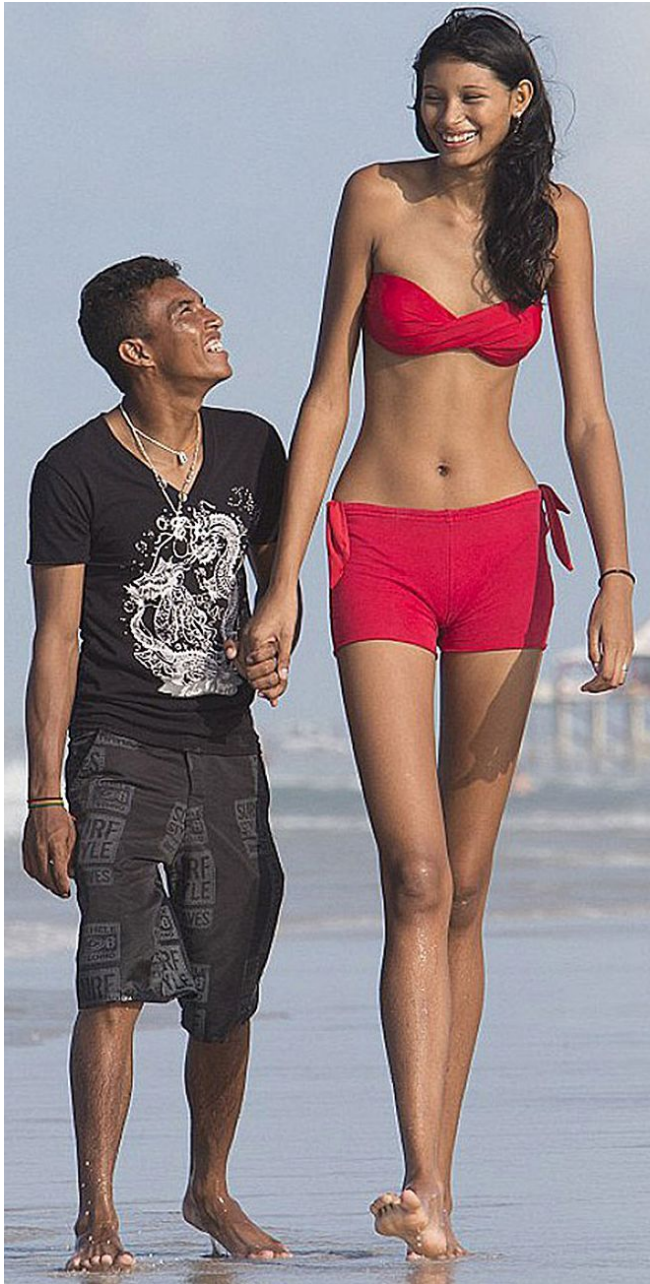


## Гипофиз



Проникая в клетки, гормон роста усиливает синтез белков на рибосомах, вследствие чего клетки быстрее растут и делятся. 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. *Гипофизарные карлики* могут добиться высоких результатов в различных видах деятельности.

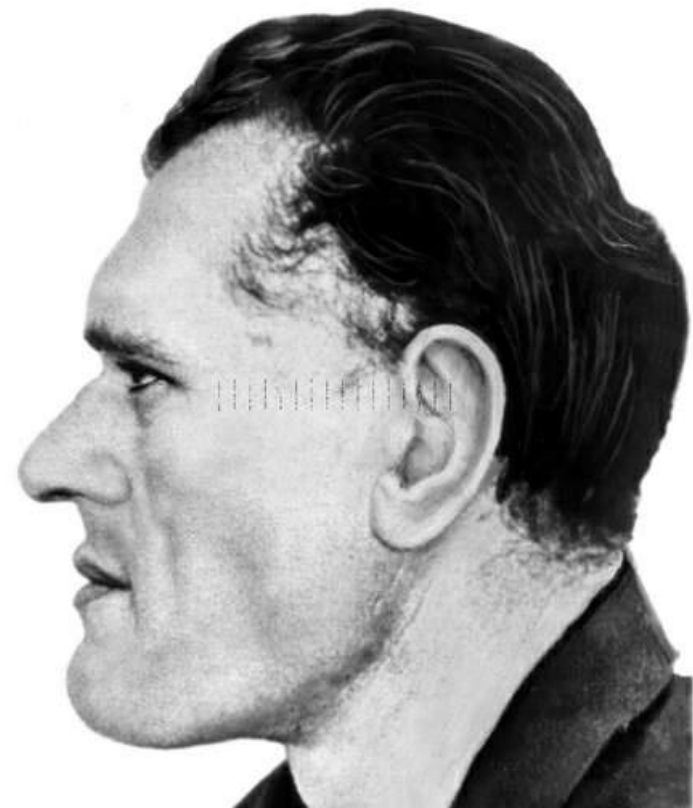
## Гипофиз



При избытке гормона роста увеличение длины тела происходит ненормально быстро, и в итоге рост может превысить 240 см у взрослого человека. Это **гигантизм**.

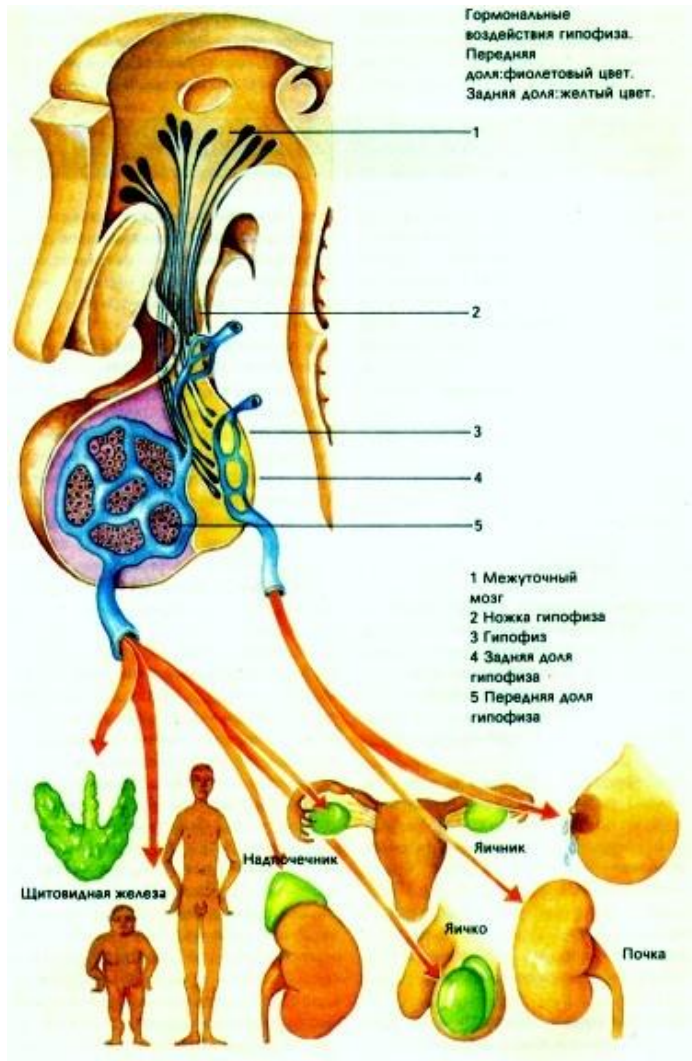
Бывают случаи, когда гормон роста вырабатывается с избытком у взрослого человека, в то время когда процессы роста уже закончились. Тогда происходит непропорциональное увеличение органов, которые ещё не потеряли возможность расти. Начинают усиленно расти нос, язык, стопы, кисти, ушные раковины. Это нарушение называют **акромегалией**.







# Гипоталамо-гипофизарная система



## Гипофизарные гормоны.

**2. Тиреотропный гормон (ТТГ)** — воздействует на щитовидную железу, вызывая образование тироксина и трийодтиронина.

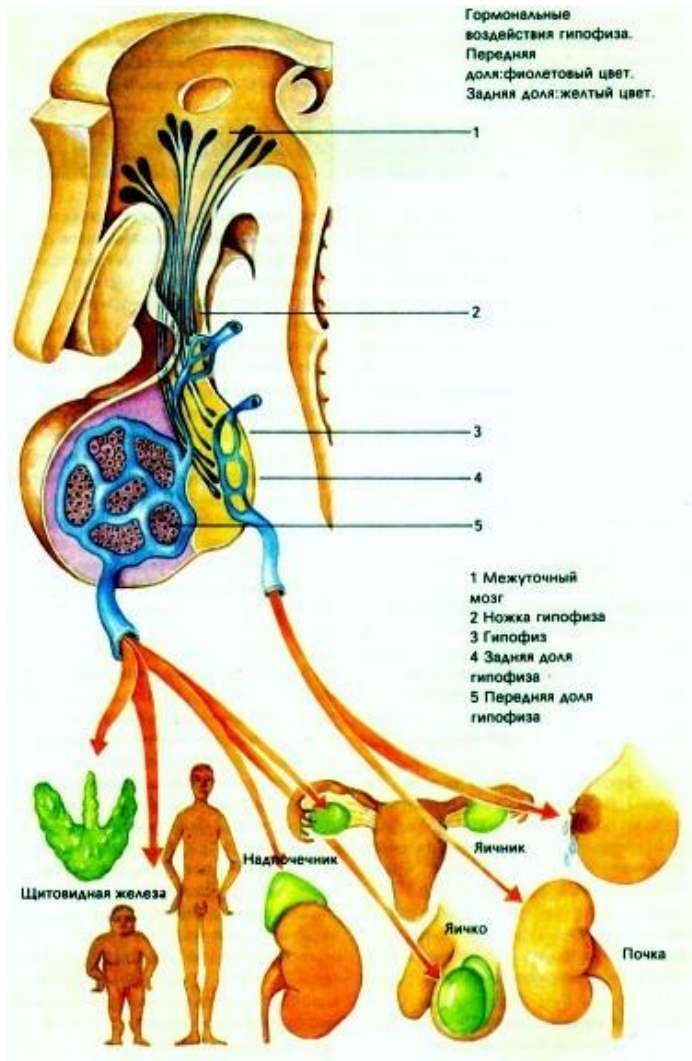
**3. Адренокортикотропный (АКТГ)** — на кору надпочечников, вызывая образование минералокортикоидов, глюкокортикоидов.

**4. Фолликулостимулирующий** гормон аденогипофиза (ФСГ) стимулирует образование половых клеток.

**5. Лютеинизирующий (ЛГ)** — образование половых гормонов.

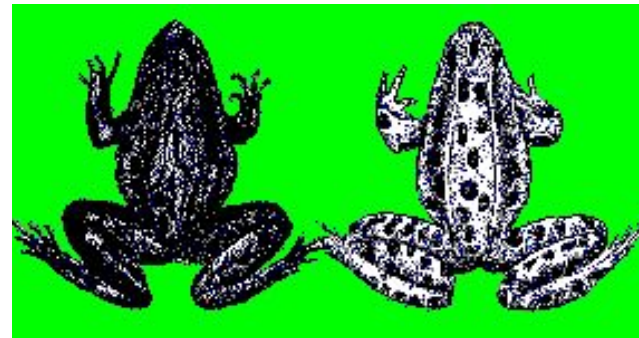
**6. Пролактоотропный** гормон секретируется в конце беременности и приводит к выработке молока.

# Гипоталамо-гипофизарная система



## Гипофизарные гормоны.

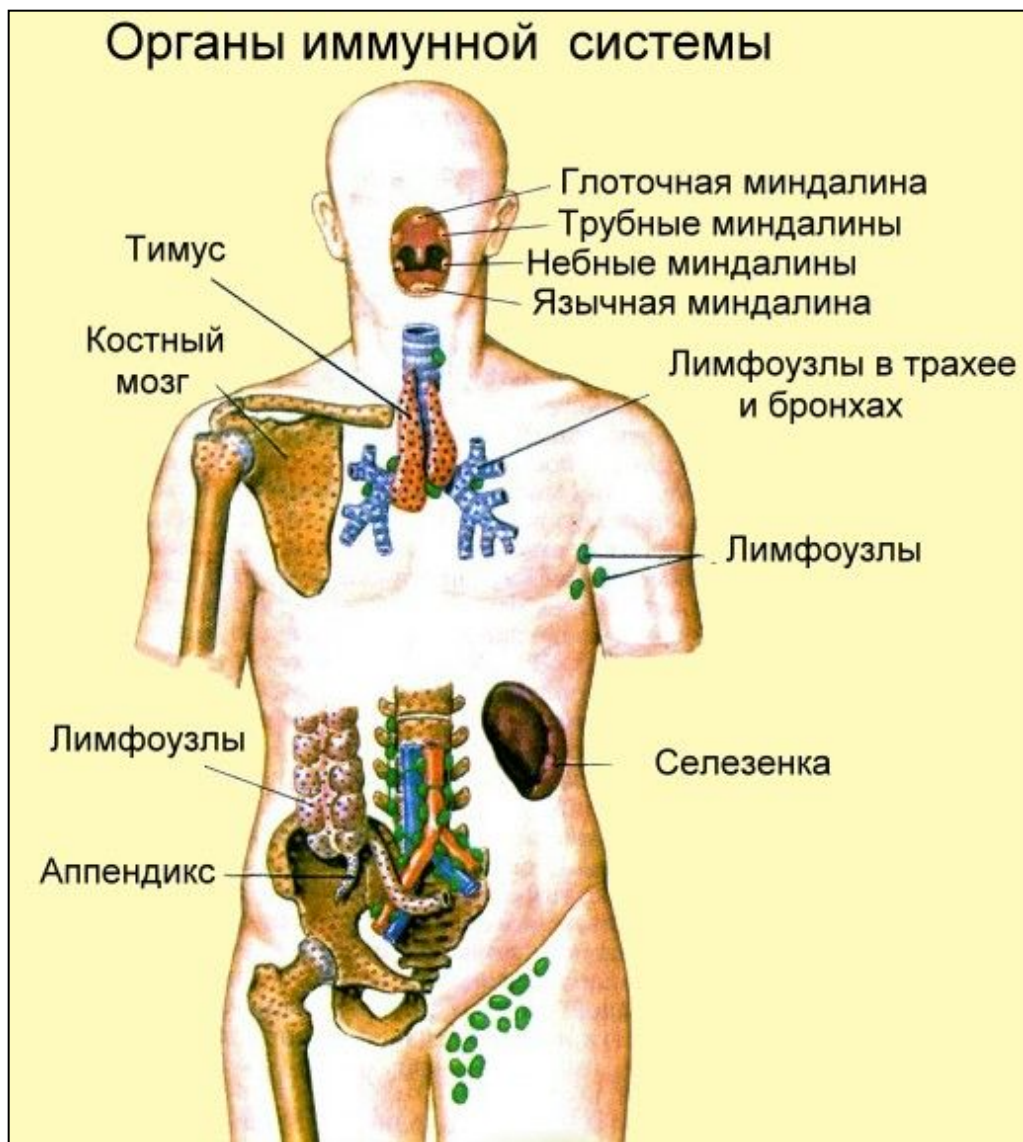
*Гормон промежуточной доли — меланотропин, отвечает за образование пигмента меланина в коже.*



*Нейрогипофиз — выделяет вазопрессин (антидиуретический гормон – АДГ) и окситоцин, который вызывает сокращение матки при родах.*

*Образуется АДГ в гипоталамусе, по аксонам транспортируется в нейрогипофиз, который его выделяет.*

## Железы внутренней секреции: тимус



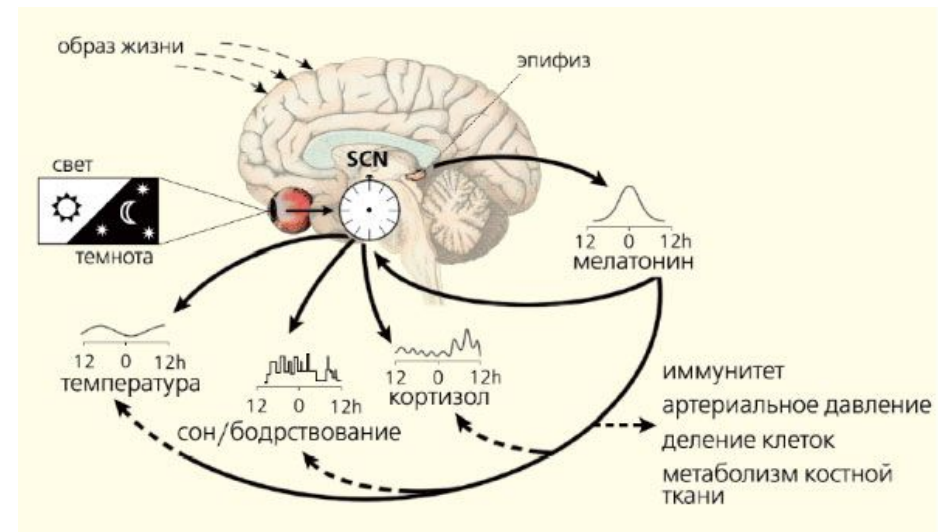
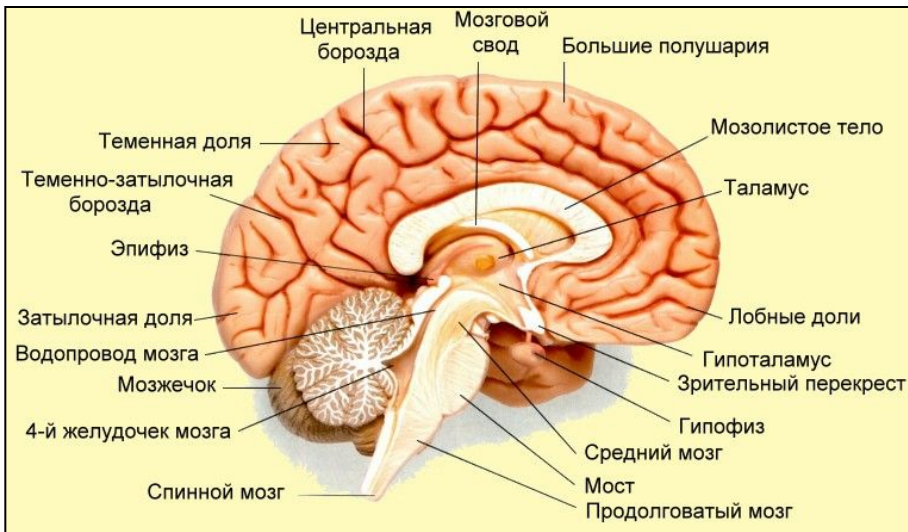
*Тимус* - парный орган, центральный орган иммунной системы (вместе с красным костным мозгом), образует несколько гормонов, полипептидов по химической природе.

*Тимозин* регулирует углеводный и кальциевый обмен.

*Лимфоцитостимулирующий гормон* стимулирует лимфопоэз.

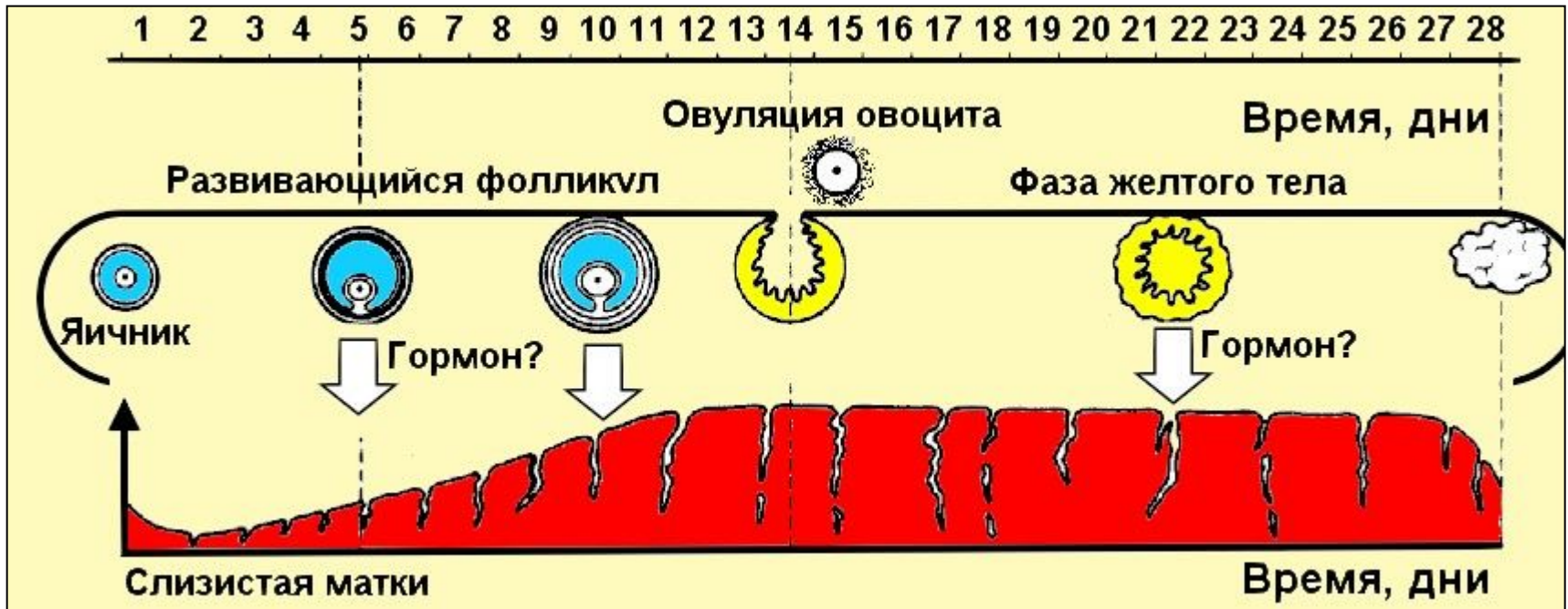


# Железы внутренней секреции: эпифиз



**Эпифиз (шишковидная железа)** секретирует **мелатонин**, который влияя на гипоталамус и гипофиз, **блокирует образование половых гормонов**. Секреция мелатонина тормозится увеличением светового дня, поэтому весной происходит увеличение размеров половых желез и половых гормонов у птиц и млекопитающих с сезонным развитием

## Повторение. Дайте ответы на вопросы



1. Какой гормон выделяет развивающийся фолликул?
2. Какое время фолликул является временной железой внутренней секреции?
3. Какой гормон выделяет желтое тело?
4. Какое время желтое тело является временной железой внутренней секреции?

## *Повторение. Пропущенные слова:*

5. Гормоны коры надпочечников – ( ), например ( ) – отвечают за уровень ионов натрия и калия в крови.
6. Мозговое вещество надпочечников образует два гормона: ( ).
7. Адреналин влияет на количество глюкозы в крови, при его избытке происходит ( ) гликогена и ( ) содержания глюкозы в крови.
8. В фолликулах и желтых телах яичников образуются женские половые гормоны – ( ) и ( ).