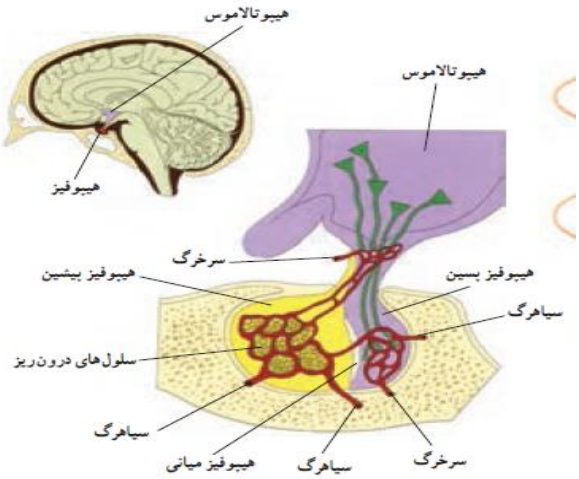
به نام خدا

جمع بندی هورمون ها

۱-هورمون های انسولین، گلوکاگون، کلسی تونین و پاراتورمون(هورمون پاراتیروئید) عکس هم عمل می کنند.

۲- هورمون های انسولین با اپی نفرین ، گلوکاگون و کورتیزول در جهت قند خون عکس هم عمل می کنند.

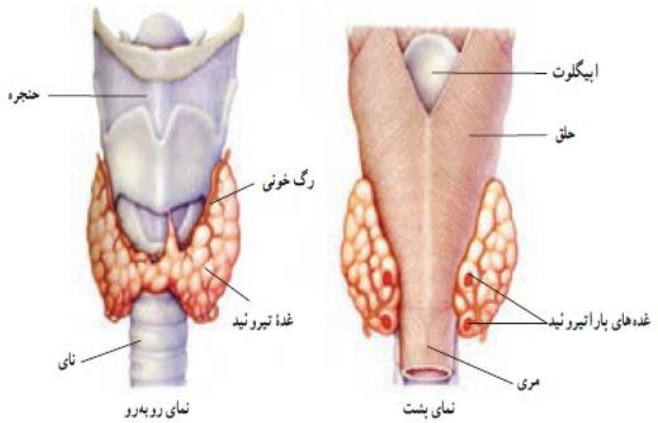
۳- هورمون های اکسی توسین(اثر بافت ماهیچه ای صاف) ، انسولین(اثر بر تمام ماهیچه ها) تیروکسین (اثر بر تمام ماهیچه ها) اپی نفرین و نور اپی نفرین(اثر بر ماهیچه های قلب) بر ماهیچه ها اثر می کنند.



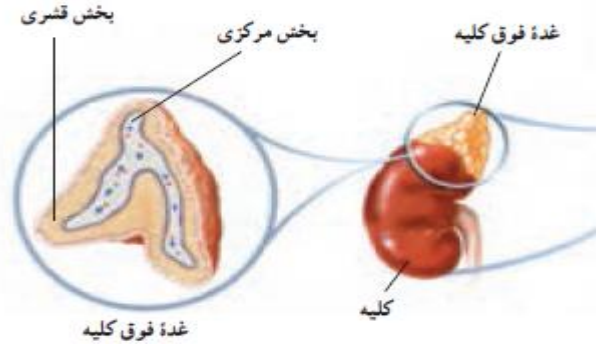
۴- هورمون های کلسی تونین(افزاینده کلسیم استخوان)، پاراتورمون(کاهنده کلسیم استخوان)،اریتروپویتین(افزایش گلبول قرمز خون در استخوان)و تیروکسین (اثر بر متابولیسم و رشد استخوان) بر استخوان اثر می کنند.

۵- هورمون های ضدادراری(افزایش بازجذب اب)،الدسترون(افزایش بازجذب سدیم و ترشح پتاسیم) و پاراتورمون(اثر در بازجذب کلسیم) بر روی کلیه ها اثر می کنند.

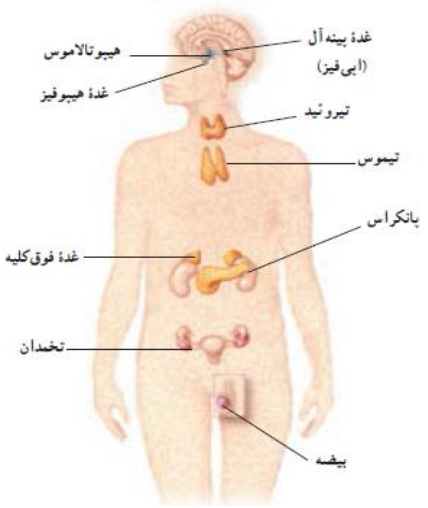
۶- هورمون های تیروکسین(تنظیم متابولیسم بدن)، اپی نفرین و نور اپی نفرین(تجزیه گلیکوژن به گلوکز)، انسولین(تبدیل گلوکز به گلیکوژن) و گلوکاگون(تبدیل گلیکوژن به گلوکز) بر کبد اثر دارند.



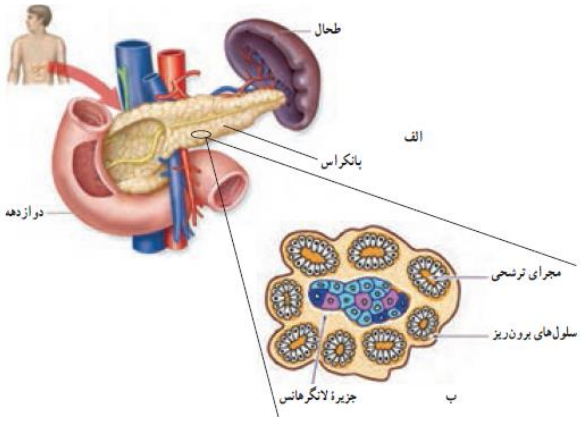
۷- هورمون های تیروکسین(اثر بر رشد ماهیچه های قلب و متابولیسم سلولی)،اپی نفرین و نور اپی نفرین(اثر بر میو کارد قلب و افزایش قدرت انقباضی قلب و اثر بر گره پیش اهنگ و افزایش تعداد ضربان قلب) بر قلب اثر دارند.



۸- هورمون های گلوکاگون(تبدیل گلیکوژن به گلوکز در کبد)، کورتیزول(تبدیل پروتئین به اسید امینه و در نهایت به گلوکز)، اپی نفرین و نور اپی نفرین(افزایش هورمون کورتیزول و تبدیل اسید امینه به گلوکز و همچنین تبدیل گلیکوژن به گلوکز)،رشد(تبدیل گلیکوژن به گلوکز)، تیروئیدی (تبدیل گلیکوژن به گلوکز در سلول های کبدی و ماهیچه ای در هنگام کاهش قند خون)بر افزایش قند خون موثر می باشند.



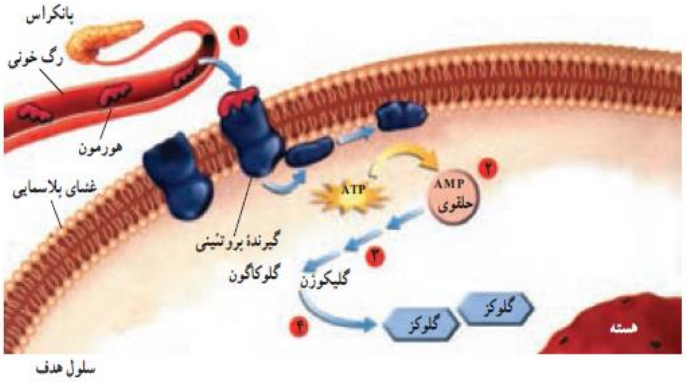
۹- هورمون انسولین در کاهش قند خون با تبدیل گلوکزبه گلیکوژن در سلول های کبدی و ماهیچه ای، افزایش نفوذ پذیری غشا سلولی نسبت به انتقال گلوکز و افزایش مصرف گلوکز در سلول در کاهش گلوکز خون و نقش دارد.



۱۰- هورمون های الدسترون(افزایش سدیم خون)، ضد ادراری(بازجذب اب و تنگ کردن رگها)، اپی نفرین و نور اپی نفرین(تنگ کردن رگها افزیش فشار خون)،تیروکسین(اثر بر گره سینوسی – دهلیزی وافزایش ضربان قلب) درافزایش فشار خون نقش دارند.

۱۱- هورمون های ضد ادراری(افزایش بازجذب اب)، کلسی تونین (کاهش کلسیم خون) وانسولین(کاهش گلوکز خون) در کاهش فشار اسمزی خون وافزایش پتانسیل اب پلاسما (امکان شکل گیری ادم یا خیز) نقش دارند.

۱۲- هورمون های گلوکاگون(افزایش گلوکز خون)، کورتیزول(افزایش گلوکز خون)، اپی نفرین و نور اپی نفرین(افزایش گلوکز خون)، رشد(افزایش گلوکز خون)، تیروئیدی(افزایش گلوکز خون) و پاراتورمون(افزایش کلسیم خون) در افزایش فشاراسمزی خون و کاهش پتانسیل اب پلاسما (جلوگیری از ایجاد ادم یا خیز) نقش دارند.



۱۳- هورمون های گاسترین(افزایش ترشح انزیم و اسید معده) ،سکرتین(افزایش ترشح بیکربنات)، اکسی توسین(فوران شیر وانقباض رحم)، اپی نفرین و نور اپی نفرین(ایجاد استرس)دارای تنظیم عصبی – هورمونی می باشند.

۱۴- هورمون کورتیزول باعث کاهش التهاب،ترمیم زخم ها ، التیام روحی در هنگام مصیبت و احتمال کاهش بروز الرژی در کوتاه مدت و در بلند مدت منجر به سرکوب سیستم ایمنی و افزایش التهاب،تاخیر در درمان زخم ها, احتمال افزایش الرژی در فرد می شود.

موفق باشید: هاشمی