

《药理学》辅导：甲状腺素激素和抗甲状腺药 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/18/2021\\_2022\\_\\_E3\\_80\\_8A\\_E8\\_8D\\_AF\\_E7\\_90\\_86\\_E5\\_c23\\_18499.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E3_80_8A_E8_8D_AF_E7_90_86_E5_c23_18499.htm) 甲状腺素激素和抗甲状腺药 THYROID HORMONES AND ANTITHYROID DRUGS

甲状腺激素：Thyroid Hormones 来源：1、提取：天然 2、人工合成：碘赛罗宁 左甲状腺素 属碘化酪氨酸的衍化物。甲状腺素 T<sub>4</sub> 三碘甲状腺原氨酸 T<sub>3</sub> 合成、分泌与功能调节：碘：甲状腺中含全身总量的90%，为血浆中的2550倍，甲亢时可达250倍 合成与分泌：1) I<sup>-</sup> (泵) 摄入甲状腺腺泡内，某些物质可影响其转运，如硫酸盐、溴化物等 2) I<sup>-</sup>-过氧化物酶 活性I<sup>-</sup>或中间产物 与酪氨酸残基结合 MIT DIT 3

) MIT 缩合 T<sub>3</sub> DIT -- T<sub>4</sub> -- 贮存于滤泡腔中 4) TG T<sub>3</sub> 蛋白水解 T<sub>3</sub> T<sub>4</sub> ----- T<sub>4</sub> 释放进入血液 正常人每日分

泌 T<sub>4</sub> > 75 μg, T<sub>3</sub> 25 μg 功能调节：主要受下丘脑和腺垂体调节。药理作用和作用机制：1、维持生长发育：幼儿：呆小病（克汀病）对脑和骨发育尤为重要，加速胎儿肺发育。可调节几种生长因子的合成和分泌：生长介素 上皮生长因子 神经生长因子 2、促进基础代谢：促进物质氧化 产热 T<sub>3</sub>为T<sub>4</sub>的5倍 3、N.S及心血管效应：甲低时，呆小病人的C.N.S发育发生故障。甲亢时，C.N.S兴奋，心率，心血管对儿茶酚的敏感性。维持心血管正常功能所必需。4、代谢作用：1

) 糖代：促进糖吸收 促进糖原分解 血糖 2) 脂代：增强脂肪酶活性，非酯化脂肪酸水平；促进胆固醇合成与转化。3) 水代：促进淋巴循环；甲低时：粘液性水肿。体内过程：T<sub>3</sub> T<sub>4</sub> 生物利用度 90-95% 50-70% 游离型量 0.3%

0.03% 作用快、强弱、长半衰期1天6-8天脂溶度高高吸收好好可通过胎盘和乳汁，妊娠和哺乳期应注意不用。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)