

الجامعة السورية الخاصة - كلية الطب البشري

علم الأدوية 2

الفصل الأول 2019 / 2020

د. وائل الأغوانى

المحاضرة الثانية:  
هرمونات الغدة الدرقية وأدويتها

# الغدة الدرقية Thyroid Hormones

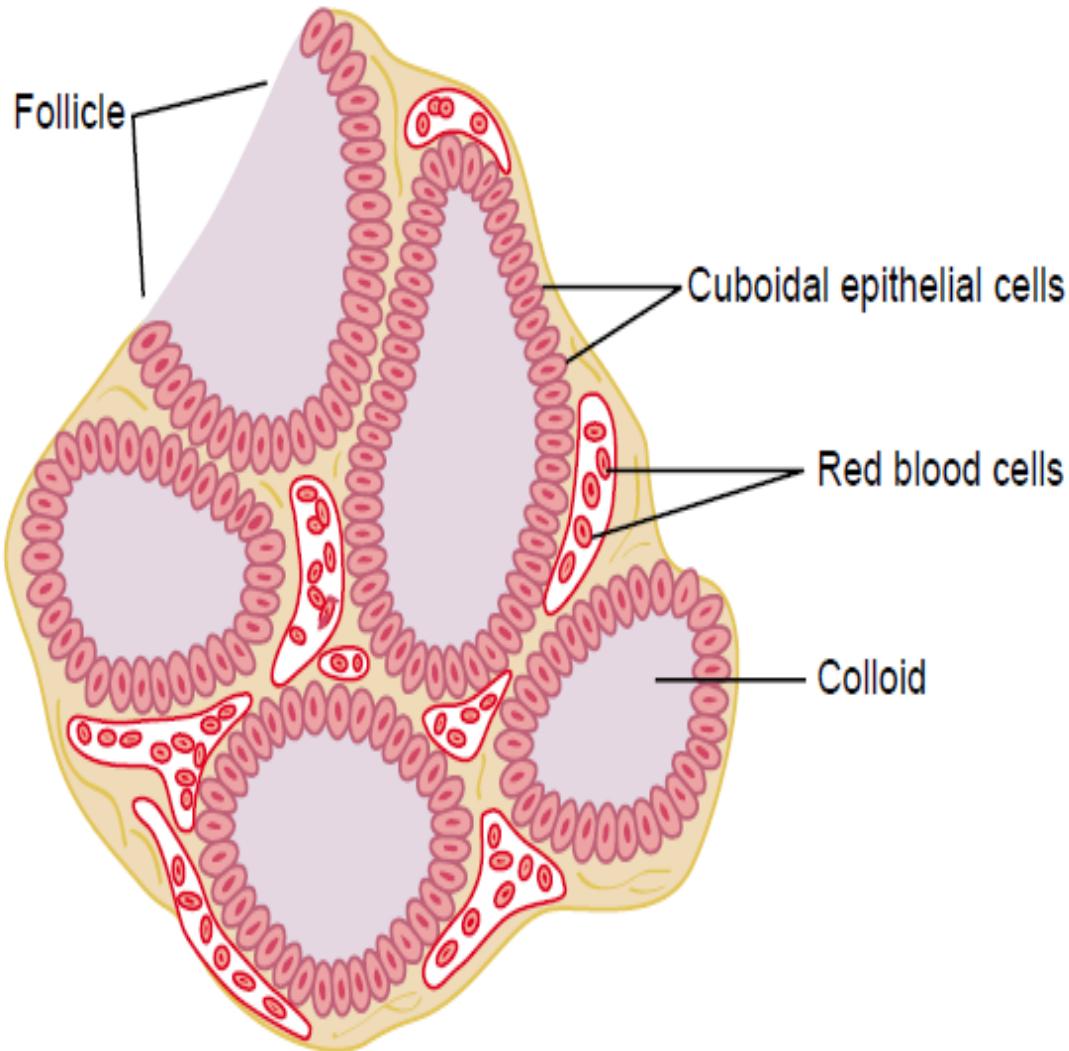
الغدة الدرقية تسهل عملية النمو والنضج بواسطة تثبيت مستوى الاستقلاب في الأنسجة عند المستوى الطبيعي لها. وتفرز هذه الغدة هرمونين رئيسيين: **T3** وهو الهرمون الأكثر فعالية) والثاني **triiodothyronine** .(T4) **thyroxine**

رغم أن الغدة الدرقية غير أساسية للبقاء على قيد الحياة، إلا أن الإفراز الغير كافي من الهرمونات الدرقية (قصور الدرق hypothyroidism) ينتج عنه تباطؤ ضربات القلب، مقاومة ضعيفة للبرد، وتكاسل عقلي وجسدي (عند الأطفال هذا ما يسبب إعاقة النمو العقلي وحالة القرامة).

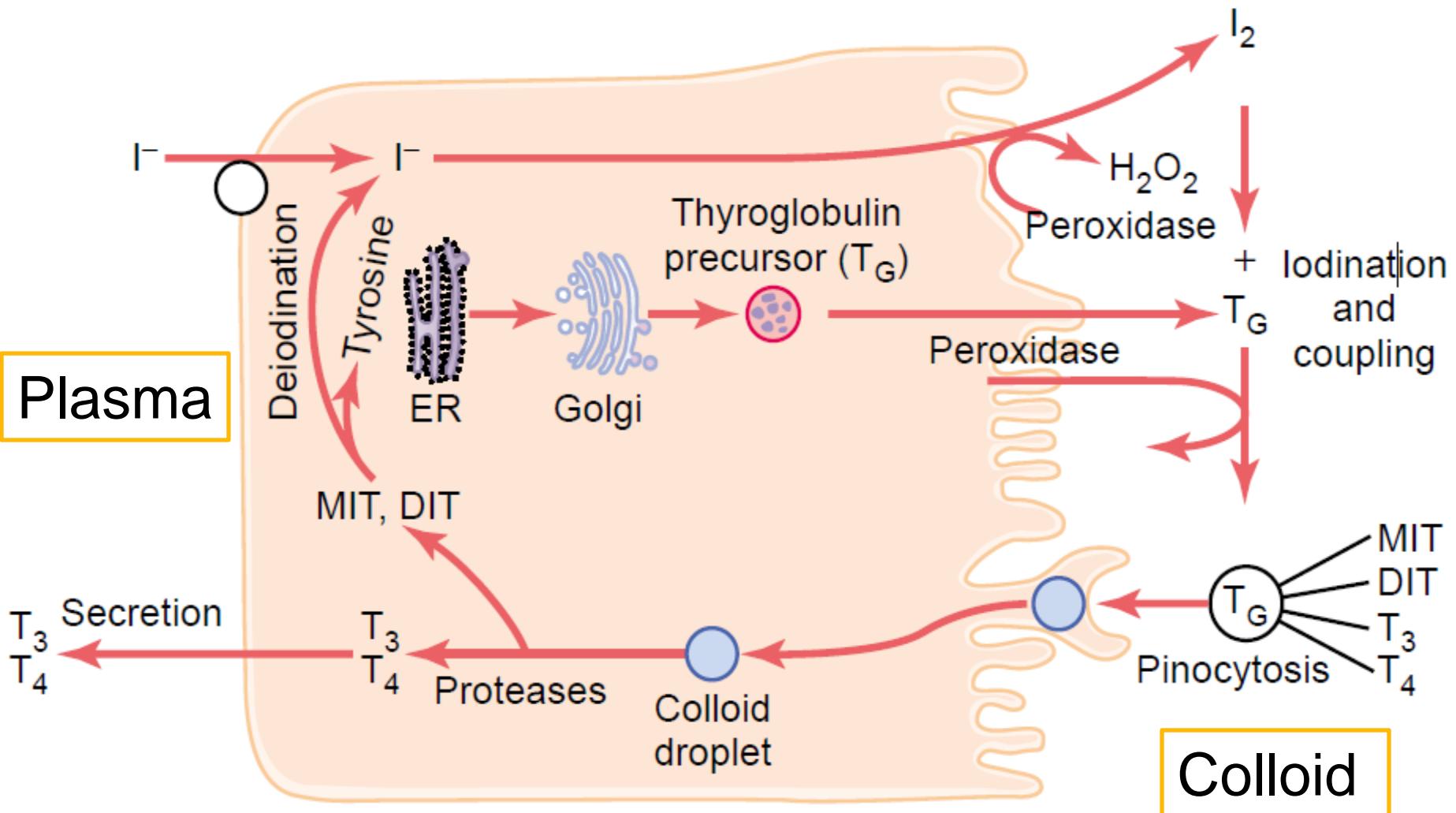
أما في حالة زيادة أو فرط إفراز هرمونات الدرق (فرط الدرق hyperthyroidism)، ينتج تسرع ضربات القلب وزيادة في اللانظامية القلبية، فقدات كتلة الوزن، العصبية الزائدة، ارتعاشات، وزيادة في حرارة الجسم.

# Thyroid hormone synthesis and secretion

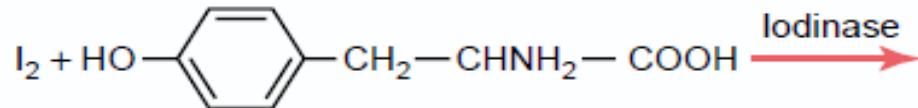
## إفراز وتصنيع هرمونات الدرق



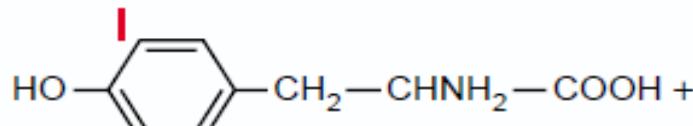
الغدة الدرقية تتتألف من جريبات متعددة، وكل منها مؤلف من طبقة وحيدة من الخلايا الظهارية التي تحيط بلمعة مملوئة بالغراء (يدعى **colloid**)، (thyroglobulin) وهو الذي يمثل الشكل التخزيني لهرمونات الدرق.



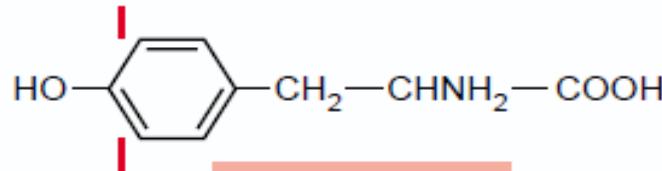
Thyroid cellular mechanisms for iodine transport, thyroxine and triiodothyronine formation, and thyroxine and triiodothyronine release into the blood.  
 MIT, monoiodotyrosine; DIT, diiodotyrosine;  $T_3$ , triiodothyronine;  $T_4$ , thyroxine;  $T_G$ , thyroglobulin.



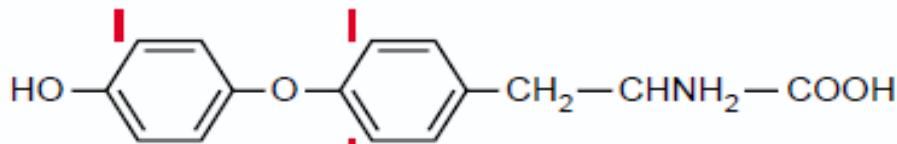
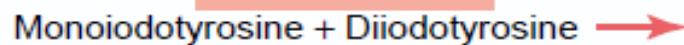
Tyrosine



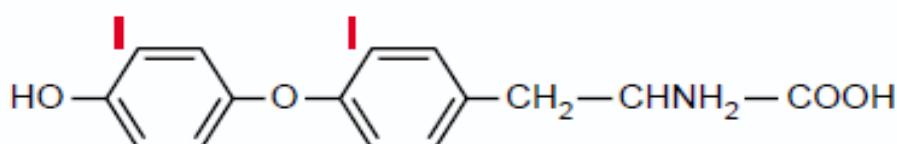
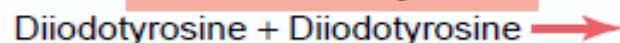
Monoiodotyrosine



Diiodotyrosine



3,5,3'-Triiodothyronine



Thyroxine

# تنظيم عملية التصنيع

إن وظائف الغدة الدرقية يتم تنظيمها بواسطة هرمون توجيهي tropic hormone يدعى بـ:

## thyroid-stimulating hormone (TSH; thyrotropin)

هذا الهرمون التوجيهي هو عبارة عن غликوبروتين محكوم في إفرازه بواسطة هرمون يطلق من الوطاء يدعى:

## thyrotropin-releasing hormone (TRH).

إن هرمون TSH يقود إلى عملية أخذ اليود الشاردي (I). حيث تجري عليه عملية أكسدة إلى مركب  $I_2$  to iodine بواسطة خميرة البيروكسيداز ، ويتبع ذلك إدخال اليود إلى tyrosines الأميني iodination الموجود ضمن thyroglobulin.

إن انضمام جزيئين من مركب diiodotyrosine تعطي الهرمون  $T_4$  ، بينما انضمام مركب moniodotyrosine مع مركب diiodotyrosine تعطي الهرمون  $T_3$  ، وكلا الهرمونين يبقىان مرتبطين مع البروتين (thyroglobulin).

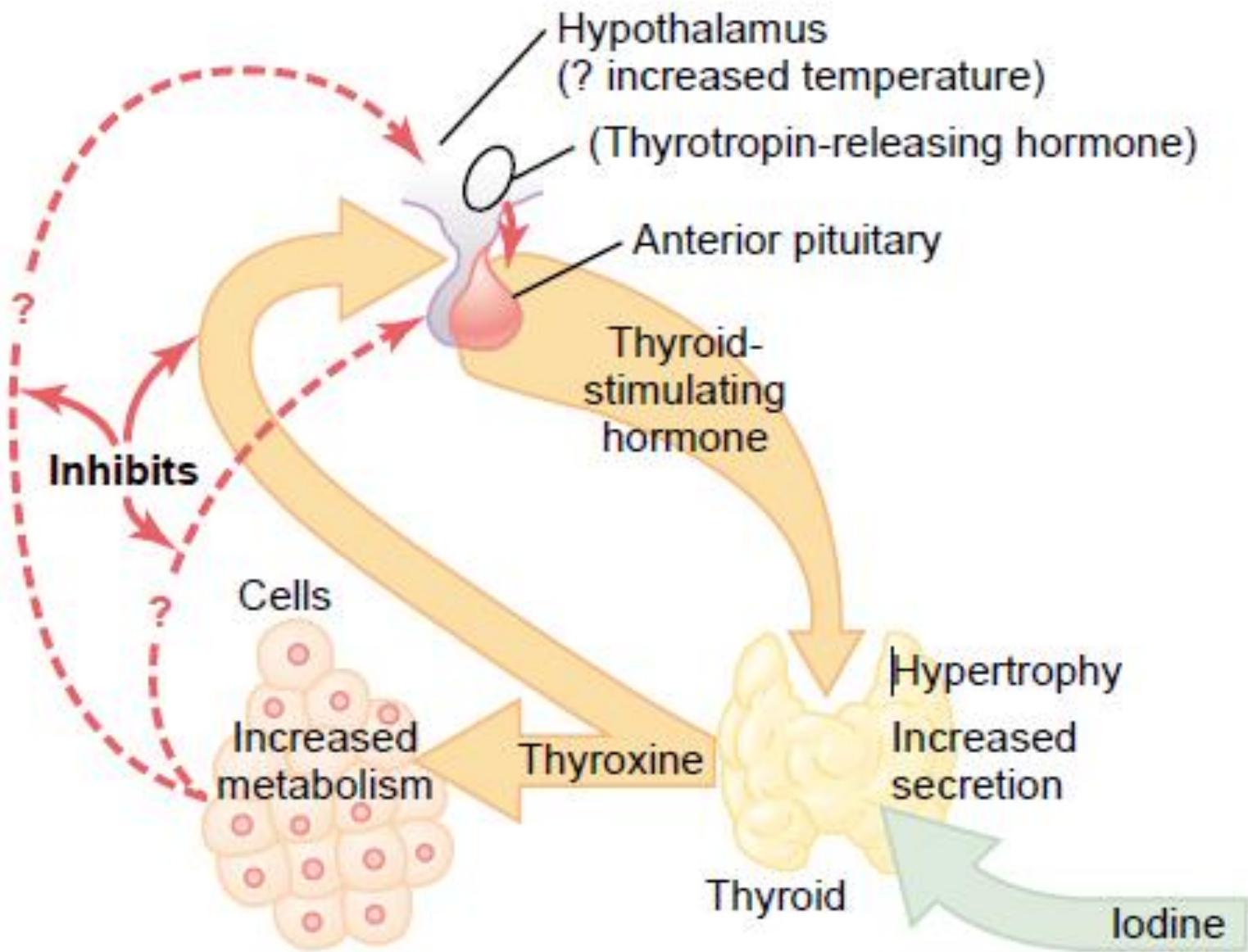
يتحرر الهرمونين بعد ذلك بواسطة عملية التحلل البروتيني proteolytic عن جزيئة thyroglobulin.

# تنظيم الإفراز Regulation of secretion

يتم تحريض إفراز هرمون TSH من الفص الأمامي للغدة النخامية بواسطة الهرمون الوطائي TRH.

ويحدث تلقييم سلبي راجع على إفراز الـ TRH عند ارتفاع مستويات الهرمونات الدرقية (T3 و T4) في الدوران.

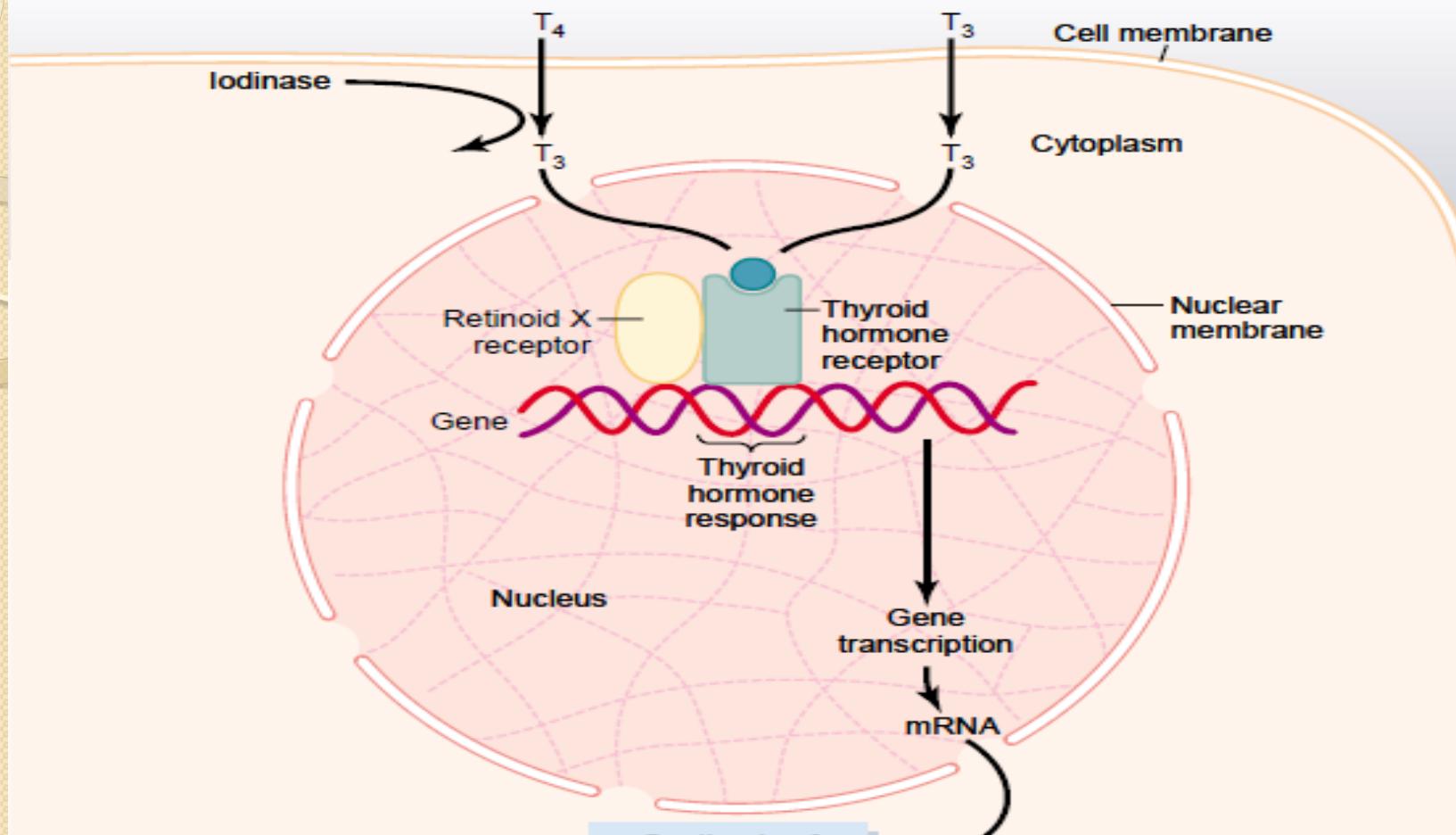
ترتبط الهرمونات الدرقية (T3 و T4) إلى بروتين خاص في البلاسما يدعى thyroxine-binding globulin.



## آلية تأثير الهرمونات الدرقية

تنفَّذ الهرمونات الدرقية من البروتينات الرابطة لها في البلاسما قبل أن دخل إلى الخلايا بواسطة عملية الانتشار أو النقل الفعال.

داخل الخلية، فإن هرمون الـ T4 يتحوَّل إنزيمياً بواسطة نزع اليود إلى الـ T3، حيث يدخل النواة ويرتبط مع مستقبلات خاصة. إن تفعيل هذه المستقبلات يحفز على تشكيل RNA رسول وما يتبَّعه من عملية تصنيع بروتينات، وهي التي تكون مسؤولة عن التأثير العائد للـ T4.



Many other systems

Growth

CNS development

Cardiovascular

Metabolism

- ↑ Cardiac output
- ↑ Tissue blood flow
- ↑ Heart rate
- ↑ Heart strength
- ↑ Respiration

- ↑ Mitochondria
- ↑ Na<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATPase
- ↑ O<sub>2</sub> consumption
- ↑ Glucose absorption
- ↑ Gluconeogenesis
- ↑ Glycogenolysis
- ↑ Lipolysis
- ↑ Protein synthesis
- ↑ BMR

## معالجة قصور الدرق Treatment of hypothyroidism

قصور الدرق ينتج من تخريب مناعي للغدة الدرقية ويتميز بارتفاع مستويات الـ TSH، ويعالج بمركب (T4) **levothyroxine**.

يعطى هذا الدواء مرة يومياً بسبب نصف عمره الطويل. ويصل إلى حالة المستوى الblastemic الثابت خلال فترة 6 – 8 أسابيع.

السمية مرتبطة مباشرة بمستويات T4 وتتظاهر بأعراض سريرية أهمها: العصاب الزائد **nervousness**، تسرع ضربات القلب، عدم تحمل الحرارة، فقدان وزن الجسم.

# مُعالجة فرط (thyrotoxicosis) الدرق

إن الكمية الزائدة من الهرمونات الدرقية في الدوران تترافق مع عدد من الحالات المرضية بما فيها **Graves' disease**.

في هذه الحالة فإن مستويات الـ TSH تكون منخفضة. إن هدف المعالجة يكون بإيقاف تصنيع أو تحرير هرمونات إضافية. وهذا ما يمكن تحقيقه بإزالة جزء أو كامل الغدة الدرقية، أو بواسطة تثبيط تصنيع هرمونات الدرق، أو بواسطة حجب تحرير الهرمونات الدرقية من الجريبات.

# Inhibition of thyroid hormone synthesis

إن مركبات propylthiouracil (PTU)، و thioamides، و Methimazole، يتم تكاففها في الغدة الدرقية، حيث تقوم بتنبيط عمليات الأكسدة الضرورية لإدخال اليود على مجموعات التيروسين، وكذلك اقتران التيروزين الميود لتشكيل الهرمونات الدرقية T3 و T4.

إن مركبات thioamides تمتص بشكل جيد من القناة الهضمية، ولكن لها نصف عمر قصير.

مركب **Methimazole** يكفي إعطاؤه بجرعة واحدة يومياً تكفي لتنبيط تصنيع الهرمونات الدرقية. إن بدء تأثير هذه الأدويةبطئ.