|  |
| --- |
| PRINCIPAIS GLÂNDULAS ENDÓCRINAS E RESPECTIVOS HORMÔNIOS |
| GLÂNDULA | HORMÔNIO | AÇÃO PRINCIPAL  | DISTÚRBIO |
| Adenoipófise (lobo anterior da hipófise) | Do crescimento ou somatotrófico (GH, STH) | Crescimento ósseo, cartilaginoso e muscular. | Nanismo hipofisário,gigantismo,acromegalia. |
|  | Tireotrófico (TSH) | Estimula a tireóide a produzir seus hormônios. | Disfunções da tireóide. |
|  | Folículo estimulante (FSH) | Maturação do folículo ovariano em fêmeas e espermatogênese nos machos. | Distúrbios da reprodução. |
|  | Luteinizante (LH) | Ovulação e desenvolvimento do corpo lúteo em fêmeas; estimula as células de Leydig (células intersticiais) a produzirem testosterona, sendo também denominado de hormônio estimulante das células intersticiais (ICSH). | Distúrbios da reprodução. |
|  | Prolactina  | Estimula as glândulas mamárias a produzirem leite. | Distúrbios na lactação (raros). |
| Neuroipófise (lobo posterior da hipófise; os hormônios são produzidos pela hipotálamo e armazenados na neuroipófise) | Vasopressina ou hormônio antidiurético (ADH) | Aumenta a reabsorção de água nos túbulos renais (néfrons), concentrando a urina. | Diabete insípido (hipofunção) |
|  | Ocitocina  | Estimula a musculatura uterina se contrair (parto); estimula a ejeção do leite (amamentação). |  |
| Tireóide  | Triiodotironina (T3) e tetraiodotironina ou tiroxina (T4) | Controlam o metabolismo | Hipotireoidismo (hipofunção); nanismo tireoidiano (hipofunção congênita); hipertireoidismo (hiperfunção). |
|  | Calcitonina  | Mantém o cálcio nos ossos | Osteoporose  |
| Paratireóides (4 glândulas) | Paratormônio (PTH) | Mantém os níveis sanguíneos de cálcio, retirando-o dos ossos e estimulando sua absorção intestinal e reabsorção nos túbulos renais. | Hiperparatireoidismo (hiperfunção); hipoparatireoidismo (hipofunção) |
| Córtex da supra-renal ou adrenal (córtex- região periférica da glândula) | Glicocorticóide (cortisol) | Metabolismo dos açúcares a partir de proteínas e lipídios. | Síndrome de Cushing (hiperfunção); doença de Addison (hipofunção) |
|  | Mineralocorticóides (aldosterona) | Reabsorção de sódio nos túbulos renais; secreção de potássio para a urina |  |
|  | Andrógeno (hormônios masculinos) |  | Masculinização  |
| Medula da supra-renal ou adrenal (medula- região central da glândula) | Adrenalina  | Aumento da pressão arterial, vascularização periférica, músculos irrigados, aumento da glicose no sangue, aumento da pupila...(preparação para lutar ou fugir). | Tremores, ansiedade |
| Pâncreas (ilhotas de Langerhans)  | Insulina (produzida pelas células beta das ilhotas) | Redução da glicose sanguínea (ação hipoglicemiante); armazenamento de glicogênio no fígado. | Diabetes melito (diabetes mellitus, diabetes doce, diabetes sacarino) |
|  | Glucagon (produzido pelas células alfa das ilhotas) | Estimula a quebra de glicogênio no fígado (glicogenólise), liberando glicose para o sangue (ação hiperglicemiante) |  |
| Ovários  | Estrógeno  | Desenvolvimento dos caracteres sexuais femininos; controle do ciclo reprodutivo. | Distúrbios da reprodução |
|  | Progesterona  | Preparação do organismo para a gestação; manutenção da gravidez. | aborto |
| Testículos  | Testosterona  | Desenvolvimento dos caracteres sexuais masculinos e espermatogênese  | infertilidade |