



Nadledviny, kortikoidy včetně klinického použití

Přednáška z lékařské fyziologie

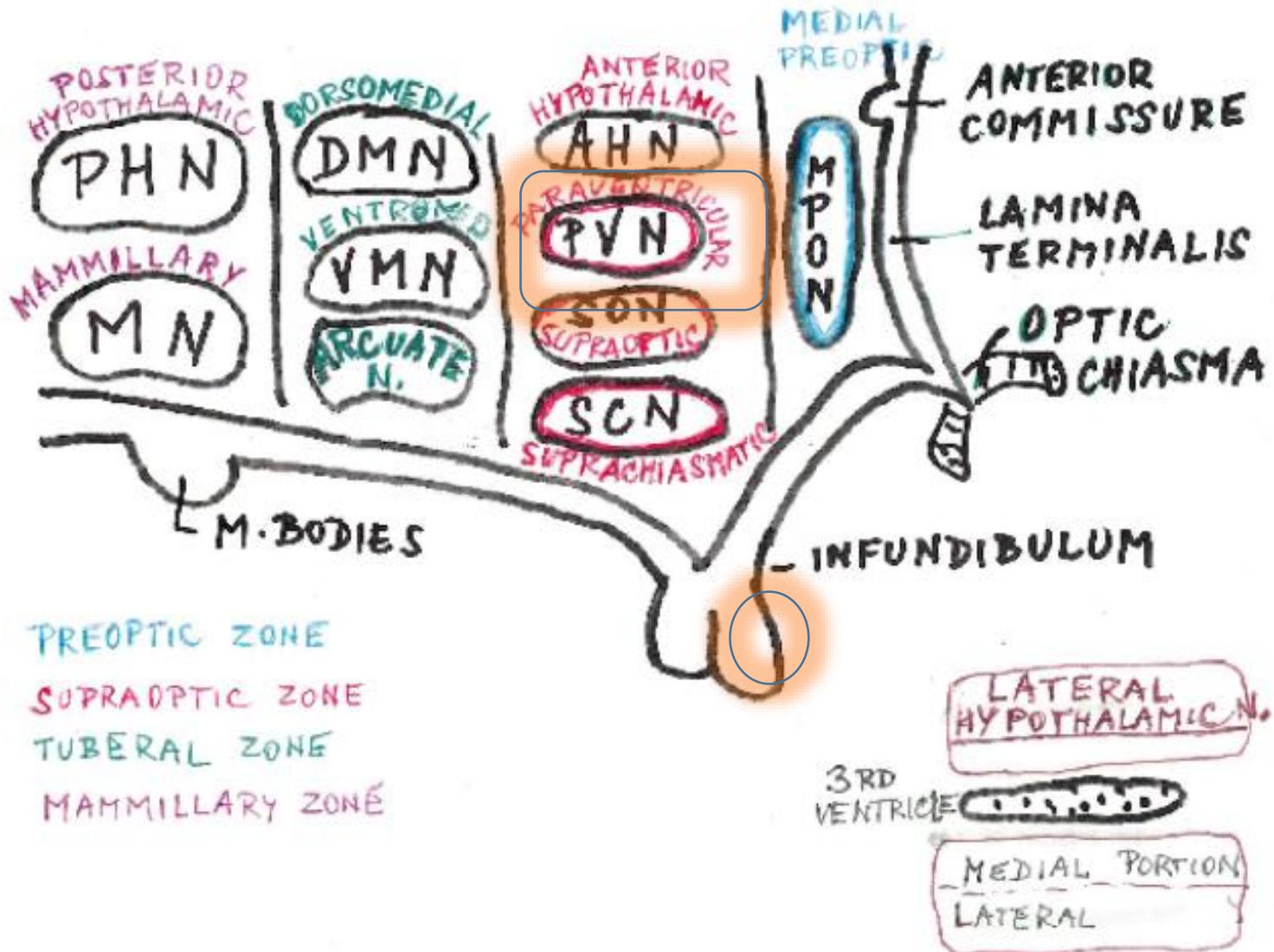
Olga Vajnerová

Ústav fyziologie, 2. lékařská fakulta, Univerzita Karlova

2024

MOODLE

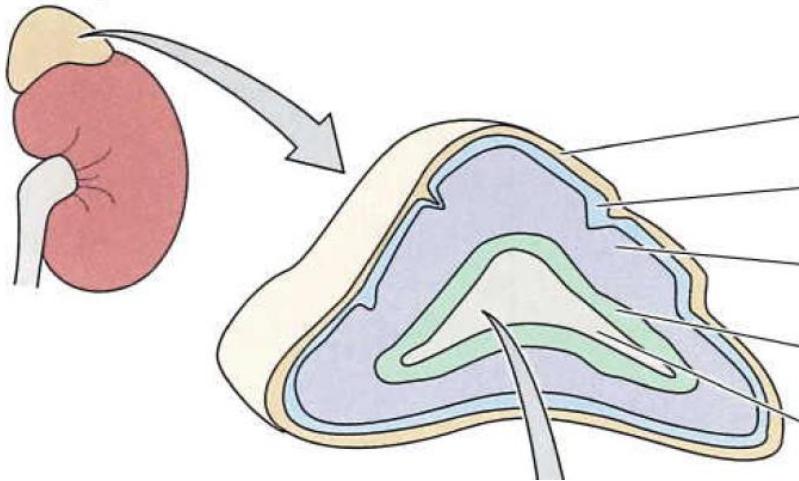
Hypothalamus - Nadledviny



CRH

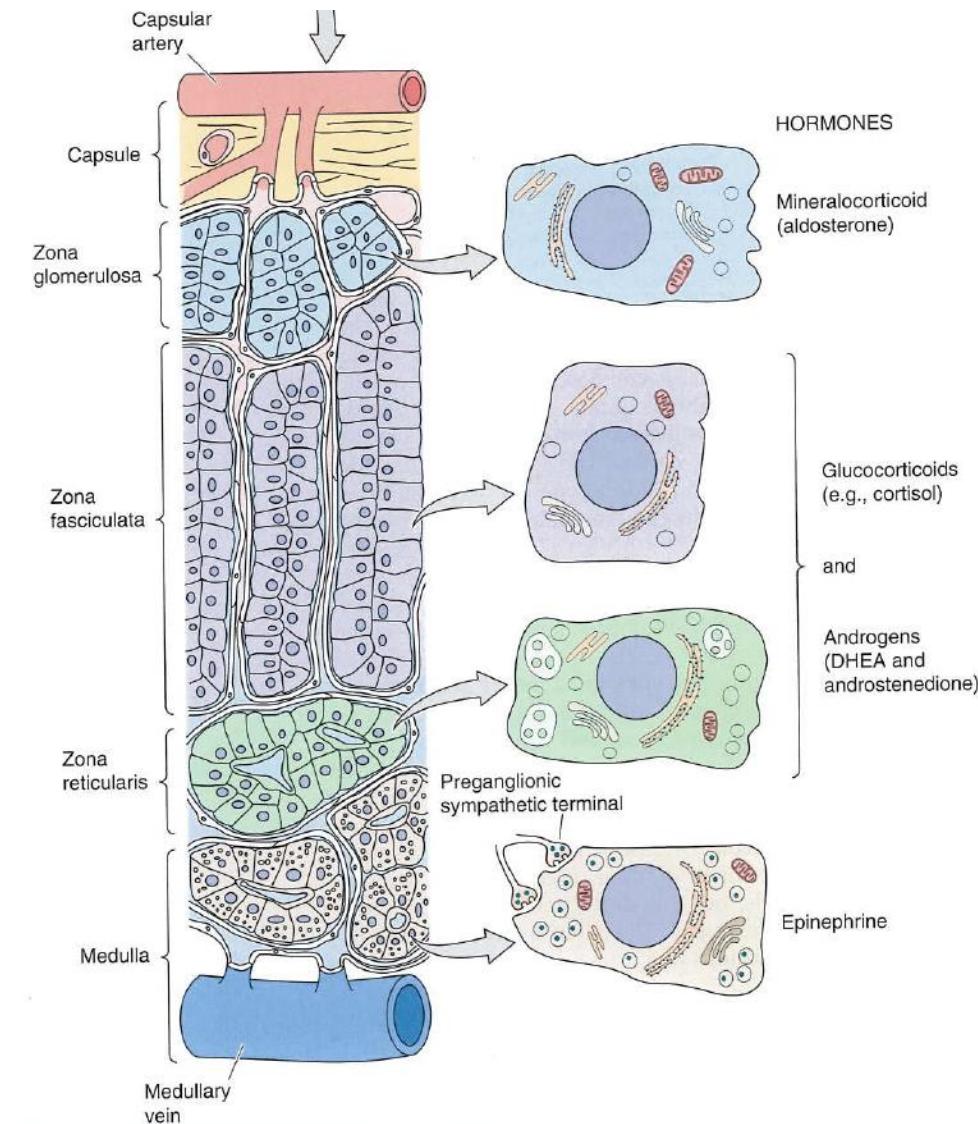
corticotrophs
ACTH

Nadledviny



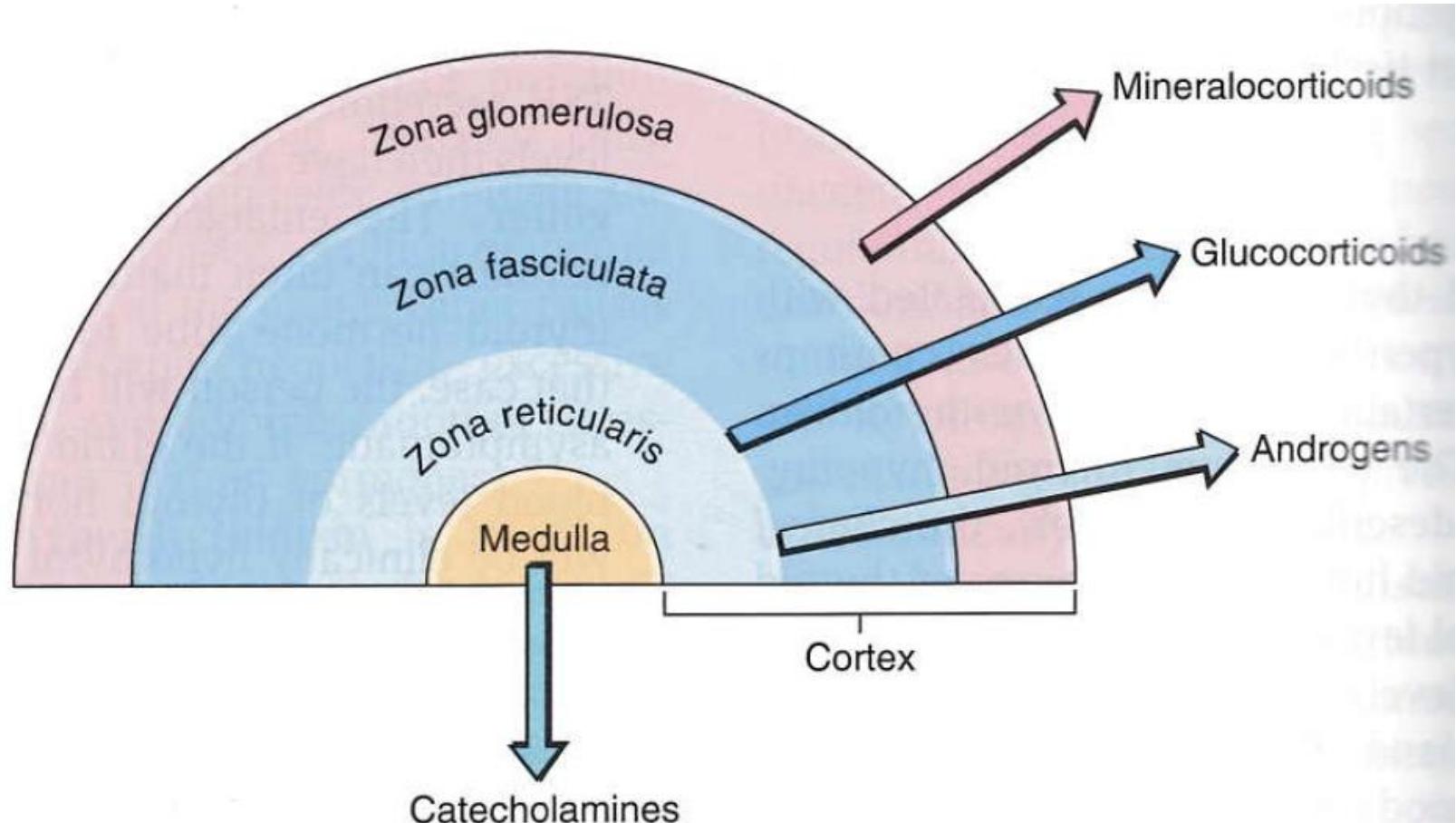
Anatomy of the adrenal gland

Boron, Boulpaep: Medical Physiology, 2003

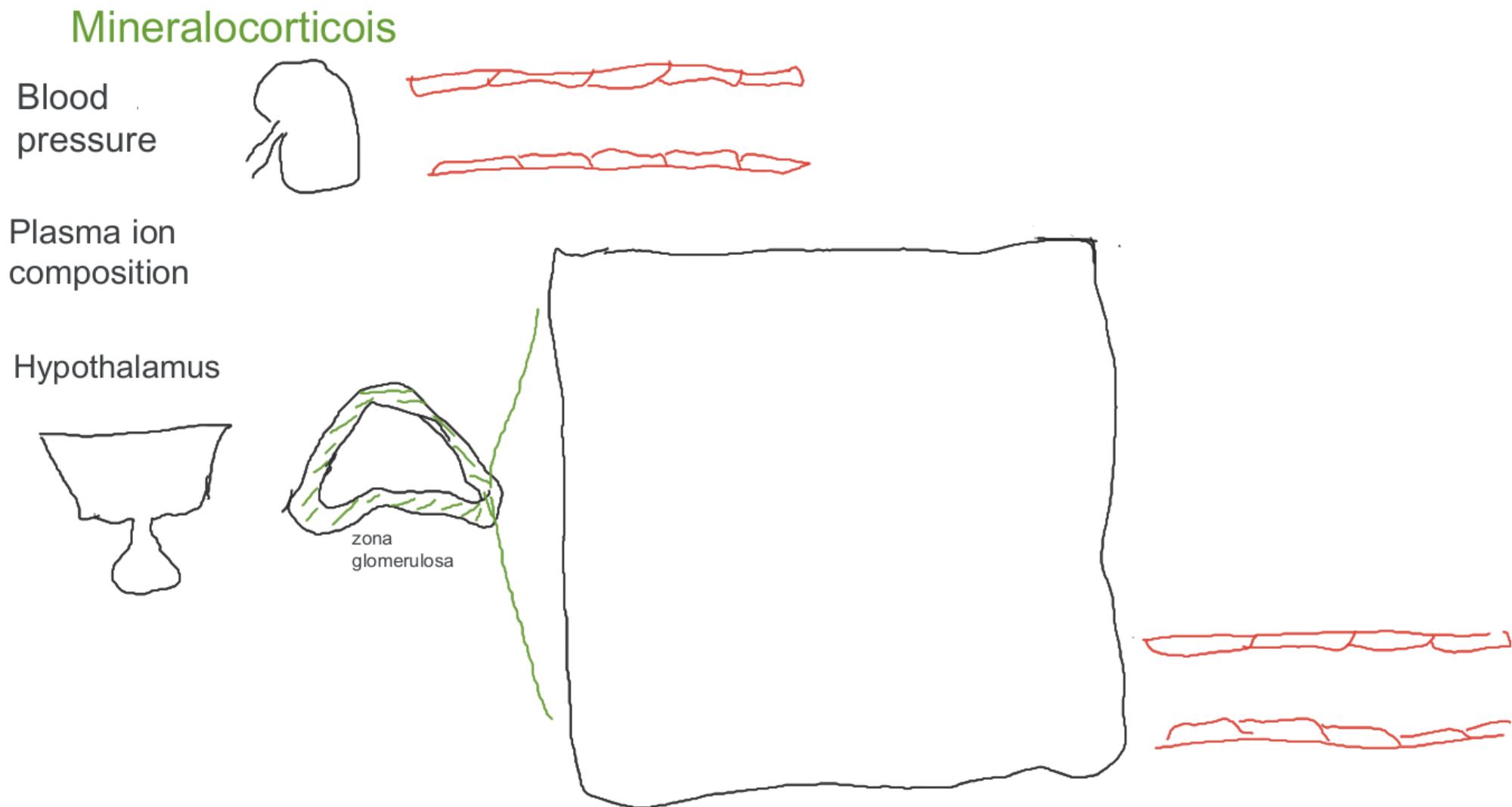


Nadledviny

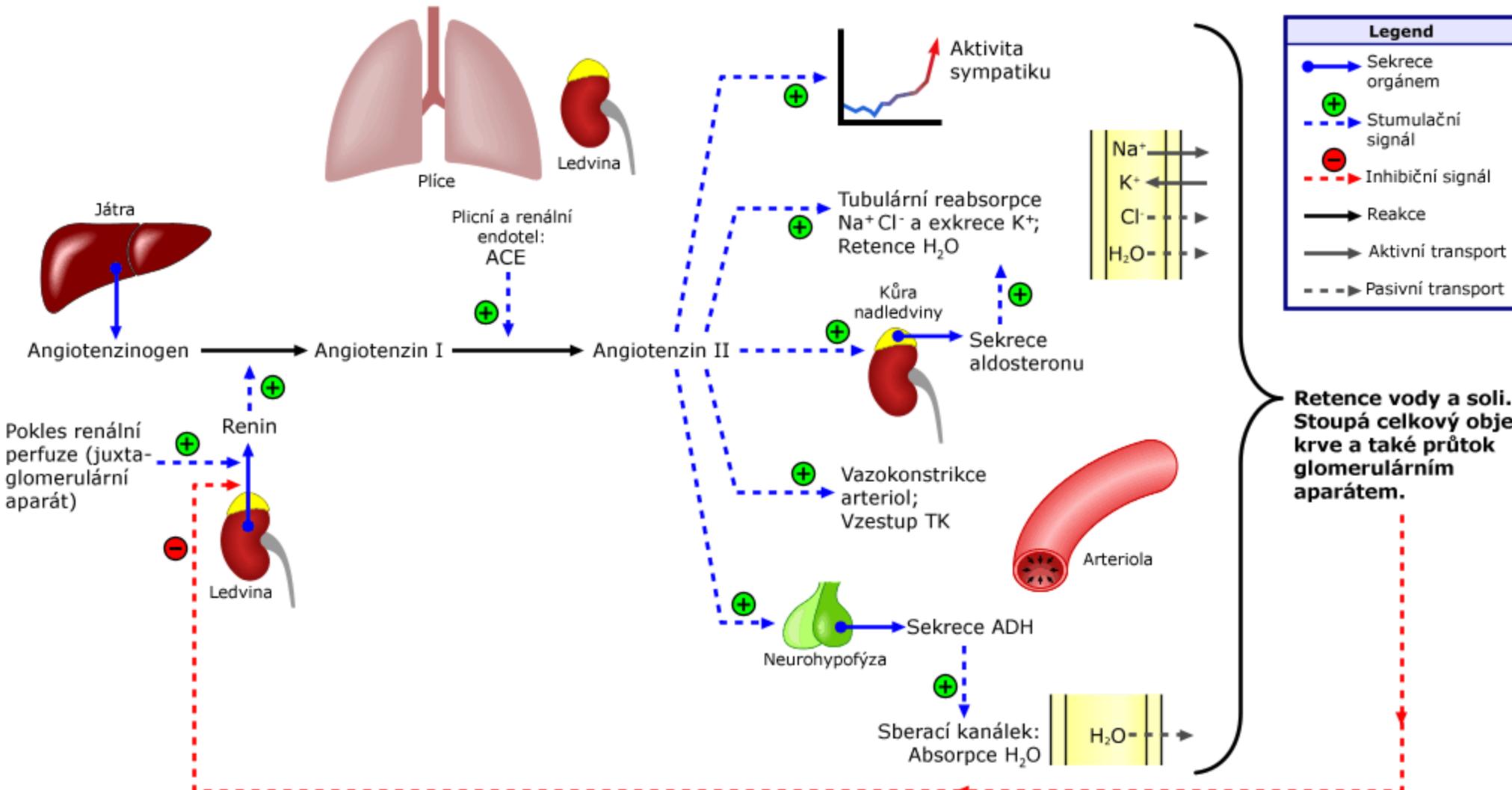
Secretions of the adrenal medulla and adrenal cortex



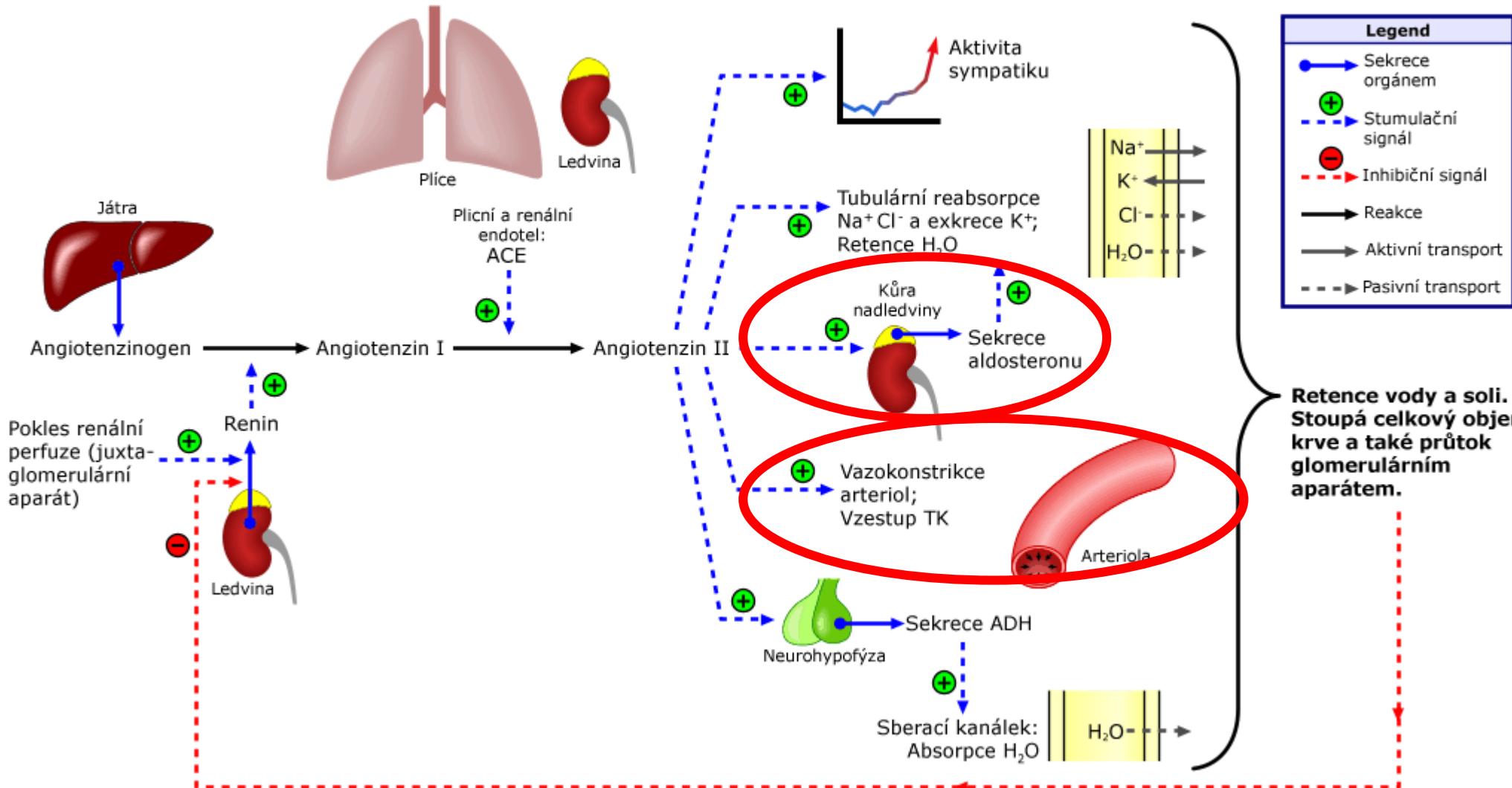
Aldosteron - Sekrece



Systém renin-angiotenzin-aldosteron



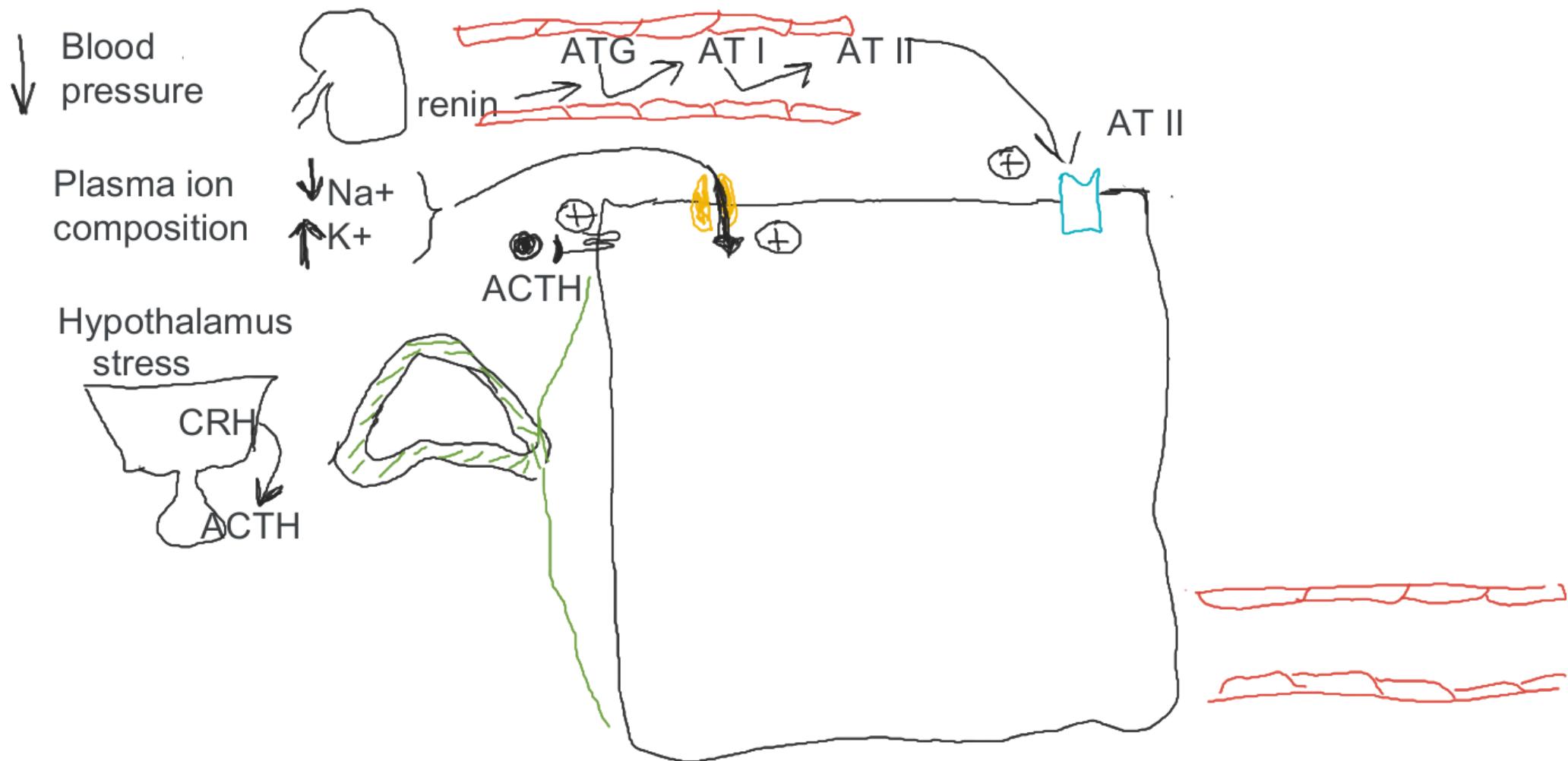
Systém renin-angiotenzin-aldosteron



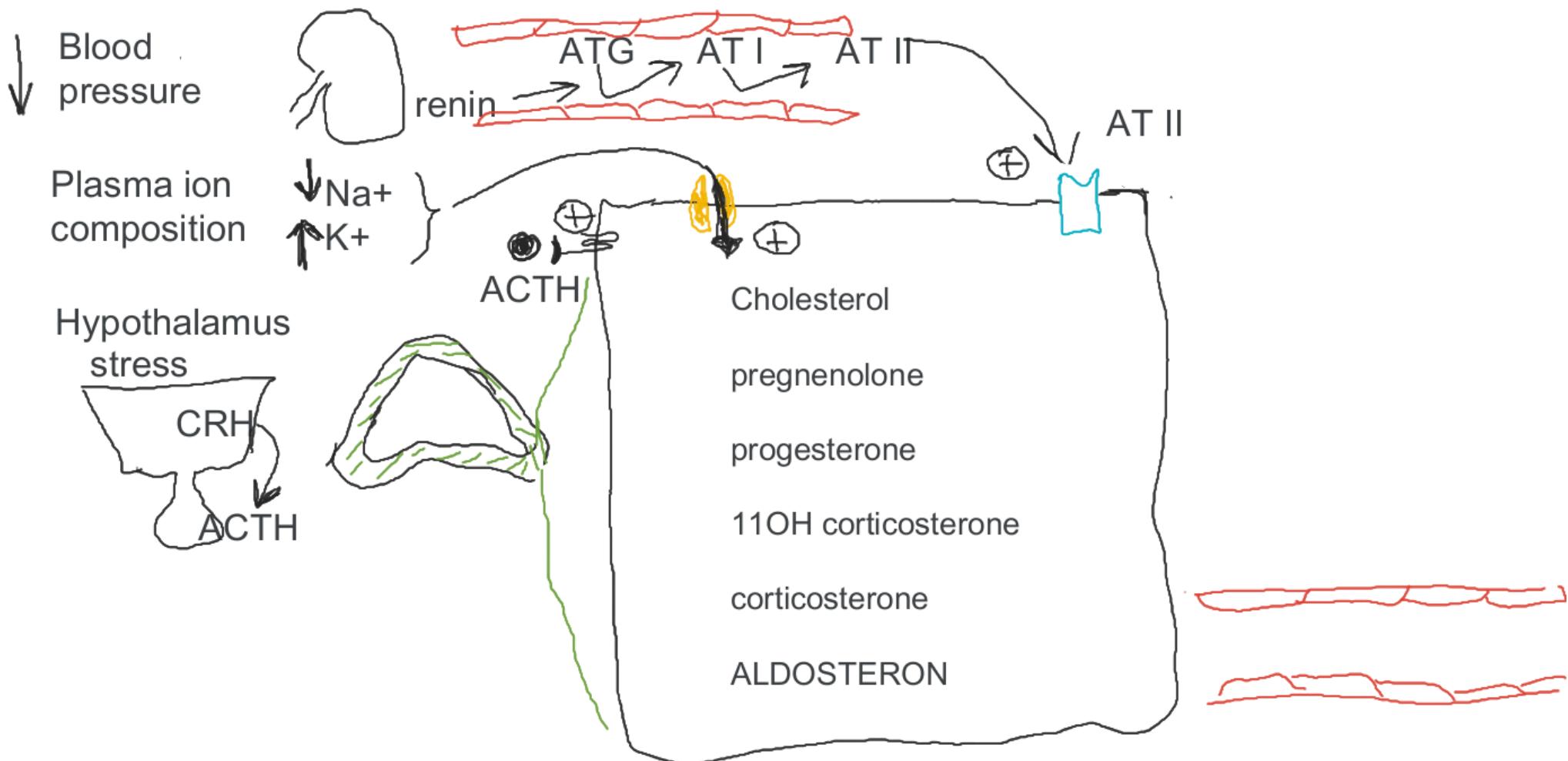
Aldosteron - Sekrece



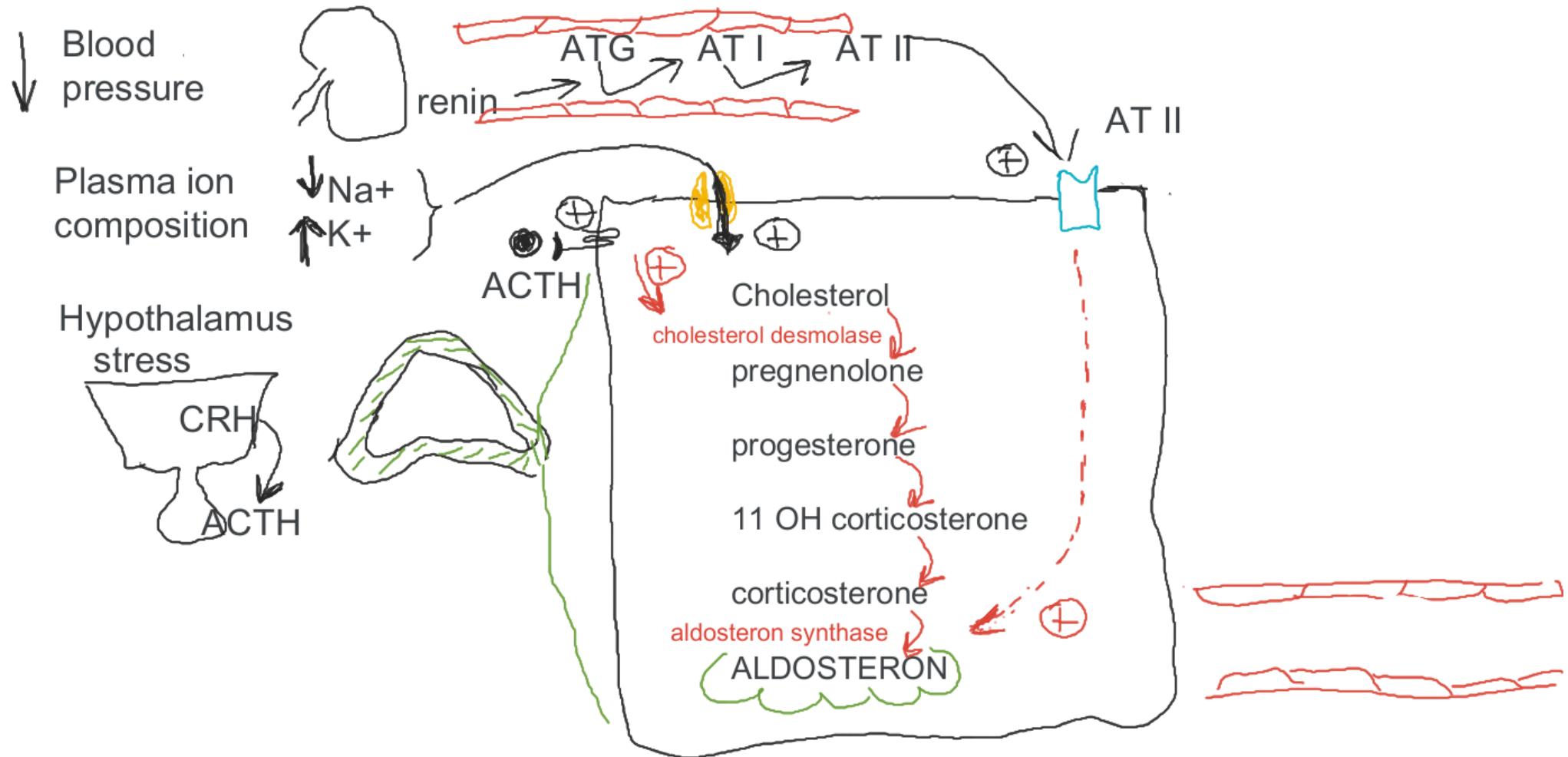
Aldosteron - Sekrece



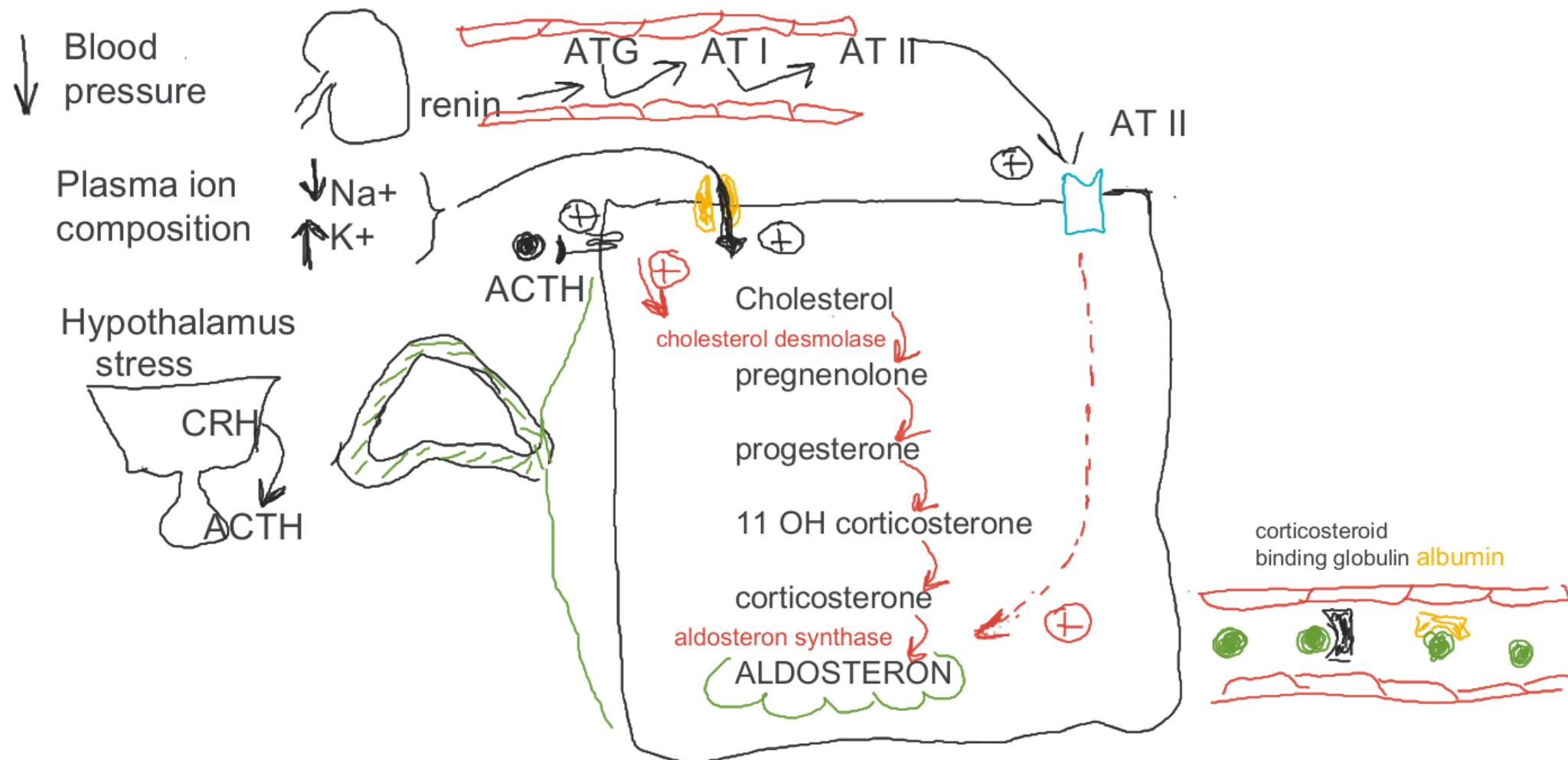
Aldosteron - Sekrece



Aldosteron - Sekrece

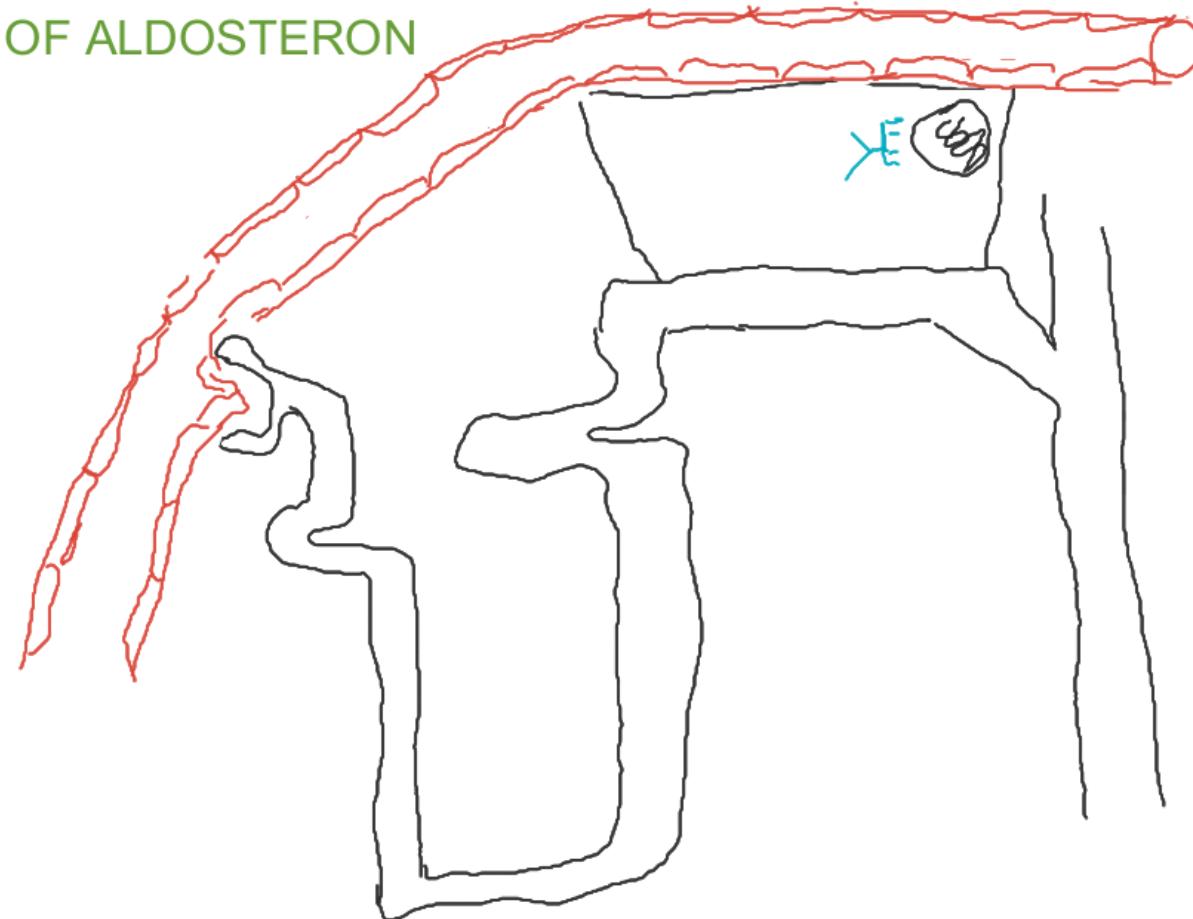


Aldosteron - Sekrece



Aldosteron - Účinky

EFFECT OF ALDOSTERON



Aldosteron - Účinky



Hlavní buňky v
distálním tubulu a
sběracím kanálku

Aldosteron - Účinky



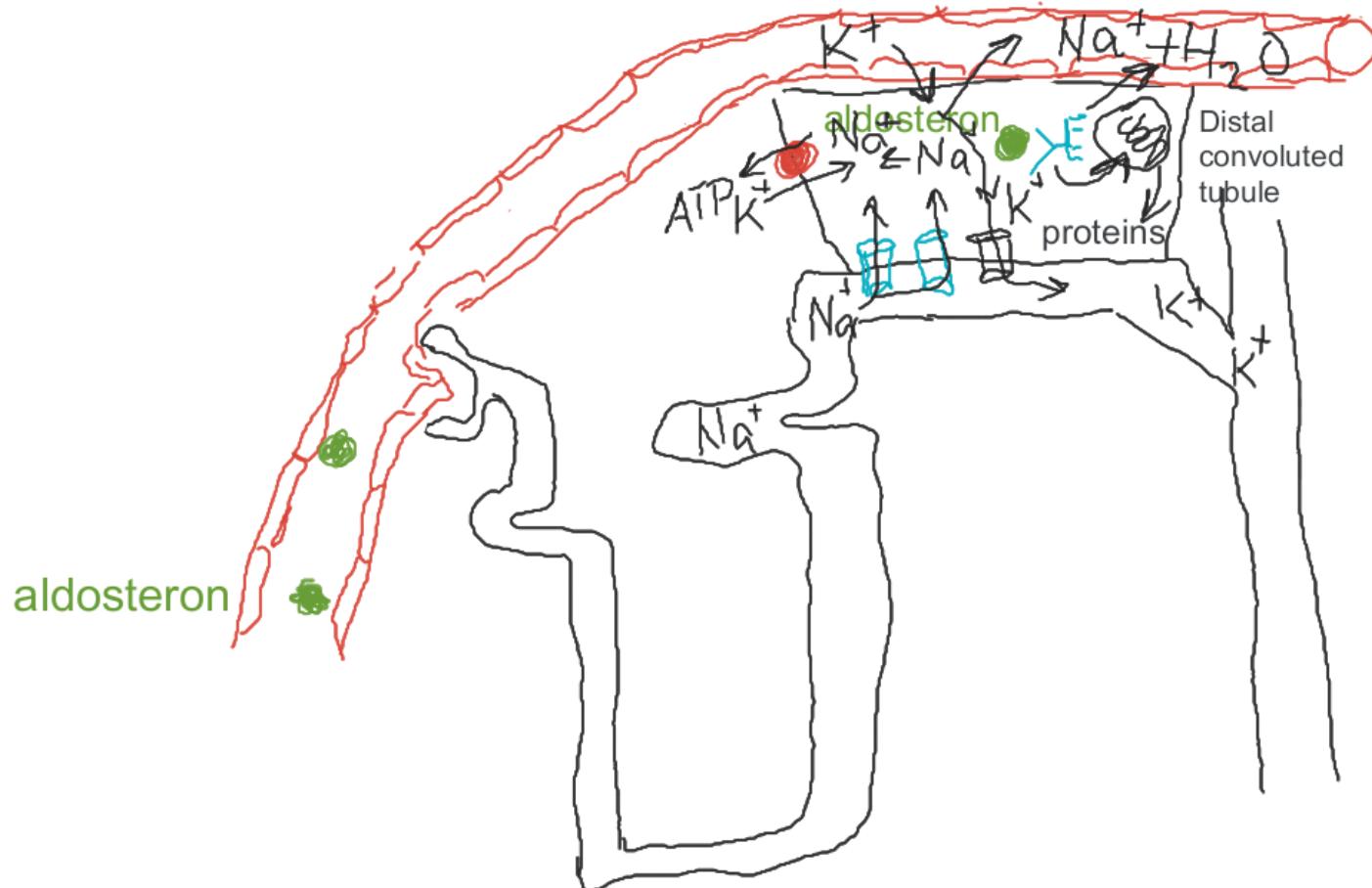
Aldosteron - Účinky



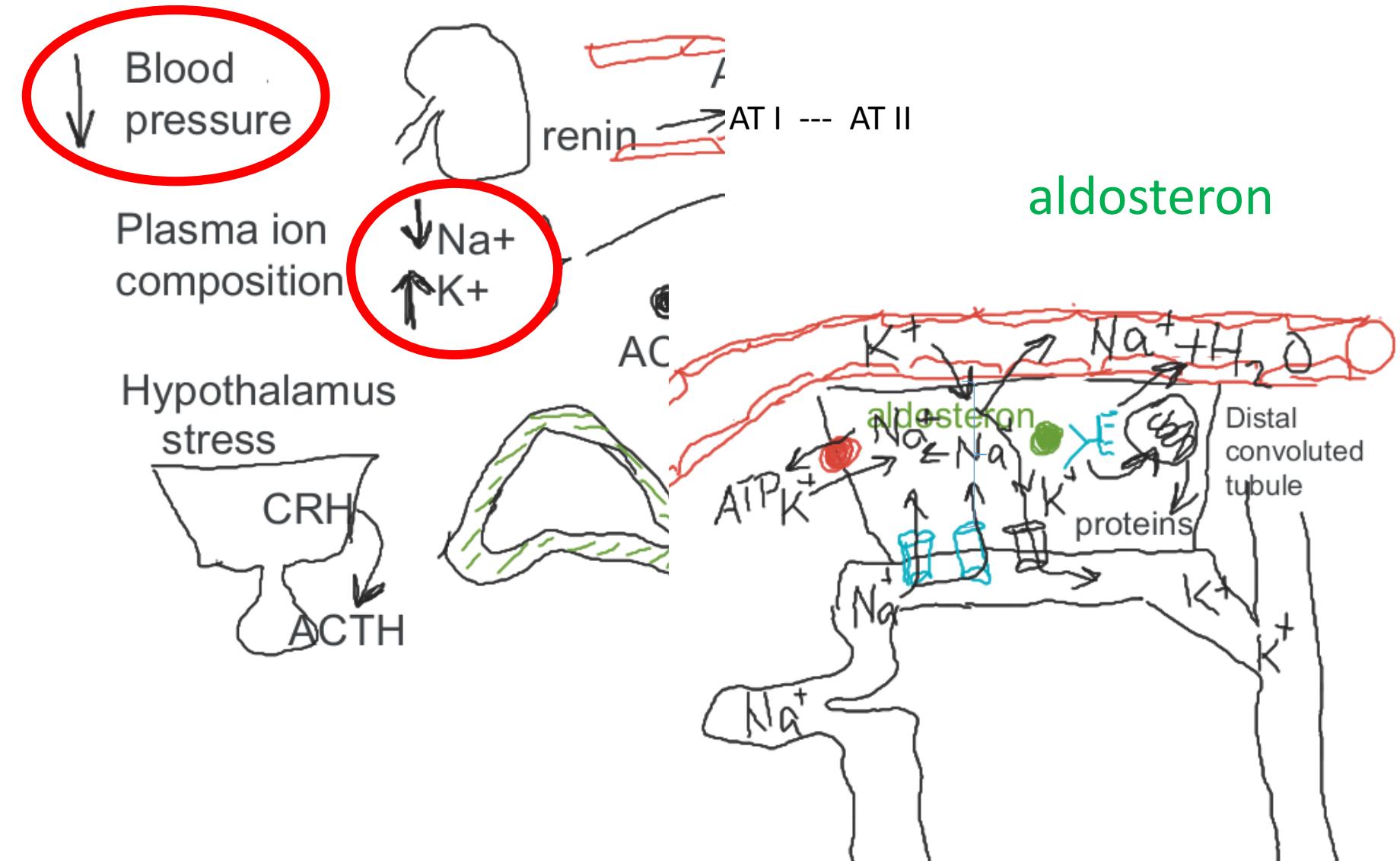
Aldosteron - Účinky



Aldosteron - Účinky

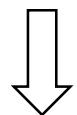


Na⁺ reabsorption
water reabsorption
higher blood volume
higher blood pressure
K⁺ excretion

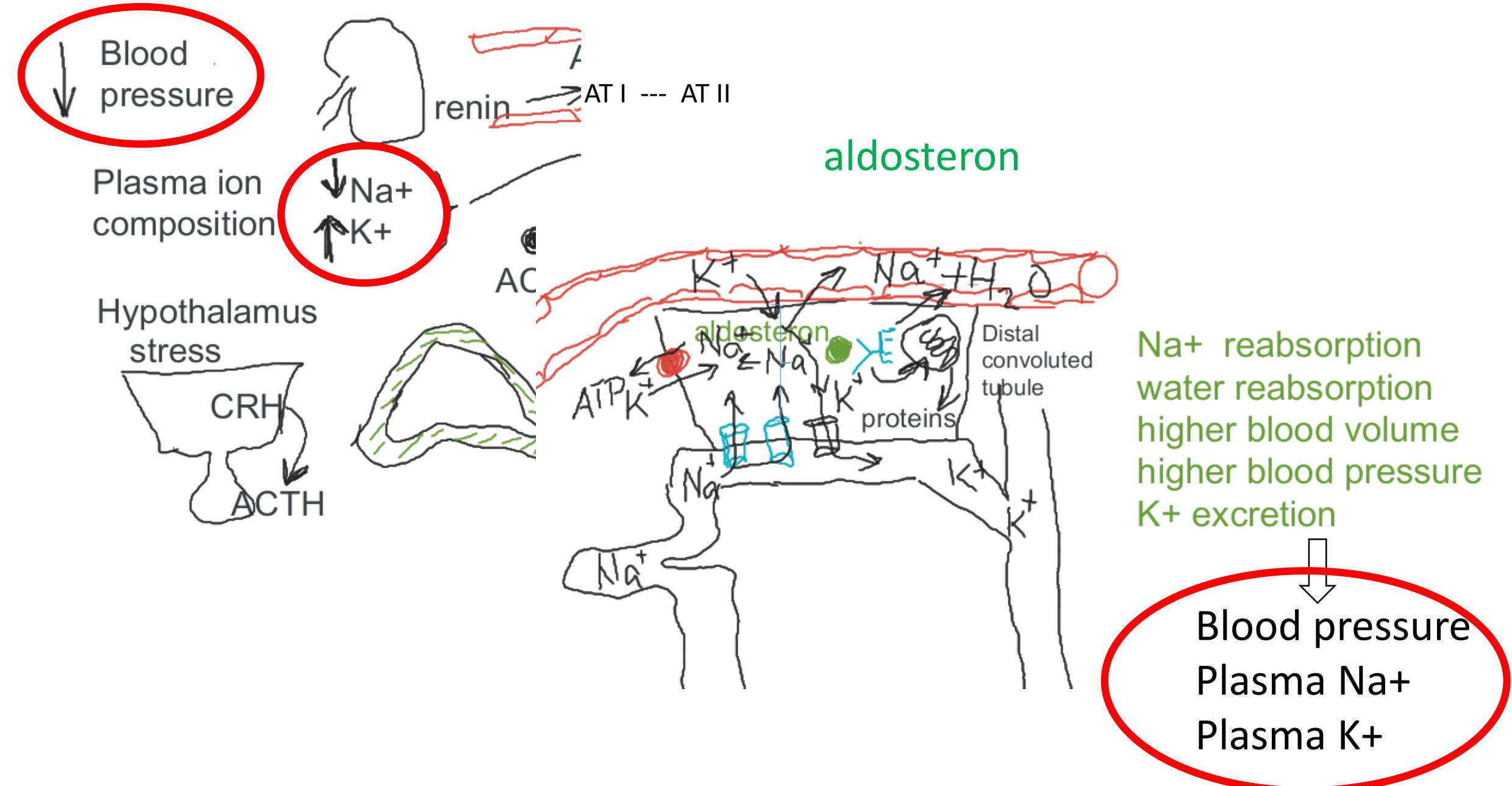


aldosteron

Na⁺ reabsorption
 water reabsorption
 higher blood volume
 higher blood pressure
 K⁺ excretion



Blood pressure
 Plasma Na⁺
 Plasma K⁺



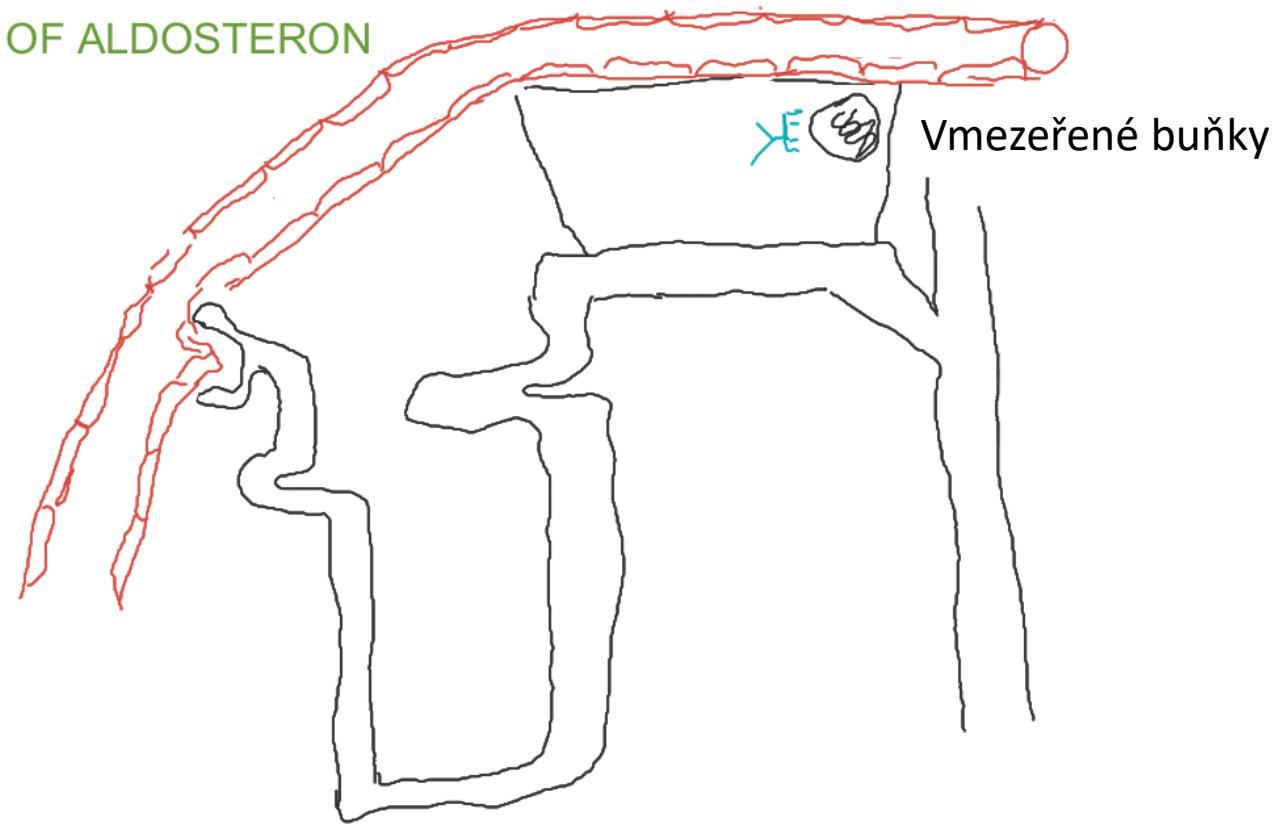
Aldosteron – Acidobazická rovnováha

EFFECT OF ALDOSTERON

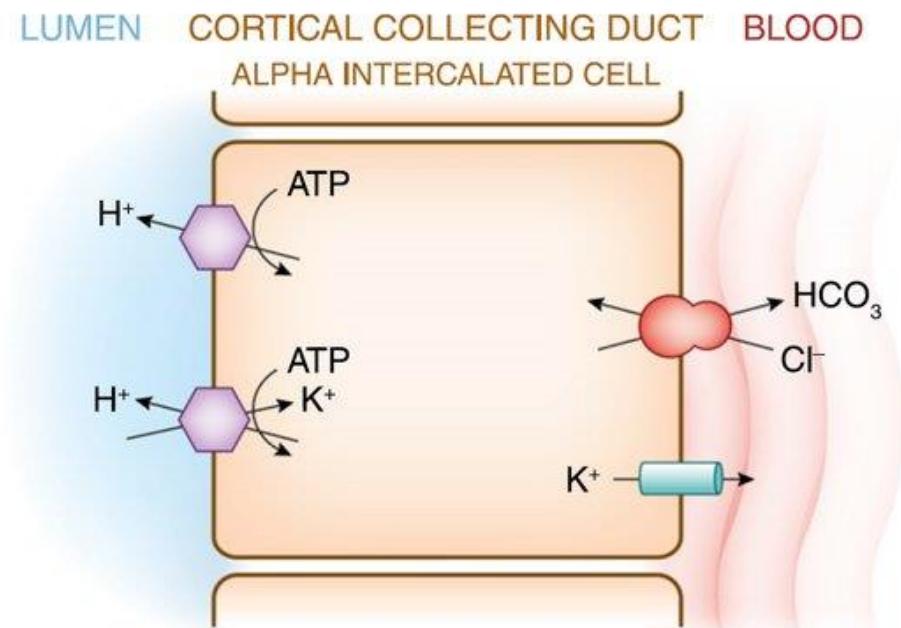


Aldosteron – Acidobazická rovnováha

EFFECT OF ALDOSTERON

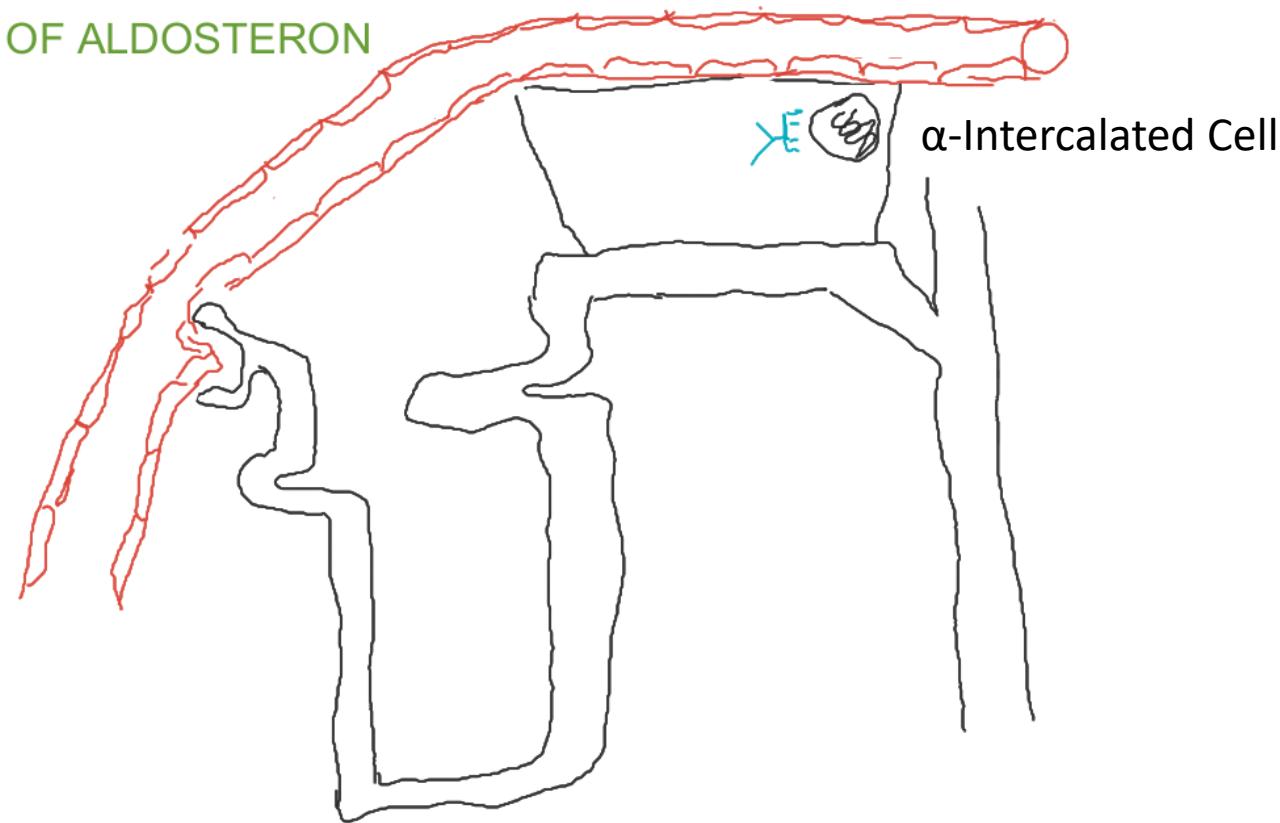


Aldosteron stimuluje sekreci H⁺ prostřednictvím H⁺/ATPázy v interkalárních buňkách kortikálních sběracích kanálků

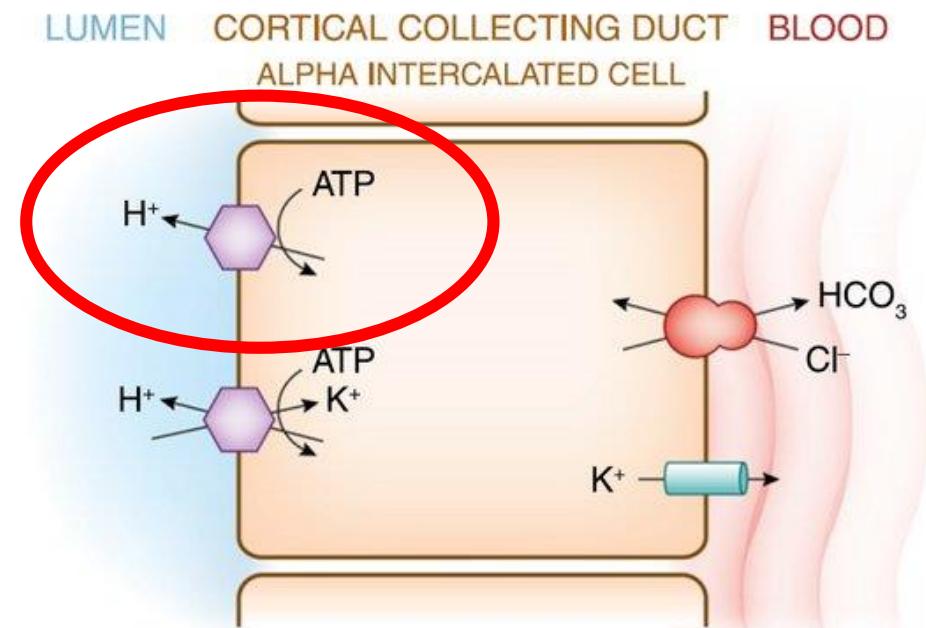


Aldosteron – Acidobazická rovnováha

EFFECT OF ALDOSTERON



Aldosteron stimuluje sekreci H^+ prostřednictvím H^+/ATP ázy v interkalárních buňkách kortikálních sběracích kanálků



Aldosteron - Účinky

Nezbytné pro život

Actions of Mineralocorticoids

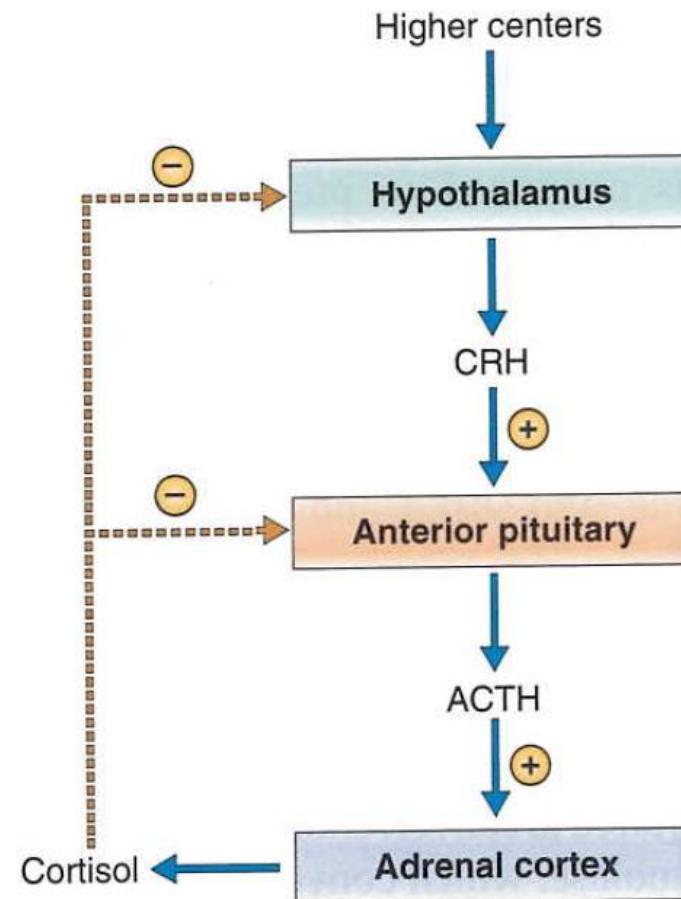
Increase Na^+ reabsorption

Increase K^+ secretion

Increase H^+ secretion

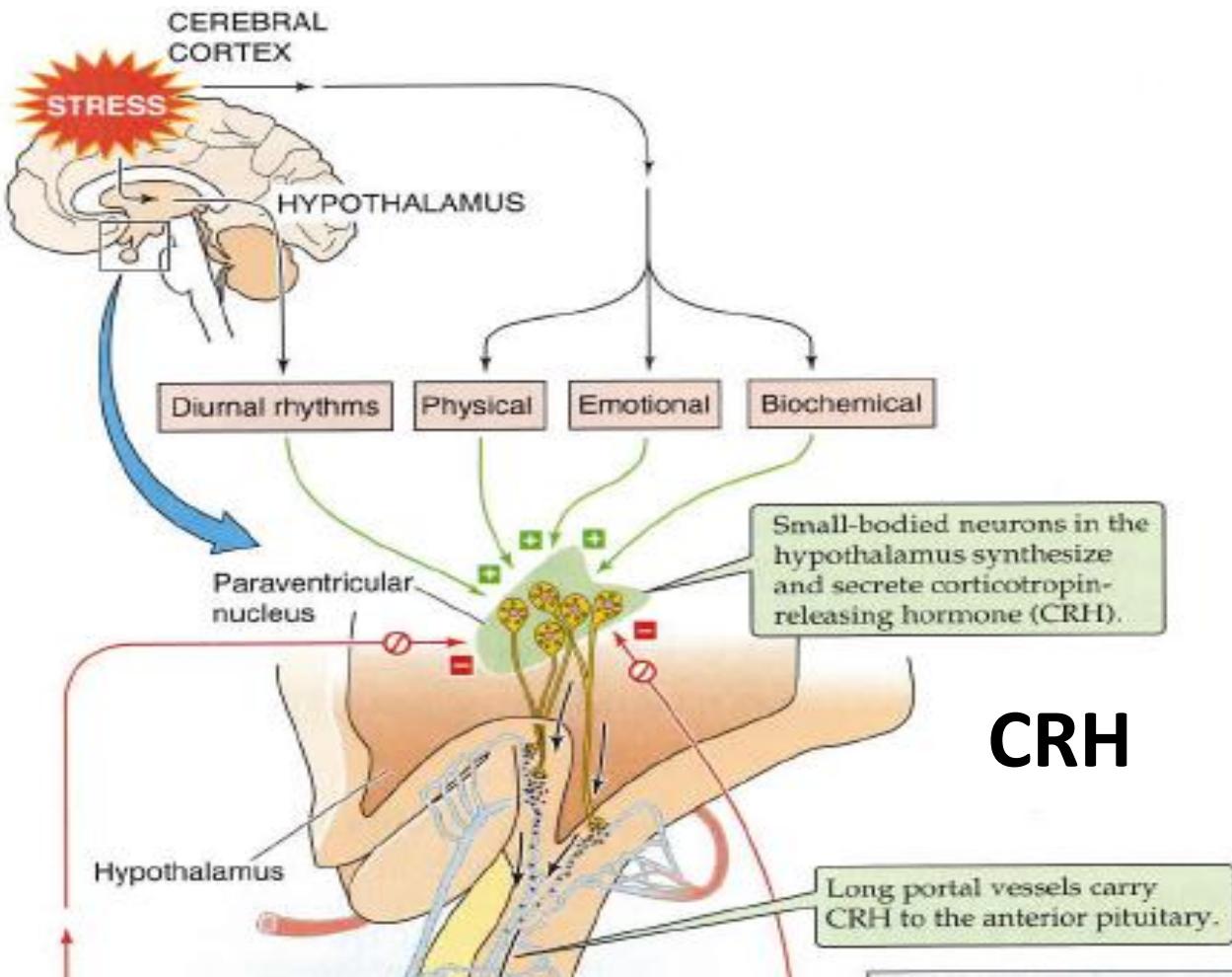
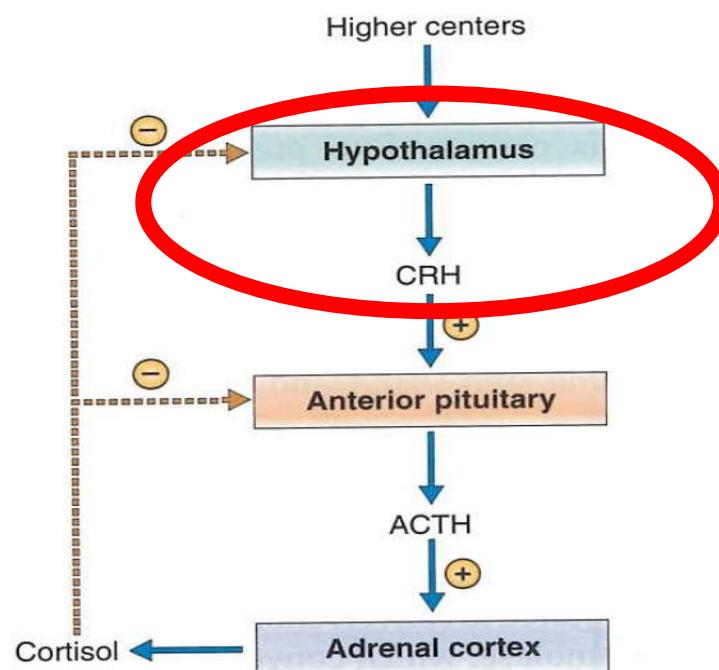
Glukokortikoidy – Regulace

hypothalamo-hypofýzo-adrenální osa



Glukokortikoidy – Regulace

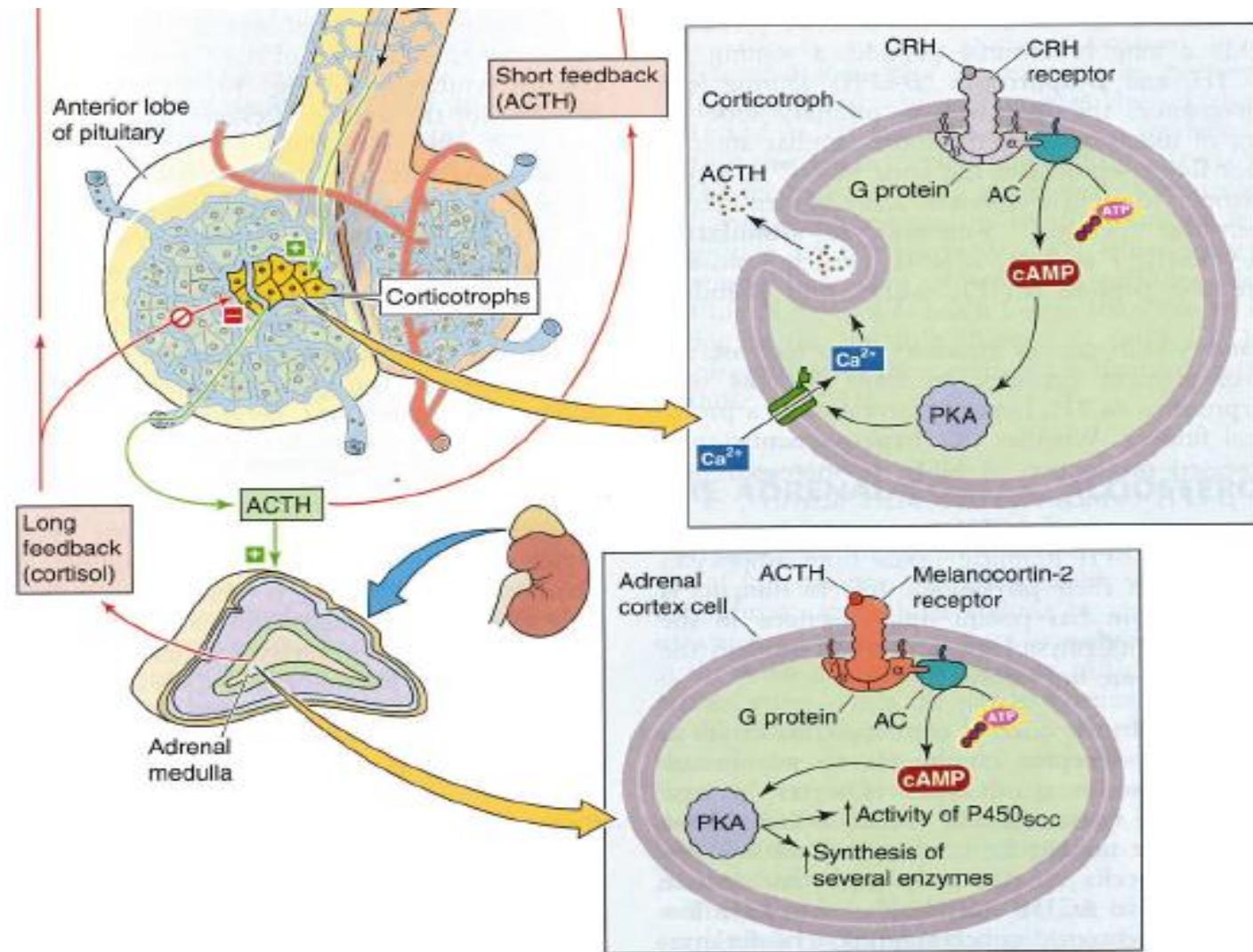
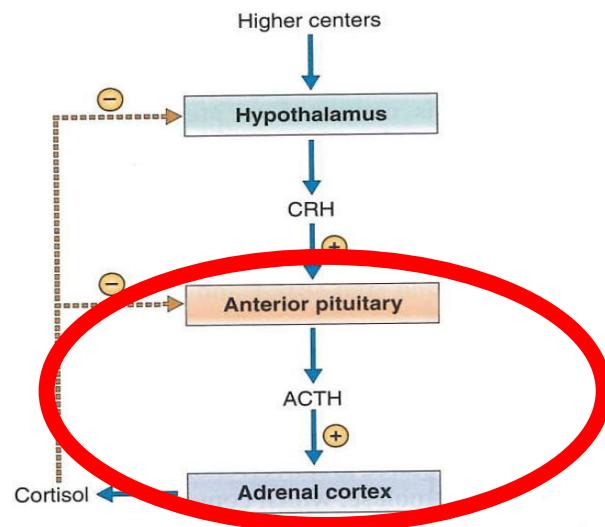
Osa hypothalamus –
hypofýza - nadledviny



Boron, Boulpaep: Medical Physiology, 2003

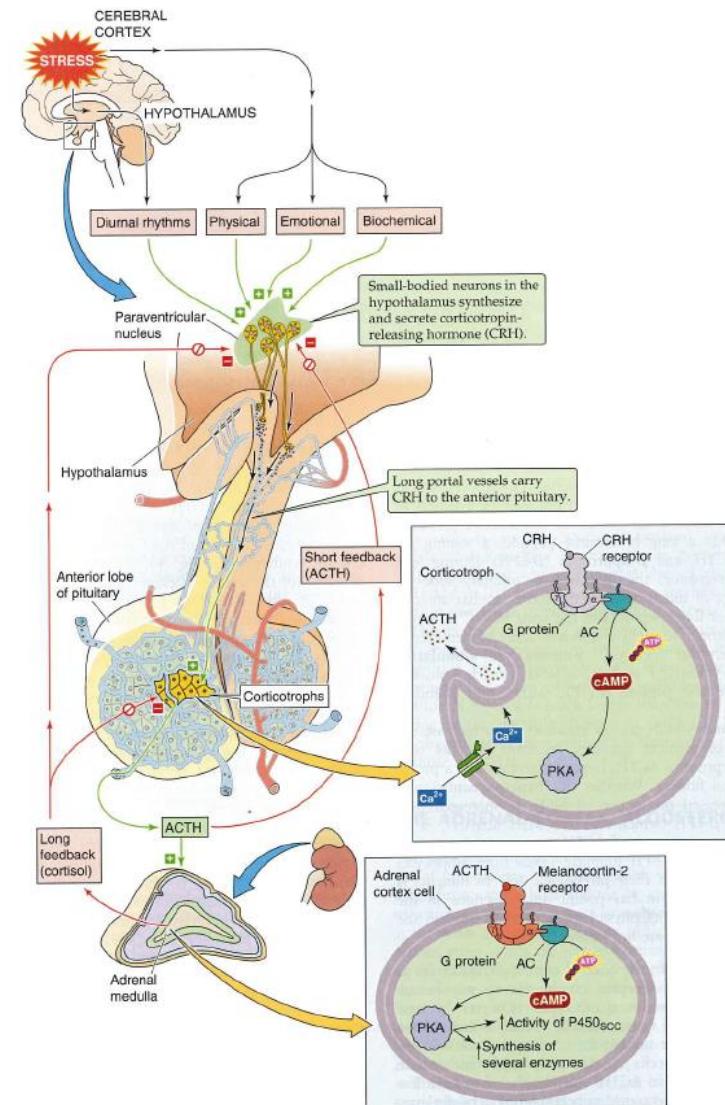
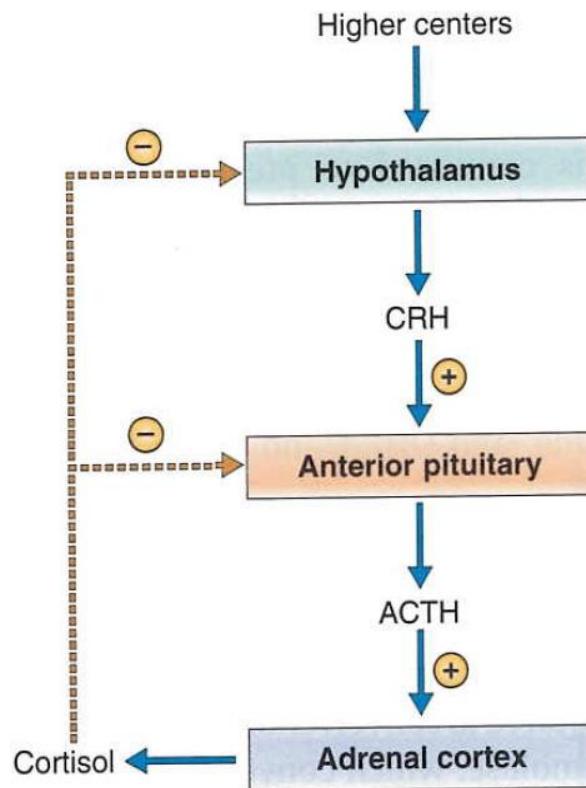
Glukokortikoidy – Regulace

Osa hypothalamus –
hypofýza - nadledviny

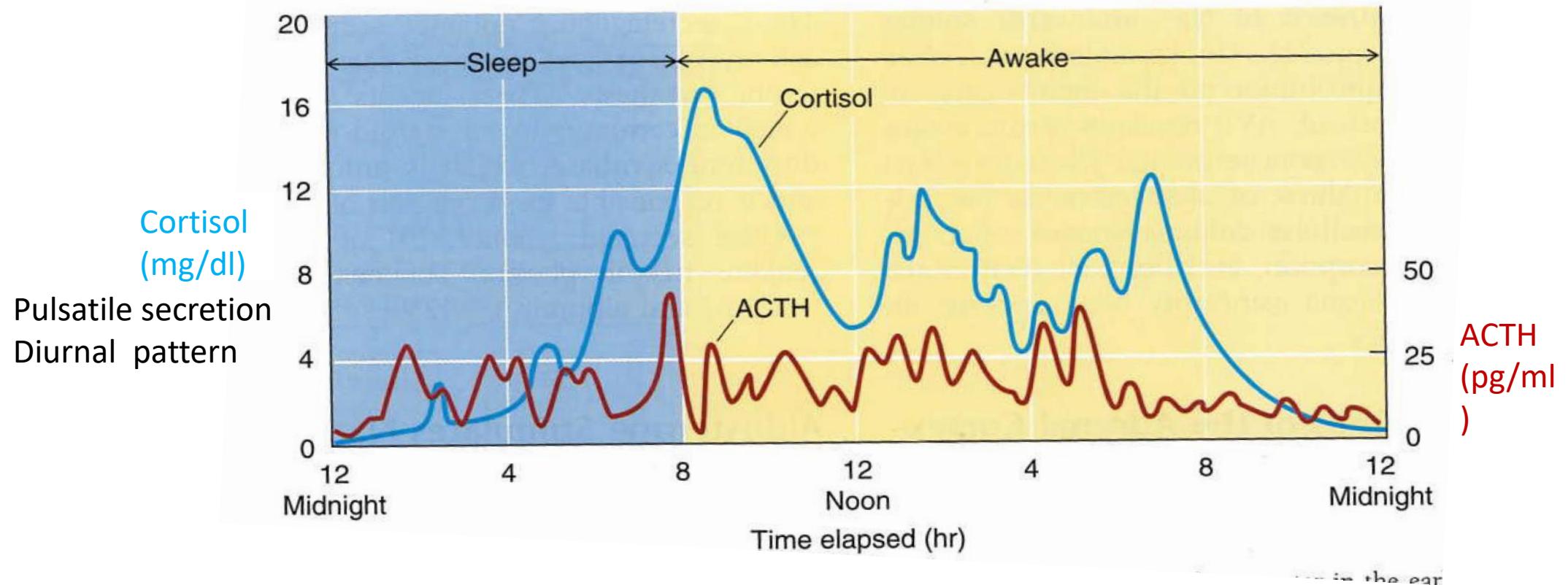


Glukokortikoidy – Regulace

Negativní zpětná vazba

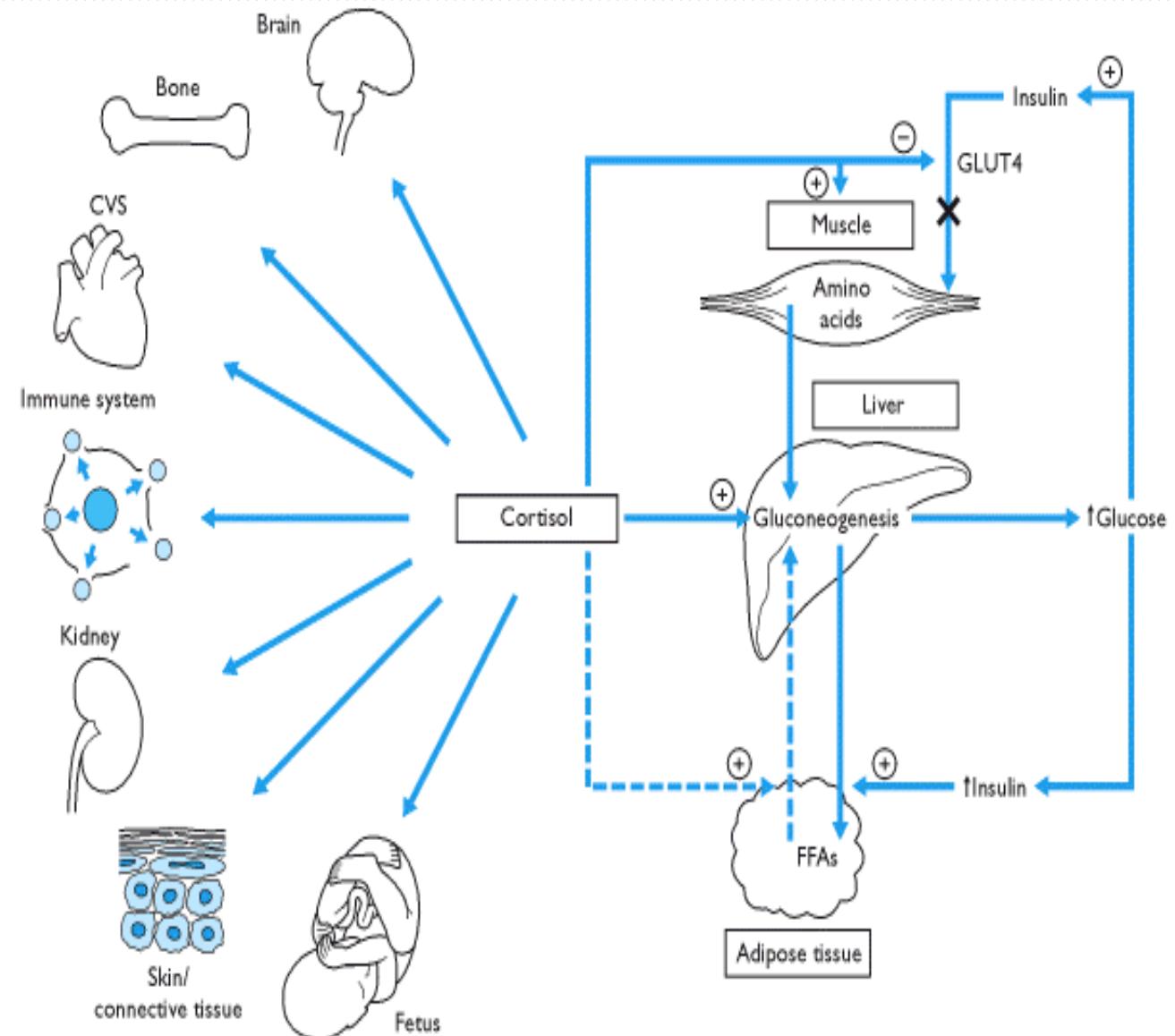


Glukokortikoidy – Cirkadiánní rytmus

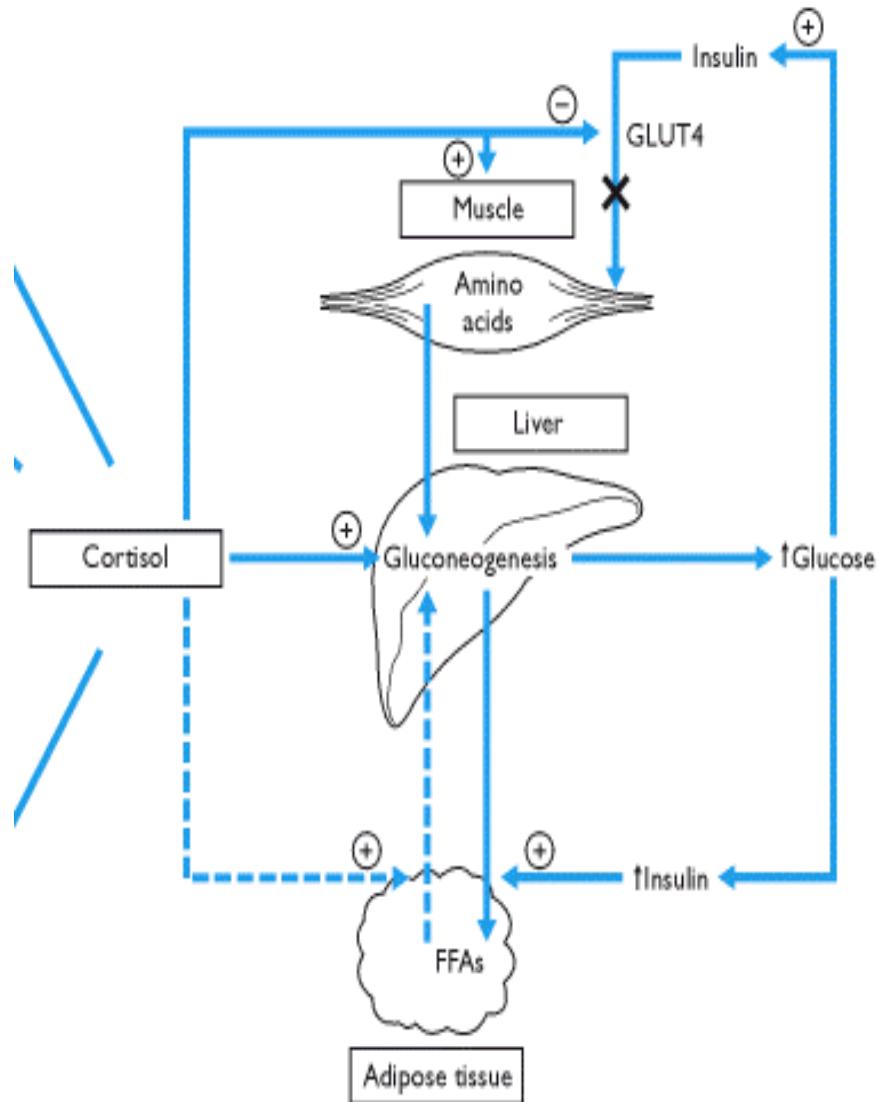


Glukokortikoidy – Účinky

Rozmanité účinky
glukokortikoidů



Glukokortikoidy – Účinky



Zvýšení glykémie

Celkový účinek – zvýšení koncentrace glukózy v krvi.

Sval – proteokatabolismus - AA

Tuková tkáň – lipolýza – glycerol (FFA)

Játra – glukoneogeneze

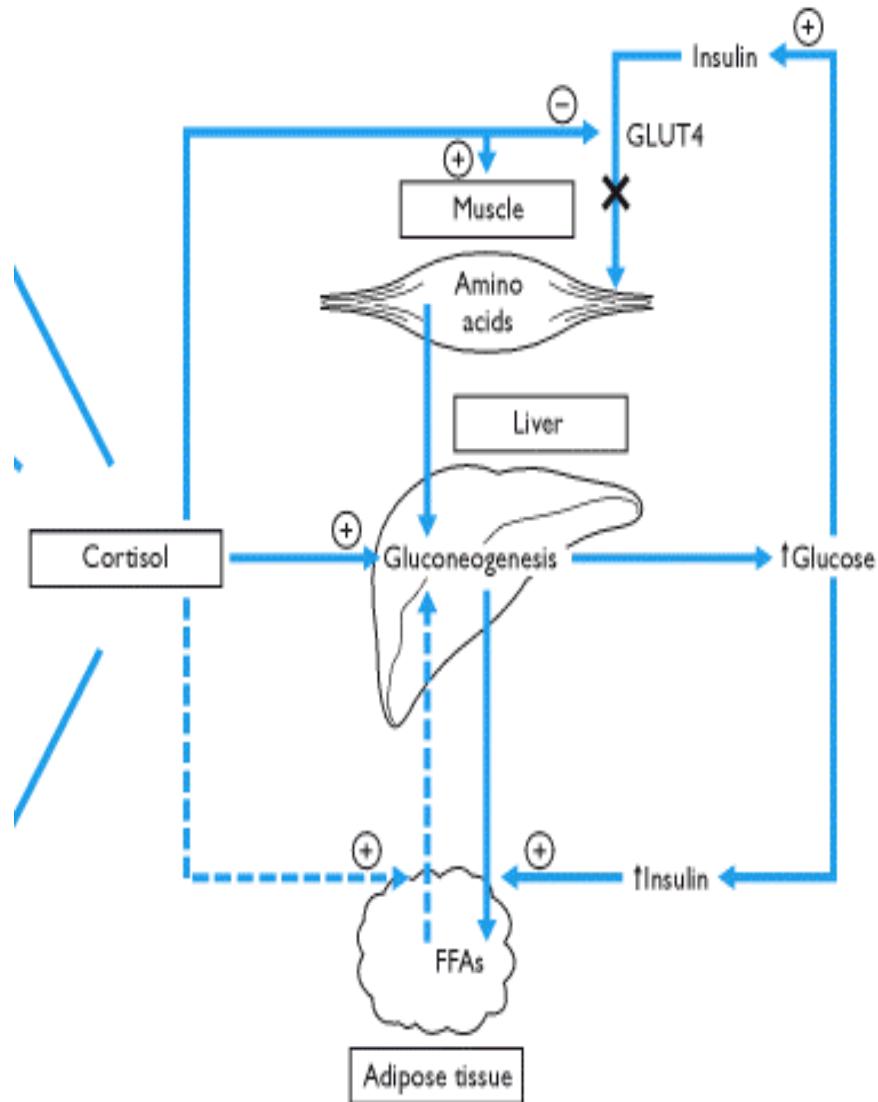
Kortizol – snižuje senzitivitu k inzulínu

PŘEŽITÍ BĚHEM HLADOVĚNÍ

HYPOKORTISOLIZMUS (Addison disease) –

HYPER (Cushing syndrome) –

Glukokortikoidy – Účinky



Zvýšení glykémie

Celkový účinek – zvýšení koncentrace glukózy v krvi.

Sval – proteokatabolismus - AA

Tuková tkáň – lipolýza – glycerol (FFA)

Játra – glukoneogeneze

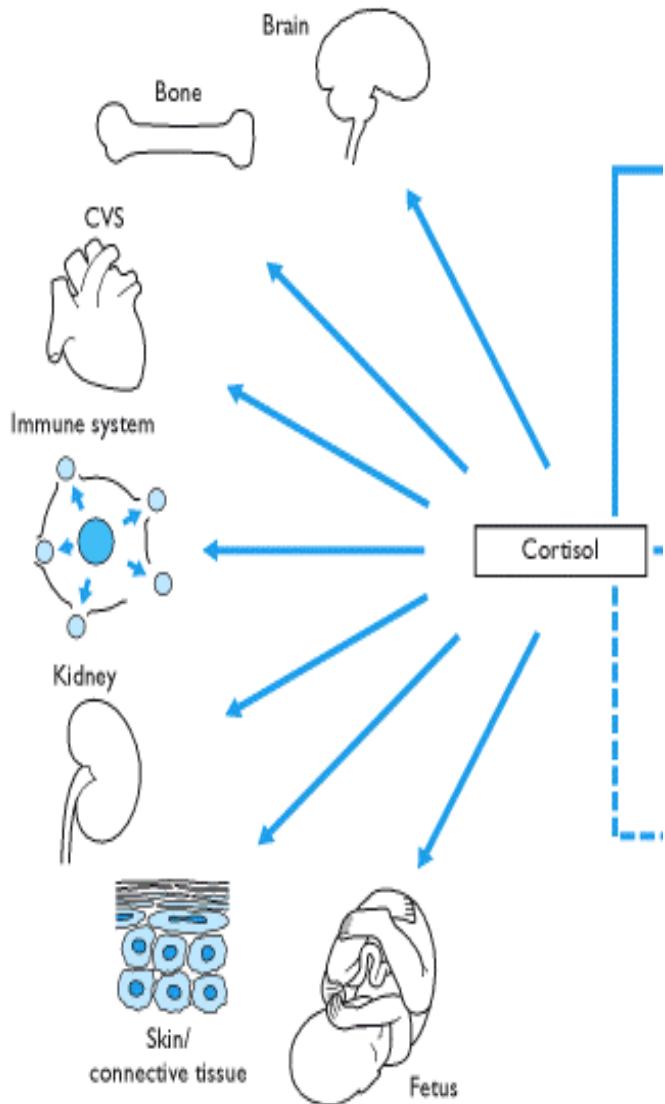
Kortizol – snižuje senzitivitu k inzulínu

PŘEŽITÍ BĚHEM HLADOVĚNÍ

HYPOKORTISOLIZMUS (Addison disease) – HYPOGLYKÉMIE

HYPERTHYROIDISM (Cushing syndrome) - HYPERGLYKÉMIE

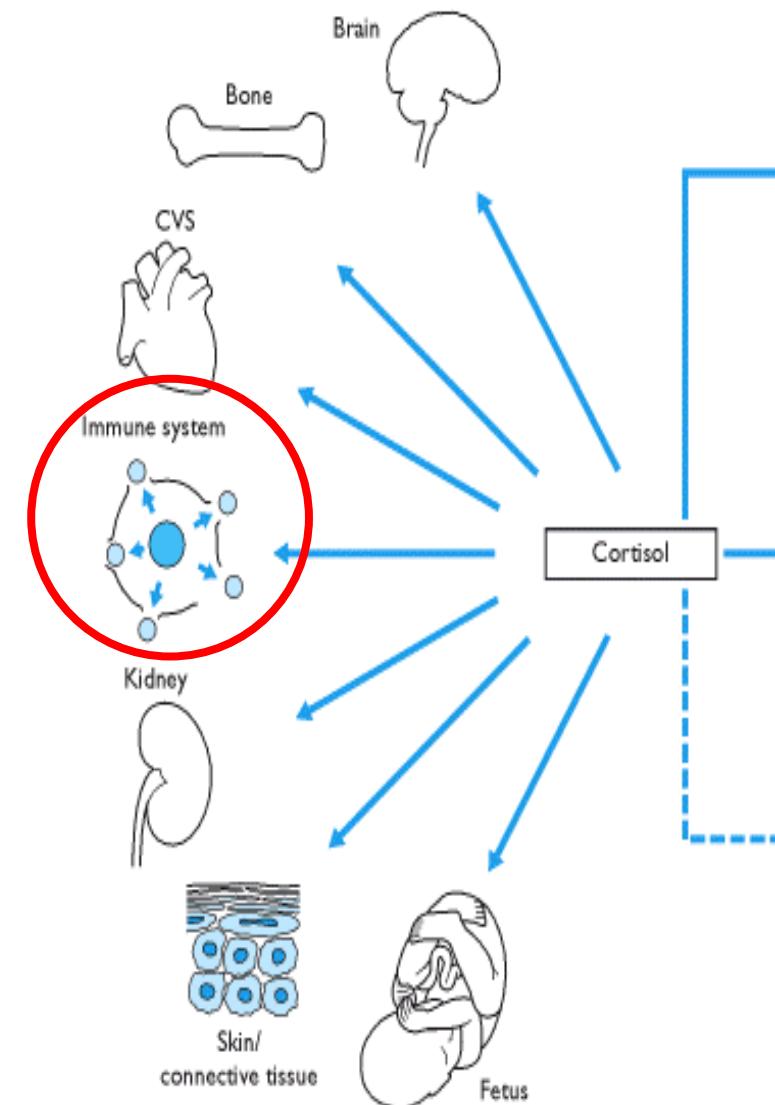
Glukokortikoidy – Účinky



- **Protizánětlivý účinek**

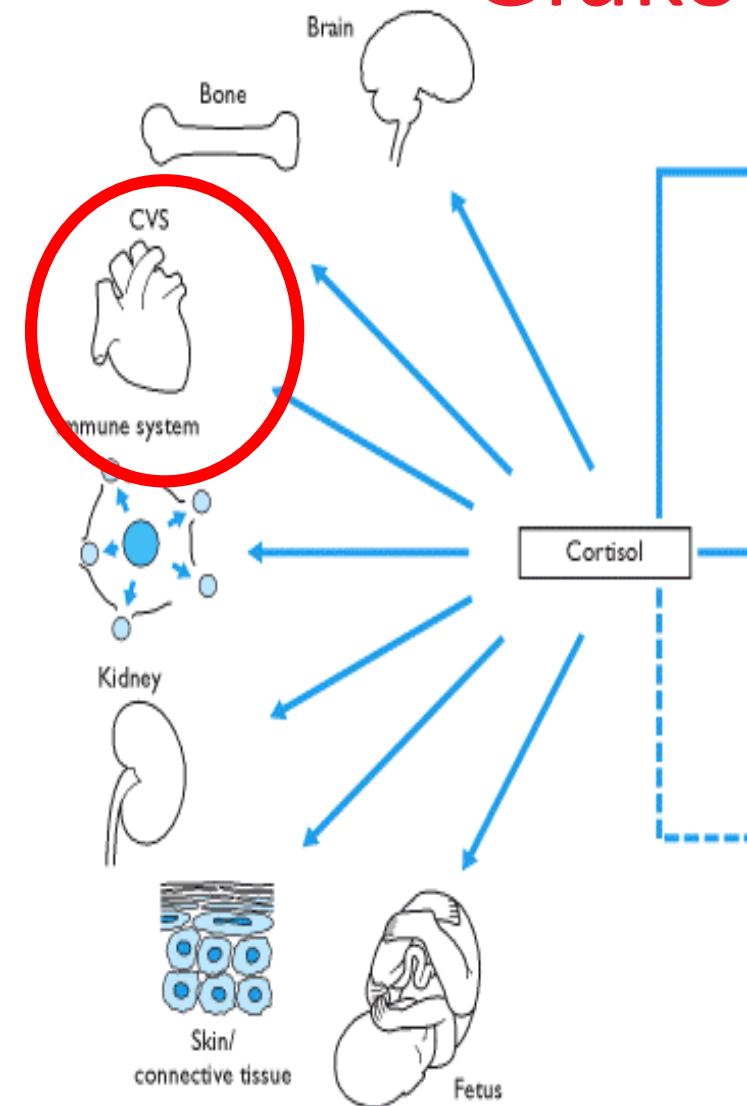
- Syntéza lipokortinu – inhibuje syntézu prostaglandinů a leukotrienů
- Inhibice produkce IL2
- Inhibice uvolnění histaminu, serotoninu ze žírných buněk a destiček

Glukokortikoidy – Účinky



- Suprese imunitní odpovědi
- Glukokortikoidy snižují počet cirkulujících T lymfocytů a následně i aktivaci (nábor) B lymfocytů
- G. Ovlivňují počet a funkci cirkulujících neutrofilů, eozinofilů a fibroblastů.
- Výsledkem je utlumení jak buněčné tak protilátkové imunity.

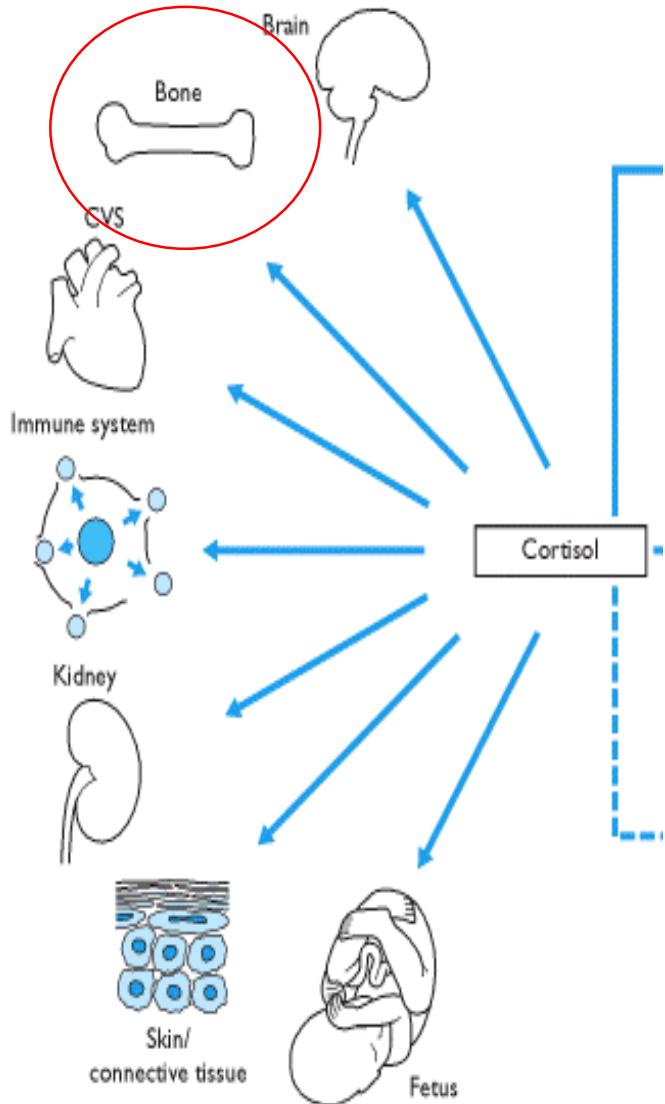
Glukokortikoidy – Účinky



Potencuje účinek katecholaminů v kardiovaskulárním systému

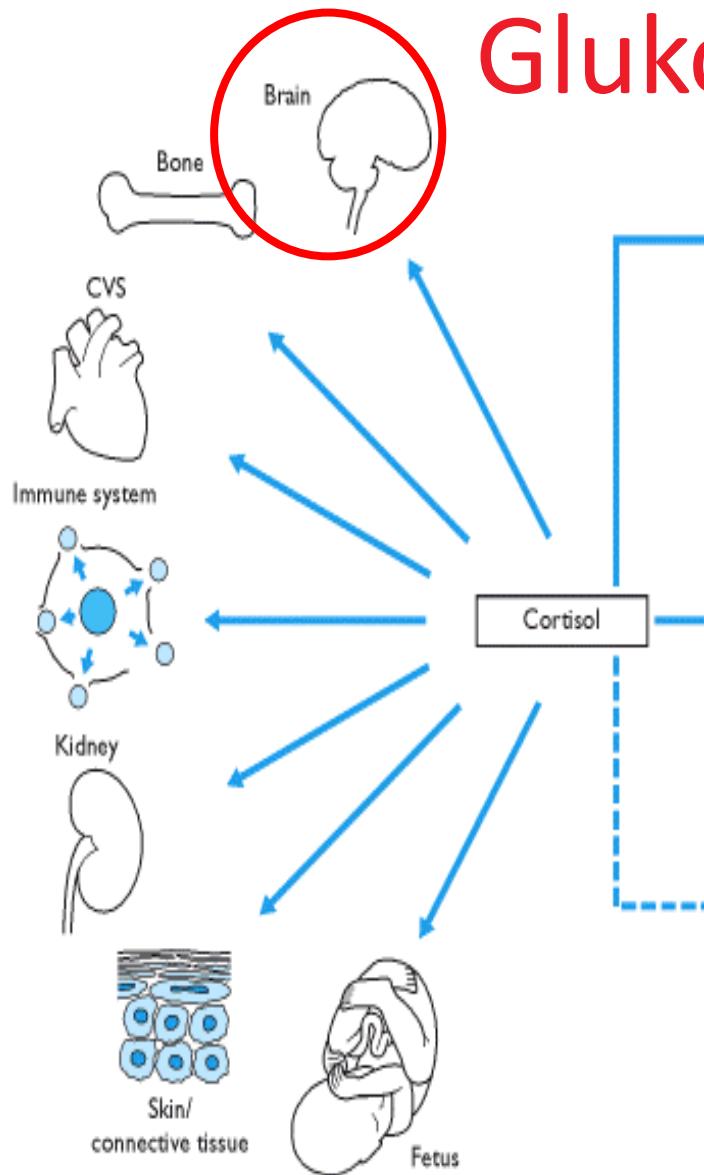
- V kardiovaskulárním systému je nezbytný pro udržení normálního krevního tlaku – zvyšuje citlivost arteriol na katecholaminy a angiotensin II.

Glukokortikoidy – Účinky



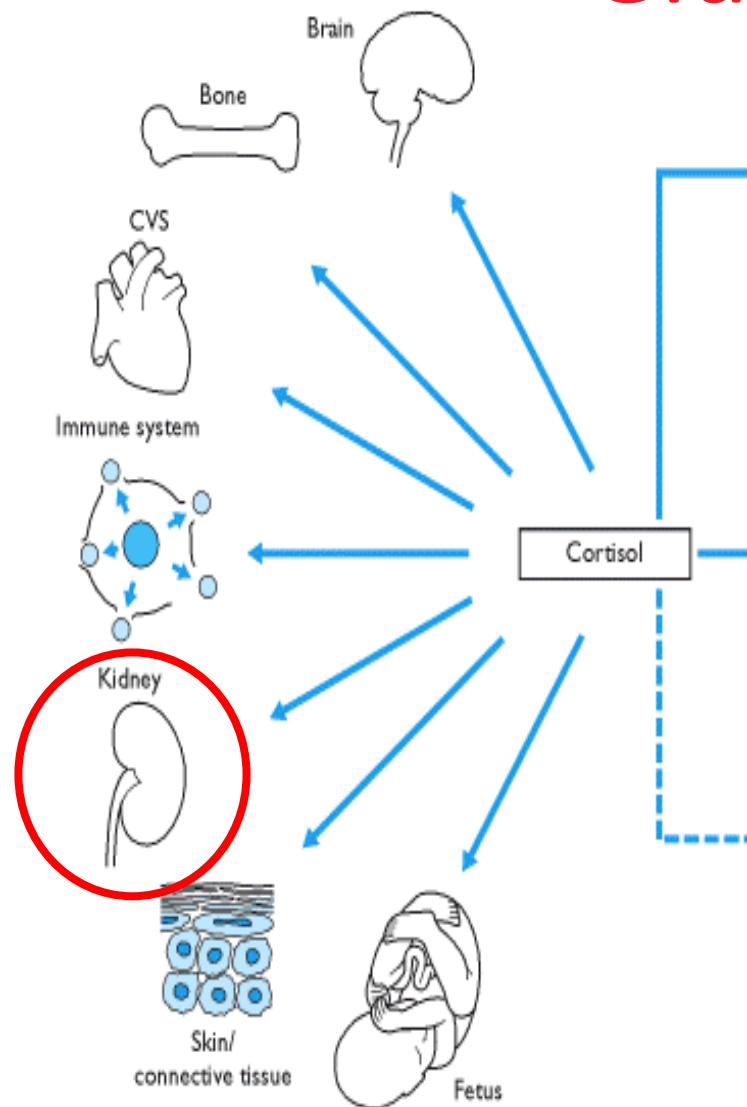
- **Inhibice tvorby kostí**
- Kortizol snižuje funkci osteoblastů a snižuje tvorbu nové kosti; snížení syntézy kolagenu typu I.
- Kromě toho glukokortikoidy snižují absorpci vápníku ve střevě, čímž nepříznivě ovlivňují rovnováhu vápníku.

Glukokortikoidy – Účinky



- V CNS může kortizol změnit excitabilitu neuronů, vyvolat smrt neuronů (zejména v hippocampu) a může ovlivnit náladu a chování jednotlivců.
- **Deprese** může být následkem terapie glukokortikoidy.

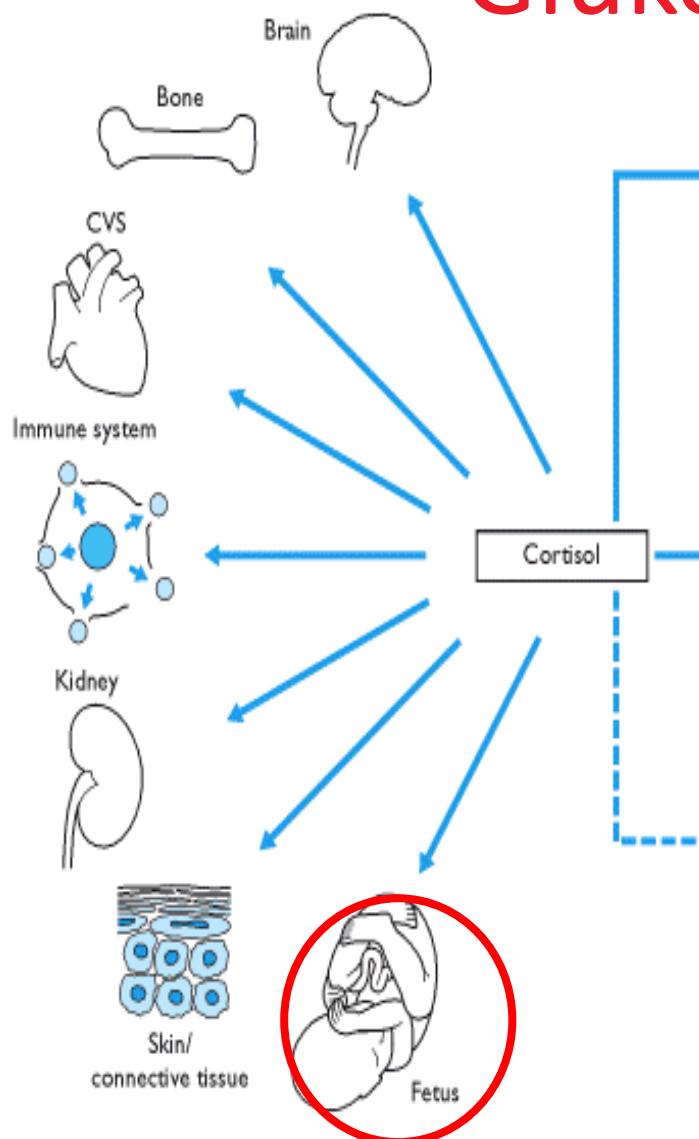
Glukokortikoidy – Účinky



Zvýšení glomerulární filtrace

- **V ledvinách** kortizol zvyšuje rychlosť glomerulárnej filtrace zvýšením glomerulárneho prúdu krve
- V prebytku má kortizol v ledvinách **účinky podobné aldosteronu**, což zpôsobuje zadržovanie soli a vody.

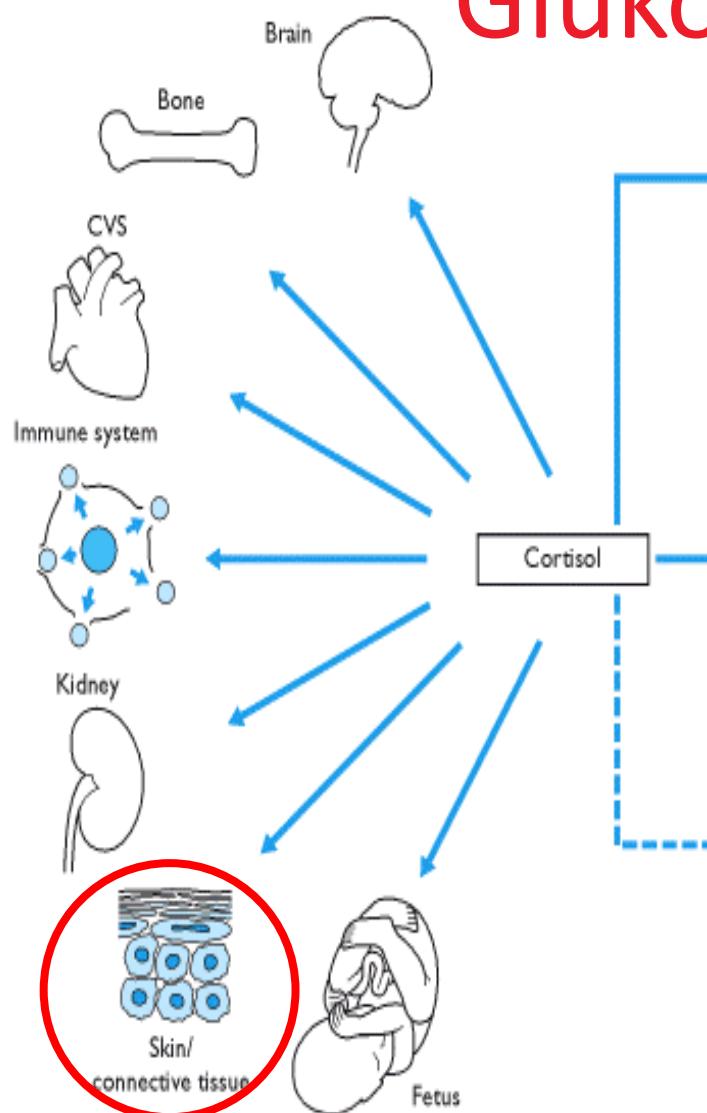
Glukokortikoidy – Účinky



Maturace fétu

- Kortizol také usnadňuje **fetální zrání** centrálního nervového systému, sítnice, kůže, gastrointestinálního traktu a plic.
- Je zvláště důležitý **při syntéze alveolárního surfaktantu**, ke které dochází během posledních týdnů těhotenství.

Glukokortikoidy – Účinky



- Kůže, pojivová tkáň - katabolismus

total oral or intravenous administration

Glukokortikoidy v terapii

Pokud jsou kortikosteroidy předepsány v určitých dávkách, pomáhají snížit zánět. To může zmírnit příznaky zánětlivých stavů, jako je artritida, astma a kožní vyrážky. revmatoidní artritida, zánětlivé onemocnění střev (IBD, alergie a mnoho dalších stavů).

Kortikosteroidy také potlačují imunitní systém. To může pomoci kontrolovat stav, ve kterých imunitní systém omylem napadá své vlastní tkáně. Používají se také k prevenci odmítnutí orgánu u příjemců transplantátu.



Glukokortikoidy v terapii

Endokrinologie – substituční terapie

Dýchací systém – astma – inhalace



Terapie nádorových onemocnění – immunosuprese – lympholytický účinek, inhibice proliferace

Pohybový aparát – rheumatologie

Ophthalmologie – oční kapky

ORL – nosní kapky – alergická rýma

Dermatologie – lokální steroidy

Imunitní systém - imunosupresiva



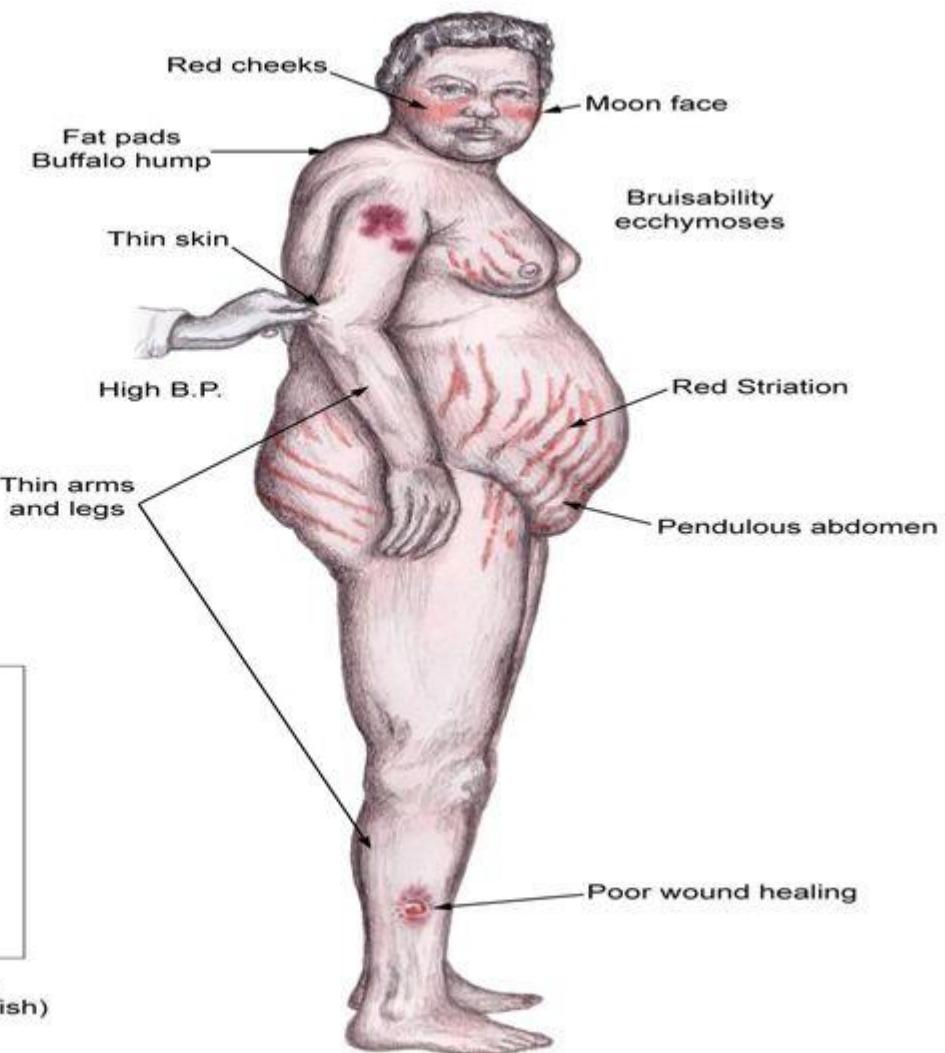
Terapie glukokortikoidy (revmatická onemocnění, imunosuprese)



CUSHING Syndrome

Background

Cushing syndrome is caused by prolonged exposure to elevated levels of either endogenous glucocorticoids or exogenous glucocorticoids



Hyperkortizolismus

Tělesný tuk centripetálně

Úbytek svalů – končetiny

Tenká kůže, fragilní cévy – strie

Kosti – osteopenie, osteoporóza

Časté infekce, těžší průběh

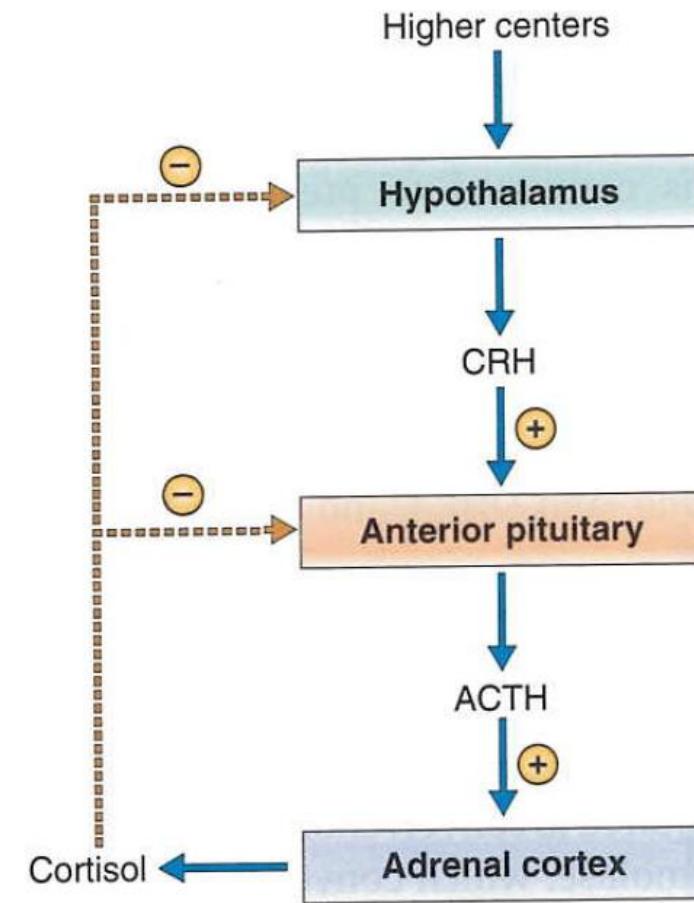
Intolerance glukózy (zátěžový test) steroidní diabetes

Endogenní kortizol - hypertenze

Syntetické glukokortikoidy – není hypertenze

Proč nesmí být náhle přerušena terapie glukokortikoidy?

Návod



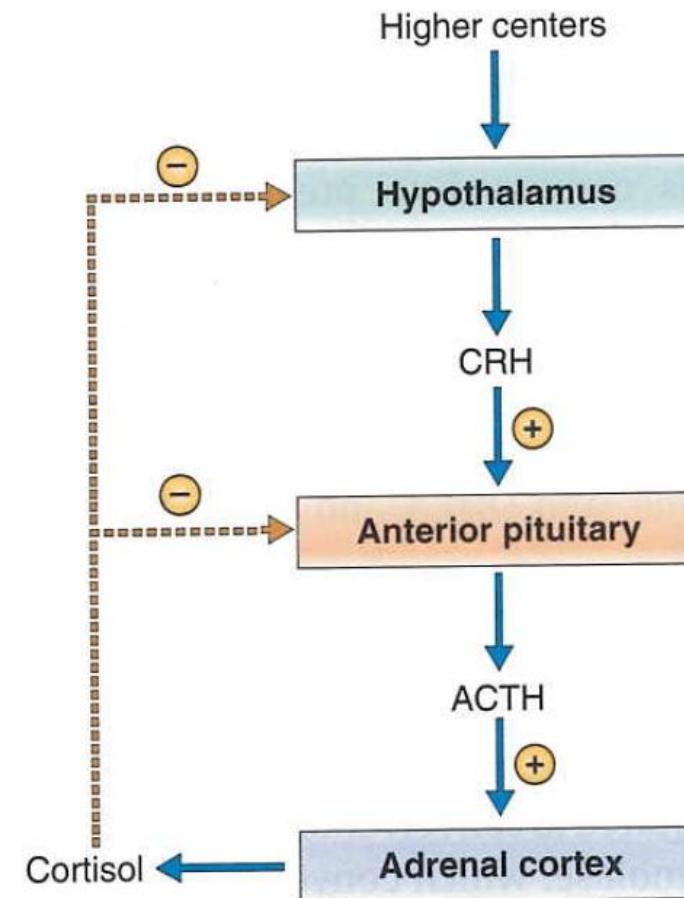
Proč nesmí být náhle přerušena terapie glukokortikoidy?

Návod



Negativní zpětná vazba

Glukokortikoidy (podobně jako samotný kortizol) inhibují hypotalamickou CRH a hypofyzární ACTH. Vysazování musí být provedeno opatrně, aby se zabránilo možnému nedostatku kortizolu v důsledku suprese osy hypotalamus-hypofýza-nadledviny (HPA) během období léčby steroidy.



Náhlé vysazení – možný nedostatek kortikoidů

Funkce dřeně nadledvin

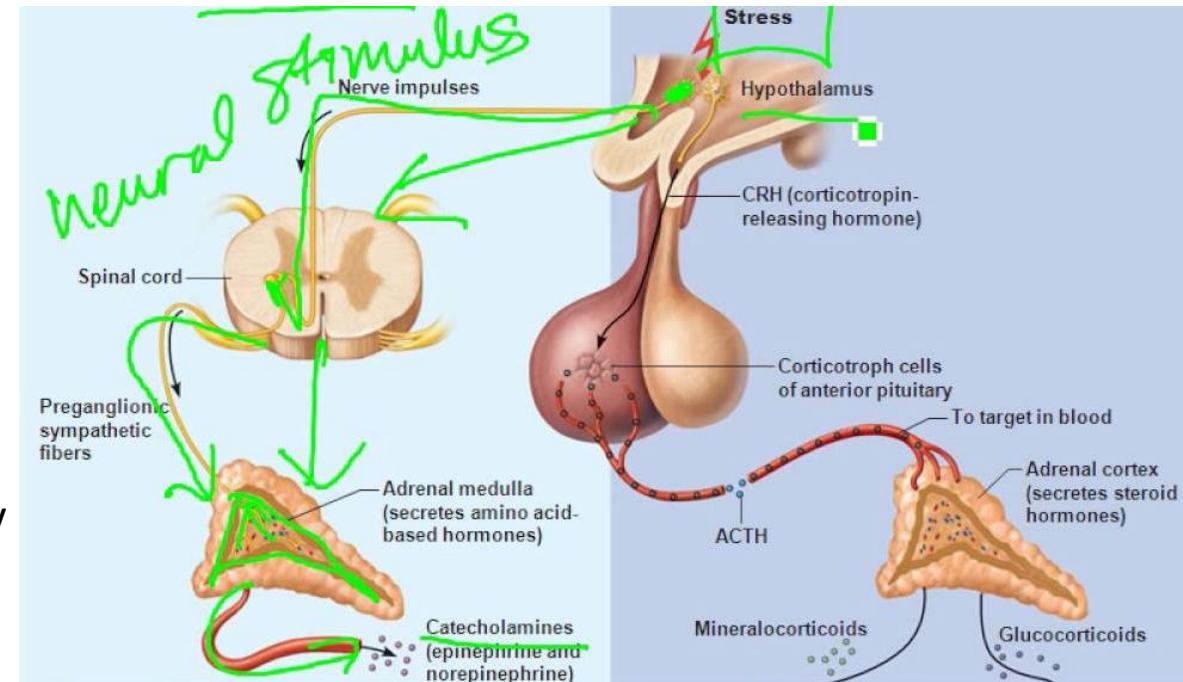
Stimulace sympatiku – působí na dřeň nadledvin – vylití adrenalinu a noradrenalinu do krevního řečiště
adrenalin 80% , noradrenalin 20%

Cirkulující adrenalin a noradrenalin – téměř stejné účinky
jako přímá sympatická stimulace,
účinek je delší (2 – 4 minuty)

- Noradrenalin
- konstrikce prakticky všech cév v těle
 - zvýšená aktivita srdce
 - inhibice GIT
 - dilatace zornice ...

Adrenalin se liší v následujících ohledech:

1. Větší účinek na beta receptory – účinnější stimulace srdce
2. Slabší konstrikce krevních cév ve svalech
3. Větší metabolický účinek na tkáně



Příspěvek dřeně nadledvin k funkci sympathetického systému

1. Orgány jsou stimulovány dvěma cestami: přímo sympathetickými nervy
nepřímo hormony dřeně nadledvin

Jeden systém může zastoupit ten druhý

destrukce sympathetické inervace – A, NA v krvi způsobí stimulaci nepřímo
ztráta funkce dřeně v obou nadledvinách – pouze malý účinek (symp bude stále zabezpečovat
nutné funkce)

Dvojitý mechanismus sympathetické stimulace představuje bezpečnostní faktor

2. Schopnost hormonů A a NA stimulovat i struktury, které nejsou innervovány symp vlákny
metabolismus každé buňky v těle je pod vlivem hormonů (A) zvýšený, i když buňky
nejsou innervovány

Adrenal gland overview

Video

<https://www.youtube.com/watch?v=njUUXiqbcto>

