



# ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Авторы: Е. А. Сокова

ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, лекарственные средства, содержащие естеств. гормоны или их синтетич. аналоги. Большинство Г. п. (кортикотропин, тиреотропин, инсулин и др.) получают из свежих или свежемороженых желёз убойного скота, крови и мочи животных и человека. Специфич. активность Г. п. из животного сырья устанавливают путём сравнения с активностью стандартных препаратов (биологич. стандартизация) и выражают в единицах действия (ЕД). Значит. число Г. п. получают при помощи генно-инженерной технологии производства. Г. п. гипоталамуса (соматостатин, октреотид, рифатирион, гонадорелин) применяют при акромегалии, карциноидных опухолях, раке щитовидной железы, предстательной железы.

Г. п. гипофиза (адренокортикотропный гормон, или АКТГ, соматотропин, соматрем, тиреотропин, лактин, гонадотропин хорионический, пролактин, интермедин, окситоцин, вазопрессин, питуитрин и др.) назначают при гормональной недостаточности гипофиза, надпочечников, половых желёз, при коллагенозах, аллергич. и некоторых глазных болезнях.

Г. п. щитовидной железы (тиреоидин, левотироксин натрий) применяют при лечении недостаточности функции щитовидной железы разл. генеза; кальцитонин – при остеопорозе. Г. п. паращитовидных желёз (паратиреоидин) применяют для лечения разл. форм тетании, спазмофилии, аллергич. заболеваний. Г. п. поджелудочной железы (инсулин и его препараты) понижают содержание глюкозы в крови; их используют для лечения сахарного диабета (см. [Инсулинотерапия](#)).

Г. п. коры надпочечников (кортизон, гидрокортизон, дезоксикортикостерон и синтетич. аналоги кортизона и гидрокортизона – преднизолон, дексаметазон, беклометазон и др.) применяют: для заместит. терапии при недостаточности функции коры надпочечников, подавления секреции АКТГ; в качестве противовоспалит., противоаллергич., иммуносупрессивных лекарственных средств при лечении ревматич. болезней (напр., ревматоидного артрита), бронхиальной астмы, сенной лихорадки, анафилактич. шока, нейродермита, экзем и др. кожных заболеваний, аддисоновой болезни, острой гормональной недостаточности коры надпочечников, гемолитич. анемии, гломерулонефрита, острого панкреатита и др.

Г. п. женских половых гормонов разделяют на эстрогенные (этинилэстрадиол, эстрогены конъюгированные, эстриол, эстрон, синэстрол, диэтилстильбестрол, димэстрол, октэстрол, сигетин) и гестагенные (прогестерон, оксипрогестерон-капронат, прегнин, гестрион, левоноргестрел, этистерон и др.). Эстрогенные Г. п. применяют для лечения некоторых форм бесплодия, при функциональной недостаточности или полном отсутствии эндокринной деятельности яичников, слабости родовой деятельности, для подавления лактации, лечения рака предстательной железы. Гестагенные Г. п. применяют при нарушениях, связанных с недостаточностью жёлтого тела (напр., при угрожающем или привычном выкидыше). Г. п. мужских половых гормонов (тестостерона пропионат, тестэнат, метилтестостерон) обладают биологич. и лечебными свойствами [тестостерона](#). Их применяют при недостаточной функции мужских половых желёз у мужчин, а также у женщин при раке молочной

железы и яичников, дисменорее, при климактерич. расстройствах.

Г. п. применяют в виде водных и масляных растворов для подкожного, внутримышечного введения, ингаляц. введения, в виде таблеток, мазей и т. п.

## **Литература**

Лит.: Машковский М. Д. Лекарственные средства. 15-е изд. М., 2005.