

Мужские половые гормоны

Мужские гормоны

Мужские гормоны вырабатываются двумя органами: яичками и надпочечниками и относятся к биологически активными веществам.

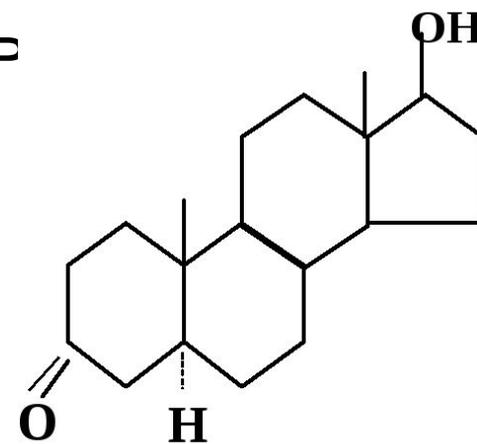
Тестостерон.

Он является главным мужским половым гормоном, так как поддерживает функцию размножения. Кроме этого, тестостерон участвует в росте мышечной массы, развитии гениталий, повышении либидо, формировании половой системы. Нормой для мужчины считается количество тестостерона, равное 10-32 нмоль/л. Недостаток этого гормона приводит к импотенции, бесплодию, облысению, гипотрофии тканей.



Дегидротестостерон.

Это более активная форма тестостерона. Она отвечает за появление у подростка вторичных половых признаков, волосение по мужскому типу, регулирует функционирование ЦНС, повышает либидо и качество эрекции, нормализует функции половой системы. Нормальное значение уровня дигидротестостерона составляет 250-990 пг/мл (пикограмм на миллилитр). Дефицит этого гормона грозит мужчине облысением, снижением полового влечения, увеличением грудных желез. При повышении дигидротестостерона наблюдается ускоренное половое созревание, повышенная волосатость в области тела и лица, развивается такое заболевание, как аденома простаты



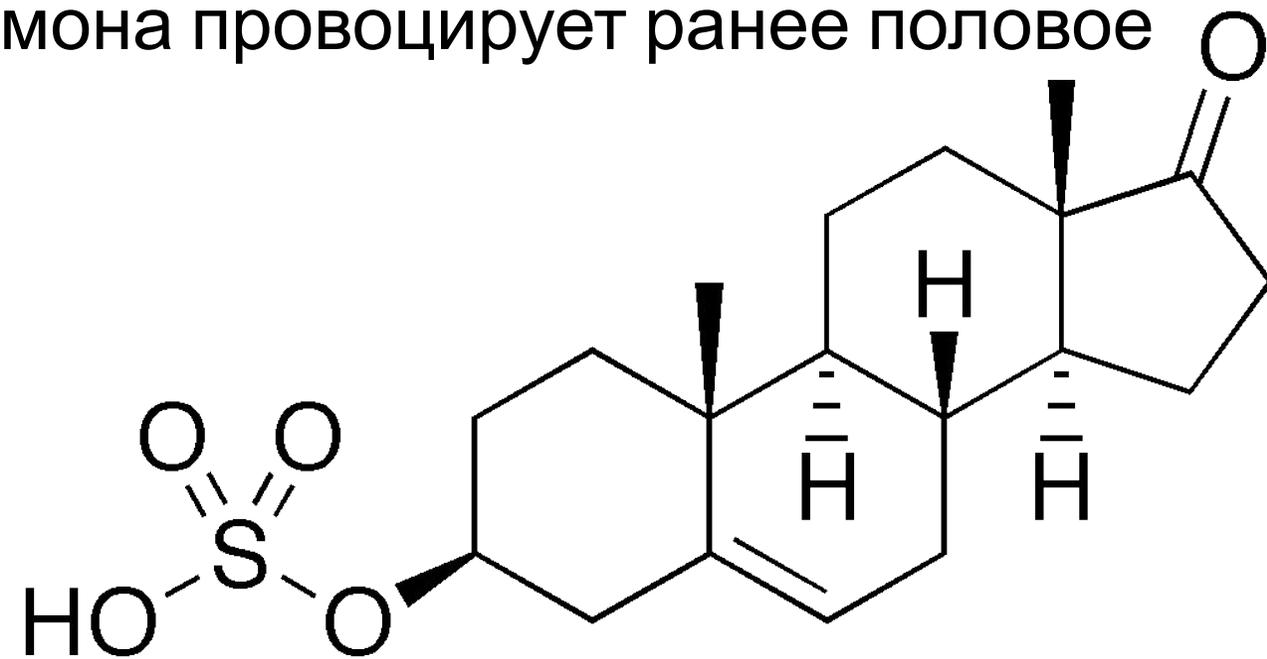
Дигидротестостерон

Андростендион.

Данный андроген образуется в коре надпочечников, в яичках у мужчин. Благодаря ему мужчины обладают развитой мускулатурой и растительностью в области лица и тела. Референтные значения в крови андростендиона у мужчин репродуктивного возраста -1,8 -11,8 нмоль/л. Главным признаком недостатка гормона является снижение сексуального влечения. Причиной этого является почечная недостаточность или серповидноклеточная анемия. Повышенный уровень гормона может указывать на онкологию надпочечников или гиперплазию коры надпочечников.

Дегидроэпиандростерон-сульфат.

Этот гормональный элемент относится к группе надпочечниковых половых гормонов, 95 % которого производится в коре надпочечников и присутствует в крови обоих полов. От ДГЭА- сульфата зависят память, либидо, умственные способности и физическая активность, нормальное развитие репродуктивной системы. Для мужчины нормальными показателями гормона является от 108 до 140мкг/мл. Недостаток дегидроэпиандростерон-сульфата у представителей мужского пола сопровождается облысением, импотенцией, снижением полового влечения. Повышенный уровень гормона провоцирует раннее половое созревание.



Синдром Клайнфельтра

Это генетическое заболевание, которое, к сожалению, никак нельзя устранить. Заподозрить его удастся обычно у мальчиков-подростков. Родителей должны насторожить такие особенности, как слишком высокий рост, высокая талия, длинные относительно туловища ноги, отсутствие оволосения по мужскому типу, сохранение высокого тембра голоса, наличие маленьких плотных яичек. Также есть данные, что у детей с этим синдромом несколько снижен интеллект, часто им бывает трудно усваивать материал в школе и четко выражать свои мысли.

СИНДРОМ КЛАЙНФЕЛЬТЕРА

