

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مباحث اندوکرینولوژی

گردآوری و ترجمه:

دکتر غلامحسین واعظی

(دانشیار، دانشگاه آزاد اسلامی واحد دامغان)

سید پیمان مقدسی

دکتر اکبر ملکی راد

(استادیار، دانشگاه پیام نور)

داود فضلی

(عضو هیئت علمی دانشگاه پیام نور)

عنوان و پدید آورندگان: مبانی اندوکرینولوژی / دکتر غلامحسن واعظی -

سید پیمان مقدسی - دکتر اکبر ملکی راد - داود فضلی

مشخصات نشر: تهران: اندیشه عصر، ۱۳۹۳

مشخصات ظاهری: رحلی

وضعیت فهرست نویسی: فیفا

موضوع: هورمون شناسی -- دستنامه ها

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۷۳۹۱-۳۵-۸

رده بندی کنگره: ۱۳۹۳/م۲/RC۶۴۸

رده بندی یوبی: ۶۱۶/۴

شماره کتابشناسی ملی: ۳۵۱۸۶۱

نام کتاب: مبانی اندوکرینولوژی

مؤلفین: دکتر غلامحسن واعظی - سید پیمان مقدسی

دکتر اکبر ملکی راد - داود فضلی

کهنویراستار: مریم سرداری

ناشر: اندیشه عصر، ۶۶۹۱۴۳۰۱-۶۶۴۲۴۶۱۷

شمارگان: ۳۰۰

نوبت: چاپ اول-۱۳۹۳

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۷۳۹۱-۳۵-۸

قیمت: ۲۲۰۰۰ تومان

مرکز پخش: تهران- میدان انقلاب- ابتدای خیابان آزادی- روبروی سینما مرکزی- بازار بزرگ

انقلاب- طبقه زیر همکف- پلاک ۹ تلفن ۶۶۹۱۴۳۰۱-۶۶۴۲۴۶۱۷



www.andisheasr.com

فهرست مطالب

۱	پیشگفتار مترجمان
۳	فصل اول: سیگنال‌رسانی سلولی و اندوکراین
۵	مبنای بیوشیمیایی سیگنال‌رسانی سلولی
۵	ویژگی‌های کلی سیگنال‌رسانی سلولی
۱۰	پیک‌های پتیدی
۱۲	پیک‌های استروئیدی
۱۴	آمین‌های بیوزنیک
۱۵	دیگر انواع پیک‌ها
۱۷	انتقال سیگنال به سلول هدف
۱۹	اتصال رستور- لیگاند از قانون کنش جرم تبعیت می‌کند
۲۱	مسیرهای انتقال سیگنال
۲۳	رستورهای درون‌سلولی
۲۲	مقدمه‌ای بر سیستم‌های آندوکرینی
۲۴	تنظیم فیدبکی
۳۶	اندازه‌گیری غلظت هورمون‌های در خون
۳۸	سنجش میزان ترشح هورمون‌ها
۳۹	برای مطالعه بیشتر
۴۱	فصل دوم: هورمون‌های هیپوفیزی و کنترل آن‌ها توسط هیپوتالاموس
۴۳	غده هیپوفیز و ارتباط آن با هیپوتالاموس

۴۳	انواع سلول‌های هیپوفیز قدامی
۴۴	کنترل ترشح هیپوفیز توسط هیپوتالاموس
۴۵	ترشح هورمون‌های آزادکننده و مهارکننده هیپوتالاموسی به داخل برجستگی میانی
۴۶	اثرات فیزیولوژیکی هورمون رشد
۴۶	تأثیر هورمون رشد بر روی رشد
۴۶	تأثیرات متابولیکی هورمون رشد
۴۷	تأثیر هورمون رشد بر تشدید مصرف چربی برای تولید انرژی
۴۷	نقش هورمون رشد در متابولیسم کربوهیدرات‌ها
۴۸	ضرورت انسولین و کربوهیدرات برای عمل پیشبرنده رشد هورمون رشد
۴۸	تحریک رشد غضروف استخوان
۴۸	هورمون رشد اکثر تأثیرات خود را از طریق مواد واسطه‌ای به نام سوماتومدین‌ها اعمال می‌کند
۴۹	کوتاه بودن مدت عمل هورمون رشد و طولانی بودن مدت عمل سوماتومدین C
۴۹	تنظیم ترشح هورمون رشد
۵۰	نقش هیپوتالاموس، هورمون آزادکننده رشد و سوماتواستاتین در کنترل ترشح هورمون رشد
۵۱	اختلالات ترشح هورمون رشد
۵۱	پان هیپوپیتوئیتاریسم
۵۲	ژیگانتیسم (Gigantism)
۵۲	آکرومگالی (Acromegaly)
۵۲	تأثیر احتمالی کاهش ترشح هورمون رشد در ایجاد پیری
۵۲	غده هیپوفیز خلفی و ارتباط آن با هیپوتالاموس
۵۴	ماهیت شیمیایی هورمون آنتی دیورتیک (واژوپرسین) و اکسی‌توسین
۵۴	اثرات فیزیولوژیک هورمون آنتی دیورتیک (واژوپرسین)
۵۴	تنظیم تولید ADH
۵۵	اعمال تنگ‌کننده عروقی و بالا برنده فشار ADH و افزایش ترشح ADH در اثر کاهش حجم خون
۵۵	هورمون اکسی‌توسین
۵۶	برای مطالعه بیشتر
۵۹	فصل سوم: هورمون‌های تیروئیدی و تنظیم متابولیکی
۶۱	تولید و ترشح هورمون‌های تیروئید
۶۱	آناتومی فیزیولوژیکی غده تیروئید
۶۱	مقدار ید لازم برای تشکیل تیروکسین

۶۱	تیروگلوبولین و مراحل شیمیایی تشکیل تیروکسین و تری یدوتیرونین
۶۲	یددار شدن تیروزین و تشکیل هورمون های تیروئید «ارگانوفیکاسیون» تیروگلوبولین
۶۳	آزاد شدن تیروکسین و تری یدوتیرونین از غده تیروئید
۶۳	مقدار ترشح روزانه تیروکسین و تری یدوتیرونین
۶۳	انتقال تیروکسین و تری یدوتیرونین به بافت ها اتصال تیروکسین و تری یدوتیرونین با پروتئین های پلاسما
۶۴	رهایبی آهسته تیروکسین و تری یدوتیرونین در سلول های بافت ها
۶۴	زمان نهفته و نیم عمر عمل هورمون های تیروئیدی
۶۴	اعمال هورمون تیروئیدی در بافت ها
۶۴	نقش هورمون های تیروئیدی در افزایش کپی برداری از تعداد زیادی از ژن ها
۶۵	انواع مهم افزایش فعالیت متابولیک
۶۵	تأثیر هورمون تیروئید بر رشد
۶۶	اثر بر سیستم قلبی عروقی
۶۷	تأثیر بر روی دستگاه گوارش
۶۷	اثر بر روی سیستم عصبی مرکزی
۶۷	اثر بر روی اعمال عضلانی
۶۸	اثر هورمون تیروئیدی بر روی اعمال جنسی
۶۸	تنظیم ترشح هورمون تیروئید
۶۸	اثرات هورمون محرک تیروئید بر روی ترشح تیروئید
۶۸	نقش آدنوزین مونوفسفات حلقوی در اثر تحرکی TSH
۶۹	تنظیم هیپوتالاموسی ترشح TSH از هیپوفیز قدامی - هورمون آزادکننده تیروئید
۶۹	نقش فیدبکی هورمون تیروئید در کاهش دادن ترشح TSH از هیپوفیز قدامی - تثبیت ترشح تیروئید
۷۰	بیماری های تیروئید
۷۰	هیپر تیروئیدیسم
۷۱	هیپو تیروئیدیسم
۷۴	برای مطالعه بیشتر
۷۷	فصل چهارم: هورمون های بخش قشری غده فوق کلیه
۷۹	کورتیکواستروئیدها - مینرالوکورتیکوئیدها گلوکوکورتیکوئیدها و آندروژن ها
۷۹	ساختمان شیمیایی ترشحات فوق کلیوی
۷۹	لایه های کورتکس فوق کلیوی و تشکیل هورمون
۸۱	ساختمان شیمیایی هورمون های کورتکس فوق کلیوی

انتقال و سرانجام هورمون‌های فوق کلیوی	۸۱
اثرات مینرالوکورتیکوئیدها - آلدوسترون	۸۲
اثر بر جذب مجدد سدیم در توبول‌ها و ترشح پتاسیم در توبول‌ها	۸۲
تأثیر بر روی حجم مایع خارج سلولی و فشار شریانی	۸۲
هیپوکالمی و ضعف عضلانی - هیپرکالمی و توکسیسیته قلبی	۸۳
نقش آلدوستون در افزایش ترشح توبولی یون هیدروژن و در نتیجه ایجاد الکالوز خفیف	۸۳
تأثیر آلدوستون بر غدد عرق، غدد بزاقی و جذب روده‌ای	۸۳
مکانیسم سلول عمل آلدوسترون	۸۳
تنظیم ترشح آلدوسترون	۸۴
اعمال گلوکوکورتیکوئیدها	۸۵
نقش کورتیزول در متابولیسم پروتئین‌ها	۸۵
نقش کورتیزول در متابولیسم چربی‌ها	۸۶
سایر اثرات کورتیزول	۸۷
نقش ضدالتهابی کورتیزول	۸۷
تأثیر بر روی آلرژی	۸۸
تأثیر بر سلول‌های خونی و ایمنی	۸۹
تنظیم ترشح کورتیزول - هورمون آدرنوکورتیکوتروپیک	۸۹
اثر مهار کورتیزول بر هیپوتالاموس و هیپوفیز قدامی به منظور کاهش ترشح ACTH	۹۰
خلاصه سیستم کنترلی	۹۰
ریتیم شبانه‌روزی ترشح گلوکوکورتیکوئیدها	۹۱
ترشح هورمون محرک ملانوسیتی، لیپوتروپین، و اندورفین توأم با ACTH	۹۱
آندروژن‌های فوق کلیوی	۹۱
اختلالات ترشح فوق کلیوی	۹۱
هیپوآدرنالیزم (کم کاری کورتکس فوق کلیوی) - بیماری آدیسون	۹۱
هیپرآدرنالیزم (پرکاری کورتکس فوق کلیوی) سندرم کوشینگ	۹۲
درمان بیماری کوشینگ	۹۳
آلدوسترونیزم اولیه	۹۴
سندرم آدرنوزیتال	۹۴
برای مطالعه بیشتر	۹۵
فصل پنجم: هورمون‌های پانکراسی و دیابت	۹۹

۱۰۱	آناتومی فیزیولوژیکی پانکراس
۱۰۱	انسولین و اثرات متابولیکی آن
۱۰۱	انسولین هورمونی است که با فراوانی انرژی همراه است
۱۰۲	فعال شدن رستپورهای سلول‌های هدف به وسیله انسولین و نتایج سلولی حاصله
۱۰۳	نقش انسولین در متابولیسم کربوهیدرات‌ها
۱۰۳	اثر انسولین بر پیشبرد جذب، ذخیره و مصرف گلوکز توسط کبد
۱۰۴	بی‌تأثیر بودن انسولین بر جذب و مصرف گلوکز توسط مغز
۱۰۵	نقش انسولین در متابولیسم کربوهیدرات‌ها در سلول‌های دیگر
۱۰۵	تأثیر زیاد بودن انسولین بر سنتز و ذخیره چربی
۱۰۶	افزایش استفاده متابولیکی از اسید چربی در فقدان انسولین
۱۰۶	لیپولیز چربی ذخیره شده در بافت‌های چربی آزاد در غیاب انسولین
۱۰۶	تأثیر فقدان انسولین بر غلظت کلسیم در سلول و فسفولیپیدها
۱۰۶	اثر کتونیک و اسیدوتیک فقدان انسولین
۱۰۸	کنترل ترشح انسولین
۱۰۹	فاکتورهای دیگری که ترشح انسولین را تحریک می‌کنند
۱۰۹	نقش انسولین (و سایر هورمون‌ها) در «تبدیل کردن» اسید چربی به یکدیگر
۱۱۰	گلوکاگون و عمل آن
۱۱۰	تأثیر بر متابولیسم گلوکز
۱۱۱	تنظیم ترشح گلوکاگون
۱۱۲	سوماتواستاتین و اثر آن بر مهار ترشح گلوکاگون و انسولین
۱۱۲	اهمیت تنظیم میزان گلوکز خون
۱۱۲	دیابت ملیتوس
۱۱۳	فیزیوپاتولوژی دیابت ملیتوس
۱۱۴	ارتباط سایر علائم دیابت با فیزیوپاتولوژی فقدان انسولین
۱۱۴	فیزیولوژی تشخیص دیابت
۱۱۵	هیپرانسولینسم
۱۱۵	شوک انسولینی و هیپوگلیسمی
۱۱۷	برای مطالعه بیشتر
۱۲۵	فصل ششم: هورمون‌های غده پاراتیروئید، تنظیم کلسیم و فسفات
۱۲۷	کلسیم و فسفر در مایع خارج سلولی و پلازما - عمل ویتامین D

۱۲۷	ویتامین D و نقش آن در جذب کلسیم و فسفات
۱۲۸	تبدیل شدن کوله کلسیفرول به ۲۵- هیدروکسی کوله کلسیفرول در کبد و کنترل فیدیکی آن
۱۲۸	تشکیل ۱، ۲۵- دی هیدروکسی کوله کلسیفرول در کلیه ها و کنترل آن توسط هورمون پاراتیروئید
۱۲۸	تأثیر غلظت یون کلسیم بر روی کنترل تشکیل ۱، ۲۵- دی هیدروکسی کوله کلسیفرول
۱۲۹	اثر «هورمونی» ۱ و ۲۵- دی هیدروکسی کوله کلسیفرول بر روی اپیتلیوم روده برای افزایش جذب کلسیم
۱۲۹	تأثیر ویتامین D بر جذب فسفات
۱۲۹	کلسیم در پلازما، مایع بینابینی
۱۳۰	فسفات غیر آلی در مایعات خارج سلولی
۱۳۱	استخوان و ارتباط آن با کلسیم و فسفات خارج سلولی
۱۳۱	ماتریکس آلی استخوان
۱۳۱	مقاومت استخوان در برابر بار و کشش
۱۳۱	جذب و رسوب فسفات و کلسیم در استخوان - تعادل با مایعات خارج سلولی
۱۳۲	کلسیم قابل تعویض
۱۳۲	تشکیل و جذب استخوان - تغییر شکل استخوان
۱۳۳	جذب استخوان - عمل استئوکلاست ها
۱۳۳	تعادل بین تشکیل و جذب استخوان
۱۳۴	آلکان فسفاتاز خون به عنوان شاخص سرعت فعالیت استخوان
۱۳۴	هورمون پاراتیروئید
۱۳۵	آناتومی فیزیولوژیکی غدد پاراتیروئید
۱۳۵	تأثیر هورمون پاراتیروئید بر غلظت کلسیم و فسفات مایع خارج سلولی
۱۳۷	تأثیر ویتامین D بر استخوان و ارتباط آن با فعالیت هورمون پاراتیروئید
۱۳۷	کنترل ترشح پاراتیروئید توسط غلظت یون کلسیم
۱۳۸	کلسی تونین
۱۳۸	نقش کلسی تونین در کاهش غلظت کلسیم پلاسما
۱۳۹	کنترل کلی غلظت یون کلسیم
۱۳۹	عمل نامیونی کلسیم قابل معاوضه در استخوان ها
۱۴۰	کنترل هورمونی غلظت یون کلسیم - خط دوم دفاعی
۱۴۰	فیزیولوژی بیماری های پاراتیروئید و استخوان
۱۴۲	هیپوپاراتیروئیدیسم
۱۴۲	استئومالاسی

۱۴۳	استنوپوروز
۱۴۴	برای مطالعه بیشتر
۱۴۹	فصل هفتم: اعمال تولیدمثلی و هورمونی مرد
۱۵۱	آناتومی فیزیولوژیکی اندام‌های جنسی مردانه
۱۵۱	اسپرماتوژنز
۱۵۱	مراحل اسپرماتوژنز
۱۵۳	فاکتورهای هورمونی که اسپرماتوژنز را تحریک می‌کند
۱۵۴	بلوغ اسپرم
۱۵۴	عمل کیسه‌های
۱۵۴	عمل غده پروستات
۱۵۵	منی
۱۵۵	ظرفیت پیدا کردن اسپرماتوزوئید - که کان دزد اسپرم به تخمک را فراهم می‌کند
۱۵۶	آنزیم‌های آکروزومی، «واکتس آکروزوم» نفوذ به تخمک
۱۵۶	فقط یک اسپرم وارد اوویت می‌شود
۱۵۶	تستوسترون و دیگر هورمون‌های جنسی مردانه
۱۵۶	ترشح، متابولیسم و ساختمان شیمیایی هورمون جنسی مردانه
۱۵۷	ترشح آندروژن‌ها در سایر نقاط بدن
۱۵۷	ساختمان شیمیایی آندروژن‌ها
۱۶۰	کنترل اعمال جنسی مردانه توسط هورمون‌های هیپوتالاموس و هیپوفیز قدامی
۱۶۱	مهار متقابل ترشح LH و FSH هیپوفیز قدامی به وسیله تستوسترون - کنترل فیدبک منفی ترشح تستوسترون
۱۶۱	تنظیم اسپرماتوژنز به وسیله FSH و تستوسترون
۱۶۱	کنترل فیدبک منفی عمل توبول‌های سمینفر - نقش اینهبین (Inhibin)
۱۶۲	فاکتورهای روانی مؤثر روی ترشح گنادتروپین و عمل جنسی
۱۶۲	hCG و اثر آن بر روی بیضه‌های جنینی
۱۶۲	بلوغ و تنظیم شروع آن
۱۶۲	زندگی جنسی مرد بالغ و کاهش قدرت جنسی
۱۶۲	اختلالات عمل جنسی مرد
۱۶۲	غده پروستات و اختلالات آن
۱۶۳	هیپوگنادیسم در مرد
۱۶۳	تومورهای بیضه‌ای و هیپوگنادیسم در مرد

۱۶۴	غده پینه‌آل و عملش در کنترل باروری فصلی
۱۶۵	برای مطالعه بیشتر
۱۶۹	فصل هشتم: اعمال تولید مثلی و هورمون‌های زنانه
۱۷۱	آناتومی فیزیولوژیک اندام‌های جنسی زن
۱۷۱	سیستم هورمونی زن
۱۷۲	سیکل ماهانه تخمدانی و عمل هورمون‌های گنادوتروپیک
۱۷۲	هورمون‌های گنادوتروپیک و اثرات آنها بر تخمدان‌ها
۱۷۳	رشد فولیکول تخمدانی - مرحله «فولیکولی» سیکل تخمدانی
۱۷۴	تخمک‌گذاری
۱۷۵	جسم زرد - مرحله لوتئالی جنسی
۱۷۶	اعمال هورمون‌های تخمدانی - استروژن و پروژسترون
۱۷۶	شیمی هورمون‌های جنسی
۱۷۸	اعمال استروژن‌ها اثرات آنها بر صفات اولیه ثانویه جنسی زنانه
۱۷۹	اعمال پروژسترون
۱۸۰	سیکل آندومتری و قاعدگی
۱۸۱	تنظیم ریتم ماهانه زنانه واکنش متقابل بین هورمون‌های تخمدانی و هیپوفیزی - هیپوفیزی
۱۸۲	اثر فیدبکی منفی استروژن، پروژسترون و اینهیبین بر روی ترشح LH
۱۸۲	اثر فیدبکی مثبت استروژن قبل از تخمک‌گذاری - افزایش ترشح LH قبل از تخمک‌گذاری
۱۸۲	نوسان فیدبکی سیستم هیپوتالاموسی - هیپوفیزی - تخمدانی
۱۸۳	سیکل‌های بدون تخمک‌گذاری - سیکل جنسی در زمان بلوغ
۱۸۳	بلوغ و منارک
۱۸۴	یانسگی
۱۸۴	اختلالات ترشح تخمدان‌ها
۱۸۵	باروری زن
۱۸۸	برای مطالعه بیشتر
۱۹۳	فصل نهم: نقش هورمون‌ها در دوران بارداری و شیردهی
۱۹۵	رسیدن تخمک
۱۹۵	انتقال، باروری و لانه‌گزینی تخمک در حال رشد
۱۹۶	انتقال تخمک در لوله‌های فالوپ

۱۹۶	لانه گزینی بلاستوسیت رحم
۱۹۶	تغذیه اولیه جنین در داخل رحم
۱۹۷	عمل جفت
۱۹۷	آناتومی فیزیولوژیک و تکامل جفت
۱۹۸	مکاندوتروپین کوریونیک انسانی و اثر آن در نگهداری جسم زرد و جلوگیری از قاعدگی
۱۹۹	ترشح استروژن ها توسط جفت
۱۹۹	ترشح پروژسترون توسط جفت
۲۰۰	عوامل هورمونی دیگر در حاملگی
۲۰۱	زایمان (Parturition)
۲۰۲	شیردادن (Lactation)
۲۰۲	آغاز ترشح شیر - عمل پیک کتن
۲۰۳	روند رها شدن شیر - اعمال استروژن و پروژسترون
۲۰۵	برای مطالعه بیشتر
۲۰۹	فصل دهم: اعمال اندوکرینی کلیه ها، قلب، غده تیروئید و غده پینه آل
۲۱۱	سیستم رنین - آنژیوتانسین
۲۱۱	رنین
۲۱۱	آنژیوتانسینوزن
۲۱۱	آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین و آنژیوتانسین
۲۱۲	متابولیسم آنژیوتانسین
۲۱۳	سیستم های رنین آنژیوتانسین بافتی
۲۱۴	دستگاه پهلوی گلومرولی
۲۱۴	تنظیم ترشح رنین
۲۱۵	اریتروپویتین و تنظیم ترشح
۲۱۶	تنظیم ترشح
۲۱۶	عمل اندوکرینی قلب: پیتید دهلیزی دفع کننده سدیم
۲۱۸	ترشح و متابولیسم
۲۱۸	فاکتور مهار کننده پمپ سدیم
۲۱۸	غده پینه آل
۲۱۹	ملاتونین - تنظیم ترشح و عمل
۲۲۱	هورمون های لوله گوارشی

۲۲۱	گاسترین
۲۲۲	کولسیستوکیٹین - پانکرنوزیمین
۲۲۳	سکرتین
۲۲۳	پپتید مهارکننده معده GIP
۲۲۴	پپتید روده‌ای مؤثر بر عروق VIP
۲۲۴	سایر هورمون‌های گوارشی
۲۲۶	برای مطالعه بیشتر
۲۳۰	ضمیمه

www.ketab.ir

پیشگفتار مترجمان

به نام خداوند جان و خرد

کزین برتر اندیشه برنگذرد

شاید به جرأت بتوان گفت فیزیولوژی یکی از جذاب‌ترین بخش‌های علوم زیستی است. چون طرز کار سلول‌ها، بافت‌ها و اندام‌های مختلف را بررسی می‌کند و در نهایت به پویایی حیات می‌رسد و این همه نقطه تلاقی همه دانش‌هایی است که در زیست‌شناسی کاربرد دارند.

فیزیولوژی مانند سایر شاخه‌های علوم زیستی در پیشرفت و تحول دائمی است. تکنیک‌های تحقیقاتی که در دهه‌های اخیر ابداع شده‌اند، همراه با پژوهش‌های بنیادین و اطلاعات جدیدی که در زیست‌شناسی سلولی و مولکولی، بیوشیمی، ژنتیک و سایر شاخه‌های علوم زیستی به دست می‌آید، هر روز دانش پژوهان را در برابر اقیانوسی از اطلاعات قرار می‌دهند تا شاید بتوانیم هر چند اندک شناخت بیشتری از بدن جانداران مختلف و در نهایت انسان به دست آوریم و خداوند را شاکر باشیم که نعمت زیستن را به ما ارزانی داشته است.

با آنکه در سال‌های اخیر کتاب‌های متعدد فیزیولوژی با عناوینی مختلف ترجمه و تألیف شده و به دست دانش‌پژوهان رسیده است، اما گاه پراکندگی مطالب و در دسترس نبودن بعضی از مطالب در یک جلد یا چند جلد مرتبط ذهن مترجمان کتاب را به خود مشغول داشته است. کتاب حاضر که تحت عنوان میانی اندوکرینولوژی در دسترس می‌باشد، اولین جلد از مجموعه کتاب‌های اندوکرینولوژی است که بیشتر جنبه عمومی داشته و مترجمان در جمع‌آوری، ترجمه و تدوین آن سعی نموده‌اند ضمن حفظ ساختار یک پارچه کتاب مباحث مهمی مانند سیگنال‌رسانی سلولی و تنظیم اندوکرینی را در دو فصل مجزا در بخش‌های مختلف درج‌ریز را در فصول دیگر برای مخاطبان عزیز آماده سازند.

در جلد اول سعی بر آن بوده است که با اندوکرینولوژی در اختیار دانش‌پژوهان قرار گیرد، که مورد استفاده دانشجویان دوره‌های مختلف زیست‌شناسی، پزشکی، پرستاری و مامایی قرار گیرد.

در انتهای هر فصل، منابعی برای مطالعه بیشتر آمده است که بعضی شده است عناوین منابع انتخاب شده، در ارتباط با مباحث کتاب باشد تا خوانندگان عزیز بتوانند برای مطالعه بیشتر دسترسی آسان‌تری به متون داشته باشند.

جلد دوم و سوم کتاب که دوسال عزیز در حال آماده‌سازی آن هستیم، اختصاص به نورو اندوکرینولوژی و اندوکرینولوژی بالینی دارد، که به یاری خداوند بزرگ مشخصات و ویژگی‌های کتب مذکور در پیش‌گفتار کتاب‌ها خواهد آمد.

در اینجا لازم می‌دانیم از زحمات سرکار خانم سیاهوشی که کار آماده‌سازی کتاب را با دقت فراوان انجام داده‌اند و همچنین سرکار خانم سرداری که برای ویراستاری کتاب زحمات زیادی کشیده‌اند، تشکر و قدردانی کنیم.

در پایان از صاحب‌نظران محترم و دانشجویان گرامی تقاضا داریم ما را از نظرهای ارزشمند خود آگاه سازند تا در امر تدوین و ترجمه کتاب‌های این مجموعه مورد استفاده قرار گیرد. بدین منظور علاقه‌مندان می‌توانند به آدرس انتشارات دانش‌پژوهان اسلامی واحد دامن‌مکانه کرده و یا از طریق پست الکترونیک ghVaezi@yahoo.com نظرات ارزشمند خود را ارسال کنند.

توفیق روزافزون دوسال عزیز از خداوند بزرگ خواستاریم

مترجمان