

执业医师考试辅导：内分泌代谢系统（二）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_15110.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15110.htm) 库欣综合征 一 病因：

1. 依赖ACTH：cushing病、异位ACTH综合征 2. 不依赖ACTH：肾上腺皮质腺瘤、肾上腺皮质癌、不依赖ACTH的双侧性肾上腺小结节性增生、不依赖ACTH的双侧性肾上腺大结节性增生 二 临床表现： 1. 脂代谢障碍： 2. 蛋白质代谢障碍：蛋白质过度消耗 3. 糖代谢障碍：类固醇性糖尿病 4. 电解质紊乱：低钾性碱中毒（肾上腺皮质癌、异位ACTH综合征） 5. 心血管病变：高血压 6. 对感染抵抗力减弱：皮肤真菌感染、菌血症、败血症 7. 造血系统及血液改变：多血质、白细胞总数及中性粒细胞增高、淋巴组织萎缩、淋巴细胞和嗜酸粒细胞再分布 8. 性功能障碍 9. 神经精神障碍 10. 皮肤色素沉着 原发性醛固酮增多症 一 临床表现： 1. 高血压 2. 神经肌肉功能障碍：肌无力及周期性麻痹、肢端麻木、手足搐搦 3. 肾脏表现：小管上皮细胞变性，浓缩功能减退：多尿、夜尿多 易并发尿路感染 4. 心脏表现：低钾图形：Q-T间期延长、T波增宽、降低或倒置，U波明显 心律失常 5. 其它：缺钾时胰岛素释放减少 二 实验室： 1. 血尿生化：低血钾、高血钠、碱血症、尿钾高 2. 肾素、血管紧张素II测定：原醛症醛固酮高而肾素血管紧张素低，继发性醛固酮增多症则二者皆高 转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

[www.100test.com](http://www.100test.com)