

执业医师《外科学》辅导：胰岛素瘤的诊断 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16010.htm

胰岛素瘤也称胰岛细胞瘤。是由胰岛 细胞形成的具有分泌功能的腺瘤或癌。20 - 50岁多发，多单发90%属良性，偶为 型多发性内分泌腺瘤病的一部分。常见症状典型症状为低血糖发作，清晨或傍晚或劳累后发作，有时也可因精神刺激、发热或月经来潮而诱发。主要表现为：冷汗、面色苍白、心慌、四肢发凉、手足震颤、饥饿无力、头痛、头晕、视力模糊、焦躁不安、精神恍惚、意识不清、反应迟钝。长时间低血糖可以使大脑进一步受损，出现精神异常、思维错乱、躁狂及行为异常，甚至失语和瘫痪，有患者表现与癫痫大发作类似的突然意识丧失，牙关紧闭、四肢抽搐、瞳孔散大、大小便失禁等。上述症状在进食或静脉注射葡萄糖后能迅速缓解，而对发作时的情况不能记忆。长时间低血糖发作，将会导致神经系统不可逆损害，出现不可逆转的智力低下。一部分患者自己认识到适时加餐或有发作先兆时加餐能预防发作，但长期加餐将会导致肥胖。

诊断步骤和依据

诊断步骤：症状是否由低血糖引起；低血糖的原因是否是高胰岛素血症；是否有肿瘤存在及其部位

诊断依据：定性诊断：1) Whipple三联症：低血糖发作症状、发作时血糖低于50mg/dL、摄入葡萄糖后症状迅速缓解 2) 空腹血糖和发作时血糖测定，低于40mg/dL (2.12mmol/L)。 3) 空腹血糖与胰岛素比值 (IRI/G) 4) 激发和抑制试验

定位诊断：1) B超：胰岛素瘤回声较正常胰腺低，很难发现直径小于1.5cm的肿瘤，阳性率在30 - 40%左右

2) CT：增强CT能发现部分病例，阳性率为40%左右 3) 核磁共振（MRI） 4) 血管造影：阳性率在50 - 60%左右 5) 动脉刺激静脉取血（ASVS）：是一种有创检查 6) 经皮肝穿门静脉置管分段取血测定胰岛素（PTPC）：是一种有创检查方法

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