

异源ACTH综合征 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E5\\_BC\\_82\\_E6\\_BA\\_90ACTH\\_c22\\_307682.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E5_BC_82_E6_BA_90ACTH_c22_307682.htm) 名称异源ACTH综合征所属

科室内分泌科检查1．血皮质醇 > 35ug/dl。 2．血ACTH > 200pg / ml ( 65% ) ，并同时DOC和皮质酮分泌增高，因而引起明显低血钾、低氯性碱中毒和尿17-KS增高。 3．地塞米松 ( 8mg/d ) 并不能抑制异源ACTH和皮质醇分泌，但半数支气管类癌和某些胸腺瘤可产生CRF，形成异源ACTH综合征。糖皮质激素可抑制CRF的释放，故其ACTH和皮质醇随之受抑。文献曾报告有的肿瘤可同时分泌ACTH和CRF样物质而形成异源ACTH综合征。治疗1．根治性或姑息性手术。 2．肾上腺皮质阻滞剂或毒素类药物 ( 前者如氨苯吡酮、吡啶异丙酮、酮康唑，后者如O，P&prime.-DDD ) 。 3．对症处理 ( 如螺旋内酯等 ) 。 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)