

绒毛膜促甲状腺激素综合征 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_BB_92_E6_AF_9B_E8_86_9C_E4_c22_308175.htm 名称绒毛膜促甲状腺

激素综合征所属科室内分泌科病因 此症罕见。主要见于葡萄胎及滋养层细胞癌（绒毛膜上皮癌和睾丸滋养层癌）患者。

从葡萄胎组织中可分得绒毛膜促甲状腺激素（hCT），后者具TSH样活性，但与人垂体前叶分泌的TSH不同，而接近于牛TSH，实际上是hCG的片段，其生物活性弱，仅为TSH活性的1 / 4000。上述滋养层癌瘤可过量分泌hCG（100 ~ 300u / ml以上），从而刺激甲状腺分泌较多甲状腺激素，引起轻度甲状腺功能亢进。病人甲状腺正常大小或轻度肿大，无突眼征。FT4、rT3可轻度增高，TRH兴奋试验示TSH反应减弱。

对女性吸¹³¹I率测定无助于诊断，因正常妊娠吸碘率亦通常增高。男性患者可有乳房发育。治疗主要在于切除肿瘤，术后数天，甲亢即可缓解。如合并子痫出现急性肺水肿等情况，紧急时可考虑静脉滴注碘剂，以阻断hCT之作用。

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