

肥胖症_内分泌科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_82_A5_E8_83_96_E7_97_87__c22_610254.htm 【诊断】

1. 有肥胖家族史，自幼肥胖，产后肥胖，进食较多，活动过少。体重超过标准体重指数20%，或体重指数(bmi) $>26\text{kg}/\text{m}^2$ 。2. 男性脂肪分布以颈及躯干部为主，四肢较少；女性以腹及腹以下，臀部及四肢为主，皮肤可有细条紫纹。3. 可出现易饥多食，便秘腹胀，闭经，不育，阳萎及低换气综合征（少动、嗜睡、乏力、气促等）。可并发高血压、冠心病、高脂血症、高胰岛素血症、2型糖尿病、高尿酸血症、痛风、胆石症及皮癣等病症。4. 除外下丘脑综合征、空泡蝶鞍、垂体瘤、库欣综合征、甲状腺及性腺功能减退症、多囊卵巢、水潴留性肥胖症等。【检查】1. 测身高、体重、腰围、臀围；应用超声波及x线测定皮下脂肪厚度；空腹抽吸脂肪求出脂肪细胞平均大小，用同位素方法测出总体脂而计数脂肪细胞数。2. 血糖，血脂，血三碘甲状腺原氨酸（ T_3 ），甲状腺素（ T_4 ），游离 T_3 （ fT_3 ），游离 T_4 （ fT_4 ），促甲状腺激素（ TSH ），皮质醇（上午8时，下午4时），雌二醇，睾酮，孕酮，卵泡刺激素（ FSH ），黄体生成素（ LH ），泌乳素（ PRL ）测定。3. 尿游离皮质醇。4. 口服葡萄糖耐量试验及胰岛素释放试验，小剂量地塞米松抑制试验。5. 胸部x线片，心电图，肝胆b型超声检查，必要时头颅ct或mri检查。【治疗】1. 饮食减肥：主要是长期坚持控制总热量，女性限在 $5024 \sim 6280\text{J}/\text{d}$ （ $1200 \sim 1500\text{cal}/\text{d}$ ），男性限制在 $6280 \sim 7536\text{J}/\text{d}$ （ $1500 \sim 1800\text{cal}/\text{d}$ ）；严格限制脂肪、甜食糕点、啤酒等。2. 运动减肥：主要是

坚持长期低强度、低冲击性而时间较持续的运动，如走路1h，或爬楼梯、爬山、划船、打乒乓球等。

3. 药物治疗

(1) 食欲抑制剂: 芬氟拉明20mg, 2/d, 后逐渐增至3~4/d, 8~12周为1个疗程。

(2) 代谢刺激剂: 甲状腺片40mg, 1/d, 后逐渐增至3~4/d, 4周后体重可减轻，须持续3~6个月，当体重减至估计降低量的1/3左右，则减为40~60g/d的维持剂量。

(3) 消化吸收阻碍剂：
- 淀粉酶抑制剂500mg/d。

4. 多元减肥计划：包括行为矫正及团体治疗，矫正肥胖者不正常的饮食习惯，对肥胖者采用短期集中的方式，交流经验，提高信心，减少心理障碍。

5. 手术治疗：仅用于顽固性严重肥胖，有胃或小肠通路改道术、迷走神经切除术、脂肪抽吸术、腹腔及皮下脂肪切除术等。

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