

异位acth综合症\_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\\_\\_E5\\_BC\\_82\\_E4\\_BD\\_8Dacth\\_c22\\_610304.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_BC_82_E4_BD_8Dacth_c22_610304.htm)

**【症状】**：异位acth综合征：第一类型主为燕麦细胞肺癌患者，由于病程短，病情重，可不出现向心性肥胖、紫纹等柯兴综合征的特征性症状，而主要表现为明显的色素沉着、高血压、水肿、严重低血钾伴肌无力，糖尿病症状如烦渴、多饮、多尿、体重减轻等。血浆acth和皮质醇显著增高，前者多高于200ng/l，后者多高于360 μg/l。17-羟皮质类固醇明显升高。第二型包括低恶性度和良性肿瘤，如肝脏、胰腺，肠道的类癌、嗜铬细胞瘤等。这类肿瘤病程较长，病情较轻，且类癌体积很小，因此，临床上可表现为较典型的柯兴综合征，如满月脸、向心性肥胖、紫纹、痤疮、急进性高血压、脆性糖尿病、肌无力、进行性肌营养不良、水肿及精神失常等。**【病理】**：异位acth综合征是由于垂体以外的肿瘤细胞分泌大量acth所致。临床上出现类似柯兴综合征的表现。引起本综合征的原发肿瘤，主为肺癌（47%），胸腺癌（20%），胰腺癌（15%），甲状腺癌（5%），其次为消化道癌瘤，泌尿系肿瘤、神经母细胞瘤、甲状旁腺瘤等。**【治疗方法】**：对症治疗 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)