

类癌及类癌综合征\_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\\_\\_E7\\_B1\\_BB\\_E7\\_99\\_8C\\_E5\\_8F\\_8A\\_E7\\_c22\\_610319.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_B1_BB_E7_99_8C_E5_8F_8A_E7_c22_610319.htm) 【诊断】

1.反复出现皮肤潮红、肢痛、腹泻，常伴咳嗽、喘鸣、呼吸困难等支气管痉挛表现和心脏瓣膜病变。2.腹部可有压痛，肠鸣音亢进，常可出现肝脏肿大，少数类癌侵犯周围组织，形成腹块。

3.全血5-羟色胺浓度升高，尿5-羟吲哚乙酸、尿组胺明显增高。4.潮红激发试验阳性。【检查】

1.全血5-羟色胺浓度测定。2.尿5-羟吲哚乙酸、尿组胺测定。3.潮红激发试验：酒精激发试验，儿茶酚胺激发试验。4.内窥镜检查。5.x线钡剂胃肠道造影，ct检查。6.放射性核素扫描。【治疗】

1.手术治疗：手术切除原发灶是目前最有效的治疗方法。2.内科治疗（1）抗癌治疗：对有肝转移者可试用此疗法，但疗效较差，可选用环磷酰胺加氟尿嘧啶或甲氨蝶呤治疗，或选用链佐星（链脲霉素），每日500~750mg/m<sup>2</sup>，共5d。（2）放射治疗：对有骨转移引起的疼痛有效，一个疗程总照射量为40~45gy。

（3）对症治疗；抑制血清素合成及减少血清素的释放：甲基多巴2.0g,3~4/d。止泻：对氯苯丙氨酸2.0~4.0g,2~3/d，马来酸甲麦酸胺1~4mg,3/d，赛庚啶4~12mg,3/d，可选择上述一种或两种联合应用。

减少皮肤潮红：酚苄明（酚苄胺）10~20mg,3/d；氯丙嗪（冬眠灵）25mg,3/d；丙氯拉嗪5~10mg,3/d。受体阻滞剂西咪替丁（甲氰咪胍）300mg与上药同服，均能改善皮肤症状。

平喘：乙羟丙茶碱（喘定）0.1~0.2g,3/d；或氨茶碱0.1~0.2g,3/d，必要时可肌注或缓慢静注，亦可用异丙肾上腺素气雾剂或沙丁胺醇（嗽必妥）

气雾剂喷雾，但禁用肾上腺素。（4）支持疗法：补充维生素和蛋白质，但应避免可诱发皮肤潮红和腹泻的食物，如牛奶制品、蛋类、柑橘等。贫血显著者，可给予输血。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)