

2010年内科辅导：单纯性肥胖的诊断依据临床执业医师考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648370.htm 1.体重超过（按男、女的身高与体重）均值20%以上。超过均值20%~29%为轻度肥胖，超过30%~39%为中度肥胖，超过均值40%~59%为重度肥胖，超过均值60%以上为极度肥胖。 2.有家庭经济条件较好、进食过多、好吃零食、活动少或有肥胖症的家族史，自幼肥胖，产后肥胖，进食较多，活动过少。 3.全身皮下脂肪均匀积聚，腹部可出现白色或紫色纹。男孩阴茎可埋入会阴部脂肪中。无身材矮小、智力迟缓、高血压等异常病征。极度肥胖者可有呼吸急促、紫绀、红细胞增多或心脏扩大。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。皮肤多汗，可有细条紫纹，皮肤感染。百考试题 - 全国最大教育类网站(100test.com) 4.空腹及餐后血浆胰岛素水平升高，葡萄糖耐量减低，血总脂、胆固醇、三酰甘油、游离脂肪酸、游离氨基酸常增高，高脂蛋白血症（属混合型，或Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ型）。血清T₃值可偏高，BMR正常或偏低，血浆皮质醇及24小时尿游离皮质醇排出量可升高，但皮质醇分泌的昼夜节律及小剂量地塞米松抑制试验正常。本文来源:百考试题网 5.善饥多食、便秘、腹胀，可有低换气综合征（少动、嗜睡、乏力、气促等），闭经、不育、阳萎；可并发高血压、冠心病、Ⅱ型糖尿病、胆石症、痛风、关节痛、皮癣等。 6.除外继发性肥胖症：下丘脑综合征，空泡蝶鞍，垂体瘤，库欣综合征，甲状腺、性腺功能减退症，多囊卵巢，水潴留性肥胖症等。 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师

论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 相关推荐：
2010年内科辅导：单纯性肥胖的临床表现 2010年内科辅导：
单纯性肥胖的辅助检查 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