

2010年外科辅导：肾癌的全身临床表现
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_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_649120.htm 肾脏除了是一个重要的代谢器官外，还是一个内分泌器官，在正常情况下可以合成并分泌前列腺素E1，25二羟维生素D3、肾素和红细胞生成素，肾癌可以分泌远高于正常水平的这些激素，同时还可分泌甲状旁腺样因子、高血糖素、人绒毛膜促性腺激素和胰岛素等物质，由此造成了肾癌多种多样的肾外全身性症状约占20%。这些症状除高血钙外，其余很难用常规的治疗方法消除，然而在切除原发灶后，指标多能恢复正常。

- 1.血沉快：肾癌病人出现血沉快的原因尚不清楚，发生率在50%左右。挪威奥斯陆大学所作的一项对236例肾癌病人进行的回顾性研究中发现，70%的病人有血沉快的表现，甚至在被确诊为肾癌前6年时就已出现，因此提出对持续血沉快的病人应做肾脏B超检查以除外肾脏肿瘤。来源：考试大
- 2.发热：在肾癌病人中也较常见，发生率约20%。最近的研究发现，25%的原发肿瘤可异位分泌白细胞介素-6，这种异位分泌的白细胞介素-6可能与发热有关。
- 3.高血压：约20%的肾癌病人有高血压，但最近的流行病学调查表明，高血压及治疗高血压的药物与骨癌的发生有关，因此，只有当切除肾癌后恢复正常的高血压才可确定是由肾癌所引起。肾素分泌过多、肿瘤内动-静脉瘘、肿瘤压迫肾血管都可能是造成高血压的原因。
- 4.高血钙：原因不是很清楚，发生率约10%。可能与肿瘤产生的一种类似于甲状旁腺素相关蛋白的多肽有关。切除肿瘤后恢复正常，肿瘤转移或复发后可重新升高。有时高血钙还可能由肿瘤转移到骨

髓引起。 5.红细胞增多症：具体原因不清，可能与肿瘤直接分泌红细胞生成素或肿瘤压迫造成正常肾脏组织缺血、刺激分泌红细胞生成素有关。百考试题(100test.com) 6.肝功能异常：并非由于肿瘤转移到肝脏引起，又称为Stauffer综合征，病人同时有白细胞减少、发热和肝脏局部坏死。切除肾肿瘤后肝功能恢复正常，否则很可能有转移灶。少数情况下还可伴有胆汁瘀积性黄疸。 7.其他：贫血、体重下降、血清碱性磷酸酶升高、淀粉样变及神经病变等都可能发生在肾癌病人身上。更多信息请访问：百考试题医师网校 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