

2010年医师内科辅导：肢端肥大症和巨人症诊断和鉴别诊断
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_8C_BB_c22_649505.htm 诊断：本病的主要依据是：一、典型的症状与体征<http://ks.100test.com> 二、头颅X片、CT扫描与磁共振 三、测定血浆GH水平患者GH值 $> 10 \mu\text{g/L}$ ($10/$) 甚至高达数百 $\mu\text{g/L}$ 。口服葡萄糖耐量试验不能抑制患者的GH水平。TRH或促性腺激素释放激素 (GnRH) 试验，正常人GH无反应，而患者却可明显升高。鉴别诊断来源：考试大一、手足皮肤骨膜增厚症以手足、脸颈皮肤肥厚而多皱纹为特征，脸部多皮脂溢出，多汗。胫骨及桡骨远端骨膜增厚，引起髁腕关节肥大。蝶鞍照片正常。血浆GH水平正常。本症罕见，多为青年男性。二、类肢端肥大症为体质性或家族性，从婴幼儿时期开始，面容改变与身材高大虽类似肢端肥大症，但程度较轻，且蝶鞍较轻，且蝶鞍正常，血GH正常。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业医师加入收藏 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