

2011年临床执业医师内科辅导：下丘脑综合征 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_654988.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_654988.htm)

本文介绍了下丘脑综合征的病因、临床表现、实验检查以及治疗措施等方面！一、概述下丘脑综合征（hypothalamus syndrome）系由多种病因累及下丘脑所致的疾病，主要临床表现有内分泌代谢功能失调，植物神经功能紊乱，以及睡眠、体温调节和性功能障碍，尿崩症，多食肥胖或厌食消瘦，精神失常，癫痫等症群。二、病因病理有先天性和后天性，器质性和功能性等病因，归纳如下：

- （1）先天性或遗传因素如性发育不全和嗅觉丧失症群；下丘脑激素缺乏如下丘脑甲状腺功能低下、下丘脑性腺功能低下、多发性激素缺乏。
- （2）肿瘤颅咽管瘤、星形细胞瘤、漏斗瘤、垂体瘤向鞍上伸长、异位松果体瘤、脑室膜瘤、神经节细胞瘤、浆细胞瘤、神经纤维瘤、髓母细胞瘤、白血病、转移性瘤肿、外皮肉瘤、血管瘤、恶性血管内皮瘤、脉络丛囊肿、第三脑室囊肿、脂肪瘤、错构瘤、畸胎瘤、缺陷瘤、脑膜瘤等。
- （3）肉芽肿结核瘤、结节病、网状内皮细胞增生症、慢性多发性黄色瘤、嗜酸性肉芽肿。
- （4）感染和炎症结核性或化脓性脑膜炎、脑脓肿、病毒性脑炎、流行性脑炎、脑脊髓膜炎、天花、麻疹、水痘、狂犬病疫苗接种、组织胞浆菌病。
- （5）退行性变结节性硬化、脑软化、神经胶质增生。
- （6）血管损害脑动脉硬化、脑动脉瘤、脑溢血、脑栓塞、系统性红斑狼疮和其他原因引起的脉管炎等。
- （7）物理因素颅脑外伤、脑外科手术，放射治疗（脑、脑垂体区）。
- （7）脑代谢病急性间隙发作性血卟啉病；二氧化

碳麻醉。（9）药物服氯丙嗪、利血平及避孕药后均可引起溢乳-闭经综合征。（10）功能性障碍因环境变迁、精神创伤等因素可发生闭经或阳萎伴甲状腺功能或（和）肾上腺皮质功能的低下，以及厌食消瘦等症。国内70例下丘脑综合征病人中病因分别为：肿瘤最多见，共53例，其中以颅咽管瘤最多，计25例，其次为松果体瘤11例，丘脑肿瘤6例，第三脑室肿瘤4例，室管膜瘤2例，溴沟脑膜瘤、灰结节肿瘤、异位松果体瘤、鞍上肿瘤及星形细胞瘤各1例，可疑肿瘤者4例；炎症6例，其中1例结核性脑膜炎，1例颅底蛛网膜炎，余4例为颅内感染；脑外伤2例；精神因素2例；轻度交通性脑积水1例。性质未肯定2例。相关推荐：[#0000ff>2011年临床内科考点：残胃癌](#) [#0000ff>2011年临床内科：查加斯病详解](#) [#0000ff>2011临床医师内科学高频考点汇总](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师考试时间](#) [#0000ff>考试大纲](#) 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)