

Neifemidaixiejibing
zhenzhixielue

内分泌代谢疾病

诊治策略

名誉主编 朱禧星
主 编 胡仁明

上海科学技术出版社

内分泌代谢疾病诊治策略

名誉主编 朱禧星

主 编 胡仁明

副主编 周丽诺 李益明

主编助理 闻 杰

编委(以姓氏笔画为序)

王庆平	石凤英	叶 纹	叶红英
叶威巍	包玉倩	宁 光	冯 波
朱禧星	刘 伟	刘 红	刘志民
杨文英	杨永年	杨志红	李江源
李益明	李圣贤	吴艺捷	吴松华
何 敏	邹大进	沙松林	沈 隽
沈稚舟	张秀珍	陆志强	陈 蔚
陈向芳	周一鸣	周丽诺	胡仁明
俞茂华	闻 杰	姚君厘	顾 耀
顾卫琼	高 鑫	鹿 斌	彭永德
	程梅芬	曾正陪	

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

内分泌代谢疾病诊治策略/胡仁明主编. — 上海: 上海科学技术出版社, 2009.1

ISBN 978-7-5323-9522-4/R.2566

I. 内… II. 胡… III. ①内分泌病-诊疗②代谢病-诊疗
IV. R58

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 106411 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 10

字数: 184 千字

2009 年 1 月第 1 版 2009 年 1 月第 1 次印刷

印数: 1-4 500

定价: 18.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂调换

内 容 提 要

本书主要以内分泌系统常见病、多发病为条目,每个疾病均包括诊断要点、治疗原则、治疗策略和诊治说明四部分,治疗策略采用处方或医嘱形式罗列一些常用的治疗,诊治说明部分主要阐述对此疾病诊治的注意要点和作者体会。目的在于帮助和指导临床医生能更正确地诊断疾病,更合理、科学地进行治疗,提高内分泌代谢疾病的诊治水平。

本书编者均为内分泌代谢临床和科研领域的著名专家,具有丰富的临床经验,因此本书具有很强的权威性和实用性,适合临床内分泌科和全科医生阅读,也可供临床药师参考。

前 言

随着我国人民生活水平的不断提高、生活方式的显著改变,疾病谱发生了很大的变化,各种慢性病尤其是内分泌代谢疾病的发病率和患病率逐年增高,40岁以上人群的糖尿病患病率已高达6%,糖尿病及其并发症已经成为严重威胁人民健康的重大问题,为此联合国通过了“团结起来,抗击糖尿病”的决议案。随着内分泌代谢疾病临床和基础研究的进展,各种专著、译著、文献数不胜数,但许多基层单位的医生仍然缺乏一本科学通俗、简明实用的参考书,受上海科学技术出版社的委托,我们编写了《内分泌代谢疾病诊治策略》。

本书由复旦大学附属华山医院内分泌科主编,同时广泛邀请国内内分泌代谢疾病方面的多位著名专家共同编写,以求达到权威性、实用性和先进性的统一。

本书以内分泌代谢系统的常见病、多发病为条目,每个疾病均包括诊断要点、治疗原则、治疗策略和诊治说明四个部分。治疗策略是本书的一大特色,各章节采用标准处方的书写格式,更有利于读者在临床上使用。各处方均为各大医院临床实际使用的有代表性处方,既推荐价廉而有效的药物,也适当介绍了一些价格虽高,但有独特作用或有大量循证医学证据的药物,供不同情况的患者选择。诊治说明部分是本书的另一大特色。各位专家结合各自长期的临

床经验和用药体会,介绍了有关诊断、治疗方法的注意事项,是各位专家长期临床实践经验的结晶,是本书的精华所在。

本书介绍的治疗策略尽可能参考国内外相关的指南或专家共识,以国内各大医院的常用处方为基础,不但简明实用,而且反映了本学科的最新进展,希望各位读者能以本书为模版,结合诊治说明,举一反三,从患者的实际情况出发,辨证施治,不断提高内分泌代谢疾病的诊治水平。

各位专家事务繁忙,均在百忙之中不吝赐稿,为本书增添了万分光彩,在此表示万分感谢!鉴于编写的时间紧迫,格式又很创新,错漏之处一定不少,还望各位读者和同道们多多指正,以便以后再版时修订完善。

胡仁明

2008年5月29日

本书常用缩略语

17 - KS	17 - 羟类固醇
17 - OHCS	17 - 羟皮质类固醇
17 - OHP	17 - 羟孕酮
γ - GT	γ 谷氨酰转肽酶
ACTH	促肾上腺皮质激素
AFP	甲胎蛋白
ALP	碱性磷酸酶
ALT	丙氨酸氨基转移酶
ANA	抗核抗体
ApoA	载脂蛋白 A
ApoB	载脂蛋白 B
AST	天冬氨酸氨基转移酶
AT II	血管紧张素 II
bid	每天 2 次
BUN	血尿素氮
Ca	钙
CA125	糖类抗原 125
CA19 - 9	糖类抗原 19 - 9
CEA	癌胚抗原
CK	肌酸激酶
Cl	氯

CO ₂	二氧化碳
CO ₂ CP	二氧化碳结合力
Cr	肌酐
CRH	促肾上腺皮质激素释放激素
CT	降钙素
DHEAS	脱氢表雄酮
E ₂	雌二醇
FSH	卵泡刺激素
FT ₃	游离 T ₃
FT ₄	游离 T ₄
GAD	谷氨酸脱羧酶抗体
GH	生长激素
GnRH	促性腺激素释放激素
HbA _{1c}	糖化血红蛋白
HCG	人绒毛膜促性腺激素
HDL	高密度脂蛋白
IAA	胰岛素自身抗体
ICA	胰岛细胞抗体
IFG	空腹血糖损害
IGF	胰岛素样生长因子
IGT	糖耐量损害
ih	皮下注射
im	肌内注射
iv	静脉注射
ivgtt	静脉滴注
K	钾
LDH	乳酸脱氢酶

LDL	低密度脂蛋白
LH	黄体生成素
Lp(a)	脂蛋白(a)
MCAb	抗甲状腺微粒体抗体
Na	钠
OGTT	口服葡萄糖耐量试验
P	孕酮,磷
PCR	聚合酶链反应
PRA	血浆肾素活性
PRL	泌乳素
PTH	甲状旁腺激素
qd	每天 1 次
qh	每小时 1 次
qid	每天 4 次
qod	隔天 1 次
rT ₃	反 T ₃
st	即刻
sTSH	超敏 TSH
T	睾酮
T ₃	三碘甲状腺原氨酸
T ₄	甲状腺素
TC	胆固醇
TGAb	抗甲状腺球蛋白抗体
tid	每天 3 次
TPOAb	抗甲状腺过氧化物酶抗体
TRH	促甲状腺激素释放激素
TSH	促甲状腺激素

TT ₃	总 T ₃	1.0
TT ₄	总 T ₄	1.0
UA	尿酸	1.0
	血清总胆固醇	1.0
	血清甘油三酯	1.0
	血清高密度脂蛋白胆固醇	1.0
	血清低密度脂蛋白胆固醇	1.0
	血清载脂蛋白A	1.0
	血清载脂蛋白B	1.0
	血清肌酐	1.0
	血清尿素氮	1.0
	血清尿酸	1.0
	血清总蛋白	1.0
	血清白蛋白	1.0
	血清球蛋白	1.0
	血清总胆红素	1.0
	血清直接胆红素	1.0
	血清间接胆红素	1.0
	血清谷丙转氨酶	1.0
	血清谷草转氨酶	1.0
	血清碱性磷酸酶	1.0
	血清γ-谷氨酰转氨酶	1.0
	血清乳酸脱氢酶	1.0
	血清肌酸激酶	1.0
	血清肌酸激酶同工酶	1.0
	血清肌酐清除率	1.0
	血清尿酸清除率	1.0
	血清总蛋白电泳	1.0
	血清白蛋白电泳	1.0
	血清球蛋白电泳	1.0
	血清总胆红素电泳	1.0
	血清直接胆红素电泳	1.0
	血清间接胆红素电泳	1.0
	血清谷丙转氨酶电泳	1.0
	血清谷草转氨酶电泳	1.0
	血清碱性磷酸酶电泳	1.0
	血清γ-谷氨酰转氨酶电泳	1.0
	血清乳酸脱氢酶电泳	1.0
	血清肌酸激酶电泳	1.0
	血清肌酸激酶同工酶电泳	1.0
	血清肌酐清除率电泳	1.0
	血清尿酸清除率电泳	1.0
	血清总蛋白电泳	1.0
	血清白蛋白电泳	1.0
	血清球蛋白电泳	1.0
	血清总胆红素电泳	1.0
	血清直接胆红素电泳	1.0
	血清间接胆红素电泳	1.0
	血清谷丙转氨酶电泳	1.0
	血清谷草转氨酶电泳	1.0
	血清碱性磷酸酶电泳	1.0
	血清γ-谷氨酰转氨酶电泳	1.0
	血清乳酸脱氢酶电泳	1.0
	血清肌酸激酶电泳	1.0
	血清肌酸激酶同工酶电泳	1.0
	血清肌酐清除率电泳	1.0
	血清尿酸清除率电泳	1.0

目 录

下丘脑综合征	1
下丘脑 - 垂体性闭经	6
空泡蝶鞍综合征	12
巨人症和肢端肥大症	16
高泌乳素血症和泌乳素瘤	25
腺垂体功能减退症	33
生长激素缺乏性侏儒症	33
成年人腺垂体功能减退症	37
尿崩症	42
抗利尿激素分泌失调综合征	47
皮质醇增多症	50
慢性原发性肾上腺皮质功能减退症	57
急性肾上腺皮质功能减退症	63
原发性醛固酮增多症	66
嗜铬细胞瘤	70
单纯性甲状腺肿	77
甲状腺功能亢进症	83
甲状腺功能减退症	92
多发性甲状腺结节伴甲亢	103
亚急性甲状腺炎	105
桥本甲状腺炎	109

甲状腺结节与甲状腺肿瘤	114
甲状旁腺功能减退症	120
高钙血症	124
围绝经期综合征	129
多囊卵巢综合征	133
男性生殖功能减退症	137
特发性低促性腺激素性性腺功能减退	137
Klinefelter 综合征	140
迟发性睾丸功能减退	142
男性乳房发育症	146
性早熟	151
性分化异常病	156
多毛症	168
胰高血糖素瘤	172
1 型糖尿病	176
2 型糖尿病	183
糖尿病酮症酸中毒	199
糖尿病非酮症高渗昏迷	204
糖尿病视网膜病变	209
糖尿病肾病	216
糖尿病神经病变	222
线粒体基因突变糖尿病	228
低血糖症	234
痛风和高尿酸血症	240
骨质疏松症	246
代谢综合征	253
血脂异常症	266

肥胖症·····	275
酸碱平衡紊乱·····	283
代谢性酸中毒·····	283
代谢性碱中毒·····	286
呼吸性酸中毒·····	289
呼吸性碱中毒·····	290
松果体激素和疾病·····	293
松果体瘤·····	293
异位松果体瘤·····	297
松果体其他病变·····	298
异源内分泌综合征·····	299
附录 内分泌科常用检验参考值·····	303

下丘脑综合征

下丘脑综合征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、自主神经功能紊乱,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、癫痫等症状。

一、诊断要点

1. 内分泌功能障碍 可引起内分泌功能减退或亢进,可造成一种或数种激素分泌紊乱。临床上常可表现有性腺、甲状腺或肾上腺皮质功能减退,也可表现亢进。肢端肥大症、巨人症、侏儒症、溢乳-闭经综合征或泌乳素缺乏症等。

2. 嗜睡和失眠 大多数患者表现嗜睡,类型有:①发作性睡眠:患者可随时睡眠发作,持续数分钟至数小时。②深睡眠症:发作时可持续性睡眠数天至数周,睡眠发作期间常可喊醒吃饭、排便等,然后再度入睡。③发作性嗜睡强食症:患者深睡眠,每次发作可持续睡眠数小时至数天,醒后暴饮暴食,多肥胖。

3. 常伴有多食肥胖或厌食消瘦。

4. 发热或体温过低 可表现为低热、体温过低或高热。高热者可呈弛张热或不规则热,体温一天可多变,一般退热药无效。

5. 精神症状 过度兴奋,哭笑无常。

6. 颅内压增高伴视力降低或视野缺损,以及尿崩症、性功能低下、溢乳等。

7. 少数患者可表现为发育不良,嗅觉消失,性腺发育不全。

8. 寻找导致本症的病因 如颅内肿瘤、肉芽肿、炎症、感染、退行性变、血管损害、脑外伤、手术或放疗后、脑代谢病、药物(避孕药、氯丙嗪、利舍平等)、功能障碍(环境变迁、精神创伤等)。

9. 头颅平片、CT 或 MRI 检查 以明确颅内病变部位和性质。

10. 激素测定

(1) 垂体靶腺内分泌功能测定,以了解性腺、甲状腺和肾上腺皮质功能变化情况。

(2) 下丘脑 - 垂体功能减退者可做 TRH 或 GnRH 兴奋试验,以观察试验前后 TSH 或 LH、FSH 的反应变化。如病变在腺垂体,则对 TRH 或 GnRH 兴奋试验不起反应;如病变在下丘脑,则可出现延迟反应。

(3) 下丘脑 - 垂体功能亢进者,为确诊病变在下丘脑,可测定血中下丘脑释放激素的浓度。

二、治疗原则

1. 病因治疗 对颅内肿瘤占位者可采取手术切除或放射治疗。对炎症患者则选用适当的抗生素,以控制感染。由药物引起者则应立即停用有关药物。精神因素引起者需进行精神治疗。

2. 内分泌治疗 腺垂体功能减退者,应根据靶腺受累

的程度,予以相应激素补充替代治疗。功能亢进者则给予抑制治疗。

3. 对症治疗 发热者可用氯丙嗪、地西洋(安定)、苯巴比妥(鲁米那)或中药(至宝丹等),以及物理降温。

三、治疗策略

(一) 下丘脑-垂体功能减退

1. 性腺功能减退

(1) 男性性腺功能减退

Rp①HCG 5 000 U × 4 支

Sig. 1 000 ~ 2 000 U, im, 每周 1 次

Rp②绝经后促性腺激素(HMG),每支含FSH和LH
各 75 U × 10 支

Sig. 1 支, im, 每周 2 次

HCG 5 000 U × 10 支

Sig. 1 500 U, im, 每周 2 次

Rp③氯米芬 50 mg × 60 片

Sig. 50 ~ 100 mg, po, qd

(2) 女性性腺功能减退闭经

Rp①戊酸雌二醇 1 mg × 21 片

Sig. 1 ~ 2 mg, po, qd, 用 21 d(于月经第 5 天开始)

甲羟孕酮(安宫黄体酮) 2 mg × 100 片

Sig. 10 mg, po, qd, 用 7 ~ 10 d(于服戊酸雌二醇最后
7 ~ 10 d 时每天加用)

Rp②己烯雌酚(乙蔗酚) 1 mg × 20 片

Sig. 0.5 ~ 1 mg, po, qd, 用 20 d

甲羟孕酮(安宫黄体酮) 2 mg × 100 片

Sig. 10 mg, po, qd, 用 7 ~ 10 d (于服用己烯雌酚最后 7 ~ 10 d 时每天加用)

2. 甲状腺功能减退

Rp①干甲状腺片 40 mg × 100 片

Sig. 20 mg, po, qd ~ tid

Rp②左甲状腺素片(L - T₄) 50 μg × 100 片

Sig. 50 ~ 150 μg, po, qd

3. 肾上腺皮质功能减退

Rp①可的松 25 mg × 100 片

Sig. 12.5 mg, po, qd ~ tid

Rp②泼尼松 5 mg × 100 片

Sig. 2.5 mg, po, qd ~ tid

Rp③氢化可的松 20 mg × 100 片

Sig. 10 mg, po, qd ~ tid

4. 尿崩症

Rp 去氨加压素(弥凝) 0.1 mg × 30 片

Sig. 0.1 mg, po, qd ~ bid

(二) 下丘脑 - 垂体功能亢进

1. 甲状腺功能亢进

Rp①甲硫咪唑 5 mg × 100 片

Sig. 起始剂量, 10 mg, po, tid ~ qid; 减量阶段, 5 ~ 10 mg, po, bid; 维持量 5 ~ 10 mg, po, qd

Rp②丙硫氧嘧啶 50 mg × 100 片

Sig. 起始剂量 100 mg, po, tid ~ qid; 减量阶段, 50 ~ 100 mg, po, bid; 维持量, 50 ~ 100 mg, po, qd

2. 溢乳

Rp 溴隐亭 2.5 mg × 30 片