

现代难治病诊治学丛书

W
ANZHIXING
NEIFENMIDAI
XIE
JIBING

本书针对内分泌系统的难治性疾病，在充分阐述疾病生理、病理生理和发病机制的基础上，对疾病难诊难治的原因进行分析，并详细介绍了疾病的诊断方法和标准以及治疗方法，可满足临床各类各级医师的医疗和教学所需。对资深专家而言，可从本书中获得新的信息，启迪创新思维；广大中青年医师可将本书作为临床医疗和教学的案头参考书；初学者可由浅入深地坚实基础知识，强化诊疗技能；其他相关学科医师可从中获得交叉学科知识，提高疾病的综合防治水平。

难治性内分泌代谢 疾病

主编 © 刘志民

上海科学技术出版社

现代难治病诊治学丛书



难治性内分泌代谢疾病

N ANZHIXING NEIFENMI DAIXIE JIBING

主 编
刘志民

上海科学技术出版社
Shanghai Scientific & Technical Publishers

图书在版编目(CIP)数据

难治性内分泌代谢疾病/刘志民主编. —上海:上海科学技术出版社, 2007. 12

(现代难治病诊治学丛书)

ISBN 978—7—5323—9120—2

I. 难... II. 刘... 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(2007)第 155709 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

苏州望电印刷有限公司印刷

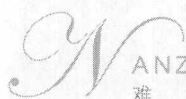
开本 787×1092 1/16 印张 26.25 插页 4

字数: 560 千字

2007 年 12 月第 1 版 2007 年 12 月第 1 次印刷

定价: 85.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换



ANZHIXING NEIFENMI DAIXIE JIBING
难 治 性 内 分 泌 代 谢 疾 病

内 容 提 要

本书是“现代难治病诊治学丛书”之一，由国内多位内分泌领域的著名专家共同编写而成。本书针对内分泌系统的难治性疾病，在充分阐述疾病生理、病理生理和发病机制的基础上，总结了疾病难诊难治的原因，并详细介绍了疾病的临床表现与辅助检查、诊断方法和标准以及治疗方法。本书用较大的篇幅介绍了该领域有关诊治方面的新观念、新思路，可满足临床内分泌科各级医生的医疗和教学所需。

為《現代難治病診治學叢書》題

細微觀察 摸索規律
突破陳規 難病不難

韓啓德 二〇〇七年八月



现代难治病诊治学丛书

编委会名单

主任

朱庆生

常务副主任

何敏

副主任

(按姓氏汉语拼音为序)

贝政平 陈炜明 陈志荣 丁义涛 范关荣 丰有吉
蒋维强 刘俊 刘昕曜 孙国武 王龙兴 王宣谓
徐建光 应小雄 赵书贵 周长江 周海洋

常务编委

(按姓氏汉语拼音为序)

保志军 卜小乐 蔡彭城 邓少卿 方寅 韩祖斌
侯杰 蒋其筠 蒋桂霞 李强 刘彩花 刘光陵
刘光元 刘静萍 刘立新 陆飞 陆露 马雄
沈培 沈如 苏剑生 夏英宗 杨骏 曾建设
张斌 张滨 张志宏 郑际烈 周志耀

对外联络办公室主任

夏英宗

编委会学术秘书处主任

江家敏

学术秘书处工作人员

黄海玲 喻雨玫

现代**难治病诊治学**丛书

院士指导委员会

主 任

裘法祖

副主任

吴孟超 陈灏珠 钟南山

委 员

(按姓氏汉语拼音为序)

陈洪铎 陈赛娟 顾玉东 黎介寿 黎磊石 邱蔚六
阮长耿 沈自尹 汤钊猷 王红阳 王振义 翁心植

现代难治病诊治学丛书

主 编

总主编

朱庆生

执行总主编

贝政平

副总主编

(按姓氏汉语拼音为序)

陈生弟 褚仁远 桂永浩 江基尧 刘志民 钱家麒
邱德凯 沈卫峰 沈晓明 沈志祥 孙颖浩 王祖承
殷凯生 张永信 张志愿 郑志忠 周 梁

现代难治病诊治学丛书

裘序

2001年10月，我去南京参加会议，贝政平主任医师来看我，谈及他们想编写一套“现代疑难病学丛书”，我当即认为“疑”字不好定义；贝政平主任医师考虑后又提出编著“现代难治病诊治学丛书”，我十分赞同，因为目前国内外尚无此类书籍，对提高临床医生对难治病的认识具有十分重要的意义。后经国家卫生部朱庆生副部长的认同，他们在中华医学会江苏分会的支持下，进行了认真的市场调研，组织了一批国内外具有知名度的专家、教授进行了论证，并得到了上海科学技术出版社的大力支持，即着手开始组织丛书及各分册编委会，对难治病的定义、如何编写等进行了热烈的讨论，在达成共识后于2004年12月正式开始编写。由于该丛书是国内外第一套全面论述难治病诊治思维及方法的大型丛书，没有任何现有的可借鉴的资料，主要依据作者的临床经验和体会。在朱副部长的亲切关怀下，全体编委们通过他们的不懈努力，在短短的三年里，完成了在我国难治病领域中具有里程碑意义的专著。

“现代难治病诊治学丛书”的众多作者，包括李春岩院士、王海燕、萧树东等在内的数百位国内外医学专家从广大临床医务人员的客观需要出发，从浩瀚的医学文献中遴选出最实用的资料，结合自己数十年的各自的临床经验、体会，精心编著了这套丛书，在医学书库中可谓别具一格。该丛书以临床上的常见难治病作为切入点，按临床各科疾病分册编写，就难治原因分析，治疗方法和个人经验进行重点阐述，是国内外知名专家和教授的临床经验总结，有助于临床各科医生加深对难治病的认识，提高诊断思路和治疗水平，从而减少误诊、误治率。它不但可以启迪各专科的青年医生扩大临床思维，而且对中高年资的临床医生也具有较大的参考价值。

我参加了“现代难治病诊治学丛书”的选题和编写策划，乐为作序，并热忱地向同道们推荐这套丛书。

“现代难治病诊治学丛书”的出版，无疑是我们医学界值得庆贺的一件喜事。深信这套丛书将对我国难治病诊疗水平的提高产生不可磨灭的影响和作用。

中国科学院院士

中华医学会外科学会分会终身名誉主任委员

2007年8月

朱法祖

现代难治病诊治学丛书

陈 序

对于常见病和多发病，目前国内外都有一整套行之有效的诊断手段和治疗方法，并见于各种专著之中。然而，应用这样的诊治方法后，仍有部分疾病不见好转，甚至恶化，成为难治病。对此，临床医师感到十分棘手，这是目前临床工作中的一个难点。

有关难治病可以分为两种情况，第一种是对之目前还没有有效的治疗方法，因而确实难以治愈。第二种是按照常规方法予以治疗，但无效甚至恶化的。前者根据目前的诊疗条件难以达到理想的治疗效果，有待于医学的进一步发展来加以解决。而后者，往往由于病因的错综复杂，一时未能找准针对病因治疗的方法；诱因被忽视或没有被及时发现和去除，使疾病虽经治疗仍存在发展的条件；疾病诊疗的过程中发生了并发症，影响了治疗效果或使治疗变得复杂化；同时存在两种或两种以上的疾病，其各自的治疗措施相互有矛盾，以致不能很好发挥作用；医源性的因素包括选用药物不当、剂量不够、疗程不足、联合用药方案不佳、用药方式欠妥等以致疗效不佳；患者个体的差异显著对治疗的反应欠佳等原因引起。通过深入而仔细的临床分析，找出难治的原因，及时去除这些原因或针对这些原因予以适当的处理，就有可能使这些“难治”之病成为“可治”之症。

上述第二种情况，实际上并不是真正的难治病，它们大部分通过认真的分析能够找出难治的原因，及时予以处理，是可以治愈的。这也是我们临床工作中经常可以遇到的情况和需要解决的问题，如何解决就需要不断地更新知识，提高认识，努力实践，更好地为病人服务。

“现代难治病诊治学丛书”按临床各专科编写，几乎涵盖了我们在临床实践中可以遇见的各种常见难治病。本丛书汇集了一大批临床学科带头人和知名专家，与一般专著不同的是，本丛书系众多作者查阅了大量资料，并总结、提炼了个人的临床经验编撰而成，具有明确的针对性，“难治原因分析”是本丛书的一大特点，对所涉及的难治病提供一整套行之有效的治疗方案推荐给广大读者，便于应用到临床实践中去。

该丛书为我国广大临床医务工作者，尤其是中低级临床医师提供了比较完整的、非常实用的、能够帮助提高临床常见难治病诊治水平的参考资料，开创了我国难治病领域的一

现代难治病诊治学丛书

前 言

“现代难治病诊治学丛书”（以下简称丛书）系当代国内外第一套全面论述难治病诊治思维和方法的大型医学丛书。丛书由国家卫生部原副部长朱庆生教授亲自领衔担任总主编，我国医学泰斗裘法祖院士、吴孟超院士、钟南山院士、陈灏珠院士等组成的院士指导委员会对丛书的策划、组织编著进行了全面的指导，我国临床各学科的带头人、著名医学专家担任各分册主编，根据总主编提出的三个原则精神进行编写：第一，坚持保证质量，把质量放在第一位；第二，坚持宁缺勿滥，成熟一本编写一本，对于不成熟、有分歧的，可以暂勿编写；第三，坚持以具有丰富临床经验的中年医学专家为主编撰，请老专家、院士把关。

丛书编委会于2004年7月9日在上海好望角大酒店召开了首次编委会会议，经过热烈的讨论，就难治病的定义以及如何编写达成共识，将狭义认为的难治病即难以治疗的疾病，定义为经常规治疗临床症状不见好转或无效，甚至恶化的疾病。经过大家的讨论，概括成一句话，即用三级医院专家教授的诊治思维和方法来解决县（区）级医院用常规手段治疗不见好转、无效甚至恶化的疾病，要求有详尽的诊断思路 and 治疗方法供基层医院作参考。拓展了难治病的范围，使之更贴近临床，贴近患者，贴近基层医院和中青年临床医师，对提高基层医院的诊治水平起到了指导的作用。

本丛书编写重点在难治原因分析，由于目前国内外尚无类似的书籍可供参考，主要依据于作者的临床经验与体会，通过难治原因的分析为读者提供难治病诊断的思路和治疗方法，使其有法可依。

在总主编朱庆生副部长的亲切关怀和严格要求下，在院士指导委员会的指导下，全体编委们夜以继日，在繁忙的教学、科研、临床工作之余，抽出宝贵时间进行认真的编写，呕心沥血，殚思极虑进行创作。目前，丛书已列入“十一五”国家重点图书出版规划，为保证质量，经上海科学技术出版社与丛书编委会协商，并经总主编朱庆生副部长的同意，拟分两步走，第一步，先完成内科10个分册的编写工作；第二步，再开始其他专科分册的编写，力争在“十一五”内完成全套丛书的编写工作。

本丛书的编写得到了复旦大学医学院、交通大学医学院、上海第二军医大学各附属医院以及中华医学会、中华医学杂志社和全国各大医院的领导与专家们的大力支持，上海安

达医院在丛书的组织工作方面也给予很大的支持，谨此致以衷心的感谢！本丛书起步于江苏南京，得到了中华医学会江苏分会刘昕曜会长的热情支持；全国人大常委会副委员长、中国工程院韩启德院士在百忙之中为本丛书作了“细致观察，摸索规律，突破陈规，难病不难”的题词，是对我们莫大的鞭策和鼓励；我国医学界泰斗、中国科学院裘法祖院士、中国工程院陈灏珠院士热忱为本丛书作序，谨此致以衷心的感谢。本丛书的出版得到了上海科学技术出版社的大力支持，谨代表全体作者表示衷心的感谢！

由于丛书编写时间仓促，加之可供参考的资料不多，错误和遗漏之处在所难免，恳请指正。

编委会

2007年8月8日
于上海黄浦江畔

《难治性内分泌代谢疾病》

编者名单

主 编

刘志民

副主编

贾伟平 张秀珍 刘 超

编 委

(以姓氏笔画为序)

王加林 支涤静 石勇铨 冯晓云

曲 卫 刘 超 刘 颖 刘志民

汤 玮 吴艺捷 邹俊杰 沈水仙

张秀珍 张春阳 陈向芳 武晓泓

郑骄阳 段 宇 贾伟平 唐 伟

黄 勤 黄云鸿 崔 楠 康 庄

彭永德 鲁一兵 薛元明

学术秘书

邹俊杰 汤 玮

《难治性内分泌代谢疾病》

前 言

应广大学者的要求，我们组织国内有关专家编著了这部《难治性内分泌代谢疾病》。编者们总结了自己多年的临床经验，查阅了大量的文献资料，注重近年的新进展，密切联系临床，突出了难治性疾病的诊断与治疗。

本书内容丰富，在充分阐述疾病生理、病理生理和发病机制的基础上，总结了疾病难治难治的原因，并详细介绍了疾病的临床表现与辅助检查、诊断方法和标准以及治疗方法，可满足临床各类各级医师的医疗和教学所需。书中某些资料来源属于个人见解，其中的部分观点、方法和药物的剂量与用法等尚需进一步验证。对资深专家而言，可从本书中获得新的信息，启迪创新思维；广大中青年医师可将本书作为临床医疗和教学的案头参考书；初学者可由浅入深地坚实基础知识，强化诊疗技能；其他相关学科医师可从中获得交叉学科知识，提高疾病的综合防治水平。作为编者，希望能够博采众家之长，提供详尽的临床诊治经验，但由于我们的学识水平有限，时间仓促，书中谬误和缺失在所难免，恳请各位读者批评指正。

编 者

2007年8月

目 录

第一章 肥胖 • 1

第二章 多毛症 • 25

第三章 男性乳房发育 • 32

第四章 乳溢-闭经综合征 • 39

第五章 矮小症 • 47

软骨发育不全 • 47

特纳综合征 • 50

努南综合征 • 54

Prader-Willi 综合征 • 55

特发性矮小 • 57

第六章 多囊卵巢综合征 • 62

第七章 勃起功能障碍 • 69

第八章 低血糖 • 81

胰岛 B 细胞瘤 • 86

糖尿病合并低血糖症 • 90

肝源性低血糖症 • 93

胰外肿瘤性低血糖症 • 94

自身免疫性低血糖症 • 95

酒精性低血糖症 • 95

第九章 骨质疏松症 • 98

第十章 糖尿病急性并发症 • 111

糖尿病酮症酸中毒 • 112

高渗性非酮症性糖尿病昏迷 • 118

糖尿病乳酸酸中毒 ● 122

糖尿病并发急性感染 ● 123

第十一章 糖尿病慢性并发症 ● 131

糖尿病视网膜病变 ● 131

糖尿病肾病 ● 134

糖尿病神经病变 ● 136

糖尿病合并冠心病 ● 140

糖尿病性脑血管病 ● 142

第十二章 糖尿病足 ● 145

第十三章 痛风 ● 161

第十四章 甲状腺疾病 ● 173

甲状腺功能亢进症 ● 173

甲状腺功能亢进症危象 ● 177

甲状腺功能亢进症与妊娠 ● 181

黏液性水肿昏迷 ● 185

痛性桥本甲状腺炎 ● 187

第十五章 甲亢相关眼病 ● 193

第十六章 女性性征异常 ● 207

第十七章 男性性分化异常病 ● 222

第十八章 甲状旁腺功能异常 ● 230

甲状旁腺功能亢进症 ● 230

甲状旁腺功能减退症 ● 237

第十九章 库欣综合征 ● 242

第二十章 艾迪生病 ● 253

第二十一章 代谢性骨病 ● 267

糖皮质激素性骨质疏松 ● 267

甲状腺疾病与骨质疏松 ● 272

糖尿病与骨质疏松 ● 274

甲状旁腺功能亢进与骨质疏松 ● 276

第二十二章 垂体前叶功能减退症 ● 279