

## Cushing 综合征

Cushing 综合征患者由于长期分泌过多的糖皮质激素,促进机体蛋白质异化、脂肪沉积,表现为满月脸、向心性肥胖、高血压、皮肤紫纹、多毛、糖耐量降低、月经失调、性欲减退、骨质疏松、肌肉乏力等。疾病后期,因肌肉消耗,四肢显得相对瘦小,皮肤菲薄,微血管脆性增加,轻微损伤即可引起淤斑和紫纹。大量皮质醇促进肝糖原异生,并拮抗胰岛素的作用,减少外周组织对葡萄糖的利用,从而引起代谢紊乱。本征成人多于儿童,常见于 20~40 岁,女性多于男性。其病因及病变如下。①垂体性:垂体肿瘤或下丘脑功能紊乱,分泌促肾上腺皮质激素(ACTH)或下丘脑分泌皮质素释放因子过多,血清中 ACTH 增高。双肾上腺弥漫性中度肥大,切面皮质厚度可超过 2 mm。镜下主要是网状带和束状带细胞增生。②肾上腺性:由于肾上腺功能性肿瘤或增生,分泌大量皮质醇;双肾上腺皮质增生并显著肥大。③异位性:为异位分泌的 ACTH 引起。最常见的原因是小细胞性肺癌,其他有恶性胸腺瘤、胰岛细胞瘤等,血中 ACTH 可增高。④医源性:长期使用糖皮质激素引起,如地塞米松等。由于反馈抑制垂体释放 ACTH,故血中 ACTH 降低,可导致双肾上腺皮质萎缩。