

快速搜索:

请输入疾病名称、症状
或其它关键字

提交



中華醫學
氣血體系
五行生克
陰陽相濟
醫問問如
草草金石
妙手回春
懸壺濟世

難病診治

医药网 > 中医药频道 > 难病诊治 > 新陈代谢及内分泌系统

难病诊治

Small text block, likely a copyright or disclaimer notice.

概 述

病因病机

辨证分型

治 疗

1. 疗效标准
2. 分型治疗
3. 专方治疗
4. 老中医经验
5. 用药规律
6. 其他疗法
7. 其他措施

- 皮质醇增多症 -

【收藏】

概 述

皮质醇增多症是由于肾上腺皮质分泌皮质激素（主要是皮质醇）过多所致。于1932年由Cushing首先予以描述，故又称为柯兴氏综合征。临床特征为多血质外貌、满月脸、向心性肥胖、皮肤紫纹、痤疮、高血压、骨质疏松等。导致肾上腺皮质激素分泌过多的原因，主要是垂体腺瘤，其次为肾上腺皮质腺瘤或癌肿，少数是肾上腺以外的肿瘤分泌异位ACTH，其中以肺癌居多。

皮质醇增多症在中医中无相应的病名，根据本病的临床表现，有人提出本病属肾实证。有关肾实证，在古代医籍中论述很少，其病机、治疗均不多见，有些记载，符合本病的某些症状，但与本病不能完全等同，如孙思邈曰：“肾邪实则精血留滞而不通。”刘河间曰：“肾实精不运。”叶天士立“精瘀”一证。

现代首先以中药治疗皮质醇增多症的报道见于1959年，运用龙胆泻肝汤合平胃散加减治疗本病。然而，在此后至80年代初的20多年中，用中药治疗本病仅见10例报道，此间，有用龙胆草为主治疗本病的个案报道，并认为疗效与龙胆草的关系最密切。对病因病机的讨论，主要在肾实，此“实”乃指肾精壅聚过甚，精壅血瘀为病。近年日本学者连续使用激素制作“激素性瘀血”的病理模型，即源于此。80年代以后，治疗方面以大承气汤为主，并加入黄精、龙胆草等药，经过多次的临床重复验证，确有很好的疗效。

在获取临床疗效的同时，实验研究也逐步展开，通过实验室检测手段对垂体肾上腺皮质功能、嗜伊红细胞直接计数及尿糖、血糖、葡萄糖耐量等检查，认为中药荡涤实热，破散气血之结聚，调畅气机对下丘脑——垂体——肾上腺系统起到较为缓慢的抑制和调节作用，其确切机理有待于进一步研究。