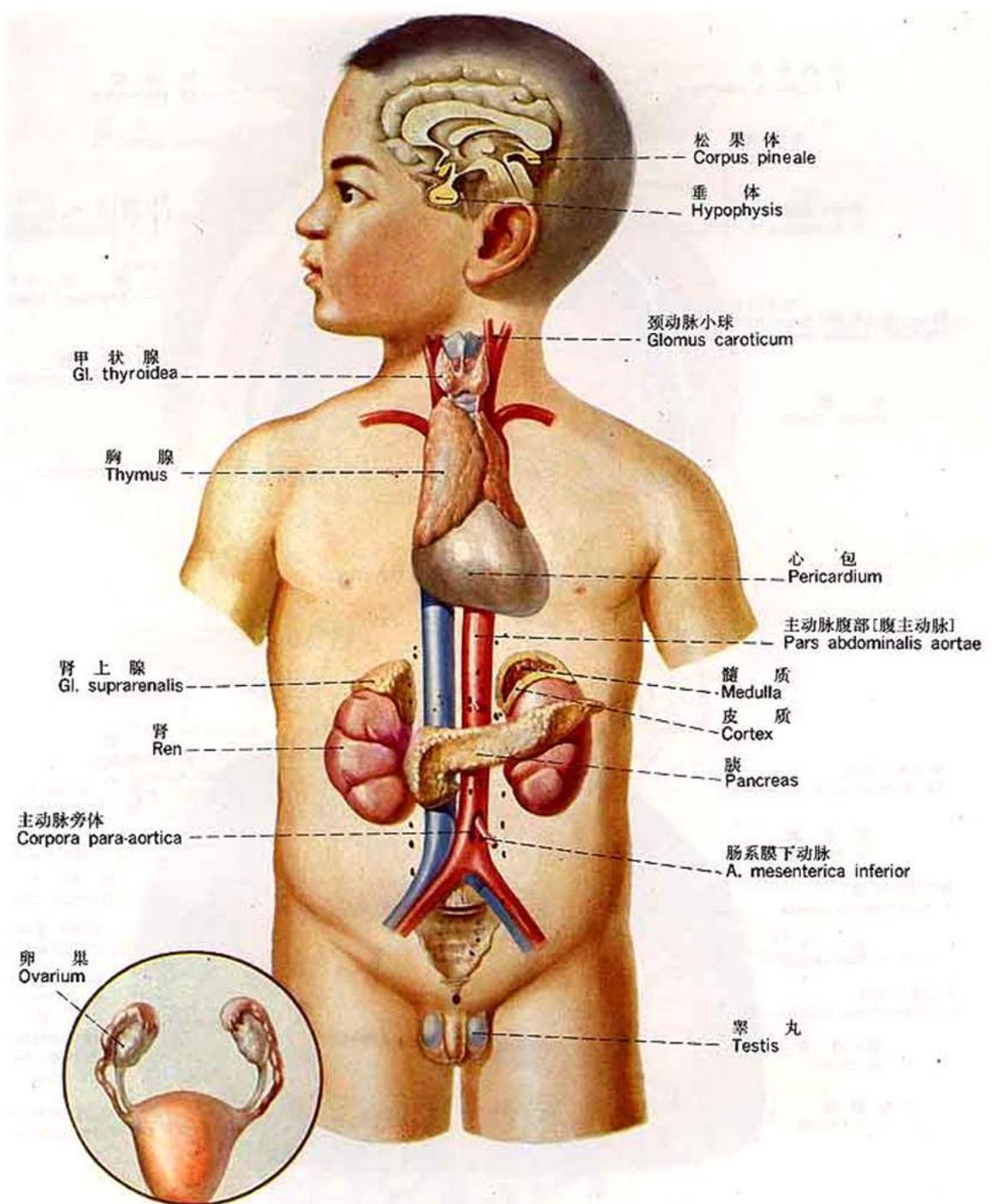


席汉综合征专题知识 宣讲

概 述

- 腺垂体功能减退症于1923年由Simmonds首先提出，后人称西蒙综合征。1937年 Sheehan发觉垂体前叶功能减退症可因产后大出血引起垂体坏死所致，后又称席汉综合征，目前统称为西蒙-席汉（Simmonds-Sheehan）综合征。



松果体
Corpus pineale
垂体
Hypophysis

颈动脉小球
Glomus caroticum

甲状腺
Gl. thyroidea

胸腺
Thymus

心包
Pericardium

主动脉腹部[腹主动脉]
Pars abdominalis aortae

肾上腺
Gl. suprarenalis

髓质
Medulla

皮质
Cortex

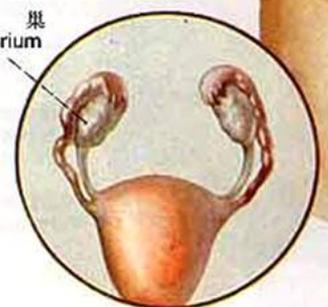
肾
Ren

胰
Pancreas

主动脉旁体
Corpora para-aortica

肠系膜下动脉
A. mesenterica inferior

卵巢
Ovarium



睾丸
Testis

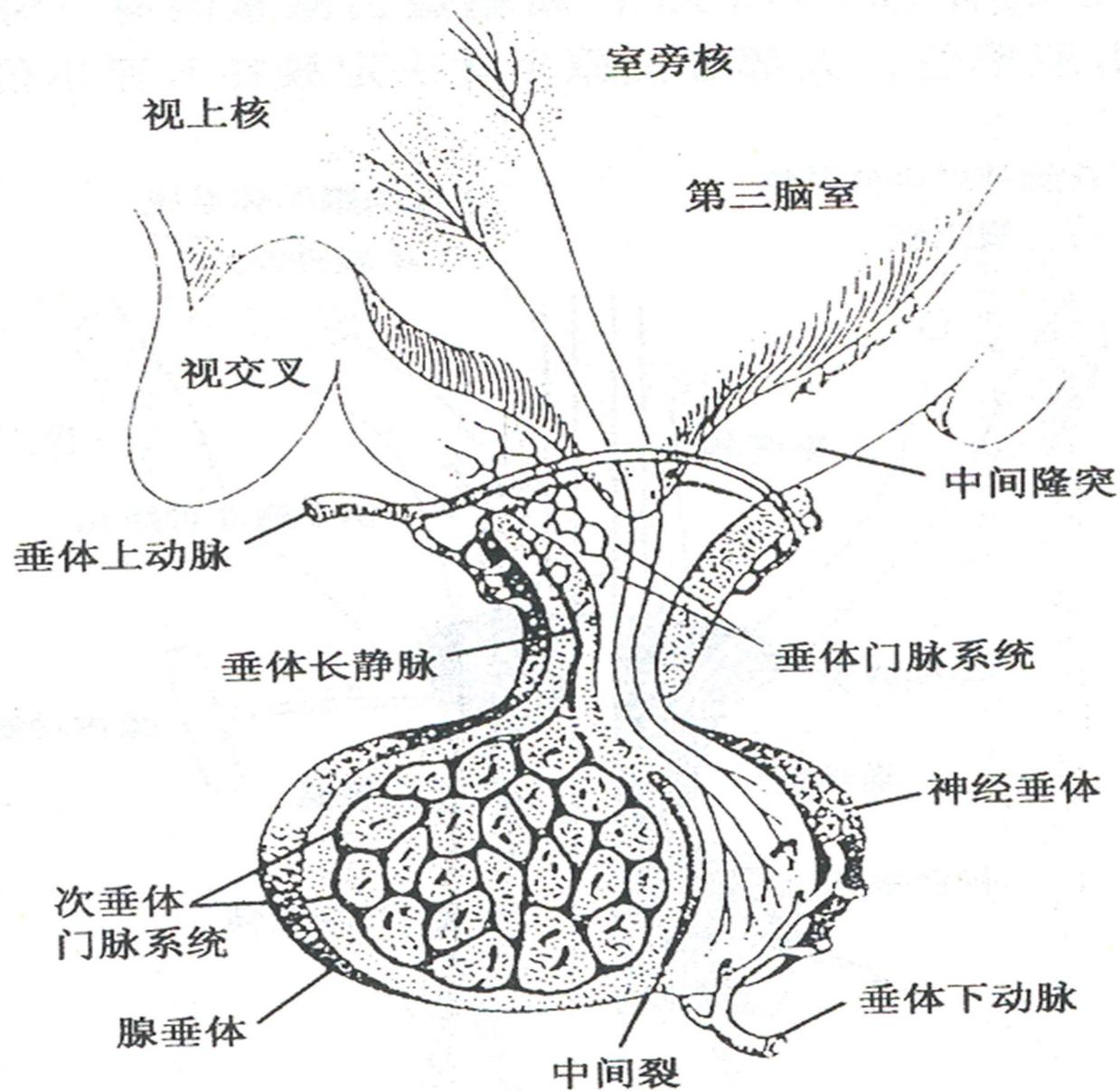
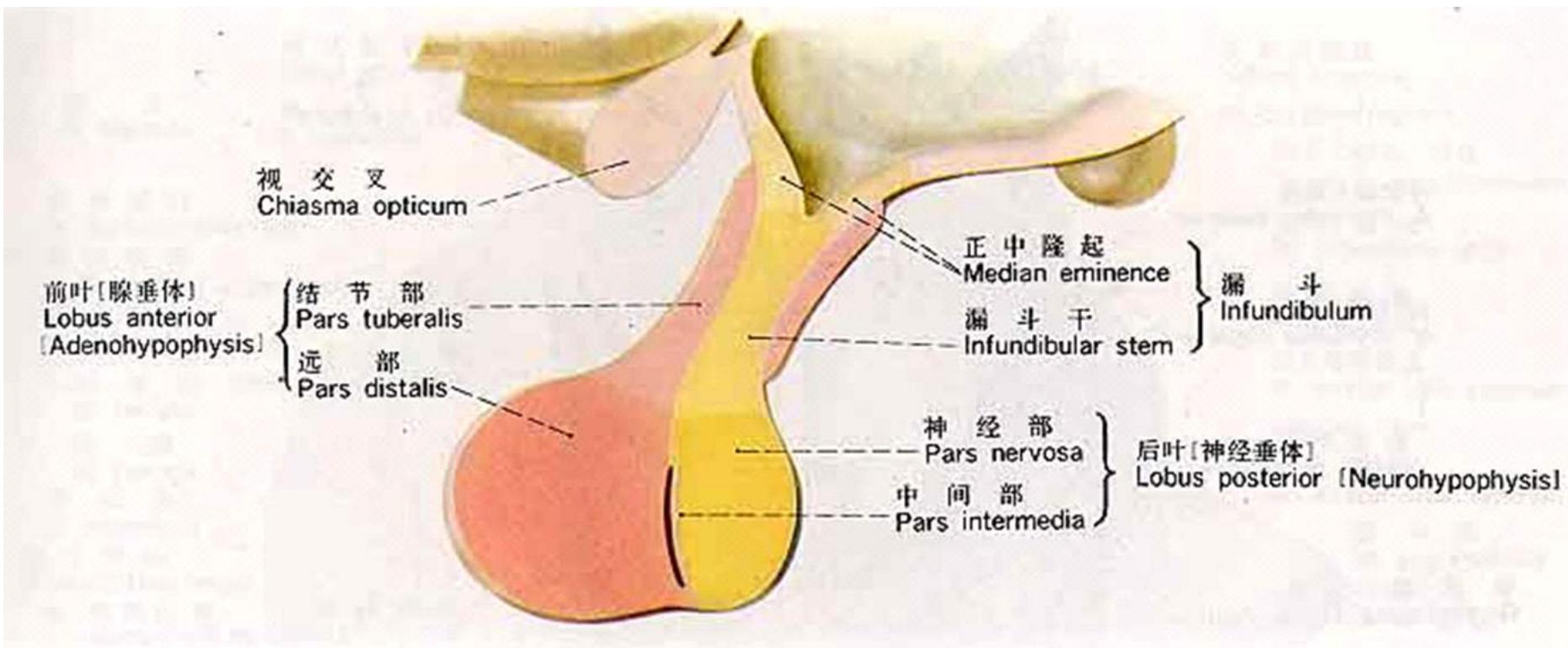


图 8-33-2 下丘脑垂体矢状位示意图



下丘脑

垂体前叶

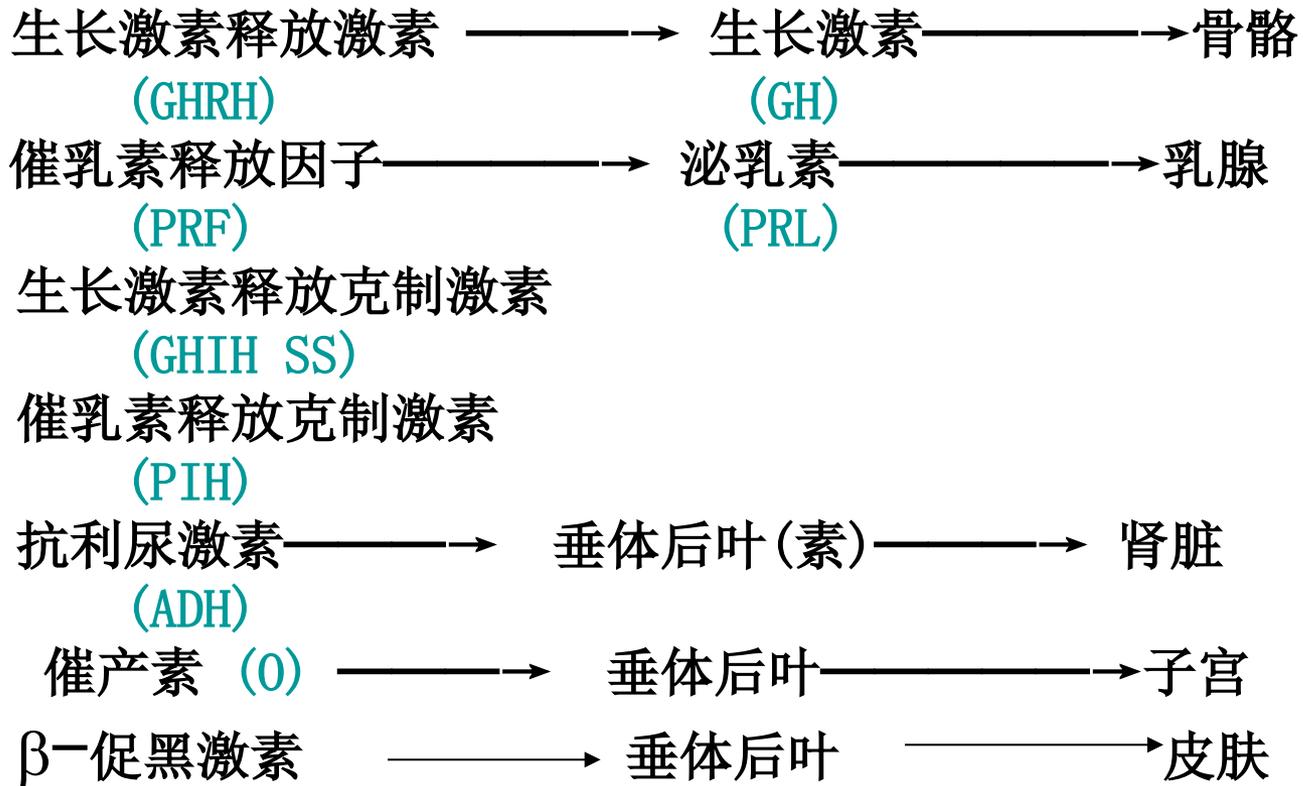
靶腺



下丘脑

垂体前叶

靶腺



腺垂体功能减退症病因

- 垂体肿瘤--为成人最常见原因
- 垂体缺血性坏死--(Sheehan)综合征
- 蝶鞍区手术、放疗和创伤
- 感染或浸润性疾病--严重颅内感染、全身性感染
白血病淋巴瘤等、损伤下丘脑和垂体
- 糖皮质激素长久治疗--可克制下丘脑CRH和垂体ACTH, 忽然停用糖皮质激素后出现医源性腺垂体功能减退. 体现为肾上腺皮质功能减退

临床体现

- 约50%以上腺垂体组织破坏后才有症状，75%破坏有明显临床症状，破坏达95%有严重垂体功能减退
- 促性腺激素、生长激素和催乳素缺乏为最早体现；促甲状腺激素缺乏次之；然后可伴有ACTH缺乏
- 席汉综合征往往全垂体功能减退症，无占位性病变更体现
- 垂体及鞍上肿瘤引起者常伴有占位性病变的体征
- 生长激素缺乏在小朋友可引起侏儒症。在成人主要易发生低血糖

垂体缺血性坏死- Sheehan综合征

- 妊娠期腺垂体增生肥大，血供丰富
- 因前置胎盘、胎盘早期剥离、胎盘滞留、子宫收缩无力等引起大出血、休克、血栓形成
- 腺垂体大部缺血坏死和纤维化，临床称为席汉 (Sheehan) 综合征

腺垂体功能减退主要体现

- 各靶腺(性腺、甲状腺、肾上腺)功能减退

性腺功能减退

- 有产后大出血、休克、昏迷史，产后无乳、乳腺不胀、月经不再来潮、性欲减退、不育、阴道分泌物降低、外阴、子宫和阴道萎缩、阴道炎、性交痛、毛发脱落，尤以阴毛、腋毛为甚

甲状腺功能减退

- 怕冷、思睡、思维迟钝、精神淡漠、皮肤干燥变粗、少汗、食欲不振、便秘、心率减慢
- 心电图示低电压、T波平坦
- 严重者可有粘液性水肿面容
- 精神失常、幻觉、妄想等

肾上腺皮质功能减退

- ACTH缺乏，皮质醇分泌降低，常有明显疲乏、软弱无力、体重减轻，食欲不振、恶心、呕吐、血压偏低
- 对胰岛素敏感可有血糖降低，生长激素缺乏可加重低血糖发作
- 因为缺乏黑素细胞刺激素，故有皮肤色素减退，面色苍白，乳晕色素浅淡，有别于原发性慢性肾上腺皮质功能减退症

泌乳素分泌不足

- 分娩后无乳汁分泌

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/008113051065006130>