



# “满月脸”“水牛背”别当发福

重庆阿姨确诊罕见综合征  
肺内小结节成隐形元凶



年近60岁的李女士两年间出现“满月脸”“水牛背”、皮肤淤青等症状,还伴随血压血糖飙升。经重庆医科大学附属第一医院多学科会诊,确诊其为罕见的异位促肾上腺皮质激素综合征,致病根源竟是右肺一个小结节。医院创新采用“肺结节诊疗一体化手术”,30分钟微创祛除病灶,次日患者异常激素水平即恢复正常。该手术为全国首例此类危重病例诊疗,彰显多学科协作与微创技术的突破。

## 脸圆背厚体重飙升误以为长胖

“原本以为只是年纪大了长胖,没想到是重病信号。”回想两年间的身体变化,李女士仍心有余悸。年近60岁的她发现,自己的脸越来越圆,颈背部脂肪堆积如“水牛背”,皮肤时常莫名出现淤青,即便严格控制饮食,体重仍不断增加。更让她担忧的是,血压、血糖持续飙升,今年9月后,乏力症状加剧,连正常行走都变得困难。

辗转多家医院后,李女士来到重庆医科大学附属第一医院就诊。内分泌科副主任杨淑敏团队初步检查发现,其体内皮质醇和促肾上腺皮质激素水平显著高于正常范围,结合典型体征,确诊为库欣综合征。“这是一种因肾上腺皮质分泌过多糖皮质激素导致的临床综合征,‘满月脸’‘水牛背’、皮肤紫纹都是典型表现。”杨淑敏解释,该病若长期不干预,会引发高血压、糖尿病、骨质疏松等多种并发症,严重时危及生命。

按照临床常规,库欣综合征多由颅内垂体肿瘤引发,但李女士的垂体磁共振检查未发现异常。“激素异常的源头在哪?不找到病根,治疗就无从谈起。”杨淑敏团队决定采用岩下窦静脉取血技术进一步排查,最终锁定病因——罕见的异位促肾上腺皮质激素综合征(简称异位ACTH综合征)。这种疾病是由肾上腺外的肿瘤组织分泌过多促肾上腺皮质激素,刺激肾上腺皮质增生并分泌过量糖皮质激素,发病率仅占库欣综合征的10%~15%,诊断难度极大。

## 多学科协作锁定肺内“微小元凶”

为精准定位异常激素的分泌源头,医院启动多学科会诊,内分泌科、呼吸与危重症医学科、影像科、麻醉科等多科室专家共同研判。结合胸部CT检查结果,专家们将目光聚焦到李女士右肺的一个小结节上。“虽然结节直径较小,但结合患者症状和检查数据,高度怀疑它是异位激素的分泌源。”呼吸与危重症医学科副主任杨丽副教授说。

然而,治疗方案的制定面临多重挑战。李女士病情危重,同时存在出血和血栓风险,身体状况无法耐受传统开胸手术;更棘手的是,这颗肺结节不仅体积小,还被周围血管紧密包绕,穿刺活检难度极高,且术中可能引发肾上腺危象等致命并发症。“传统诊疗模式下,需先穿刺活检明确病理,再制定后续治疗方案,但患者的情况根本经不起多次折腾。”杨丽表示。

经过反复论证,专家团队决定采用“肺结节诊疗一体化手术”,即在单次微创操作中完成穿刺活检、快速诊断和病灶消融,最大限度降低手术风险。据了解,该技术主要适用于无法或不愿接受外科手术的高危肺结节患者,具有微创、精准、安全、可重复等优势,在此次病例中用于异位ACTH综合征治疗,尚属全国首例。

9月下旬,手术在局部麻醉下开展。杨丽团队在CT引导下精准定位肺结节,先进行穿刺取样,现场快速病理诊断明确为神经内分泌肿瘤,证实了此前的判断——这颗不起眼的肺小结节正是导致李女士全身症状的“元凶”。紧接着,专家们



通过消融针对结节进行消融处理,整个手术仅用30分钟便顺利完成。

## 异位ACTH综合征易混淆肥胖

“手术效果超出预期,术后第二天复查,患者的皮质醇、促肾上腺皮质激素水平就恢复正常了。”杨丽介绍,李女士的顽固性高血压、高血糖症状明显改善,乏力感逐渐消失,皮肤淤青也慢慢消退。术后一周,李女士顺利出院,后续随访显示,各项指标均稳定在正常范围,“满月脸”“水牛背”等体征也在逐步消减。

据了解,异位ACTH综合征的致病肿瘤多位于胸腔内,其中肺部是最常见的发病部位,由于肿瘤往往体积较小,早期诊断难度较大。“李女士的病例提示我们,对于出现典型库欣综合征体征但垂体检查正常的患者,要及时拓展排查范围,关注肺等肾上腺外器官。”杨淑敏强调,多学科协作模式在罕见病诊断中发挥着关键

作用,此次正是通过内分泌科的精准定位和呼吸科的微创技术,实现了“一站式”诊疗。

记者从中华医学会内分泌学分会了解到,近年来,异位ACTH综合征的发病率有上升趋势,由于早期症状与普通肥胖、高血压等常见病相似,极易被误诊。专家提醒,若出现不明原因的“满月脸”“水牛背”、皮肤紫纹或反复淤青,同时伴随血压、血糖异常升高、乏力、骨质疏松等症状,切勿简单归咎于“衰老”或“肥胖”,应及时到正规医院内分泌科或相关专科就诊,通过激素水平检测、影像学检查等明确诊断,尽早干预治疗。

“这次成功救治,不仅为罕见病患者提供了新的诊疗思路,也展现了微创技术在复杂病例中的应用价值。”重庆医科大学附属第一医院副院长吕富荣表示,医院将进一步推广多学科协作诊疗模式和精准微创技术,为更多疑难重症患者带来希望。

上游新闻-重庆晨报记者 石亭

# 小雪时节如何御寒防病 卫健委详解冬季“健康密码”

随着小雪节气的到来,北方寒风渐起,南方阴冷潮湿,冬季健康话题成为公众关注焦点。如何在寒冷季节养生防病?近日,国家卫生健康委以“时令节气与健康”为主题举行新闻发布会,邀请专家进行解答。

## 养生在于“藏”中求“动”

中医常说“冬主藏”,在小雪节气如何有效“藏”住身体能量?

“冬天应顺应自然,把身体的能量好好地收藏、储蓄起来。”北京中医药大学东直门医院主任医师张立晶建议,冬季应保证充足睡眠,避免熬夜消耗阴血与阳气;情志上可通过按摩内关穴、神门穴安神定志;运动宜选太极拳、八段锦等和缓方式,避免大汗淋漓;饮食上可适量食用温性、

富含优质蛋白的食物,如羊肉、牛肉,还可适当食用核桃、栗子等。

针对“冬季宜静不宜动”的说法,张立晶表示,“冬藏”不等于“冬僵”,合理的运动是“藏”中求“动”。完全静止会导致人体气机郁结、气血运行迟缓,反而会削弱身体的阳气和卫外防御功能,使人更容易受到外邪侵袭。

午睡是一种有效的休息方式,如何科学午休?北京大学第六医院副主任医师孙伟建议,午餐后半小时到下午3点之间,找一个安静的环境,设定20分钟左右闹钟,进行短暂小憩。午休时,不要强迫自己一定要睡着。如果睡不着,平静地闭目养神,也能让大脑得到休息。

## 心血管疾病并非“老年专属”

一些人认为心血管疾病是“老年病”,与年轻人无关。事实真如此吗?

“心血管疾病不是纯粹的‘老年病’,中青年也应提高警惕。”中国医学科学院阜外医院主任医师杨伟宪说,动脉粥样硬化是造成心血管疾病的主要病因,形成过程可能经历数年甚至数十年。

专家表示,除了高血压、糖尿病、高血脂等常见危险因素外,长期熬夜、高油高盐饮食、缺乏运动等不良生活方式,以及压力过大、肥胖等因素都会导致脂质在血管壁沉积,诱发动脉粥样硬化,即使是年轻人,其血管也可能已经有明显的斑块了。

出现哪些“预警信号”需引起注意?杨伟宪说,胸前区闷痛、紧缩感、烧灼感、挤压感等,要警惕有心肌缺血情况的发生;出现恶心、呕吐等消化道症状,并且伴

有心悸、呼吸困难、头晕、大汗、极度乏力等不适,可能是发生了急性心肌梗死,应及时就医。

## 警惕呼吸道传染病

随着各地陆续进入冬季,急性呼吸道传染病更易高发。中国疾控中心研究员彭质斌表示,现阶段检出的病原体都是常见的已知病原体,没有发现由未知病原体及其导致的新发传染病。

“当前,全国流感活动已进入较快上升期,多数省份的流感活动水平已到中流行水平,个别省份甚至已达高流行水平,全国报告的托幼机构、学校流感聚集性暴发疫情增加,5至14岁病例组流感病毒检测阳性率比其他年龄组要高。”彭质斌介绍。

专家建议,及时接种流感疫苗,从而减少感染、发病以及发生重症的风险。如果已经出现了流感样症状,在没有确诊、自行痊愈后,也建议接种流感疫苗。

如何区分普通感冒和流感?首都医科大学附属北京地坛医院主任医师宋蕊表示,普通感冒是一种急性的上呼吸道感染性疾病,症状包括打喷嚏、鼻塞、流涕、咳嗽、咽喉痛痒等,全身症状较轻,一般为散发病例,病程相对较短,大多在1周内就能明显缓解;流感是由流感病毒感染引起,往往来势较急,常以发烧、肌肉酸痛、全身乏力等全身症状为主。

专家建议,患普通感冒后,如果症状轻微、食欲正常等,可在家休息、多喝水、对症处理,选择清淡、易消化、有营养的食物,观察病情变化;如果诊断为流感,应尽早使用抗病毒药物。

据新华社

刊登 13018333716  
热线 15023163856

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告

重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告  
重庆市渝北区劳动人事争议仲裁委员会公告