



关注肾上腺肿瘤 年纪轻轻 为何高血压

□本报记者 林颖

说到肾上腺,可能不少人第一反应,就是人在激动状态下肾上腺素的分泌会增加。除此之外,对于这个器官,多数人还是比较陌生的。但近年来,在众多体检项目中,肾上腺肿瘤的检出率正在逐年上升,且年龄越大发现率越高。

为了让民众更多地关注肾上腺,以及肾上腺相关疾病,7月30日,来自福建省立医院内分泌与代谢病医学中心的三位专家:内分泌科主任医师副教授、硕士生导师梁继兴,泌尿外科主任医师、医学博士、硕士生导师吴进锋,超声医学科主任医师、医学博士、博士生导师吴松松做客《大医生开讲·省立直播间》,为大家分享肾上腺肿瘤的相关知识。

截至目前,本次直播多平台观看和回看人次达37万。

01 不起眼的腺体却意义重大

吴进锋介绍,肾上腺是长在两个肾脏上方的小小腺体组织,有点像斜戴在肾脏头上的帽子。它们平时藏得很深,长在肾脏、膈肌和大血管的夹缝中,又穿着一件大棉袄(肾周脂肪包裹),所以并不好找,尤其是肥胖的病人。



别看它们小,功能却很重要,能分泌四大类激素,日常承载着调节血压、血糖、代谢等重要生理功能。一旦肾上腺内长出肿瘤,过多的激素分泌就会给健康带来一系列潜在的风险和挑战。

02 这些人群要注意做肾上腺筛查

肾上腺肿瘤生长隐蔽,平时大家关注度低,那么,哪些人群有必要做肾上腺肿瘤的筛查呢?

梁继兴指出,肾上腺肿瘤患者通常会有一些比较鲜明的症状,比如有些患者年纪轻轻,才30岁出头就出现高血压、低血钾等症状,且服用多种降压药都无法控制血压;有些患者表现为满月脸、水牛



背、向心性肥胖、皮肤莫名紫斑等;还有些与肾上腺肿瘤相关的肿瘤,如嗜铬细胞瘤,其患者的主要症状为阵发性高血压,发作时可伴有头痛、心悸、多汗等。



当出现上述症状,且总是找不出病因时,梁继兴提醒患者,要注意排除是否有肾上腺肿瘤的可能。

据吴松松介绍,目前超声检查是最简便无创伤的检查方法,可以初步判断肾上腺占位的性质(如单纯性肾囊肿或实性占位)。

不过,肾上腺肿瘤往往隐藏较深,如果超声检查无法发现病灶,就可以选择CT扫描,尤其是增强CT,进一步判断肾上腺肿瘤的性质,如肿瘤大小、形态、密度、良恶性等情况。

也可以通过深静脉采血或核素显像等方式,与影像学检查双管齐下,精准判断肿瘤的良恶性,为后续手术方案制定提供帮助。

03 肾上腺肿瘤都要一切了之吗

并非如此。是否需要切除,吴进锋建议根据肾上腺肿瘤的性质和功能来决定。

怀疑是肾上腺原发的恶性肿瘤,毫无疑问要尽快切除;如果是转移瘤,比如肺癌就容易转移到肾上腺,在原发肿瘤控制的情况下,也可以切除。

如果是良性肿瘤,要进一步判断它是否有功能,有功能的则建议切除。目前一般认为直径超过3cm的肿瘤恶性风险会增加,建议手术切除。但3cm以下的无功能良性肿瘤,完全可以随访观察,如果发现它长得比较快,或者出现内分泌功能,甚至影像学有恶性的表现,也要果断切除。

目前省立医院在肾上腺肿瘤手术治疗中广泛运用了微创的腹腔镜手术,创伤小,恢复快!对于解剖复杂的病例,还可以使用达芬奇机器人来帮忙,相比过去的手术,机器人的出现让腹腔镜手术质量有了显著提升。

“它能放大手术视野,灵活的机械臂让手术操作更加自如,同时还能滤除手术者手颤的困扰,因此,非常适合在狭小空间内进行精细操作。”吴进锋说,“如果患者肿瘤体积较大,肿瘤解剖特别复杂,或者患者较为肥胖(BMI>30),那么用机器人手术显然更有优势。”

04 影像引导下的消融手术让微创效果加倍

对于肿瘤体积较大、具有明显功能且引起严重症状的患者,手术切除通常是首选的治疗方式。但随着医疗技术的不断进步,更加微创的影像引导下的消融手术在肾上腺瘤的治疗中得到了广泛应用。

“目前省立医院开展的消融手术可在超声或CT引导下,通过穿刺针上的热能,将肿瘤精准灭活。二者都有定位准、创伤小、麻醉程度浅、恢复快等优点,同时术后还能保留周边正常的组织。”吴松松说。

这种手术特别适用于直径小于3cm的肾上腺肿瘤,或肾上腺醛

固酮瘤。另外,不少患者会在体检中查出无功能性的肾上腺肿瘤,因为没有手术指征,但保留又存在心理负担,这种情况下就可以通过消融手术轻松去除。

目前省立医院内分泌与代谢病医学中心还联合内分泌、泌尿外科、影像科、妇产科、耳鼻喉科等相关科室,于每周五上午在省立医院开设肾上腺疾病多学科门诊,为肾上腺肿瘤患者提供内分泌功能评估、肿瘤良恶性评估、手术方式选择、遗传生育评估等服务,能“一站式”解决多学科问题,减少患者多科室奔波就医的烦恼。

05 手术不代表治疗的结束

肾上腺瘤的治疗并非一劳永逸。因为肾上腺是分泌激素的腺体,如果患者双侧肾上腺都手术切除了,那么术后就要长期进行激素替代治疗,同时注意监测电解质、血压、食欲等情况。此外,因肾上腺肿瘤引起的皮质醇增多症,患者即使做完手术,术后也容易引发皮质醇功能减退,所以术后仍需要进行6个月左右的激素替代治疗。



“肾上腺肿瘤患者在术后需要长期进行随访,监测激素水平、血压等指标,才能及时发现可能出现的复发或并发症。”梁继兴说。



活动组织
主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端
协办单位:福建省立医院