



三

十七歲的蔡女士以為自己三年前懷孕時肥胖、走樣是正常事。

「女性生育的確會令體形起很大變化，我經歷過一次懷孕生了大女兒，都知道會肥胖，所以到兩年前懷第二胎時，樣子變得醜樣，我都以為是正常。」蔡女士說。

此外她亦發現聲線變低沉，像男士的雄厚聲線；而臉龐發脹外，相貌亦變得男性化。而令她最擔憂的，是在妊娠中期出現高血壓！

「我在懷孕二十周照結構超聲波時，醫生發現我血壓上壓高達一百六十。妊娠高血壓一般不會這麼早便出現，醫生也感奇怪，之後需要緊密監察，而這期間我的不適感加劇，我不懂得形

天下媽媽皆偉大，女士懷孕承受生育風險，期間又可能有妊娠糖尿和妊娠高血壓，產後又要努力減磅收身，蔡女士便是產後一直血壓高企和愈來愈重磅，任她如何努力也無法瘦下來。

她以為這是做媽媽的代價。誰料，血壓高和肥胖背後由皮質醇主使！

撰文：陳旭英 設計：張均賢

血壓高企 產後暴肥 皮質醇過高

►楊俊業醫生說，庫欣氏症以女性患者居多，男女患病比例是一比四。

容，總之就是周身都不舒服，有頭暈，醫生說B B出生後這些情況會紓緩，誰不知到了二十七周，B B便趕着要出生……」蔡女士說。

B B趕鬧出生

原來她當時陰道流血，她立即到急症室求診，到達後開始陣痛，但陣痛十幾小時進出產房四次B B仍未出生，最後醫生為胎兒注射了強心針後，B B終於順產出生。

「由於B B未足月，超輕磅，心肺功能亦弱，一直要在深切治療部由醫護人員加護照顧；我在產後一直要量血壓，很奇怪，血壓一直沒有下降。上一胎我餵哺母乳，這次我都希望繼續餵哺母乳，但這次母乳量很少，我堅持了兩個月，

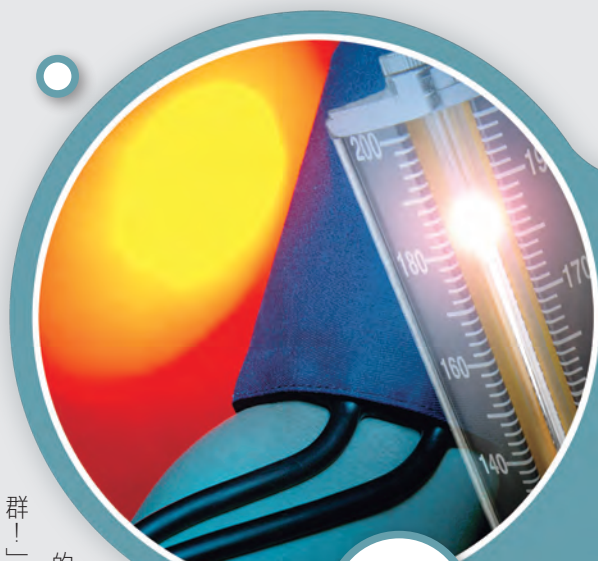


「朋友說我肥腫難分，暗示我又肥又醜。我當時心想，照顧BB已經很辛苦，怎樣都沒有瘦下來。我曾經到美容院接受推淋巴療程，可惜都沒法瘦下來。」

後來我弟婦建議我見心臟科專科醫生，處理高血壓，但服藥四個月都未能令血壓回到正常。其後有家人突然因腎癌去世，才知道有一個內分泌專科。我由心臟科轉介見內分泌專科，經醫生

最終也無法繼續……」蔡女士說。

由於蔡女士產後持續高血壓，故醫生確診她是真正的高血壓，而不是妊娠高血壓。而產後她身形肥胖腫脹，加上高血壓影響，令她感覺渾身不適，經常頭暈。



▲患者會血壓高企，服藥都難以控制。

了解後，才知道我的高血壓及肥腫病徵，原來都是因為皮質醇過高！我患的病，原來叫庫欣氏症候群！」

庫欣氏症候群

甚麼是庫欣氏症候群？

養和醫院內分泌及糖尿病專科醫生楊俊業說，庫欣氏症候群（Cushing's Syndrome）是一種內分泌疾病，症狀包括體重增加、中央肥胖、面龐肥胖（又稱月亮臉）及呈紅色、水牛肩、鎖骨上積聚很多脂肪、肚臍大並有紫色紋（因為肥胖速度快，引致微絲血管撕裂而出現紫色紋，腋下都會有同樣情況）、手腳幼、皮膚薄、容易皮下出血、前肢乏力，女士會有較多體毛及暗瘡。

為何會患上庫欣氏症候群？楊醫生說，有多個原因可引致庫欣氏症，其中一個主要原因是長期服用類固醇藥物人士，他們可

荷爾蒙調節機能

甚麼是皮質醇？皮質醇對身體有何用處？

養和醫院內分泌及糖尿病專科醫生楊俊業說，皮質醇（cortisol）是由腎上腺分泌的壓力荷爾蒙。

「人類的內分泌系統會分泌不同荷爾蒙調節身體機能。腎上腺是其中一個內分泌器官，除了分泌皮質醇，亦會分泌其他荷爾蒙，包括兒茶酚胺激素（catecholamine）、醛固酮（aldosterone）及性荷爾蒙。

皮質醇用以應付壓力，提升血糖及血壓；兒茶酚胺激素都有同樣作用，可維持血壓及血管張力、放大瞳孔、預備作

戰。」楊醫生說。

皮質醇之所以重要，因為當身體有壓力（多數指感染、發燒等）時，如果腎上腺不懂分泌皮質醇，就會引致血壓低及血糖低，患者會休克。

但皮質醇不能過低也不能太高，當皮質醇分泌過多，會令血壓和血糖持續高企，影響電解質平衡；又會壓抑免疫系統，引致細菌感染、骨質疏鬆；出現三高，即血糖高、血壓高及血脂高，增加中風風險。

皮質醇過高的病人，會較容易凝血及有靜脈血管栓塞。」楊俊業醫生說。



▲典型的庫欣氏症候群患者面龐肥胖，俗稱「月亮臉」，面上多毛及暗瘡。

►腎上腺有腫瘤，是其中一個引致庫欣氏病主因。



►庫欣氏症候群是內分泌失調疾病，患者身形會變得肥腫難分。



以是為了治療炎症、類風濕關節炎、紅斑狼瘡等，或服類固醇作抗排斥用途，例如接受器官移植人士。

此外因為自身問題，例如腦下垂體瘤（庫欣氏病）及腎上腺腫瘤，都會令皮質醇過高引致庫欣氏症候群。

庫欣氏病（Cushing's disease）以女性患者較多，每四名女性患者對一名男患者。

「腦下垂體會分泌促腎上腺皮質激素（ACTH），刺激腎上腺分泌皮質醇，如腦下垂體有腫瘤分泌過多ACTH，會引致皮質醇過高而出現庫欣氏病；小細胞肺癌、胰

臟的內分泌腫瘤都

有機會引致皮質

醇過高，但這情

況較少；另外腎

上腺有腫瘤（大

部分屬良性，較少

機會是惡性），都可

以引致庫欣氏症。」

各種檢查 追查病源

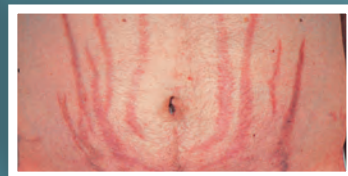
如發現上述病徵，醫生如何為病人追查病因？

楊俊業醫生說，首先要了解



▲患者腳趾甲變色。

▼患者肚臍大並有紫色紋。



身體是否分泌過多荷爾蒙，醫生會用類固醇地塞米松（Dexamethasone）測試，嘗試抑壓荷爾蒙分泌，如無法抑壓，即病人確有皮質醇過高問題。

「證實有問題後需要驗血了解ACTH水平，如果ACTH低就表示是腎上腺有問題；如ACTH高就要再做檢查，判斷腦下垂體出問題還是其他地方的

腫瘤，檢查方式包括血液測試，或放導管進行血管造影，於腦下垂體直接抽血化驗。不過，檢查用的藥水及荷爾蒙化驗（如ACTH）都會較昂貴，病人亦要多抽血驗證。」楊醫生說。

病人亦會進行電腦掃描檢查

腎上腺及腦下垂體，但不能以此確診，因為大約百分之十人士腦下垂體或腎上腺有一個小瘤，可能是非功能性腫瘤。

而進行血管造影有風險，導管進入血管時會造成傷口，另外有機會造成血管栓塞，病人之後需要服薄血藥。

庫欣氏症候群患者如發現有腦下垂體腫瘤或腎上腺腫瘤，大部分在切除腫瘤後可以解決問題。楊俊業醫生說，腦下垂體腫瘤可以通過微創手術切除，腦外科醫生經由鼻孔入，擴大鼻孔置入顯微鏡，切除腦下垂體腫瘤。由於腦下垂體管理很多荷爾蒙，故在手術過程中有機會破壞腦下

►除了身體肥腫，患者腳部亦會腫脹。



垂體的其他功能。

不過手術不是百分百能根治病症，因為即使剩下很少腫瘤細胞，都有可能會復發。楊醫生說有病人做過兩至三次手術或電療後也不能根治，要用針藥控制病情。

可選擇藥物如metyrapone、霉菌藥酮康唑（ketoconazole），壓抑身體製造皮質醇；另外亦有針藥，但每月費用高昂。

楊俊業醫生說，藥物只能暫時抑壓，不能治本，故多數建議病人先以手術切除，如術後仍然剩少量腫瘤細胞，都可以電療解



磁力共振可檢視是否有腦下垂體腫瘤。

決；不過由

於電療未能即時有效果，這期間病人需要用藥物控制。

如果問題由腎上腺腫瘤引發，病人可接受手術切除腎上腺，術後短時間需服用荷爾蒙補充劑。

楊俊業醫生

說，由腦下垂體腫瘤引致的庫欣氏病非常複雜，故追查需

時。而庫欣氏病在香港不

算普遍，病發率為每年每一百萬人口有五至十個，即每年有數十個病例。

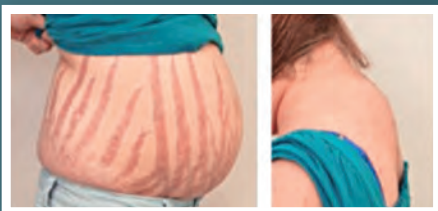
幸好患上庫欣氏症候群不一定會終身受影響，如由腦下垂體引致的，在切除腫瘤後有六至七成可以根治。

切除腫瘤 病徵消失

被高血壓纏擾大半年，於二〇一六年六月見楊俊業醫生，才查出是患了庫欣氏病的蔡女士，則相對幸運，因為在手術後，皮質醇水平回復正常，血壓亦回落



▲圖為一名庫欣氏病患者，大肚臍兼肚皮上有紫色紋。



▲另一位女性患者，肚皮有紫色紋外亦有水牛肩。



▲這位男患者的水牛肩非常明顯。

到正常水平，毋須再服藥。

「楊醫生當時為我檢查後，發現我左右腎上腺各有一粒腫瘤，腦下垂體亦有腫瘤。如要找出哪一個腫瘤才是元兇，需要進行大量檢查，涉及時間及金錢。當時楊醫生說憑經驗判斷，我左邊腎上腺腫瘤體積最大，正常腎上腺是四至五厘米大，我的腫瘤達九厘米，相信在切除這個腫瘤後病情能大大改善。」

我當時心想不如就博一次吧！於是接受建議切除左邊腎上腺。估不到當天手術後回到病房，第一次量血壓已經回復正常，而我的頭暈徵狀亦已消失！」她說。

而她變得又肥又腫的身形，和男性化的樣貌，亦在數個月後漸漸消腫和回復女性面貌。而在懷孕時因高血壓而早產的兒子，在醫院住了接近一年後終平安出院，而且體重漸漸追回正常，目前更被醫生評定為輕微超重，蔡女士說非常感恩。■

►孕婦在懷孕期間可能會出現妊娠高血壓，如BB出生後血壓仍高企，就可能是其他疾病引致。