



四川大学

华西第二医院 | 同心学堂

West China Second University Hospital, Sichuan University



地塞米松抑制试验

小儿遗传代谢内分泌科



四川大学

华西第二医院 | 同心学堂

West China Second University Hospital, Sichuan University

地塞米松抑制试验

01

意义

02

试验分类、方法

03

注意事项



四川大学

华西第二医院 | 同心学堂

West China Second University Hospital, Sichuan University

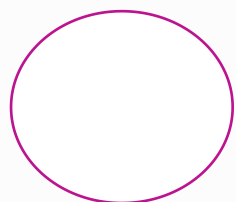
地塞米松抑制试验的意义

本试验是通过口服地塞米松后抽血检查，判断肾上腺皮质功能是否受垂体ACTH控制的方法之一。

地塞米松抑制试验分类

 单剂量地塞米松法

 小剂量地塞米松法

 大剂量地塞米松法



四川大学

华西第二医院 | 同心学堂

West China Second University Hospital, Sichuan University

地塞米松抑制试验分类

(一) 单剂量地塞米松抑制试验(过夜地塞米松一次试验): 晨8点测血压皮质醇, 午夜服地塞米松1mg, 次晨8点再测皮质醇。当抑制小到50%或皮质醇 $>10\text{mg} / \text{dl}$.可考虑皮质功能亢进。



地塞米松抑制试验分类

(二) 小剂量地塞米松法：地塞米松 0.75mg，每8小时口服，连服2日，服前后观察尿.正常人或单纯性肥胖，17羟抑制50%以上，肾上腺皮质功能亢进者，不被抑制，或抑制在50%以下。



地塞米松抑制试验分类

(三) 大剂量地塞米松法：地塞米松改为2mg，方法同上，肾上腺皮质增生，抑制可达50%以上。腺瘤，癌瘤者不被抑制。肾上腺皮质功能检查，正常人口服地塞米松可以抑制可的松的分泌，抑郁症患者血浆皮质醇分泌过多，分泌昼夜节律改变，无晚间自发性皮质醇分泌抑制。



四川大学

华西第二医院 | 同心学堂

West China Second University Hospital, Sichuan University

地塞米松法适应证及方法



单剂量地塞米松法适应证及方法

【适应证】

评价下丘脑-垂体-肾上腺（**HPA**）轴功能。

【方法】

- 1. 促肾上腺皮质激素（ACTH）** **8:00**用**EDTA**抗凝管取静脉血**2ml**，标本采集后应立即放入冰浴中低温保存，即刻送检。
- 2. 血皮质醇测定**，于**8:00**、**16:00**及**24:00**点分别用普通生化管取静脉血三次送检，不需抗凝送检。如进行午夜血清皮质醇测定，应尽量保证采血时处于睡眠状态（可静脉内预置导管）。
- 3. 24 h尿游离皮质醇（24 h urine free cortisol, 24 h UFC）**测定应至少测定**2**次。:第**1**天早上排尿弃去，从此时开始计时留尿，将全天**24 h**的每一次尿量均收集在同一个容器内，直至第**2**天早上的同一时间为止，记录测定的**24 h**总尿量

小剂量地塞米松法适应证及方法

【适应证】

皮质醇增多症的诊断及鉴别诊断。

【方法】

（一）1mg过夜地塞米松抑制试验

1. 试验第1天：**8:00**用生化管取静脉血**3ml**查皮质醇（空白对照），午夜**23:00~24:00**口服地塞米松**1mg**，服药后禁食。
2. 试验第2天：**8:00~9:00**用生化管取静脉血**3ml**查皮质醇。

（二）经典小剂量地塞米松抑制试验（LDDST，2 mg/d×48 h）

1. 试验前一天收集**24h**尿游离皮质醇及血清皮质醇作为对照。
2. 试验第1天：**8:00**用生化管取静脉血**3ml**查皮质醇，口服地塞米松**0.5 mg Q6h**，连续**2d**。
3. 试验第2天：口服地塞米松**0.5 mg Q6h**，同时留**24**小时尿游离皮质醇。
4. 试验第3天：**8:00**用生化管取静脉血**3ml**查皮质醇。

大剂量地塞米松法适应证及方法

【适应证】对小剂量地塞米松不被抑制者，鉴别库欣综合征的病因。

【方法】1. 试验第1天：**8:00**用生化管取静脉血**3ml**查皮质醇作为对照，之后口服地塞米松**2 mg Q6h**，连续**2**天。

2. 试验第2天：留**24 h**尿游离皮质醇，继续口服地塞米松**2mg Q6h**。

3. 试验第3天：**8:00**用生化管取静脉血**3ml**查皮质醇。

【结果评价】大剂量地塞米松抑制试验用于皮质醇增多症病因诊断：①若**UFC**或者血皮质醇下降到对照值得**50%**以下，为经典大剂量**DST**被抑制，支持库欣病的诊断；②肿瘤病人（肾上腺肿瘤、癌和异位**ACTH**综合征）不被抑制。

8mg过夜**DST**也较常使用，也有报告显示优于传统经典大剂量地塞米松抑制试验。根据给与地塞米松的剂量和方法不同分为**4**种方式，临床意义也各有不同。

【1】午夜**1**次法地塞米松抑制试验：方法是对照日晨**8**时抽血测定皮质醇，当晚**24**时口服地塞米松**0.75**毫克[肥胖者可增至**1-1.5**毫克]，次日晨**8**时再采血测定皮质醇。结果分析：对照日皮质醇水平应在正常范围[**8**点，**184.9-593.4**纳摩尔 / 升]之内，服药后应降至**82.8**纳摩尔 / 升以下。



感谢聆听

小儿遗传代谢内分泌