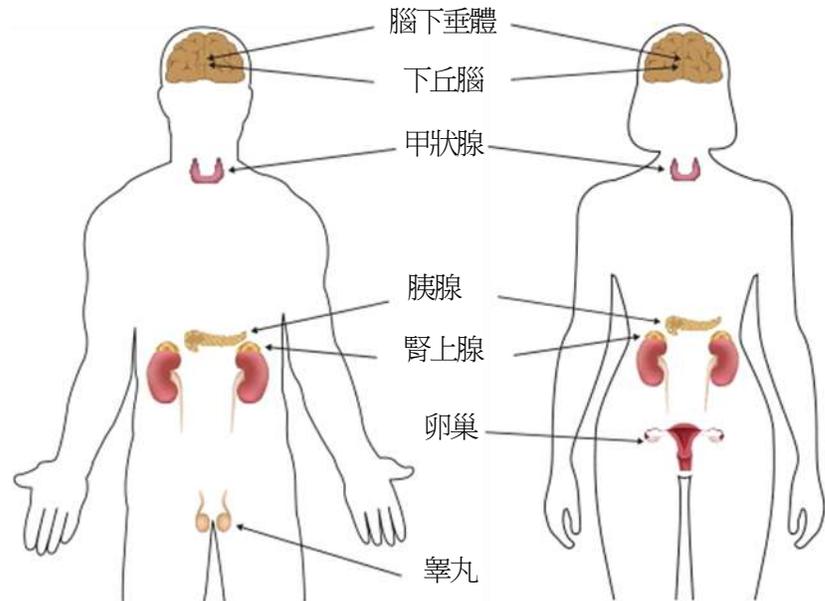


癌症治療後垂體功能減退

有些人在童年時期接受過癌症治療，由於內分泌系統這一複雜腺體系統功能的改變，他們可能會出現內分泌問題。

什麼是內分泌系統?

內分泌系統是一組腺體，調節許多身體功能，包括生長、青春期、能量水準、尿量和壓力反應。內分泌系統的腺體包括垂體、下丘腦、甲狀腺、胰腺、腎上腺、卵巢(女性)和睪丸(男性)。下丘腦和垂體有時被稱為「主腺體」，因為它們控制著內分泌系統中的許多其他腺體。不幸的是，一些兒童癌症的治療方法會損害內分泌系統，導致各種各樣問題的出現。



激素是什麼?

激素是一種化學信使，它將資訊從內分泌腺通過血液傳遞到人體細胞。內分泌系統產生許多激素(如生長激素、性激素、腎上腺激素和甲狀腺激素)，共同維持特定的身體功能。

青春期開始的正常年齡是多少?

青春期通常開始於8至13歲的女孩，和9至14歲的男孩。青春期的時間是由一個人的遺傳背景所決定的，而且青春期在年輕時就開始了，這可能是家族遺傳的結果。大多數女孩在10歲或11歲左右開始發育乳房和陰毛。月經週期通常在12到13歲左右開始，但也有可能發生得更早或更晚，但仍然是正常的。男孩通常在11到12歲之間開始發育睪丸增大，然後是陰毛。

什麼是性早熟?

兒童、青少年和年輕成人癌症治療後的健康生活

性早熟是指青春期的跡象(如陰毛或乳房生長)比正常預期的年齡要小。大多數醫生都認為，如果女孩在**8歲**之前出現性特徵，那麼她就會早熟;如果男孩在**9歲**之前出現性特徵，則可以定義為性早熟。導致性早熟的激素的早期釋放也會導致生長突增，伴隨著骨骼的快速生長。過早的骨骼成熟會導致更短的生長時間，因此患有性早熟的孩子最終成年後的身高實際上比正常身高要矮得多。

發生性早熟的危險因素是什麼?

- 對頭部或大腦的放射，特別是**18戈瑞(1800 cGy/rads)**或更高的劑量
- 女性患兒
- 癌症治療時年齡小

青春期提前在超重兒童中也更為常見。

為什麼會發生性早熟?

放射治療後下丘腦和腦垂體可能受損。這種損傷會導致她們的卵巢(女孩)或睪丸(男孩)提前分泌女性或男性激素。在其他情況下，由於卵巢、睪丸或腎上腺的異常，青春期的跡象會提前出現。測試是為了瞭解性早熟的原因是在大腦還是在身體的其他部位。

推薦什麼篩查?

所有兒童癌症倖存者都應該每年至少進行一次身體檢查，包括測量身高和體重，以及評估青春期發育情況。如果有加速生長或青春期提前的跡象，血液測試可以檢查大腦中產生的性激素(**FSH** - 卵泡刺激素;可以使用促黃體生成素(**LH** - 黃體生成素)、睪丸(睪酮)或卵巢(雌二醇)。有時，還可以做x光片來測量骨的發育年齡或成熟程度(骨齡)。

如何治療性早熟?

如果發現有問題，應轉診給內分泌學家(專門研究激素問題的醫生)。藥物可以用來暫時停止青春期和降低骨骼成熟的速度。評估和管理過早進入青春期的心理影響也很重要。雖然性早熟兒童可能有一個成熟的外表，他們的思想，情感和行為仍然是他們的實際年齡(時間)。

由俄亥俄州，辛辛那提，辛辛那提兒童醫院/醫學中心Debra A. Kent，註冊護士，護理學碩士，CPNP撰寫。

由Lillian R. Meacham，醫學博士；Priscilla Rieves，護理學碩士，註冊護士，CPNP；Charles A. Sklar，醫學博士；Julie Blat，醫學博士；Margaret Kulm，註冊護士，文學碩士；Marcia S. Leonard，註冊護士，CPNP共同審閱。

簡體中文的翻譯由廣州婦女兒童醫療中心血液腫瘤科提供。

有關兒童癌症康復者的其他健康資訊，請訪問：

www.survivorshipguidelines.org

注意：在整個Health Links系列中，術語「兒童癌症」用於指定兒童期、青春期或成年早期可能發生的兒科癌症。Health Link旨在為兒科癌症的康復者提供健康資訊，無論癌症是發生在童年、青春期還是成年早期。

免責聲明和擁有權聲明

晚期效應指南和 Health Link 簡介：兒童、青少年和年輕成人癌症康復者的長期隨訪指南和隨附的 Health Link 是由兒童腫瘤學組制定，當中包括晚期效應委員會和護理學科的合作，由兒童腫瘤學組長期隨訪指南核心委員會及其相關工作組維護和更新。

致癌症患者（若患者是兒童，致他們的父母或法定監護人）：如果您對醫療狀況有任何疑問，請諮詢醫生或其他合格醫療服務提供者，不要依賴資訊內容。兒童腫瘤學組是一個研究機構，並不提供個人化的醫療護理或治療。

致醫生和其他醫療服務提供者：資訊內容並非旨在取代您的獨立臨床判斷，醫療建議，或排除其他合法的篩查，健康諮詢或兒童癌症治療特定併發症干預的標準。資訊內容也不打算排除其他合理的替代性後續程式。資訊內容是出於禮節而提供的，但並不是評估兒童癌症康復者的唯一指導來源。兒童腫瘤學組明白每個患者護理的決策都是患者、家屬和醫療保健提供者的特權。

任何特定的測試，產品或程式均不由資訊內容、兒童腫瘤學組或附屬方或兒童腫瘤學組成員認可。

不聲稱準確性或完整性：儘管兒童腫瘤學組已盡一切努力確保資訊內容在發佈之日是準確和完整的，但對於內容的準確性、可靠性、完整性、相關性或及時性不做任何明示或暗示的保證或陳述。

對兒童腫瘤學組和相關方的部分責任/對兒童腫瘤學組及相關方免于承擔賠償責任的免責協定：兒童腫瘤學組或其任何關聯方或其成員對因使用、審查或訪問資訊內容而造成的損害不承擔任何責任。您同意以下免責條款：(i)「免責方」包括資訊內容的作者和貢獻者，所有官員、董事、代表、員工、代理人以及兒童腫瘤學組和附屬組織的成員；(ii)通過使用、審查或訪問資訊內容，您同意自費處理任何和來自使用、審查或訪問資訊內容的所有因素賠、訴訟原因，訴訟或要求造成的所有損失，責任或損害（包括律師費和費用），並同意免責和維護免責方，免「免責方」承擔賠償責任。

擁有權：資訊內容受到美國和全球版權法和其他智慧財產權法的保護。兒童腫瘤學組保留資訊內容的移動版權和其他權利、擁有權和利益，並主張法律規定的所有智慧財產權。您在此同意說明兒童腫瘤學組保護所有版權和智慧財產權，以便兒童腫瘤學組在以後採取額外行動，其中包括簽署同意書和法律檔以及限制資訊內容的傳播或複製。