

二孩生育热潮中“多囊”高发

市妇保院为你全面科普,提高育龄妇女生活质量

二孩 政策开放 ,很多备孕妇女因迟迟未孕前往医院就诊 ,发现是多囊卵巢综合征(PCOS)。日前 ,记者采访了市妇保院妇科门诊主任医师夏胜男 ,为大家科普到底什么是PCOS。

夏胜男介绍 ,育龄妇女中PCOS的患病率为5% -10% ,是育龄妇女月经紊乱及不孕的最常见原因之一。那么 ,得了多囊卵巢综合征怎么办?需要如何治疗?

记者 陈晓苏

问 :PCOS是病吗?

答 :多囊卵巢综合征(PCOS)是育龄妇女较常见的内分泌症候群 ,临床上以稀发排卵或无排卵、高雄激素或胰岛素抵抗、卵巢多囊样改变为特征的内分泌紊乱的症候群。主要临床表现为月经周期不规律、月经稀发、闭经、不排卵、不孕、多毛或痤疮。因此严格来说PCOS不是一种疾病 ,是一种综合征或者说是一种状态。

问 :PCOS能彻底治好吗?

答 :多囊卵巢综合征不仅是妇科疾病 ,同时还涉及皮肤科(痤疮)、内分泌科(糖尿病)、精神科(多囊卵巢综合征易发生精神抑郁)、肿瘤科(子宫内膜癌、乳腺癌)、心血管科(高血压、冠心病)等 ,所以需要医生和病人长期配合治疗。改善症状与体征(调节月经、成功怀孕、预防并发症)是PCOS治疗的目标。

问 :PCOS影响怀孕吗?

答 :PCOS会影响怀孕 ,因多囊卵巢综合征常常合并不排卵或稀发排卵 ,导致无法怀孕或怀孕的机会降低 ,还有即使怀孕了 ,由于卵泡质量不好 ,合并代谢疾病又会影响到受精卵的发育 ,因此稽留流产、生化妊娠、死胎的发生率增高。如果怀孕后不进行管理 ,还容易合并妊娠期高血压、糖尿病等。建议PCOS患者婚后不要避孕 ,一旦怀孕后应及时规范地进行孕产期保健管理。

问 :PCOS不治疗会对身体有哪些危害?

答 :近期影响 :无排卵、月经稀发、闭经、不孕、肥胖、高雄激素体征如多毛、痤疮、高胰岛素血症。

远期影响 :反复月经异常 ,代谢综合征 糖尿病、高血压、冠心病、子宫内膜癌风险升高。

问 :PCOS需要做哪些检查?

答 :女性六项激素测定 :雌激素(E)、孕激素(P)、睾酮(T)、黄体生成素(LH)、促卵泡生成素(FSH)、泌乳素(PRL)等 ;

超声检查 :观察卵巢是否有多囊样改变、子宫内膜有没有增厚 ;

其他 :体重、血压、甲状腺、乳腺、血脂、血糖、胰岛素。

问 :多囊卵巢综合征如何治疗?

答 :首要的是需要控制体重(体重指数正常18~22.5 ,不要超过25)、多锻炼、改善生活方式 ,控制饮食 ,少吃油腻的食物 ; 因为排卵障碍 ,缺乏孕激素 ,如无生育要求 ,可以定期补充孕激素或低剂量复方短效口服避孕药(如达英35) ,调整月经 ,目的是为了保护子宫内膜 ,避免子宫内膜长期在单一雌激素作用下导致子宫内膜病变发生 ; 如果有生育要求 ,待各种指标纠正后可在生殖医生指导下促排卵治疗 ; 有胰岛素抵抗者可在控制体重基础上对症治疗 ; PCOS容易患代谢性疾病 ,故须定期检查 ,监测肝功能、血脂、胰岛素、空腹血糖等 ,如有疑问 ,则需前往相关专科及时治疗。

问 :B超检查发现卵巢多囊 ,就是多囊卵巢综合征吗?

答 :不是的 ,在正常人群中有16%~22%的人B超检查可以发现卵巢多囊样改变。多囊卵巢是B超检查的一种表现 ,而多囊卵巢综合征是一种综合症 ,虽然现在对于多囊卵巢综合征的诊断标准不一 ,但以鹿特丹标准中同时具有以下三种表现中的两者 ,并排除其他疾病 ,才能诊断为多囊卵巢综合征。

B超检查提示一侧或双侧卵巢上小卵泡分别 12个 ;

月经稀发或闭经 ,或者经其他方法发现长期无排卵 ;

体内雄激素水平高于正常 ,或者身体有明显的雄激素异常增高的表现 ,如黑棘皮症、痤疮、体毛浓密等。

问 :青春期PCOS患者需要治疗吗?

答 : 如果能自己来月经 ,且没有超重、肥胖表现 ,可暂不用药 ,但要注意调整生活方式 ,如加强体育锻炼、控制饮食。

如果已经闭经 ,则需要用药诱导月经来潮 ,保障月经两三个月来一次。

肥胖者应控制体重 ,这对调节月经、预防远期并发症都有帮助。

问 :肥胖的PCOS患者需要减重吗?

答 :这很有必要。PCOS患者中有40%~60%伴肥胖 ,肥胖患者的胰岛素抵抗及高胰岛素血症会加重PCOS患者的内分泌异常 ,导致促排卵治疗效果差 ,妊娠率低 ,流产率高 ,子宫内膜癌发病率增加 ,孕期及分娩期母子并发症均升高。

而体重在正常范围内(体重指数23) ,很多女性的月经会自行恢复 ,未来的生育问题也会明显减少。长期的糖尿病、脂代谢异常、心脑血管疾病等发生率 ,也会明显减轻。

问 :PCOS患者可以长期口服避孕药治疗吗?

答 :可以。口服短效避孕药为雌孕激素联合的周期疗法 ,复方口服避孕药不仅可以有效抑制垂体促黄体生成素的合成和分泌 ,降低卵巢雄激素的产生 ,同时可直接作用于子宫内膜 ,防止子宫内膜过度增生并调节月经周期。

此外 ,短效避孕药中的雌激素成分(炔雌醇)可以促进肝脏产生性激素结合蛋白 ,降低循环中游离雄激素水平。一般连续应用3个周期可使多囊卵巢综合征患者的内分泌紊乱得到明显改善。疗程一般为3-6个月 ,可重复应用。

夏胜男提醒 ,多囊卵巢综合征是一个多系统全身性疾病 ,尽管较为麻烦 ,但并不可怕 ,只要进行规范治疗和科学管理 ,就可以改善症状与体征 ,提高育龄妇女的生活质量。

市妇保院提醒市民朋友警惕 蚕豆病

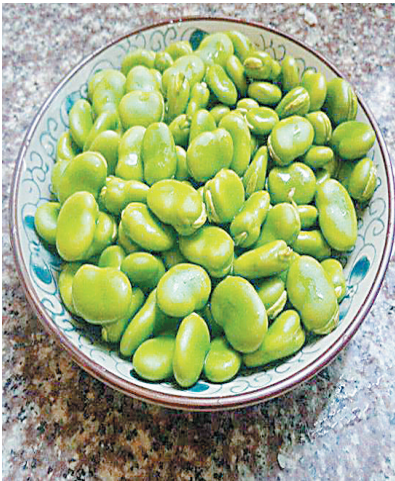
通讯员 徐顺芯

每年春夏之交是蚕豆大量上市的季节 ,很多家庭的餐桌上都摆上了这一佳肴。不曾想 ,这小小的蚕豆却差点要了人命!这不 ,市妇保院儿内科病区近期就陆续收治了好几例蚕豆惹出的危重症的病例。

3岁的小男孩六六(化名)是广西人 ,出生后一直跟随父母生活在我市。这天中午 ,六六妈妈烧了一大碗青翠欲滴的新鲜蚕豆。这可把小六六馋坏了 ,他一下子吃了小半碗。结果不出半小时 ,小六六就出现头晕、乏力、面色苍白 ,平常十分好动的他连站都站不稳 ,还解了一泡 酱油色 的小便。小六六的爸妈吓坏了 ,赶紧把他送到市妇保院儿科门诊就诊。

因为病情危急 ,医生立即把小六六收进住院部治疗。儿内科副主任胡忠接诊了小六六 ,经过问诊查体 ,经验丰富的胡医生立即作出判断 :小六六是因为吃了蚕豆导致急性溶血 ,需要紧急输血治疗。

果不其然 ,一查血液提示血色素



掉到了正常水平的三分之一 ,病情十分危重 ,随时有生命危险 ,儿内科病区的医护人员有条不紊地为小六六进行了吸氧、心电监护、输液 ,并且紧急进行配血试验 ,及时为他输入了救命的血液。经过抢救 ,小六六的病情终于稳定下来。小六六的妈妈总算松了一口气 :真没想到 ,这小小蚕豆居然差点要了我家六六的命 ,想想都后怕啊!

无独有偶 ,第二天 ,刚平静下来的

儿内科病区又紧急送来了一位新病人 ,也是新永康人。4岁的小男孩巴巴(化名)原籍广东 ,跟小六六不同的是小巴巴并没有解 酱油色 小便 ,而是面色煞白、精神萎靡、不停地叫唤着肚子痛。儿内科主任朱海豹查看了小巴巴 ,并询问了家属 :巴巴近期有没有进食蚕豆?巴巴妈妈说 :小巴巴特别喜欢吃蚕豆 ,最近几天都有吃蚕豆。

这下 ,朱海豹心里有数了 ,立即安排抽血化验。果然不出所料 ,小巴巴的血色素掉到了正常水平的一半不到 ,G6PD(确诊蚕豆病的指标)明显下降 ,又是一个进食蚕豆导致的急性溶血症状。经过一系列的紧急抢救措施 ,小巴巴的病情稳定了下来。

那么 ,为什么吃了蚕豆会导致如此严重的后果呢?

朱海豹介绍 ,有一种遗传病叫 蚕豆病 ,有一部分人因为先天遗传缺陷 ,体内缺乏G6PD这种酶 ,当他们食用蚕豆后 ,会出现急性溶血症状 ,严重者导致急性循环衰竭和肾衰竭而死亡 ,病情非常凶险。蚕豆病在我国西

南、华南、华东和华北各地均有发现 ,而以广东、广西、四川、湖南、江西为最多。常发生于初夏蚕豆成熟季节。5岁以下儿童首次发病多见。由于孩子出生后 ,家长并不知道孩子是否患有蚕豆病 ,因此在给孩子吃蚕豆时应注意是否会出现异常症状 ,尤其是父母一方曾有 蚕豆病 史者 ,更须谨慎。一旦孩子吃了蚕豆后出现异常反应如头晕、发热、疲乏、呕吐、腹痛、尿色改变等症状时 ,应立即送往医院 ,明确是否患有 蚕豆病 ,并进行相应治疗。



想了解更多资讯 ,敬请关注“永康市妇幼保健院”微信公众号