



中国医学临床百家

郁琦 / 著

多囊卵巢综合征

郁琦 2017 观点

- PCOS 并非是一种单一的疾病，而是一种临床综合征
- 月经稀发为PCOS 典型且最为常见的月经异常表现
- 目前国际公认的PCOS 诊断标准为鹿特丹标准
- 高雄激素临床表现是PCOS 诊治的核心
- PCOS 不孕患者需以促排卵治疗为主的综合管理
- 青春期PCOS 特点与青春期生理特征难于鉴别



 科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

中国医学临床百家

郁琦 / 著

多囊卵巢综合征

郁琦 2017 观点



 科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

多囊卵巢综合征郁琦2017观点 / 郁琦著. —北京: 科学技术文献出版社, 2017. 4
ISBN 978-7-5189-2454-7

I. ①多… II. ①郁… III. ①卵巢疾病—综合征—诊疗 IV. ①R711.75

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 054483 号

多囊卵巢综合征郁琦2017观点

策划编辑: 袁婴婴 责任编辑: 孔荣华 袁婴婴 责任校对: 张叫咪 责任出版: 张志平

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路15号 邮编 100038

编 务 部 (010) 58882938, 58882087 (传真)

发 行 部 (010) 58882868, 58882874 (传真)

邮 购 部 (010) 58882873

官方网址 www.stdp.com.cn

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 虎彩印艺股份有限公司

版 次 2017年5月第1版 2017年5月第1次印刷

开 本 710×1000 1/16

字 数 48千

印 张 6

书 号 ISBN 978-7-5189-2454-7

定 价 58.00元



版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换

序

Foreword

韩启德

欧洲文艺复兴后，以维萨利发表《人体构造》为标志，现代医学不断发展，特别是从19世纪末开始，随着科学技术成果大量应用于医学，现代医学发展日新月异，发生了根本性的变化。

在过去的一个世纪里，我国现代化进程加快，现代医学也急起直追。但由于启程晚，经济社会发展落后，在相当长的时期里，我国的现代医学远远落后于发达国家。记得20世纪50年代，我虽然生活在上海这个最发达的城市里，但是母亲做子宫切除术还要到全市最高级的医院才能完成；我

患猩红热继发严重风湿性心包炎，只在最严重昏迷时用过一点青霉素。20世纪60—70年代，我从上海第一医学院毕业后到陕西农村基层工作，在很多时候还只能靠“一根针，一把草”治病。但是改革开放仅仅30多年，我国现代医学的发展水平已经接近发达国家。可以说，世界上所有先进的诊疗方法，中国的医生都能做，有的还做得更好。更为可喜的是，近年来我国医学界开始取得越来越多的原创性成果，在某些点上已经处于世界领先地位。中国医生已经不再盲从发达国家的疾病诊疗指南，而能根据我们自己的经验和发现，根据我国自己的实际情况制定临床标准和规范。我们越来越有自己的东西了。

要把我们“自己的东西”扩展开来，要获得越来越多“自己的东西”，就必须加强学术交流。我们一直非常重视与国外的学术交流，第一时间掌握国外学术动向，越来越多地参与国际学术会议，有了“自己的东西”也总是要在国外著名刊物去发表。但与此同时，我们更需要重视国内的学术交流，第一时间把自己的创新成果和可贵的经验传播给国内同行，不仅为加强学术互动，促进学术发展，更为学术成果的推广和应用，推动我国医学事业发展。

我国医学发展很不平衡，经济发达地区与落后地区之间差别巨大，先进医疗技术往往只有在大城市、大医院才能开展。在这种情况下，更需要采取有效方式，把现代医学的最新进展以及我国自己的研究成果和先进经验广泛传播开去。

基于以上考虑，科学技术文献出版社精心策划出版《中国医学临床百家》丛书。每本书涵盖一种或一类疾病，由该疾病领域领军专家撰写，重点介绍学术发展历史和最新研究进展，并提供具体临床实践指导。临床疾病上千种，丛书拟以每年百种以上规模持续出版，高时效性地整体展示我国临床研究和实践的最高水平，不能不说是一个重大和艰难的任务。

我浏览了丛书中已经完稿的几本书，感觉都写得很好，既全面阐述有关疾病的基本知识及其来龙去脉，又介绍疾病的最新进展，包括笔者本人及其团队创新性观点和临床经验，学风严谨，内容深入浅出。相信每一本都保持这样质量的书定会受到医学界的欢迎，成为我国又一项成功的优秀出版工程。

《中国医学临床百家》丛书出版工程的启动，是我国现代医学百年进步的标志，也必将对我国临床医学发展起到积极的推动作用。衷心希望《中国医学临床百家》丛书的出版取得圆满成功！

是为序。

郁琦

作者简介

Author introduction

郁琦，北京协和医院妇产科副主任、妇科内分泌专业组长、辅助生殖中心总负责人。1989年毕业于中国协和医科大学，获医学博士学位。现任北京协和医院妇产科教授，主任医师，博士生导师。

目前担任中华医学会妇产科学分会绝经学组组长，中华医学会妇产科学分会妇科内分泌学组委员；国际绝经学会官方杂志《Climacteric》副主编；《中华妇产科杂志》《中华骨质疏松和骨矿盐疾病杂志》《中国实用妇科与产科杂志》《实用妇产科杂志》《国际妇产科学杂志》《生殖医学杂志》及《中国妇产科临床杂志》的编委。

多年来从事妇科内分泌工作，长期致力于绝经、不育、月经相关疾病及性发育异常等临床和科研工作。1999年曾赴日本研修体外受精技术1年。承担包括国家自然科学基金和

“十五”“十一五”“十二五”国家科技攻关课题在内的多项相关科研项目，发表论文近百篇，并多次获得北京协和医院“先进工作者”称号。



前言

Preface

多囊卵巢综合征是育龄期妇女最常见的内分泌代谢疾患。一般认为，在育龄期妇女中的发病率为6%~10%，占无排卵性不孕患者的30%~60%，但目前我国尚缺少全国性、大样本、多中心的研究结果，确切的发病率尚不清楚。在面对这样一个复杂且了解甚少，甚至病因都完全不清楚的疾病时，我们作为医生，要时刻想到医生的职责就是解决患者的问题，缓解患者的不适，不应该纠结于目前还无法完全解决的病因问题。而实际上，即使知道是什么基因出现了问题，但对于已患疾病者来说，还是无法治愈，因此，解决患者的问题是我们首要的职责。患者所需要解决的问题很简单，无非就是月经紊乱、多毛、痤疮、肥胖、代谢综合征及生育问题。其中月经紊乱是由于排卵障碍导致，无排卵没有孕激素产生，子宫内膜长期在单一雌激素作用下导致异常子宫出血，甚至子宫内膜增生及子宫内膜癌，治疗上以孕激素调整月经周期，保护子宫内膜为主；多毛、痤疮是高雄激素的临床表现，治疗上以复方短效

口服避孕药减轻高雄激素症状为主；肥胖及代谢综合征以控制体重、调整生活方式为一线治疗；生育问题应在纠正肥胖、高雄及代谢综合征等治疗后可促排卵治疗。换句话说，如果一位女性，经过治疗和体重控制后（尽管可能需要长期控制）能够达到不胖不瘦、月经规律、没有多毛和痤疮，想要孩子的时候就能够怀上，那么，这就是一位正常女性。至于卵巢里面有多少个囊，其实并不重要。

多囊卵巢综合征是一种妇科内分泌疾病，需要遵循妇科内分泌的思维方式。如同妇科内分泌的大多数疾病一样，有良好的妇科内分泌基础和思维方式，方能对此疾病进行正确的诊断及治疗，这样的诊治思考方式，可以归结于妇科内分泌思路，也就是妇科内分泌在遇到问题时与众不同的思考方式。因此在介绍多囊卵巢综合征之前，我们有必要对妇科内分泌整体内涵进一步认识、了解，更深层次读懂妇科内分泌。



目 录

Contents

妇科内分泌学的特点与思维 / 001

1. 妇科内分泌是具有内科特点的手术科室 / 002
2. 妇科内分泌解决的问题不仅限于病理状态，某些生理状态也需要干预 / 003
3. 妇科内分泌疾病的治疗很多是基于控制而非治疗 / 004
4. 妇科内分泌最能体现经验医学、循证医学及价值医学的关系 / 004
5. 妇科内分泌对于精准医学理解的差异 / 006
6. 妇科内分泌是转化医学的天然孵化器 / 007
7. 保留妇科内分泌功能至关重要 / 008
8. 生殖内分泌功能紊乱是女性多种疾病的根源 / 009
9. 正确认识内分泌激素 / 009
10. 坚守道德底线 / 010

妇科内分泌医生应该具备的特质 / 011

11. 具有较高的情商 / 011
12. 具有强大的逻辑思维能力 / 012

13. 广闻博采, 熟知多个科室的知识 / 013

认识多囊卵巢综合征 / 014

14. PCOS 并非是一种单一的疾病, 而是一种临床综合征 / 014
15. 高雄激素临床表现是 PCOS 诊治的核心 / 015

多囊卵巢综合征的病因和诊断标准 / 021

16. PCOS 的发病机制复杂且不明 / 021
17. PCOS 诊断标准多样, 但重点不在诊断, 而在解决患者问题 / 022
18. PCOS 的诊断是排除性诊断 / 026
19. PCOS 诊断标准的判读 / 027
20. PCOS 呈异质性、不可治愈性且进行性发展 / 030

多囊卵巢综合征的临床表现及发生机制 / 032

21. 月经稀发为 PCOS 典型且最为常见的月经异常表现 / 032
22. PCOS 造成月经异常的排卵障碍发生机制还不明确 / 033
23. PCOS 无排卵性子宫出血为雌激素突破性出血或雌激素撤退性出血 / 034
24. 判断 PCOS 患者有无排卵需进行多项排卵监测 / 034
25. 高雄的判断主要依据为高雄激素临床表现 / 035
26. PCOS 高雄状态影响患者受孕率和活产率 / 037
27. PCO 只是一种征象, 不是一种疾病, 也不是手术的指征 / 038

28. 肥胖导致高胰岛素血症和胰岛素抵抗的可能机制主要有四方面 / 039
29. 高胰岛素血症、胰岛素抵抗与高雄激素血症互为促进、互为因果 / 040
30. 肥胖对女性影响重大 / 041
31. 腹型肥胖对女性危害更大 / 044
32. 正确测量腰臀比十分重要 / 047
33. 肥胖、高雄激素和胰岛素抵抗三个因素互为因果、相互促进 / 048
34. PCOS 患者要明确有无代谢综合征 / 048
35. 肥胖与 PCOS 关系密切 / 050
36. PCOS 患者近期及远期危害众多 / 051

多囊卵巢综合征的临床检查与诊断 / 053

37. PCOS 诊断与其他疾病诊断过程一致 / 053
38. 目前国际公认的 PCOS 诊断标准为鹿特丹标准 / 054
39. 空腹胰岛素及胰岛素释放试验是临床常用的诊断高胰岛素血症及胰岛素抵抗的指标 / 055
40. 血清总睾酮、游离睾酮及游离睾酮指数是诊断高雄激素血症的指标 / 056
41. 孕激素试验是检测内源性雌激素水平和生殖道功能状态的方法 / 056
42. PCOS 患者性激素水平各异 / 057

多囊卵巢综合征治疗 / 059

43. PCOS 治疗需解决实际问题, 注重长期管理 / 060
44. PCOS 月经异常必须积极处理 / 061
45. 选择合理的方案调整月经周期保护子宫内膜 / 062
46. 复方短效口服避孕药为 PCOS 患者减轻高雄激素症状的首选药物 / 064
47. 二甲双胍为 PCOS 患者改善胰岛素抵抗的首选药物 / 065
48. PCOS 不孕患者需以促排卵治疗为主的综合管理 / 067
49. PCOS 患者代谢异常、高 LH 及高雄需纠正后再妊娠 / 070
50. 代谢综合征需终生管理 / 071
51. 生育晚期 PCOS 患者仍需管理 / 072
52. PCOS 患者减重至关重要 / 073

青春期多囊卵巢综合征相关问题 / 074

53. 青春期 PCOS 特点与青春期生理特征难于鉴别 / 074
54. 青春期 PCOS 诊断标准尚未达成共识 / 075
55. 青春期月经不规律和卵巢多囊样改变等仍然需要关注, 必要时给予干预 / 076
56. 青春期 PCOS 不诊断不等于不治疗, 解决需求问题是关键 / 077
57. 青春期应用避孕药无需恐惧 / 078

总结 / 079

出版者后记 / 081

妇科内分泌学的特点与思维

妇科内分泌，即生殖内分泌，是研究女性生殖内分泌轴及其各种异常所带来的疾病的一门临床医学。具体来说就是针对中枢-下丘脑-垂体-卵巢-子宫内膜这样一套系统的生理作用和病理生理状况，并解决由于这些生理和病理生理状况所带来的疾病状态。

妇科内分泌的疾病大致可分为四大类：①月经相关疾病：包括各种疾病状态造成的月经紊乱，如多囊卵巢综合征、高泌乳素血症、月经量过多、经期出血时间过长、各种非经期的出血、月经周期过长或过短，各种原因造成的闭经、月经初潮过早或过晚、月经结束过早或过晚；②不育：包括各种原因引起的不能怀孕和怀孕后的反复自发流产，以及为了解决这些问题所需要采取的医疗措施，如宫腔镜和腹腔镜的各种检查和治疗手段以及各种辅助生育技术；③绝经相关疾病：包括由于早期雌激素波动性下降引起的各种更年期症状，由于雌激素缺乏造成的各种萎缩症状

以及由于长期雌激素缺乏所造成的如骨质疏松症等严重影响生活质量的老年慢性代谢性疾病；④性发育异常：这是一组由于各种基因水平的异常造成的性腺发育异常、性染色体异常和性激素合成及受体异常所引发的疾病，虽然属于罕见病，但对于妇科内分泌的思维要求很高，同时也为我们认识各种激素的作用提供了无法替代的帮助。

作为妇科内分泌医生要有“内分泌意识”，这是前辈们经常教育我们的话，但何谓妇科内分泌意识？个人认为主要有四方面（详见本篇的7～10观点）。在治疗妇科内分泌疾病时，我们应尽可能保留内分泌功能，这对女性而言至关重要。

1. 妇科内分泌是具有内科特点的手术科室

临床医学从整体上来说可以分成手术科室和非手术科室两大类，那么属于妇产科的妇科内分泌应该属于手术科室还是非手术科室呢？其实这也是妇产科本身的特点，引用郎景和院士一句话：“妇科内分泌是妇产科的内科学基础”。假如女性没有这样一套专门的内分泌系统，医生只需关注动刀的话，那么任何的肿瘤和畸形的手术以及化疗等外科完全可以承担。之所以有妇科内分泌，甚至有妇产科的存在，就是这样一套专门的内分泌系统使得女性的内外生殖器官具有特殊性，因而各种治疗和手术方式也不一样。