

付止薇 编著

女事解讀



更年期
——
典型疾病

①

女 事 解 读

更年期①——典型疾病

付止薇 编著

广东省出版集團
广东科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

女事解读: 更年期. 1, 典型疾病/付止薇编著. —广州:
广东科技出版社, 2009.11

ISBN 978-7-5359-4150-3

I. 女… II. 付… III. 女性—更年期—综合征—防治
IV. R711.75

中国版本图书馆CIP数据核字 (2007) 第066933号

广东科技出版社获得授权在中国大陆地区出版发行本
书的中文 (简体字) 版, 版权所有, 侵权必究。

广东省版权局著作权合同登记

图字: 19—2007—039号

责任编辑: SHS

装帧设计: 林少娟

责任校对: C.S.H.

责任印制: LHZH

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www.gdstp.com.cn

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

(南海区狮山科技工业园A区 邮码: 528225)

规 格: 889mm × 1 194mm 1/32 印张4.75 字数110千

版 次: 2009年11月第1版

2009年11月第1次印刷

印 数: 1 ~ 8 000册

定 价: 11.50元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。



前言

世界卫生组织把女性“更年期”以“绝经”定义为五个时期。由于沿用习惯和方便，人们通常在文章中继续采用“更年期”这个词，本文亦是。

更年期综合征给妇女身心带来许多困扰，严重威胁健康。据不完全统计，女性更年期综合征可发生在人体六大系统，更年期可谓是女人的多事之秋。根据中国医学文献记载，经过2 000多年历史，绝经年龄基本没变化，然而人类寿命在大幅度延长，这就是说，当代女性的绝经后期延长了。另外，由于医源性绝经的增多，也包括环境污染和生活方式的改变，使女性更年期综合征有范围扩大和程度加深的趋势。为保证家庭幸福，促进社会和谐，更年期不只是中老年妇女本身的事情，更需要社会尤其是医学的关注。

本书内容主要有以下几点：

一、分析更年期的生理和病理，讨论更年期综合征是病理还是自然生理。

二、介绍性激素补充治疗（HRT）的方法，讨论

HRT是继续还是停止，推荐副作用小、疗效显著的HRT方案。

三、骨质疏松、心血管疾病和妇科肿瘤等更年期典型疾病的鉴别诊断及防治。





目 录

绝经生理、病症和HRT利弊	1
女性更年期的概念和症状	3
什么是更年期	3
更年期症状	11
医学对更年期认识的过程	13
女性生殖内分泌	16
生殖内分泌(H-P-O轴)	17
下丘脑	20
垂体	24
卵巢	28
女性不同时期的内分泌	35
更年期内分泌和组织器官的改变	39
绝经因素及表现规律	40
绝经方式	43
更年期H-P-O轴内分泌变化	45



更年期内分泌激素的改变·····	47
更年期组织器官的改变·····	51

HRT的好处和弊端 ····· 57

HRT的好处·····	58
HRT的弊端·····	60

绝经典型疾病的诊断和防治 ····· 63

女性更年期疾病鉴别诊断 ····· 65

鉴别诊断的特点·····	65
更年期典型病症·····	66
家庭社会环境及个性因素·····	72
辅助检查·····	74
鉴别诊断·····	77

骨质疏松及防治 ····· 82

中老年妇女骨质疏松·····	83
中老年妇女骨质疏松症特点·····	89
正确认识钙和维生素D ·····	90
鉴别诊断·····	93
更年期骨质疏松的防治·····	97

心血管疾病及防治 100

女性心血管疾病的病因 101

女性更年期心血管疾病病理 103

诊断和鉴别诊断 106

更年期心血管疾病的防治 112

肿瘤防治与保健 118

中老年妇科肿瘤 119

诸癌瘤的症状、体征及鉴别诊断 125



绝经生理、病症和HRT利弊

这部分讨论女性更年期的生理和病理，是研究女性更年期保健和临床的基础知识，分四部分叙述。

一 女性更年期的概念和症状

介绍世界卫生组织对更年期的定义、综合征在身心的表现、中西医治疗方式；学术领域对更年期认识上的分歧，关于更年期综合征是病理还是自然生理的争论。

二 女性生殖内分泌

以女性生殖内分泌为核心的女性生理，是研究更年期的基础理论。在分述女性不同时期的生理中，更年期女性内分泌和组织器官的改变另有专题叙述。

三 更年期内分泌和组织器官改变

这是更年期保健及对该时期病症采取合理对策的重要理论基础。



④ 性激素补充治疗(HRT)的权衡利弊

性激素补充治疗(HRT)是目前治疗绝经诸症的主流方式,在临床如何运用HRT,在“HRT篇”详述。





女性更年期的概念和症状

Q 什么是更年期

A 更年期是女性人生必经的生理阶段。在这个时期，部分女性在精神和体质上发生较大改变。说更年期为多事之秋，是多数妇女的感受。

女性更年期的两个趋势：

其一：从世界（尤其是中国）来看，人的寿命在大幅度延长，而更年期出现的年龄，上溯千年基本没有较大的改变。就是说，妇女要在漫长的时间受综合症的困扰。

其二：临床发现，因人们生活方式的改变，生态环境的恶化，尤其是医源性绝经的增多，使女性人群更年期症状的数量和程度有上升和加重的趋势。

包括上两种趋势在内的各种因素，使更年期综合征这个问题越来越被社会、医学和广大妇女所重视。

一 更年期的定义

“更年期综合征”一词，最早见于1816年。1994年

世界卫生组织人类生殖特别规划委员会决定，废除“更年期”在医学领域的用语，围绕绝经的不同时期进行定义。该定义明确之后的10年里，鉴于“更年期”一词沿用已久，许多文献和著作依然惯用“更年期”一词，本文叙述中亦是如此。世界卫生组织用“绝经”代替“更年期”，并按生理阶段规定五个时期。

下面是国际医学组织对绝经的定义：

1 绝经前期

指卵巢有活动的时期，包括青春发育期到绝经，即绝经前的整个有月经时期，也包括生育期。

2 绝经

指妇女一生中最后一次月经，是卵巢功能进入衰退阶段，只能回顾性确定。

3 绝经过渡期

指绝经前的一段时期，即从生育期走向绝经的一段时期，包括从临床特征上，内分泌学及生物学开始出现绝经趋势的迹象（即卵巢功能开始衰退的征兆）一直到最后一次月经。

4 围绝经期

指绝经前后的一段时期，包括临床特征上内分泌学与生物学开始出现绝经趋势的迹象（40岁左右），也就是卵巢功能衰退一直持续到最后一次月经后一年。

5 绝经后期

指从最后一次月经开始，一直到生命终止的整个时期，包括老年期。

下图是对绝经各期的界定。

绝经各期



二 女性生理特点

女人和男人都要经历更年期，然而女人的更年期远比男人时间长、且症状多、不良反应的程度强烈。究其原因，是两性的生理差别。下面叙述的并非是针对两性差别和更年期的生理本质，而是与此相关的女人身体上的较为突出的生理特征。更年期雌雄激素优势的过渡，是更年期生理较为突出的变化。胚胎学，介绍在生命早期女人多走的一段历程。卵巢是更年期研究的核心，胚胎学却揭示女性生殖管道的发育并不需卵巢的支持。本书是面对妇女，有必要把女人的来历告诉读者。除此之

外，更年期生理尚有若干悬而未解的问题，下述的女性生理特征，有些是更年期医学的边缘知识。

1 向雄性激素占优势过渡

人类获得生命之初，性腺是相同的，可认为是中性。人胚第6~8周，由染色体决定原始生殖腺向不同性别分化，女人由中性过渡为雌性。进入更年期，雌激素下降，雄激素相对上升，存在由雌性向中性过渡的趋势。

有学者指出，“女性更年期是雌激素占优势向雄激素占优势的过渡”。这一见解，受如下事实支持。

绝经初期，妇女主要表现为雌激素减少，孕酮水平也比性成熟妇女低，而睾丸酮、脱氢表雄酮、脱氢表雄酮硫酸盐和皮质醇均无变化。绝经后卵巢虽不继续分泌雌激素，但继续分泌雄激素。此外，随着更年期的到来，肾上腺皮质强化了雄激素的转化。这些因素，使雌激素的势下降，雄激素的势上升。势的转化之说，从HRT性激素补充治疗的临床效果不乏例证。几乎更年期的所有症状，补充雌激素都可得到缓解。

雄激素的上升不会不受限制，只是在程度上减弱女性的生理特征。所谓向雄性优势的过渡，并非是性别的本质，而是雌雄激素升降变量的梯度。

2 生殖腺分化的两态特异

为什么女性综合征持续的时间比男人长，且症状

表现的范围广程度深，这个问题现阶段科学没有答案。这里告诉读者，与此相对应的是，在生命早期的胚胎阶段，女人与男人相比，多用了至少1~2周时间，增加了一段曲折的历程。

精卵性染色体决定男女的性别，46/xx为女性，46/xy为男性。然而，无论是男是女，在胚胎早期，性腺的发生过程是相同的，它们都是由两种不同组织衍变而来。这两种组织是形成性腺基质的体壁间质细胞和原始生殖细胞，它们最后迁移到性腺基质中形成配子。原始生殖细胞迁移时期，无法区分性腺是男性还是女性，是中性状态。

男性性腺分化是简捷的。当第6周原始生殖细胞移居完成后，y染色体表现出对性腺性别的影响，使无性别的原始生殖腺向睾丸方向转化，男性胚胎迅速增殖和器官化。

女性性腺分化却复杂和曲折。当男性从第6周开始向器官化增殖的时候，女性性腺分化却停顿下来，被扰乱、退化，原始生殖细胞索最终在原始性腺髓质区消失。生殖腺两态的差异是，女性原始生殖细胞索退化后，需发生再次生殖细胞索。与男性相比，性腺分化至少要延迟1~2周，这段时间存在进展成功或失败的风险。



现实科学并没把女人生命早期的这段经历与更年期相联系，可这段曲折确耐人寻味。

3 卵巢在生命早期和更年期作用的差异

卵巢在妇女生理中的重要性列为首位。卵巢不只是担负生殖功能，分泌的性激素还直接影响骨质、心血管和机体免疫，并参与人整体内分泌包括中枢神经的调节。西医的更年期医学，把卵巢及其分泌的激素作为重点。然而，理论和实验证实，早期女性生殖管道的发育，并不需要卵巢的支持，甚至切除胎儿性腺，则内生殖器仍可发育为女性。

无论是男性或是女性，其原始生殖管道都有同样的两套：

(1) 可发育为男性生殖管道的中肾管；

(2) 可发育为女性生殖的副中肾管。女性，由46/xx决定，因缺少睾酮的刺激，中肾管退化，由副中肾管发育为输卵管、子宫、子宫颈和阴道上段。男性，由46/xy决定，因具有睾丸激素，促使中肾管发育为男性器官。

男性中肾管必须有睾酮刺激，而副中肾管无需激素刺激。普遍认为，卵巢分泌的激素在胎儿性分化中并非必需，但睾丸分泌的激素是必需的。用实验方法阻断两种激素，胚体可自行向女性分化。由此可见，胚胎向女性分化是一不需干预的性分化的固有趋向，这是生殖管

道发生过程已被查明的生理现象。科学研究可见，切除胚胎性腺，则内生殖器仍可发育为女性，女性生殖管道的建立和发育，并不需卵巢的支持。由此使人们感到：卵巢在女性生命早期和更年期的功能和价值悬殊。

前面较多地叙述了男女生理的差异，重视其差异，是对女性更年期医学研究的重要方法。两性差别或分化，不只表现在生殖器官的差别上，可以说每一个系统和器官，每一个细胞在微观上都可以反映出两性的差别。这里所选择的内容，只是沧海一粟而已。

这里所叙述内容的目的，可归结如下几点：

（1）导致更年期综合征，卵巢衰退和雌激素匮乏是重要因素，但不是唯一的因素。有学者提出综合征是多器官和整体生理组织过渡性失调的结果，与中医的“五脏一体观”相吻合。

（2）更年期医学，含于人体科学之中，在学术上的深度和复杂性十分显著。更年期医学的进步，需要内分泌学、神经学、免疫学、包括老年医学甚至胚胎学的学科交叉和科学前沿成果。

（3）文中所涉及的女性生理例证，可说明女性生理的一些自然规律。女性更年期的许多症状，存在病理和自然生理的交织，与环境改造和保护是同一道理。医学临床必须在人的生理自然规律的允许空间内进行，否则