

# Endocrine Detection and Clinical Significance of Polycystic Ovary Syndrome

Dongyue Su

Chifeng Maternity Hospital, Chifeng, Inner Mongolia, 024000, China

## Abstract

Polycystic ovary syndrome is a kind of gynecological disease caused endocrine abnormality, which is very common in our daily life. With the improvement of economy and science and technology, the treatment level of polycystic ovary syndrome has been significantly improved. The paper first introduced the clinical manifestations of polycystic ovary syndrome, and then analyzed the endocrine detection indicators of polycystic ovary syndrome.

## Keywords

polycystic ovary syndrome; endocrine detection; clinical significance

## 多囊卵巢综合征的内分泌检测及临床意义

苏东越

赤峰市妇产医院, 中国·内蒙古 赤峰 024000

## 摘要

多囊卵巢综合征是一种内分泌异常导致的一种妇科疾病, 在我们的日常生活中, 其实是非常普遍的。随着经济、科技水平的提升, 多囊卵巢综合征的治疗水平也有了显著提高。论文先对多囊卵巢综合征的临床表现进行了介绍, 然后针对多囊卵巢综合征的内分泌检测指标进行了分析。

## 关键词

多囊卵巢综合征; 内分泌检测; 临床意义

## 1 引言

改革开放大潮涌动, 社会进步一日千里, 中国的经济发展推动社会各行各业焕发出崭新的面貌, 医疗与社会大众生命健康息息相关的行业, 也有了长足的进步, 一系列新思想、新理念层出不穷, 给医护工作注入了新鲜活力。作为日常生活中非常普遍的一种疾病, 多囊卵巢会引发内分泌的紊乱, 属内分泌科, 其主要表现为雄激素高及黄体生成素过高, 月经周期不规律, 常常伴随雄激素增高的临床表现, 如多毛, 痤疮及不孕等, 因高雄激素及高黄体素会造成不排卵及卵子质量差, 导致难以怀孕或者怀孕后容易流产, 对人体造成的危害极大, 必须尽早检查、及早治疗<sup>[1]</sup>。

## 2 多囊卵巢综合征的临床表现

【作者简介】苏东越(1990-), 男, 本科学历, 中国内蒙古赤峰人, 主管检验师, 从事临床检验研究。

在临床实践中, 多囊卵巢综合征的表现主要有以下七个方面。

### 2.1 月经紊乱

多囊卵巢患者中约 70% 会有月经紊乱的症状出现, 主要表现为月经稀发、功血以及闭经。

### 2.2 身体毛发变多

由于雄激素增高, 因此患者会有多毛症状, 主要分布在上唇、下腹和大腿内侧。

### 2.3 脱发

主要发生在头顶部位, 表现为头顶部头发稀少、脱落, 甚至出现光头。

### 2.4 皮脂溢出

由于过量的雄激素分泌, 使得患者脂分泌增加, 进而会有头面部油脂分泌过多, 毛孔粗大, 会有顽固的痤疮, 头皮

屑多且头皮痒,胸、背部油脂分泌也增多的现象。

## 2.5 男性化表现

患者男性化体征变明显,如乳腺萎缩、声音低沉、生殖器官异常发育等。

## 2.6 肥胖

多囊卵巢的发生与饮食习惯有着一定的关系,部分患者会有超重或肥胖情况发生,尤其是腹型肥胖。

## 2.7 不孕

于排卵功能障碍,患者受孕率会明显下降,而且流产率会有所升高。

# 3 多囊卵巢综合征的内分泌检测

首先,要检查超声,因为多囊卵巢表现为两侧卵巢是多囊状态,进行超声检查,如果是已婚女性,进行阴道超声检查,可以比较准确的发现两侧卵巢是不是处于多囊的状态。

其次,进行体表检查,检查有没有高雄激素血症的一些表现,是否有毛发数增加,在这方面,要着重检查高雄激素血症。一般来说,高雄激素血症是多囊卵巢综合征患者的主要表现,雄性激素主要来源于卵巢、肾上腺和脂肪细胞。除此之外,根据相关数据,约有38%~43%的PCOS患者伴有肥胖,而肥胖则造成外周转换雄烯二酮(A)和卵巢分泌睾酮(T)的增加,这也是多囊卵巢综合征患者高雄激素血症的另一来源<sup>[2]</sup>。高雄激素血症的临床表现为睾酮过高,并出现不同程度的月经异常(月经稀发,量少,闭经,功能失调性子宫出血等)、不孕、多毛、痤疮、肥胖、卵巢多囊性改变等,所以高雄激素血症是多囊卵巢综合征患者必须检测的一个项目。

再次,要进行实验室检查,就是进行一系列的性激素相关的检查,具体包括以下几点:

① LH的水平是不是比FSH高,比例有没有倒置,女性产生的FSH与LH是差不多的(比例为1:1)。一份标准的基础性激素六项报告单中,FSH与LH是基本数值相差不大的,但是,部分多囊卵巢综合征患者的LH的分泌量是FSH两倍(或更多)的,比率为2:1,LH的升高在临床上往往造成不孕和流产。

②检查胰岛素是否正常,很多多囊卵巢患者合并有糖尿病或者胰岛素抵抗,要查一下空腹血糖和空腹胰岛素有没有增加,餐后胰岛素有没有增加,有没有胰岛素抵抗等。研究

表明,胰岛素与LH协同作用可增加雄性激素的产生。虽然目前关于高胰岛素和高LH的研究还很少,但是胰岛素却可能导致高LH水平,这是因为胰岛素具有响应LH刺激雄性激素产生的能力,并独立触发雄性激素的释放。因此,在进行检测时,一般要检查FSH与LH的分泌水平与胰岛素水平。

最后,抗苗勒氏管激素AMH是目前常被用于测量卵巢功能的指标,如果水平非常高,就提示我们卵巢的功能处于比较亢进的状态,可能会有多囊卵巢的情况。

值得注意的是,上述检查项目并不是相互割裂的,而是互相影响的,LH是由垂体分泌的,它持续增高的直接原因是生殖内分泌循环中持续稳定且低水平的雌激素的影响,间接原因是高雄激素导致的性腺轴反馈失调的结果,而LH高了又会刺激卵泡膜细胞分泌更多的雄激素,影响雌激素维持在较低水平。因此,在临床实践中,必须综合观察上述指标,不能仅凭某一项指标的异常就断定是多囊卵巢综合征。

# 4 资料与方法

## 4.1 一般资料

采用随机抽取的方式,从2018年到2020年该院接收的4000余例多囊卵巢综合征患者中抽取100例。这100例的患者年龄区间为20岁~39岁,平均年龄为27.46岁,方差为3.9。另外,选择100例正常人群作为对照组,平均年龄为25.36岁,方差为2.8。实验组与对照组均未采取治疗方式。数据来源真实可靠,具有研究意义。

## 4.2 实验方法

如上文所述,多囊卵巢综合征会导致患者出现月经紊乱、身体毛发变多、脱发、肥胖、不孕等现象,据此设计调查表格,调查内容含3项指标,分别为多囊卵巢综合征患者的胰岛素释放情况、多囊卵巢综合征患者的性激素相关水平以及多囊卵巢综合征患者的临床表现<sup>[3]</sup>。多种方式是提高调研结果精确性的基础,为保证实验结果的准确,在设计完成后,利用问卷星、访谈等方式,结合医学检测,摸清患者的临床表现。

对内分泌激素的检测通过如下方式进行:由于月经会影响体内激素水平正常与否,若患者处于闭经阶段或早期卵泡期,必须在检测前保持空腹,一般要求在检测前12h内不要进食,次日清晨早餐前静卧半小时后,可进行抽血,主要检测患者的雌二醇、促卵泡生成素以及血清泌乳素是否处于正常范围。

对糖代谢水平的检测通过如下方式进行:给予患者口服葡萄糖耐量试验(OGTT)检查。在实验前,仍然需要患者空腹,抽血 2mL,口服葡萄糖后再抽取静脉血 2mL。检测患者在服用葡萄糖前后的血糖水平。

#### 4.3 统计方法

对收集到的数据利用 spss 进行处理,运用 t 检验,根据 P 值大小判断是否存在显著差异,  $P > 0.05$  代表无显著差异,  $P < 0.05$  代表有显著差异,具有统计学意义。

#### 4.4 检测结果

根据医学检测结果,实验组与对照组在如下七个方面均表现出了显著差异。具体结果可见表 1。

表 1 实验组与对照组实验结果统计

临床表现	实验组		对照组		P 值
	有	无	有	无	
月经紊乱	85(85%)	15(15%)	49(49%)	51(51%)	$P < 0.05$
身体毛发变多	91(91%)	9(9%)	29(29%)	71(71%)	$P < 0.05$
脱发	82(82%)	18(18%)	8(8%)	92(92%)	$P < 0.05$
皮脂溢出	77(77%)	23(23%)	9(9%)	91(91%)	$P < 0.05$
男性化表现	69(69%)	31(31%)	6(6%)	94(94%)	$P < 0.05$
肥胖	79(79%)	21(21%)	47(47%)	53(53%)	$P < 0.05$
不孕	92(92%)	8(8%)	11(11%)	89(89%)	$P < 0.05$

由上述统计结果可以看出,实验组与对照组在七个方面存在先查差异,有必要对多囊卵巢综合征患者进行医学检测,以精准把握患者的病情,为病人提供细致的治疗方案。

## 5 结语

快节奏的生活给社会带来快速发展经济效益上升,能促进社会的发展,为社会的有限的时间里创造更多的财富。与此同时,由于生活节奏加快,迫使社会大众去适应它的发展,很多人在快节奏的鞭策下,忽视了自己的身体,导致疾病乘虚而入。多囊卵巢综合征与内分泌有关,会对人体造成一定的伤害,导致月经紊乱、身体毛发变多、脱发、肥胖、不孕等现象的出现,必须引起重视,及时检查,尽早治疗,尤其要注意检查 LH/FSH 比值、高雄激素血症、胰岛素等指标是否异常。

## 参考文献

- [1] 夏木西丁·马合木提,阿孜古丽·吐尔逊.多囊卵巢综合征的内分泌变化及临床意义[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015(06):66+68.
- [2] 姚元庆.多囊卵巢综合征的内分泌变化及临床意义[J].中国实用妇科与产科杂志,2002(07):9-11.
- [3] 冯金鸽,朱威,申艳,等.多囊卵巢综合征临床特征和某些内分泌激素的检测[J].中国麻风皮肤病杂志,2012,28(09):623-625.