



多囊卵巢综合征更容易怀双胞胎?

多囊卵巢综合征发生的原因是什么?多囊卵巢综合征患者更容易怀双胞胎?……妇女儿童医院的专家针对这些问题进行了解答。

1. 多囊卵巢综合征是什么原因引起的?

目前,多囊卵巢综合征(PCOS)发生的原因尚不明确,一般认为与遗传和环境、药物等因素相关。少数患者性染色体或常染色体异常,部分有家族史。多种环境及药

物如有机物污染、营养过剩、不良生活方式等都可能导致PCOS发生。心理压力过大或抑郁等精神问题,长期处于高应激状态,导致内分泌紊乱,进一步导致PCOS发生。

2. 多囊卵巢综合征患者更容易怀双胞胎?

多囊患者虽有很多小卵泡,但是长不大,不成熟的卵泡无法排出卵子,若想怀孕就要使用促排卵药物促进卵泡成熟并排出卵子。促排治疗

的过程中会同时促进两个或多个卵泡发育成熟和排出。如果夫妻在排卵期前后同房并成功受精,就有很大概率怀上双胞胎。但这只是巧合,并不是所有使用促排方法治疗的多囊患者都会怀上双胞胎。只能说明,多囊卵巢综合征患者相对来说更容易怀双胞胎,但并非一定会怀双胞胎。

3. PCOS患者为什么会有很多小卵泡?

PCOS患者体内的内分泌

紊乱,包括促黄体生成素增高,增高的激素抑制促卵泡生成素的功能,使得患者的小窦卵泡发育停滞,体内雄激素水平增高,从而导致卵巢内出现多个小卵泡,卵巢呈多囊样改变。

4. 多囊卵巢综合征患者如何保持健康的生活方式?

生活方式的干预是PCOS患者的基础治疗方案,其中包括饮食、运动等方面。饮食方面,以45%至60%的碳水为主,

辅以20%至30%的脂肪和15%至20%的蛋白质,选择血糖生成指数GI值低的食物为宜;运动方面,每天30分钟或者每周至少150分钟的中等强度运动,每次最好运动持续20至60分钟。纠正不良的生活习惯,包括戒烟、戒酒、调整不良情绪,保持规律饮食和运动,防止体重反弹。

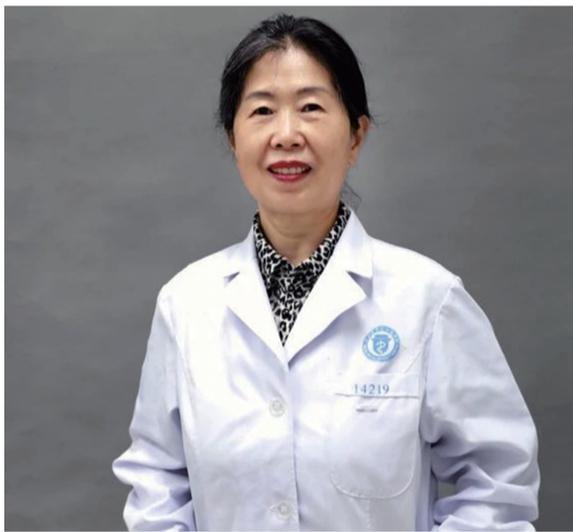
生活方式干预后,剩下的治疗就交给医生。

(长沙晚报)

名医风采 | 滨医附院妇科·吕耀凤

吕耀凤

主任医师 硕士研究生导师



擅长领域

擅长阴道炎、宫颈炎、异常子宫出血,以及多囊卵巢等妇科疾病的诊治。对子宫肌瘤、卵巢肿瘤、子宫内膜异位症和腺肌病等疾病具有丰富的临床诊疗经验。

坐诊时间、地点

普通专家门诊时间:周五全天、周日(轮值)
更年期门诊:周三(轮值)
知名专家门诊时间:周二全天
门诊地址:门诊二部2楼

滨州医学院附属医院妇科

滨州医学院附属医院妇科是山东省首批临床重点专科,凭借精湛的医术成为黄河三角洲及周边地区妇科疾病诊疗中心。科室是国务院批准的硕士学位授权专业及住院医师规范化培训基地,是滨州市医学会妇产科分会主委单位、滨州市妇科质控中心。

妇科以病人为中心、以质量为核心,实行精细化科学管理,精益求精,遵循妇科诊疗规范,精心制定个性化治疗方案,采用全新的现代服务理念,以无微不至的医护服务,为患者提供无微不至的人文关怀,力求让患者获得高品质的医疗服务。科室诊疗实力稳步提升,在2022中国医院竞争力大会中,妇科荣获“2021届地级城市医院专科30强”的佳绩。

科室现设三个病区,固定床位105张,分五个亚专科:妇科肿瘤、普通妇科、妇科内分泌、微创妇科和生育妇科,有六大核心技术:腹腔镜微创技术、宫腔镜微创技术、宫颈病变诊疗技术、妇科恶性肿瘤综合治疗技术、盆底重建技术和快速康复技术。妇科医疗人员高级职称14人,中级职称27人,初级职称5人;博士学位5

人,硕士学位40人,本科1人。科室人员结构合理、梯队完善,打造了一支高水平的医护团队,确保为患者提供优质的医疗服务。

科研教学方面,科室拥有多名优秀教师、优秀带教教师,2012年科室主要课程妇产科学成功跻身省级精品课程行列,2021年被评为“山东省一流本科课程”,2023年评为“国家级一流本科课程”。科室承担多项省级、厅局级课题,发表SCI、核心期刊等论文百余篇。

妇科专科联盟辐射范围:东营市河口区人民医院、德州市庆云县妇幼保健院、无棣县人民医院、无棣县中医院、博兴县中医院等医院。建立良好有序的转诊、会诊机制,为广大患者提供就医便利。

诊疗特色优势

1. 微创手术(包括腹腔镜手术及宫腔镜手术)

在腹腔镜微创技术的基础上,开展经脐单孔以及经阴单孔手术,从人体自然腔道入路,使妇科手术无痕化。滨医附院妇科开展腹腔镜手术已有20年历史,已顺利完成腹腔镜手术近万台。目前,可开展单孔腹腔镜下卵巢输卵管良

性肿瘤切除术、子宫肌瘤挖除术、子宫切除术、异位妊娠手术、附件切除术、盆底韧带悬吊术等手术,术后患者满意度高。随着技术的发展,更多的疾病可以通过经脐单孔腹腔镜或VNOTES手术完成。

科室常规开展宫腔镜、阴道内镜技术,可进行宫腔镜子宫内息肉电切术、黏膜下子宫肌瘤电切术、子宫内射频消融术、子宫阴道纵隔切开术、宫腔粘连分离术、瘢痕憩室开渠术、残留胚物电切术、阴道异物取出术、阴道肿物切除术等。

2. 妇科恶性肿瘤全程化管理

滨医附院妇科从手术、放疗、化疗、影像、病理、遗传、循证医学等多学科视角解析肿瘤诊治,组建MDT团队,整合优势学科、打破专业壁垒,重视肿瘤的治疗规范化、个体化、精准化。规范完成宫颈癌根治术、卵巢癌全面分期手术、卵巢癌肿瘤细胞减灭术(PDS或IDS)、术后化疗及维持治疗、子宫内膜癌分期手术及外阴癌根治术等。科室拥有专业化、合理化的一站式妇科肿瘤诊疗服务,让妇科肿瘤患者得到最佳诊治。

3. 宫颈病变诊疗技术

滨医附院作为鲁北地区最早推行宫颈癌筛查项目试点医院,拥有国际上先进的子宫颈癌筛查及诊治技术,HPV(分型、E6/E7)检测、宫颈液基细胞学检查(TCT-DNA)、阴道镜下活检、宫颈锥切(LEEP、冷刀锥切),能早期对宫颈病变做出明确诊断。

4. 生殖道畸形治疗

阴道横膈、纵膈、斜膈,子宫纵膈、斜膈等,可开展宫腔镜手术;残角子宫等畸形,可开展腹腔镜手术切除术;先天性无阴道,可开展腹膜代阴道手术。

5. 盆底重建技术

目前盆底治疗方式包括非手术治疗和手术治疗。非手术治疗主要包括子宫托、生物反馈联合盆底肌电刺激法、盆底肌锻炼(Kegel运动)、药物治疗、行为治疗等,适合于病情较轻的患者。对于病情较重的患者需行手术治疗,如腹腔镜子宫切除+阴道前后壁修补术、阴式子宫切除+阴道前后壁修补术、经阴道闭孔尿道中段无张力悬吊术、曼氏手术、阴道封闭术、骶棘韧带固定术、骶韧带高位悬吊术、经阴道或腹腔镜放置网片骶骨

固定术、腹腔镜下经腹壁横向悬吊盆底重建术(Dubuisson盆底重建术)、髂耻韧带悬吊术等。治疗个体化,通过会阴阴道和腹腔镜手术,恢复解剖结构及功能,改善症状,突出微创、实行4R方法(即修复、重建、替代和再生)。手术效果好、小切口、创伤小、低风险、低疼痛、低不适,效果良好且持久。

6. 日间手术及加速康复外科(ERAS)

日间手术是指临床诊断明确的患者在24—48小时内完成计划性住院、手术,术后短暂观察并出院的一种手术模式。我院妇科日间手术,如宫颈病变LEEP术(宫颈环形电刀切除术)、宫腔镜手术、腹腔镜卵巢囊肿手术等,以其“短、平、快”的特点,在优化医疗资源、减少医疗费用、缩短平均住院日、缩短病人等待手术时间、加快病房床位周转等方面优势巨大。其优势在于:减少患者手术创伤及应激反应,减轻患者术后痛苦,促进患者早期进食及活动,缩短患者术后恢复时间及住院时间,减少医疗费用。