



据了解,我国女性的平均绝经年龄是50—51岁,而有些女性在40岁之前就没有月经了。过早闭经提示她们的卵巢功能提前衰竭,我们把这种疾病叫做卵巢早衰。据介绍,该疾病在我国的发病率约为1%左右,而在不孕症患者中发病率可达5%~10%,卵巢功能一旦衰竭,绝大多数情况下功能是无法恢复的,最关键的是,目前临床缺乏有效的治疗方法。

那么,我们应该如何看待卵巢早衰,一旦得了卵巢早衰又该如何应对,让我们听听山东大学附属生殖医院主任医师秦莹莹教授对此病的专业解读。

# 如果有人告诉你这病能治愈 那你要当心了

## ● 卵巢早衰不仅仅影响生育功能

山东大学附属生殖医院主任医师秦莹莹教授介绍说,卵巢早衰会对女性身体造成严重的不良影响。40岁只是诊断卵巢早衰的一个年龄界限,临床发现中国女性的发病年龄非常早,发病年龄平均只有25岁,过早发病导致85%左右的患者还没来得及享受做母亲的幸福,卵巢寿命就提前终止了。一旦诊断卵巢早衰,相当于被判为“生育死刑”,这对患者本人和她的整个家庭都是非常沉重的打击。

秦教授指出,卵巢早衰给患者带来的不仅仅是生育功能的丧失,还有一系列心血管疾患、骨健康、精神神经系统的异常。好比一个人30岁的年龄,却长了一个50岁的卵巢。卵巢功能不好,就会缺少一些女性特有的激素,比如雌激素,那么骨质疏松的发生风险和严重程度要远远高于普通女性。正常女性50岁绝经时的一些症状,比如烦躁、失眠、大汗、潮热、夫妻生活不和谐等便会随之而生,甚至发生精神神经症状以及认知方面的障碍。总之,卵巢早衰不仅仅影响生育功能,而是对女性长期的身心健康、家庭稳定造成不良影响。

## ● 卵巢早衰诊断很容易,治愈比较难

秦教授介绍,卵巢早衰临床容易确诊,但是一旦确诊,基本也丧失了最佳的生育机会。当年轻女性没有月经或月经周期不正常,到正规医院通过相关激素以及B超检查就可以做出判断。由于目前的医疗技术手段对于卵巢早衰没有有效的治疗办法,因此难以实现这类患者的生育力挽救。

秦教授指出,目前认为女性的卵子是不可再生的。女性在出生的时候卵巢内有多少颗卵子,这个数量是相对固定的。正常女性出生时卵子储备大概是100万到200万颗,随着年龄的增加,卵子不断消耗,直至绝经。当卵子的先天储备不够,或卵子的后天消耗速度过快,都会导致卵巢寿命提前终止。至于社会上某些商家打出的“保养卵巢”“恢复功能”等宣传,多是

吸引患者眼球的噱头,对部分患者会起到误导作用。有些患者可能会问,不可以促排卵治疗吗?对此,秦教授打了一个比喻,生动形象地说明了这个问题:女性卵巢里储存的卵子如同池塘里的小鱼,促排卵相当于放点鱼食,让小鱼长成大鱼。但如果池子里本身没有小鱼,放再多的鱼食也无济于事。



对于卵巢早衰的患者而言,缺少激素可以通过药物补充,维持正常的月经周期,缓解围绝经期症状,降低远期并发症风险。但如果想生孩子,95%以上的患者只能通过借卵途径了。秦教授介绍,借卵是目前解决这部分人群生育问题的主要途径,但由于法律法规和伦理等方面原因,供卵只能来源于其他做试管婴儿的女性自愿捐赠这一途径,不允许亲友之间捐赠,因此卵源供不应求,一般需要等待5~8年。

## ● 病急也别乱投医,科学防治卵巢早衰

卵巢早衰给患者及其整个家庭带来沉重负担,临床治疗也非常棘手。日前,由秦莹莹教授牵头的“卵巢早衰病因学及临床防治研究”项目已被科技部列为国家重点研发计划“生殖健康及重大出生缺陷防控研究”重点专项,旨在阐明病因,科学防治,寻求突破。

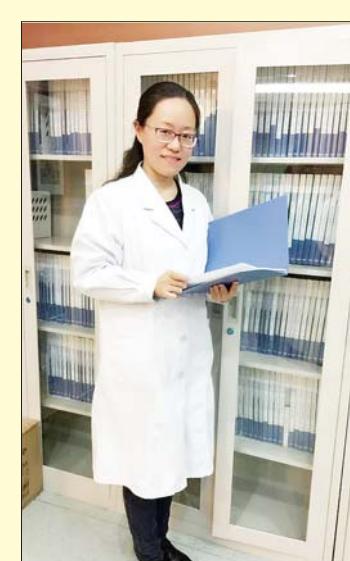
当前研究表明,卵巢早衰的病因非常复杂,约有20%的患者是由于遗传因素导致,例如染色体异常,基因突变等;其次是免疫因素相关,比如甲状腺功能异常的患者,往往合并卵巢功能异常,但二者的因果关系目前仍不清楚。此外,医源性因素也是导致卵巢早衰的原因之一,如肿瘤的放疗、化疗,卵巢肿瘤手术等;不良生活习惯,如吸烟、吸毒等也是影响卵巢功能的因素。除了上述原因,还有半数以上的患者无法找到患病原因。

作为患者要正确认识和对待卵巢早衰,如果出现月经周期的异常,比如周期缩短、经量减少、周期不规律、月经稀发、闭经等,应及时到正规医院诊治,毕竟卵巢功能的衰竭不是一蹴而就的,从卵巢储备下降至功能衰竭,可有数年的过渡时期,在这个过程中,如果能够早期识别,早期干预,抓住生育的黄金时间,还是有生育的机会的。此外,确诊的患者应当在医生指导下坚持服用相关药物来维持正常月经和子宫功能,这对于维持骨骼健康、心血管健康、防范认知障碍风险等都是有好处的。千万不要病急乱投医,抱着试试看的心态轻信个别机构没有医疗根据的承诺,以免给身体带来不必要的损害。

## ● “当医生很苦,但这是我的梦想”

回忆起自己的从医之路,秦莹莹表示自己从小就立志当一名医生,当时高考填报志愿时三个志愿都选择的医学院。后来才知道这个职业真的非常辛苦,本科5年,硕士3年,博士3年……走上工作岗位之后,每天都特别忙碌,5+2,白加黑,陪家人的时间太少,医生是名副其实的要求活到老学到老的职业。但既然选择了这个职业,就要承受这些。秦教授每天要面对上百名病人,病人的文化程度和接受能力参差不齐,如何在有限的时间内把病症给患者说明白,如何以不同的方式跟不同的患者沟通,也是医生的必修课。“多多换位思考,相信绝大多数病人是相信、尊重医生的,也请相信绝大多数医生都是敬业的”。秦莹莹表示,医生这个职业给自己带来的幸福感和成就感是无可替代的。

## □ 相关链接



秦莹莹,山东大学附属生殖医院教授,医学博士,博士研究生导师。中国医师协会整合医学分会整合生殖医学专业委员会常务委员,中国妇幼保健协会生育保健专业委员会委员,妇幼健康研究会生殖内分泌专业委员会委员,山东省医学会妇产科学分会青年委员会副主任委员。2007年毕业于山东大学,2006年至2007年赴美国贝勒医学院访学。教育部青年长江学者、全国百篇优秀博士学位论文、教育部新世纪优秀人才、山东省泰山学者青年专家获得者。在American Journal of Human Genetics, Human Reproduction update, Human Molecular Genetics, PLoS Genetics等国际知名杂志发表SCI论文40余篇。承担国家自然基金项目5项,2015年获国家自然科学基金优秀青年基金资助。

主要从事常见生殖内分泌疾病、不孕症、复发性流产的临床诊疗,擅长遗传性疾病(染色体病、单基因病)的生育风险评估、第三代试管婴儿助孕技术、卵巢功能低下女性的生育力评估及助孕措施、卵巢早衰患者的病因分析及赠卵助孕治疗等。