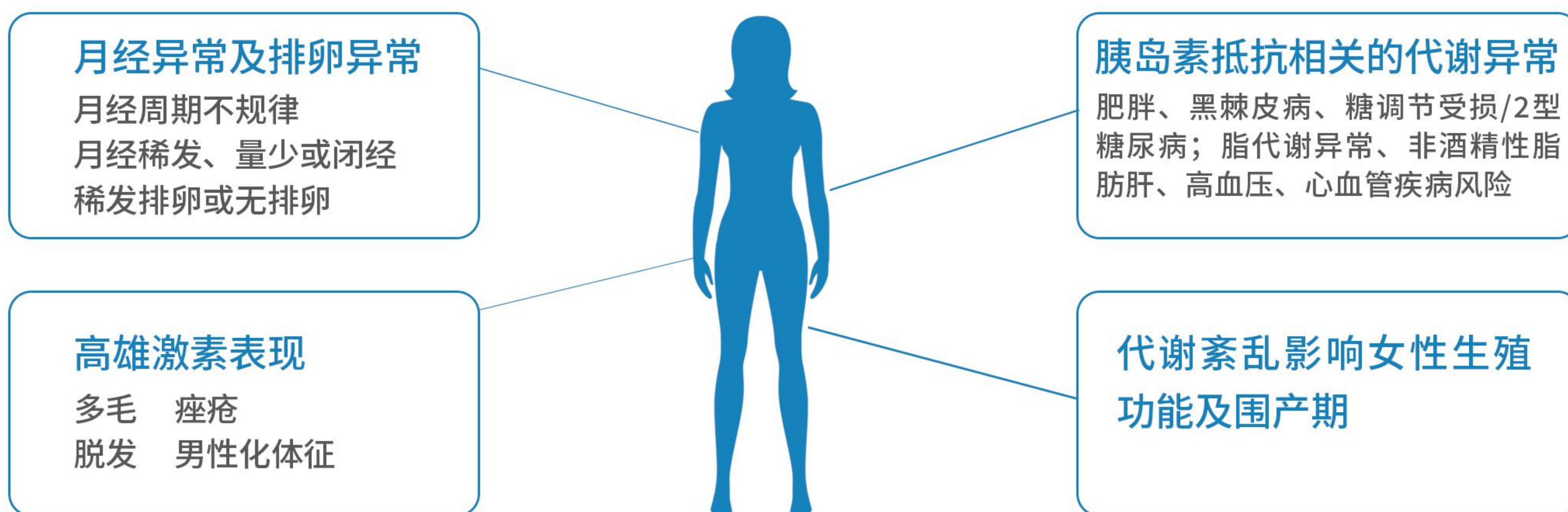


多囊卵巢综合征 (POLYCYSTIC OVARIAN SYNDROME, PCOS) 是一种女性常见的生殖内分泌代谢性疾病, 我国育龄期妇女发病率5%-10%, 是女性不孕的重要原因之一。PCOS常见临床表现为月经异常, 不孕, 高雄激素血症, 卵巢多囊样表现等, 可伴有肥胖、胰岛素抵抗、血脂紊乱等代谢异常, 是2型糖尿病、心脑血管疾病和子宫内膜癌发病的高危因素。

了解PCOS

- 高发年龄段为20 ~ 35岁。
- 发病机制目前尚不明确, 与遗传及环境因素密切相关, 涉及神经内分泌及免疫系统的复杂调控网络。
- 与遗传有关, 有家族聚集性, 患者一级亲属患PCOS的风险明显高于正常人群。
- 宫内高雄激素环境、环境内分泌干扰物如双酚A、持续性有机污染物如多氯联苯 (PCBS)、抗癫痫药物、营养过剩和不良生活方式等均可能增加PCOS发生的风险。

临床表现



PCOS检测(高效液相色谱-串联质谱法)

——多种类固醇激素同时检测提高PCOS诊断率

- ▶ **6种检测指标:** 雄烯二酮、睾酮、硫酸去氢表雄酮、17 α -羟孕酮、孕酮、皮质醇
- ▶ **样本类型:** 血清
- ▶ **适用机型:** AB 4500MD、AB 5500MD、YS EXACT 9050MD、YS EXACT 9700MD、YS EXACT 9800MD、YS EXACT 9900MD、Waters TQ-D、Waters cronos、Waters TQ-S micro、Waters TQ-S、Waters TQ-XS、安捷伦 6460、岛津 8050CL

质谱法较免疫法优势

多指标检测, 诊断率高

分析速度快、灵敏度高

特异性强, 结果准确无干扰

搭配YS-600自动化前处理

适用人群

▶ 适龄期女性月经异常或排卵异常

月经周期不规律、稀发、量少或闭经的病人，尤其发现稀发排卵或无排卵，B超提示卵巢多囊样表现的患者，应进行多指标联检鉴别诊断PCOS。

▶ 体格检查发现高雄激素表现

如女性多毛、痤疮、脱发、出现男性化体征等，应进行多指标联检明确高雄激素血症的病因。

▶ 伴有以下胰岛素抵抗相关的代谢异常高危因素患者

肥胖、黑棘皮病、糖调节受损/II型糖尿病；脂代谢异常、非酒精性脂肪肝、高血压、心血管疾病风险和子宫内膜癌。

◆ 就诊科室：妇科、妇产科、生殖医学科、内分泌科、皮肤科、体检科

PCOS诊断思路

PCOS中国诊疗指南（2020）诊断标准

女性	育龄期及围绝经期	青春期
疑似	月经稀发、闭经或不规则子宫出血，同时下述两项中符合一项： ①高雄激素临床表现或高雄激素血症 ②超声下表现为多囊卵巢	同时符合以下三个指标 ①初潮后月经稀发持续至少2年或闭经 ②高雄激素临床表现或高雄激素血症 ③超声下多囊卵巢表现
排除诊断	排除其他类似的疾病	
	可能引起高雄激素的其他疾病： ● 库欣综合征（皮质醇升高） ● 非经典型先天性肾上腺皮质增生（17-羟孕酮、孕酮升高） ● 卵巢或肾上腺分泌雄激素肿瘤（卵巢肿瘤睾酮高于2ng/mL；肾上腺肿瘤DHEAS>7000ng/mL） ● 其他：药物性高雄激素血症须有服药史；特发性多毛有阳性家族史，血睾酮水平及卵巢超声检查均正常。	可能引起排卵异常的其他疾病： ● 功能性下丘脑性闭经 ● 甲状腺疾病 ● 高PRL血症 ● 早发性卵巢功能不全（POI）

◆ 6种类固醇激素指标变化

检测指标	指标变化
雄烯二酮	水平升高，通常不超过正常范围上限2倍
睾酮	水平正常或升高，通常不超过正常范围上限2倍
硫酸脱氢表雄酮	水平正常或轻度升高；睾酮及硫酸脱氢表雄酮显著升高，可用于排除卵巢或肾上腺分泌雄激素的肿瘤引起的高雄血症
皮质醇	用于排除库欣综合征引起的高雄血症症状
17羟孕酮	用于排除非经典型CAH引起的高雄血症
孕酮	

英盛生物技术股份有限公司

电话：0531-55561690 客服：400-609-9909

网址：<http://www.ivdys.com>

地址：山东省济南市高新区大正路1777号生物医药园基地12号楼405厂房

