

“多囊”更名背后：1.7 亿女性迎来诊疗新认知

今日女报 / 凤网记者 欧阳婷

暑期来临，湖南各大医院妇科门诊多了一批大学生患者——有人因内分泌失调求诊，有人因长期痛经终于下定决心走进诊室，有人则在体检报告上看到“多囊”二字后彻夜难眠。那些不敢跟父母诉说的秘密，成了门诊最揪心的故事。

多囊卵巢综合征，一个在妇科门诊耳熟能详的疾病名词。今年5月，第28届欧洲内分泌学大会上，世界知名内分泌学家 Helena Teede 教授宣布了一项改写医学史的决定：将沿用90余年的“多囊卵巢综合征（PCOS）”正式更名为“多内分泌代谢卵巢综合征”。相关共识同步发表于《柳叶刀》，全球56家顶尖机构、超过1.4万名患者和专家共同参与决策。

然而，根据世界卫生组织给出的估算数据，更名后的“多囊”依旧影响着全球超1.7亿女性——这个每8位女性中就有1位可能患病的疾病，需要得到更多女性关注，让被误解的话题得以重视。

叫错90余年的名字，误导了什么

1935年，美国医师欧文·斯坦与迈克尔·利文塔尔首次通过7名妇女的病历描述了这种疾病，因观察到双侧卵巢增大、呈多囊样改变，将其命名为“多囊卵巢综合征”。然而，“多囊”二字在90余年间埋下了深重的误读。

“旧名称暗示卵巢存在病理性囊肿，但实际上超声下所谓的多囊只是发育停滞的小卵泡，并非真正的囊肿。”湖南省第二人民医院妇产科主任唐征宇指出，该病以持续无排卵或少排卵、高雄激素表现或卵巢多囊样改变为特征，常伴有胰岛素抵抗和肥胖——但这些表现加在一起，恰恰说明问题出在全身而非局部。

更致命的误导在于诊疗方向。唐征宇介绍，临床接诊不少患者原本月经规律，经期结束后反复不规则出血，伴随短期内不明原因发胖，B超查出卵巢囊性暗区后，按旧式思路只开具调经药物，忽略代谢筛查，最终逐步发展为胰岛素抵抗、脂肪肝。

“大众普遍认为病根在卵巢，病灶是卵巢囊肿，而临床以往也多限于调经、促排卵的妇科对症治疗。”唐征宇说。

新名字揭示的真相

新名称“多内分泌代谢卵巢综合征（PMOS）”精准点明了疾病的本质。

“多内分泌意味着涉及多个内分泌轴异常，代谢直指核心病理，约85%的患者存在胰岛素抵抗。”湖南省妇幼保健院妇一科主任聂岚介绍，PMOS是全身性慢病，可诱发多系统并发症：代谢问题可能引发突发性肥胖、胰岛素抵抗、2型糖尿病等；内分泌问题导致月经紊乱、稀发排卵、高雄激素（反复长痘、体毛浓密）；心血管问题包括高血压、血脂代谢异常。

31岁的刘娟（化名）就是典型例子。她生理期一向规律，但一次干净4天后突然反复出血，B超提示“卵巢有囊性暗区”，体重指数高达30.84。拿到PMOS的诊断后，她才发现自己并非卵巢长了东西，而是全身代谢出了问题。

聂岚提醒，随着病名更新，诊疗重心应从卵巢局部转向全身代谢综合管控。减重为基础治疗：体重下降5%~10%，多数患者月经可自行恢复规律；饮食优先于药物：减少高糖精制主食，增加优质蛋白、蔬菜、全谷

物，坚持规律运动：有氧运动搭配力量训练，每周不少于4次；就诊不能只做妇科B超，需同步检查血糖、胰岛素（排查胰岛素抵抗）、血脂、肝功能、性激素六项。

“目前仍有大量女性陷入诊疗误区，出现经期紊乱、非经期间出血、莫名发胖、频繁爆痘脱发，却只在妇科兜圈子。”聂岚说。



聂岚在手术中。

物，坚持规律运动：有氧运动搭配力量训练，每周不少于4次；就诊不能只做妇科B超，需同步检查血糖、胰岛素（排查胰岛素抵抗）、血脂、肝功能、性激素六项。

“目前仍有大量女性陷入诊疗误区，出现经期紊乱、非经期间出血、莫名发胖、频繁爆痘脱发，却只在妇科兜圈子。”聂岚说。

被误解的妇科问题

“多囊”的更名像一块石头投入湖面，涟漪扩散到更广阔的水域——宫颈糜烂、HPV感染、阴道炎等妇科问题同样长期被误解和污名化。

“宫颈糜烂”或许是妇科中被误解最深的概念。今日女报/凤网记者从湖南省多家三甲医院了解到，每年因“宫颈糜烂”接受治疗的患者不计其数。但事实上，早在2008年，第七版《妇产科学》教材已取消“宫颈糜烂”病名，以“宫颈柱状上皮异位”生理现象取代。

“这种生理现象与私生活无关，通常情况下无需治疗。然而现实中，仍有不少女性因此被诱导接受不必要的手术。”中南大学湘雅二医院妇科副主任医师章婷婷说。



章婷婷在接诊。

记者从社交平台中网友分享的帖子中看到：“为了治疗宫颈糜烂，三天花了1万元。”更有人投诉，私立医院将正常生理现象的“宫颈糜烂”夸大描述为“病情非常严重”，诱导消费多项不必要的高价物理治疗项目，共计花费3431.5元。

章婷婷曾接诊一名因反复流产就诊的患者，检查发现其宫颈长度偏短，追问才知她此前因“宫颈糜烂”伴出血，在家附近医院做了

宫颈切除手术——而正是宫颈组织缺失导致宫颈机能不全，造成了反复流产。

此外，HPV（人乳头瘤病毒）感染同样是被过度解读的妇科问题。

章婷婷指出：“80%女性一生中都会感染HPV，但绝大多数依靠自身免疫力2年内就能清除病毒，无需过度恐慌。”只有同一高危型HPV持续感染超过2年，才可能逐步诱发宫颈癌前病变。这个从感染到癌变的过程往往需要5到10年，有足够的干预时间。

聂岚在门诊中也反复告诉患者：感染HPV不等于得癌症，只有高危类型且长期持续感染才需要专业干预。

正视身体信号，破除陈旧观念

接受今日女报/凤网记者专访的三位湖南妇科专家一致认为，比疾病本身更可怕的，是那些“患妇科病的女性私生活不干净”“以后生不了孩子”等陈旧言论——它们让无数女性羞于就医，延误病情。

唐征宇强调，如果还按照“只治月经、不治代谢”的旧思路，患者未来患上糖尿病、高血压的风险会大幅升高。她提醒，女性若出现皮肤变差（面部和背部痤疮）、体重增加（腰围超过80厘米的中间型肥胖）、月经周期异常（周期超过35天或一年少于8次）等信号，应及时到正规医院全面检查。

聂岚曾接诊一名16岁女孩，她一直没来月经但时有腹痛，不敢告诉父母，只在当地医院按急性肠胃炎治疗，持续半年后疼痛加剧，后来拍B超才发现是生殖道畸形闭锁，经血无法排出倒流至盆腔，已引发严重子

宫内膜异位症。

“希望大家能用平常心对待妇科疾病，一旦身体不适要及时就诊。”聂岚说。正如这场更名所揭示的——当一个疾病的名称回归科学本质，人们对它的恐惧与偏见才有机会真正消散。

从“多囊卵巢综合征”到“多内分泌代谢卵巢综合征”，改变的不仅是一个名字，更是1.7亿女性重新认识自己身体的方式。

湘大已录取!大山少年：不让妈妈再为我流泪

今日女报 / 凤网通讯员 杨昱

“得知我的高考成绩，妈妈急哭了，发愁没钱交学费，四处求助。以后我会努力学习，靠自己带着家人走出大山，再也不让妈妈为我流泪。”7月20日，正在打暑假工的彭卫来说，昨晚通过“录取动态查询”，他已被湘潭大学录取。

父母因肢体残疾，行动不便，家中还有年迈的外公、外婆需要照顾，面对彭卫来物理类596分的成绩，全家人没有如释重负的喜悦，都在为学费犯愁。

彭卫来的家位于武陵源大山深处，离他就读的武陵源一中只有19公里。为了方便上学，高中三年他都寄宿在城区的小姨家。

18时许，一行人进门，彭卫来的母亲彭小燕听见门口的动静，双手挪着板凳，一点一点移动到门口迎接。“因为家里没钱，儿子原本打算不读书了，是我们拖累了他。”彭小燕的声音发颤。为了给孩子找条出路，彭小燕硬着头皮联系上十年来一直帮助自家的公益人——张家界市残友

俱乐部发起人向永生。

“她在电话里声音都哭哑了。”向永生告诉记者。在他的组织和发起下，不少志愿者、爱心人士主动上门关心帮扶。

嘴上说着放弃学业，彭卫来却在高考结束后开始打暑期工。“向叔叔和很多好心人为我凑学费。”随着爱心汇聚，彭卫来的大学梦又被重新点燃。

彭卫来说，自己从小就是被“托举”着长大的孩子。为了让他安心学习，家里的农活家务活，爸爸妈妈哪怕行动不便也从不让他

插手，只有每年农忙和寒暑假时才允许他搭把手；小姨一家4口住在60平方米房子里，表弟把房间让给他备考，自己睡在沙发上；在学校里，遇到任何难题，老师和同学都主动帮他讲解；为了省钱，他经常中午不吃饭，课桌里总会有食物“神奇出现”；向叔叔10年帮扶，在一家人最难的时候送钱送物资……

“高考完那天，我觉得整个人无比轻松，所有题目都做完了。”彭卫来坦言，高考超常发挥了，平时在班里成绩排在十余

名，这次冲到了第三。

“我本来想报公费师范专业，减轻家里负担，将来也能回馈乡邻。深思之后，还是选了电子信息，以后就业路子也更宽。”填完志愿，彭卫来就去了黄龙洞景区打工，月薪2000元，“以后寒暑假也会兼职，不能再给家里添负担了”。大山里的少年，带着母亲的祈盼和无数善意，紧紧握住了手中向上攀爬的绳索。