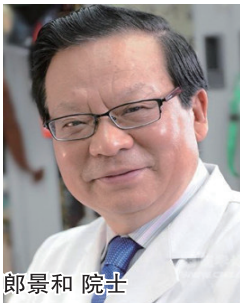


小儿、青少年妇科（Pediatric and Adolescent Gynecology, PAG）是一个对大众甚至是医务工作者都相对陌生的词汇。我们很难将小儿、青少年与妇科联系在一起。事实上，这是一门古老的学科，中国的《医心方》、《卫生易简方》、《普济方》和《女科经论》等古书中就有对女童、少女外阴炎症，月经异常等诊疗经验的论述。PAG是现代妇产科学的重要分支，以我国为例，我国每年出生1800万新生儿，出生缺陷约占5.5%，约有2000万人进入性成熟期，全国处于青春期青少年约达3亿以上，其中半数约为女性。而女性新生儿、女婴、女童、女性青少年的先天发育、健康、体质和疾病等，影响自身和下一代的健康和安危，且会一代影响一代，一环紧扣一环，前后代相互影响，所以对PAG问题尤应重视。

小儿、青少年妇科 不是成年妇科的“缩小版”

▲ 医师报记者 秦苗 见习记者 王丽娜

究竟什么是PAG？为什么它如此重要？其临床与研究发展如何？学科亟待解决的问题有哪些？医师报特邀三位知名专家，一探PAG这个医学学科的重要地位与发展之路。



郎景和 院士



石一复 教授

特邀讨论嘉宾：

北京协和医院妇产科 郎景和 院士

浙江大学医学院附属妇产科医院 石一复 教授

浙江大学医学院附属儿童医院小儿、青少年妇科 孙莉颖 主任

患者无处可医 专业医师匮乏 PAG 学科建设

孙莉颖主任谈到，接诊的患儿家属反映最多的问题就是当地医疗机构没有开设小儿、青少年妇科，没有全职专注小儿、青少年妇科的医生，患者大多是千里迢迢、辗转多地来浙江大学医学院附属儿童医院就诊的。

“实际上，国内民众越来越意识到PAG存在的重要性。”孙莉颖主任说，但是我们目前尚无训练有素的、满足百姓需求的专科队伍为患小儿、青少年妇科疾病的孩子提供全程优质的服务。

更重要的是，目前因为没有专门的学科组织，物价部门也无相关医疗收费标准，只有套用成人妇科的一些收费，故从事PAG的医生必须具有极大的爱心、乐于奉献、甘于清贫、守得住寂寞才能坚守PAG这一岗位。

多年来我国学者奔走呼吁，不断推进PAG学科建设与发展。郎景和院士和石一复教授一直认为，作为一门独立的学科，PAG应建立专科门诊，由PAG专科医师负责诊治相关疾病及进行专业研

究，同时专科医生应具有妇科、儿科及内外科、遗传学等全面知识，掌握一套特殊专科的检查方法，并根据儿童和青少年女性特点设置专用器械。

“加快中国PAG建设和发展，已是当务之急”石一复教授说，社会大众和团体应加强对PAG的作用、影响、实际需求的认识，学术团体成立专业组织，开展医疗、教学、科研，流行病学调研。尽快融入国际PAG机构，加强交流和研讨等，并与国际接轨。

PAG 究竟研究治疗什么？

郎景和院士介绍，小儿、青少年妇科学是研究小儿、青少年女性发育生长及其缺陷障碍，以及在此时期的内分泌生理、病理，生殖器官肿瘤和其他妇科疾病于小儿、青少年阶段的特殊问题的基础与临床特征，亦包括少儿及青春期的精神心理与性及性教育问题等。

“PAG属于年轻的医学学科，是儿科与妇科的交叉学科或边缘学科，”石一复教授介绍，PAG在国际上有70余年的发展历史，真正得到重视始于20世纪六七十年

代，其发展也并不均衡，但发展速度和重视程度都高于我国。

“女性从出生到性发育成熟是一个非常特殊的阶段。此期生殖系统的疾病，属于特殊时期的妇科疾病。”孙莉颖主任说，此期女性是处于动态发展、不断变化、逐渐成熟的过程中，生殖器官及相关的内分泌激素变化也处于随遗传背景、年龄、生长、营养状况而动态发展、变化和逐渐成熟的过程。“正是如此，PAG的疾病谱、治疗及转归与成人妇科迥然不同，非成

人妇科的微缩，是妇产科学的重要和特殊的组成部分。”

随着研究的推进，医学界对PAG的认识也在不断进展。“现今的研究表明，人类的生长、发育、健康必须追溯到婚前男性、女性独立个体的体质水平，在精子和卵子自结合起即已发挥作用。”石一复教授说，有关PAG的研究应从单纯的有病治病，逐步注意到遗传、环境、产前诊断、出生缺陷、营养等多方面的影响，发展到生命发育起源，成人疾病的胎儿起源。

借鉴国际 70 年经验 发展特色 PAG

PAG在国际上的发展不过70余年的时间，推进我国PAG的发展，以及在与国际接轨的过程中，还有很多尚需明确和解决的问题。

首先石一复教授介绍，PAG研究的年龄期限尚待统一，这涉及到PAG的范围、含义、工作对象和命名等问题。

“正确、统一、规范使用学科命名，对学科建设、发展十分重要。”孙莉颖主任说，这能更好地明确方向，临床诊治中也不再发生因年龄差异出现的推诿现象。孙主任认为，PAG采用“小儿、青少年妇科/儿童、青少年妇科”较好，这样“既能解决小

儿+青少年不同年龄段患者在不同类别医院就诊时选择科室的尴尬，也能很好与国际学术组织接轨、参与国际合作和交流。

其次，要重视PAG的特殊性。所谓“特殊问题”，就是指在青少年时期这些疾患的特殊性或特殊重要性。石一复教授指出，PAG的特殊问题主要包括：遗传，先天发育，生殖器官缺陷和畸形，内分泌及其相关疾病，妇科炎症及其新动向，生殖道肿瘤，性和性教育，避孕，生育，计划生育，性侵犯和性虐待，宗教性割礼，妇科良性恶性肿瘤，精神生理、危险行为，残疾儿及其康复治疗、身心健康，

胎儿监护，胎儿保健，产时和产后保健（胎儿、新生儿、婴儿、幼儿、青春早期等保健），药物和药代动力学、少女妊娠分娩后小孩的领养，法律，人文，文明等诸多问题。

“正因为PAG有其特殊性，还要结合国情，”石一复教授说，国外的经验可借鉴，但绝非照抄硬搬，也要重视中国不同地区、不同民族、不同年龄段小儿和青少年女性的特点。上述各不同情况PAG中，有关解剖学、影像学、内分泌数据、全身各内外生殖器生长发育等数据，均应有中国自己的资料，这对PAG的临床诊治十分有益。

PAG 的星星之火期待燎原

郎景和院士介绍，其实中国学者对青春期内分泌学有着丰富的经验，近年对女性生殖器官之发育、缺陷及其治疗有了长足进步，青少年妇科学相关的学术会议、手术演示逐渐增多，形成了一片蓬勃发展的景象。

石一复教授介绍，最早在我国开设PAG专科的是浙江大学医学院附属儿童医院，医院设有PAG门诊，有6名专职医生，小儿内科和小儿外科做后盾和支持，全年门诊量约

2.5万人次（除节假日和双休日外平均每日约100人次），且开展与世界健康基金会有关“宫颈癌/HPV感染预防教育项目”等合作和国外联系、交流。浙江大学医学院附属儿童医院现可成为国内筹建PAG可借鉴的样板，已为中国PAG发展做出成效。

“尽管我们已经积累了丰富的经验，但作为‘学科’，尚不完善；尽管我们已经产生了著名的专家，但作为‘队伍’，尚未成军。”郎景和院士说。

“中国至今能坚持开设PAG的门诊、病房，设立科室的单位寥寥无几，”石一复教授介绍说，专职PAG的医生和护士人员奇缺，即使有也大多为兼职，开展PAG相关业务的必要设备和器械短缺或几乎没有。

郎景和院士认为，PAG在我国尚未形成独立的、系统的学科及技术队伍。浙江大学医学院附属儿童医院这样的医疗机构和研究机构如旺盛的星火，但还未形成燎原之势。



小儿、青少年妇科学应由妇科、儿科以及相关学科融合发展，基础与临床密切合作，形成学科和技术队伍。郎景和院士和石一复教授共同呼吁，小儿、青少年妇科学关乎儿童和青少年身心健康成长，应成为重要的学科得到发展。使小儿、青少年妇科学专业逐渐成熟，组建专业学组，推动其发展，并建立相关问题的诊治规范或指南。