



向正在翻犁的“处女地”集结出发 聚焦小儿、青少年妇科七大热点

▲浙江大学医学院附属儿童医院小儿、青少年妇科 孙莉颖

小儿、青少年妇科作为一门新的学科领域，目前国内大部分医院鲜有涉及。浙江大学医学院附属儿童医院作为国内最早开设小儿、青少年妇科门诊的医院，在学习国外先进经验的同时还注重国内的培训和学科建设。2017年7月，浙江大学医学院附属儿童医院成功成为国际小儿、青少年妇科学联盟（FIGIJ）培训与研究中心，成为中国大陆唯一一家FIGIJ认可有资质的PAG培训与研究中心。2018年5月，中国医师协会青春期医学专业委员会在杭州举办的第四届中国医师协会青春期健康与医学专业委员会年会上，FIGIJ主席墨尔本皇家儿童医院Sonia. R. Grover教授及国内知名专家，对于小儿、青少年妇科性发育异常及生殖道疾病进行了热烈的交流和讨论。

早发性卵巢功能不全的前世今生

FIGIJ主席墨尔本皇家儿童医院Sonia教授首先对儿童和青春期早发性卵巢功能不全的诊治进行了介绍。

她从早发性卵巢功能不全的病因学、诊断及治疗3个方面，详细讲解了早发性卵巢功能不全名称的演变、临床表现、病因学分类、卵巢发育、卵泡数的变化、基因对卵巢的发育、基因对卵泡的发育、基因对DNA分裂、基因对DNA损伤后细胞的修复、基因对代谢和免疫

调节的影响，以及早发性卵巢功能不全治疗中的注意事项。

通过两个病例，Sonia详细介绍了如何通过特殊病例来发现致病基因。并强调以全局的眼光考虑问题，需要考虑早发性卵巢功能不全可能合并肿瘤、代谢性疾病、神经系统病变等。

对于有遗传背景的早发性卵巢功能不全的患者，如进行卵子的留存，其子代极可能会携带该致病基因，由此提出了伦理学的问题。

对性早熟说“不”

南京大学附属第一医院、江苏省人民医院妇科吴洁主任给大家分享了2018年最新国内《女性性早熟诊治共治》解读，她从性早熟的定义、病因、分类、诊断、治疗及预防方面进行详细介绍及阐述，讲述了性早熟可能造成身高增长过早加速，骨骺融合提前，导致终身高低于按正常青春期发育的同年龄的终身高。由于性征发育提前，而患儿心

智发育仍处于实际年龄水平，可能会导致性早熟儿童产生心理障碍。

吴教授着重介绍了性早熟促性腺释放激素类似物治疗的目的，治疗有效的指标，以及不需要延缓性发育治疗的情况，并强调了性早熟的早期预防及多学科联合随访的重要性，这可能对性早熟发病率的下降及减轻性早熟带来的后续影响发挥了至关重要的作用。

阴道斜隔综合征易漏误诊

浙江大学医学院附属儿童医院孙莉颖教授介绍，青春期前阴道斜隔综合征极易出现漏诊和误诊。辅助检查中，磁共振被推荐作为影像学诊断金标准。宫腹腔镜在诊治中发挥着重要作用，尤其纤维宫腔镜由于不损伤处女膜，适用于未婚女性。

她还针对不同分型手术时机、手术方法选择及手术技巧进行详细讲解。虽然手术治疗是唯一有效的方法，目的是缓解症状和保留生育能力，但因青春期前女孩有10%~15%再复发可能，对于无症状的青春期前女孩不建议进行常规手术治疗。

先天性肾上腺皮质增生症指南解读

浙江大学医学院附属儿童医院遗传与代谢科主任杨茹莱教授解读了《先天性肾上腺皮质增生症诊治指南》。她从疾病的发病机制、临床分型、新生儿筛查、诊断、治疗以及随访和监测等方面进行介绍。

从肾上腺的解剖位置、三个皮质带的生理作用到国内先天性肾上腺皮质增生症筛查开展现

状、不同酶缺乏导致的不同临床表现。重点介绍了应激状态、肾上腺皮质危象的处理。

杨教授强调，新生儿早期筛查及药物副作用监测非常重要，开展早期筛查可维持小儿正常的生长，避免医源性库欣综合征，阻止高雄激素造成的严重影响，预防肾上腺皮质功能危象，降低疾病的死亡率。

PCOS与肥胖密不可分

深圳市儿童医院青春期妇科主任彭刚教授重点介绍了遗传因素（肥胖家族史、肥胖相关基因及种族特异性）、行为因素（饮食习惯、运动情况及睡眠情况）、出生体重、孕期母亲吸烟、人工喂养及社会、心理因素对体重的影响。

彭教授强调，肥胖除

易合并代谢综合征、心血管、呼吸系统外，也易合并女性生殖系统疾病。多囊卵巢综合征(PCOS)的典型患者伴有肥胖和胰岛素抵抗，她认为胰岛素抵抗在PCOS发生发展中起重要作用，是PCOS发生代谢问题的中心环节，并介绍了雄激素水平的增高对胰岛素敏感度的影响。



第四届中国医师协会青春期健康与医学专业委员会年会暨第六届中国青春期健康与医学继教班——生长发育



下生殖道再造罗湖术获肯

深圳罗湖医院的罗光楠教授和与会者分享了女性先天性下生殖道畸形诊疗要点。他介绍了各种不同类型的下生殖道畸形，根据胚胎发生学理论将女性生殖道畸形分成的I~IV类。

罗教授团队在2011年独创腹腔镜辅助下腹膜阴道成形术，经广东省医学情报研究所检索，为世界首创，以院名和地域名命名为罗湖术式。罗教授

现场通过大量照片非常直观、详细地介绍了他创立的罗湖I~IV式，并讲述了罗湖I~IV式演变的过程，着重介绍了罗湖II式。

罗湖II式以手术简单(20~40 min完成)、术后不戴模、术后1个月可性生活、性生活质量好、并发症少等优点广受患者欢迎。是目前公认的治疗先天性无阴道症非常好的阴道成形术，可广泛推广。

为青少年提供服务应“友好”

中国疾病预防控制中心妇幼保健中心吴久玲教授分享了青少年友好服务理念与实践，共分青少年友好服务的国际关注、在我国的实践及其未来的展望3个方面。

由青少年友好服务的起源、变革及行动方式入题，介绍了为什么青少年不同于儿童和成人，需要特别关注；青少年健康和健康相关行为的全球状况，

包括最新的数据和趋势；影响青少年健康和行为的决定因素，以及从青少年的角度讲述对他们自己健康需求的认识。

吴教授呼吁应采取一致行动改善针对青少年的健康服务的质量，特别强调服务的友好性。着重于面向青少年的医疗保健服务，并强调青少年自身对促进其健康和福祉的关键性作用。