

(上接第10版)

荣誉时刻 HEARTS 项目持续聚力

HEARTS 项目在帮助基层医疗机构提升高血压以及心血管病防、诊、治综合能力上发挥了巨大作用。项目在河南地区的试点工作也取得了不俗成绩，这是政府主导、全社会共同参与的宝贵成果。

会上，为表彰在 HEARTS 项目开展过程中，为帮助提升基层医疗机构高血压防治能力做出巨大贡献的杰出工作者，设置了颁奖环节。由医师报常务副社长兼执行总编辑张艳萍主持。

“《医师报》此次有幸联合主办今天的主题活动，我想这也是自《医师报》创刊以来，一直秉承的服务专科、服务专家、服务学协会的办报宗旨的使然。愿与各位携手，让我们实现‘共筑医学影响



《医师报》常务副社长兼执行总编辑张艳萍

力’！”张艳萍表示，HEARTS 在河南地区的工作得以顺利开展并取得阶段性成果，离不开政府、各级医疗机构、行业专家的共同努力。

“感谢各位获奖者在 HEARTS 项目以及基层高血压防治能力提升上的努力与付出，也期待 HEARTS 项目的实施可为国家解决全民覆盖的医疗政策提供可推广、可持续发展的证据！”张艳萍表示。



她是一个柔弱的女子，却承担了 HEARTS 项目第一个防治试点工作的重任；她所在省份面临高血压患者防控的巨大压力，但她将高血压防控的巨大压力转化为具体工作，她就是河南省卫健委副主任、HEARTS 河南高血压防治项目领导小组组长黄红霞，特授予杰出领袖奖。刘力生教授（左一）与张雁灵会长（左三）为其颁奖。

她在帮助基层医疗机构开展高血压人群防治中做出了杰出贡献，她在 HEARTS 项目落地中开展了耐心细致的工作，她就是 HEARTS 河南高血压防治项目专家委员会委员赵海鹰教授，特授予优秀贡献奖。陈可冀院士（右一）授奖。



他在高血压防治中发挥着学科带头人的领衔作用，他就是 HEARTS 河南高血压防治项目专家委员会首席专家王浩教授，特授予优秀贡献奖。张新华教授（左一）为其颁奖。



他们对基层医疗机构如何提高社区人群高血压防控给予全面的部署、指导与领导，他们在实施 HEARTS 河南高血压防治项目中功不可没，他们就是河南省郑州市中牟县卫健委疾控科，特授予优秀贡献奖。吴兆苏教授（右一）为其颁奖。

AMH 检测：卵巢储备功能评估的优选方式

助力多囊卵巢综合征诊疗，有效评估卵巢手术损伤

抗缪勒管激素 (AMH) 是由卵巢窦前卵泡和小窦卵泡的颗粒细胞分泌的蛋白，能反映整个生命周期的卵巢储备功能。近年来，AMH 在卵巢储备功能评估、辅助女性生殖疾病诊疗中的价值日益凸显。近日，“2019 罗氏诊断 AMH 临床应用专家会”在珠海召开，南方医科大学南方医院全松教授、北京协和医院郁琦教授、中山大学附属第三医院李小毛教授出席会议，就 AMH 对多囊卵巢综合征 (PCOS) 的诊疗及在妇科手术前后评估卵巢储备功能等临床价值进行深入分享与探讨。

“过去，临床上常用年龄、卵巢超声检查、促卵泡生成激素 (FSH) 等作为参考指标综合评估女性卵巢储备功能，但这些指标在检测时间和操作经验上有诸多要求。”大会主席全松教授指出，“作为卵巢储备功能更直接的衡量指标，AMH 检测不受月经周期影响、检测结果稳定，能更早、更准确地反映卵巢的衰变，在女性生殖健康的应用日益广泛，尤其在指导妇科疾病诊疗方面发挥重要作用。”



全松教授



郁琦教授



李小毛教授

AMH 检测有效辅助 PCOS 诊疗

PCOS 是一种常见生殖内分泌疾病，会引起不规律月经周期、多毛、不孕、妊娠并发症等问题，还会增加代谢综合征、糖尿病前期和心血管疾病等风险，导致患者心理焦虑、抑郁的恶性循环。PCOS 发病机制尚不明确，全球各指南诊断标准尚未统一、多囊卵巢状态因设备不同和操作人员误差等而变异、青少年症状/体征/检查特异性差等，全球 PCOS 患者普遍存在诊断延迟现象。

AMH 在 PCOS 发病机制中发挥重要作用：患者雄激素、促黄体生成素

(LH)、胰岛素、糖基化终末产物升高及基因因素均可能导致 AMH 升高，进而导致 FSH 敏感性降低、芳香化酶活性降低，最终致排卵障碍。研究显示，PCOS 患者 AMH 水平较正常排卵女性升高 2~4 倍，尤其青少年 PCOS 患者中，AMH 水平显著升高。

“最新国际指南明确对 PCOS 诊断流程（图 1），即‘三步走+排除诊断’。该诊断流程更注重临床特征，可进一步节约医疗资源。”郁琦教授指出，“而 AMH 作为 PCOS 特异性指标，不仅能同时反映高雄激

素、排卵障碍和多囊卵巢，且不受操作者影响，比窦卵泡计数更精确，有效解决诊断的诸多难点，是更符合临床需求的诊断指标。”

AMH 检测在 PCOS 患者疗效监测中也有重要临床价值。国际最新指南提出，首先需重视 PCOS 患者的心理健康，推荐患者保持更健康的生活方式；其次，对无生育需求的患者，口服避孕药 (COC) 是高雄激素血症和不规则月经周期治疗的一线药物，COC+生活方式+二甲双胍联合方案为二线治疗主要选择。对有生育需求的 PCOS 患者，指南推荐来曲唑为一线药物首选。在患者治疗管理中，监测 AMH 水平可提示促排卵效果，同时 AMH 还可提示接受辅助生殖技术 PCOS 患者的获卵数和着床数。

妇科手术前后检测 AMH 水平 有效评估卵巢储备功能

子宫内膜异位症是常见妇科疾病，其中，17%~40% 子宫内膜异位症患者存在巧克力囊肿；在需手术治疗的卵巢囊肿中，35% 为巧克力囊肿。

研究显示，巧克力囊肿对卵巢储备功能损伤严重，可能导致不孕不育。目前，临床常用手术剔除为主要治疗方式，但手术会进一步损伤卵巢储备。值得注意的是，术后的这种损伤也可能恢复。

李小毛教授指出：“巧克力囊肿手术会导致正常卵巢组织皮质损伤，卵泡丢失，卵巢血供受损，且术中热损伤、术后卵巢组织炎症都会影响卵巢储备功能。因此，术前、术后全面评估患者卵巢储备功能至关重要。术前检测 AMH 水平，评估疾病对卵巢储备功能的影响，指导个体化手术方案和保留生育功能策略选择；术后检测 AMH，了解手术对卵巢储备的影响，监测卵巢储备的恢复情况，根据卵巢储备功能情况指导备孕方案。”

美国妇产科医师协会指出，在对患者进行卵巢囊肿切除手术前，应告知患者卵巢储备损伤风险；我国《子宫内膜异位症的诊治指南》也提出，子宫内膜异位症及囊肿剔除手术都会降低卵巢储备，术前应全面评估手术对卵巢功能的影响。

与传统的年龄、FSH、AFC 等评估指标相比，AMH 检测优势明显，不受月经周期影响，能更早、更准确地反映卵巢储备功能，多项指南和专家共识中都明确提出 AMH 是反映卵巢储备更好的标志物。罗氏诊断 Elecsys® AMH 全自动电化学发光免疫检测试剂盒消除了补体干扰，且不受样本类型、储存温度及储存时间的影响，仅需 18 min 即可为临床提供高质量的检测结果。



扫一扫，关注罗氏诊断官方微信
获取更多信息

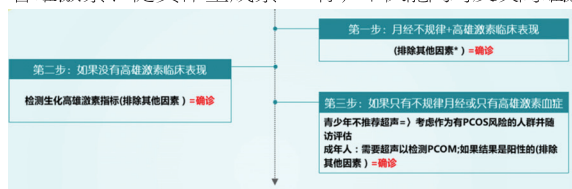


图 1 多囊卵巢综合征的诊断流程