

卵巢过度刺激综合征（OHSS）

患者信息系列-你应该知道什么，你应该问什么

什么是 OHSS？

卵巢过度刺激综合征（OHSS）是一种对卵巢刺激产生的全身过度性反应，特征为一系列的临床症状、超声影像、实验室参数的改变。根据临床症状、超声影像和实验室参数，可将其分为轻度、中度、重度或危重度。OHSS 是一种医源性综合征，发生在接受辅助生殖技术（ART）的妇女，使用促性腺激素进行控制性卵巢刺激（COS），和人绒毛膜促性腺激素（hCG）或少量的克罗米芬促排卵所导致。少数是因为垂体腺瘤、异位分泌肿瘤引起的内源性促性腺激素，或者多胎妊娠、妊娠滋养细胞疾病引起的高 β -hCG 水平，又或者甲状腺功能减退的促甲状腺激素-TSH 引起的促性腺激素样分子导致的自发性结果。

OHSS 的发病率是多少？

在体外受精（IVF）病例中，轻度 OHSS 的发生率为 20-33%，中重度 OHSS 的发生率 0.20%。

OHSS 的危险因素是什么？

危险因素包括既往有 OHSS 病史、年轻、低体重指数、多囊卵巢综合征（PCOS），超声检查中窦卵泡数过多，以及抗苗勒管激素过高。COS（控制性卵巢刺激）后的危险因素包括雌二醇水平升高，卵泡发育 >25 个，卵母细胞 >15-20 个。

OHSS 的临床表现是什么？

典型的临床症状是腹胀、疼痛、恶心、呕吐和腹泻。可能会伴随体重增加。

OHSS 的预防策略是什么？

在接受 COS 治疗的患者在治疗前应该及时识别是否为 OHSS 高危患者。对于 OHSS 高危患者，应采用个体化 COS 方案。另一种预防高危患者发展为 OHSS 的方法是取出卵母细胞，然后冷冻所有卵母细胞。

卵巢过度刺激综合征（OHSS）

患者信息系列—你应该知道什么，你应该问什么

OHSS 的管理方案是什么？

在大多数情况下，OHSS 具有自限性。轻度或者中度 OHSS 的妇女可以在门诊就诊。具有以下症状的患者考虑住院治疗：腹痛无法缓解；无法定期门诊就诊；因恶心呕吐出现脱水；门诊治疗后病情恶化。出现腹痛加剧、少尿、体重增加、腹围增大、呼吸加促均提示 OHSS 病情恶化。

OHSS 是否会影响妊娠结局？

与不伴有 OHSS 的体外受精（IVF）妊娠相比，合并中度或者重度 OHSS 的体外受精（IVF）妊娠发生自然流产、静脉血栓、妊娠期糖尿病、高血压、胎盘早剥、早产和出生低体重儿的风险增加。这些患者应被视为高危妊娠，应予以密切监测。

有复发风险吗？

既往患有 OHSS 的女性复发风险增加，但可以针对性地进行治疗以降低复发风险。

我还应该问什么问题？

- 我的既往病史是否存在患 OHSS 的危险因素？
- 体外受精后我出现的症状是否符合 OHSS？
- 接受 COS 治疗后，我需要在什么时间寻找医生来对我的症状进行评估？
- 我需要多久做一次超声检查？
- 当发生 OHSS 期间，我需要做什么来降低 OHSS 并发症发生的风险？
- 当发生 OHSS 后，妊娠期间我会出现并发症吗？
- 当发生 OHSS 后，我应该在哪里进行妊娠随访？
- 我应该在哪里分娩？

翻译：郭晓霞 审校：陈敏

最后更新于 2022 年 12 月