

临床执业医师《妇产科学》辅导：各型闭经的临床表现 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/269/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c67\\_269330.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/269/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c67_269330.htm) 闭经是指年满16周岁、女性第二性征出现但月经从未来潮者，或年满14周岁仍无女性第二性征发育者。或是指正常月经发生后出现月经停止6个月以上，或根据自身月经周期计算停经3个月经周期以上者。

丘脑性闭经：临床表现1.内分泌功能障碍的表现根据病变情况可有一种或多种激素分泌失调，如： 肥胖性生殖无能营养不良症（Froehlichssyndrome），除闭经外，尚有生殖器官及第二性征发育不全和典型的丘脑型脂肪分布，主要集中于躯干，大腿及肩臂，而膝肘以下并不肥胖。常见的致病因素是颅咽管瘤； 如有同时出现尿崩症、肢端肥大症或溢乳症等，提示病变在下丘脑。2.神经系统表现下丘脑病变可为局限性或弥漫性。如为局限性，可出现也可不出现下丘脑病变征象；如为弥漫性，往往缺乏定位性体征。下丘脑病变症状： 嗜睡或失眠； 多食、肥胖或顽固性厌食、消瘦； 发热或体温过低； 多汗或不出汗； 手足发绀； 括约肌功能障碍； 间脑性癫痫； 精神变态，喜怒无常（发作性哭、笑、精神不正常，性欲亢进等）。如同时有以上症状，提示病变在下丘脑。

垂体性闭经：症状多发展缓慢，视垂体损害程度而定，一般说来，功能损害超过50%始有症状。如产后发生本病，开始往往为产后几天乳汁分泌减少或停止，乳腺萎缩，月经紊乱，约数月或一年方出现其他腺体功能减退的症状。垂体功能减退，不仅影响促性腺激素分泌，同时也影响促甲状腺素及促肾上腺皮质激素的分泌，因此产生有

关的一系列症状： 由于促性腺激素分泌不足，造成性腺功能减退，表现为产后乳房不胀、无乳汁分泌及性腺功能减退，如闭经、性欲减退或消失，乳房及生殖器官明显萎缩，丧失生育能力；毛发稀少，是常见的早期表现之一，病情较轻者仅有阴毛。腋毛稀疏，严重者则眉发。腋毛，阴毛脱落，但无绝经期妇女血管舒缩紊乱，如阵发性面部潮红等不适；

由于促甲状腺激素分泌不足，造成甲状腺功能减退，表现为消瘦，食欲不振，面色苍白，怕冷，乏力，皮肤干燥、细薄而萎缩，少汗或无汗；少数患者以粘液性水肿为突出表现，如浮肿、表情淡漠、反应迟钝，智力减退，有时有幻觉妄想、精神失常，甚至出现躁狂。心动过缓、低血压等； 由于促肾上腺皮质激素分泌不足造成肾上腺皮质功能减退，表现为：消瘦，乏力，食欲减退，恶心、呕吐，上腹痛，体重减轻，心音微弱，心率缓慢，低血压等。患者易发生低血糖，同时因机体抵抗力低下，易发生感染、休克及昏迷。

卵巢性闭经：1.先天性卵巢发育不全：有原发性闭经，偶见初潮延迟，月经稀发和月经过少。第二性征发育不全，如乳房，乳头均未发育，且有乳头外移。外生殖器呈女性幼稚型，无阴毛、腋毛或有少许阴毛。阴道短小，子宫未发育或发育不良，有时为双角子宫，卵巢呈索状纤维组织。身材矮小，一般不超过15.0厘米。骨质疏松，以及颈部皮肤松弛，以后渐成翼状如蹼状颈，肘关节外翻。此外，尚有主动脉狭窄，肾脏畸形如马蹄肾、肾积水等。感觉器官方面为近视，先天性白内障，先天性耳聋或重听，轻度智力障碍。2.抵抗性卵巢综合征：原发性闭经，正常女性体态，第二性征乳房及阴毛发育正常。3.卵巢早衰：继发性闭经。病史中可能有受放射、

病毒、药物、自身免疫及其他因素影响，伴更年期综合征，如面部潮红、阵热、多汗、情绪波动等。另有白带减少，内、外生殖器及第二性征退化。

**子宫性闭经：**临床表现1.先天性无子宫、子宫发育不良、幼稚型子宫，都为原发性闭经；如卵巢功能正常，此类患者的外生殖器和第二性征发育良好。妇科检查可扪及偏小的子宫或只有残迹。子宫切除者，则有病史可查，妇科检查时盆腔空虚，无子宫扪及。

2.子宫内膜遭受严重损坏（1）物理性创伤常见于粗暴的刮宫手术后，特别在流产（吸、刮宫）术后或产后。由于刮宫过深或吸宫负压过高或吸管带负压出入宫颈等，造成宫腔粘连或宫颈粘连，严重者形成瘢痕使宫腔变形或缩小，表现为继发性闭经，常伴有周期性下腹胀痛或腰背痛。确诊可通过探子宫颈、子宫腔及子宫碘油造影。（2）严重子宫内膜感染常见于流产或产后感染，但最常见的破坏性子宫内膜炎是由于结核菌感染所致。表现为原发性或继发性闭经，伴有结核史和低热等症状。确诊可通过诊断性刮宫，取子宫内膜病理检查找结核病灶；如刮不出子宫内膜，可进一步作X线盆腔平片检查，有散在钙化点即可作诊断依据。或行子宫—输卵管碘油造影，子宫腔呈重度狭窄或畸形，边缘呈锯齿状，或呈盲腔。（3）神经反射性刺激如有哺乳过久史，使子宫和子宫内膜过度萎缩或消失所致。妇科检查子宫萎缩而软。

**肾上腺性闭经：**1.肾上腺皮质增生或肿瘤可产生大量雄激素。卵巢功能因受大量雄激素的抑制，使雌激素分泌减少，而发生闭经。临床表现：除出现闭经、性欲减退外，常出现显著男性化症状，如多毛、痤疮、音调粗而低沉、乳房萎缩、胸部及臀部脂肪减少、肌肉发达等。严重者身体外型类似男性，阴毛分布

呈男性型，阴蒂也增大，外生殖器男性化，而内生殖器却为女性的卵巢和子宫。同时伴有肾上腺皮质亢进症状，如外表肥胖，多血质，而体力却日见虚弱，腰背疼痛；并发高血压时，可出现头晕、头痛；并发糖尿病时可出现多饮，多尿。少数患者最早出现的症状除闭经外，尚有面部及下肢肿胀、乏力等。2.肾上腺皮质功能减退又称阿狄森氏病

(Addison's disease) 此病较罕见。临床表现：除闭经外，尚有肾上腺皮质功能减退所致的症状，如疲乏、衰弱无力、精神萎靡、食欲不振、体重减轻，酷似神经官能症。皮肤和粘膜色素沉着是本病的特征之一，且常为早期症状，约90%有此现象。色素沉着以暴露部分、常受摩擦部分和受压处及瘢痕处为著，如脸部色素常不均匀，呈块状、片状，前额部及眼周围常较深。乳头、乳晕、生殖器、肩腋部、下腹中线、痣、瘢痕、雀斑、指甲根部尤为显著，牙龈，口唇、口腔粘膜等处色素加深。但如在非暴露皮肤色素也加深或色素沉着中间杂白斑，则更有诊断价值。晚期可有低血压、头晕、眼花、心脏浊音界缩小、恶心、呕吐。腹胀腹痛、偶有腹泻。除疲乏、软弱外，常易于激动，或抑郁淡漠，或有违拗症思想不集中、失眠等，甚至失水、失钠、明显消瘦。毛发减少，且少光泽，第二性征无异常。当继发感染、创伤，手术、分娩或饮食失调而发生腹泻、失水、中断治疗（尤其是皮质素），大量出汗、或过度劳累时，均可引致危象发作，表现为高热、恶心、呕吐、腹泻、失水，终于循环衰竭，血压下降、甚至消失，脉搏细弱，心率加凉，精神失常，继而昏迷。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)