

二甲双胍如何为多囊卵巢综合征患者带来“好孕”

文 / 北京中医药大学东直门医院 荣晨



关键词：二甲双胍；多囊卵巢综合征；胰岛素抵抗

27岁的陈小姐备孕两年未果，月经稀发，体重逐年增加。前往医院就诊后，她被诊断为多囊卵巢综合征，同时伴有胰岛素抵抗。在医生开具的药物中，除调节月经周期的药物外，还有一盒二甲双胍片。陈小姐满脸疑惑地问：“我没有糖尿病，为什么要吃降糖药？”这不仅是陈小姐的困惑，也是许多多囊卵巢综合征患者的共同疑问。

二甲双胍自1957年上市以来，已在临床应用近70年，是全球应用最广泛、使用历史最悠久的降糖药物。在众多药物中，二甲双胍既是一位“老将”，也是一个“多面手”。在妇科内分泌领域，二甲双胍是治疗多囊

卵巢综合征的重要药物。下面，我们来深入了解二甲双胍究竟能为多囊卵巢综合征患者带来哪些帮助。

一、为什么二甲双胍能治疗多囊卵巢综合征

要理解二甲双胍为何可用于治疗多囊卵巢综合征，首先需要认识多囊卵巢综合征。多囊卵巢综合征是育龄期女性常见的内分泌代谢疾病。之所以称为“综合征”，是因为它不仅会导致月经失调、不孕等生殖障碍，还与胰岛素抵抗、肥胖、2型糖尿病及心血管疾病密切相关。

目前，多囊卵巢综合征的病因尚不明确，但普遍认

为胰岛素抵抗和雄激素过多是该病发病的两个重要原因。其中，以胰岛素抵抗为中心的代谢紊乱被认为是多囊卵巢综合征重要的病理生理基础。多囊卵巢综合征患者中约50%~80%存在胰岛素抵抗，且常伴有肥胖。简单来说，胰岛素抵抗就是身体对胰岛素的敏感性下降。机体为维持正常的血糖水平，需要胰岛 β 细胞分泌更多的胰岛素，最终导致高胰岛素血症。

胰岛素抵抗对多囊卵巢综合征患者的影响主要体现在以下三个方面：

第一，影响生殖功能。胰岛素抵抗会影响子宫内膜的功能，导致胚胎着床困难、内膜过度增生，增加子宫内膜癌的发生风险。此外，还会导致卵泡发育异常，无法顺利排卵。这些因素叠加，最终造成多囊卵巢综合征患者的生殖障碍。

第二，导致雄激素水平升高。胰岛素可直接作用于卵巢，导致雄激素（如睾酮）生成增加，而增多的雄激素又可进一步加重胰岛素抵抗，最终形成恶性循环。

第三，诱发代谢异常。胰岛素抵抗可诱发机体代谢紊乱，常与肥胖、高血压及糖耐量异常等并存，而这些代谢异常又会进一步加重多囊卵巢综合征患者的病情。长期的高胰岛素状态加重胰岛 β 细胞负荷，致其分泌功能逐渐衰竭。当胰岛素分泌不足以代偿外周组织的胰岛素抵抗时，血糖调控失衡，最终发展为糖尿病。

二甲双胍是一种胰岛素增敏剂，能够提高外周组织对胰岛素的敏感性，使机体重新高效利用胰岛素，从而降低血液中的胰岛素水平，改善胰岛素抵抗。二甲双胍还能间接减少卵巢雄激素的生成，帮助恢复排卵，增加自然受孕的机会。此外，二甲双胍可抑制肝脏糖异生，促进肌肉组织对葡萄糖的摄取和利用，具有一定的减重作用。

值得注意的是，目前二甲双胍虽已广泛应用于多囊卵巢综合征的临床治疗，但尚未获得该适应证的正式批准，仍属于超说明书用药。因此，其适用人群及不良反应仍需引起重视。

二、哪些多囊卵巢综合征患者适用二甲双胍

虽然二甲双胍在改善多囊卵巢综合征患者代谢异常、排卵障碍等方面疗效显著，但并非所有患者都适用。对于体重正常、代谢指标正常的患者，二甲双胍未

必是首选。以下几类人群适用二甲双胍：

1. 合并糖尿病或糖尿病前期的患者

这类患者服用二甲双胍，不仅能发挥降糖作用，还有助于降低雄激素水平，改善月经不调。

2. 计划自然妊娠的超重或肥胖患者

对于计划自然妊娠的超重或肥胖患者，二甲双胍可增加自然排卵的概率，提高自然受孕成功率。这类患者即使血糖正常，也推荐在生活方式干预的基础上加用二甲双胍，有助于改善胰岛素抵抗、调节代谢紊乱、促进减重。

3. 接受辅助生殖的患者

对于接受辅助生殖的患者，推荐在促排卵治疗前或治疗期间联用二甲双胍，有助于降低流产和卵巢过度刺激综合征的发生风险。

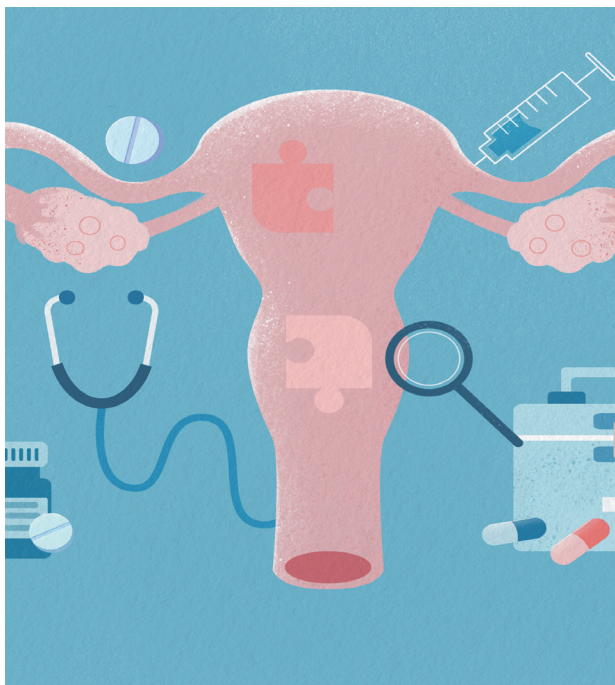
三、哪些情况禁用二甲双胍

1. 严重肝功能不全

血清转氨酶超过正常上限三倍或合并严重肝病的患者，应避免使用二甲双胍。

2. 肾功能不全

估算肾小球滤过率（eGFR）低于45 mL/（min·1.73m²）时应停用二甲双胍。



3. 存在缺氧风险

急性或不稳定性心力衰竭、心肌梗死、严重感染等疾病，均可导致组织缺氧。存在这些情况的患者，不应使用二甲双胍。

4. 其他禁用情况

急性代谢性酸中毒、急性酒精中毒、维生素B₁₂或叶酸缺乏未纠正，以及伴低氧血症的阻塞性睡眠呼吸暂停综合征，均为二甲双胍的禁忌证。

四、服药注意事项

1. 警惕胃肠道不良反应

服用二甲双胍的常见不良反应包括恶心、腹泻、轻度厌食等胃肠道症状，通常在用药初期出现，程度多较轻微，大多可自行缓解。从小剂量起始逐渐加量，非缓释制剂分次随餐服用，或改用缓释制剂，均可有效减少胃肠道不良反应。

2. 长期服药需监测维生素B₁₂水平

二甲双胍可能影响维生素B₁₂的吸收，长期服药者应定期监测血清维生素B₁₂水平，长期素食者尤需注意。

3. 用药期间避免饮酒

服用二甲双胍期间应避免饮酒，否则乳酸性酸中

毒风险会显著增加。

4. 造影检查前需暂停用药

进行造影检查前应告知医生正在服用二甲双胍，并遵医嘱暂停服药。检查结束后，待复查肾功能正常，方可重新开始治疗。

五、结语

回到文章开头陈小姐的故事。在了解了胰岛素抵抗与多囊卵巢综合征的关系后，陈小姐消除了疑惑，严格遵从医嘱服药并积极调整生活方式。半年后，她的月经周期规律了，体重也减轻了，最终迎来了期待已久的自然受孕。

二甲双胍通过改善胰岛素抵抗，可以帮助多囊卵巢综合征患者恢复排卵、提高受孕概率，但它并非人人适用。事实上，部分患者仅通过减重和调整生活方式，也能实现自然排卵。多囊卵巢综合征的治疗是一场综合性的持久战，愿每一位受此困扰的女性，都能正确认识疾病，坚持科学治疗，保持良好心态，最终迎来属于自己的“好孕”。**药物与人**

本文编辑：王佳昕

