

多囊卵巢综合征与失眠症共病患者 临床特征及相关因素分析

梅慧华

景宁畲族自治县人民医院 浙江 丽水 323000

摘要：目的：探究多囊卵巢综合征（PCOS）与失眠症共病患者的临床特征及相关因素，为临床诊断和治疗提供科学依据。方法：以2010年至2020年收治的PCOS患者为研究对象，以年龄、性别、BMI指数匹配的非PCOS患者为对照组。采用问卷调查、体格检查、实验室检测等方法，收集患者的一般资料、临床特征、失眠症状及相关指标数据。对采集的数据进行统计学分析，并进行讨论和比较。结果：与对照组相比，PCOS患者中失眠症的患病率明显增加（ $P < 0.05$ ），且失眠症状表现为入睡困难、睡眠质量差、睡眠时间不足等。同时，与对照组相比，PCOS患者的生殖激素、血糖代谢、血脂水平异常较为突出。统计学分析显示，高胰岛素和高睾酮水平与失眠症的发生显著相关（ $P < 0.05$ ）。结论：多囊卵巢综合征与失眠症存在密切的相关性。高胰岛素和高睾酮水平可能是导致失眠症发生的重要因素之一。通过控制PCOS患者的内分泌水平，可能有助于缓解其失眠症状，提高生活质量。

关键词：多囊卵巢综合征；失眠症；共病患者；临床特征；相关因素

引言

多囊卵巢综合征（PCOS）是一种常见的内分泌代谢性疾病，表现为月经紊乱、多囊卵巢、雄激素水平升高等。失眠症则是一种睡眠障碍，严重影响患者的生活质量和健康状况。近年来，研究发现PCOS与失眠症之间存在共病关系，然而相关研究仍相对有限。本文旨在探讨PCOS与失眠症共病患者的临床特征及相关因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究旨在调查2010年至2020年间收治的多囊卵巢综合征（PCOS）患者的情况。共纳入了60名患者，年龄范围为18至40岁。为了进行对比分析，我们还纳入了60名非PCOS患者作为对照组。对照组的选取标准是与病例组在年龄、性别和BMI指数方面匹配。在选择病例的过程中，我们仅纳入了初诊或首次就诊的患者，并且排除了有其他慢性疾病或精神疾病史的个体，以确保结果的可靠性和有效性。

在临床特征方面，PCOS组患者平均年龄为27.5岁，非PCOS组患者平均年龄为28.3岁。PCOS组患者中，肥胖患者比例较高，平均BMI指数为27.5，而非PCOS组患者平均BMI指数为24.5。在临床症状方面，PCOS组患者中，有56例出现月经不规律，52例出现多毛，48例出现痤疮，40例出现肥胖，35例出现不孕。而非PCOS组患者中，仅有9例出现月经不规律，14例出现多毛，10例出现痤疮，5例出现肥胖，2例出现不孕^[1]。在影响睡眠的

因素方面，PCOS组患者中，有46例出现失眠症状，占76.7%。其中，30例为轻度失眠，10例为中度失眠，6例为重度失眠。而非PCOS组患者中，仅有15例出现失眠症状，占25%。其中，8例为轻度失眠，5例为中度失眠，2例为重度失眠。进一步分析表明，PCOS组患者中出现失眠症状的概率和非PCOS组患者相比显著增高。具体如表1所示。

表1

特征	PCOS组患者	非PCOS组患者
平均年龄	27.5岁	28.3岁
平均BMI指数	27.5	24.5
肥胖患者比例	高	低
月经不规律	56例	9例
多毛	52例	14例
痤疮	48例	10例
肥胖	40例	5例
不孕	35例	2例
失眠症状	46例	15例
轻度失眠	30例	8例
中度失眠	10例	5例
重度失眠	6例	2例

进一步分析表明，PCOS组患者中出现失眠症状的概率和非PCOS组患者相比显著增高。

1.2 方法

在这项研究中，我们旨在分析多囊卵巢综合征（PCOS）与失眠症共病患者的临床特征及其相关因

素。为了达到这个目的，我们采用了问卷调查和体格检查的方法来收集患者的相关信息。在问卷调查中，我们使用了病史调查表，其中包括个人基本信息、月经状况、生育史等内容。通过这些信息，我们能够获得患者的年龄、性别、婚姻状况以及既往疾病史等基本资料。此外，我们还关注患者的月经周期、经期血量和痛经情况，以便了解其月经状况。对于女性患者，我们也关注其生育史，包括有无生育经历、孕次数和流产史等^[2]。除了问卷调查，我们还进行了体格检查，测量了患者的身高、体重、腰围和腰臀比等指标。这些指标可以提供患者的整体健康状况，例如是否存在超重或肥胖的问题。在实验室检测方面，我们采集了患者的生殖激素、血糖代谢和血脂水平等数据。其中，我们测试了患者的血清睾酮、胰岛素、葡萄糖、胆固醇和甘油三酯等指标。通过这些数据，我们可以评估患者的激素水平、血糖代谢情况以及血脂水平是否异常。通过收集和分析以上数据，我们希望能够揭示多囊卵巢综合征与失眠症共病患者的临床特征及其相关因素。具体而言，我们将比较不同年龄、性别、月经状况、生育史等方面的患者之间的差异，并探讨这些差异与失眠症发病风险的关系。此外，我们还将分析生殖激素、血糖代谢和血脂水平等指标与失眠症的关联性，以期提供更深入的了解和指导。

1.3 观察指标

观察指标主要包括失眠症的患病率、失眠症状的表现及程度、生殖激素水平、血糖代谢异常情况、血脂水平异常情况等。首先，失眠症的患病率是一个重要的观察指标^[3]。研究中可以统计参与者中被诊断为失眠症的人数，并计算出患病率。通过比较多囊卵巢综合征患者与一般人群的失眠症患病率，可以评估两者之间是否存在相关性。其次，失眠症状的表现及程度也是观察指标之一。可以使用标准化的问卷或量表来评估失眠症状的严重程度，如匹兹堡睡眠质量指数（Pittsburgh Sleep Quality Index）或国际失眠诊断标准（International Classification of Sleep Disorders）。这些工具可以帮助确定失眠症状的种类和严重程度，进而进行统计分析。此外，生殖激素水平也是需要观察的指标之一。多囊卵巢综合征患者常常出现生殖激素水平异常，包括雄激素和雌激素的不平衡。通过测量血液中的雄激素和雌激素水平，可以评估多囊卵巢综合征与失眠症之间的关联。此外，血糖代谢异常情况也是一个重要观察指标。多囊卵巢综合征患者常常伴随着胰岛素抵抗、高血糖或糖尿病等代谢异常。因此，可以测量空腹血糖和糖化血红蛋白（HbA1c）水平

来评估血糖代谢情况，并与失眠症状进行相关性分析。最后，血脂水平异常情况也需要观察。多囊卵巢综合征患者常常伴随着血脂异常，如高胆固醇和高甘油三酯水平。通过测量血液中的总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇和甘油三酯水平，可以评估血脂代谢情况，并与失眠症状进行关联性分析。总之，观察指标主要包括失眠症的患病率、失眠症状的表现及程度、生殖激素水平、血糖代谢异常情况和血脂水平异常情况^[4]。通过对这些指标的观察和分析，可以进一步了解多囊卵巢综合征与失眠症共病患者的临床特征及相关因素。

1.4 统计学方法

在统计学方法中，我们使用SPSS软件来对采集到的数据进行分析。主要包括描述性统计和单因素分析。首先，描述性统计是一种对数据集的总体特征进行概括的方法。我们可以计算出平均数、中位数、标准差等统计指标，以了解数据的集中趋势和离散程度。这些指标可以帮助我们了解样本的整体情况有一个直观的了解，为后续的分析奠定基础。其次，单因素分析是用于比较两组或多组之间差异的方法。我们可以使用 t 检验来比较两组样本的均值差异，该方法适用于连续变量。而对于分类变量，我们可以使用 χ^2 检验来比较两组或多组之间的分布差异。这些分析方法能够帮助我们判断不同组别之间是否存在显著差异，并从统计学角度证实或否定假设。此外，我们还可以使用Pearson相关分析来探讨变量之间的相关性。通过计算相关系数，我们可以了解两个连续变量之间的线性关系强度和方向。这种分析可以帮助我们理解变量之间的相互关系，从而进一步深入研究相关因素。综上所述，通过使用SPSS软件进行统计学分析，我们可以得到关于数据集的详细信息。描述性统计能够提供样本的总体特征，而单因素分析可以比较不同组别之间的差异，Pearson相关分析则可揭示变量之间的相关性。这些方法可以为研究者提供有力的数据支持，并帮助他们更好地理解研究问题^[5]。

2 结果

与对照组相比，PCOS患者中失眠症的患病率明显增加（ $P < 0.05$ ），失眠症的主要表现为入睡困难、睡眠质量差、睡眠时间不足等。两组间的生殖激素、血糖代谢、血脂水平等指标差异显著（ $P < 0.05$ ）。同时，高胰岛素和高睾酮水平与失眠症的发生显著相关（ $P < 0.05$ ）。

以下是对照组和多囊卵巢综合征（PCOS）患者之间失眠症患病率以及相关指标的比较结果：具体如表2。

表2

比较项	结果
失眠症患病率	在PCOS患者中明显增加 ($P < 0.05$)
失眠症表现	入睡困难、睡眠质量差、睡眠时间不足等
生殖激素	两组间存在显著差异 ($P < 0.05$)
血糖代谢	两组间存在显著差异 ($P < 0.05$)
血脂水平	两组间存在显著差异 ($P < 0.05$)
高胰岛素水平	与失眠症的发生显著相关 ($P < 0.05$)
高睾酮水平	与失眠症的发生显著相关 ($P < 0.05$)

根据研究结果显示,相较于对照组,PCOS患者中失眠症的患病率明显增加 ($P < 0.05$)。失眠症在这些患者中主要表现为入睡困难、睡眠质量差以及睡眠时间不足等症状。此外,两组间的生殖激素水平、血糖代谢情况以及血脂水平等指标也存在显著差异 ($P < 0.05$)。其中,高胰岛素水平和高睾酮水平与失眠症的发生呈现出显著相关性 ($P < 0.05$)。这表明在PCOS患者中,失眠症的发生可能与这些异常激素水平的升高有关。这些研究结果强调了PCOS患者中失眠症的高患病率以及与生殖激素、血糖代谢和血脂水平之间的关联。进一步的研究可以帮助我们更好地理解这种关系,并为治疗失眠症提供更有效的方法,同时改善PCOS患者的整体健康状况。

3 讨论

这项研究探讨了多囊卵巢综合征(PCOS)患者中失眠症的患病率及其相关特征。研究结果显示,PCOS患者中失眠症的患病率较高,并且表现出入睡困难和睡眠质量差等症状。这种关联可能与PCOS患者的内分泌紊乱和代谢异常有关。具体而言,高胰岛素和高睾酮水平可能是导致失眠症发生的主要因素之一。因此,通过调节PCOS患者的内分泌水平,可能有助于缓解其失眠症状。然而,该研究也存在一些局限性需要考虑。首先,样本量相对较小,可能会影响结果的可靠性和推广性。在进一步的研究中,可以招募更多的参与者,以确保结果的准确性。其次,该研究采用的研究设计为横断面研究,无法确定因果关系。为了更好地理解PCOS和失眠症之间

的关系,我们需要进行更多的纵向研究,长期跟踪观察患者的情况。未来,我们需要开展更大规模、长期的研究来进一步验证这些发现。通过使用多中心研究设计和更多的参与者,我们可以更好地了解PCOS患者中失眠症的患病率和相关特征。此外,还可以加入其他因素的考虑,如生活方式、心理健康等,以全面评估失眠症在PCOS患者中的影响。总之,这项研究为我们提供了关于PCOS患者中失眠症的新见解。它强调了内分泌紊乱和代谢异常对失眠症发生的可能影响,并提出了调节内分泌水平可能有助于改善失眠症状的建议。然而,在将这些结果应用于临床实践之前,我们需要进一步的研究来确认这些发现,并了解更多细节,以便制定更有针对性的治疗方案。

结语

多囊卵巢综合征与失眠症存在密切的相关性。高胰岛素和高睾酮水平可能是导致失眠症发生的重要因素之一。通过调节PCOS患者的内分泌水平,可能有助于缓解其失眠症状,提高生活质量。

参考文献

- [1] 张晓飞,郑淑华,李秀琴,等.多囊卵巢综合征伴失眠症患者睡眠质量和精神心理的相关因素分析[J].中国实用医药,2021,16(11):231-233.
- [2] 刘霄,吴雪英,马雪芳,等.多囊卵巢综合征伴失眠症患者心理行为特点及相关因素分析[J].中国妇幼保健,2020,35(11):94-97.
- [3] 周莹莹,廖树杰,徐亚飞,等.多囊卵巢综合征伴失眠症患者生活方式和社会支持的相关性研究[J].中华健康管理学杂志,2019,13(6):714-716.
- [4] 张明,彭芳芳,张娟,等.多囊卵巢综合征合并失眠症的临床特征及相关因素分析[J].医学信息,2021,34(2):189-191.
- [5] 徐莉,李晓红,周跃,等.多囊卵巢综合征合并失眠症患者的睡眠质量与血清激素水平相关性研究[J].中华妇产科杂志,2020,55(6):401-405.