

سندرم تخمدان پلی کیستیک (POLYCYSTIC OVARY SYNDROME- PCOS)

مکانیسم:

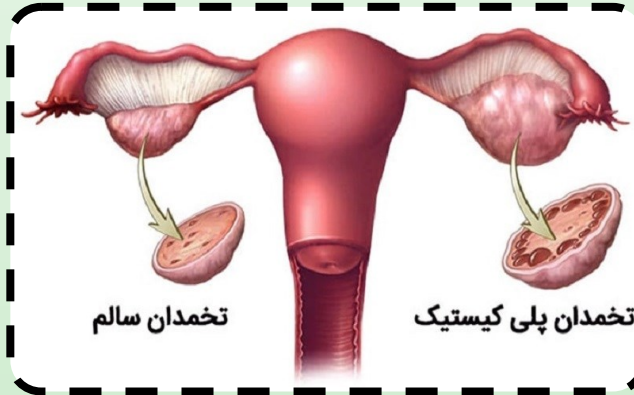
۱- هیپراندروگنادیسم: افزایش ترشح هورمون های آندروژن توسط تخمدان‌ها

۲- ژنتیک: داشتن یک مادر یا خواهر مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک ۳۰ تا ۵۰ درصد خطر ابتلا به PCOS را به همراه دارد. تقریباً ۱۰۰ زن حساس مرتبط با سندرم تخمدان پلی کیستیک شناسایی شده است که در ترشح آندروژن، تخمک گذاری و عملکرد متابولیک نقش دارند.

۳- گنادوتروپین‌ها: سندرم تخمدان پلی کیستیک با سطوح غیر طبیعی هورمون آزاد کننده گنادوتروپین (GnRH)، هورمون لوتهینه کننده (LH) و هورمون محرک فولیکول (FSH) مرتبط است که همگی در بلوغ تخمک و تخمک گذاری نقش دارند.

۴- مقاومت به انسولین و هیپرانسولینمی: سندرم تخمدان پلی کیستیک با هیپرانسولینمی، مقاومت به انسولین سلول‌های عضله و کبد و اختلال عملکرد سلول‌های چربی همراه است.

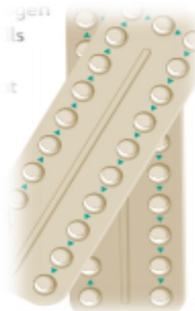
۵- اختلال در چرخه فولیکولار وعدم تخمک گذاری یا تخمک گذاری نامنظم



تعریف: سندرم تخمدان پلی کیستیک (PCOS) یک اختلال هورمونی شایع در زنان است که با هیپراندروژنیسم (سطح بالای تستوسترون)، اختلال در تخمک گذاری و/یا شکل تخمدان پلی کیستیک در سونوگرافی مشخص می شود. سندرم تخمدان پلی کیستیک ۵-۲۰٪ از زنان در سنین باروری را مبتلا می کند.

درمان:

پلی کیستیک شامل مداخلات سبک زندگی است که هدف آنها بهبود اختلالات متابولیک و ایجاد باروری است. از جمله کنترل وزن با رژیم غذایی صحیح و ورزش و فعالیت فیزیکی، ترک سیگار، مراقبت از پوست. اختلالات متابولیک مرتبط با PCOS نیز می تواند با درمان پزشکی و دارویی کنترل شود. آندروژن اضافی را می توان با سرکوب ترشح آندروژن تخمدانی (استفاده از قرص های ضد بارداری و/یا با برداشتن بخشی از تخمدان ها با جراحی) یا درمان با آنتی آندروژن ها تحت نظر و تجویز پزشک کنترل کرد.



عوارض:

هیپراندروژنیسم هستند، به ترتیب ۶۵-۷۵٪ و ۱۵-۲۵٪ از بیماران مبتلا به PCOS را تحت تأثیر قرار می دهند. احتمال بروز سندرم متابولیک، دیابت، مشکلات قلبی و عروقی و افزایش فشار خون و چربی در زنان مبتلا به PCOS پیش از یائسگی افزایش می یابد. شواهد ارتباط بین PCOS و بروز چاقی را نشان می دهند. سندرم تخمدان پلی کیستیک علت اصلی ناباروری بدون تخمک گذاری است و بیماران در معرض خطر بالاتری برای بروز عوارض در بارداری هستند. متأسفانه برخی از زنان مبتلا به این بیماری مستعد ابتلا به سرطان رحم و تخمدان و بیماری های خطرناک دیگر مانند دیابت و ناباروری می شوند بنابراین شناسایی و کنترل زودهنگام آن از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

علائم سندرم تخمدان پلی کیستیک

رشد پررویه موهای زائد	پریود نامنظم	خستگی و ضعف	افزایش وزن	کیست تخمدان	کاهش میل جنسی
ریش مو با الگو مردانه	افزایش سطح تستسترون	آکنه	مقاومت به انسولین	مشکل تخمک گذاری و باروری	

تشخیص:

پزشک متخصص با بررسی سوابق پزشکی و ژنتیکی بیمار، معاینه کلی وزن و قد و فشار خون و چگونگی رشد مو در برخی نواحی مثل زیر چانه، صورت، کمر، شکم، ران و سینه، آزمایش خون برای سنجیدن میزان هورمون‌ها، چربی و قند خون و سونوگرافی به تشخیص می پردازد.