

متلازمة تكيس المبايض Polycystic Ovary Syndrome

ما هي متلازمة تكيس المبايض؟

هو اضطراب هرموني شائع بين النساء (PCOS) في سن الانجاب. قد يعاني النساء اللواتي لديهن تكيس المبايض من عد انتظام في الدورة الشهرية، ارتفاع مستويات هرمون الذكورة (الاندروجين). تكون المبايض محتوية على العديد من التجمعات صغيرة للسائل (الحويصلات)

ما هي أعراض متلازمة تكيس المبايض؟

أكثر الأعراض السريرية شيوعاً هي الفترات الغير منتظمة للدورة الشهرية (قد تكون نادرة او متقطعة او طويلة)، وزيادة الشعر الوجه والجسد (ظاهرة الرجولة)، وأحياناً حب الشباب الشديد وتساقط الشعر على نمط الذكور.

هل يجب إجراء المزيد من الفحوصات؟

فحوصات الدم لقياس مستويات الهرمونات. يمكن أن تستبعد هذه الاختبارات الأسباب المحتملة للاضطرابات الشهرية أو زيادة الأندروجين التي تحاكي متلازمة تكيس المبايض. فحص موجات فوق الصوتية (مهبطي أو بطني) لفحص مظهر المبايض وعدد الحويصلات في المبيض. يُعتبر وجود 12 حويصلة أو أكثر بقطر 2-9 مم في كل مبيض و/أو زيادة حجم المبيض (< 10 مل) دليلاً على وجود متلازمة تكيس المبايض.

ما هو أفضل علاج؟

يمكن أن تساعد العلاجات في تقليل أعراض متلازمة تكيس المبايض وتقليل فرص حدوث مشاكل صحية طويلة الأمد مثل السكري. تحتاج النساء إلى مزيج من تغييرات نمط الحياة والأدوية لعلاج متلازمة تكيس المبايض.

ما هو التوقع؟

يواجه مرضى متلازمة تكيس المبايض خطر الإصابة بالسمنة وزيادة هرمون الأنسولين والسكري. لذلك، يجب أن تخضع جميع النساء اللواتي يشخصن بمتلازمة تكيس المبايض لاختبار السكري لتقييم وعلاج المرضى الذين يعانون من زيادة في إنتاج الأنسولين.

ما هي الأسئلة الأخرى التي يجب أن أ طرحها؟

ما هو أفضل علاج لحالتي؟

هل سأكون قادرة على الحمل؟

ما هي المشكلات التي يمكن أن تحدث بعد التشخيص؟

أين هو أفضل مكان لي لتلقي التشخيص؟

ما هو العناية التالية التي سأحتاجها أثناء العلاج؟