

جامعة حماة
كلية الصيدلة - السنة الخامسة
مادة الملازمة

متلازمة المبيض متعدد الكيسات
PCOs



المشرفون: فرناس برازي، ميساء سيجرية، رهام كيلاني

Polycystic Ovary Syndrome PCOs

- نظريات حدوث PCOs:

هي حالة مزمنة لا يمكن علاجها فقط نحسن من الأعراض، حيث يكون لدى المرأة مقاومة للإنسولين insulin resistance ويظن الجسم أنه لا يوجد لديه إنسولين ← يزيد إفراز الإنسولين أو يزيد قوته ← يذهب الإنسولين إلى:

المبيض Ovaries + الغدة الكظرية Adrenal Gland ← يحفزوا إفراز Androgen

في الحالة الطبيعية ببداية الدورة الشهرية يكون المسيطر هو FSH وبعد 14 يوم يسيطر LH، عند مريضة PCOs زيادة Androgen يعكس الحالة الطبيعية حيث يصبح المسيطر LH على حساب FSH وبالتالي يحدث: عدم تكبير الجريبات، عدم حدوث الإباضة No-ovulation، اضطرابات في الدورة الشهرية أو غيابها No-bleeding.

- مضاعفات PCOs:

1. عدم الإباضة (العقم Infertility)
2. السكري نمط الثاني Diabetes type 2
3. السكري الحلمي Gestational Diabetes
4. سرطان بطانة الرحم Endometrial cancer
5. السمنة
6. أمراض قلبية وعائية

- التشخيص:

(1) Symptoms: عدم انتظام الدورة الشهرية ، أعراض أندروجينية (حب الشباب، شعرانية...)

(2) Lab Test:

1. FSH (حصرا في اليوم 4،3،2 يوم من الدورة الشهرية)
2. Prolactin (قد يكون ارتفاع البرولاكتين هو المسبب للأعراض الأندروجينية)
3. TSH (قد يكون قصور الدرق هو المسبب للأعراض الأندروجينية)
- (3) ECO: مهبطي أو بطني

*وجود عرضين من الأعراض السابقة يؤكد الإصابة ب PCOs .

(1) مانع حمل فوي مركب combined Hormonal Contraceptives:

يستخدم عندما تكون المريضة تعاني من اضطرابات في الدورة الشهرية، حيث يجب علاجها خوفاً من حدوث سرطان الرحم، غالباً يستخدم لمدة 6 أشهر.

(2) مانع حمل فموي مركب مضاد للأندروجين Anti-androgen:

يستخدم عندما تعاني المريضة من الأعراض الأندروجينية ، مثل:

Ethinylestradiol (E.E) + Cyproterone acetate

Ethinylestradiol (E.E) + DROSPIRENONE

(3) Metformin:

يضاف للخط العلاجي عندما لا تحدث الإفادة، يعتبر من زمرة البيغوانيد ،يستخدم لعلاج السكري Type 2 ويستعمل في حالات ارتفاع الأندروجين المسببة بالمقاومة على الإنسولين، يقلل من امتصاص الجلوكوز المعدي ويخفض إنتاج السكر الكبدي ولا يسبب نوبة انخفاض السكر. تأثيراته الجانبية: أعراض هضمية ، يقلل من امتصاص فيتامين B12 حيث تظهر أعراضه بعد سنوات طويلة من الاستعمال، قد يسبب انخفاض الوزن بسبب فقد الشهية وتخفيف الجوع الخلوي.

آلية Metformin في علاج PCOs:

يزيد حساسية Insulin لمستقبلاته ← تقل كمية Insulin في الدم ← تقل كمية Androgen: وبالتالي تقل الأعراض الأندروجينية ويقل الاضطراب ما بين FSH/LH يجب دائماً البدء بجرعة منخفضة 500mg مع الطعام.

(4) Spironolactone:

يضاف للخط العلاجي عندما لا تحدث الإفادة، هو مدر حافظ للبولتاسيوم له تأثير محيطي مضاد للأندروجين، لا يستعمل عند مرضى سرطان البروستات لأن له تأثير أندروجيني خفي و لا يستعمل في الحمل ، يخلص النساء من الشعر الزائد بالجسم ومن حب الشباب. تأثيراته الجانبية: ضعف جنسي وتثدي عند الرجال.