

جامعة حماة
كلية الصيدلة - السنة الخامسة
مادة الملازمة

التهاب اللوزات



المشرفون: فرناس برازي، ميساء سيجرية، مهجة الجدي، رهام
كيلاني

التهاب اللوزات Tonsils Inflammations

- تعريف اللوزات: تعد اللوزات والناميات نسجا لمفاوية دورها الكامل غير معروف ولكن أظهرت هذه البنى دورا في مناعة الجسم وإنتاج الأضداد (مثل IgA الإفرازي الذي يلعب دورا هاما في حماية المخاطيات).
- تواجد اللوزات: توجد في مسكن خاص يسمى مسكن اللوزة على الجدار الوحشي للبلعوم الفموي.
- العامل الممرض:

A. فيروسات وأشيعها:

1. الفيروس الغدي Adenovirus
2. فيروس كوكسكي Coxsackievirus
3. فيروس نظير الأنفلونزا parainfluenza viruses
4. فيروس الهربس (HSV) Herpes simplex virus
5. فيروس ابشتاين بار Epstein-Barr virus

B. جرثومي وأشيعها:

1. العقديات بيتا الحالة للدم Group A Beta Hemolytic Streptococcus
2. العنقوديات المذهبة Staphylococcus aureus
3. المستدمية النزلية Haemophilus influenzae
4. المكورات الرئوية Streptococcus pneumoniae

- أشيع العلامات:

- ضخامة واحمرار في اللوزات، بقع قيحية في اللوزة، توزم اللهاة.
- عند التهاب اللوزات المزمن تكون أغوار اللوزة مملوءة بمادة جبنية إنتانية ذات رائحة كريهة.
- الأعراض:
- الحرارة $40-38^{\circ}\text{C}$ ، ألم في الحلق، عسرة في البلع، عسرة في البلع مع ألم، ألم أذني، صداع، آلام معممة في الجسم.
- قد تترافق الآلام مع ألم بطني بسبب التهاب العقد المساريقية مما يؤدي إلى ألم بطني يتشابه مع التهاب الزائدة الدودية.

- كيف نميز بين الالتهاب الفيروسي والجرثومي؟؟

تتشابه الأعراض بالحالتين:

- الحرارة تتواجد في النوعين (لكن قد يكون نزولها أعند في الجرثومي)
- الاحمرار عيانا أشد بالجرثومي
- الدنف والتعب أشد بالجرثومي
- بالنسبة لتحليل الدم: بالالتهاب الجرثومي: نميز زيادة بالخلايا المعتدلة والكريات البيض، في حين تقل اللمفاويات.
- أما التهاب الفيروسي: تزداد عدد الخلايا اللمفاوية مقابل انخفاض عدد الكريات البيض والمعتدلة.
- وجود المخاط الأخضر أو الأصفر يدل غالبا على العدوى الجرثومية.

- العلاج:

إذا كان التهاب حاد:

- (1) العلاج النوعي هو البنسلين العادي G أو الفموية V لمدة 10 أيام
يمكن إضافة السيفالوسبورينات، وفي حالة تحسس المريض من البنسلين أو السيفالوسبورينات توجد بدائل مثل الماكروليدات (مثل الإريثرومايسين..)
- (2) مسكنات وخافضات الحرارة
- (3) تعويض السوائل مع الراحة

إذا كان التهاب مزمن: يجب فحص الجيوب والأنف والأسنان عند المريض ويمكن أن يكون استئصال اللوزات هو العلاج النوعي لهذه الحالة.

- ملاحظات:

- ★ لا نعطي صادرات حيوية في حالة الالتهاب الفيروسي.
- ★ هناك علاقة بين التهاب اللوزات المزمن والحمى الرئوية.
- ★ هنالك علاقة بين التهاب اللوزات المزمن وتكرار التهابات البولية والسلس البولي.

التهاب البلعوم pharyngitis

- هو التهاب يحدث في الغشاء المخاطي والبنية تحت المخاطية للبلعوم.
- يعتمد تشخيصه على القصة السريرية والفحص السريري.
- غالبية المرضى تستجيب للصادات الفموية أو المعالجة العرضية والأعراض تزول مع الوقت.
- أسباب التهاب البلعوم: تلتهم مخاطية البلعوم استجابة لعدة عوامل:
 1. الجراثيم الانتهازية
 2. الفيروسات
 3. الفطور
 4. تلوث البيئة (غبار، غازات سامة..)
 5. الأمراض الخبيثة
 6. التنشؤات
 7. مخرشات كيميائية أو فيزيائية
- أسباب ألم البلعوم:
 1. أسباب رضية: كيميائي، كحول، تدخين، القلس المعدي المريئي.
 2. أسباب انتانية: التهاب جرثومي أو فيروسي أو خراج حول اللوزة أو داء السلاق.
 3. الأورام.
- المعالجة: تعتمد على الراحة والمسكنات وخافضات الحرارة والصادات.
مع تناول الكثير من السوائل الدافئة على مدار اليوم وينصح بالليمون مع العسل- واليانسون- والبابونج.
والتخلص من انسداد الأنف إذا كان موجود لأن انسداده يعيق التنفس من الأنف، فتزداد فرص الالتهاب عند التنفس من الفم.

القشرة Dandruff

تعريفها:

هي حالة انتكاسية مزمنة تصيب فروة الرأس، وهي تستجيب للعلاج ولكنها تعود عند إيقافه. تظهر هذه الحالة عادة أثناء البلوغ وتصل للذروة في حالة البلوغ المبكر. وهي شكل خفيف من التهاب الجلد الدهني الذي تسببه فطور الملاسيزية (السعفة المبرقشة) *Malassezia furfur*.

مدى انتشار القشرة:

لوحظ إحصائياً أن كل شخص من أصل شخصين والذين تتراوح أعمارهم بين 20 إلى 30 عاماً يمكن أن يصابوا بقشرة فروة الرأس، وكذلك كل أربعة من أصل 10 أشخاص والذين تتراوح أعمارهم بين 30 إلى 40 عاماً يمكن أن يصابوا بها أيضاً.

ما الذي تحتاج إلى معرفته لتشخيص القشرة:

- (١) المظهر.
- (٢) مكان وجود القشور.
- (٣) لون وقوام القشور.
- (٤) مكان تواجد القشور: فروة الرأس والحاجبين والشقوق المجاورة للأنف.
- (٥) الخطورة.
- (٦) تاريخ الإصابة.
- (٧) وجود صدفية.
- (٨) التهاب الجلد الدهني.
- (٩) العوامل المسببة.
- (١٠) الأدوية المتناولة.

ولكن بماذا تفيدنا هذه الأسئلة؟

الجواب كالتالي...

A. المظهر:

تتميز قشرة الرأس برقائق أو قشور بيضاء رمادية اللون على فروة الرأس وحكة بفروة الرأس نتيجة التقشر المفرط ويكون معدل استقلاب خلايا البشرة ضعف معدل أولئك الذين لا يعانون من الحالة. يمكن أن يكون التشخيص التفريقي لقشرة الرأس الشديدة هو الصدفية، حيث يكون المظهر والموقع مختلف في الصدفية.

ولدينا هنا مقارنة بين الصدفية والتهاب الجلد.

التهاب الجلد الدهني	الصدفية
القشور صفراء ومظهر دهني وعادة ما يكون هناك بعض الالتهاب مع احمرار وتقشر الجلد المصاب	القشور بيضاء فضية ومرتبطة باللوحيات الحمراء والمرقعة والالتهابات.

B. مكان وجود القشور:

تكون فروة الرأس أكثر الأماكن تضرراً ويمكن أن تصيب الحاجبين والرموش والشارب والشقوق حول الأنف وخلف الأذنين وفي مؤخرة العنق والجبهة والصدر.

ويكثر انتشارها في حالة التهاب الجلد الدهني الذي يصيب المناطق التي توجد فيها أكبر كمية من الدهن حيث تكون الغدد المسامية نشطة.

ويمكن أن تظهر أيضاً عند الأطفال الرضع في الأسابيع الـ 12 الأولى بعد الولادة (يُقال عنها خبزة الرأس)

ولابد من التفريق بين الصدفية وقشرة فروة الرأس حيث أن الصدفية تصيب فروة الرأس بالإضافة إلى الركب والمرفقين.

C. الخطورة:

تكون القشرة عادةً خفيفة لكن عندما تترافق مع حكة ممكن أن تؤدي إلى سحجات.

D. تاريخ الإصابة:

بما أن القشرة حالة انتكاسية مزمنة فغالباً ما يكون هناك تاريخ إصابة سابقة وتظهر الأعراض تبعاً للتغيرات الموسمية حيث أنها تتحسن في فصل الصيف وتكثر في الشتاء (نتيجة للاستحمام وبقاء الرأس رطب لفترة).

E. العوامل المسببة:

A. صبغة الشعر.

B. الشطف غير الكافي بعد غسل الشعر بالشامبو (لأن آثار الشامبو المتبقية تسبب تهيج وحكة).

C. بعض الأدوية مثل الكلوروكين.

D. العلاج:

تم تجربة العديد من العلاجات مع التنويه إلى طريقة الاستخدام، حيث يطبق العلاج على فروة الرأس ويُترك لمدة 5 دقائق على الأقل للحصول على أفضل تأثير.

👉 متى تتم الإحالة إلى الطبيب:

- i. الصدفية المُشتبه بها.
- ii. علامات الإصابة.
- iii. عدم الاستجابة للعلاج.

👉 الجدول الزمني للعلاج:

يجب أن تبدأ القشرة في التحسن في غضون ١٢ أسبوع من بدء العلاج.

👉 الهدف من العلاج:

تقليل مستوى فطور الملاسيزية *Malassezia furfur* على فروة الرأس.

لدينا أربع مركبات تُستخدم في العلاج:

الكيتوكونازول	كبريتيد السيلينيوم 2.5%	بيريثيون الزنك	قطران الفحم
هو الأكثر فعالية. يتوفر على شكل شامبو 2%	يعمل عن طريق تخفيض معدل دوران الخلية (تأثير خلوي)، حيث يزداد معدل دوران خلايا البشرة في المنطقة المصابة.	الشامبو المحتوي على بيريثيون الزنك هي منتجات تعتبر بشكل عام مستحضرات تجميل.	الأقل فعالية. يعالج القشرة والصدفية والحكة والالتهابات الجلدية، وهو يعالج فروة الرأس وليس الشعر.
يستخدم مرتين في الأسبوع لمدة 2-4 أسابيع، وبعد ذلك يجب أن ينخفض الاستخدام إلى مرة في الأسبوع أو كل أسبوعين مرة حسب الحاجة. يمكن أيضاً استخدام الشامبو في التهاب الجلد الدهني، وأثناء استخدامه توضع الرغوة على المناطق المصابة وتتركها قبل الشطف قليلاً.	يستخدم مرتين أسبوعياً في أول أسبوعين ثم يستخدم مرة بالأسبوع في الأسبوعين التاليين، ثم يمكن استخدامه حسب الحاجة. يجب شطف الشعر وفروة الرأس تماماً بعد استخدامه وإلا يمكن أن يغير من لون الشعر الأشقر أو الرمادي أو المصبوغ ويتفاقم التهاب الجلد الدهني.		يترك على فروة الرأس لمدة 5 دقائق قبل الشطف. يجب استخدامه مرتين أسبوعياً لأول أسبوع، ثم مرة واحدة أسبوعياً حسب الحاجة.
لا يمتص الكيتوكونازول من خلال فروة الرأس والآثار الجانبية نادرة للغاية، لكن هناك تقارير عن ردود فعل تحسسية.	يجب عدم استخدام المنتجات التي تحتوي على كبريتيد السيلينيوم في غضون 48 ساعة من تلوين الشعر أو تجميده. ويجب ألا يُستخدم على الجلد الملتهب أو المخدوش. وبالنسبة للآثار الجانبية فقد تم الإبلاغ عن التهاب الجلد التماسي من حين لآخر. والاستخدام المتكرر يمكن أن يجعل فروة الرأس دهنية.		رائحة غير مقبولة. يسبب حساسية للبشرة. التركيبات الحديثة أكثر إرضاءً من تلك التقليدية ولكن بعض الأشخاص لا يزالون يجدون رائحة القطران غير مقبولة.

👉 ويجب ترك أي علاج مذكور على فروة الرأس لمدة 3-5 دقائق للحصول على التأثير المطلوب.

أما بالنسبة لاستخدام الشامبو العادي...

هناك جدل بين الخبراء فيما إذا كانت قشرة الرأس ناتجة عن قلة غسل الشعر أو لسبب آخر، ولكن المتفق عليه هو الغسيل المتكرر (على الأقل ثلاث مرات في الأسبوع) هو جزء مهم لعلاج القشرة، ولا يؤثر غسل الشعر بالشامبو العادي قبل استخدام شامبو القشرة على علاج القشرة.

جامعة حماة
كلية الصيدلة - السنة الخامسة
مادة الملازمة

الالتهابات النسائية
والشعرانية



المشرفون: فرناس برازي، ميساء سيجرية، مهجة الجدي، رهام
كيلاني

الالتهابات النسائية Vaginitis

- تتراوح الحموضة الطبيعية للمهبل بين 3.8-4.5 PH، حيث اختلال هذا التوازن يعرض المهبل للإنتانات.
- المفرزات الانثوية الطبيعية تكون شفافة ولزجة وسائل.
- Estrogen ينبه الغدد الموجودة في عنق الرحم على إفراز المفرزات الطبيعية.
- فوائده هذه المفرزات:
 1. تليين المهبل وترطيبه
 2. تسهل صعود النطاف إلى قناة فالوب (مكان تواجد البويضة)
 3. تحوي IgA أجسام مضادة تقي من البكتيريا والالتهابات
- أعراض التهاب المهبل بشكل عام:
 1. تغير لون أو رائحة أو كمية المفرزات الطبيعية
 2. حكة أو تهيج في المهبل
 3. شعور حارق في المهبل
 4. الشعور بالألم أثناء الجماع
 5. الشعور بالألم أثناء التبول
 6. قد يحدث نزف مهبل خفيف
- عوامل تزيد من خطورة الإصابة:
 1. الأدوية كالمضادات الحيوية الستيروئيدات
 2. تغيرات الهرمونية مثلا عند الحمل أو عند تناول حبوب منع الحمل
 3. الاغتسال المفرط بالصابون واستعمال مزيل الرائحة
 4. ارتداء الملابس الضيقة تجعل النساء أكثر عرضة للإصابة بالعدوى بالفطريات بشكل غير مباشر
- أنواع الالتهابات النسائية:

❖ التهاب المهبل الجرثومي Bacterial Vaginosis:

- الأسباب:** يحدث نتيجة اضطراب التوازن الطبيعي للجراثيم في المهبل، ونمو الجراثيم الضارة غالبا بكتيريا لاهوائية (يصبح وسط المهبل قلوي $PH > 4.5$).
- الأعراض:** مفرزات ذات لون أبيض-رمادي، ذات رائحة كريهة تشبه رائحة السمك، وتزداد هذه المفرزات بعد الجماع.
- العلاج:** Clindamycin + Metronidazole، حيث يكون العلاج موضعي أو فموي.

❖ التهاب المهبل الفطري (خصوصا بالمبيضات البيض Candidiasis):

- الأسباب:** يحدث نتيجة فرط تكاثر الفطور عند حدوث تغيرات في البيئة الطبيعية للمهبل.
- الأعراض:** الحكة (عرض أساسي) + مفرزات بيضاء كثيفة جددا (بيضاء متجبنة)، ليس لها رائحة.

العلاج: نبدأ بالعلاج الموضعي مثل التحاميل المهبلية (Miconazole، Clotrimazole، Tioconazole) وإذا لم تحدث الإفادة نلجأ للعلاج الفموي (Itraconazole، Fluconazole).

- يجب الانتباه إلى التداخلات الدوائية لـ Itraconazole:
حيث يزداد تركيزه مع مثبطات cyp3 مثل: Clarithromycin و Erythromycin
ويقل تركيزه مع محفزات cyp3 مثل: Rifampicin و Phenytoin.

❖ التهاب المهبل الطفيلي (داء المشعرات المهبلية Trichomonas's):

الأسباب: ناجم عن طفيلي مجهري أحادي الخلية، وهو ينتقل عن طريق الجنس (عند الرجل لا تظهر الأعراض) لذلك يجب علاج الزوجين معاً. (يصبح وسط المهبل $\text{PH} > 5$).

الأعراض: إفرازات رغوية خضراء أو صفراء + رائحة كريهة + عسر البول + ألم واخز.

العلاج: Metronidazole (تحاميل نسائية أو بشكل فموي)، Secnidazole أو Tinidazole.

❖ التهاب المهبل الضموري Vaginitis Atrophic:

نوع من التهابات التي تصيب المهبل حيث يحدث فيه ترقق وجفاف والتهاب لجدران المهبل، ناتج عن انخفاض مستوى Estrogen عند المرأة بعد سن اليأس.

العلاج: مستحضرات Estrogen على شكل كريمات مهبلية أو أقراص فموية.

❖ القرحة التناسلية:

هي تقرحات أو بثور ناتئة تصيب الأعضاء التناسلية، عادة يكون سببها الأمراض المنقولة عن طريق الجنس.

العلاج: 500mg Azithromycin مضغوظتان معاً كجرعة وحيدة.

❖ التهاب الإحليل Urethritis وعنق الرحم: cervicitis

ناتج عن المتدثرة الحثرية أو النيسيرية البنية.

العلاج: 500mg Azithromycin مضغوظتان معاً كجرعة وحيدة.

- للوقاية من حالات التهابات المهبل:

الاهتمام بالنظافة الشخصية، تجنب الرطوبة، تجنب المهيجات والعطور وتجنب السدادات القطنية.

- ملاحظات ونصائح:

- 0 يمكن وصف كريم للحكة في حال وجودها.
- 0 سؤال المريضة عن أي أعراض بولية مرافقة وطلب تحليل بول وراسب للتأكد.
- 0 تفيد الغسولات المتوفرة في الأسواق في المعالجة، ويحبذ استعمال مغطس البابونج كمطهر طبيعي.

الشعرانية Hirsutism

- هي حالة من زيادة شعر الجسم وقلة في شعر الرأس، وقد تصل للصلع.
- 70% تحدث بسبب Pcos، ولكن قد تحدث الشعرانية بدون أندروجينية مرتفعة وتمثل 20% حيث يكون السبب:
 - (1) خلل في نشاط الأندروجين المحيطي مثل زيادة فعالية 5 α -Reductase
 - (2) زيادة حساسية المستقبل للأندروجين لسبب جيني، ونسميه (الشعرانية العائلية) حيث ينتشر الشعر بشكل خاص في الوجه والجذع عند هذه الفئة.
- العلاج:

1. Finasteride (prostride):

- 0 هو مضاد أندروجيني 5-alpha reductase inhibitors
- 0 يتواجد هذا الأنزيم في الكبد والبروستات والحويضلات المنوية وبصيلات الشعر والجلد.
- 0 يستخدم بجرعة 5mg لعلاج تضخم البروستات الحميد.
- 0 يستخدم بجرعة 1mg لعلاج الصلع الأندروجيني عند الذكور.
- 0 يستخدم بجرعة 5mg عند النساء لعلاج الصلع عند النساء.
- 0 تبدأ النتائج الإيجابية بالظهور بعد 3 أشهر من بدء العلاج، وتراجع خلال سنة من إيقاف العلاج.
- 0 لا يثبط المحور الوطائي النخامي المبيضي.

2. Spironolactone



الديدان

لن ندخل في الوبائيات و طرق الانتقال و دورة الحياة و ما إلى ذلك و سنتناول

- الأنواع الشائعة
- المركبات الدوائية

أنواع الديدان الشائعة

شكلها اليرقي هو الذي يصيب الإنسان بما يسمى الكيسة Hydatia Cysts العدارية	taenia solium	الشريطية المسلحة	الشريطيات Cestodes Tape Worm
	taenia saginata	الشريطية العزلاء	
	Echinococcus granulosus	الشريطية الشوكية	
تسبب داء البلهارسيا	Ascaris lumbricoide	أسكارس ، حيات البطن ، الصفير الخراطيني	الديدان الأسطوانية Nematodes Round worms
	Ankylostoma doudenal	الملققات العفجية	
	Enterobius vermicularis	الحرقص ، الدودة الدبوسية ، السرمية الدودية ، الدودة الشعرية	
		المتقويات الكبدية	المتقويات Trematodes
		المتقويات المعوية	
	s.hematobium	منشقة الجسم الدموية	
	s.mansoni	منشقة الجسم المانسونية	
	s.japonica	منشقة الجسم اليابانية	



جامعة حمّاه

إعداد الصيدلي فرانس برازي

أهم المركبات الدوائية المستعملة

آلية التأثير :

آلية التأثير	الاسم العلمي
تثبيط اصطناع النيببات الدقيقة و التقاط الغلوكوز و استنزاف مخازنه	Albendazole
	Mebendazole
تثبيط المستقبلات النيكوتينية —شلل تشنجي	Peranthyl pamoate
يسبب فقدان الكالسيوم —شلل العضلات و تفتت الجلد الخارجي للدودة	Praziquantel
التداخل في قدرة الدودة على امتصاص الجلوكوز و التأثير بالوظائف الهضمية للدودة فتموت و تتحلل	Niclozamide



إعداد الصيدلي فرناس برازي

جامعة حمّاه
الديدان التي تؤثر بها :

		Albendazole	Mebendazole	Peranthyl pamoate	أسكاريس
					حرقص
					جيارديا (طفيلي و ليس دودة)
					كيسة عذارية
					شريطية عزلاء
Niclozamide	Praziquantel				شريطية مسلحة



إعداد الصيدلي فرناس برازي

جامعة حماه
العمر المسموح للاستخدام:

6 m	Peranthyl Pamoate
12 m	Albendazole
24 m	Mebendazole



إعداد الصيدلي فرناس برازي

جامعة حماه
الجرعات الدوائية :

	Albendazole Didal®	Mebendazole vermox®	P.P Combantrin®
Ascaris	400mg single dose	100mg twice daily for 3 days	11mg/kg single dose
Pinworm		100mg single dose	
Hydatis cysts	400mg twice daily for 28 days -2weeks rest-repeated for several times	-	-

متلازمة المبيض متعدد الكيسات

PCOS

هي متلازمة تشمل اثنين من هذه الحالات الثلاث :

١-كيسات متعددة على المبيض

٢-دورة شهرية غير منتظمة

٣-إندروجين مرتفع

✚ إذا يمكن لمتلازمة المبيض متعدد الكيسات ألا تتظاهر

بوجود كيسيّات على المبيض

✚ قد يتطور لدى مريضة ال PCOS إلى:

(١)داء سكري

(٢)عدم إباضة

(٣)اختلاطات حمل

(٤)أمراض قلبية وعائية

(٥)سمنة

(٦)شعرانية ومشاكل بشرة

(٧)اضطرابات أو غياب الطمث

نظريات حدوث ال PCOS:

أ- خطأ في فعالية و إفراز الأنسولين يؤدي إلى مقاومة الأنسولين

ب- خطأ غدي عصبي يزيد من LH

ت- خطأ في اصطناع الأندروجينات

الخطط العلاجية لـ PCOS:

(١) Metformin :

- ✚ من مجموعة البيغوانيد يزيد حساسية الأنسولين
- ✚ لمستقبلاته أعراضه الجانبية هضمية بالمجمل
- ✚ يخفض إنتاج السكر الكبدي
- ✚ ينقص امتصاص الغلوكوز المعوي
- ✚ يقلل من امتصاص B_{12} حيث تظهر أعراض نقصه
- ✚ بعد سنوات طويلة من الاستعمال
- ✚ يستعمل لعلاج السكري من النمط الثاني
- ✚ يستعمل في حالات ارتفاع الإندروجين المسببة
- ✚ بالمقاومة على الأنسولين
- ✚ لا يسبب نوبة انخفاض سكر
- ✚ قد يسبب انخفاض وزن بسبب فقد الشهية وتخفيف
- ✚ الجوع الخلوي

(٢) بيوغلينازون :

- 0 يسبب نقص المقاومة على الأنسولين في الكبد و الأنسجة المحيطة و العضلات
- 0 يقلل في إنتاج السكر الكبدي
- 0 يستعمل لعلاج السكري من النمط الثاني
- 0 يسبب احتباس سوائل ووذمة محيطية
- 0 لا يعطى للمرضى المصابين بفشل القلب
- 0 يزيد من خطر الإصابة بالكسور
- 0 قد يسبب زيادة وزن معتدلة لأنه يزيد من النسيج الشحمي تحت الجلد
- 0 سحب من عدة بلدان لتقارير بتسببه لسرطان المثانة
- 0 يستعمل في حالات ارتفاع الأندروجين المسببة بالمقاومة على الأنسولين مما يخفف مستويات الأنسولين المرتفعة
- 0 السيدات حول سن الضهى واللواتي لا يستخدمن وسيلة لمنع حمل لأن دورتهم غير إباضية يمكن ان تحصل لديهن إباضة وحمل أثناء العلاج بالبيوغلينازون

٣) مضاد الأندروجين :

مثل سيبروتيرون والدروسبيرون والسبيرونو ولاكتون والذي يستخدم كمدر بولي حافظ للبوتاسيوم وكمضاد إندروجيني :

- له تأثير محيطي مضاد للأندروجين
- لا يستعمل عند مرضى سرطان البروستات لأن له تأثير إندروجيني خفي
- لا يستعمل في الحمل
- لدى استعماله لدى الرجال يسبب ضعف جنسي وتثدي
- قد يسبب انخفاض الرغبة عند النساء
- يخلص النساء من الشعر الزائد بالجسم ومن حب الشباب