

PCOS – CZYLI ZESPÓŁ POLICYSTYCZNYCH JAJNIKÓW

Choć zespół policystycznych jajników (ang. polycystic ovary syndrome, PCOS) jako jednostka chorobowa został opisany dopiero w latach 30. ubiegłego wieku już teraz wskazuje się, że jest to najczęstsze schorzenie endokrynologiczne wśród kobiet w wieku rozrodczym. Szacuje się, że dotyka ono nawet 4–12% kobiet. Nazwa zespołu pochodzi od charakterystycznego obrazu jajników podczas badania USG, na którym można dostrzec wiele pęcherzyków (cyst).

ROZPOZNANIE

Zespół policystycznych jajników ma miejsce, kiedy spełnione są co najmniej dwa z trzech poniższych podstawowych kryteriów:

- brak lub rzadkie występowanie owulacji,
- kliniczne i/lub biochemiczne objawy hiperandrogenizacji (nadmiernego wydzielania hormonów androgenowych),
- obecność policystycznych jajników (mnogich cyst/torbieli na jajnikach) w obrazie USG – wykluczając inne patologie, np. wrodzony przerost nadnerczy, guzy hormonalnie czynne wydzielające androgeny, zespół Cushinga

OBJAWY

W PCOS nie da się stwierdzić wyraźnych, jednoznacznych objawów. Wraz z różnicami w wieku pacjentek obraz kliniczny może się



również zmieniać. Najczęstszymi objawami wśród pacjentek są: zaburzenia miesiączkowania, trądzik, niepłodność, hirsutyzm (nadmierne owłosienie ciała), łojotok lub łysienie typu męskiego. W zależności od tego, który z objawów dominuje, kobieta może zwrócić się o pomoc medyczną do różnych specjalistów, dlatego na objawy PCOS wyczerpani są nie tylko ginekolodzy, ale także lekarze rodzinni, dermatolodzy i endokrynolodzy.

Jednym z wczesnych, alarmujących objawów jest pojawienie się przedwczesnego owłosienia łonowego u dziewczynek przed 8. rokiem życia. W kolejnych latach pojawiają się nieregularne krwawienia miesiączkowe czy trądzik, które są częstymi objawami wśród nastolatek związanymi z okresem dojrzewania. Dopiero badanie USG pozwala stwierdzić obecność policystycznych jajników. Kobiety w wieku dojrzałym najczęściej zauważają problem na skutek problemów z zająciem w ciąży i obecnością bezowulacyjnych cykli, co zmusza je do szukania pomocy ginekologicznej. Z kolei zaburzenia metaboliczne występujące w przebiegu PCOS, tj. insulinooporność i dyslipidemie

mogą powodować powikłania u kobiet i przyczynić się do powstania cukrzycy typu 2, chorób układu krążenia i dróg żółciowych.

PODŁOŻE CHOROBY

Zespół PCOS ma bardzo zróżnicowane podłoże i ciężko wskazać tylko jeden mechanizm stojący za nadmiarem androgenów i problemami z owulacją. Na powstanie tego schorzenia mają wpływ zarówno czynniki genetyczne, hormonalne, jak i środowiskowe.

Wśród pacjentek z PCOS obserwuje się m.in. zaburzenie wydzielania hormonów wytwarzanych przez przysadkę mózgową, które regulują cykl miesiączkowy i sterują procesami dojrzewania komórki jajowej. Mówimy tutaj głównie o hormonie folikulotropowym (FSH) oraz hormonie luteinizującym (LH). Prawidłowo wydzielane są one pulsacyjnie, gdzie FSH stymuluje wzrost komórek jajowych w jajniku, a LH wpływa na jej uwolnienie z jajnika, czyli owulację. U kobiet z PCOS obserwuje się wyższe wydzielanie LH przy jednocześnie niższym poziomie FSH - komórka jajowa nie jest w stanie dojrzeć całkowicie, co z kolei

Stwierdzono rodzinną podatność na występowanie objawów charakteryzujących PCOS – blisko połowa siostr kobiet chorych na PCOS ma podwyższony poziom androgenów, a wśród nich 50% spełnia kryteria zakwalifikowania do grupy osób z zespołem policystycznych jajników.

Zródło: <https://www.termedia.pl>

Wśród środowiskowych czynników ryzyka zachorowania na PCOS na pierwszym miejscu należy wymienić otyłość. Nadmiar tkanki tłuszczowej w organizmie z jednej strony wywiera wpływ na gospodarkę węglowodanową, zwiększając insulinooporność i powodując hiperinsulinemię, z drugiej zaś doprowadza do obniżenia płodności przez zaburzenie równowagi hormonów steroidowych w ustroju i skutkuje nasileniem objawów PCOS, zmniejszając tym samym szansę na prawidłową owulację i przyczyniając się do rozwoju niepłodności.

stymuluje nadmierną produkcję hormonów androgenowych i przyczynia się do bezowulacyjnych cykli.

Drugim, powiązanim z PCOS, procesem jest zaburzenie w wydzielaniu i działaniu insuliny,

czego konsekwencją jest brak wrażliwości komórek na insulinę - insulinooporność. Natomiast przewlekły nadmiar tego hormonu we krwi stymuluje jajniki do produkcji androgenów, których nadmiar wywołuje charakterystyczne kliniczne objawy dla PCOS.

Badania wykazały również podłoże genetyczne w zespole PCOS. Jednak na dzień dzisiejszy, nie udało się jednoznacznie ustalić genu lub genów, których mutacje lub inne zmiany strukturalne mogłyby odpowiadać za wystąpienie tego schorzenia. >>

REKLAMA

DROTA FEMME[®] FORTE DROTA FEMME[®] stosowane w:

- Bolesnym miesiączkowaniu
- Stanach skurczowych mięśni gładkich (przewodu pokarmowego, dróg moczowych, dróg żółciowych)



SUN-FARM

Skrócona informacja o leku. Drotafemme, 40 mg, tabletki powlekane. Drotafemme Forte, 80 mg, tabletki powlekane. **Skład.** Każda tabletki powlekane zawiera 40 mg chlorowodoru drotaweryny / 80 mg chlorowodoru drotaweryny (Drotaverini hydrochloridum). **Wskazania do stosowania:** Stany skurczowe mięśni gładkich, związane z chorobami dróg żółciowych; kamicą dróg żółciowych; zapaleniem pęcherzyka żółciowego; zapaleniem okrężnicy; zapaleniem przewodów żółciowych; zapaleniem brodawki Vater'a; stany skurczowe mięśni gładkich dróg moczowych; kamicą nerkową; kamicą moczowodową; zapalenie miedniczek nerkowych; zapalenie pęcherza moczowego; bolesne parcie na mocz. Jako leczenie wspomagające można stosować bezpiecznie i z pożądanym skutkiem: w stanach skurczowych mięśni gładkich przewodu pokarmowego; chorobie wrzodowej żołądka i dwunastnicy; zapaleniu żołądka; zapaleniu jelit; zapaleniu okrężnicy; stanach skurczowych w postaci odzwiermięka żołądka; zespół drażliwego jelita grubego; zaparciach na tle spastycznym; wzdęciach jelit i zapaleniu trzustki; w schorzeniach ginekologicznych: w bolesnym miesiączkowaniu. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; ciężka niewydolność wątroby, nerek i serca; blok przedsionkowo-komorowy II-III stopnia. Drotafemme - Nie stosować u dzieci w wieku poniżej 6 lat. Drotafemme Forte - Nie stosować u dzieci w wieku poniżej 12 lat. **Podmiot odpowiedzialny:** SUN-FARM Sp. z o.o., ul. Dolna 21, 05-092 Lomianki. **Kategoria dostępności:** OTC - Lek wydawany bez recepty.

Przed użyciem zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowanie oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu

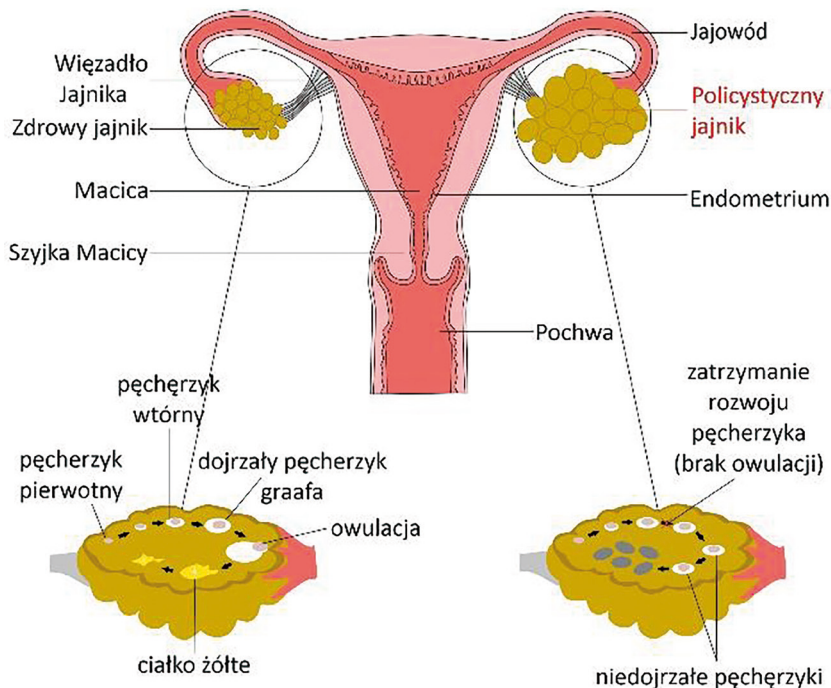
PCOS A NIEPŁODNOŚĆ

Zespół policystycznych jajników (PCOS) jest najczęstszą przyczyną niepłodności u kobiet związanej z brakiem owulacji, szacuje się, że jest to około 70% przypadków. PCOS jest również przyczyną licznych powikłań ciąży, wśród których najczęstsze są poronienia. W prawidłowym przebiegu cyklu tworzący się pęcherzyk Graafa - komórka jajowa otoczona komórkami odżywczymi z płynem pęcherzykowym pęka i uwalnia komórkę jajową zapoczątkowując owulację. Nieprawidłowe wydzielanie hormonu luteinizującego (LH) i folikulotropowego (FSH) powoduje zaburzenia wzrostu wspomnianego pęcherzyka, powodując jego obumarcie i tworzenie się charakterystycznych cyst. W następstwie w cyklu kobiety nie występuje owulacja, a jej brak uniemożliwia zapłodnienie.

LECZENIE

Terapia zespołu policystycznych jajników do dziś jest wyzwaniem zarówno dla lekarza

Zespół policystycznych jajników



REKLAMA

NOWOŚĆ

IWOStiN
CLINICAL SKIN CARE

PURRITIN

TONIK OCZYSZCZAJĄCO NORMALIZUJĄCY
SKÓRA MIESZANA, TLUSTA, SKŁONNA DO TRĄDZIKU
O właściwościach antybakteryjnych
Odblokowuje pory
KWAS SALICYLOWY 2%
bezzapachowy

PURRITIN
LEKKI KREM SEBUM CONTROL
SKÓRA TLUSTA, BŁYSZCZĄCA, SKŁONNA DO TRĄDZIKU
Zmniejsza błyszczące skóry
Redukuje nadmiar sebum
Zmniejsza widoczność porów
PIROKTONIAN OLAMINY
PUDER RYZOWY
bezzapachowy

PURRITIN

KURACJA PIELĘGNACYJNA DLA SKÓRY SKŁONNEJ DO TRĄDZIKU

SKUTECZNOŚĆ POTWIERDZONA KLINICZNIE

prowadzącego ją dla pacjentki ze względu na istnienie wielu przyczyn, obrazów klinicznych schorzenia i oczekiwań pacjentek.

W przypadku współistnienia otyłości wraz z PCOS na pierwszym miejscu stawia się modyfikację stylu życia, przez ograniczenie tłuszczów nasyconych i cukrów prostych w diecie, zmniejszenie jej kaloryczności i zwiększenie aktywności fizycznej. Obniżenie ciała o 5-10% daje szansę na zmniejszenie objawów hirsutyzmu, przywrócenie regularnych cykli miesięczkowych, owulacji i płodności. Jeśli takie postępowanie okaże się nieskuteczne wprowadza się leczenie farmakologiczne.

W celu leczenia niepłodności w pierwszej kolejności stosuje się leki indukujące owulację. W przypadku braku uzyskania owulacji, szczególnie u pacjentek otyłych, można dołączyć leki, które wpływają na równowagę metaboliczną w organizmie przez zmniejszenie insulinooporności (zwię-

sznienie wrażliwości komórek na insulinę). Przy nieskuteczności powyższych terapii pozostaje hormonalna indukcja owulacji za pomocą gonadotropin lub leczenie operacyjne.

Kobietom, które nie planują w najbliższym czasie zająć w ciąży w celu redukcji objawów i uregulowania cykli menstruacyjnych proponuje się dwuskładnikowe tabletki antykoncepcyjne. W celu zmniejszenia objawów nadmiernego owłosienia u pacjentek związanych ze zwiększonym stężeniem androgenów we krwi stosuje się również same antyandrogeny. Taka terapia jest możliwa jedynie przy zabezpieczeniu pacjentki przed zajściem w ciążę, ponieważ leki te mogą spowodować uszkodzenie rozwijającego się płodu w łonie matki.

ZŁOŻONA PROBLEMATYKA PCOS

Objawy i skutki PCOS dla wielu kobiet należą do dolegliwości niejednokrotnie

znacząco wpływających na ich jakość życia, doprowadzając do zaburzeń natury psychologicznej i niskiej samooceny. Zaczynając od wstydliwego, nadmiernego owłosienia czy trądziku, przechodząc przez rozdrażnienie i zaburzenia miesiączkowania spowodowane zmianami hormonalnymi, aż po problemy seksualne i niepłodność. Odległe skutki związane z wieloletnim narażeniem na zaburzenia metaboliczne związane z PCOS mogą w przyszłości znacznie wpłynąć na stan zdrowia pacjentki. Do powikłań należą choroby sercowo-naczyniowe, zmiany miażdżycowe, cukrzyca typu 2 czy depresja. Stąd leczenie zespołu policystycznych jajników wiąże się z wieloma wyzwaniem zarówno ze strony lekarza jak i pacjentki i za każdym razem należy mieć na uwadze złożoność omawianego schorzenia.

KARINA KORDALEWSKA
Pracownik Apteki

REKLAMA

LACTACYD[®] Pharma

KWC KOSMETYK WSZECH CZASÓW WIZA

W REKOMENDACJI N°1 GINEKOLOGÓW

ŁAGODZĄCY
Płyn do higieny intymnej dla kobiet z podrażnieniami okolic intymnych

- Pieczenie
- Zaczewienie
- Swędzenie, dyskomfort

Wzbogacony o łagodzący ekstrakt z błękitnej szałwii i aloes

Z pompką Perrigo

o właściwościach ANTYBAKTERYJNYCH
Płyn do higieny intymnej dla kobiet ze skłonnością do infekcji bakteryjnych

- Bakteryjne zapalenie pochwy**
- Nieprzyjemny zapach
- Odpowiedni dla kobiet w ciąży

Wzbogacony o antyseptyczny tymanek

Z pompką Perrigo

PREBIOTYCZNY
Płyn do higieny intymnej dla kobiet w celu odbudowy i wzmocnienia naturalnej mikroflory

- Codzienna ochrona i równowaga pH okolic intymnych
- Uczucie dyskomfortu
- Skłonność do infekcji intymnych

Zawiera naturalne prebiotyki

Z pompką Perrigo

NAWILŻAJĄCY
Płyn do higieny intymnej dla kobiet 40+

- Menopauza
- Uczucie suchotli
- Może być stosowany w trakcie terapii hormonalnej

Wzbogacony o nawilżający kompleks LAG

Z pompką Perrigo

ULTRA-DELIKATNY
Płyn do higieny intymnej dla kobiet z wrażliwą skórą, skłonną do alergii

- Wrażliwość na substancje zapachowe
- Skłonność do reakcji alergicznych
- Odpowiedni dla kobiet w ciąży

Bezspachowa, ultra delikatna formuła

Z pompką Perrigo

o właściwościach PRZECIWGRZYBICZYCH
Płyn do higieny intymnej dla kobiet ze skłonnością do infekcji grzybiczych

- Uczucie dyskomfortu podczas infekcji
- Świąd
- Uczucie swędzenia i pieczenia

Wzbogacony o łagodzący ekstrakt z aloes

Z pompką Perrigo

1. Badanie ankietowe, Adliner, maj 2019, n=200.