

متلازمة تكيس المبايض

Polycystic Ovary Syndrome  
(PCOS)



**biolab**  
مختبر بيولاب الطَّبِّي



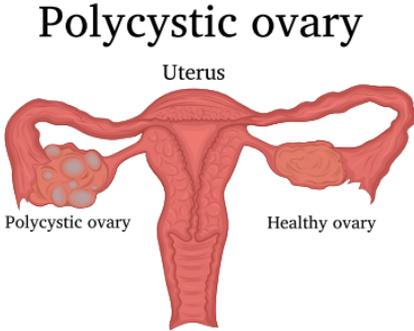


## ما هي متلازمة تكيس المبايض ؟

تكيس المبايض هو اضطراب في الغدد الصماء الذي يؤثر على ما يقرب من ٨ - ١٠ ٪ من النساء.

هذا المرض شائع بين النساء في سن الإنجاب، ويتطور عندما يتم تحفيز المبايض لإنتاج كميات كبيرة من الهرمونات الذكورية (أندروجين) ولا سيما هرمون التستوستيرون.

في متلازمة تكيس المبايض تكون المبايض أكبر من حجمها المتوسط ويحتوي سطحها الخارجي على عدد كبير من البويضات التي يكون حجمها أصغر من الحجم الطبيعي. تبقى هذه البويضات غير ناضجة ولا تنمو بشكل كامل، فلا تصبح بويضة قابلة للتلقيح.



اعراض متلازمة تكيس المبايض	المخاطر الناتجة عن متلازمة تكيس المبايض
انقطاع الدورة الشهرية أو عدم انتظامها	سرطان بطانة الرحم
نقص الإباضة	السكري النوع ٢
نمو الشعر الزائد، وعادة يؤثر على الوجه والصدر والساقين	ارتفاع ضغط الدم
فقدان الشعر وخفته في مقدمة الرأس	اضطرابات في استقلاب الشحوم، الكوليسترول والشحوم الثلاثية
حب الشباب والبشرة الدهنية	السكتات الدماغية
نزيف رحمي	الاجهاض
تغيرات المزاج.	زيادة الوزن



## العوامل المحفزة لمتلازمة تكيس المبايض:

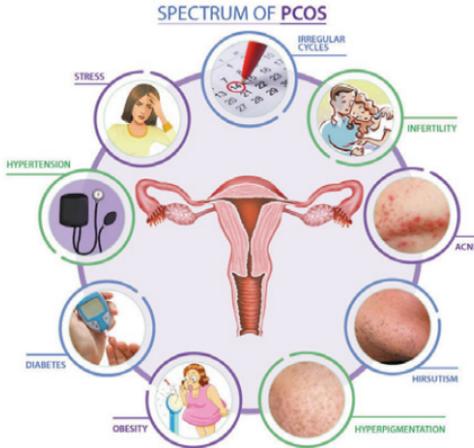
- مقاومة الانسولين
- السمنة
- العامل الوراثي
- العوامل البيئية
- الالتهابات

## كيف يمكنني ان افحص لمتلازمة تكيس المبايض؟

- التشخيص الواضح والمباشر حتى ولو كان هناك اعراض مختلفة
- جمع المعلومات عن نمط الدورة الشهرية والسمنة والشعر الزائد

## فحص مستويات الهرمونات الذكرية بما فيها:

- Androstenedione
- Testosterone Free and Total
- DHEAS
- Sex Hormone Binding Globulin



## فحص نسبة الهرمونات الانثوية:

- FSH and LH وفحصها في اليوم الثالث من الدورة الشهرية.
- فحص مستويات السكر والدهون في الدم اثناء الصيام.
- اختبار تحمل الجلوكوز والأنسولين في الدم.
- اختبار بالموجات فوق الصوتية لأكياس البيض (١٢ بويضة أو أكثر يجب أن تتواجد لتأكيد تكيس المبايض).
- فحص بالمنظار للسطح الخارجي للمبيض

## فحوصات اخرى:

- هرمون الحليب للتأكد من عدم ارتفاعه.
- الهرمون المحفز للغدة الدرقية (TSH) لاستبعاد كسل الغدة.
- 17-hydroxyprogesterone
- AMH



## ماذا يمكننا ان افعل؟

العلاج الطبيعي يعتمد على اهداف المريض:

العلاج	الفئات
الحمية الغذائية أو العلاج بالادوية	خفض مستوى الانسولين بالدم
استخدام اشربة الاباضة	استعادة الخصوبة
حبوب منع الحمل	علاج الشعر الزائد
حبوب منع الحمل أو بالادوية	استعادة الدورة الشهرية المنتظمة والوقاية من تضخم بطانة الرحم وسرطان الرحم





متلازمة تكيس المبايض



Polycystic Ovary syndrome

## What Can I Do?

Medical treatment of PCOS is tailored to the patient's goals. Broadly, these may be considered as four categories:

Categories	Treatment
Lowering insulin levels	Dietary therapy or medication
Restoration of fertility	Use of ovulation strips, dietary therapy, FSH treatment or In-Vitro Fertilization
Treatment of hirsutism or acne	Contraceptive pills or medication (pills or creams)
Restoration of regular menstruation, and prevention of endometrial hyperplasia and endometrial cancer	Contraceptive pills



The diagnosis is straight forward even when the syndrome is associated with a wide range of symptoms.

### Tests

- History taking of menstrual pattern, obesity and hirsutism

### Serum blood levels of male hormones including:

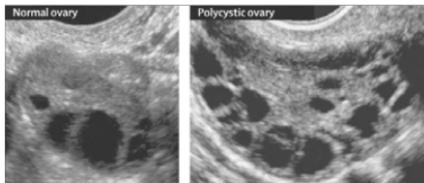
- Androstenedione, Testosterone (Free and Total), Dehydroepiandrosterone sulfate (DHEAS) and Sex Hormone Binding Globulin.

### Serum blood levels of Female Hormones including:

- The ratio of LH to FSH female hormones tested on day 3 of the menstrual cycle.
- Serum blood levels of fasting blood sugar and lipid Profile.
- Glucose tolerance test and insulin tolerance test.
- Ultrasound testing for ovarian follicles (12 or more need to be seen to confirm PCOS).
- Laparoscopic examination of the outer surface of the ovary.

### Others:

- Prolactin to rule out hyperprolactinemia.
- TSH to rule out hypothyroidism.
- 17-hydroxyprogesterone to rule out 21-hydroxylase deficiency (CAH).
- AMH.



Normally, at day 14 (plus/minus a couple of days) of the cycle, both the FSH and LH (pituitary hormones) are released in a surge reaching their peak levels resulting in ovulation.

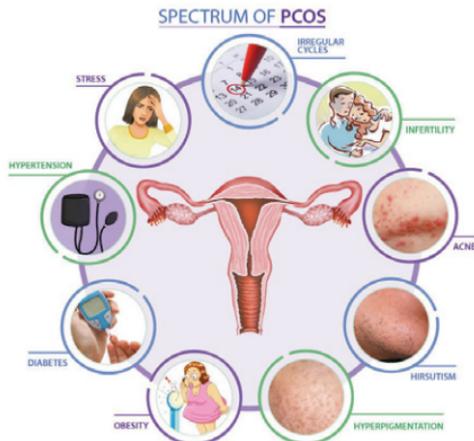
### During a Menstrual Cycle with PCOS:

- LH levels are already high when the menstrual cycle starts. The levels of LH are also higher than FSH levels.
- Because the LH levels are already quite high, the surge that sets off the chain reaction causing ovulation does not happen. Without this LH surge, ovulation does not occur and periods are irregular.

### Risk factors:

- Insulin resistance
- Obesity

- Genetic factors
- Environmental factors
- Inflammations



## Do I Have It?

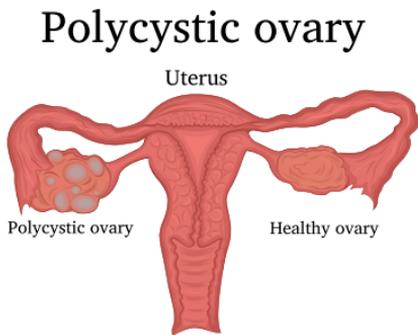
Common Symptoms of PCOS	PCOS may lead to increased risk in
Irregular, few, or absent menstrual periods (Oligomenorrhea, amenorrhea).	Endometrial hyperplasia and endometrial cancer (cancer of the uterine lining)
Infertility, generally resulting from chronic anovulation (lack of ovulation)	Type II diabetes
Hirsutism, excessive and increased body hair, typically in a male pattern affecting face, chest and legs	High blood pressure
Hair loss appearing as thinning hair on the top of the head	Dyslipidemia (disorders of lipid metabolism cholesterol and triglycerides)
Acne, oily skin, seborrhea	Cardiovascular disease and strokes
Mood swings	Weight gain Miscarriage



## What is it?

Polycystic Ovary Syndrome (PCOS) is an endocrine disorder that affects approximately 8-10% of all women. It is a common hormonal disorder among women of reproductive age. It develops when the ovaries are stimulated to produce excessive amounts of male hormones (androgens), particularly testosterone.

In PCOS, the ovaries are bigger than average, and the outer surface of the ovary has an abnormally large number of small follicles (5-7 mm instead of 16 mm or more). These follicles remain immature (follicular arrest), never growing to full development or ovulating to produce an egg capable of being fertilized.





متلازمة تكيس المبايض

Polycystic Ovary Syndrome  
(PCOS)



biolab  
مختبر بيولاب الطبي

