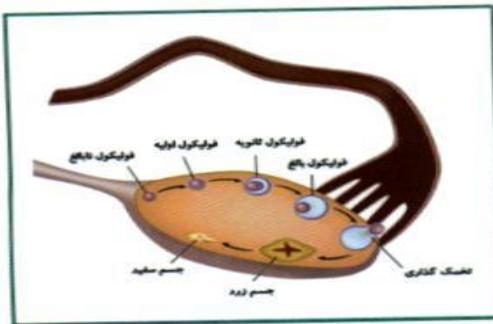
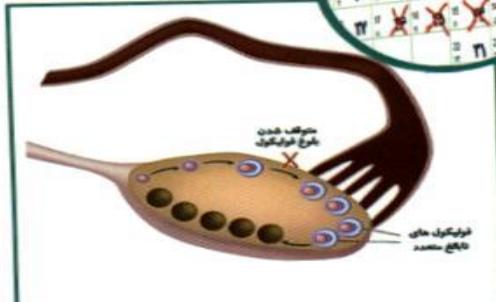


# تخدان پلی کیستیک وناباروری



تخدان سالم



تخدان پلی کیستیک



## تخدمات پلے کیستیک و ناباروی

گردآورندگان:

دکتر ربابہ طاہری پناہ

دکتر محمد اسلامی

دکتر مهدیہ یزدان پناہ

دکتر فرین فرج زادہ

پرنیان عندلیب

اعظم دخت رحیمی

دکتر آزیتا گلینی مقدم

زیرنظر:

دکتر محمد اسماعیل مطلق

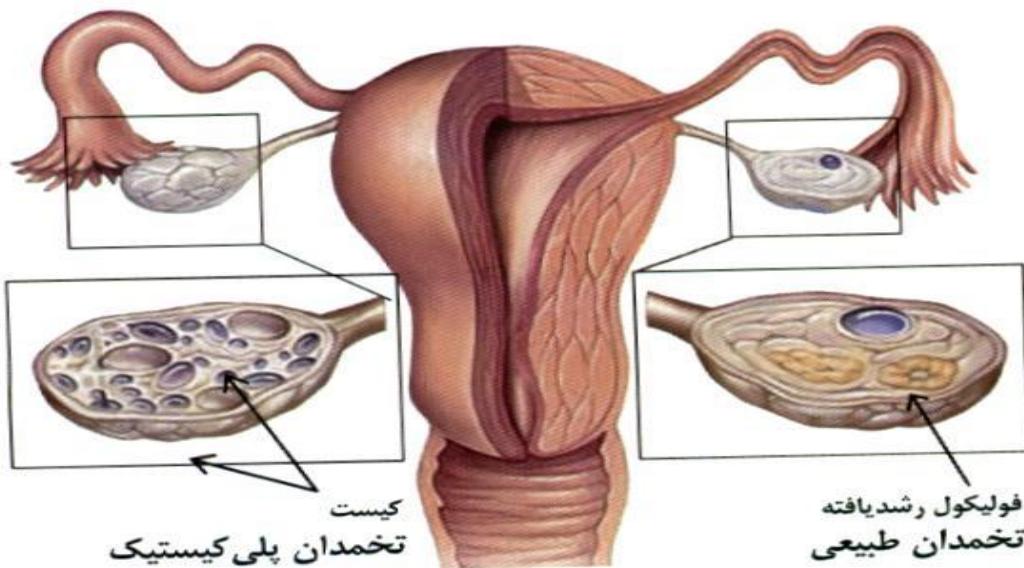


مرکز تحقیقات پهداشت، درمان و آموزش پژوهشی  
دانشگاه علوم پرستگار شهید بهشتی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پژوهشی  
تعاونیت پهداشت  
دکتر سلامت جمهوری، طاختاوند و مدارس  
ابزاره باروی سالم

## مقدمه:

بیماری تخدمان پلی کیستیک بیماری نسبتاً شایع خانم‌ها در سن باروری (۱۵ تا ۴۵ سال) می‌باشد. در این بیماری اختلالات هورمونی موجب تغییراتی می‌گردد که به دنبال آن قاعده‌گی، وضعیت و توانایی باروری، و شکل ظاهری خانم‌ها تحت تاثیر قرار می‌گیرد. این بیماری اگر بدون درمان برای مدت طولانی ادامه پیدا کند، می‌تواند بر سلامت فرد اثر بگذارد. بیماری تخدمان پلی کیستیک یکی از شایع‌ترین اختلال غده‌های داخلی است و حدود ۱۰-۱۵ درصد خانم‌ها به آن مبتلا هستند. یعنی از هر ۲۰-۱۰ خانم در سنین باروری، یک نفر مبتلا به بیماری تخدمان پلی کیستیک است. با مطالعاتی که در ایران انجام شده شیوع این بیماری تا حدود ۱۵-۱۲ درصد گزارش شده است. به نظر می‌رسد امروزه با تغییر شیوه زندگی، کاهش فعالیت فیزیکی و افزایش وزن شیوع این بیماری در جامعه بیشتر شده باشد.





از هر ۱۰-۲۰ خانم در سنین باروری  
یک نفر مبتلا به بیماری تخمدان  
پلی کیستیک است.

این بیماری مجموعه‌ای از مشکلاتی است که هم‌زمان با هم اتفاق می‌افتد، البته همه خانم‌های مبتلا به این بیماری، ممکن است تمام علایم را با هم نداشته باشند.

یکی از نشانه‌های استرس‌زای بیماری تخمدان پلی کیستیک، ناباروری می‌باشد. البته این بدان معنا نیست که فرد مبتلا اصلاً باردار نخواهد شد، بلکه ممکن است دیرتر باردار شود یا برای بارداری نیاز به تنظیم قاعدگی و درمان کمکی داشته باشد. در واقع روش‌های مختلفی برای درمان ناباروری این افراد وجود دارد و تعداد زیادی از این افراد باردار خواهند شد.

## علامت‌های بیماری تخدان پلی کیستیک:

شایع‌ترین علامت بیماری تخدان پلی کیستیک اختلالات قاعده‌گی است. ممکن است بسیاری از موارد این بیماری در نوجوانان خود را با قاعده‌گی نامنظم و با فواصل طولانی (بیش از ۳۵ روز) نشان دهد. البته امروزه مشخص شده است که این بیماری قبل از بلوغ با اختلال در تنظیم هورمون‌ها و افزایش تدریجی وزن شروع شده ولی علایم آن در دوران بلوغ نمایان می‌شود. گاهی ممکن است پیشرفت این بیماری به علت عدم توجه به نظم قاعده‌گی توسط فرد یا والدین وی منجر به بروز دیگر علایم دیررس از جمله ناباروری گردد و در این صورت تشخیص این مساله، معمولاً تا پس از ازدواج به تأخیر می‌افتد.

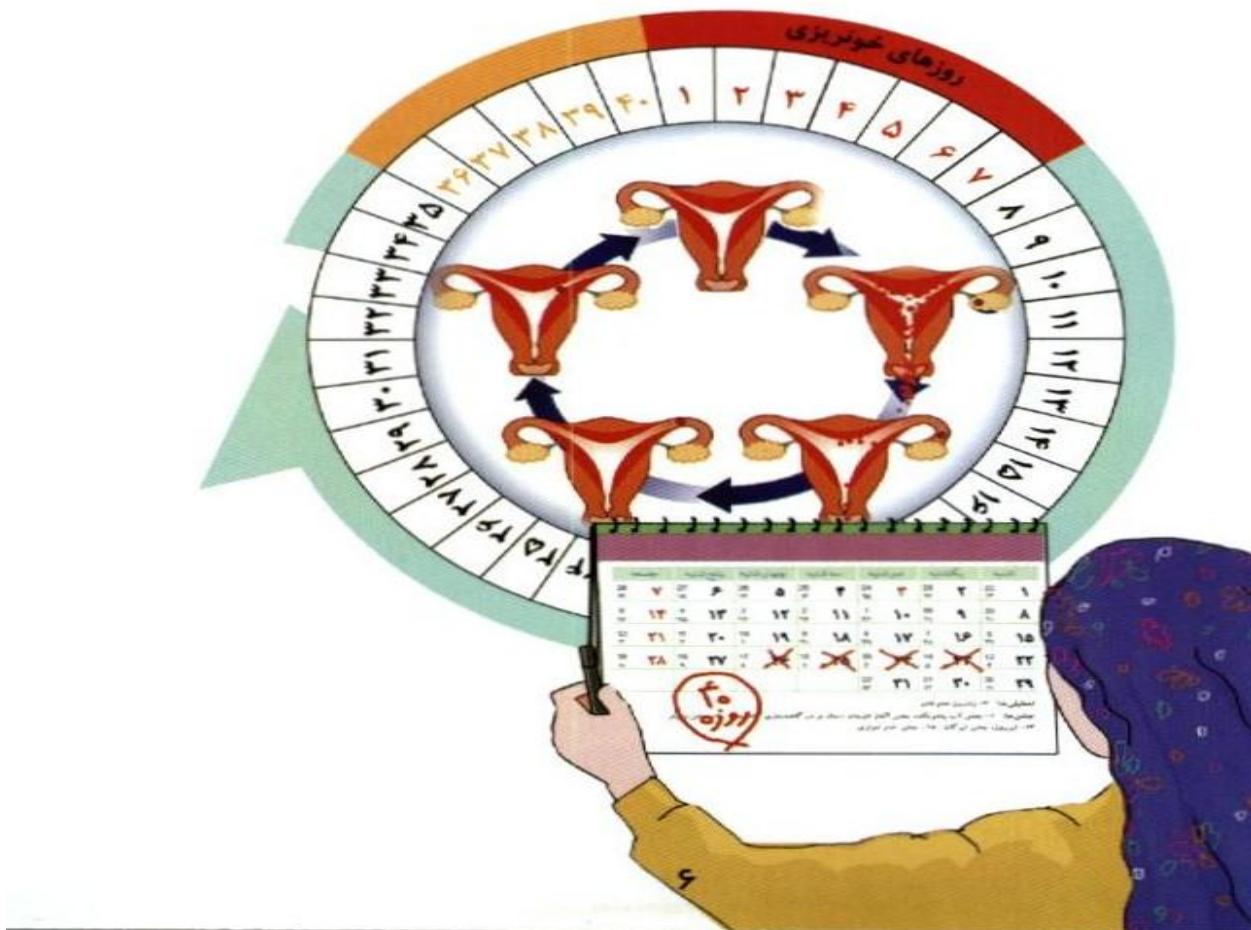


## علایم شایع بیماری تخمدان پلی کیستیک عبارتند از:

### ۱- قاعده‌گی نامنظم یا عدم قاعده‌گی:

در فرد مبتلای به بیماری تخمدان پلی کیستیک، اختلال هورمونی ناشی از عدم تخم‌گذاری، سبب بی‌نظمی در قاعده‌گی می‌گردد که از خانمی به خانم دیگر متفاوت و شامل موارد زیر است:

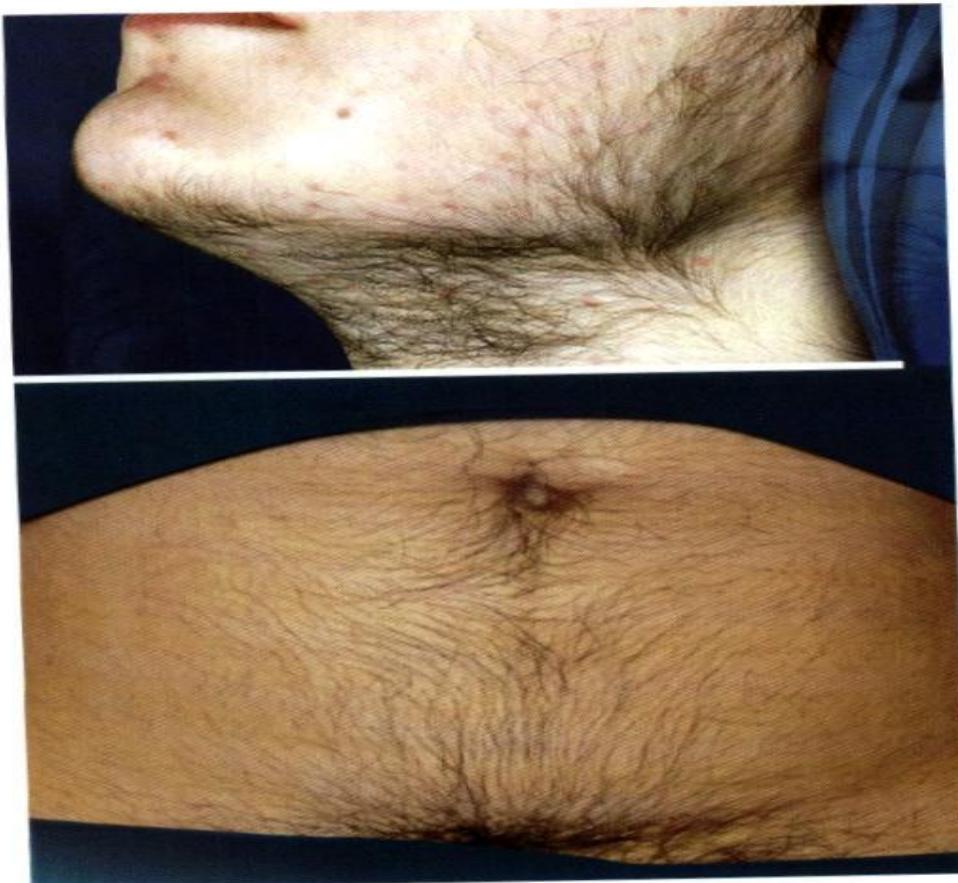
- قاعده‌گی نامنظم (فاصله قاعده‌گی‌های بیش از ۳۵ روز)
- قاعده‌گی با حجم خونریزی زیاد
- عدم قاعده‌گی (به مدت بیش از ۶ ماه) می‌باشد.



## ۲- رشد موهای زايد:

افزايش هورمون‌های مردانه در خانم‌های مبتلای به این بیماری موجب افزايش رشد و تعداد موهای زايد می‌گردد. این افزايش در ناحیه صورت، پشت، شکم، نوک پستان‌ها و ران‌ها دیده می‌شود. افزايش رشد مو در تعداد زیادی از خانم‌های مبتلا به بیماری تخدمدان پلی کیستیک دیده می‌شود.

معمولاً این علامت در فاصله ۱۶-۱۲ سالگی شروع می‌شود. ممکن است افراد و خانواده به جای مراجعه به پزشک و درمان بیماری، برای مدت‌ها صرفاً به حذف موهای زايد بپردازنند و بدین‌گونه درمان بیماری با تأخیر همراه باشد.



### ۳- نازک شدن و ریزش موهای سر:

نازک شدن و ریزش موهای سر در حدود ۴۰ تا ۷۰ درصد از افراد مبتلای به بیماری پلی کیستیک تخمدان اتفاق می‌افتد و موجب اضطراب و ناراحتی بیمار می‌شود. این مشکل ناشی از افزایش هورمون‌های مردانه است. البته باید به یاد داشت ریزش ۱۵۰-۱۰۰ تار موی سر در روز طبیعی بوده و ریزش بیشتر از آن که معمولاً پس از شستن یا هنگام شانه زدن موی سر دیده می‌شود می‌تواند از علایم این بیماری باشد.



#### ۴- چرب بودن پوست و جوش صورت (آکنه):

این علامت نیز ناشی از افزایش هورمون‌های مردانه می‌باشد. جوش‌ها (آکنه) روی صورت، پشت، سایر نقاط بدن ظاهر می‌گردند. هرچند جوش صورت در سن بلوغ دیده می‌شود ولی در مبتلایان به بیماری تخدمدان پلی کیستیک آکنه در هر سنی حتی غیر از سن بلوغ شایع است. این جوش‌ها برخلاف جوش‌های معمولی به راحتی به درمان پاسخ نمی‌دهند. در برخی موارد به علت افزایش هورمون‌های مردانه پوست گردن، کشاله ران، زیربغل و اندام تناسلی به رنگ تیره در می‌آید.



## ۵- افزایش وزن و افزایش چربی شکم:

بیماری تخمدان پلی کیستیک در خانم‌هایی که وزن بالا دارند یعنی نمایه توده بدنی<sup>۱</sup> آنها بیش از ۲۷ است، نسبت به خانم‌های دارای وزن طبیعی بیشتر دیده می‌شود.

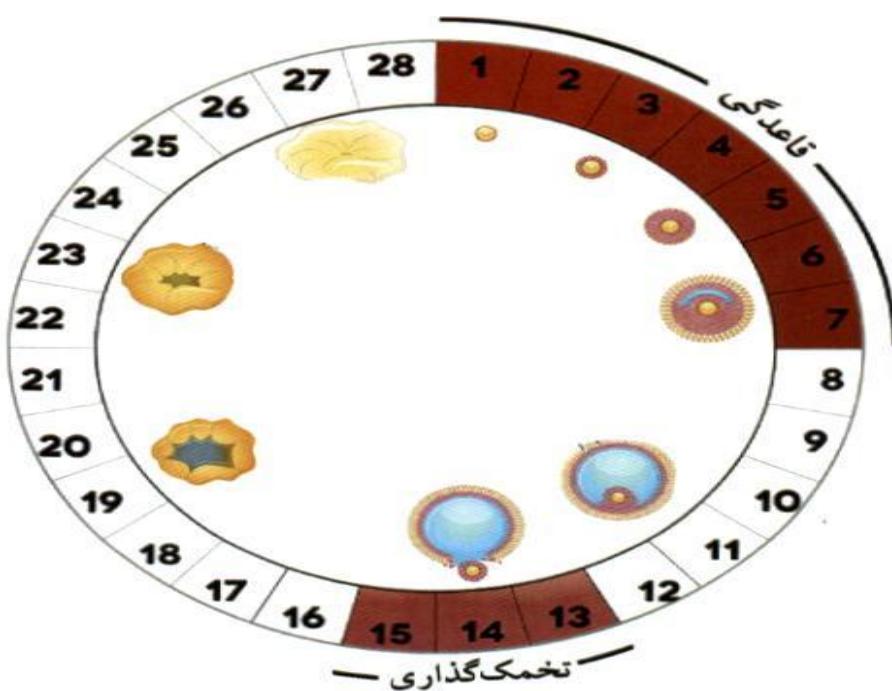
بالاتر بودن هورمون‌های مردانه سبب تغییراتی در بافت چربی شکم می‌گردد که باعث بیشتر شدن چاقی شکمی در این افراد می‌شود. معمولاً افراد مبتلا خیلی راحت افزایش وزن پیدا می‌کنند ولی با وجود رژیم‌های غذایی به سختی وزن آن‌ها کاهش پیدا می‌کند.



۱- منظور از نمایه توده بدنی نسبت وزن (به کیلوگرم) تقسیم بر مجذور قد (متر) می‌باشد.  
برای مثال اگر خانمی ۵۸ کیلوگرم وزن داشته و قد او ۱,۶۱ متر باشد، با تقسیم ۵۹ بر  $2,05921^2$  (۱,۶۱×۱,۶۱)، نمایه توده بدنی او حدود ۲۲,۷ خواهد بود.

## ۶- تاخیر یا مشکل در باردارشدن

به علت نامنظم شدن فاصله قاعده‌گی‌ها، معمولاً زمان تخمک‌گذاری در این بیماران نامشخص است. چون این افراد نمی‌توانند برای زمان تماس جنسی با همسر خود برنامه‌ریزی دقیقی داشته باشند، ممکن است احتمال بارورشدن تخمک آزاد شده کاهش یابد. در حالت طبیعی، در هر دوره قاعده‌گی از یکی از تخدمان‌ها، یک تخمک آزاد می‌شود. معمولاً فاصله تخمک‌گذاری تا قاعده‌گی بعدی ثابت و ۱۴ روز است. بنابراین، تخمک‌گذاری در افرادی که دوره‌های قاعده‌گی منظم (روزه ۲۸) دارند، در حوالی روز چهاردهم یعنی ۱۴ روز قبل از شروع قاعده‌گی بعدی اتفاق می‌افتد، ولی در خانم‌های مبتلا به این بیماری، به علت نامنظم بودن فواصل قاعده‌گی نمی‌توان زمان تخمک‌گذاری را حدس زد و در زمان مناسب، برای بارداری اقدام نمود.



دوره قاعده‌گی طبیعی

در موارد زیادی ممکن است خونریزی قاعده‌گی اتفاق بیفتد، ولی به خاطر اختلالاتی که در تنظیم هورمون‌ها وجود دارد، قاعده‌گی با تخمک‌گذاری همراه نباشد. در واقع در این افراد قاعده‌گی بدون تخمک‌گذاری است. تاخیر یا مشکل در بارداری از جمله علایمی است که باعث اضطراب شدید و برخی اوقات نامیدی می‌گردد.

البته تمام خانم‌های مبتلا به بیماری پلی‌کیستیک مشکل باروری ندارند و حتی برخی از آنان به طور طبیعی و بدون درمان دارویی باردار می‌شوند.

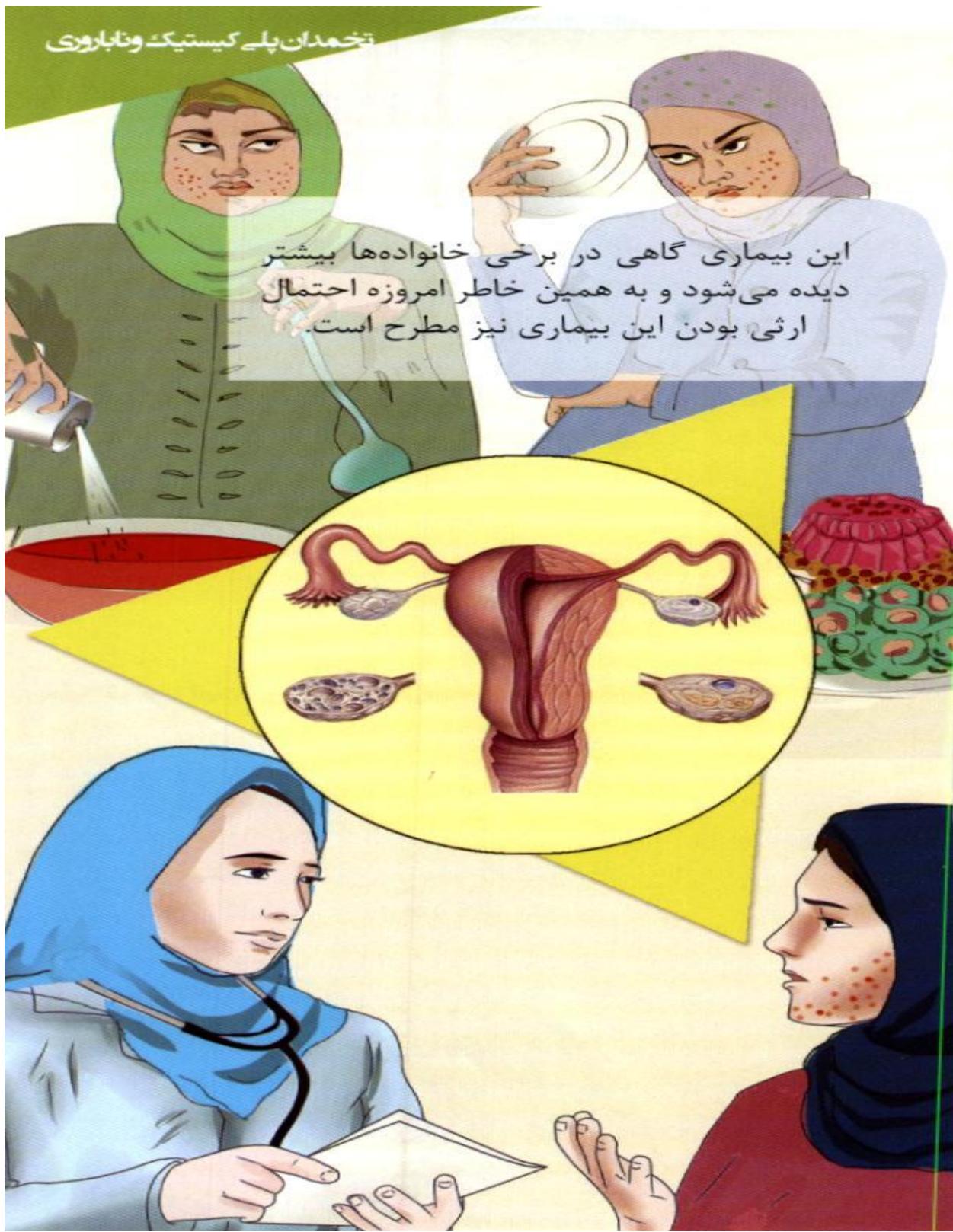
### علل بیماری تخمدان پلی‌کیستیک:

علت این بیماری ناشناخته است. این بیماری گاهی در برخی خانواده‌ها بیشتر دیده می‌شود و به همین خاطر امروزه احتمال ارثی بودن این بیماری نیز مطرح است. اگر هریک از وابستگان فرد مانند مادر، خاله و یا خواهر او مبتلا به بیماری تخمدان پلی‌کیستیک باشند، احتمال ابتلای فرد به این بیماری بیشتر می‌شود.

هورمون‌ها مواد شیمیایی هستند که بخش‌های مختلفی از بدن را کنترل می‌کنند و اختلال در هورمون‌ها، عملکرد تخمدان‌ها را تحت تاثیر قرار می‌دهد. تخمدان‌ها وظیفه تخمک‌گذاری و تولید دو هورمون زنانه استروژن و پروژسترون را به عهده دارند. همچنین تخمدان‌ها یک هورمون مردانه به نام تستوسترون نیز تولید می‌کنند که ترشح بیش از حد این هورمون باعث بوجود آمدن برخی از علامت‌های این بیماری می‌شود. یکی از این موارد ایجاد کیست‌های کوچک در یک یا هر دو تخمدان فرد مبتلا است.

## تخدمان پلے کیستیک و نتابروی

این بیماری گاهی در برخی خانواده‌ها بیشتر دیده می‌شود و به همین خاطر امروزه احتمال ارثی بودن این بیماری نیز مطرح است.



کیست‌ها همان فولیکول‌های کوچکی هستند که در طی یک دوره معمول قاعده‌گی به تدریج بزرگتر شده و منجر به تخمک‌گذاری می‌شوند ولی در این افراد تعداد زیادی فولیکول شروع به رشد می‌کنند اما به علت اختلال هورمونی، رشد آنها متوقف شده و همان طور کوچک باقی می‌مانند و در سونوگرافی مثل گردن بند دور تا دور تخمدان را می‌گیرند.

یکی دیگر از مشکلاتی که در افراد مبتلای به این بیماری ممکن است دیده شود، غیرطبیعی شدن عملکرد هورمون انسولین (هورمونی که قند خون بدن را تنظیم می‌کند) است. در واقع بدن این افراد نسبت به هورمون انسولین مقاوم شده و نیاز آن‌ها به این هورمون بیشتر می‌شود. بیشتر شدن ترشح این هورمون در بدن خود باعث بیشتر شدن هورمون‌های مردانه شده و علامت‌های بیماری پلی‌کیستیک، مانند افزایش وزن، قاعده‌گی نامنظم و ناباروری را تشدید می‌کند.

### تشخیص بیماری تخمدان پلی کیستیک:

بیماری تخمدان پلی‌کیستیک را نمی‌توان با یک آزمایش تشخیص داد. پزشک با توجه به علایم مختلف این بیماری و با پرسیدن سابقه بیماری، معاينه، سونوگرافی و آزمایش خون این بیماری را تشخیص خواهد داد.

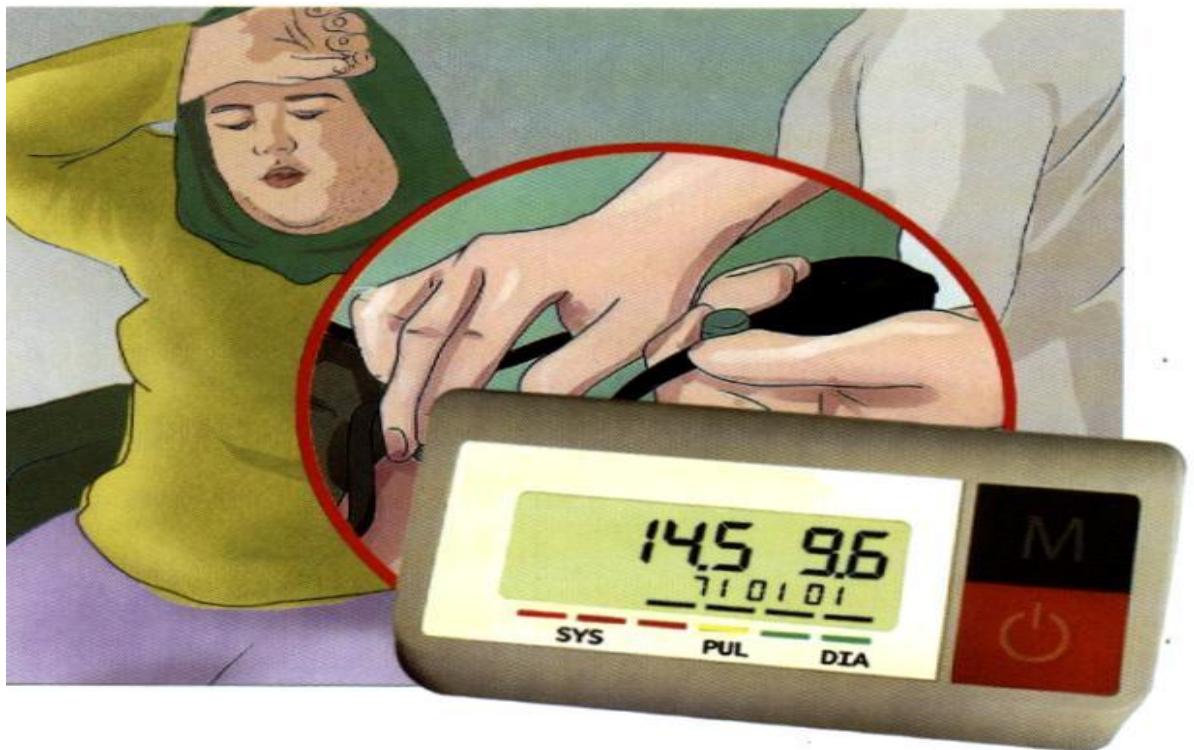
### ۱- تاریخچه پزشک:

در بررسی سوابق پزشکی، پزشک درباره‌ی الگوی قاعده‌گی، تغییرات وزن و علایم دیگر بیماری تخمدان پلی‌کیستیک مانند رشد موهای زائد سوال خواهد کرد.



## ۲- معاینه کلی:

فشارخون، وزن، قد، نمایه توده بدنی و دورکمر توسط پزشک اندازه‌گیری می‌شود. چگونگی رشدمو در قسمت‌های مختلف بدن مثل زیر چانه، صورت، پشت، شکم، ران و سینه بررسی می‌گردد. بدیهی است که بررسی رشد مو در صورتی به درستی انجام خواهد شد که در فاصله چند روز گذشته موهای بدن کوتاه نشده باشد. همچنین نازک شدن و ریزش موی سر نیز بررسی خواهد شد.

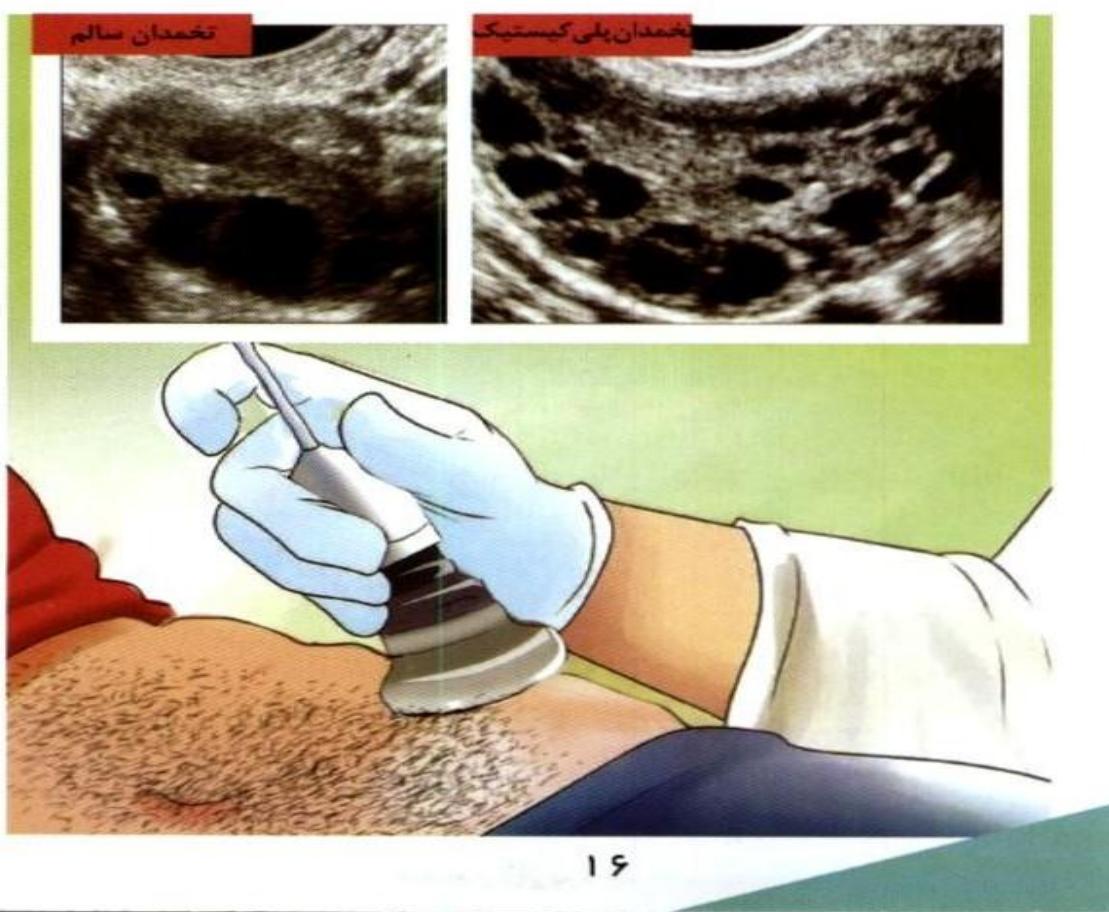


## ۳- آزمایش خون:

آزمایش خون برای اندازه‌گیری هورمون‌ها، بویژه هورمون‌های جنسی و مردانه انجام می‌شود. همچنین میزان کلسترول، چربی‌ها و قندخون هم اندازه‌گیری می‌شود.

## ۴- سونوگرافی:

با توجه به اینکه در این بیماری، تخمدان‌ها دچار تعداد زیادی کیست می‌شوند، انجام سونوگرافی برای بررسی وضعیت تخمدان‌ها و وجود کیست در آن، تعداد و اندازه کیست‌ها بسیار کمک کننده است. باید توجه داشت که در خانم‌های مبتلا به بیماری پلی‌کیستیک تعداد کیست‌ها خیلی زیادتر از تعداد کیست‌هایی است که در خانم‌های سالم دیده می‌شود. این فولیکول‌ها یا کیست‌های ریز نیازی به جراحی ندارند. همچنین با سونوگرافی پوشش داخلی رحم هم بررسی می‌شود. به دلیل طبیعی نبودن وضع هورمون‌ها و با توجه به نامنظم بودن قاعده‌گی‌ها، ممکن است پوشش داخلی رحم از حالت طبیعی خارج شده و ضخیم شود.





## آیا بیماری تخدان پلی کیستیک در دراز مدت فرد مبتلا را در

### عرض مشکلات سلامتی قرار می‌دهد؟

خانم‌هایی که مبتلا به بیماری تخدان پلی کیستیک هستند، در عرض خطر بیشتری از نظر افزایش مشکلات سلامتی خواهند بود. برخی از این موارد به شرح زیر هستند:

۱. درصد قابل توجهی از افراد مبتلا به بیماری تخدان پلی کیستیک، از ناباروری رنج می‌برند. این افراد برای باردارشدن نیاز به درمان دارند.
۲. احتمال ابتلا به دیابت در این افراد بیشتر است و معمولاً پیش از ۴۰ سالگی دیده می‌شود. بیش از ۵۰ درصد از افراد مبتلا به بیماری تخدان پلی کیستیک، به بیماری دیابت مبتلا خواهند شد.
۳. خطر مشکلات و حمله قلبی در خانم‌های مبتلا به بیماری تخدان پلی کیستیک ۷-۴ برابر خانم‌های غیر مبتلا است.
۴. این افراد در خطر افزایش فشارخون هستند.
۵. خانم‌های مبتلا به این بیماری، دچار اختلال در چربی خون شده و ممکن است مشکلات مختلفی در مقدار چربی‌های خون پیدا کنند.
۶. این افراد در صورت چاقی زیاد در عرض برخی مشکلات تنفسی، به ویژه در زمان خواب هستند.
۷. اضطراب و افسردگی در افراد مبتلا به بیماری تخدان پلی کیستیک بیشتر است. این امر ناشی از نگرانی از تاخیر در بارداری، نگرانی از ظاهر فرد و... می‌باشد.

۸. به دلیل قاعده‌گی نامنظم، عدم تخمک‌گذاری و هورمون استروژن، پوشش داخلی رحم ضخیم می‌شود. ضخیم شدن پوشش درونی رحم در مدت طولانی می‌تواند باعث بیماری‌های بدخیم رحمی شود.

۹. خانم‌های مبتلا به بیماری تخدمان پلی‌کیستیک در دوران بارداری نیاز به مراقبت‌های دقیق‌تری دارند. این مساله به دلیل احتمال بیشتر بوجود آمدن برخی از عوارض مانند دیابت و فشارخون است.

### پیشگیری:

بیماری تخدمان پلی‌کیستیک قابل پیشگیری نیست، ولی تشخیص زودرس و درمان آن از عوارض طولانی مدت مانند ناباروری، سندروم متابولیک<sup>۱</sup>، چاقی، دیابت و بیماری قلبی جلوگیری می‌کند. شیوه زندگی سالم ضمن بهبود مشکلات هورمونی به کاهش علامت‌های بیماری کمک نموده و تخمک‌گذاری را بهبود می‌بخشد.

### توصیه‌های پزشکی به بیماران

رعایت برخی اصول خود مراقبتی توسط فرد به درمان و کنترل علایم بیماری کمک خواهد کرد. برخی از این اصول به شرح زیر هستند:

۱- سندروم متابولیک شامل مجموعه‌ای از عوامل خطرساز بیماری‌های قلبی-عروقی، شامل فشارخون بالا، اختلالات چربی، افزایش قند خون و چاقی شکم است. در صورت ابتلای به این سندروم، خطر بروز برخی بیماری‌های قلبی-عروقی تا دو برابر و دیابت تا پنج برابر افزایش می‌یابد.

## ۱- داشتن رژیم غذایی متعادل:

رژیم غذایی مناسب شامل میوه، سبزی، دانه‌های کامل (گندم کامل، برنج قهوه‌ای، جو دوسر، ذرت و ...) و محصولات کم چرب (شیر و ماست و پنیر کم چرب، پرهیز از مصرف سس‌های چرب، استفاده از روغن‌های سالم‌تر و ...) است که نیازهای تغذیه‌ای را تامین می‌کند. استفاده مناسب از این مواد غذایی ضمن کاهش میزان گرسنگی و اشتها با ایجاد یک احساس خوب، انرژی فرد را افزایش می‌دهد.



## ۲- فعالیت فیزیکی منظم:

توصیه می‌شود آن دسته از ورزش‌ها و فعالیت‌های فیزیکی انتخاب شوند که به انجام آن‌ها تمايل دارد و یا اینکه فکر می‌کند به آن علاقه‌مند خواهد شد.

پیاده روی یکی از بهترین فعالیت‌های فیزیکی است. روش مناسب برای تداوم ورزش و فعالیت فیزیکی این است که این فعالیت با همراهی یکی از اعضای خانواده یا دوستان نزدیک انجام شود.





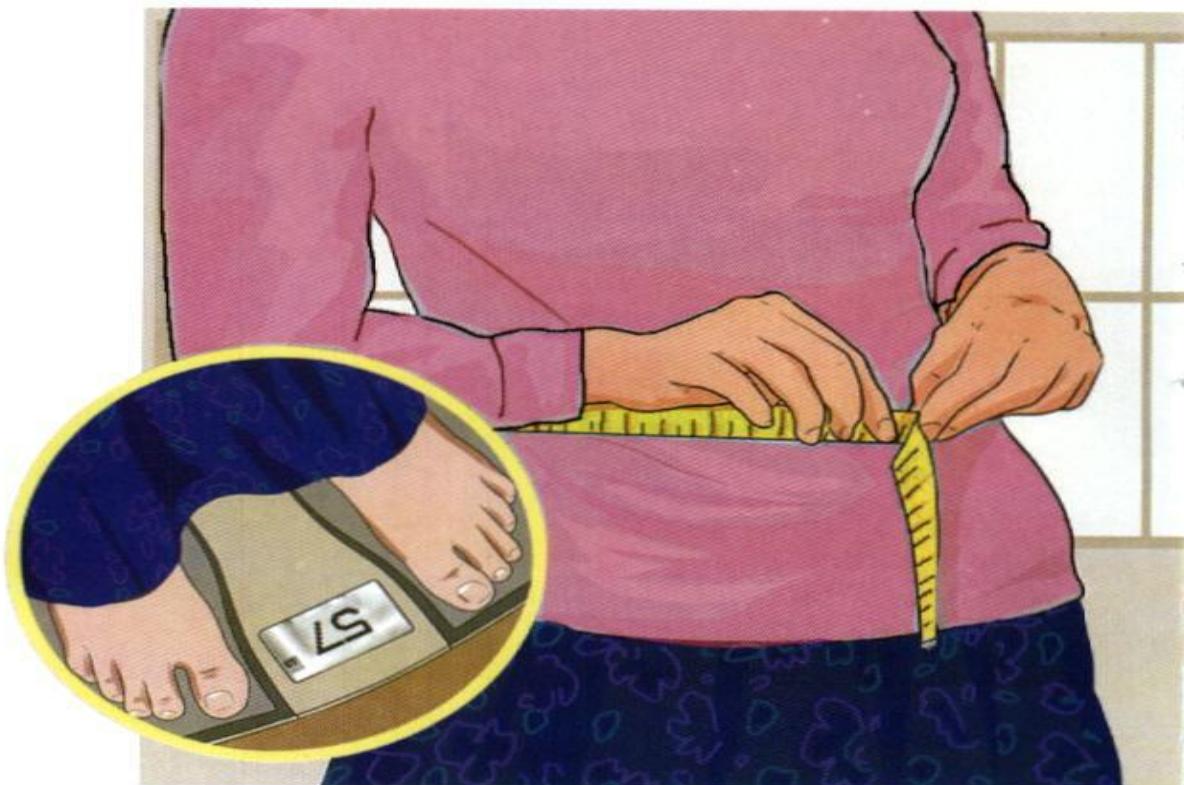
### ۳- کنترل و کاهش وزن:

همه افراد باید سعی کنند که وزن خود را در محدوده مناسب نگه دارند.

افراد مبتلا به بیماری تخدمان پلی کیستیک می‌توانند با کنترل وزن و کم کردن آن، علامت‌های بیماری را کاهش دهند. ضمن اینکه کاهش وزن در این افراد به کاهش خطرات ناشی از دیابت و فشارخون بالا و کلسترول بالا کمک می‌کند.

کاهش ۷ - ۵ درصد وزن در طول شش ماه می‌تواند هورمون‌های مردانه را کم نموده و تخمک‌گذاری و باروری را در ۷۵ درصد از خانم‌های مبتلا به شکل طبیعی برگرداند.

نباید فکر کرد که کم کردن وزن کار سختی است. با کاهش دریافت مواد غذایی پرکالری و فعالیت بیشتر می‌توان آن را آغاز کرد.





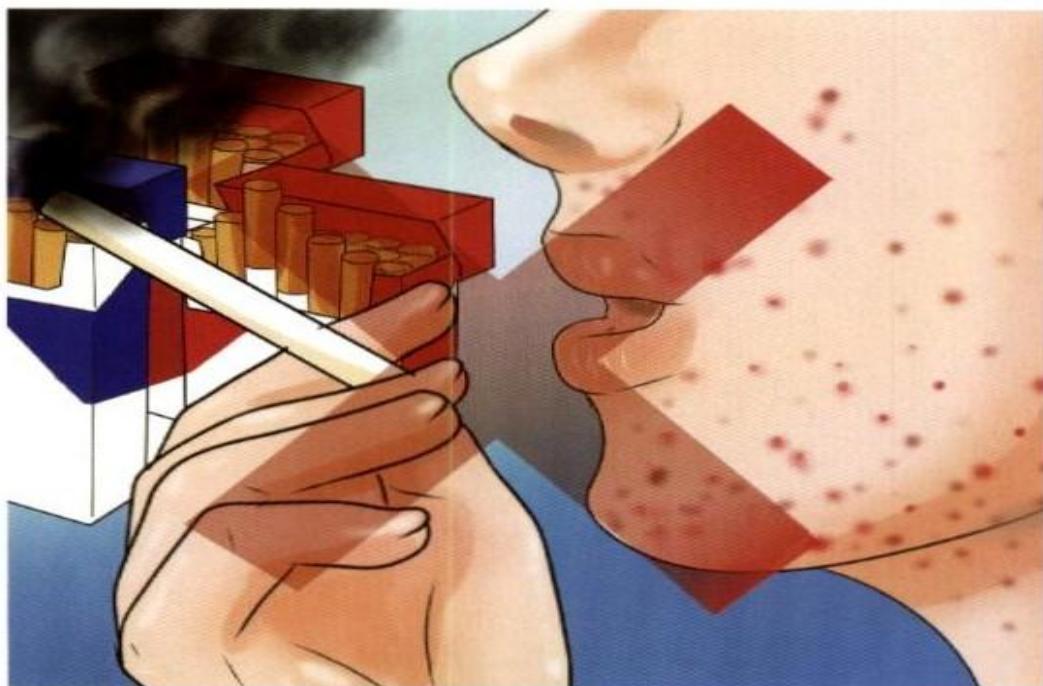
کمک گرفتن از یک مشاور تغذیه که از بیماری فرد آگاه باشد، می‌تواند در این زمینه کمک کننده باشد.

#### ۴-ترک سیگار:

افراد سیگاری لازم است سیگار را ترک کنند. معمولاً هورمون‌های مردانه در خانم‌های سیگاری در مقایسه با خانم‌های غیرسیگاری بیشتر است. این مساله می‌تواند باعث مشکلاتی مانند ناباروری شود.

#### ۵-مراقبت از بیوست و مو:

درمان جوش‌های صورت (آکنه) ممکن است دارویی یا غیردارویی، موضعی یا خوراکی باشد. جوش‌های صورت



## تخدان پلے کیستیک و ناباروی

برخی خانم‌ها در طی درمان با قرص‌های هورمونی بهبود قابل ملاحظه‌ای پیدا می‌کنند و پس از قطع آن مجدداً عود می‌نماید.

مشکل افزایش رشد موهای زاید با کاهش ترشح هورمون‌های مردانه بهبود می‌یابد. البته روش‌های دیگری مثل لیزر و الکتروولیز که با برداشتن موهای زاید بطور موقت باعث بهبودی می‌شود، باید با درمان طبی همراه شود.

هر روش درمانی هزینه و تاثیرپذیری خاص خود را دارد. باید قبل از شروع هر نوع درمان برای برطرف کردن موهای زاید، با پزشک مشورت شود.

## خانم مبتلا به بیماری تخدان پلے کیستیک که باردار می‌گردد به چه نکاتی باید توجه نماید؟

این خانم‌ها در معرض خطرات و مشکلات زیر قرار دارند:

۱. سقط خودبخودی
۲. دیابت بارداری
۳. افزایش فشارخون بارداری (پره اکلامپسی)
۴. زایمان زودرس
۵. افزایش احتمال بستری نوزادان مادران مبتلا به بیماری در بخش مراقبت‌های ویژه
۶. افزایش احتمال مرگ نوزادی

بنابراین نیاز است افراد مبتلا به این بیماری قبل و در طول بارداری تحت مراقبت مناسب و دقیق باشند.

## درمان بیماری تحمدان پلی کیستیک:

بیماری تحمدان پلی کیستیک درمان قطعی ندارد، ولی علایم آن قابل درمان و کنترل است. اهداف درمانی این بیماری شامل کنترل علایم بیماری، حل مشکلات ناباروری، پیشگیری از ابتلای به بیماری‌های قلبی و دیابت و ... می‌باشد. برای کاهش مشکلات ناشی از بیماری تحمدان پلی کیستیک از روش‌های درمانی متفاوتی استفاده می‌شود. برخی از این موارد به شرح زیر هستند:

در صورت بالابودن وزن، کاهش آن و رژیم غذایی سالم می‌تواند برخی از علایم بیماری را کمتر کند. کاهش چند کیلو از وزن (حتی ۵ درصد کاهش وزن) ممکن است باعث شود که تحمدان‌ها عملکرد طبیعی خود را پیدا کنند و مشکل ناباروری نیز برطرف گردد.

ضمن اینکه کاهش وزن خطر دیابت را نیز در تعدادی از زنان مبتلا کاهش می‌دهد. کاهش وزن با یک برنامه غذایی سالم و ورزش (۴۰ دقیقه سه بار در هفته) به دست می‌آید. برای بهبود علایم مانند رشد موهای زاید، قاعده‌گی نامنظم و مشکلات باروری از درمان طبی و داروها استفاده می‌شود.

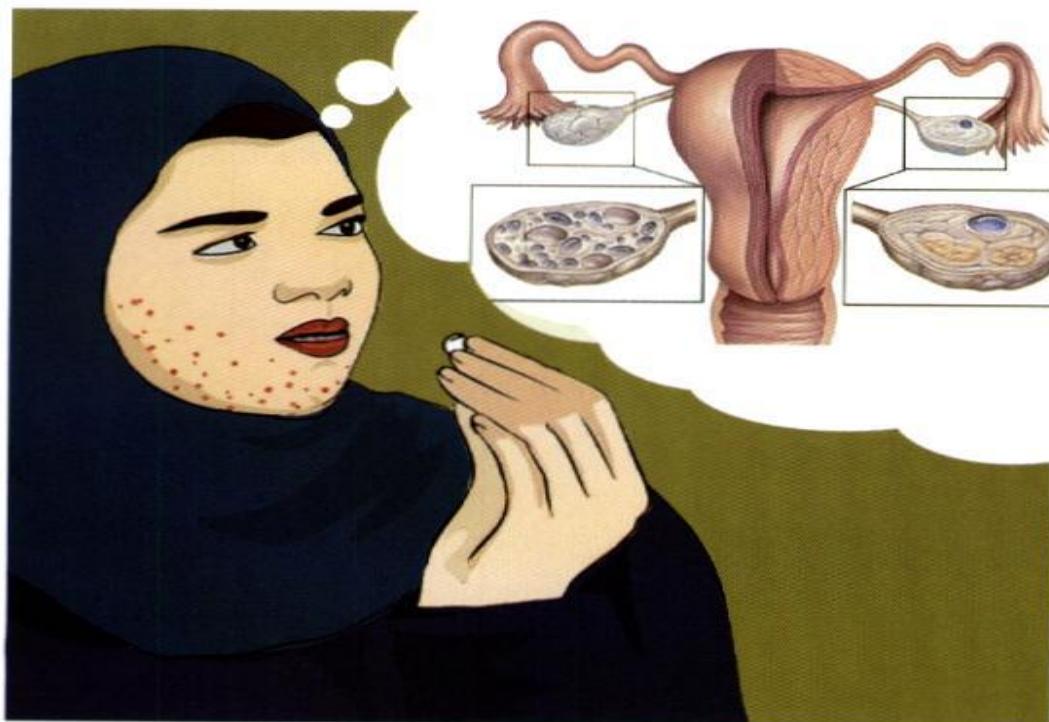
البته لازم به ذکر است که تمامی افراد مبتلا به بیماری تحمدان پلی کیستیک به درمان‌های دارویی پاسخ نمی‌دهند. در این موارد درمان‌های جراحی کمک کننده خواهد بود. همچنین در برخی موارد مقاوم به کاهش وزن روش‌های جراحی چاقی می‌تواند در برگشت علایم و افزایش شанс بارداری سالم کمک کننده باشد.

باید به این نکته توجه داشت که کیست‌های موجود در تحمدان‌ها مضر نبوده و نیاز به عمل جراحی ندارند.

## درمان خانم‌های مبتلا به بیماری تخدان پلے کیستیک که نمی‌خواهند باردارشوند:

اگر خانم مبتلای به این بیماری ازدواج نکرده است و یا در حال فاصله‌گذاری بارداری می‌باشد، استفاده از قرص‌های ترکیبی که توسط پزشک تجویز می‌شود (به جای سایر روش‌های غیر هورمونی) می‌تواند در بهبود علایم کمک کننده باشد.

این قرص‌ها اغلب موهای زاید و آکنه را کاهش می‌دهند و قاعده‌گی را منظم‌تر می‌کنند.



## خلاصه

بیماری تخمدان پلیکیستیک به مجموعه‌ای از علایم و نشانه‌ها گفته می‌شود که شامل بی‌نظمی یا عدم قاعده‌گی، چاقی، آکنه و افزایش موهای زاید بدن، نازک شدن و کاهش موی سر می‌باشد.

یکی از عوارض مهم و آزار دهنده این بیماری تاخیر در بارداری و ناباروری است.

در زنان مبتلا به بیماری تخمدان پلیکیستیک، احتمال چاقی، دیابت، فشارخون بالا و بیماری قلبی بیشتر است. از آنجا که علایم و عوارض این بیماری وابسته به اختلال قاعده‌گی و افزایش هورمون‌های مردانه است، پس بی‌نظمی قاعده‌گی باید جدی گرفته شود. با درمان‌های خاص خطر عوارض به حداقل کاهش پیدا می‌نماید. بهترین درمان مستقیماً با علائم تخمدان پلیکیستیک در ارتباط است.





## پرسشنامه خود ارزیابی برای ابتلاء به بیماری

### تخدان پلے کیستیک:

خانم‌هایی این پرسشنامه را برای خود ارزیابی تکمیل کنند که ۴۵-۱۵ سال دارند. همچنین اگر باردار هستید، از قرص یا آمپول فاصله‌گذاری بین بارداری استفاده می‌کنید و یا تخدان و رحم خود را برداشته‌اید نیازی به این خود ارزیابی ندارید.

#### ۱) فاصله بین دو قاعده‌گی

(اولین روز یک پریود تا اولین روز پریود بعدی) بطور متوسط چقدر طول می‌کشد؟ ( فقط یکی را انتخاب کنید)

۳۵-۳ روز

۱ - کمتر از ۲۵ روز

۴ - بیش از ۶۰ روز

۲ - ۲۵ الی ۳۴ روز

جواب‌های ۳ و ۴ یک نمره

۲) در طی سال‌های قاعده‌گی (غیر از زمان حاملگی) آیا رشد موهای ضخیم و تیره داشته‌اید:  
(تمام مواردی را که داشته‌اید علامت بزنید)

۵ - پشت

۱ - بالای لب

۶ - باسن

۲ - چانه

۷ - بالای بازو

۳ - سینه‌ها

۸ - بالای ران

۴ - بین دو پستان

در صورت پاسخ مثبت به سه مورد یا بیشتر از موارد فوق یک نمره



۳) آیا سابقه وزن بالا یا چاقی زیاد را داشتید؟

( فقط یکی را علامت بزنید)

خیر

بلی

در صورت پاسخ بلی = یک نمره

۴) آیا سابقه ناباروری داشته‌اید؟

خیر

بلی

در صورت پاسخ بلی = یک نمره

۵) آیا هیچ وقت ترشح شیری رنگ از نوک سینه‌ها

(بجز زمان‌های بارداری یا شیردهی) داشته‌اید:

خیر

بلی

جواب بلی = یک نمره منفی (یک نمره کم شود)

جواب خیر = صفر نمره

نتیجه:

اگر بیمار نمره ۲ یا بیشتر داشته باشد احتمال بیماری تخمدان پلی‌کیستیک مطرح است.

اگر بیمار نمره کمتر از ۲ را کسب کند احتمال بیماری تخمدان پلی‌کیستیک مطرح نیست.