

الملخص العربى

يعتبر مرض التكريس المتعدد للمبيضين من الأمراض الشائعة فهو يصيب من ٤ إلى ١٢% من السيدات فى سن الإنجاب وعلى الرغم من تعدد صوره ألا أن عدم التبويض المزمن وارتفاع نسبة الهرمونات الذكرية هما أساس المرض. فمنذ وصف المرض بواسطة العالمين شتين ولفنتال سنة ١٩٣٥م فقد تم فهم الكثير من العوامل المصاحبة للمرض والعلاقة بين السمنة ومقاومة الأنسولين وهذا المرض.

مرض التكريس المتعدد للمبيضين يصاحبه اختلال فى عملية أيض المواد الكربوهيدراتية وتزداد مقاومة الجسم للأنسولين لدرجة أن حساسية الجسم تجاه الأنسولين تقل بمقدار ٣٥-٤٠% بغض النظر عن مؤشر كتلة الجسم.

السيدات المصابات بهذا المرض أكثر عرضة سبع مرات للإصابة بمرض السكر عن السيدات العاديات رغم أن نهضة هرمون الأنسولين فى معظم السيدات المصابات بهذا المرض يكون أعلى من الطبيعى. وقد أظهرت الدراسات أن هذا المرض يزيد معه معدل الإصابة بمرض ارتفاع الضغط وأمراض القلب مع تقدم العمر.

الأدوية التى تزيد حساسية الجسم للأنسولين مثل الميتفورمين وجد أنها تقلل من نسبة الأنسولين بالدم. وأيضاً تحسن وظائف المبيضين وتعيد التبويض طبيعياً فى نسبة من السيدات. كما يمكن أن تقلل من الشعر الزائد والسمنة. كما يحتمل أن للميتفورمين فائدة على المدى البعيد حيث أنه يحسن استجابة الجسم للأنسولين (مقاومة الجسم للأنسولين تتطور إلى مرض السكر فى المستقبل)

الهدف من البحث:

دراسة انتشار مقاومة الأنسولين فى حالات التكريس المتعدد للمبيضين

طريقة البحث:

أجريت هذه الدراسة على ثلاثين سيدة مصابة بمرض التكريس المتعدد للمبيضين من المترددات على عيادة العقم التابعة لمستشفى أمراض النساء والتوليد بكلية الطب - جامعة بنها. الشروط التى تم اختيار الحالات على أساسها.

التشخيص المؤكد لمرض التكريس المتعدد للمبيضين بوجود ثلاثة على الأقل من الخصائص

الآتية:



- تشخيص المرض بالسونار .
- وجود شعر زائد بالجسم .
- وجود اضطرابات بالدورة الشهرية .
- ارتفاع نسبة هرمون الذكورة بالدم .

تم إستبعاد أى سيدة ينطبق عليها أى من الشروط الآتية:

- إستخدام حبوب منع الحمل أو أى هرمونات خلال الشهرين السابقين .
- تناول عقار الميتفورمين خلال الشهرين السابقين .

وقد شملت الدراسة ٣٠ سيدة ممن يعانين من العقم ومرض التكيس المتعدد للمبيضين، وقد

تم تقسيم الحالات إلى مجموعتين:

المجموعة الأولى: تتكون من ١٨ سيدة من البدينات .

المجموعة الثانية: تتكون من ١٢ سيدة من غير البدينات .

ومجموعة التحكم: وتشمل ٢٠ سيدة .

وقد تم عمل الآتى:

- أخذ التاريخ المرضى وعمل فحص كامل لكل سيدة .
- الموجات الصوتية المهبلىة للرحم والمبيضين .
- قياس نسبة الأنسولين بالدم للسيدات مع مراعاة أن يكن صائمات .
- عمل إختبار تحمل الجلوكوز .

كل النتائج قد تم تسجيلها وجدولتها وتحليلها إحصائيا .

وبمقارنة النتائج فى المجموعتين وجد أن نسبة إختلال الجلوكوز فى الدم ومقاومة الجسم

للأنسولين أكثر إحصائيا وبصورة واضحة فى مجموعة السيدات البدينات عن غير البدينات .

ومن خلال هذه الدراسة نستنتج أن السيدات اللاتى يعانين من البدانة ومرض التكيس المتعدد

للمبيضين معرضات للإصابة بمقاومة الأنسولين وبالتالى بمرض السكر أكثر من السيدات غير

البدينات .