

صورة الدهون فى المريضات البدينات وغير البدينات فى متلازمة المبيض متعدد الأكياس

بروتوكول رسالة توطئه للحصول على
درجة الماجستير فى أمراض النساء والتوليد
مقدمه من

الطبيب/ حلمى أبو الفتوح مليجى
بكالوريوس الطب والجراحة - طب عين شمس
طبيب مقيم أمراض النساء والتوليد
مستشفى بنها التعليمى وزارة الصحة

المشرفون
أ.د/ أيمن عبد الجواد محمد عزازى

أستاذ أمراض النساء والتوليد
كلية طب - جامعة بنها

أ.د/ أحمد محمد السعيد

أستاذ أمراض النساء والتوليد
كلية طب - جامعة بنها

أ.د/ محمد عبد السلام محمد

أستاذ مساعد أمراض النساء والتوليد
كلية طب - جامعة بنها

قسم أمراض النساء والتوليد

كلية طب بنها - جامعة بنها

٢٠٠٦

المقدمة

يعتبر متلازمة المبيض متعدد الأكياس من أكثر الأمراض شيوعا فى السيدات من سن ٢٠ إلى ٤٠ سنة نتيجة خلل فى الغدد الصماء وخلل فى وظيفة المبيض. ويتميز مرض متلازمة المبيض متعدد الأكياس بزيادة فى الوزن وزيادة إفراز الهرمون الذكري الذى يسبب ظهور الشعر

فى أماكن غير طبيعية فى السيدة وظهور حب الشباب ودرجات متفاوتة من الصلع مع اضطراب فى الدورة الشهرية وقلة دم الحيض بالإضافة إلى العقم •

وقد وجد أن هناك علاقة بين زيادة إفراز الأنسولين وهذا المرض، فقد تم ربط زيادة إفراز الهرمون الذكري من المبيض بزيادة إفراز هرمون الأنسولين من البنكرياس •

وقد وجد أن هناك تغيرات فى مستوى الدهون فى الدم فى متلازمة المبيض متعدد الأكياس وهذا التغير قد يكون ذو تأثير سلبي على الأوعية الدموية والقلب إذ أن زيادة نسبة الدهون ذات الكثافة المنخفضة وزيادة نسبة الكوليسترول فى الدم تعتبر عامل أساسى فى حدوث تصلب الشرايين وكذلك مرض الشريان التاجى بالقلب •

الهدف من البحث:

الهدف من البحث قياس مستوى الدهون فى الدم فى حالات متلازمة المبيض متعدد الأكياس ومعرفة ماهية التغيرات التى تحدث حتى نستطيع تجنب مرض تصلب الشرايين ومضاعفاته على القلب فى السيدات اللاتى تعانى من متلازمة المبيض متعدد الأكياس •

طريقة البحث:

هذه الدراسة تمت على عدد (٨٠) حالة من السيدات من المترددات على عيادة أمراض النساء بمستشفى بنها التعليمى وتم تقسيم الحالات إلى (٤٠) حالة منهن يعانين من مرض متلازمة المبيض متعدد الأكياس و(٤٠) حالة يعتبرن كمجموعة "ضابطة" وقسمت السيدات إلى (٤) مجموعات:

المجموعة الأولى: (٢٠) سيدة تعانين من مرض متلازمة المبيض متعدد الأكياس ومعامل كتلة الجسم يساوى أو أكثر من ٣٠ كجم/م^٢.

المجموعة الثانية: (٢٠) سيدة تعانين من مرض متلازمة المبيض متعدد الأكياس ومعامل كتلة الجسم أقل من ٣٠ كجم/م^٢.

المجموعة الثالثة: (٢٠) سيدة لا تعانين من مرض متلازمة المبيض متعدد الأكياس ومعامل كتلة الجسم يساوى أو أكثر من (٣٠) كجم/م^٢.

المجموعة الرابعة: (٢٠) سيدة لا تعانين من مرض متلازمة المبيض متعدد الأكياس ومعامل كتلة الجسم أقل (٣٠) كجم/م^٢.

وقد تم عمل الآتى لكل حالات الدراسة:

- تاريخ مرضى كامل •
- فحص كامل للجسم •
- أخذ عينة من الدم وذلك لقياس:
 - نسبة الكوليستيرول •
 - ثلاثى الجلسريد •
 - البروتينات الدهنية ذات الكثافة العالية •
 - البروتينات الدهنية ذات الكثافة المنخفضة جداً •
 - البروتينات الدهنية ذات الكثافة المنخفضة •

الإحصاء:

تم عمل دراسة إحصائية وعمل مقارنة بين مستوى الدهون فى الدم فى حالات متلازمة المبيض متعدد الأكياس والحالات الضابطة •

النتائج:

خضعت هذه النتائج للتحليل الإحصائى ووجد منها الآتى:

- ١- لا يوجد اختلاف ذو دلالة إحصائية بين حالات متلازمة المبيض متعدد الأكياس والحالات الضابطة من حيث السن ومعامل كتلة الجسم بينما كان هناك اختلاف ذو دلالة إحصائية بين حالات متلازمة المبيض متعدد الأكياس البدن والمجموعة الضابطة فى عدد تكرار الدورة الشهرية كل سنة •
- ٢- لا يوجد اختلاف بين مجموعة متلازمة المبيض متعدد الأكياس البدن والمجموعة الضابطة من حيث معامل كتلة الجسم والسن ولكن يوجد اختلاف فى عدد الدورة الشهرية كل سنة •
- ٣- يوجد اختلاف كبير ذو دلالة إحصائية بين مجموعات متلازمة المبيض متعدد الأكياس غير البدن والمجموعات الضابطة من حيث قطر المبيض بالفحص بالموجات فوق الصوتية للمبيض •
- ٤- يوجد اختلاف كبير ذو دلالة إحصائية بين مجموعات متلازمة المبيض متعدد الأكياس البدن والمجموعات الضابطة من حيث قطر المبيض بالفحص بالموجات الصوتية للمبيض •
- ٥- يوجد اختلاف كبير ذو دلالة إحصائية بين مجموعات متلازمة المبيض متعدد الأكياس غير البدن والمجموعات الضابطة من حيث نسبة الهرمونات الاتى ذكرها:
(serum testosterone – serum F.S.H- serum LH)
- ٦- وجد اختلاف كبير ذو دلالة إحصائية بين مجموعات متلازمة المبيض متعدد الأكياس البدن والمجموعات الضابطة فى نسبة الهرمونات الاتى ذكرها:
(serum testosterone – serum F.S.H- serum LH)

٧- يوجد أيضاً اختلاف ذو دلالة إحصائية كبيرة بين مجموعات متلازمة المبيض متعدد الأكياس غير البدن والمجموعات الضابطة بالنسبة لنسبة الكوليستيرول وثلاثى الجلسريد بينما لا يوجد اختلاف فى الإحصاء بين المجموعتين بالنسبة للبروتينات الدهنية ذات الكثافة العالية والبروتينات الدهنية ذات الكثافة المنخفضة والبروتينات الدهنية ذات الكثافة المنخفضة جداً .

٨- ومن الدراسة وجد أن اختلاف كبير ذو دلالة إحصائية بين مجموعات متلازمة المبيض متعدد الأكياس البدن والمجموعات الضابطة من حيث نسبة الكوليستيرول وثلاثى الجلسريد والبروتينات الدهنية ذات الكثافة المنخفضة بينما لا يوجد اختلاف فى الإحصاء بين المجموعتين من حيث البروتينات الدهنية ذات الكثافة العالية والبروتينات الدهنية ذات الكثافة المنخفضة جداً .

الخلاصة:

أستخلص من هذه الدراسة أن السيدات اللاتى تعانين من متلازمة المبيض متعدد الأكياس لهن قابلية لزيادة الدهون البروتينية التى تتميز بزيادة نسبة الكوليستيرول والبروتينات الدهنية ذات الكثافة المنخفضة وثلاثى الجلسريد وخصوصاً فى المجموعات البدن التى تمثل خطورة فى حدوث مضاعفات للقلب والأوعية الدموية .

التوصيات:

توصى هذه الدراسة بالمتابعة المستمرة للسيدات اللاتى تعانين من متلازمة المبيض متعدد الأكياس وخصوصا البدن منهن من أجل منع حدوث مضاعفات للقلب والأوعية الدموية فى المستقبل •