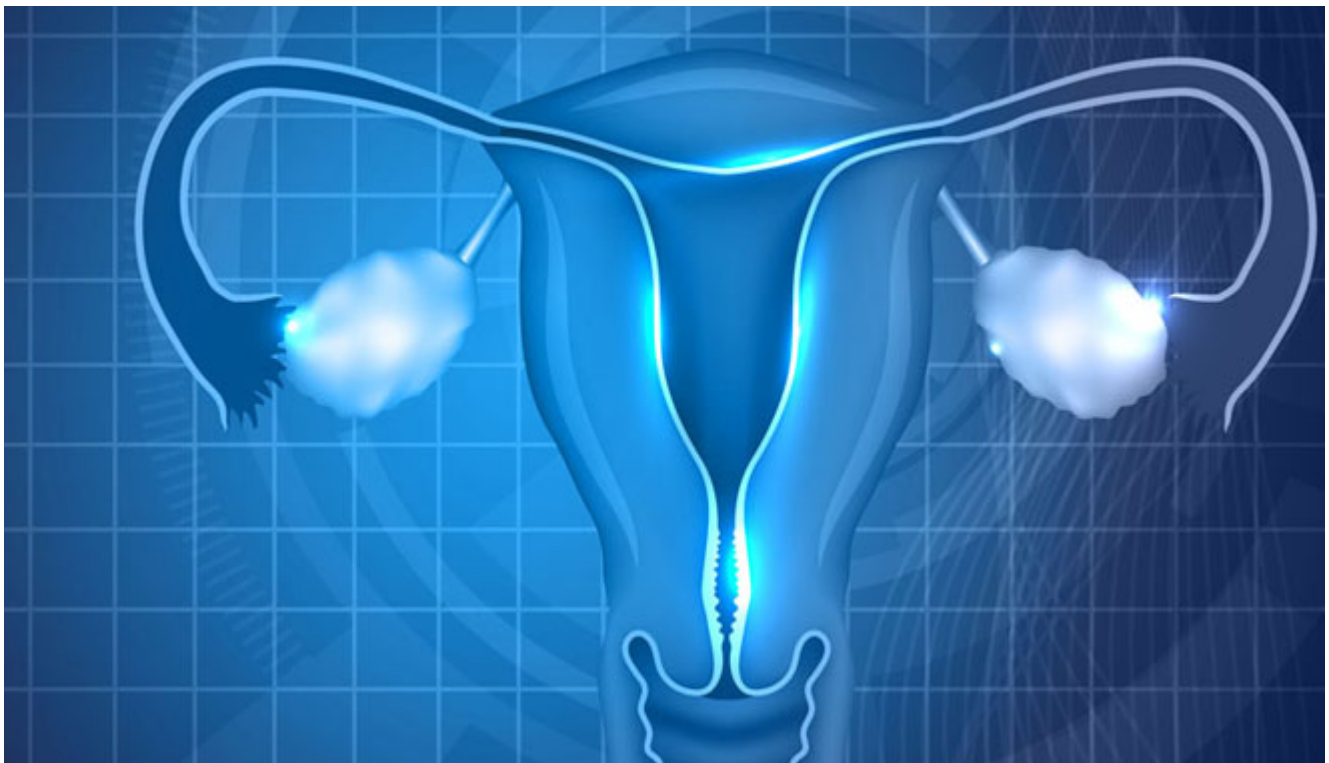


Πολυκυστικές ωοθήκες: έγκαιρη διάγνωση οδηγεί στη μητρότητα

/ [Πεμπτούσία](#)

Image not found or type unknown



Η έγκαιρη διάγνωση του συνδρόμου των πολυκυστικών ωοθηκών, απαλλάσσει τη γυναίκα από τα ενοχλητικά συμπτώματα, δίνοντας της ταυτόχρονα την ευκαιρία να γίνει μητέρα αν το επιθυμεί. Αυτό τονίζουν οι γυναικολόγοι, που θεωρούν ότι το σύνδρομο είναι μια από τις κύριες αιτίες της γυναικείας υπογονιμότητας.

Σύμφωνα με επιστημονικές μελέτες, το σύνδρομο τα τελευταία χρόνια έχει πάρει διαστάσεις καθώς πλήττει μια στις πέντε γυναίκες που βρίσκονται σε αναπαραγωγική ηλικία. «Η μη έγκαιρη διάγνωση του συνδρόμου βάζει σε μεγάλη ταλαιπωρία την γυναίκα η οποία υποβάλλεται σε ατέρμονες εξετάσεις και θεραπείες που δεν έχουν σχέση με τις πολυκυστικές ωοθήκες» τονίζει ο Διδάκτορας του Πανεπιστημίου της Αθήνας, γυναικολόγος, κ Στέφανος Χανδακάς και συμπληρώνει ότι σήμερα το σύνδρομο μπορεί να εντοπιστεί αν συνυπάρχουν

δυο από τα παρακάτω:

- ολιγο-ανωοθυλακιορρηξία ή ανωορρηξία (που εκδηλώνονται συνήθως με αραιομηνόρροια ή αμηνόρροια),
- υψηλά επίπεδα κυκλοφορούντων ανδρογόνων ή κλινικές εκδηλώσεις υπερανδρογοναιμίας,
- πολυκυστικές ωοθήκες όπως καθορίζονται από το υπερηχογράφημα, αφού αποκλειστούν άλλες νοσολογικές καταστάσεις που προκαλούν διαταραχές του εμμηνορρυσιακού κύκλου και υπερανδρογοναιμία.

Τα στατιστικά στοιχεία δείχνουν πως η έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία της νόσου απαλλάσσει τις γυναίκες από τα ενοχλητικά συμπτώματα και βοηθά τις περισσότερες, κατά 90%, να γίνουν μητέρες, εκτός εάν υπάρχουν άλλοι πιο σοβαροί παράγοντες που συμβάλουν στην υπογονιμότητα.

ΒΑΣΙΚΑ -ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Η έγκαιρη διάγνωση του συνδρόμου, μπορεί να γίνει αρκεί η γυναίκα να παρατηρήσει αν έχει κάποια από τα βασικά συμπτώματα. Ωστόσο σε πολλές περιπτώσεις τα συμπτώματα δεν είναι πάντα ιδιαίτερα εμφανή και συχνά μπορεί να είναι παραπλανητικά, γι αυτό είναι απαραίτητες οι αιματολογικές εξετάσεις και το υπερηχογράφημα στην αρχή της περιόδου.

Τα βασικά συμπτώματα του συνδρόμου των πολυκυστικών ωοθηκών είναι:

- Ακανόνιστοι κύκλοι περιόδου, άνω των 30 ημερών (το 85% των γυναικών αυτών έχει το σύνδρομο)
- Αποβολές
- Αυξημένη τριχοφυΐα
- Ακμή
- Λιπαρό δέρμα
- Αύξηση του σωματικού βάρους, κυρίως στην κοιλιακή χώρα
- Προβλήματα ωορρηξίας
- Τριχόπτωση
- Προβλήματα υπογονιμότητας

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ Σ.Π.Ω.

Σήμερα, υπάρχει τρόπος θεραπείας για τις πολυκυστικές ωοθήκες, με φάρμακα ή χειρουργική επέμβαση.

Η ενδεδειγμένη θεραπεία θα αποφασιστεί σε συνεργασία με τον γυναικολόγο και μετά από την διεξαγωγή εργαστηριακών και αιματολογικών εξετάσεων.

«Για τις γυναίκες που δεν επιθυμούν να μείνουν έγκυες, οι ακανόνιστες περίοδοι, η ακμή και η ανεπιθύμητη τριχοφυΐα μπορούν να αντιμετωπιστούν με ελαφρύ αντισυλληπτικό χάπι» εξηγεί ο Δρ Χανδακάς και καταλήγει: «Αντίθετα οι γυναίκες που προσπαθούν να επιτύχουν μία εγκυμοσύνη, θα πρέπει να υποβληθούν σε συγκεκριμένη φαρμακευτική θεραπεία την οποία θα αποφασίσουν με το γιατρό τους».

Οι γυναίκες με πολυκυστικές ωοθήκες που προσπαθούν να επιτύχουν μια εγκυμοσύνη, θα πρέπει να γνωρίζουν ότι:

- Οι πολυκυστικές ωοθήκες είναι η πιο κοινή αιτία υπογονιμότητας στις γυναίκες που δεν κάνουν ωορρηξία
- Πρέπει να συζητήσουν με το γιατρό τους, πριν επιχειρήσουν μία εγκυμοσύνη
- Να διατηρούν ένα ιδανικό σωματικό βάρος
- Ο κίνδυνος αποβολής είναι υψηλότερος σε γυναίκες με πολυκυστικές ωοθήκες,
- Η πρόκληση ωορρηξίας σε γυναίκες με πολυκυστικές ωοθήκες ενέχει κινδύνους
- Οι περισσότερες γυναίκες με πολυκυστικές ωοθήκες, κατά 90%, θα μείνουν έγκυες.