

## ΙΩΑΝΝΑ ΚΥΡΚΟΥ

**“Η επίπτωση του μεταβολικού συνδρόμου σε ελληνίδες γυναίκες με σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών”**

### **ΠΕΡΙΛΗΨΗ**

Το Σύνδρομο των Πολυκυστικών Ωοθηκών (PCOS) είναι η συχνότερη ενδοκρινολογική των γυναικών της αναπαραγωγικής ηλικίας. Το PCOS όπως και το Μεταβολικό Σύνδρομο (ΜΣ) έχουν συσχετισθεί με μεταβολικές διαταραχές και αντίσταση στην ινσουλίνη, έτσι παρατηρείται αυξημένος επιπολασμός του ΜΣ σε γυναίκες με PCOS. Το PCOS και το ΜΣ φαίνεται να είναι αλληλένδετα και η αλληλεπίδραση του ΜΣ - PCOS δεν περιορίζεται στις Καυκάσιες γυναίκες. Στις γυναίκες με PCOS αναφέρονται διαφορές στον επιπολασμό του ΜΣ μεταξύ των λαών.

**Σκοπός** της έρευνας είναι να υπολογιστεί ο επιπολασμός του ΜΣ σε Ελληνίδες γυναίκες με PCOS.

**Μέθοδος και υλικό:** Σε 230 Ελληνίδες γυναίκες, στις οποίες έχει διαγνωστεί PCOS σύμφωνα με τα κριτήρια του Rotterdam ESHRE, ηλικίας από 12 έως 44 ετών, συσχετίσαμε για τη διάγνωση του ΜΣ την περίμετρο κοιλιάς, την γλυκόζη νηστείας, τα TG, την HDL-C, την συστολική και τη διαστολική πίεση, χρησιμοποιώντας κριτήρια της IDF.

Ο επιπολασμός του ΜΣ των Ελληνίδων γυναικών με PCOS είναι **10%** (IDF κριτήρια). Παθολογικές μεταβλητές του ΜΣ στο γενικό πληθυσμό με PCOS: περίμετρος κοιλιάς (>80cm) ποσοστό **63%**, HDL-C (<50mg) **26,5%**, TG (>150 mg/dl) **10,4%**, γλυκόζης νηστείας (>100 mg/dl) **7,4%**, διαστολική πίεση (>85mm/Hg) **6,1%** και συστολική πίεση (>130mm/Hg) **4,3%**. Ο επιπολασμός του ΜΣ στις ηλικιακές ομάδες: ελάχιστη έως 19 ετών **0%**, 20 έως 24 ετών **6,76%**, 25 έως 29 ετών **9,62%**, 30 έως 34 ετών **17,14%** και 35 έως μέγιστη ηλικία **55,56%**. Οι παθολογικές μεταβλητές του ΜΣ σε όλες τις ηλικιακές ομάδες έχουν ως πρωτεύων εύρημα την αυξημένη περίμετρο κοιλιάς και δευτερεύων τα μειωμένα επίπεδα της HDL-C, ενώ σταδιακή αύξηση παρατηρείται στη διαστολική πίεση και στη γλυκόζη νηστείας.

**Συμπερασματικά** οι γυναίκες με PCOS έχουν αυξημένο κίνδυνο καρδιοαγγειακών διαταραχών καθώς και πιθανότητα εμφάνισης σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2, έτσι η συστηματική ενημέρωση και παρακολούθηση μπορεί να προλάβει μελλοντικές παθολογικές καταστάσεις.

## SUMMARY

Polycystic ovary syndrome is among the most common endocrine disorders of women in the reproductive age group. PCOS has been strongly associated with MS and insulin resistance, so there is an increased prevalence of MS in women with PCOS. PCOS and the MS appear to be interrelated and the PCOS-MS interrelationship is not restricted to Caucasian women with PCOS.

In women with PCOS indicated differences in the prevalence of MS among people.

**The Aim** of this study was to investigate the prevalence of MS in Greek women with PCOS.

**Method and material:** In 230 Greek women, which have been diagnosed with PCOS according to the criteria of the Rotterdam ESHRE, aged from 12 to 44 years, correlation for the diagnosis of MS the abdominal circumference, the fasting glucose, the TG, the HDL-C, the systolic and the diastolic pressure, using criteria of IDF.

The prevalence of MS of Greek women with PCOS is **10%** (IDF criteria). Pathological variables in the MS to the general population with PCOS: abdominal circumference (>80cm) rate of 63%, HDL-C (<50mg/dl) **26,5%**, TG (>150mg/dl) **10,4%**, fasting glucose (>100mg/dl) **7,4%**, diastolic blood pressure (>85mm/Hg) **6,1%**, systolic blood pressure (130mm/HG) **4,3%**. The prevalence of MS according to age: minimum age to 19 years **0%**, 20 to 24 years **6,76%**, 25 to 29 years **9,62%**, 30 to 34 years **17,14%** and 35 to maximum age **55,56%**. The pathological variables of MS in all age groups have the primary finding of increased abdominal circumference and secondary finding the decreased levels of HDL-C, also a gradual increased observed in diastolic blood pressure and fasting glucose.

**In conclusion**, women with PCOS have an increased risk of cardiovascular disorders and incidence of diabetes type 2, so the systematic information and the follow up will prevent future pathological situations.