تُعد متلازمة تكيس المبايض (PCOS) اضطرابًا غدّيًا شائعًا (6–20٪ من النساء في سن الإنجاب) يتميز بخلل التبويض المزمن وفرط الأندروجينات. مقاومة الأنسولين (IR) هي سبب رئيسي، وتتفاقم بعوامل وراثية، وفرط الأندروجين، والسمنة. تختلف مقاومة الأنسولين بين أنماط متلازمة تكيس المبايض الظاهرية المختلفة (أربعة أنماط رئيسية). بحث هذه المراجعة (PubMed، Google Scholar، Elsevier، UpToDate) يركز على أسباب مقاومة الأنسولين وعلم وظائف الأعضاء المرضية لها في الأنسجة المختلفة لدى المصابات بمتلازمة تكيس المبايض. كما تستعرض المراجعة فعالية علاجات زيادة حساسية الأنسولين في إدارة متلازمة تكيس المبايض، مقدمةً أحدث الأدلة للعلاج السريري، مع التأكيد على أهمية التدخّل المبكر للحد من المضاعفات طويلة المدى، مثل داء السكري من النوع 2 وأمراض القلب والأوعية الدموية. تغيير نمط الحياة يُعتبر العلاج المفضل، بينما يُعدّ التحسس للأنسولين خيارًا علاجيًا واعدًا.

lakhasly.com © تم تلخيص النص بواسطة موقع لخصلي