

# Endokrinologija: Hirzutizam ili kad rastu gdje ne treba (dlakice)

Autor Administrator

Kad rastu gdje ne treba..

...Ako se

žena u generativnoj dobi žali na poremećene menstrualne cikluse, njihov izostanak ili smanjenje broja, pogotovo ako se radi o mladoj ženi; ako ne može zanijeti, ako uz to ima višak kilograma, a već se duže vrijeme nervira s pojačanom dlakavošću sve sličnijom onom kod muškaraca, s masnom kosom i aknama, trebalo bi pomisliti na poremećaj koji se zove sindrom policističnih ovarija i potražiti dobrog endokrinologa...

Hirutizam

– pojačana dlakavost žena

To je poremećaj

kojemu je glavno obilježje pojačana dlakavost žena, na mjestima inače tipičnim za muškarce – na licu, prsima, leđima, trbuhu i udovima, što se javlja kao posljedica povećanog stvaranja muških spolnih hormona (androgena) u jajnicima ili nadbubrežnim žlijezdama, ili, što je rjeđe, povećane osjetljivosti kožnih struktura (folikula dlake) na djelovanje tih hormona. Uz pojačanu dlakavost često su prisutne i druge kožne promjene, kao što su akne, masna koža, muški oblik gubitka kose, također kao posljedica djelovanja androgena. Učestalost poremećaja se kreće od 5 % do 10 % žena u reproduktivnoj dobi, najčešće u vrijeme adolescencije,

Hirutizam

se može javiti kao fiziološka pojava, bez ikakvih hormonskih poremećaja, što se ponekada zapaža u pojedinim obiteljima, nekim rasama i regijama, npr. u području Mediterana. Ipak, poremećaj je u najvećem broju slučajeva, oko 95%, povezan sa sindromom policističnih jajnika, ili kao idiopatska pojava, bez jasnih uzroka. Recimo ovdje da se pojačani rast dlaka može javiti uz neke rjeđe bolesti nadbubrežnih žlijezda i adenohipofize, uz pretilost i inzulinsku rezistenciju, uzimanje nekih lijekova, npr. oralnih kontraceptiva i citostatika, te lijekova za krvni tlak i antepileptika.

Važno je

znati da pojava hirsutizma može biti i prvi znak ozbiljnih stanja, npr. zloćudnih tumora jajnika ili nadbubrežnih žlijezda, koji zbog hiperprodukcije muških spolnih hormona, dovode do virilizacije - naglašavanja muških spolnih obilježja (duboki glas, smanjenje dojki, jačanje mišića i povećanje klitorisa). Ovakve znakove, osobito ako se javljaju naglo, ili ako se hirsutizam javlja iza tridesete godine života; ako dođe do naglog pogoršanja, treba shvatiti kao alarm i prije zatražiti liječničku pomoć, jer samo brzo kirurško odstranjenje tumora može spasiti život bolesnice.

#### Dijagnozu

postavlja endokrinolog na temelju podataka o nastanku simptoma i znakova bolesti, fizikalnog pregleda, uvida u hormonski status žene, te ginekološkog nalaza, koji uključuje i ultrazvučni pregled. Nekada će biti potrebne i složenije endokrinološke dijagnostičke procedure i radiološke pretrage, npr. MSCT i MR. (komjutorizirana tomografija i magnetna rezonancija).

#### Liječenje se

uvijek usmjerava prema uzrocima. Kako je najčešći uzrok hirsutizma sindrom policističnih ovarija, to znači da će liječenje biti usmjereno u tom pravcu. U najvećem broju slučajeva bit će dovoljno promijeniti stil života, smanjiti i primijeniti neki od lokalnih, mehaničkih tretmana; ponekad će biti potrebna medikamentna terapija, a u onim slučajevima kad su uzroci hirsutizma sekretorno aktivni tumori jajnika ili nadbubrežnih žlijezda, bit će neophodna hitna kirurška intervencija.

#### Sindrom policističnih ovarija

##### Ako se

žena u generativnoj dobi žali na poremećene menstrualne cikluse, njihov izostanak ili smanjenje broja, pogotovo ako se radi o mladoj ženi; ako ne može zanijeti, ako uz to ima višak kilograma, a već se duže vrijeme nervira s pojačanom dlakavostju sve sličnijom onom kod muškaraca, s masnom kosom i aknama, trebalo bi pomisliti na poremećaj koji se zove sindrom policističnih ovarija i potražiti dobrog endokrinologa.

##### Uz

detaljan pregled liječnik će zatražiti ciljane hormonske pretrage i ginekološko i ultrazvučni pregled, što bi bilo dovoljno za prvu ruku da se postavi dijagnoza. Povišena razina muških spolnih

hormona i nalaz cističnih ovarija potvrda su dijagnoze sindroma policističnih ovarija. Međutim, kako u medicini, kao i u biologiji općenito, često stvari nisu tipične, ponekad je klinički nalaz u raskoraku s laboratorijskim nalazima.

#### Sindrom

policističnih ovarija najčešće je endokrinološka bolest žena u reproduktivnoj dobi. Učestalost poremećaja u žena generativne dobi je oko 15 -20%, a u adolescentica, oko 25%. Uzroci i način nastanka još nisu dovoljno razjašnjeni. Najčešće se spominju inzulinska rezistencija, debljina i genetska sklonost, čija prisutnost u složenom nizu interakcija rezultira izostankom ovulacija i prekomjernim lučenjem muških spolnih hormona iz ovarija.

#### Važno je

znati da je uz kliničke znakove kakvi su opisani, obavezno najprije isključiti neke druge moguće uzroke ženskog hiperandrogenizma, kao što su sekretorno aktivni maligni tumori jajnika i nadbubrežnih žlijezda, koji zahtijevaju hitno kirurško uklanjanje.

#### Liječenje

sindroma policističnih ovarija ovisi o dobi pacijentice, o izraženosti kliničke slike i o njenim reproduktivnim željama. U tu svrhu ponajprije se savjetuje zdrav način života, smanjenje tjelesne težine, potom hormonski pripravci i lijekovi koji smanjuju inzulinsku rezistenciju, a u nekim slučajevima i kirurško liječenje.

Priredio dr.A.Lj.