

Our Services

Orchid Fertility's team of experts work with each couple individually to provide a bespoke fertility treatment plan which may include:

- Assisted Reproduction Techniques (IVF/ICSI/IUI)
- Management of PCOS
- Recurrent Pregnancy Loss and Miscarriage
- Unexplained Infertility
- Management of Endometriosis
- Male Infertility - Improvement of Low Sperm Parameters
- Sperm Recovery (Biopsy Needle/TESA/PESA)
- Pre Implantation Genetic Screening (PGS) to rule out the presence of genetic disorders
- Gynaecology & Reproductive Surgery (Laparoscopy & Hysteroscopy)
- Sperm and Egg Freezing



Al-Razi Bldg #64,
Dubai Healthcare City
P.O.Box 505157, Dubai, UAE

Timings:

Sun 8:00 - 18:00
Mon 8:00 - 18:00
Tue 8:00 - 18:00
Wed 8:00 - 18:00
Thur 8:00 - 18:00
Sat 8:00 - 18:00

Clinic: Block F, Unit 4018
Day Surgery: Block E, Unit 4016
Tel: +971 4 437 7520 / +971 4 427 2852
Fax: +971 4 437 7521

www.orchid-fertility.com



@orchidfertility

متلازمة تكيس المبايض POLY CYSTIC OVARIAN SYNDROME (PCOS)



www.orchid-fertility.com

800 ORCHID IVF

Holistic Fertility Care

What is Normal Ovarian reserve?

Every woman is born with a finite number of eggs at birth that progressively decreases with age. Ovarian reserve simply means the **function, quality and number of the remaining eggs** left in the ovary. Ovarian reserve essentially defines the quantity and quality of the ovarian follicular pool. A woman is said to have a normal reserve when she has around 6-10 early follicle on either side. Any deviation from the normal reserve is either diminished reserve or excess reserve as is seen in PCOS.

What is the problem with PCOS?

Although women with PCOS appear to have more follicles, these might not mature or ovulation might not occur, resulting in infertility and/or delayed periods. This is due to hormonal imbalance which prevents the follicles to grow, mature and ovulate. There are physical changes seen in women with PCO like weight gain, presence of fine hair growth over face, abdomen, back and limbs called hirsutism, skin color changes (acanthosis nigricans) which is hyperpigmentation of skin over back of neck, under arms, inner side of thighs. In addition, they might also have glucose intolerance, menstrual irregularities and they tend to develop metabolic syndrome later in life (Diabetes mellitus, Hypertension).

How do you diagnose PCOS?

The PCOS can be diagnosed with an ultrasound scan and a blood test. The ultrasound scan can detect the number of follicles, which in women with PCO are multiple (around 12-15 or more in each ovary). The blood test measures the Antimullerian Hormone (AMH) levels, which tend to be higher in women with PCOS.

What should I do if am diagnosed with PCOS?

Weight loss (for women with high BMI) is essential in PCOS. Lifestyle modifications like regular physical activity and exercise, adequate sleep, hydration and consumption of a healthy diet which is a mix of organic fruits and vegetables, lean proteins and very limited Carbohydrates can help to manage the syndrome.

Women with PCOS, loss of a few kilos is enough to restore regular period and achieve a pregnancy usually. Also, regular visits to your physician are necessary to check ovulation and plan fertility treatment and other medications as required.

PCOS evaluation at Orchid Fertility

For women planning to achieve a pregnancy, a fertility investigation is recommended in order to assess the ovarian reserve and receive the necessary guidance.. In that way, time to pregnancy (TTP) is addressed. At Orchid Fertility, patients diagnosed with PCOS are given an individualized fertility treatment plan in order to manage the syndrome and maximize the chances of pregnancy.

ماذا أفعل إذا تم تشخيص إصابتي بمتلازمة تكيس المبايض؟

إن فقدان الوزن (للنساء ذوات مؤشر كتلة الجسم المرتفع) أمر ضروري، في حالة الإصابة بمتلازمة تكيس المبايض. ويمكن أن تساعد تعديلات نمط الحياة مثل النشاط البدني المنتظم والتمارين الرياضية والنوم الكافي، الترتيب واستهلاك نظام غذائي صحي يتكون من مزيج من الفواكه والخضروات العضوية والبروتينات الخالية من الدهون وكمية محدودة من الكربوهيدرات في إدارة المتلازمة.

النساء المصابات بمتلازمة تكيس المبايض، فإن خسارة بضعة كيلوغرامات كافية لاستعادة الدورة الشهرية المنتظمة وتحقيق الحمل عادة. وأيضاً، من الضروري إجراء زيارات منتظمة لطبيبك للتحقق من الإباضة والتخطيط لعلاج الخصوبة والأدوية الأخرى حسب الحاجة.

تقييم متلازمة تكيس المبايض في عيادة أوركيدي للخصوبة

بالنسبة للنساء اللواتي يخططن للحمل، يوصى بإجراء فحص الخصوبة من أجل تقييم احتياطي المبيض وتلقي التوجيهات اللازمة.. وبهذه الطريقة، يتم تناول (TTP) وقت الحمل.

في عيادة أوركيدي للخصوبة، يتم إعطاء المرضى الذين يعانون من متلازمة تكيس المبايض خطة علاج خصوبة فردية من أجل إدارة المتلازمة وزيادة فرص الحمل إلى أقصى حد.

ما هو احتياطي المبيض العادي؟

تولد كل امرأة بعدد محدود من البويضات عند الولادة يتناقص تدريجياً مع تقدم العمر. احتياطي المبيض يعني ببساطة **وظيفة وجودة وعدد البويضات** المتبقية في المبيض. يحدد احتياطي المبيض بشكل أساسي كمية ونوعية تجمع جرابي المبيض. يقال إن المرأة لديها احتياطي طبيعي عندما يكون لديها حوالي 6-10 بصيلات مبكرة على كلا الجانبين. أي انحراف عن الاحتياطي الطبيعي هو إما احتياطي متناقص أو احتياطي زائد كما هو واضح في متلازمة تكيس المبايض.

ما هي مشكلة متلازمة تكيس المبايض؟

على الرغم من أن النساء المصابات بمتلازمة تكيس المبايض يبدو أنهن لديهن عدد أكبر من البصيلات، إلا أنها قد لا تنضج أو قد لا تحدث الإباضة، مما يؤدي إلى العقم و / أو تأخير الدورة الشهرية. هذا بسبب عدم التوازن الهرموني الذي يمنع البصيلات من النمو والنضج والتبويض. هناك تغيرات جسدية في النساء المصابات بمتلازمة تكيس المبايض مثل زيادة الوزن ووجود نمو شعر ناعم على الوجه والبطن والظهر والأطراف تسمى الشعرانية، وتغيرات جلدية تسمى (الشواك الأسود) وهو فرط تصبغ الجلد على الجزء الخلفي من الرقبة وتحت الذراعين والجانب الداخلي من الفخذين. بالإضافة إلى ذلك، قد يعانون أيضاً من عدم تحمل الجلوكوز، وعدم انتظام الدورة الشهرية، ويميلون إلى الإصابة بمتلازمة التمثيل الغذائي في وقت لاحق من الحياة (داء السكري، ارتفاع ضغط الدم).

كيف تشخصين متلازمة تكيس المبايض؟

يمكن تشخيص متلازمة تكيس المبايض عن طريق الفحص بالموجات فوق الصوتية وفحص الدم، ويمكن للفحص بالموجات فوق الصوتية الكشف عن عدد البصيلات التي تكون متعددة في النساء المصابات بمتلازمة تكيس المبايض (حوالي 12-15 أو أكثر في كل مبيض). يقيس اختبار الدم مستويات هرمون (Antimullerian AMH) وهو ما يسمّى بتحليل مخزون المبيض، والتي تميل إلى أن تكون أعلى عند النساء المصابات بمتلازمة تكيس المبايض.