D.PHARM • SECOND YEAR

फार्माकोथेरेप्यूटिक्स

अध्याय 2.13

महिला स्वास्थ्य



हिंदी अध्याय नोट्स

POLYCYSTIC OVARY SYNDROME (PCOS)

DEFINITION

Reproductive-aged women में multifactorial endocrine disorder; hyperandrogenism, ovulatory dysfunction और/या polycystic ovarian morphology से संबंधित।
Anovulatory infertility का एक प्रमुख और आम कारण।

MECHANISMS

- Familial tendency; genetic और environmental factors की भूमिका।
- Obesity से insulin resistance और symptoms अधिक; PCOS के लिए obesity जरूरी नहीं।

Insulin resistance → hyperinsulinemia → androgen production अधिक और SHBG कम।
SHBG = sex hormone-binding globulin।

- Ovarian तथा adrenal androgen excess से hirsutism और acne।
- Follicular arrest से normal dominant-follicle development और ovulation में रूकावट।
- LH:FSH बढ़ सकता है; ratio >2:1 कोई diagnostic rule नहीं।

ADULT DIAGNOSIS

Rotterdam criteria: अन्य causes exclude करने के बाद 3 में से 2:

1. Oligo/anovulation।
2. Clinical या biochemical hyperandrogenism।
3. Polycystic ovarian morphology।

ULTRASOUND UPDATE

- उपर्युक्त modern imaging में: कम-से-कम 1 ovary में ≥20 follicles, size 2–9 mm।
- Older technology या unreliable follicle counts में ovarian volume ≥10 mL का उपयोग संभव।
- पुराना ≥12-follicle threshold current modern-imaging criterion नहीं।
- Adolescents में PCOS diagnosis के लिए ultrasound morphology recommended नहीं।

POLYCYSTIC OVARY SYNDROME (PCOS)

CLINICAL FEATURES

- Oligomenorrhea: periods कम बार आना।
- Amenorrhea: periods का न आना।
- Anovulation के कारण infertility।
- Hirsutism: face, chest या abdomen पर अधिक terminal hair।
- Acne और oily skin।
- Central obesity संभव।
- Acanthosis nigricans: dark, thickened skin; insulin resistance का संकेत।
- Depression, anxiety और body-image distress।

LONG-TERM RISKS

- Type 2 diabetes mellitus।
- Endometrial hyperplasia और cancer।
- Dyslipidemia तथा बढ़ा cardiovascular risk।
- NAFLD: non-alcoholic fatty liver disease।

Risks का assessment और follow-up जरूरी; हर patient में ये complications नहीं।

LIFESTYLE AND SUPPORT

- Healthy lifestyle सबके लिए आधार, weight loss न होने पर भी।
- Overweight होने पर achievable weight reduction से metabolic benefit।
- 5-10% weight loss से ovulation में सुधार संभव, लेकिन guarantee नहीं।
- Balanced, sustainable diet; low-glycemic-index foods उपयोगी हो सकते हैं।
- Regular aerobic तथा resistance exercise।
- Mood और body image के लिए psychological support।
- Reproductive goals, fertility care और जरूरत पर preservation की चर्चा।

POLYCYSTIC OVARY SYNDROME (PCOS)

CYCLES AND ANDROGEN SYMPTOMS

Combined Oral Contraceptives (COCs) से cycles का regulation और hirsutism या acne में कमी।

Symptoms, contraindications तथा preferences के अनुसार चयन; drospirenone एक example, सबके लिए best नहीं।

ANTI-ANDROGENS

- Persistent hirsutism और acne में spironolactone उपयोगी।
- Finasteride: specialist alternative।
- Serious liver toxicity के कारण flutamide सामान्यत: avoid।

Pregnancy संभव होने पर effective contraception जरूरी; anti-androgens से fetal development को नुकसान संभव।

FERTILITY TREATMENT

Letrozole: aromatase inhibitor, अन्य infertility factor न होने पर anovulatory infertility में first-line ovulation induction।

Clomiphene citrate: alternative ovulation-induction medicine।

Ovulation induction में specialist assessment और monitoring जरूरी।

INSULIN RESISTANCE

Metformin से insulin sensitivity और metabolic outcomes बेहतर; cycles तथा ovulation में लाभ संभव।

अकेले metformin सबसे effective ovulation-induction treatment नहीं।

ACNE

Topical retinoids, उमित antibiotics या hormonal treatment का उपयोग संभव।

Pregnancy या pregnancy planning में topical retinoids avoid।

INDIVIDUALIZE

Pregnancy goals, metabolic risks और प्रनुख symptoms के अनुसार treatment।

COCs pregnancy रोकते हैं;
ये infertility treatment नहीं।

DYSMENORRHEA

DEFINITION

Painful menstruation; symptoms से daily activities में रुकावट संभव।

PRIMARY DYSMENORRHEA

Identifiable pelvic disease के बिना painful menses।
आमतौर पर menarche के 6–12 months बाद शुरुआत, जब ovulatory cycles स्थापित होने लगते हैं।

MECHANISM

Endometrial prostaglandin F2α (PGF2α) अधिक
→ तेज uterine contractions और blood flow कम
→ ischemia तथा pain।

FEATURES

- Menstruation के साथ या ठीक पहले crampy lower-abdominal pain।
- Lower back या thighs तक pain का फैलना संभव।
- Nausea, vomiting, diarrhea, fatigue तथा headache।
- Evaluation में identifiable pelvic abnormality नहीं।

SECONDARY DYSMENORRHEA

Pelvic pathology के कारण menstrual pain।

CAUSES

- Endometriosis।
- Adenomyosis।
- Fibroids।
- Pelvic inflammatory disease (PID)।
- Copper IUDs से cramps बढ़ सकते हैं; सभी IUDs से नहीं।

FEATURES

- Pain पहले शुरू और menstruation के बाद भी जारी रह सकता है।
- Dyspareunia: intercourse के दौरान pain।
- Abnormal bleeding या infertility संभव।
- Progressive, atypical या persistent pain में pelvic evaluation जरूरी।

केवल pain नहीं, underlying cause का भी treatment।

First Hope

FREE PREVIEW

Click here to visit our website

PHARMACY PREMIUM NOTES

Complete subject and semesters are available on FirstHope app only.

Scan or click here

Click here to get the app >

Available on Google Play

JOIN THE FIRSTHOPE COMMUNITY

Join our Telegram channel

Click here to join Telegram >

Scan or click here

@FirstHopeNotes

Instagram

@firsthope.official

Click here to follow >

YouTube channel

FirstHope-Pharmacy / Live streams

Click here to watch >

WhatsApp channel

Follow FirstHope on WhatsApp

Click here to join >

FirstHope website

firsthope.co.in

Click here to visit >

B.Pharm / D.Pharm / M.Pharm / Pharm.D

Preview notes. Complete subjects and semesters in the FirstHope app.