

## پرمویی در خانمها

تنظیم کننده و مترجم  
رضایوردست گردان



**مطالب موجود در این دانشنامه****مقدمه****هیرسوتیسم****تخمدان پلی کیستیک****اختلال غده هیپوتالاموس****اختلال غده تیروئید****اختلال غده آدرنال****کم کاری غده هیپوفیز****سندرم کوشینگ****بی اشتهایی عصبی****پورفیری**

## مقدمه

هیرسوتیسم یا پرمویی در زنان مشکلی است که طبق آمارها بیش از 2 درصد جمعیت زنان کشورمان با آن درگیرند. این موضوع برای خانم ها که به حکم طبیعت توجه بیشتری به ظاهر خوددارند خیلی آزاردهنده است

پیش از وارد شدن به بحث هیرسوتیسم، باید بگوییم از نظر بافت شناسی روی پوست انسان سه گونه مو رشد می کند؛ یکی موهای دوران جنینی هستند که پس از تولد از میان می روند.

دیگری موهای ظریف و کرکمانندی که تقریباً تمام سطوح پوست انسان را پوشش می دهند و در نهایت، موهای ترمینال یا موهای ضخیم تیره و مجددی که زیر بغل و ناحیه تناسلی انسان و در صورت و بدن مردها دیده می شوند

هیرسوتیسم یا پرمویی در زنان مشکلی است که طبق آمارها بیش از 2 درصد جمعیت زنان کشورمان با آن درگیرند. این موضوع برای خانم ها که به حکم طبیعت توجه بیشتری به ظاهر خوددارند خیلی آزاردهنده است

پیش از وارد شدن به بحث هیرسوتیسم، باید بگوییم از نظر بافت شناسی روی پوست انسان سه گونه مو رشد می کند؛

یکی موهای دوران جنینی هستند که پس از تولد از میان می روند. دیگری موهای ظریف و کرک مانندی که تقریباً تمام سطوح پوست انسان را پوشش می دهند و در نهایت، موهای ترمینال یا موهای ضخیم تیره و مجعدی که زیر بغل و ناحیه تناسلی انسان و در صورت و بدن مردها دیده می شوند

به طور کلی اگر بخواهیم علل پرمویی (هیرسوتیسم) را تقسیم بندی کنیم، در چند دسته می توان آن را بیان کرد

اختلالات ازدیاد هورمون آندروژن، علل غیروابسته به آندروژن، هیرسوتیسم ایدیوپاتیک و داروها

شایع ترین اختلالی که با ازدیاد هورمون آندروژن سبب پرمویی می شود، سندرم تخمدان پلی کیستیک یا همان کیست های تخمدانی است.

از علل دیگر در این دسته می توان به کم کاری تیروئید اشاره کرد. آترومگالی، بیماری های مزمن پوستی از جمله بیماری هایی هستند که سطح آندروژن در آنها طبیعی است، ولی با پرمویی همراهند.

فنی توئین، دیازپوکساید، مینوکسیدیل و سکیلوسپورین هم داروهایی هستند که باعث پرمویی می شوند

تشخیص هیرسوتیسم با دیدن رشد موهای ضخیم در مناطق غیرمعمول در زنان است. به یاد داشته باشیم هیرسوتیسم یک علامت است و معمولاً برای بررسی علت آن انجام معاینه، آزمایش خون و گاه سونوگرافی، سی تی اسکن، ام آر آی و حتی لاپاراسکوپی لازم می شود

مشکلات هورمونی، افزایش چربی خون، دیابت و عوارضی که به دلیل بیماری زمینه ای وجود دارند از مشکلات احتمالی هیرسوتیسم است.

ظهور علائم مردانه در موارد شدید همچون ریزش موی سر در ناحیه پیشانی و طرفین، کوچک شدن پستان ها، کلفتی صدا، افزایش بافت عضلانی و اختلالات قاعدگی گاه دیده می شود.

عواملی که با پرمویی همراه هستند، کدامند؟

از مهم ترین زمینه ها ارث است. نژاد آسیایی و مدیترانه ای و از جمله نژاد ما، بی اشتهایی عصبی، چاقی و یائسگی، زمینه ساز پرمویی یا هیرسوتیسم هستند

تغذیه سالم، استفاده نکردن از غذاهای آماده که حاوی نگهدارنده و افزودنی هستند، استفاده فراوان و کافی از میوه ها و سبزی ها، کاهش مصرف گوشت قرمز، جایگزین کردن روغن زیتون، دوری از مصرف الکل، قهوه زیاد و سیگار، مصرف آب کافی و ورزش می توانند نقش بارزی در کنترل هیرسوتیسم داشته باشند. استفاده از مولتی ویتامین همراه با مواد معدنی در صورت کمبود، کمک کننده است

## هیرسوتیسم

هیرسوتیسم از علل پرمویی بدن زنان است.

## هیرسوتیسم

یک بیماری ناخواسته و مدل موی مردانه در زنان است. هیرسوتیسم موجب افزایش میزان بیش از حد موهای تیره و سرخ شده در ناحیه هایی از بدن می شود که به طور معمول در مردان مو رشد میکند مانند

چهره، قفسه سینه و پشت و پاها

مقدار موی بدن شما تا حد زیادی توسط آرایش ژنتیکی شما تعیین می شود.

طیف وسیعی از توزیع نرمال مو، ضخامت و رنگ به علت تفاوت در ارث وجود دارد. با این حال، هیرسوتیسم یک وضعیت پزشکی است که می تواند از هورمون های بیش از حد مردانه به نام آندروژن ها، به ویژه تستوسترون، بوجود آید. این نیز می تواند به دلیل یک صفات خانوادگی باشد

## علائم

هیرسوتیسم موی سفت و محکم است که در قسمتی از بدن زنان ظاهر می شود که به طور معمول مو ندارد

در ابتدا صورت، سینه و پشت. آنچه که بیش از حد در نظر گرفته می شود، بسته به نوع قومی و فرهنگ متفاوت است

هیرسوتیسم می تواند ناشی از

.سندرم تخمدان پلی کیستیک.

.سندرم کوشینگ.

.هیپرپلازی مادرزادی آدرنال

.تومورها

داروها

باشد

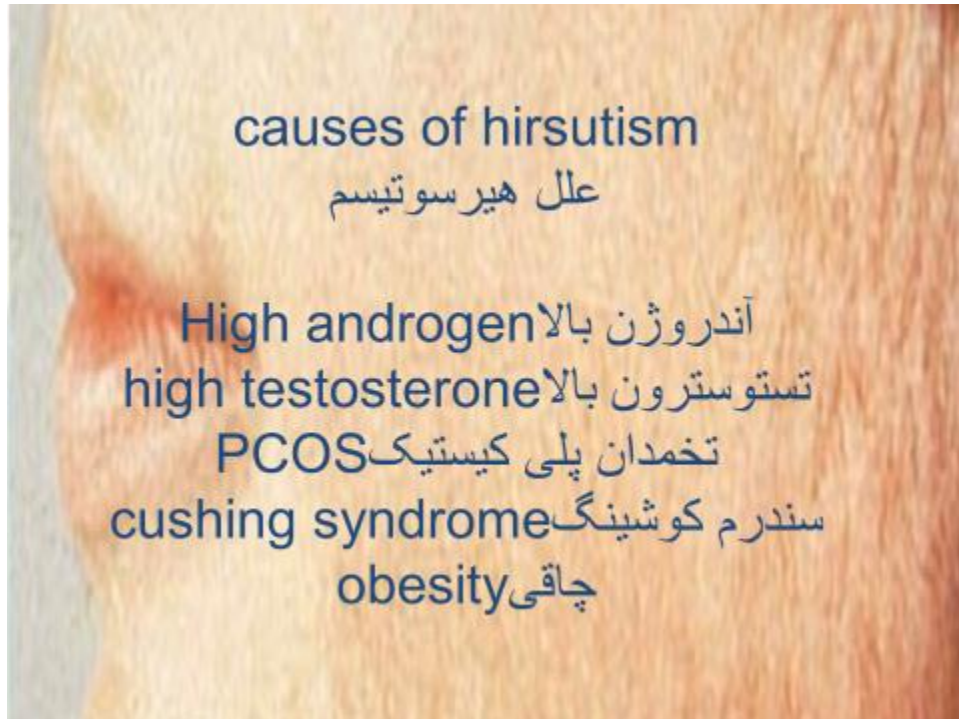
در زنان مدیترانه، خاورمیانه و جنوب شرق آسیا احتمال بیشتری دارند که هیرسوتیسم بدون علت قابل شناسایی ایجاد شود

هیرسوتیسم عوارض فیزیکی ایجاد نمی کند، علت اصلی عدم تعادل هورمونی می تواند باشد

هیرسوتیسم به طور کلی قابل پیشگیری نیست. اما از دست دادن وزن اگر اضافه وزن دارید،

ممکن است به کاهش هیرسوتیسم کمک کنید، به خصوص اگر سندرم تخمدان پلی کیستیک دارید





## References

Barbieri RL, et al. Evaluation of premenopausal women with hirsutism. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Aug. 16, 2016.

Hirsutism. Merck Manual Professional Version.

<http://www.merckmanuals.com/professional/dermatologic-disorders/hair-disorders/hirsutism>. Accessed Aug. 16, 2016.

Barbieri RL, et al. Treatment of hirsutism.

<http://www.uptodate.com/home>. Accessed Aug. 16, 2016.

Bode D, et al. Hirsutism in women. *American Family Physician*. 2012;85:373.

Blume-Peytavi U. An overview of unwanted female hair.

*British Journal of Dermatology*. 2011;165:19.

## سندرم تخمدان پلی کیستیک

سندرم تخمدان پلی کیستیک از علل زمیته ساز پرمویی در زنان است.

یکی از شایع ترین اختلال هورمونی در میان زنان به شمار سندرم تخمدان پلی کیستیک

می آید. به طوری که تخمین زده می شود این مشکل در حدود 10% از خانم های در

سنین باروری رخ می دهد.

مهمترین مشخصه این اختلال وجود تخمدان های بزرگ محتوی تعداد زیادی کیست کوچک

است که در لایه بیرونی هر تخمدان قرار گرفته است.

در این سندرم سطح هورمون های زنانه (نظیر استروژن، پروژسترون، دچار عدم تعادل

شده و باعث افزایش هورمون های مردانه (آندروژن ها) می گردد.

همین امر موجب بروز علایمی نظیر بی نظمی های قاعدگی، موی زاید، آکنه و چاقی

می شود

نشانه های ابتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک

بی نظمی و کاهش سیکل های قاعدگی

مشکلات ناباروری

موهای زاید (هیرسوتیسم) در صورت، سینه و شکم

طاسی یا کم پشت شدن موهای سر با الگوی مردانه

آکنه (جوش صورت)، پوست چرب یا شوره ی سر

چاقی یا اضافه وزن

مشکلات ناشی از سندرم تخمدان پلی کیستیک

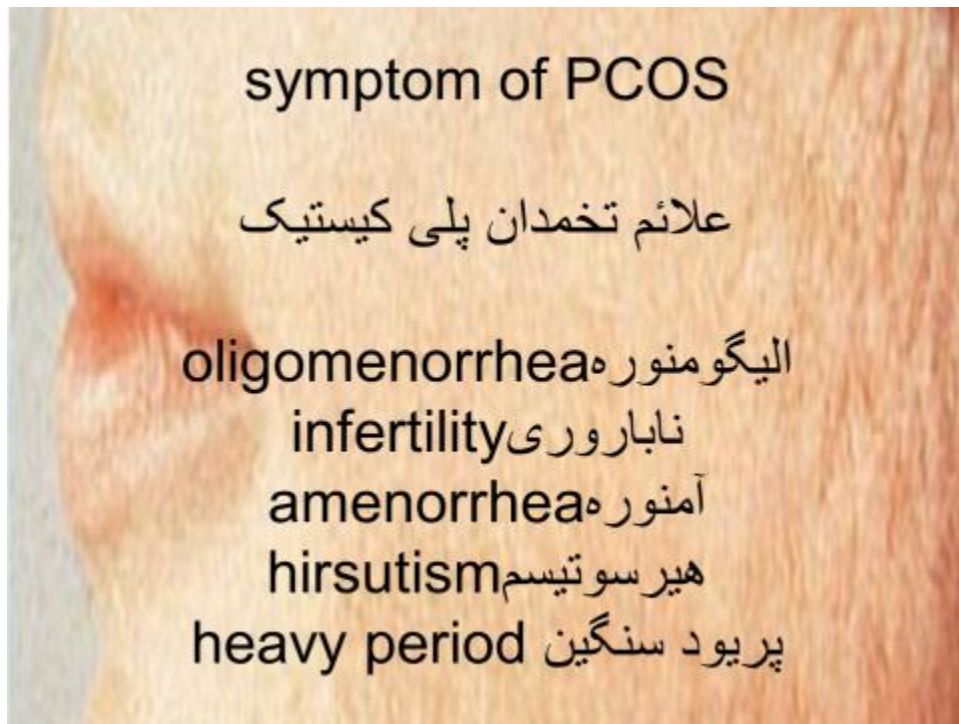
ناباروری

دیابت

بیماری های قلبی

بیماری وقفه تنفسی در خواب (آپنه)

روش مشخص و اختصاصی وجود ندارد و تشخیص آن بر اساس علائم بالینی و سونوگرافی داده می شود



## References

Lobo RA, et al. Polycystic ovary syndrome. In: *Comprehensive Gynecology*. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017.  
<https://www.clinicalkey.com>. Accessed April 28, 2017.

AskMayoExpert. Polycystic ovary syndrome. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2017.

Barbieri RL, et al. Clinical manifestations of polycystic ovary syndrome in adults. <https://www.uptodate.com/home>. Accessed April 27, 2017.

Jameson JL, et al., eds. Hyperandrogenism, hirsutism, and polycystic ovary syndrome. In: *Endocrinology: Adult and Pediatric*. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016.  
<https://www.clinicalkey.com>. Accessed April 27, 2017.

Barbieri RL, et al. Treatment of polycystic ovary syndrome in adults. <https://www.uptodate.com/home>. Accessed April 27, 2017.

Barbieri RL, et al. Diagnosis of polycystic ovary syndrome in adults. <https://www.uptodate.com/home>. Accessed April 27, 2017.

## اختلال هیپوتالاموس

اختلال هیپوتالاموس از علل پرمویی در زنان است.

هیپوتالاموس در زیر تالاموس و بالای ساقه مغز واقع شده است. اندازه هیپوتالاموس در انسان تقریباً به اندازه یک بادام می باشد

## وظایف هیپوتالاموس

کنترل ترشح هورمون ها از غده هیپوفیز -

کنترل درجه حرارت بدن -

کنترل رفتارهای جنسی و تولیدمثل -

کنترل گرسنگی و تشنگی -

کنترل پاسخ های احساسی افراد -

کنترل ساعت داخلی (بیولوژیک) بدن و ریتم شبانه روزی -

کنترل غده آدرنال -

کنترل تخمدان ها و بیضه ها -

کنترل غده تیروئید -

تنظیم روند زایمان در زنان -

تنظیم فرایند رشد -

تنظیم تولید شیر در مادران -

تنظیم خواب -

تنظیم وزن بدن و اشتها -

آسیب سر: آسیب سر باعث آسیب های مغزی می شود، زیرا ضربه وارد شده به سر سبب

خونریزی می گردد و در نهایت به هیپوتالاموس آسیب می زند



سوء تغذیه: سوء تغذیه، عملکرد طبیعی بسیاری از اعضای بدن از جمله غده هیپوتالاموس را دچار اختلال می کند و مواد مغذی لازم را در اختیار هیپوتالاموس قرار نمی دهد

وجود غده یا تومور در سر: تومورهای ایجاد شده در سر می توانند جریان خون وارد شده به سر را تنها به خود اختصاص دهند و کمتر اجازه دهند که خون وارد غده هیپوتالاموس شود

همچنین ایجاد تومورهای بزرگ سبب آسیب به بافت هیپوتالاموس شده و ضایعات جبران ناپذیری در مغز ایجاد می کند

رشد تومور در مغز و در نزدیکی هیپوتالاموس می تواند سبب بروز حملات مکرر سردرد شود. همچنین بزرگ شدن تومور مغزی می تواند به عصب بینایی فشار وارد کرده و فرد را دچار مشکلات بینایی کند

بیماری هیپوتالاموس می تواند تاثیرات منفی روی غده هیپوفیز داشته باشد. هیپوفیز هم روی عملکرد غده تیروئید تاثیر گذار است. بنابراین غده تیروئید دیگر نمی تواند به مقدار کافی هورمون تولید کند و فرد دچار کم کاری تیروئید خواهد شد

علائم مربوط به کم کاری تیروئید عبارتند از

عدم تحمل سرما -

یبوست -

افسردگی -

خستگی -

تغییرات در مو و پوست -

خشونت صدا -

لاغری -

ریزش موها و تحلیل عضلات در مردان -

تغییر چرخه قاعدگی در زنان -

افزایش وزن -

عوارض مربوط به اختلالات هیپوتالاموس

کوری دائمی -

پرمویی \_

مشکلات قلبی -

کلسترول خون بالا -

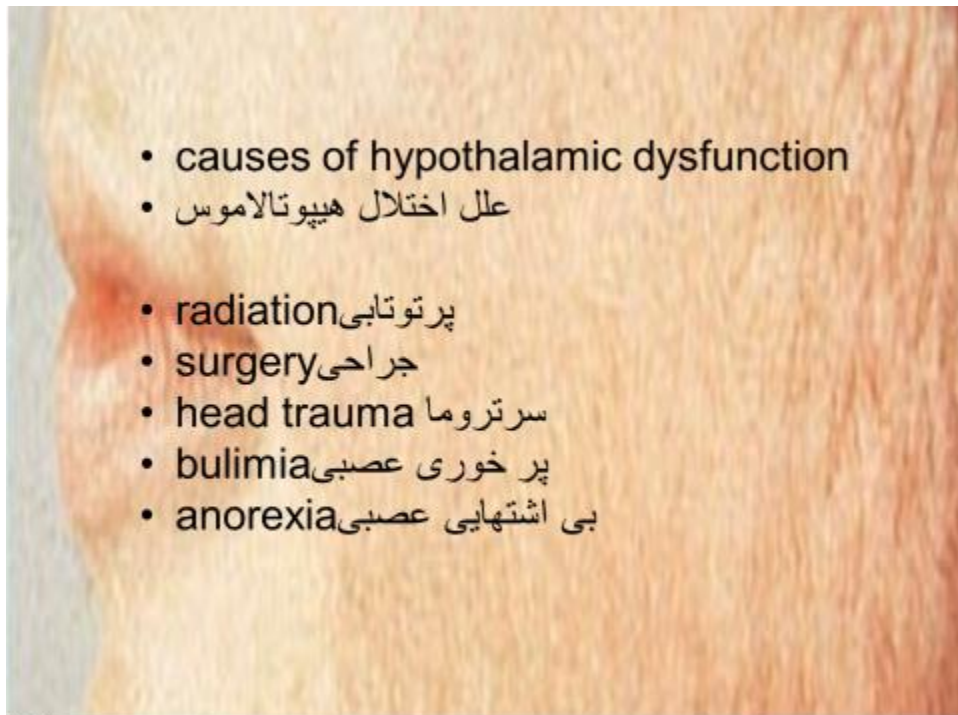
ناتوانی جنسی در مردان -

ناباروری -

پوکی استخوان -

کوتاهی قد در کودکان -

ضعف -



## References

^ Jump up to: a b c d e f Sylvia L., A. (2004). Hypothalamic disease. In Editor-in-Chief: Luciano Martini (Ed.), Encyclopedia of endocrine diseases (pp. 678-687). New York: Elsevier. doi:10.1016/B0-12-475570-4/00714-9

^ Jump up to: a b c MedlinePlus Encyclopedia Hypothalamic dysfunction

^ Rehan, K. (2011). An Overview of the Hypothalamus The Endocrine System's Link to the Nervous System. Retrieved from <http://www.endocrineweb.com/endocrinology/overview-hypothalamus>

^ Carmichael, J. D., & Braunstein, G. D. (2009). Diseases of Hypothalamic Origin. In D. W. Pfaff, A. P. Arnold, S. E. Fahrbach, A. M. Etgen & R. T. Rubin (Eds.), Hormones, Brain and Behavior (3005-3048). Los Angeles, CA: Academic Press

^ Jump up to: a b c Rose, S. R., & Auble, B. A. (2011). Endocrine changes after pediatric traumatic brain injury. Pituitary, doi:10.1007/s11102-011-0360-x

**^ Jump up to: a b Maghnie, M., Altobelli, M., Di Iorgi, N., Genovese, E., Meloni, G., Manca-Bitti, M. L., . . . Bernasconi, S. (2004). Idiopathic central diabetes insipidus is associated with abnormal blood supply to the posterior pituitary gland caused by vascular impairment of the inferior hypophyseal artery system. The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism, 89(4), 1891-1896.**

**^ Jump up to: a b Martin, J. B., & Riskind, P. N. (1992). Neurologic manifestations of hypothalamic disease. Progress in Brain Research, 93, 31-40; discussion 40-2.**

## اختلالات تیروئید

اختلالات تیروئید از علل پرمویی در بدن زنان است.

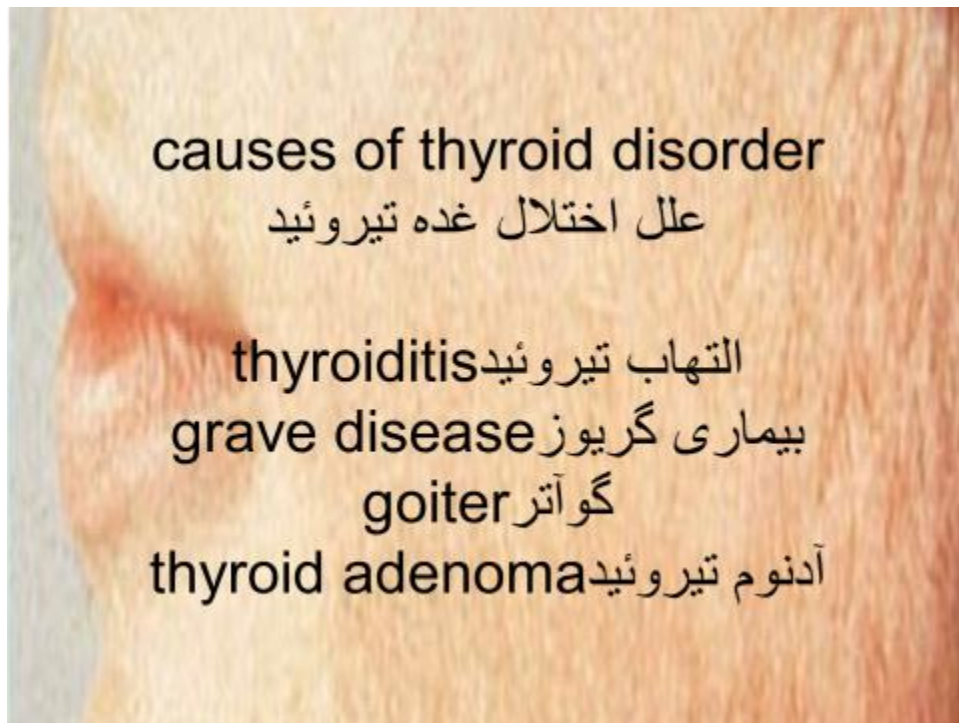
تیروئید شما هورمون تیروئید تولید می کند که فعالیت های بسیاری را در بدن شما کنترل می کند، از جمله چگونگی سوختن کالری و سرعت قلب شما.

بیماری های تیروئید موجب می شود که هورمون بیش از حد و یا بسیار کم از غده تولید شود با توجه به اینکه هورمون تیروئید شما چه مقدار است، ممکن است اغلب احساس بی قرار یا خستگی کنید، یا ممکن است از دست دادن یا افزایش وزن داشته باشید

زنان بیشتر از مردان مبتلا به بیماری تیروئید هستند، مخصوصاً بعد از بارداری و بعد از یائسگی

هورمون تیروئید بیش از حد یا خیلی کم می تواند دوره های شما را بسیار سبک، سنگین و نامنظم داشته باشد. بیماری تیروئید نیز می تواند دوره های شما را متوقف کند برای چند ماه یا بیشتر، یک وضعیت به نام آمنوره ایجاد کند





## References

AskMayoExpert. Hypothyroidism. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2018.

Chaker L, et al. Hypothyroidism. The Lancet. 2017;390:1550.

Hypothyroidism. American Thyroid Association.

<https://www.thyroid.org/hypothyroidism/>. Accessed Oct. 8, 2018.

Hypothyroidism. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/endocrine-diseases/hypothyroidism>. Accessed Oct. 10, 2018.

Jameson JL, et al., eds. Hypothyroidism. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. 20th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2018. <https://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed Oct. 15, 2018.

Ferri FF. Hypothyroidism. In: Ferri's Clinical Advisor 2019.

Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2019. <https://www.clinicalkey.com>.

Accessed Oct. 13, 2018.

**Hyperthyroidism. Merck Manual Professional Version.**

**<https://www.merckmanuals.com/professional/pediatrics/endocrine-disorders-in-children/hypothyroidism-in-infants-and-children>.**

**Accessed Oct. 10, 2018**

## نارسایی غده آدرنال

نارسایی غده آدرنال از علل زمینه ساز پرمویی در بدن زنان است.

در بیماری آدیسون، غده فوق کلیه، که دقیقا بالای کلیه شما قرار دارد، کورتیزول کمتری تولید می کند و اغلب آلدوسترون کم است

بیماری آدیسون در تمام گروه های سنی و هر دو جنس اتفاق می افتد و می تواند تهدید کننده زندگی باشد. درمان شامل مصرف هورمون ها برای جایگزینی کسانی است که از دست رفته اند

علائم و نشانه ها عبارتند از

خستگی شدید

کاهش وزن و کاهش اشتها

تیره شدن پوست شما (هیپرپیگمانتازی)

فشار خون پایین، حتی کم خونی

اشتیاق نمک

قند خون پایین (هیپوگلیسمی)

تهوع، اسهال یا استفراغ (علائم گوارشی)

درد شکم

گاهی علائم و نشانه های بیماری آدیسون ناگهان ظاهر می شود. نقص آدرنال حاد (بحران افزونه‌ای) می تواند منجر به شوک تهدید کننده زندگی شود. اگر علائم و نشانه های زیر را تجربه می کنید، از درمان های پزشکی اضطراری استفاده کنید

ضعف شدید

گیجی

درد در پشت یا پاها

درد شدید شکمی، استفراغ و اسهال، منجر به کم آبی بدن می شود

درد عضلانی یا مفصلی

تحریک پذیری

افسردگی یا سایر علائم رفتاری

ریزش مو یا اختلال عملکرد جنسی در زنان

بیماری آدیسون به علت آسیب به غدد فوق کلیه شما ایجاد می شود که منجر به کورتیزول هورمون کافی نمی شود و اغلب آلدوسترون کافی نیست.

غدد فوق کلیه شما بخشی از سیستم غدد درون ریز هستند. آنها هورمون هایی تولید

می کنند که دستورالعمل تقریبا هر عضو و بافت را در بدن شما می دهد

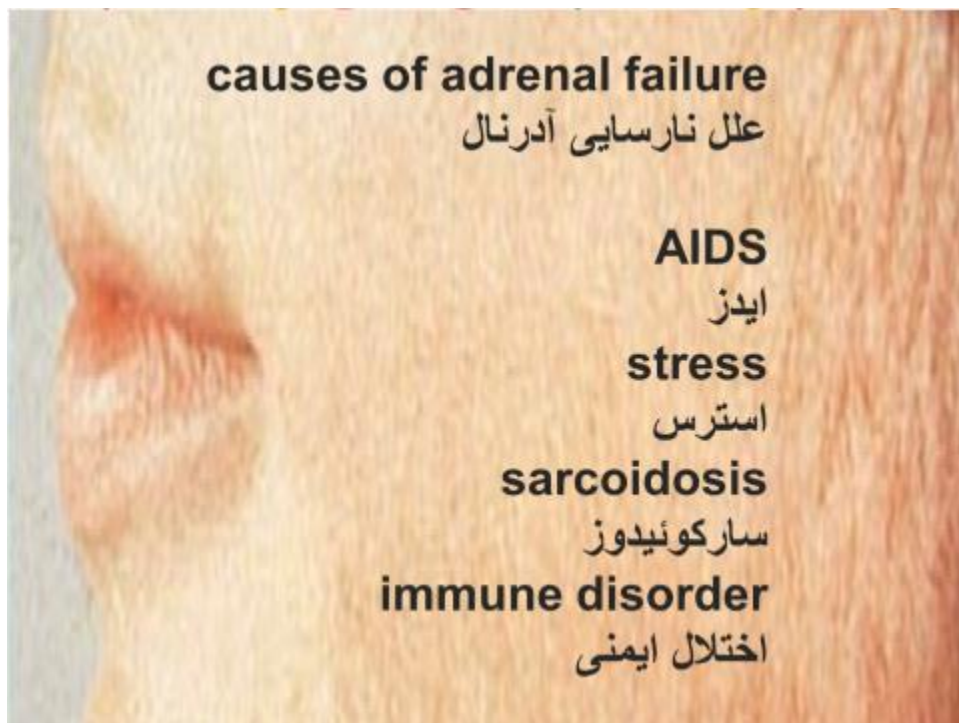
علل دیگر نارسایی غده فوق کلیه ممکن است عبارتند از

بیماری سل

سایر عفونت های غده فوق کلیه

گسترش سرطان به غدد فوق کلیوی

خونریزی به غدد فوق کلیه



## References

**Addison disease. Merck Manual Professional Version.**

**<http://www.merckmanuals.com/professional/endocrine-and-metabolic-disorders/adrenal-disorders/addison-disease>. Accessed Oct. 14, 2018.**

**Adrenal insufficiency and Addison's disease. National Institute of Diabetes and Digestive Health and Kidney Disease.**

**<http://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/endocrine/adrenal-insufficiency-addisons-disease/Pages/fact-sheet.aspx>. Accessed Oct. 14, 2018.**

**Papadakis MA, et al., eds. Endocrine disorders. In: Current Medical Diagnosis & Treatment 2018. 57th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill Education; 2018. <https://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed Aug. 24, 2018.**

**Nieman LK. Clinical manifestations of adrenal insufficiency in adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Aug. 24, 2018.**



**Adrenal diseases — Addison's disease. National Adrenal Diseases Foundation. <http://www.nadf.us/adrenal-diseases/addisons-disease/>. Accessed Oct. 14, 2018.**

### کم کاری غده هیپوفیز

کم کاری غده هیپوفیز از علل زمینه ساز پرمویی در بدن زنان است.

کم کاری غده هیپوفیز یک اختلال نادر است که در آن غده هیپوفیز شما قادر به تولید یک یا چند هورمون نیست و یا هورمون های کافی تولید نمی کند. غده هیپوفیز غده کلیه ای است که در پایه مغز شما قرار دارد. این بخشی از سیستم غدد درون ریز بدن شما است که شامل تمام غدد است که هورمون ها را تولید می کند و تنظیم می کند.

علیرغم اندازه کوچک آن، غده هیپوفیز تعدادی از هورمون هایی را که تقریباً در هر قسمت از بدن شما عمل می کند ایجاد می کند و آزاد می کند.

زمانی است که شما کمبود (کمبود) یک یا چند هورمون هیپوفیز را دارید. این کمبود هورمون ها می توانند بر تعداد هر کدام از توابع معمول بدن مانند رشد، فشار خون یا تولید مثل تأثیر بگذارند. علائم معمولاً بر اساس هورمون یا هورمون هایی که شما از دست داده اید متفاوت است.

## علائم و نشانه های

معمولا به تدریج توسعه می یابد و در طول زمان بدتر می شود. آنها گاهی ظریف هستند و ممکن است برای ماهها یا حتی سالها نادیده گرفته شوند. اما برای برخی افراد، نشانه ها و نشانه ها به طور ناگهانی ایجاد می شود

علائم و نشانه های کم کاری هیپوفیز از فرد به فرد متفاوت است، بسته به اینکه کدام هورمون های هیپوفیز تحت تاثیر قرار گرفته و به چه میزان.

symptom of hypopituitarism

علائم کم کاری هیپوفیز

FSH disorder کمبود اف اس اچ

LH disorder کمبود ال اچ

sex hormon abnormality

کمبود هورمون جنسی

grow hormone deficiency

کمبود هورمون رشد

## References

**AskMayoExpert. Hypopituitarism. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2018.**

**Higham CE, et al. Hypopituitarism. The Lancet. 2016;388:2403.**

**Generalized hypopituitarism. Merck Manual Professional Version.**

**<https://www.merckmanuals.com/professional/endocrine-and-metabolic-disorders/pituitary-disorders/generalized-hypopituitarism>. Accessed April 4, 2019.**

**Jameson JL, et al., eds. Hypopituitarism. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. 20th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2018. <https://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed April 4, 2019.**

**Kellerman RD, et al. Hypopituitarism. In: Conn's Current Therapy 2019. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2019. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed April 4, 2019.**

**Nippoldt, TB (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. April 19, 2019.**

## سندرم کوشینگ

سندرم کوشینگ از علل پرمویی در بدن زنان است.

سندرم کوشینگ زمانی اتفاق می افتد که بدن شما در مدت زمان طولانی در معرض سطوح بالای کورتیزول هورمون قرار دارد. سندروم کوشینگ، گاهی اوقات هیپر کورتیزولی نامیده می شود، ممکن است ناشی از استفاده از داروهای خوراکی کورتیکواستروئید باشد. این وضعیت همچنین می تواند وقتی بدن شما کورتیزول بیش از حد تولید میکند بروز کند

کورتیزول بیش از حد می تواند برخی از علائم مشخصی از سندرم کوشینگ را ایجاد کند - یک شکاف چربی بین شانه ها، چهره گرد و علائم کشش صورتی یا بنفش روی پوست شما. سندرم کوشینگ همچنین می تواند منجر به فشار خون بالا، از دست دادن استخوان و گاهی اوقات دیابت نوع 2 شود

درمان برای سندرم کوشینگ می تواند تولید کورتیزول بدن شما را به حالت طبیعی برگرداند و علائم شما را به طور قابل توجهی بهبود بخشد.

علائم و نشانه های مشترک سندرم کوشینگ

افزایش وزن و انباشت بافت چربی

علائم کشش صورتی یا بنفش بر روی پوست شکم، ران، سینه و بازو

پوست شکننده که به راحتی کبود می شود

بهبودی آهسته برش ها، نیش حشرات و عفونت ها

آکنه

علائم و نشانه های زنان مبتلا به سندرم کوشینگ ممکن است تجربه شود

موهای بدن و موی ضخیم تر یا بیشتر (هیرسوتیسم)

دوره های قاعدگی نامنظم یا غیرواقعی

نشانه ها و علائم مردان مبتلا به سندرم کوشینگ ممکن است تجربه شود

کاهش میل جنسی

کاهش باروری

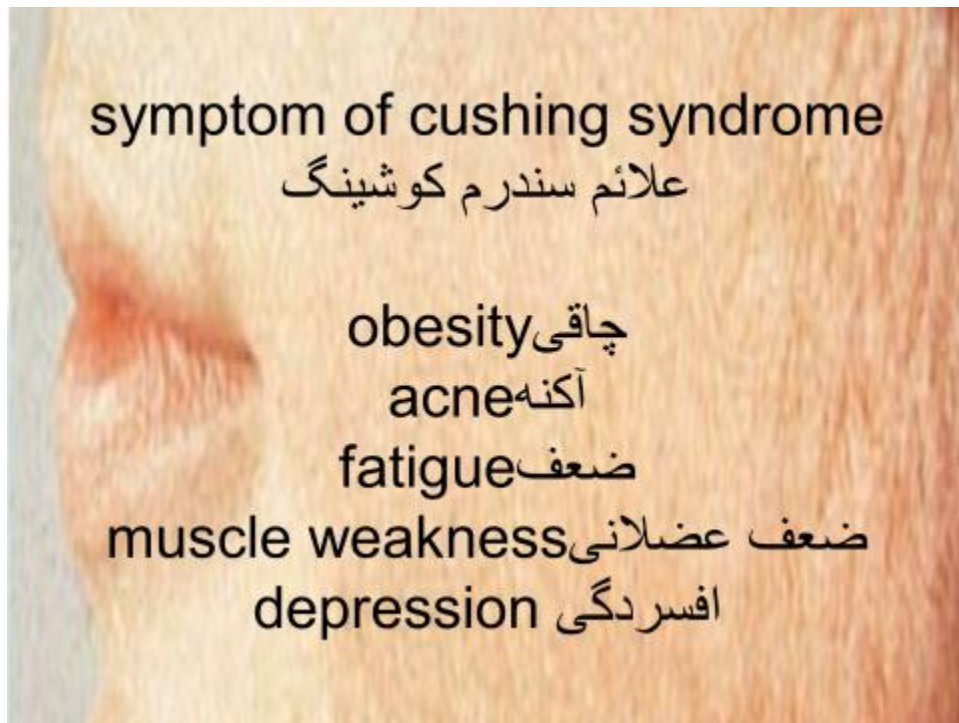
اختلال نعوظ

سندرم کوشینگ می تواند از یک علت خارج از بدن (سندرم کوزینگ خارجی) ایجاد شود. یک مثال مصرف داروهای خوراکی کورتیکواستروئید در دوزهای بالا در طول مدت زمان طولانی است. این داروها، مانند پردنیزون، همانند کورتیزول تولید شده توسط بدن شما همانند بدن است

کورتیکواستروئیدهای خوراکی برای درمان بیماری های التهابی مانند آرتрит روماتوئید، لوپوس و آسم ممکن است لازم باشد.

همچنین ممکن است برای جلوگیری از رد بدن یک عضو پیوند استفاده شود. از آنجائیکه دوزهای مورد نیاز برای درمان این بیماری ها اغلب بالاتر از مقدار کورتیزول بدن شما به طور معمول هر روز نیاز دارد، عوارض جانبی از کورتیزول بیش از حد می تواند رخ دهد





## References

Jameson JL, et al., eds. Cushing's syndrome. In: Endocrinology: Adult and Pediatric. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Jan. 22, 2019.

Ferri FF. Cushing's disease and syndrome. In: Ferri's Clinical Advisor 2019. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2019. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Jan. 22, 2019.

Cushing's syndrome. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/endocrine-diseases/cushings-syndrome>. Accessed Jan. 21, 2019.

**Cushing's syndrome. Lab Tests Online.**

**<https://labtestsonline.org/conditions/cushing-syndrome>. Accessed**

**Jan. 21, 2019.**

**Nieman LK. Causes and pathophysiology of Cushing's syndrome.**

**<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Jan. 21, 2019.**

## بی‌اشتهایی عصبی

بی‌اشتهایی عصبی از علل زمینه ساز پرمویی در خانمها است

هر چه نگرانی‌ها نسبت به افزایش وزن و چاقی افزایش می‌یابد، برخی افراد تصمیم به زیاد لاغر شدن دارند، تا حدی که به خود گرسنگی می‌دهند.

افراد با اختلال بی‌اشتهایی نسبت به غذا و لاغر ماندن به طرز وسواسی آزار می‌بینند. آنها وزن بدن خود را که برای سن و قد آنها طبیعی است نگه نمی‌دارند.

در حقیقت، آنها به صورت یک اسکلت لاغر هستند ولی هنوز فکر می‌کنند که چاق هستند.

برای جلوگیری از افزایش وزن یا ادامه دادن به کاهش وزن، افراد با بی‌اشتهایی ممکن است به خود گرسنگی بدهند یا به طرز شدیدی ورزش کنند.

اگر چه بی‌اشتهایی تمرکز بر غذا میکند، این بیماری مطلقاً در باره غذا نیست.

بی‌اشتهایی راهی و تلاشی برای غلبه بر مشکلات روحی است، یک نوع کمال‌گرایی و تمایل به کنترل است. افراد با بی‌اشتهایی اغلب ارزش خود را با مقدار لاغری خود گمانه می‌زنند

بی‌اشتهایی ممکن است به علت توجهات رسانه‌ها و متخصصان تلویزیونی مرسوم شده باشد، اما در حقیقت، محدود کردن شیوع آن مشکل است.

برخی تخمینها میگویند فقط حدود 1% از دختران و زنان آمریکایی بی اشتهاهی دارند. تخمینهای دیگری بیانگر این است که تا 10% از دختران بالغ دچار بی اشتهاهی هستند. ممکن است به طور زیادی در بین سنین 13 تا 19 سالگی شایع باشد. پسرها و مردان نیز ممکن است دچار بی اشتهاهی شوند، ولی اغلب آنها خیلی دیرتر از زنان دچار میشوند.

میتوان بی اشتهاهی را از 2 راه تقسیم بندی کرد، اگر چه دسته بندی ها اغلب یکدیگر را می پوشانند و خط بین آنها محو میگردد. در هر کدام نشانه کاهش وزن است

افراد سعی در کنترل وزن خود به وسیله استفراغ کردن دارند، که به معنی خلاص شدن از غذا و کالری ها به وسیله استفراغ بعد از خوردن یا به وسیله سوء مصرف از ملین ها و ادرار آورها یا تنقیه می باشد.

برخی ممکن است بعد از عیاشی کردن، یا مقدار زیادی غذا خوردن، استفراغ کنند. دیگران ممکن است بعد از خوردن حتی مقدار کمی استفراغ کنند، مانند یک قطعه کوچک از شیرینی

علائم و نشانه های فیزیکی بی اشتهایی عبارتند از

- ظاهر لاغر
- شمارش خونی غیر طبیعی
- خستگی و کوفتگی
- سرگیجه و غش
- ناخن های طرد و شکننده
- موهای نازک و شکننده و دچار ریزش
- موهای نرم و کرک داری که بدن را پوشانده اند

نبود عادت ماهیانه -

بی اشتهایی معمولاً در سالیان نوجوانی شروع میشود. در حقیقت، اغلب فکر میشود که یک اختلال مربوط به دوره نوجوانی است. هرچند که میتواند قبل از آن نیز شروع شود. حتی قبل از اینکه بچه ها به بلوغ برسند - یا حتی بعد از آن، میتواند در شروع میانسالی یا بالاتر از آن باشد

عوارض بی اشتهایی عصبی که تهدید کننده زندگی هستند عبارتند از

کم خونی -

مشکلات قلبی، مانند پرولاپس دریچه میترال، ضربانات نامنظم قلب، و نارسایی قلبی

کاهش قوام استخوانی و در نتیجه افزایش خطر شکستگی در زندگی آینده فرد -

مشکلات ریوی شبیه به آمفیزم -

در زنان، نبود عادت ماهیانه -

- در مردان، کاهش تستستورون (هورمون مردانه)
- مشکلات دستگاه گوارشی، مانند یبوست، نفخ و یا تهوع
- اختلالات الکترولیتی، مانند کاهش پتاسیم ، سدیم و یا کلر خون
- مشکلات کلیوی





## References

Sim LA (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. Jan. 31, 2018.

Anorexia nervosa. In: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders DSM-5. 5th ed. Arlington, Va.: American Psychiatric Association; 2013. <http://dsm.psychiatryonline.org>. Accessed Nov. 13, 2017.

Hales RE, et al. Anorexia nervosa. In: The American Psychiatric Publishing Textbook of Psychiatry. 6th ed. Washington, D.C.: American Psychiatric Publishing; 2014. <http://psychiatryonline.org>. Accessed Nov. 13, 2017.

Klein D, et al. Anorexia nervosa in adults: Clinical features, course of illness, assessment, and diagnosis. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Nov. 13, 2017.

Mehler P. Anorexia nervosa in adults and adolescents: Medical complications and their management. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Nov. 13, 2017.

**Mehler P. Anorexia nervosa in adults: Evaluation for medical complications and criteria for hospitalization to manage these complications. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Nov. 13, 2017.**

**Pike K. Anorexia nervosa in adults: Cognitive behavioral therapy (CBT). <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Nov. 13, 2017.**

## پورفیری

پورفیری از علل زمینه ساز ریزش مو در بدن زنان است.

پورفیری گروهی از اختلالات نادر ارثی که مشخصه آنها تولید و دفع بیش

از حد پورفیرین ها (مواد شیمیایی که در همه موجودات زنده یافت می شود.) می باشد.

این بیمار اغلب با اختلالات روانی اشتباه گرفته می شود. در هر دو جنس دیده می شود ولی در جنس مؤنث شایع تر و شدیدتر بوده و احتمال بروز آن در سنین بالا کمتر است.

در خانم های مبتلا به نوع شدید بیماری بارداری توصیه نمی شود. هر فرد دارای سابقه خانوادگی پورفیری قبل از تشکیل خانواده باید اقدام به مشاوره ژنتیک کند

## علائم شایع

درد شکم و قفسه سینه

تغییرات روانی، از جمله افسردگی و مانیا (شیدایی)

تغییرات پوستی، از جمله خارش و تاول

درد پا

انقباضات و ضعف عضلانی

کرختی و گزگز دست و پا

رشد بیش از حد مو

علل

یک اختلال ارثی در سوخت و ساز پورفیرین ها

عوامل افزایش دهنده خطر

سابقه خانوادگی پورفیری

پیشگیری

ین بیمار در حال حاضر قابل پیشگیری نیست. برای کاهش تناوب و شدت حملات اقدامات

زیر توجه می‌شود

اجتناب از مصرف هر نوع دارو، شامل داروهای بدون نسخه، مگر با توصیه پزشک  
خودداری از مصرف قرص‌های ضد بارداری  
دوری از نور مستقیم خورشید

تشخیص بیماری بر اساس اندازه‌گیری آزمایشگاهی پورفیرین‌ها در خون، ادرار و مدفوع  
صورت می‌گیرد

روان درمانی یا مشاوره با متخصص مربوطه ممکن است توصیه شود

مراقبت در منزل معمولاً کافی است، ولی بستری در بیمارستان ممکن است در طی حملات  
لازم باشد

از نور مستقیم خورشید اجتناب کنید. اگر مجبور به قرار گرفتن در زیر نور مستقیم  
خورشید هستید، از کلاه و لباس‌های محافظ استفاده کنید



## References

National Library of Medicine. Porphyria. Genetics Home Reference. <http://ghr.nlm.nih.gov/condition/porphyria>. Accessed Feb. 22, 2017.

Porphyria. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/liver-disease/porphyria>. Accessed Feb. 22, 2017.

Learning about porphyria. National Human Genome Research Institute. <https://www.genome.gov/19016728/learning-about-porphyria/>. Accessed Feb. 22, 2017.

Overview of porphyrias. Merck Manual Professional Version. <http://www.merckmanuals.com/professional/endocrine-and-metabolic-disorders/porphyrias/overview-of-porphyrias>. Accessed Feb. 22, 2017.

Porphyria. Lab Tests Online. <https://labtestsonline.org/understanding/conditions/porphyria/>. Accessed Feb. 22, 2017.