

# NEPLODNOST JE SVE ČEŠĆI PROBLEM ELLOVA - DA SNOVI POSTANU STVARNOST

*Sindrom policističnih jajnika (PCOS) najčešći je endokrinološko-ginekološki poremećaj kod žena i pogađa 5 do 10 % žena reproduktivne dobi. Najčešći je uzrok ženskog steriliteta.*



Još uvek sa sigurnošću ne možemo otkriti šta je uzrok nastanka sindroma policističnih jajnika, ali dva faktora imaju značajnu ulogu, a to su: životne navike i nasledni (genetski) faktori.

Veliki broj žena koji ima sindrom policističnih jajnika ima i stanje koje je poznato pod nazivom insulinska rezistencija. Insulinska rezistencija se javlja kada telo ima poteškoća u ovaljanju normalnih „aktivnosti“ insulina kao što je regulacija šećera u krvi. Visok nivo insulina može da pospeši stvaranje muških hormona. Insulinska rezistencija može biti izazvana ili genetskim faktorima ili životnim navikama (kao što je gojaznost), ili može biti kombinacija ova dva faktora.

## Simptomi i znaci sindroma policističnih jajnika

**Za policistične jajnike je karakteristično da može postojati veći broj simptoma, a najčešći su:**

- Poteškoće sa ostajanjem u drugom stanju, usled izostanka ovulacije;
- Klasična slika ovog sindroma se manifestuje kao niz „kuglica“ duž jajnika na ultrazvuku. Ove „kuglice“ se nazivaju još i **preantralni folikuli**. Za razliku od njih, antralni folikuli predstavljaju ranu fazu sazrevanja jajne ćelije. Kod žena sa PCOS, folikuli prestaju da se razvijaju u preantralnoj fazi. Kao posledica toga, ove žene retko imaju ovulaciju. Često imaju i neredovne cikluse ili uopšte nemaju cikluse, izostanak menstruacije (amenoreja) ili neredovne menstruacije (oligomenoreja), povišen nivo muških hormona, gojaznost i prisustvo masnih naslaga naročito u predelu stomaka, predijabetes ili dijabetes, visoke vrednosti lipida u krvi (holesterol i trigliceridi);
- Visoke vrednosti Antimilerijalnog hormona AMH – nije standardna analiza koja se radi u cilju dijagnostike PCOS, naučno je dokazano da su visoke vrednosti ovog hormona karakteristične za policistične jajnike.

## Postavljanje dijagnoze policističnih jajnika:

Najrasprostranjeniji kriterijum je takozvani **Roterдамski kriterijum** po kome pacijentkinje moraju imati najmanje dva od sledećih simptoma: oligo ili amenoreju (izostanak ili neredovne menstruacije), povišen nivo muških polnih hormona (ili po kliničkim znacima ili na osnovu laboratorijskih testova), karakterističan nalaz na ultrazvučnom pregledu.

Lečenje policističnih jajnika u zavisnosti od cilja podrazumeva, promenu životnih navika, regulisanje menstrualnog ciklusa, postizanje ovulacije.

**Dodavanje MYO-INOSITOL-a je ključno za ponovno uspostavljanje transporta glukoze i suočavanje sa PCOS-om.**

**MYO-INOSITOL** podstiče metaboličke funkcije i poboljšava plodnost kod žena sa PCOS, obnavlja ovulaciju kod 70% žena sa PCOS, značajno povećava stopu trudnoće za 24% u odnosu na placebo povećanjem broja visoko kvalitetnih oocita, opsežno proučavan, pokazuje samo blage gastrointestinalne nuspojave pri visokim dozama, nijedna interakcija nije dokumentovana.

**ELLOva** je dodatak ishrani namenjen ženama za poboljšanje regularnosti menstrualnog ciklusa i kvaliteta jajnih ćelija.

**ELLOva** obezbeđuje preporučene dnevne doze mio-inozitola i folne kiseline za pripremu tela za zdravo začće.

## ELLOva prirodno rešenje za poboljšanje plodnosti:

- Povećava broj visokokvalitetnih oocita
- Smanjuje insulinsku rezistenciju
- Vraća normalnu ovulaciju
- Ne izaziva višestruku trudnoću
- Poboljšava stopu trudnoće.



Dr Marija **Vujošević**

specijalista interne medicine