

Définition - 2 critères sur 3

Absence de règles ou cycles longs

Hyperandrogénie (trop d'hormones masculines) : visible (barbe...) ou à la prise de sang

Aspect typique à l'échographie : trop de follicules sur les ovaires, ovaires de grande taille

Il y a un « bug » dans la cascade à un endroit donné

Ce n'est pas une maladie mais un état qui touche presque une personne sur 6

Résistance à l'insuline

Le corps n'a « plus faim » et fait demander plus d'insuline au pancréas pour absorber le glucose (sucre) dans les cellules

Plus on prends du poids, plus le syndrome s'exprime

Hypothalamus (partie de votre cerveau)

Augmentation de la fréquence de la production d'une hormone, la GnRH

Action sur l'hypophyse (juste en dessous de l'hypothalamus)

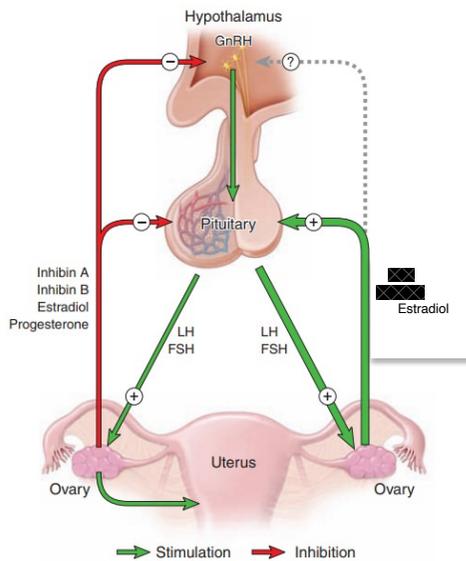
Augmentation hormone LH

Diminution FSH (un peu)

Augmentation de la fabrication des hormones masculines dans les ovaires

Moins de transformation des hormones masculines en hormones féminines (estradiol)

Moins d'ovulation donc moins de progestérone



Action possible

Myo-inositol : hyperandrogénie, fertilité
Activité sportive

Certains médicaments contre le diabète comme la metformine : fertilité

Action possible

Citrate de clomifène (Clomid®) : fertilité

Action possible

Stimulation de l'ovulation par FSH : fertilité

Action possible

Substitution des hormones qui « ne marchent pas » par des hormones de type progestérone ou oestrogènes comme la pilule : androgynie

Diminution de la production des hormones masculines (androgènes) par des médicaments spécifiques : hyperandrogénie