

Pressmeddelande oktober 2017

Kvinnor med PCO/PCOS måste börja tas på allvar

Polycystiskt ovarialsyndrom (PCOS) är en hormonell rubbning och den vanligaste orsaken till menstruationsrubbning och infertilitet hos kvinnor. Uppskattningsvis mellan 5 till 15 procent av alla kvinnor i fertil ålder är drabbade, men många blir inte tagna på allvar och får inte behandling mot sina symtom. Enligt Jakob Saliba, legitimerad läkare specialiserad på gynekologi, är det ett stort problem att många kvinnor med PCO/PCOS ofta inte tas på allvar då de vänder sig till vården med sina besvär med övervikt och infertilitet. Kosttillskottet Donaferty innehåller folsyra och inositol som har dokumenterad effekt vid PCOS (2-10) och nu har även de första kvinnorna blivit gravida med hjälp av Donaferty.

Tidig diagnos av PCO/PCOS viktig

För kvinnor som misstänker att de har PCOS och vill bli gravida rekommenderas att kontakta en gynekolog för att få hjälp. Kvinnor med en PCOS-diagnos behöver inte försöka i ett år, som i regel är den allmänna rekommendationen, innan man söker hjälp. PCOS kan behandlas med olika läkemedel som normaliserar hormonbalansen i kroppen för att till exempel få igång ägglossningen och menstruationen. Att ha mens med ägglossning minst fyra gånger om året minskar dessutom risken för att få cellförändringar i livmoderslemhinnan (1).

– Ett stort problem är att många kvinnor med PCO/PCOS ofta inte tas på allvar då de vänder sig till vården med sina besvär med övervikt och infertilitet. Det finns ett stort behov av att förbättra omhändertagande av dessa kvinnor som ofta även drabbas psykiskt av symtomen. Det är även viktigt få igång ägglossningen även om du inte vill ha barn, då det kan lindra symtom, säger Jakob Saliba, legitimerad läkare specialiserad på gynekologi och driver en mottagning i Södertälje.

Donaferty

Donaferty är ett receptfritt kosttillskott, och det första i sitt slag tillgängligt på apotek i Sverige sedan i år, för kvinnor som planerar graviditet och/eller fått rekommendation att ta tillskott med inositol och folsyra. Kosttillskott som innehåller folsyra rekommenderas idag till fertila kvinnor. Donaferty, som förutom att innehålla rekommenderad dagsdos av folsyra, innehåller även två former av inositol: Myo-inositol, D-chiro-inositol som i flera studier visat dokumenterad effekt vid polycystiskt ovarialsyndrom (PCOS) (2-10). Donaferty kan användas som ett extra tillskott vid nedsatt intag eller ökat behov, till exempel inför en graviditet.

–Jag har rekommenderat flera av mina patienter med PCO/PCOS att ta Donaferty sedan det introducerades på svenska marknaden och nu har flertalet kvinnor blivit gravida efter många års infertilitet. Jag har inte fått lika goda resultat med endast metformin tidigare, utan det är i kombination med Donaferty som resultatet blir fruktbart. En förändring i livsstil genom att gå ner i vikt med hälsosam kost och motion är även viktigt, säger Jakob Saliba, legitimerad läkare specialiserad på gynekologi.

Kosttillskott bör inte användas som alternativ till en varierad kost. Kvinnor rekommenderas rådfråga sin läkare om man är osäker på effekten, speciellt i kombination med andra behandlingar.

PCOS – vanligt men okänt

Polycystiskt ovarialsyndrom (PCOS) är en rubbning av kvinnliga könshormoner som styr menscykeln,

det vill säga ägglossningen. PCO står för polycystiska ovarier, och betyder "många små äggblåsor i äggstockarna". Förutom ett "pärlband" av många omogna äggblåsor har kvinnor med PCOS överskott av manligt könshormon testosteron. Det är den vanligaste hormonella (endokrina) och metabola störningen hos kvinnor och den vanligaste orsaken till menstruationsrubbing och infertilitet. Uppskattningsvis mellan 5 till 15 procent av alla kvinnor i fertil ålder är drabbade. Många kvinnor har PCOS utan att veta om det eftersom vissa av symtomen kan förväxlas med andra hormonella förändringar. PCOS upptäcks oftast i samband med barnlöshetsutredningar, menstruationsrubbingar, eller ökad behåring (hirsutism).

Vanliga symtom på PCO/PCOS är att:

- Du har sällan eller aldrig mens, utan att du till exempel använder hormonellt preventivmedel.
- Du har ovanligt lång menscykel, 35 dagar eller mer.
- Du har mycket hår på kroppen till exempel i ansiktet, på bröstet, magen och låren.
- Du har finnar.
- Du har lätt för att gå upp i vikt.
- Du har svårt att bli gravid.

Du kan ha flera symtom eller bara något av dem. Du kan också ha PCOS utan att ha några påtagliga symtom. (1)

För mer information, kontakta

Eva Strand, nordisk produktchef Exeltis, 0708-74 54 69, nordics@exeltis.com

För pressbilder se under fliken "Multimedia" i pressrummet på Cision

<http://news.cision.com/se/exeltis>. För mer information se även www.donaferty.se. Donaferty finns på Kronans apotek, Apotea.se, Lloyds Apotek och hos Apoteksgruppen.

Om Exeltis

Exeltis är ett internationellt läkemedelsföretag med en stark position inom området kvinnohälsa. Företaget ingår som en del i Chemo Group-koncernen, ett spanskt familjeföretag grundat 1977 och en av Europas största läkemedelsproducenter. Exeltis har en produktportfölj med över 300 läkemedel och produkter. Företaget har omkring 4 000 anställda och produkterna säljs i över 40 länder världen över. Det nordiska huvudkontoret finns i Stockholm och i Norden arbetar företaget helt fokuserat på kvinnohälsa. www.exeltis.se

Referenser

1. Polycystiskt ovarialsyndrom – PCOS, 1177 Vårdguiden, <https://www.1177.se/Sormland/Fakta-och-rad/Sjukdomar/Polycystiskt-ovariansyndrom---PCOS/>
2. Garg D et al, Inositol Treatment and ART Outcomes in Women with PCOS, International Journal of Endocrinology 2016, Article ID 1979654, 9 pages, <https://www.hindawi.com/journals/ije/2016/1979654/>
3. Genazzani A.D, Inositol as putative integrative treatment for PCOS, Reproductive BioMedicine Online 2016; 33:770-780, [http://www.rbmojournal.com/article/S1472-6483\(16\)30508-9/abstract](http://www.rbmojournal.com/article/S1472-6483(16)30508-9/abstract)
4. Nestler J.E et al, Reflections on inositol(s) for PCOS therapy: steps toward success, Gynecological Endocrinology 2016, 31:501-505, <https://www.hindawi.com/journals/ije/2016/1849162/>
5. D'Anna R et al, Myo-inositol may prevent gestational diabetes in PCOS women. Gynecological Endocrinology 2012; 28:440-442, <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3109/09513590.2011.633665?scroll=top&needAccess=true&journalCode=igye20>
6. Regidor P-A et al, Myoinositol as a Safe and Alternative Approach in the Treatment of Infertile PCOS Women: A German Observational Study, International Journal of Endocrinology, 2016 Article ID 9537632, 5 pages, <https://www.hindawi.com/journals/ije/2016/9537632/>
7. Facchinetti F et al, Results from the International Consensus Conference on Myo-inositol and d-chiro-inositol in Obstetrics and Gynecology: the link between metabolic syndrome and PCOS, Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 2015; 195:72-76, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26479434>
8. a) Bernd L et al, Prospective Randomized Study on the Influence of Myoinositol in PCOS Women Undergoing IVF in the Improvement of Oocyte Quality, Fertilization Rate, and Embryo Quality, International Journal of Endocrinology 2016, Article ID 4378507, 5 pages, <https://www.hindawi.com/journals/ije/2016/4378507/>
b) Papaleo E et al, Myo-inositol in patients with polycystic ovary syndrome: a novel method for ovulation induction, Gynecol Endocrinol. 2007; 23:700-703, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17952759>
c) Gerli S et al, Randomized, double blind placebo-controlled trial: effects of Myo-inositol on ovarian function and metabolic factors in women with PCOS, Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2007; 11:347-354, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18074942>

9. Monastra G et al, Combining treatment with myo-inositol and D-chiro-inositol (40:1) is effective in restoring ovary function and metabolic balance in PCOS patients, *Gynecological Endocrinology* 2017; 33:1-9 <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09513590.2016.1247797?journalCode=igye20&>
10. Laganà AS et al, Evidence-Based and Patient-Oriented Inositol Treatment in Polycystic Ovary Syndrome: Changing the Perspective of the Disease, *International Journal of Endocrinology and Metabolism*, published online 2017 January 22, http://endometabol.com/?page=article&article_id=43695