

Polycystisch ovariumsyndroom: differentiaaldiagnose

13 maart 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

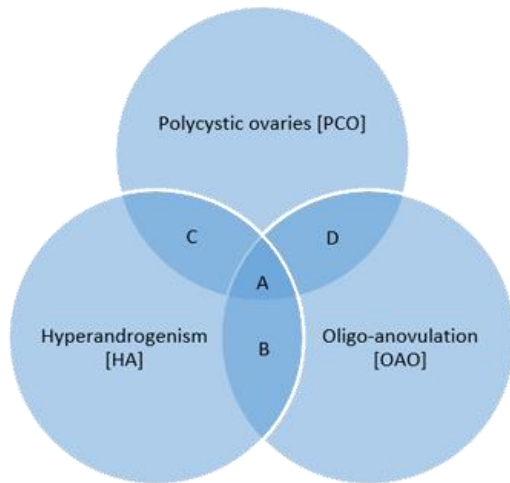
Wat is geen criterium voor PCOS?

- a. Oligo- tot anovulatie
- b. Hyperandrogenisme
- c. **Obesitas**
- d. Polycysteuze ovariële morfologie

Het polycystisch ovariumsyndroom (PCOS) heeft wereldwijd een prevalentie van 8% tot 13% bij vrouwen van reproductieve leeftijd en is hierdoor de meest voorkomende endocrinologische ziekte. De aandoening kenmerkt zich door tal van reproductieve, metabole en psychologische symptomen. In de praktijk is de diagnose echter niet eenvoudig te stellen. Dit leidt tot een suboptimale, laattijdige of afwezige behandeling.

De diagnose van PCOS wordt nog steeds gesteld aan de hand van de Rotterdamse criteria. Twee van de volgende criteria moeten aanwezig zijn, op voorwaarde dat andere oorzaken uitgesloten zijn: oligo- tot anovulatie (OAO), klinische en/of biochemische tekenen van hyperandrogenisme (HA) en een polycystische ovariële morfologie (PCOM).

PCOS is een uitsluitingsdiagnose. Andere vaak voorkomende oorzaken van onregelmatige cycli zijn schildklierlijden en hyperprolactinemie. HA kan naast PCOS worden veroorzaakt door bijniercortexhyperplasie, de ziekte van Cushing, hyperprolactinemie, ovariële tumoren, tumoren van de bijnier, zware insulineresistentiesyndromen (het zgn. hyperandrogene insulineresistente acanthosis nigricans-syndroom (syndroom van HAIRAN)), farmaca en idiopathisch hirsutisme.



De 4 fenotypes van PCOS: A, B, C en D.



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Het polycystisch ovariumsyndroom: actuele richtlijnen voor diagnose in de eerste lijn en vruchtbaarheidsbehandeling](#)

Auteur(s): S. HELLEBAUT, F. VANDEN MEERSCHAUT, F. VANDEKERCKHOVE

DOI: 10.47671/TVG.76.20.039

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.