PMOS OG NEDSATT FERTILITET

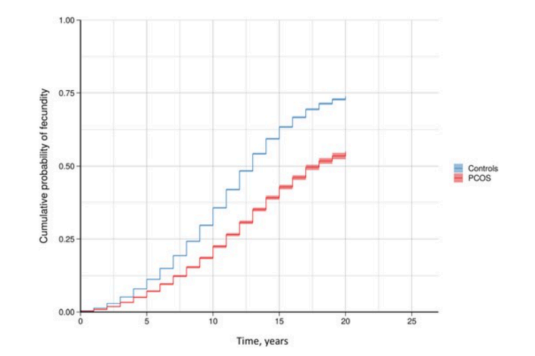
Kvinner med PMOS blir gravide omtrent like ofte som friske, men det kan ta lenger tid og flere vil trenge medisinsk hjelp.

Fertilitetsbehandling kan være en fysisk og psykisk belastning for den enkelte og forståelse, fleksibilitet og åpen dialog på arbeidsplassen er viktig i denne fasen av livet.

Med PMOS er det også 3x økt risiko for en rekke svangerskapskomplikasjoner som svangerskapsdiabetes, svangerskapsforgiftning, spontanabort, prematur fødsel og fosterdød. Dette er risiko det kan være vanskelig for den enkelte å takle når barneønsket er stort, veien har vært lang og man endelig er gravid.

En trygg arbeidsplass med kunnskap om utfordringene og vilje til tilrettelegging, kan bidra til at flere står i jobb gjennom fertilitetsbehandling og graviditet med PMOS.

Sannsynlighet for spontan graviditet:
55.0% med PMOS
73.8% uten PMOS



Persson, 2019
Fecundity among women with polycystic ovary syndrome (PCOS)

PMOS Norge

PMOS OG ARBEIDSLIV

PMOS kan gi økt sykefravær og nedsatt arbeidsevne fra 46-årsalder.



PMOS Norge

HVA ER PMOS?

Polyendokrint metabolsk ovarialsyndrom (PMOS) er den vanligste hormonelle forstyrrelsen blant kvinner og andre født med en livmor i verden. I Norge har 300.000 kvinner (14%) diagnosen.

PMOS er en multisystemslidelse som påvirker den rammede endokrint, metabolsk, dermatologisk, reproduktivt, psykisk og emosjonelt, som følge av økte mannlige kjønnshormoner, insulinresistens og økt inflammasjon.

De vanligste symptomene er sjeldne eller manglende eggløsninger, uforklarlig vektøke, nedsatt fertilitet, økt kropps- og ansiktsbehåring, angst og depresjon, akne, fatigue og søvnforstyrrelser.

For å få diagnosen PMOS må minst 2 av 3 kriteries oppfylles:
1. Sjelden eller uteblitt menstruasjon
2. Økte nivåer av mannlige kjønnshormoner
3. Mange cyster (follikler) på eggstokkene

Med PMOS er det 2-3 ganger økt risiko for å utvikle en rekke tilleggssykdommer:

Diabetes type 2
Hjerte- og karsykdom
Høyt blodtrykk
Ufordelaktig kolesterol
Metabolsk assosiert fettleversykdom
Migrene
Søvnapné
Livmorkreft
Svangerskapskomplikasjoner

Mer informasjon:

Nettsider:
www.pmosnorge.no
IG: @pmosnorge
YT: PMOS Norge Admin

PMOS Norge

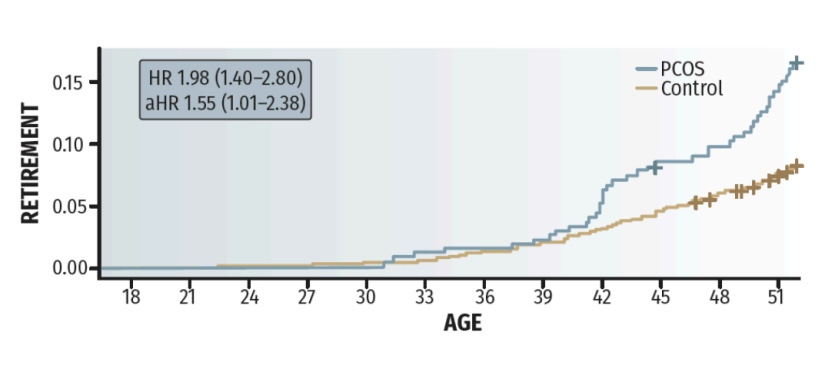
PMOS OG ARBEIDSLIV

Forskning viser at det er 25% økt risiko for langtidssykefravær og nedsatt arbeidsevne med PMOS fra 46-årsalder.

I en 2-års oppfølgingsperiode så man 30+ flere sykefraværsdager i PMOS-gruppa sammenlignet med kontroll-gruppa. **De som allerede strevde, hadde dobbel risiko for uførhet ved 52-årsalder.**

Selvrapportert årsak til nedsatt arbeidsevne var fysisk og psykisk '**dårlig helse**', og byrden av akkumulert tilleggssykdom. Manglende bevissthet om PMOS i helsevesenet og samfunnet har bidratt til underdiagnostisering, underbehandling og dårligere livskvalitet. Over tid akkumulerer helseplagene og den totale symptombyrden blir til slutt for tung å bære for den enkelte.

Økt kunnskap og bevissthet om PMOS på arbeidsplassen kan i høy grad bidra til bedre langtidshelse med PMOS.
Tilrettelegging der det er behov, kan gi lavere sykefravær og føre til at flere står lenger i arbeid. Fleksibilitet i arbeidshverdagen, mulighet for hjemmekontor, bevissthet om balanse mellom arbeidskapasitet og arbeidsoppgaver og et godt psykososialt miljø kan bidra positivt.



Kujanpää, 2022
Poorer work ability and higher disability retirement rate at midlife: a Northern Finland Birth Cohort 1966 study

PMOS Norge