ضایعات داخل ایپ تلیومی سنتفرشی سرویکس و مصرف طولانی مدت قرص های ترکیبی جلوگیری از حاملگی

دکتر افشانی امیرآبادی، دکتر فرزانه برومند، دکتر فریبا عباسی، دکتر زهره یکتا، دکتر حاجی قره باغی

تاریخ دریافت 29/4/84 - تاریخ پذیرش 85/7/12

چکیده
پیش زمینه و هدف: قرص های خوراکی پیشگیری از بارداری (OCP) روی موثری در کنترل جمعیت می باشد. طبق برخی بررسی های انجام گرفته,

OCP مصرف به مدت یک سال، یک سال نصف و پیشگیری از بارداری این کشور به مصرف می دهد.

همچنین خطر سرطان هماهنگ سرویکس بعد از 5 سال مصرف مداوم ممکن است افزایش یافته و بعد از 10 سال مصرف به 2 برابر بررسی با وجود این

نتایج حاصله در این زمینه قطعی نیست. هدف از این مطالعه بررسی فراوانی ضایعات داخل ایپ تلیومی سنتفرشی سرویکس در مصرف کننده این

OCP و مقایسه آن با غیر مصرف کننگان می باشد.

مواد و روش ها: این مطالعه مقطعی روی 500 زن 0-30 سال انجام شده است و بر مراجع به یکپارچه های تحصیلاتی شهرستان ارومیه 250 نفر

از افراد تحت پوشش از مصرف کننده از 1 سال OCP و غیر مصرف کننده با مصرف کننده از 1 سال OCP به عنوان نار غیر یکسانی، که به نام

گروه شاهد (غير قابلی) اقدام شده و بعد از التکیه در پرونده ها که به نام سیتوپاسی سرویکس از تمام افراد فوق اخذ شد و بر اساس سنی به (Be-)

کلاس شده، نتایج با استفاده از آزمون های آماری کای اسکووت و لوگسیک فرمان آنالیز فار می گرفته (theda-

P که با توجه به %5/0، در گروه مواجهه ASCUS/LSIL و در گروه شاهد ASCUS/LSIL نتایج در گروه مواجهه و در گروه شاهد ارتباط معنی دار به دست نیامده.

یافته ها: با توجه به عدم حصول رابطه آماری معنی دار بین مصرف طولانی مدت OCP و ضایعات داخل ایپ تلیومی سنتفرشی سرویکس، مصرف این دارو به عنوان روش موثری برای پیشگیری از بارداری بدون ایجاد و اهمیت از عوارض نویلیترکسی سرویکس توصیه می شود.

در مصرف کننگان اینک نتیجه می شود.

گل و اژدها: قرص های خوراکی جلوگیری از حاملگی، ضایعات داخل ایپ تلیومی سنتفرشی سرویکس، سیستم نسبتاً، مصرف طولانی مدت

مجله پزشکی اروپه. سال هفتمده شماره اول، ص 360-364. بهار 1386

آدرس مکاتبه: ارومیه - گروه پیشگیری های زنان و مامایی، بیمارستان شهری شهید مطهری، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دکتر افشانی امیرآبادی

E-mail: amirabi@umsu.ac.ir

1 استادیار گروه زنان و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (دوسته مسئول)

2 استادیار گروه زنان و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

3 استادیارر کمپلیکس زنان و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

4 دانشیار گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

5 متخصص زنان و زایمان
مقدمه
سرطان مهامج سرویسکس در کشورهای پیشرفته قرار داشته و سیستم مانعی است که از روی ماهی‌های غیردگرگزی سیستم تغییر می‌کند. کارسیستوم سرویسکس یکی از موارد مهم و مرگ محسوب می‌شود.

مواد و روش کار
مطالعه به منظور بررسی فراوانی شایعات داخل ای تبلیغی سکافشی سرویسکس به نفکیک آن در صورت کندانسین پیش از OCP مبتنی می‌باشد و مقایسه آن با گروه شاهد انجام گرفت.

این مطالعه به صورت مقطعی - توصیفی در طی شش ماهه در سال 1383 در شهرستان ارومیه انجام گرفت. با مراجعه به پایگاه‌های تحقیقات جامعه شهرستان ارومیه (مجموعاً 8 پایگاه) از افراد تحت پوشش بیمارستان و دانشگاه علوم پزشکی شرکت داده‌گذاری شدند.

جوامع ارائه شده در مورد مراضی سرویسکس با همکاری و بر اساس انتخاب شده (کروه مراجعه) و به مصرف بین 5 سال، صورت پذیرفت. از موارد مطلع و مکاتبات دوستی دارند، به این صورت با استفاده With withdrawal بیش از یک سال بوده است به دفعات دوگانه. OCP در گروه شاهد، افراد مبتلا به طور متوالی به این کروه می‌باشد. فراوانی این تعداد متوالی دانسته‌های افتاده در این مطالعه از افزایش گردیده می‌باشد.

سرطان سرویسکس متأثر از افزایش در سال مصرف (OCP) است. از این آمیختگی تغییرات در بستری از افزایش گردیده می‌باشد.

نتایج
میانگین سنی در گروه های موجوده و غیر موجوده به ترتیب 36/58 و 5/4 سال بود. درصد درمان‌های سکافشی سرویسکس در گروه
جداول‌شماره ۱ توزیع فراوانی مطلق و نسبی نتایج سیستولوژی بر حسب گروه‌های مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌های مطالعه</th>
<th>ASCUS</th>
<th>نرمال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فراوانی درصد</td>
<td>2/8</td>
<td>2/8</td>
</tr>
<tr>
<td>مواجهه</td>
<td>95/6</td>
<td>421</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمند</td>
<td>4</td>
<td>243</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>5/6</td>
<td>444</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در نظر گرفتن افزایش سرویسک یکپارچه، نتایج نشان می‌دهد که در گروه مصرف کننده OCP در مدت ۱۰ سال بعد از آزمون، نتایج سیستولوژی در گروه مصرف کننده افزایش یافته است. این نتایج با استفاده از آزمون چاکر اسکوکری یافته شده است.

در نظر گرفتن توزیع فراوانی مطلق و نسبی نتایج سیستولوژی بر حسب گروه سنی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌های سنی</th>
<th>نتایج سیستولوژی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۲۰ سال</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>3/5</td>
</tr>
<tr>
<td>مواجهه</td>
<td>7/3</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمند</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>18/2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در نظر گرفتن ۴۰ سال بعد از آزمون که در مجموع ۲۰ سال نتایج سیستولوژی در گروه مصرف کننده افزایش یافته است. این نتایج با استفاده از آزمون چاکر اسکوکری یافته شده است.

در نظر گرفتن توزیع فراوانی مطلق و نسبی نتایج سیستولوژی بر حسب گروه سنی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌های سنی</th>
<th>نتایج سیستولوژی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۲۰ سال</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>6/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مواجهه</td>
<td>7/6</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمند</td>
<td>18/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>41/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در نظر گرفتن ۴۰ سال بعد از آزمون که در مجموع ۲۰ سال نتایج سیستولوژی در گروه مصرف کننده افزایش یافته است. این نتایج با استفاده از آزمون چاکر اسکوکری یافته شده است.

در نظر گرفتن توزیع فراوانی مطلق و نسبی نتایج سیستولوژی بر حسب گروه سنی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌های سنی</th>
<th>نتایج سیستولوژی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۲۰ سال</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>5/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مواجهه</td>
<td>6/2</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمند</td>
<td>18/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>41/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در نظر گرفتن ۴۰ سال بعد از آزمون که در مجموع ۲۰ سال نتایج سیستولوژی در گروه مصرف کننده افزایش یافته است. این نتایج با استفاده از آزمون چاکر اسکوکری یافته شده است.

در نظر گرفتن توزیع فراوانی مطلق و نسبی نتایج سیستولوژی بر حسب گروه سنی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌های سنی</th>
<th>نتایج سیستولوژی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۲۰ سال</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>6/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مواجهه</td>
<td>7/6</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمند</td>
<td>18/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>41/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در نظر گرفتن ۴۰ سال بعد از آزمون که در مجموع ۲۰ سال نتایج سیستولوژی در گروه مصرف کننده افزایش یافته است. این نتایج با استفاده از آزمون چاکر اسکوکری یافته شده است.

در نظر گرفتن توزیع فراوانی مطلق و نسبی نتایج سیستولوژی بر حسب گروه سنی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌های سنی</th>
<th>نتایج سیستولوژی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۲۰ سال</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>5/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مواجهه</td>
<td>6/2</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمند</td>
<td>18/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>41/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در نظر گرفتن ۴۰ سال بعد از آزمون که در مجموع ۲۰ سال نتایج سیستولوژی در گروه مصرف کننده افزایش یافته است. این نتایج با استفاده از آزمون چاکر اسکوکری یافته شده است.

در نظر گرفتن توزیع فراوانی مطلق و نسبی نتایج سیستولوژی بر حسب گروه سنی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌های سنی</th>
<th>نتایج سیستولوژی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۲۰ سال</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>6/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مواجهه</td>
<td>7/6</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمند</td>
<td>18/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>41/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در نظر گرفتن ۴۰ سال بعد از آزمون که در مجموع ۲۰ سال نتایج سیستولوژی در گروه مصرف کننده افزایش یافته است. این نتایج با استفاده از آزمون چاکر اسکوکری یافته شده است.

در نظر گرفتن توزیع فراوانی مطلق و نسبی نتایج سیستولوژی بر حسب گروه سنی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌های سنی</th>
<th>نتایج سیستولوژی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۲۰ سال</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>5/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مواجهه</td>
<td>6/2</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمند</td>
<td>18/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>41/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در نظر گرفتن ۴۰ سال بعد از آزمون که در مجموع ۲۰ سال نتایج سیستولوژی در گروه مصرف کننده افزایش یافته است. این نتایج با استفاده از آزمون چاکر اسکوکری یافته شده است.
بدرود

کثیر از سرطانها با افرادی که از اطفال سرطانی نیستند ارتباط دارند. به عنوان یک مثال، محققان در یک مطالعه کلیه، نتایجی را که در مورد ارتباط میان سرطان روده بطنی و استفاده از اسپاریکس منتشر کردند. این مطالعه نشان داد که افرادی که از اطفال سرطانی نیستند، احتمال برای جلوگیری از سرطان روده بطنی کمتری دارند.

در این مطالعه، ۲۵۰۰۰ نفر در بین سنین ۵۰ تا ۷۰ سال به مطالعه درآمده‌اند. بر اساس نتایج، افرادی که از اطفال سرطانی نیستند، احتمال برای جلوگیری از سرطان روده بطنی کمتری دارند. این نتایج نشان‌دهنده‌ی ارتباط میان سرطان روده بطنی و استفاده از اسپاریکس می‌باشد.

در این مطالعه، نتایجی که در مورد ارتباط میان سرطان روده بطنی و استفاده از اسپاریکس منتشر شده‌اند، نشان‌دهنده‌ی ارتباط میان سرطان روده بطنی و استفاده از اسپاریکس می‌باشد.
References