

ویژگی زنان مصرف کننده آی یو دی لوونورژسترون و پیامدهای آن در مراجعین به کلینیک ویژه دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

چکیده

هدف مطالعه تعیین خصوصیات دموگرافیک زنان استفاده کننده از IUD میرنا و عوارض جانبی و پیامدهای آن می باشد. مطالعه مقطعی بوده و بر افراد کاندید IUD میرنا انجام شد. اطلاعات با نرم افزار spss-16 تحلیل شدند. میانگین سنی مراجعین ۴۰/۲ سال و مهمترین استفاده IUD ۵۵/۶٪ در درمان خونریزی رحمی شدید بود. تهوع، فشارخون و درد عضلانی اصلا در مراجعین دیده نشد. قاعدگی منظم، عدم بروز حاملگی و کاهش خونریزی در زنان گزارش گردید. IUD می تواند به عنوان روش موثر ضد بارداری در زنان مورد استفاده قرار گیرد.

کلیدواژه ها: آیودی، میرنا، بارداری

فیروزه ویسی^۱، مریم زنگنه^۱، نگین رضواند^۱، نسرین جلیلیان^۱، مریم همتی^{۱*}

۱- مرکز تحقیقات زایمان، بیمارستان امام رضا (ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

* عهده دار مکاتبات: ایران، کرمانشاه، بیمارستان امام رضا (ع)، مرکز تحقیقات زایمان

Email: maryam_hematti@yahoo.com

مقدمه:

حاملگی ناخواسته یکی از عمده دلایل افزایش شیوع سقط غیر قانونی در جوامع امروزی می باشد^{۱-۲}. مطالعات نشان می دهند که در صورتی که زوجین روشهای پیشگیری از بارداری استفاده نکنند، با احتمال ۹۰٪ در یک سال باردار خواهند شد^{۲-۳}. بارداری ناخواسته سلامت زنان را به دلیل داشتن احساسات ناخوشایند با عوارض بسیاری روبرو می کند^{۴-۵}. توسعه روش های ضدبارداری طولانی مدت با حداقل عوارض جانبی از اهداف اصلی تیم سلامت در حیطه روش های ضدبارداری است^۶. تقریباً ۵۰ میلیون زن سالانه از این روش استفاده می کنند. IUD (Intra Uterine Device) میرنا اثربخشی ضدبارداری قوی داشته و باعث کاهش خونریزی قاعدگی در زنان با منوراژی آتیبیک و زنان با میزان خونریزی ماهانه طبیعی می شود^{۶-۷}. بنا بر اهمیت موجود، هدف ما در این مطالعه بررسی خصوصیات دموگرافیک زنان مصرف کننده آیودی میرنا و عوارض جانبی آن است.

مواد و روش ها:

این مطالعه مقطعی بود که بر روی زنانی که برای پیشگیری از بارداری و یا بعثت درمانی (خونریزی شدید، میوم، آدنومیوزیس، اختلالات قاعدگی) از IUD استفاده کرده و حداقل شش ماه از

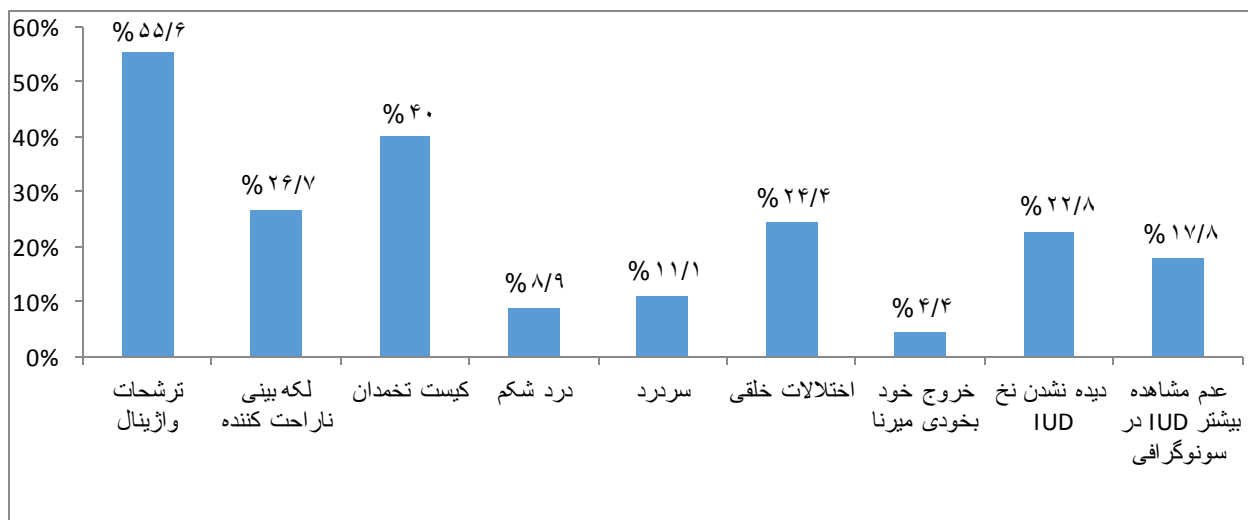
تعییه IUD، آنها می گذرد انجام شد. زنانی که سابقه سقط و یا زایمان حداقل شش ماه قبل از گذاشتن IUD داشتند، همزمان از داروهای هورمونی و اعصاب و در یکسال گذشته از آمپول دپو برای پیشگیری از بارداری استفاده کرده یا کسانی که مجبور شدند قبل از ۶ ماه IUD را خارج کنند، از مطالعه حذف شدند. اطلاعات با نرم افزار اماری spss-16 تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج

تعداد ۴۵ زن با میانگین سنی ۴۰/۲ سال که ۲۳ نفر (۵۱/۱٪) خانه دار و ۲۲ نفر (۴۸/۹٪) کارمند بودند، وارد مطالعه شدند. بیشترین فراوانی مصرف میرنا در زنانی بود که دو (۲۱ نفر ۴۶/۷٪) و یا سه فرزند (۱۳ نفر ۲۸/۹٪) داشتند. هیچ یک بیشتر از ۵ مرتبه زایمان نداشتند و نولی پار نبودند. ۶۴/۴٪ شرکت کنندگان قبل از IUD سیکلهای قاعدگی ۲۱ تا ۲۸ روزه داشتند. طول مدت خونریزی ماهانه قبل از جایگذاری IUD در ۶۰٪ از مراجعین بین ۷ تا ۱۰ روز بود. ۲۰ درصد کمتر از ۷ روز با حجم زیاد (هپرمنوره) و ۲۰ درصد بیشتر از ۱۰ روز خونریزی داشتند. ۵۵/۶٪ از مراجعین در روزهای خونریزی بطور متوسط از ۴-۶ پد استفاده

حداقل شش ماه پس از جایگذاری IUD میرنا، خونریزی رحمی در اکثر بیماران کاهش یافت. الیگومنوره در ۶ نفر (۱۳/۶٪) و لکه بینی در ۲۳ نفر (۵۱/۱٪) مشاهده گردید. در دو نفر (۴/۴٪) تأثیر در وضعیت قاعدگی قابل ملاحظه نبود. هیچ کدام از آنان پس از شش ماه عارضه نداشتند. میانگین استفاده از میرنا در مراجعین ۲۲/۵ ماه بود. در هیچ بیماری حاملگی ناخواسته دیده نشد. ۳ مورد از بیماران بعد از یک ماه میرنا را خارج کردند. بیشترین عوارض در بیماران ترشحات واژینال بود (نمودار ۱)

می کردند. ۱۷ نفر (۳۷/۸٪) از یک تا سه پد روزانه استفاده می کردند ولی تعداد روزهای بیشتری در خونریزی بودند. شایعترین روشهای پیشگیری قبلی به ترتیب: پیشگیری طبیعی، TL، کاندوم، قرص های ضد بارداری و IUD مسی بود. مهمترین علت استفاده از میرنا درمان خونریزی رحمی شدید بود. ۷۳/۳٪ از زنان فقط به قصد درمان از میرنا استفاده کردند و ۲۰٪ دیگر نیز میرنا را برای درمان خونریزی رحمی و روش پیشگیری همزمان استفاده کردند. و فقط ۳ نفر بدلیل عدم تحمل به روشهای دیگر، از میرنا استفاده کردند.



نمودار ۱: توزیع درصد فراوانی عوارض ایجاد شده در استفاده کنندگان میرنا

بحث و نتیجه گیری:

خیم اندومتر را کاهش می دهد، اما برای اثبات تأثیر آن بر کاهش هیپرپلازی رحمی و کاهش سرطان اندومتر نیاز به مطالعات بیشتری هست^۹. بیش از نیمی از زنان پس از جایگذاری IUD لوونورژسترون کاهش خونریزی را تجربه کرده و فقط لکه بینی داشتند. لکه بینی مهمترین الگوی قاعدگی بود. در مطالعه تانگ و همکارانش لکه بینی در ۷۶٪ از مصرف کنندگان میرنا دیده شده بود، اما سبب خروج IUD نشده بود^{۱۰}. در مطالعه ما خروج IUD در چهار مورد: خونریزی شدید، لکه بینی و اختلال خلقی

طبق نظر زارچی و همکارانش IUD لوونورژسترون در درمان هیپرپلازی اندومتر بسیار مفیدتر از مدروسی پروژسترون استات است^۸. در این مطالعه زنانی هم بودند که بدلیل اختلال انعقادی ناشی از ایدیوپاتیک ترومبوسیتوپنیک پورپورا و کمبود فاکتورهای خونی و مصرف وارفارین از IUD لوونورژسترون استفاده کردند. در یک بررسی مروری دیده شد که استفاده از میرنا در زنان مصرف کننده تاموکسیفن، میزان پولیپ های خوش

بود. طول دوره قاعدگی در ۸۰٪ مراجعین در محدوده طبیعی قرار داشت. نکته قابل توجه عدم بروز حاملگی ناخواسته در استفاده کنندگان از میرنا بود. مهمترین عوارضی که توسط زنان گزارش شد، افزایش ترشحات واژینال در تمام ماه‌های مورد استفاده، کیست‌های تخمدانی و اختلالات خلقی در ماه‌های ابتدایی از

جایگذاری IUD بود و فقط در یک مورد اختلال خلقی سبب خروج IUD شده بود. با توجه به قاعدگی منظم، کاهش خونریزی و نبود عوارض در مصرف کنندگان IUD در این مطالعه، می‌توان IUD را به عنوان روش ضد بارداری موثر در زنان معرفی کرد.

Reference:

1. Hajian K. The prevalence of unwanted children and its affecting factors in Babol. Journal of Mazandaran University of Medical Sciences 2005;15(45):35-42.
2. Ashraf GHanjavi T, Karimzadeh Z, Faramarzigohar A, Hossainizijood A, Hossainizijood S.M. Unplanned pregnancy and related causes in pregnant women in Kerman in 2013. PSJ 2016 13(4):19-26.
3. Cunningham FG, Leveno KF, Bloom SL, Hauth JC, Rouse DJ, Spong CY. Williams Obstetrics. New York:Appleton & Lange;2010.
4. Moghadam Banaem L, Eftekhari Ardebili H, Majlesi F, Rahimi A, Taamoli S, AminiManesh A. Risk of preeclampsia in planned and unplanned pregnancies: a comparative study. Payesh 2008;7(1):29-33. (Persian)
5. Zamani F, Eftekhari H, Bashardoust A, Rajabi Z, Nghibi A. Unwanted pregnancy in rural women of Najafabad. Feyz 2005;9(1):56-61.
6. Rose S, Chaudhari A, Peterson CM. Mirena. Levonorgestrel intrauterine system): A successful

novel drug delivery option in contraception. Advanced drug delivery reviews. 2009;61(10):808-12.

7. Bastianelli C, Farris M, Benagiano G. Use of the levonorgestrel-releasing intrauterine system, quality of life and sexuality. Elsevier Inc 2011;84(4):402-8.

8. Dolapcioglu K, Boz A, Baloglu A. The efficacy of intrauterine versus oral progestin for the treatment of endometrial hyperplasia. A prospective randomized comparative study. Clin Exp Obstet Gynecol 2013; 40 (1):122-6.

9. Chin J, Konje JC, Hickey M. Levonorgestrel intrauterine system for endometrial protection in women with breast cancer on adjuvant tamoxifen. Cochrane Database Syst Rev 2009; 7 (4): 245.

10. Tang GW, Lo SS. Levonorgestrel intrauterine device in the treatment of menorrhagia in Chinese women: efficacy versus acceptability. Elsevier Inc 1995 April; 51(4):231-5.

Effects and Consequences of the levonorgestrel in women using IUD

Firoozeh Veisi¹, Maryam Zangeneh¹, Negin Rezavand¹, Nasrin Jalilian¹, Maryam Hemmati^{*1}

1. Maternity Research Center, Imam Reza Hospital, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

***Corresponding Author:**

Iran, Kermanshah, Imam Reza Hospital, Maternity Research Center

Email: maryam_hematti@yahoo.com

Abstract

The aim of study is determine the demographic characteristics of women using Mirena IUD and side effects and its consequences. The study is Cross-sectional and was conducted on people that candidates for Mirena IUD and data were analyzed with software spss-16. The average age of patients 40.2 year and the most important use 55.6% was severe uterine bleeding. Nausea, blood pressure and muscle pain not seen in patients. Was seen regular menstruation and reduce bleeding in women. IUD can be used as an effective method of contraception in women.

Keywords: IUD, Mirena, pregnancy.

How to cite this article

Veisi F, Zangeneh M, Hematti M, Rezavand N, Jalilian N, Hemmati M. Frequency and Causes of Cesarean Section in Imam Reza hospital from 2013 to 2015. J Clin Res Paramed Sci 2017; 6(2):310-313

