

بنام خدا

دانشگاه ملی ایران

دانشکده پزشکی

پایان نامه:

برای دریافت درجه دکترا در رشته پزشکی

موضوع :

”روشهای مختلف جلوگیری از حاملگی“

برامنایی :

استاد ارجمند جناب آقای دکتر فرهنگ زارع

محمد علی کازرونیان

۱۳۵۱ - ۱۳۵۲



تقدیم به :

پدر و مادر عزیز و مهربان که همواره
مشوق و پشتیبان من در زندگی میباشند .

تقدیم به :

استاد ارجمند جناب آقای دکتر

فرهنگ زارع که با پذیرفتن راهنمائی

این پایان نامه این بنده را مفتخر فرمودند .

تقديم بـ :

حيات محترم قضايات

تقدیم به:

همسر عزیز و مهربان

سوگند نامه پزشکی

هم اکسون که حرفه پزشکی را برای خود اختیار میکنم با خود
عهد می بندم که زندگیم را یکسر وقف خدمت به بشریت نمایم .
احترام و تشکرات قلبی خودرا بعنوان دین اخلاقی و معنوی
به پیشگاه اساتید محترم تقدیم میدارم ، و سوگند یاد میکم که –
وظیفه خودرا با وجود ان و شرافت انجام دهم .

اولین وظیفه من اهمیت و بزرگ شماری سلامت بیمارانم خواهد

بود .

اسرار بیما رانم را همیشه محفوظ خواهم داشت ، شرافت و حیثیت
پزشکی را از جان و دل حفظ خواهم کرد .

همکاران من برادران من خواهند بود ، دین ، ملیت ، نژاد
عقاید سیاسی و موقعیت اجتماعی هیچگونه تاثیری در وظایف پزشکی
من نسبت به بیمارانم نخواهد داشت من در هر حال به زندگی بشرکمال
احترام را مبذول خواهم داشت و هیچگاه معلومات پزشکی ام را بخلاف
قوانين بشری و اصول انسانی بکارنخواهم بود .
آزادانه و بشرافت خود سوگند یاد میکنم آنچه را که قول را دادم انجام دهم .

فهرست مطالب
”الف“

صفحته	موضوع
۱	مقدمة
۴	روش‌های مختلف جلوگیری از حاملگی
۱۱	قرص‌های جلوگیری کننده
۱۱	تاریخچه
۱۳	عدم استعمال
۱۵	استروژن
۲۲	پروژسترون
۲۸	پروژسترون‌های مصنوعی
۳۰	ساختمان قرص‌های جلوگیری کننده
۳۹	انواع مختلف فراورده‌های جلوگیری کننده
۴۴	موارد استعمال بالینی قرص
۴۶	انتخاب قرص و چگونگی مدیرف قرص
۵۰	اثرات جانبی قرص‌های جلوگیری کننده
۶۹	آمپولهای جلوگیری از حاملگی
۷۰	قرص‌های پروژسترونی
	I.U.D.
۷۶	تاریخچه
۸۱	مکانیزم عمل
۸۲	مشاهدات مختلف I.U.D. روی انسان

"ب"

صفته	موضوع
۸۳	عکس العمل موضعی اندومتر
۸۴	اثر شیمیوتاکتیک
۸۸	اثرات مس
۹۰	انتخاب نوع I.U.D.
۹۲	عوامل موثر در دفع I.U.D.
۹۳	I.U.D. در نولیگراوید
۹۷	عوارض عفونی
۹۸	آلوده شدن رحم
۹۹	عفونت های اتفاقی
۱۰۰	Scott مطالعات
۱۰۲	جلوگیری از عوارض I.U.D.
۱۰۲	پروتوگل گرافنبرگ
۱۰۴	T.F. D.A. مریکا توصیه های کمیته تخصصی
۱۰۶	I.U.D. عوارض
۱۰۹	پیگیری بیماران
۱۱۱	سلول شناسی غیر تیپیک
۱۱۲	I.U.D. سقط خود بخود در اثر
۱۱۳	طول دم انتهائی
۱۱۳	عدم وجود دنباله انتهائی

صفحه	موضوع
۱۱۴	بررسی رادیولوژی
۱۱۵	اثرات ضد حاملگی محلول لوگل داخل رحمی
۱۱۶	روشها - نتایج و پیشنهادات
۱۱۷	تجربه روی میمون
۱۲۰	بررسیهای انجام شده روی انسان
۱۲۵	سوالاتی که برای این روش مطرح میشود
۱۲۷	عقیم سازی
۱۲۸	۱ - روش بستن لوله ها باوسیله سیلوسکپ
۱۳۲	۲ - Vaginal Tubal Ligation
۱۴۷	۳ - Hysteroscopic Tubal Sterilization
۱۳۷	دوره مطمئن
۱۳۷	۱ - روزهای دوره رگل
۱۳۸	۲ - راکسیون کلی بدن در مقابل تخمک گذاری
۱۳۸	۳ - تغییر درجه حرارت بدن
۱۴۰	۴ - آزمایش دهانه رحم
۱۴۲	- دیافراگم
۱۴۴	- داروهای اسپرم کش
۱۴۶	- نزدیکی منقطع
۱۵۲	آماری از پهار روش جلوگیری ضد حاملگی
۱۵۸	- خلاصه
۱۵۹	- منابع

مقدمة :

در عصری که بشر بیماری و با وبا و طاعون و سایر امراض همه گیر را که در گذشته عامل طبیعی متحادل کننده جمیعت بودند مقهور ساخته است و اگر بتواند بر حس جنت طبی خود غلبه کند باقیتی برای خوشبخت زیستن آنهاییکه تعلق باینده دارند حیات بخشیدن را مساله اء، علم، و قابل کنترل تلقی نمود . جلوگیری از این ازدیاد تعایل جمیعت شاید مشکلترین وظیفه بشر است که تاکنون بعهده گرفته است سالیانه بطور متوسط ۷۰ میلیون نفر بر جمیعت جهان اضافه میشود و با چنین افزایش جمیعت در - جهان در زمانی که خیلی هم طولانی نیست اگر بشر از بیماریهای کشنده وغیر قابل علاج امروزی نجات پیدا کرده باشد ، انسانهاییکه با خواست والدین نشود حیات پیدا کرده اند بصورت سرطانی برای کره زمین و یا کرات دیگر خواهند بود آنوقت با از بین رفتن تمدن مواجه خواهیم شد ونتیجه افزایش جمیعت آلدگی محیط زیسته ، تخریب خواص زندگی انسانی و عاطفی ، روحی ، فکری ، اجتماعی) ، و گرسنگی و فقر میباشد . شاید بشر بعد از سالهای اولیه خلقت خود بتدریج فکر اتخاذ روشی جهت جلوگیری از حاملگی برآمده باشد در کتابهایی که از زمانها

باستان بدست آمده است در هر عصری طریقه ای برای کنترل ازدیاد
جمعیت بشر و جلوگیری از حاملگی هایی که زن و مرد نسبت با آن تعایل
نداشته اند بکار میرفته است که بدروستی نمیتوان آنست که آیا طرق موثری
بوده است یا خیر . مثلاً ”

در چین باستان زنان برای جلوگیری از حاملگی بچه های قورباگه
را زنده می بلعیدند و در کتاب قانون این سینا بر^۱ ویا گل کلم را اگر
در موقع همبستگی در داخل راون گذاشته میشد موثر میدانست . در قرنهاي
بعد نفوس بجاد و گری جای علم را گرفت و جاد و گران هریک طریقه ای —
پیشنهاد کردند در جوامع پیشرفته واحد خانواره بسبب فهم اجتماعی
و درک علمی تولید مثل را با مقتضیات مالی و تربیتی خود تنظیم میکنند .
ولی در نقاطی که جهل و کمبود مواد غذایی و وسائل اولیه زندگی —
محدود تر است خانواره ها بهلت جهل این قدر تنظیم را قادر هستند
لذا جمعیت در اکثر نقاط آسیا ، افریقا ، امریکای جنوبی بطور سراسام‌واری
فرزونی میباشد .

با پستی در این نقاط با تاسیس واحد های تنظیم خانواره ، فیلم ها
بروشورهای مختلف متعددی بهت تنظیم خانواره تهیه و در معرض افکار

عمومی قرار داده شود که علاوه بر کنترل گردن جمیعت از عوارض و عواقب سقط های عمدی و جنائی بلوگیری کرد . نادری که مکرراً با بی میلسی حامله میشود واکنش روحی شدید نشان میدهد که مضر بحال خود و فرزندان اجباری خود خواهد بود . بعلاوه ترس از حاملگی بصورت سردی جنسی اساس خانواده را از هم خواهد پاشید . اهمیت کنترل حاملگی که ساده ترین راه حل برای حل مشکلات آینده بشر است روشن میشود .



روش‌های مختلف جلوگیری از حاملگی :

برای انتخاب نوع وسائل ضد حاملگی باید فاکتورهای مختلف شخصی و طبی را جهت اثر کافی و اثر ماقریموم در نظر گرفت. انتخاب متد باید براساس نظر بیمار و پزشک مشاور تعیین گردد. این یک بررسی عاقلانه و منطقی در مورد احتیاجات خود و همین‌طور اطلاع دقیق در مورد استفاده و عدم استفاده از اصول متد های جلوگیری از حاملگی استوار است.

موفقیت‌آمیز ترین راه روش در مشاوره جلوگیری از حاملگی عبارت از در نظر گرفتن احتیاجات و خواسته‌های بیمار است که باید با دقت بررسی - گردد تا اینکه برابق تقاضایش مانند داروئی نسخه پیچی شود.

مریض معمولاً اظهار میدارد که من طریقه خاصی را دوست‌دارم بدون اینکه در این مورد به خواسته‌ای خود توجه نموده باشد و خیلی بندرت ممکن است **البروشهای Alternative** باشد.

یک روش مثبت که در جلوگیری از حاملگی معمولاً مفید خواهد بود با احتمال زیاد بترین موجب بذار بردن موثر آن خواهد شد. اما این حقیقت اساساً اصل نسخه نویسی معینی را، پایه‌گذاری نمی‌گذارد.

موارد استعمال :

- از نظر اجتماعی

۱ - کنترل جمیت : در تمام نقاط دنیا مسئله کنترل جمیت امروزه بسیار یک مشکل مهم تلقی میشود . و یکی از موارد استعمال بسیار مهم از نظر اجتماعی برای جلوگیری از حاملگی محسوب میشود .

از نظر ازدواج :

در ابتدای زندگی بعلت وجود عوامل مختلف تمايل بداشتن روش جلوگیری دارند . اگرچه این عوامل مختلف مستند ولی در نزد همه زوج ها نباید به اوریکسان مورد توجه قرار گیرد .
مسئله سن زن و شوهر باید مورد اهمیت زیاد باشد . در نزد زن وقتی که یائسگی فرا میرسد روش جلوگیری باید تا دو سال بعد از وجود یائسگی ادامه باید .

بعلت بیماریها :

در بعضی از بیماریها تمايل جنسی ممکن است حفظ شده باشد ولی بعلت اختلال در نطفه و یا یک زن بیمار کثر میتواند حاملگی را تحمل کند .
و یا بعلت مبتلا بودن به بعضی از بیماریها نذیر سل ، نفریت ، بیماری

فشار خون ، بیماریهای قلبی ، بعثتی از بیماریهای ریوی ، بعثتی از -
بیماریهای روانی ، بعثتی از بیماریهای خونی ، و در هر بیماری گ---ه
حاملگی باعث بخطار درآمدن سلامتی زن شود .

عوارض قابلی حاملگی :

تکرار توگسمی در مر حاملگی ، تکرار سقطهای خود بخود ، وجود
چند عمل سزارین ، وجود بعثتی از شریهای زایمانی که عورت ترمیم قرار
گرفته است (فیستول ۱ ، پرولاپسوس) .

بیماریهایی که قابل انتقال به جنین هستند :

- سیفلیس ، بیماری همولیتیک و بیماری که بصورت ژن منتقل میشود
مثل صرع ، کری ، لالی ، هموفیلی ، یا وقتی که والدین دارای دو یا بیشتر
فرزندانی که غیر طبیعی از نظر جسمی و روحی با علل شناخته شده
یا شناخته نشده هستند .

- کم کردن تمداد فرزندان ، ویا فاصله بخشیدن بین فرزندان :

بطور کلی خار برای مادر و نوزاد بعد از حاملگی چهارم و پنجم
افزوده میگردد و آنچه که بنام مولتی پارهای خطرناک نامیده میشود
بهتر است جلوگیری شوند تا سرمان شوند .