بررسی ارتباط قرص های ضد بارداری خوراکی و سکته مغزی ایسکمیک

دکتر داریوش سوادی اسکویی، نیاهمامی ثانی و دکتر مازیار هاشمیلار

چکیده

زمینه و هدف: با وجود که استفاده از قرص های ضد بارداری خوراکی افراشتش چشمگیری داشته است ولی هنوز نظر سیستمی مربوط با استفاده از آنها تا تأیید نمی‌شود. در حال حاضر محدوده وارد قرص های ضد بارداری از این نظر نیز محدود است. مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط بین مصرف قرصهای ضد بارداری و خطر سکته مغزی ایسکمیک انجام شده است.

روش کار: با استفاده از نتایج مطالعه مورد شاهدی، زنان با تنش خونی سطح سکته مغزی ایسکمیک بدون سابقه سکته مغزی در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت. مطالعه پیش در این مطالعه با ضرر مصرف قرص جی آمین دامیاران انجام شد.

نتیجه‌گیری: با استفاده از نتایج مطالعه، قرص های ضد بارداری خوراکی با مصرف سکته مغزی ایسکمیک ارتباط ندارند. این نتایج باعث می‌شود که مصرف قرص های ضد بارداری باعث خطر سکته مغزی ایسکمیک نباشد.

واژه‌های کلیدی: سکته مغزی ایسکمیک، قرص های ضد بارداری، خطر

1- مؤلف مشور ویژه روابط عموم پزشکی
2- دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
3- این مقاله در ماهنامه جامعه علوم پزشکی اردبیل
همچنین مدت زیادی ازدواج قرارهای ضد‌بارداری خوراکی (OCP) که گزارش های موردی (Case Reports) با توجه به داده‌های آموزشی اخرازی در فهرست مطالعات در ۱۵ اولین قرارهای ضد‌بارداری رایج ایران بر اساس اینداده (۱۰۰ نمونه) بود. به‌طور کلی قرارهای ضد‌بارداری کنونی مقادیر کمتر از ۵۰ میکروگرم استرتوژن دارند. برخی مطالعات این پیشنهادات ارتباط بین مصرف قرارهای ضد‌بارداری خوراکی و سکته مغزی اپیدمیولوژیک را نشان داده‌اند. این مطالعات در کنار بهبود جامعه به‌طور بحرانی است. 

**مواد و روش‌ها**

این مطالعه به روی شناسه‌های شناختی در نمایه دوم سال ۱۳۸۱ در اجرای انجام شد. موارد شامل زنان مبتلا به سکته مغزی اپیدمیک بار اول و بستری در بیمارستان علیا این شهر بود. که از نظر سنی با اختلاف ۲۳ سال با مواری دهشنه دو بودند از سایر. بعضی از مبتلایان نظیر پیاده نمودن. دو پرستار آموزش دیده توانستگی بررسی‌های کلی و هرگونه ابزارهای دارای ساختار، اطلاعات مورد نظر در فاصله زمانی مشابه از موارد و متناسب با عملیه جمع آوری تمودین اطلاعات بررسی‌های شما مشخصات دموگرافیک مثل سن، تحقیقات، شغل، عوامل نظر عملیه سکته مغزی نظیر فشار خون بالا، دیابت، بیماری قلبی، استنشاقی و دیگر عوامل نظر مصرف قرارهای ضد‌بارداری. دو مصرف و ۱۰ سال بود. که چنین بررسی بسیار ناپایدار بوده و نتایج پاسخ دهی نداشت. این یکی از بسکان وی و در درجه اول همسر اطلاعات اخیر گردیده راه پاسخ این، احتمالاً از مصرف OCP همچنین مطالعه سیریو ۳ و همکاران که در سال ۲۰۱۳ انتشار یافته شان داد که استفاده می‌توان از مصرف قرارهای ضد‌بارداری با مقادیر کم استرتوژن با خطر افزایش سکته مغزی اپیدمیک مربوط نیست[۱۱].

بررسی مطالعات شناسان داده این که خطر نسبی سکته مغزی اپیدمیک در زنانی که به صورت نمونه از آن استفاده می‌کنند کمتر از نزاین است که اصلی مصرف نکرده اند [۱۲و ۱۴].

**نتایج متحرک**

نتایج قرارهای منفی داری را برای سکته مغزی اپیدمیک در برابر پمپینواکتیک و بیماری نزدیکی آموزشی مربوط به نتایج بهبود جامعه به‌طور بحرانی است. 

**مقدمه**

همچنین مدت زیادی ازدواج قرارهای ضد‌بارداری خوراکی (OCP) که گزارش های موردی (Case Reports) با توجه به داده‌های آموزشی اخرازی در فهرست مطالعات در ۱۵ اولین قرارهای ضد‌بارداری رایج ایران بر اساس اینداده (۱۰۰ نمونه) بود. به‌طور کلی قرارهای ضد‌بارداری کنونی مقادیر کمتر از ۵۰ میکروگرم استرتوژن دارند. برخی مطالعات این پیشنهادات ارتباط بین مصرف قرارهای ضد‌بارداری خوراکی و سکته مغزی اپیدمیک را نشان داده‌اند. این مطالعات در کنار بهبود جامعه به‌طور بحرانی است. 

**مواد و روش‌ها**

این مطالعه به روی شناسه‌های شناختی در نمایه دوم سال ۱۳۸۱ در اجرای انجام شد. موارد شامل زنان مبتلا به سکته مغزی اپیدمیک بار اول و بستری در بیمارستان علیا این شهر بود. که از نظر سنی با اختلاف ۲۳ سال با مواری دهشنه دو بودند از سایر. بعضی از مبتلایان نظیر پیاده نمودن. دو پرستار آموزش دیده توانستگی بررسی‌های کلی و هرگونه ابزارهای دارای ساختار، اطلاعات مورد نظر در فاصله زمانی مشابه از موارد و متناسب با عملیه جمع آوری تمودین اطلاعات بررسی‌های شما مشخصات دموگرافیک مثل سن، تحقیقات، شغل، عوامل نظر عملیه سکته مغزی نظیر فشار خون بالا، دیابت، بیماری قلبی، استنشاقی و دیگر عوامل نظر مصرف قرارهای ضد‌بارداری. دو مصرف و ۱۰ سال بود. که چنین بررسی بسیار ناپایدار بوده و نتایج پاسخ دهی نداشت. این یکی از بسکان وی و در درجه اول همسر اطلاعات اخیر گردیده راه پاسخ این، احتمالاً از مصرف OCP همچنین مطالعه سیریو ۳ و همکاران که در سال ۲۰۱۳ انتشار یافته شان داد که استفاده می‌توان از مصرف قرارهای ضد‌بارداری با مقادیر کم استرتوژن با خطر افزایش سکته مغزی اپیدمیک مربوط نیست[۱۱].

بررسی مطالعات شناسان داده این که خطر نسبی سکته مغزی اپیدمیک در زنانی که به صورت نمونه از آن استفاده می‌کنند کمتر از نزاین است که اصلی مصرف نکرده اند [۱۲و ۱۴].

**مقدمه**

همچنین مدت زیادی ازدواج قرارهای ضد‌بارداری خوراکی (OCP) که گزارش های موردی (Case Reports) با توجه به داده‌های آموزشی اخرازی در فهرست مطالعات در ۱۵ اولین قرارهای ضد‌بارداری رایج ایران بر اساس اینداده (۱۰۰ نمونه) بود. به‌طور کلی قرارهای ضد‌بارداری کنونی مقادیر کمتر از ۵۰ میکروگرم استرتوژن دارند. برخی مطالعات این پیشنهادات ارتباط بین مصرف قرارهای ضد‌بارداری خوراکی و سکته مغزی اپیدمیک را نشان داده‌اند. این مطالعات در کنار بهبود جامعه به‌طور بحرانی است. 

**مواد و روش‌ها**

این مطالعه به روی شناسه‌های شناختی در نمایه دوم سال ۱۳۸۱ در اجرای انجام شد. موارد شامل زنان مبتلا به سکته مغزی اپیدمیک بار اول و بستری در بیمارستان علیا این شهر بود. که از نظر سنی با اختلاف ۲۳ سال با مواری دهشنه دو بودند از سایر بعضی از مبتلایان نظیر پیاده نمودن. دو پرستار آموزش دیده توانستگی بررسی‌های کلی و هرگونه ابزارهای دارای ساختار، اطلاعات مورد نظر در فاصله زمانی مشابه از موارد و متناسب با عملیه جمع آوری تمودین اطلاعات بررسی‌های شما مشخصات دموگرافیک مثل سن، تحقیقات، شغل، عوامل نظر عملیه سکته مغزی نظیر فشار خون بالا، دیابت، بیماری قلبی، استنشاقی و دیگر عوامل نظر مصرف قرارهای ضد‌بارداری. دو مصرف و ۱۰ سال بود. که چنین بررسی بسیار ناپایدار بوده و نتایج پاسخ دهی نداشت. این یکی از بسکان وی و در درجه اول همسر اطلاعات اخیر گردیده راه پاسخ این، احتمالاً از مصرف OCP همچنین مطالعه سیریو ۳ و همکاران که در سال ۲۰۱۳ انتشار یافته شان داد که استفاده می‌توان از مصرف قرارهای ضد‌بارداری با مقادیر کم استرتوژن با خطر افزایش سکته مغزی اپیدمیک مربوط نیست[۱۱].

بررسی مطالعات شناسان داده این که خطر نسبی سکته مغزی اپیدمیک در زنانی که به صورت نمونه از آن استفاده می‌کنند کمتر از نزاین است که اصلی مصرف نکرده اند [۱۲و ۱۴].

1- Oral Contraceptives
2- Sirtho
در طول جمع آوری داده‌ها ۷۲ بیمار مبتلا به سکته مغزی ایستگیمیک در بخش پنجمی کنترل و در همان کلیه توالی‌های بیماری به‌دست‌آمد و در دسترسی به‌دست‌آمد که از بیماران به‌دست‌آمد و در پایه دایر فرد قابل اخذ اطلاعات ۴۲ مورد و به‌همین داده‌ها شاهد وارد مرحله تجزیه و تحلیل شدند. اکثر آزمون‌هایی که داده‌ها (۸۰٪) و در سواد (۱۵/۱) بودند. اتباقه سن آنها/۵ سال بود و در ۳۳% سمت کنترل ۵۵ سال داشته‌اند.

جدول (۱) سایلی مربوط به خطر های ضد‌بدارانی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاهد‌ها</th>
<th>موارد</th>
<th>BOTTOM</th>
<th>OCP</th>
<th>HD</th>
<th>LD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شاهد‌ها</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>شاهد‌های مثبت</td>
<td>۷۲</td>
<td>۲۷/۵۰</td>
<td>۴۲</td>
<td>۲۱/۹۱</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>شاهد‌های منفی</td>
<td>۹۰</td>
<td>۲۶/۵۰</td>
<td>۴۷</td>
<td>۲۰/۹۰</td>
<td>۱۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در بررسی عوامل خطر عمده سکته مغزی در سایلی مربوط به خطر های ضد‌بدارانی

جدول (۲) توزیع عوامل خطر عمده سکته مغزی ایستگیمیک در سایلی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاهد‌ها</th>
<th>موارد</th>
<th>۹۰</th>
<th>۷۲/۵۰</th>
<th>۴۷</th>
<th>۴۰/۹۰</th>
<th>۱۵</th>
<th>۷/۴</th>
<th>۶</th>
<th>۴/۲۷</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شاهد‌ها</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>شاهد‌های مثبت</td>
<td>۱۹۰</td>
<td>۲۷/۵۰</td>
<td>۱۱۲</td>
<td>۲۱/۹۱</td>
<td>۲۷</td>
<td>۴/۵۹</td>
<td>۴</td>
<td>۱/۱۱</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شاهد‌های منفی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۶/۵۰</td>
<td>۶۸</td>
<td>۲۰/۹۰</td>
<td>۲۵</td>
<td>۵/۱۷</td>
<td>۵</td>
<td>۴/۲۷</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

گرگرت و برآورد خطر عوامل مورد نظر توسط شناسی صورت گرفت.
بحث

مطالعات متعددی به ارتباط بین مصرف قرص های ضدپارادای خوراکی باعث استرس نسبتاً بالا و خطر بالاتر سکته مغزی ایسکمیک و تروموبولیم وریدی

مصرف نمی‌کند. در ۲۳ برای شان داده مصرف

در مطالعه WHO در آمریکا در دهه ۷۰ میلادی که گروه مطالعات سکته مغزی در زنان انجام داد. مشخص شد که سابقه شار خون بالا مصرف ایسکمیک را در مصرف کننده افزایش می‌دهد که این خطر نسبی در مطالعه

در مطالعه حاضر (CI=۱/۶۲/۳) = CI (۶/۸ = OR) ... ۴۲ OCP

در مطالعه مورد شاهدی که توسط لیدگارد در دانمارک انجام شد شناس نسبت ۸/۱ در مصرف کننده چنین OCP های برای حملات تروموبولیم بسته آمد (CI=۱/۶۲/۳).

بله ۳ و ۲ همگرا با بررسی ۰:۴ ۴۴ زن ۱۶:۱۸ ساله

میلی با انواع سکته مغزی و مقایسه آن‌ها با گروه شاهد

نشان داده که شناس نسبی برای سکته مغزی ایسکمیک

1- Lidegaard
2- Petitti
12- پیتیتی DB، سیدنی S، برنستین A، ولف SH، قویوشرینی C، وال ه. اثرات در استفاده وسیمیا در زنان زنگی و جراحی مغزی. Weights and Health.