



สรุปผลการวิจัย และขอเสนอแนะ

การศึกษาถึงภาวะการเปลี่ยนแปลงของปริมาณไขมันในโลหิตของผู้หญิงไทยภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ ที่มีปริมาณและสัดส่วนของสเตอรอยด์ฮอร์โมนที่แตกต่างกันนั้น พบว่า ในแต่ละกลุ่มจะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เมื่อระยะเวลาของการใช้ยาคุมกำเนิดนานขึ้น ในการวิจัยนี้พบว่า กลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Depo - provera (Depo - medroxyprogesterone acetate 150 mg.) จะมีระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์เพิ่มสูงที่สุด และกลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Anovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.), Gynovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.), Norinyl[®] I - Fe (Mestranol 0.05 mg. & Norethindrone 1 mg.) และ Eugynon (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.5 mg.) ตามลำดับ ทั้งขึ้นอยู่กับปริมาณและสัดส่วนของสเตอรอยด์ฮอร์โมนที่แตกต่างกันในยาคุมกำเนิดแต่ละชนิดการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิดทั้งชนิดรับประทานและชนิดฉีดในเคสที่ 2 ขึ้นไป และถ้าระยะเวลาของการใช้ยาคุมกำเนิดเพิ่มขึ้นระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะยิ่งสูงมากขึ้น นั่นคือ การเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตขึ้นอยู่กับระยะเวลาของการใช้ยาคุมกำเนิด และยังมีความสัมพันธ์กับปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสตोजิน ที่เป็นส่วนประกอบของยาคุมกำเนิดนั้น ๆ ด้วย ถ้าปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสตोजิน ในยาคุมกำเนิดใดมีจำนวนมากจะช่วยให้ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน

ส่วนระดับปริมาณของไขมันเลวในโลหิตของกลุ่มผู้หญิงไทยที่ใช้

ยาคุมกำเนิดทั้งชนิดรับประทานและชนิดฉีด จะมีการเปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิดเพียงเล็กน้อยไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ คือ กลุ่มผู้หญิงที่ใชยาคุมกำเนิด Norinyl[®] - I - Fe (Mestranol 0.05 mg. & Norethindrone 1 mg.), Gynovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.) และ Depo - provera (Depo - medroxyprogesterone acetate 150 mg.) ไม่มีการเปลี่ยนแปลงของระดับโผลสเตอร์รอลในโลหิต แม้ว่าจะระยะเวลาของการใชยาคุมกำเนิดจะนานขึ้นก็ตาม ส่วนกลุ่มผู้หญิงที่ใชยาคุมกำเนิด Eugynon (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.5 mg.) และ Anovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.) มีการเปลี่ยนแปลงของระดับปริมาณโผลสเตอร์รอลเพียงเล็กน้อยในทางที่เพิ่มขึ้น แต่ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติในเดือนที่ 3 และที่ 4 ของการใชยาคุมกำเนิดและการเปลี่ยนแปลงของระดับปริมาณโผลสเตอร์รอลในโลหิตเพียงเล็กน้อยไม่มีความสัมพันธ์กับปริมาณของฮอโมนโปรเจสโตเจน ที่ประกอบอยู่ในยาคุมกำเนิดแต่ละชนิด

ส่วนผลอาการแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นในผู้หญิงแต่ละกลุ่มภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิดต่าง ๆ กัน พบว่า กลุ่มผู้หญิงที่ใชยาคุมกำเนิด Anovlar จะเกิดอาการแทรกซ้อนได้มากกว่ากลุ่มผู้หญิงอื่นที่ได้รับยาคุมกำเนิดชนิดรับประทานเหมือนกัน ยกเว้นกลุ่มผู้หญิงที่ได้รับยาฉีดคุมกำเนิด Depo - provera ที่จะเกิดอาการแทรกซ้อนได้มาก ในผู้หญิงส่วนใหญ่ที่ใชยาคัดคุมกำเนิดนี้ ฉะนั้นผู้ที่เกี่ยวข้องทางด้านการวางแผนครอบครัวควรตระหนักถึงผลอาการแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เพื่อจะได้เลือกใชวิธีคุมกำเนิดที่ดีที่สุดแก่ผู้มารับบริการทางด้านนี้

อย่างไรก็ตาม ผลการวิจัยที่ได้นี้ พบว่า การที่มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนนั้น อาจมีผลทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายแก่ผู้ที่ได้รับยาคุมกำเนิดได้ เช่น โรค Arteriosclerosis หรือโรค Coronary Heart diseases อื่น ๆ ทั้งนี้มีรายงานไว้ว่า การที่มี

ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงมาก ๆ มีความสัมพันธ์กับสาเหตุของการเกิดโรคเหล่านี้ได้เช่นเดียวกันกับการที่มีระดับปริมาณของไลโปโปรตีนในโลหิตเพิ่มสูงขึ้น ความสัมพันธ์นั้นจะต้องคำนึงถึงในผู้หญิงที่รับประทานไขมันเพื่อการวางแผนครอบครัวต่อไป