



ผลการทดลอง

ระดับปริมาณของไขมันในโลหิตของกลุ่ม Control เปรียบเทียบกับ
กลุ่ม Experimental ของผู้หญิงก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ

ผลของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์และโคเลสเตอรอลในโลหิตของกลุ่ม Control เมื่อเปรียบเทียบกับผลของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์และโคเลสเตอรอลในโลหิตของกลุ่ม Experimental ของผู้หญิงก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ จะมีปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และโคเลสเตอรอลในโลหิตอยู่ในระดับที่ใกล้เคียงกัน ซึ่งจัดได้ว่าอยู่ในระดับปกติก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ ดังแสดงไว้ในตารางที่ 3

ระดับปริมาณของไขมันในโลหิตภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ
ที่ประกอบด้วยปริมาณและสัดส่วนของสเตอรอยด์ฮอร์โมนต่างกัน

ผลของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ จะมีระดับเพิ่มสูงขึ้นกว่าก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิด และเมื่อระยะเวลาของการใช้ยาเพิ่มขึ้นระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังแสดงไว้ในตารางที่ 4, 5, 6, 7, 8 และรูปที่ 10, 11, 12, 13, 14

ในกลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Norinyl[®] - I - Fe (Mestranol 0.05 mg. & Norethindrone 1 mg.) ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิด ต่อมาในเดือนที่ 2 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดชนิดนี้มีผลทำให้ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ในเดือนที่ 3 จะมีผลทำให้ระดับ

ปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเช่นเดียวกัน ($P < 0.01$) และในเดือนที่ 4 ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดนี้จะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติอย่างชัดเจน ($P < 0.01$)

ในกลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดจำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 100 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 58 mg.% ในเดือนที่ 2 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 128 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 84 mg.% ในเดือนที่ 3 มีระดับไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 136 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 96 mg.% และในเดือนที่ 4 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 150 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 100 mg.%

หรือโดยเฉลี่ยอัตราการเพิ่มของระดับไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตของผู้ที่ใช้ยาคุมกำเนิดนี้จะเป็น 14.96% ในเดือนที่ 1, 39.06% ในเดือนที่ 2 52.77% ในเดือนที่ 3 และ 65.14% ในเดือนที่ 4 ดังแสดงไว้ในตารางที่ 4 และรูปที่ 20

ในกลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Eugynon (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.05 mg.) ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิด ต่อมาในเดือนที่ 2 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดนี้ ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$) ในเดือนที่ 3 ของการใช้ยาคุมกำเนิดนี้จะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) และในเดือนที่ 4 ของการใช้ยาคุมกำเนิดระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะยิ่งเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดโดยมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$)

กลุ่มของผู้หญิงที่รับประทานกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากที่รับประทานกำเนิดจำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 115 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 58 mg.% ในเดือนที่ 2 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 120 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 63 mg.% ในเดือนที่ 3 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 132 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 72 mg.% และในเดือนที่ 4 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 136 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 84 mg.%

หรือโดยเฉลี่ยอัตราการเพิ่มของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตของผู้ที่รับประทานกำเนิดนี้ จะเป็น 12.07% ในเดือนที่ 1, 25.38% ในเดือนที่ 2, 40.92% ในเดือนที่ 3, และ 58.11% ในเดือนที่ 4 ดังแสดงไว้ในตารางที่ 5 และรูปที่ 20

ในกลุ่มของผู้หญิงที่รับประทานกำเนิด Gynovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.) ภายหลังจากการรับประทานกำเนิดชนิดนี้ในเดือนที่ 1 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะรับประทานกำเนิดต่อมาในเดือนที่ 2 ภายหลังจากการรับประทานกำเนิดนี้จะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะรับประทานกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ในเดือนที่ 3 ของการรับประทานกำเนิดนี้จะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะรับประทานกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติอย่างชัดเจน ($P < 0.01$) และในเดือนที่ 4 ของการรับประทานกำเนิดระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะยิ่งเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะรับประทานกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเช่นกัน ($P < 0.01$)

กลุ่มผู้หญิงที่รับประทานกำเนิดนี้ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากที่รับประทานกำเนิดจำนวน 10 คน ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 120 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 63 mg.% ในเดือนที่ 2 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 128 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ

68 mg.% ในเดือนที่ 3 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 136 mg. % และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 84 mg.% และในเดือนที่ 4 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 144 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 100 mg.%

หรือโดยเฉลี่ยอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตของผู้ที่รับประทานกำเนิดนี้ จะเป็น 18.92% ในเดือนที่ 1, 38.54% ในเดือนที่ 2, 59.81% ในเดือนที่ 3 และ 78.04% ในเดือนที่ 4 ดังแสดงไว้ในตารางที่ 6 และรูปที่ 20

ในกลุ่มผู้หญิงที่รับประทานกำเนิด Anovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.) ภายหลังจากการรับประทานกำเนิดนี้ในเดือนที่ 1 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะรับประทานกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$) ต่อมาในเดือนที่ 2 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะรับประทานกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ในเดือนที่ 3 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะรับประทานกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เช่นเดียวกัน ($P < 0.01$) และในเดือนที่ 4 ภายหลังจากการรับประทานกำเนิดนี้จะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะรับประทานกำเนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$)

กลุ่มของผู้หญิงที่รับประทานกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากที่รับประทานกำเนิด จำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 120 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 63 mg.% ในเดือนที่ 2 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 132 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 76 mg.% ในเดือนที่ 3 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 144 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 96 mg.% และในเดือนที่ 4 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 150 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 120 mg.%

หรือโดยเฉลี่ยอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตของผู้ที่ใช้อยาคูมก่าเนคิน จะเป็น 23.17% ในเดือนที่ 1, 43.59% ในเดือนที่ 2, 63.31% ในเดือนที่ 3, และ 84.41% ในเดือนที่ 4 ดังแสดงไว้ในตารางที่ 7 และรูปที่ 20

ในกลุ่มผู้หญิงที่ใช้อยาคูมก่าเนคิน Depo - provera (Depo - medroxyprogesterone 150 mg.) ภายหลังจากที่ใช้อยาคูมก่าเนคิน ในเดือนที่ 1 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้อยาคูมก่าเนคินอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ต่อมาในเดือนที่ 2 ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้อยาคูมก่าเนคินอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ในเดือนที่ 3 จะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้อยาคูมก่าเนคินเช่นกัน ($P < 0.01$) และในเดือนที่ 4 จะมีการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตมากกว่าก่อนที่จะใช้อยาคูมก่าเนคินอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$)

กลุ่มผู้หญิงที่ใช้อยาคูมก่าเนคิน ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากการใช้อยาคูมก่าเนคินจำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 132 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 68 mg.% ในเดือนที่ 2 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 136 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 100 mg.% ในเดือนที่ 3 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 144 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 120 mg.% และในเดือนที่ 4 มีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 154 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 132 mg.%

หรือโดยเฉลี่ยอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตของผู้ที่ใช้อยาคูมก่าเนคิน จะเป็น 36.08% ในเดือนที่ 1, 66.53% ในเดือนที่ 2, 84.64% ในเดือนที่ 3 และ 96.84% ในเดือนที่ 4 ดังแสดงไว้ในตารางที่ 8 และรูปที่ 20

สรุปผลการทดลอง พบว่า ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิต ภายหลังจากการให้ยาคุมกำเนิด จะเพิ่มขึ้นกว่าก่อนที่จะให้ยาคุมกำเนิดทั้งนี้ขึ้นอยู่กับขนาดและระยะเวลาของการให้ยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ

ผลของระดับปริมาณโพลีเอสเทอร์อล ไม่มีผลเปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะให้ยาคุมกำเนิดมากนัก และเมื่อระยะเวลาของการให้ยาคุมกำเนิดเพิ่มขึ้น ระดับปริมาณของโพลีเอสเทอร์อลในโลหิตไม่สูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังแสดงไว้ในตารางที่ 4, 5, 6, 7, 8 และรูปที่ 15, 16, 17, 18, 19

ในกลุ่มผู้หญิงที่ให้ยาคุมกำเนิด Norinyl[®] - I - Fe (Mestranol 0.05 mg. & Norethindrone mg.) ภายหลังจากที่ให้ยาคุมกำเนิดนี้ในเดือนที่ 1 จะมีระดับปริมาณของโพลีเอสเทอร์อลในโลหิตไม่เปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะให้ยาคุมกำเนิด ต่อมาในเดือนที่ 2, 3, 4 ของการให้ยาคุมกำเนิดระดับปริมาณของโพลีเอสเทอร์อลในโลหิตไม่เปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะให้ยาคุมกำเนิด เช่นเดียวกันกับในเดือนที่ 1

กลุ่มผู้หญิงที่ให้ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากที่ให้ยาคุมกำเนิด จำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของโพลีเอสเทอร์อลในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% ในเดือนที่ 2 มีระดับปริมาณของโพลีเอสเทอร์อลในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% และในเดือนที่ 3 และที่ 4 มีระดับปริมาณของโพลีเอสเทอร์อลในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% เช่นเดียวกัน

หรือโดยเฉลี่ยไม่มีอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณโพลีเอสเทอร์อลในโลหิตของผู้ที่ให้ยาคุมกำเนิดชนิดนี้เลย แม้ว่าจะระยะเวลาของการให้ยาคุมกำเนิดนี้จะเพิ่มขึ้นก็ตาม ดังแสดงไว้ในตารางที่ 4 และรูปที่ 21

ในกลุ่มผู้หญิงที่ให้ยาคุมกำเนิด Eugynon (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.05 mg.) ภายหลังจากที่ให้ยาคุมกำเนิดนี้ในเดือนที่ 1 ไม่มีการเปลี่ยนแปลงของระดับปริมาณโพลีเอสเทอร์อลในโลหิตไปจาก

ก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิด ต่อมาในเดือนที่ 2 ของการใช้ยาคุมกำเนิดก็ไม่มีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตเปลี่ยนแปลง เช่นเดียวกับในเดือนที่ 1 แต่ในเดือนที่ 3 และที่ 4 ของการใช้ยาคุมกำเนิดนี้ จะมีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลเปลี่ยนแปลงไปในทางเพิ่มสูงขึ้นกว่าก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิดเล็กน้อยอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

กลุ่มผู้หญิงที่ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิด จำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% ในเดือนที่ 2 ของการใช้ยาคุมกำเนิดจะมีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% เช่นเดียวกันกับในเดือนที่ 1 ต่อมาในเดือนที่ 3 มีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% และในเดือนที่ 4 มีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% เหมือนกับเดือนที่ 3

หรือโดยเฉลี่ยแล้วไม่มีอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตของผู้ที่ใช้ยาคุมกำเนิดนี้ในเดือนที่ 1 และที่ 2 แต่จะมีอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตในเดือนที่ 3 และที่ 4 เป็น 0.48% ในเดือนที่ 3 และที่ 4 ดังแสดงไว้ในตารางที่ 5 และรูปที่ 21

ในกลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Gynovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.) ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตไม่เปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดนี้ ต่อมาในเดือนที่ 2 ที่ 3 และที่ 4 ของการใช้ยาคุมกำเนิดนี้จะไม่มีการเปลี่ยนแปลงของระดับปริมาณโพลีเอสเตอร์รอลไปจากก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิด เช่นเดียวกันกับในเดือนที่ 1

กลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิด จำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์รอลในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ

212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% ต่อมาในเดือนที่ 2 จะมีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% และในเดือนที่ 3 และที่ 4 ของการให้ยาคุมกำเนิดจะมีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตสูงที่สุดและน้อยที่สุดเท่ากับในเดือนที่ 1 และที่ 2

หรือโดยเฉลี่ยแล้วไม่มีอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตของผู้ที่ให้ยาคุมกำเนิดชนิดนี้ แม้ว่าระยะเวลาของการให้ยาคุมกำเนิดจะเพิ่มขึ้นก็ตาม ดังแสดงไว้ในตารางที่ 6 และรูปที่ 21

ในกลุ่มผู้หญิงที่ให้ยาคุมกำเนิด Anovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.) ภายหลังจากที่ให้ยาคุมกำเนิดนี้ในเดือนที่ 1 ระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตไม่เปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิดในเดือนที่ 2 ของการให้ยาคุมกำเนิดระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตจะไม่เปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิดเช่นเดียวกันกับในเดือนที่ 1 ต่อมาในเดือนที่ 3 ระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตจะเปลี่ยนแปลงไปในทางเพิ่มขึ้นเล็กน้อยกว่าก่อนที่จะให้ยาคุมกำเนิด และในเดือนที่ 4 ระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตจะเพิ่มขึ้นเล็กน้อยโดยไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ เช่นเดียวกันกับในเดือนที่ 3

กลุ่มผู้หญิงที่ให้ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากการให้ยาคุมกำเนิด จำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% ในเดือนที่ 2 ระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% ต่อมาในเดือนที่ 3 และที่ 4 จะมีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% เหมือนกัน

หรือโดยเฉลี่ยแล้วมีอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตไม่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะให้ยาคุมกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1

และที่ 2 แต่จะมีอัตราการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตของผู้ที่รับประทานกำเนิดชนิดนี้ ในเดือนที่ 3 และที่ 4 เป็น 0.48% ในเดือนที่ 3 และที่ 4 ดังแสดงไว้ในตารางที่ 7 และ รูปที่ 21

ในกลุ่มผู้หญิงที่รับประทานกำเนิด Depo - Provera (Depo - medroxyprogesterone 150 mg.) ภายหลังจากที่รับประทานกำเนิดในเดือนที่ 1 ระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตไม่เปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะรับประทานกำเนิด และในเดือนที่ 2 ที่ 3 และที่ 4 ของการรับประทานกำเนิดก็จะมีไม่มีการเปลี่ยนแปลงของระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตไปจากก่อนที่จะรับประทานกำเนิดเช่นเดียวกัน

กลุ่มผู้หญิงที่รับประทานกำเนิดนี้ ในเดือนที่ 1 ภายหลังจากการรับประทานกำเนิด จำนวน 10 คน มีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% ต่อมาในเดือนที่ 2 ที่ 3 ที่ 4 ของการรับประทานกำเนิดจะมีระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตสูงที่สุดเท่ากับ 212.06 mg.% และสูงน้อยที่สุดเท่ากับ 175.18 mg.% เช่นเดียวกัน

หรือโดยเฉลี่ยแล้วไม่มีอัตราการเปลี่ยนแปลงในทางเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณของโพลีเอสเตอร์ในโลหิตของผู้ที่รับประทานกำเนิดชนิดนี้ แม้ว่าจะระยะเวลาของการรับประทานกำเนิดจะเพิ่มขึ้นก็ตาม ดังแสดงไว้ในตารางที่ 8 และรูปที่ 21

ความสัมพันธ์ของการเพิ่มระดับปริมาณไขมันในโลหิตกับสัดส่วนของสเตอรอยด์คอร์โมนในยาคุมกำเนิด

ผลของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ กลุ่มผู้หญิงที่รับประทานกำเนิดชนิดต่าง ๆ จะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นทั้งกล่าวมาแล้ว การเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตมีลักษณะของการเพิ่มขึ้นเล็กน้อยแตกต่างกันและขึ้นอยู่กับส่วนประกอบของปริมาณสเตอรอยด์คอร์โมนใน

ยาคุมกำเนิด คือ ขึ้นอยู่กับปริมาณที่แตกต่างกันของฮอร์โมนโปรเจสโตเจนที่เป็นส่วนประกอบในยาคุมกำเนิด ในการวิจัยนี้ได้ใช้ยาคุมกำเนิดที่มีปริมาณของฮอร์โมนเอสโตรเจนในยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ นั้นเท่ากัน แต่มีปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสโตเจน ต่างกัน จะมีผลต่อการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิต และพบว่า ถ้าปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสโตเจน มากขึ้นในยาคุมกำเนิดก็จะมีผลทำให้ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มมากขึ้นด้วย นั่นคือ ปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสโตเจน ในยาคุมกำเนิดมีความสัมพันธ์กับการเพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิด ดังแสดงไว้ในตารางที่ 9, 10, 11, 12 และความสัมพัทธ์นี้มีอยู่ตลอดเวลาของการใช้ยาคุมกำเนิด

กล่าวคือ ในเดือนที่ 1, ที่ 2, ที่ 3 และที่ 4 ของการใช้ยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ คือ Norinyl[®] - I - Fe, Eugynon Gynovlar, Anovlar และ Depo - provera จะมีระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มสูงขึ้นกว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดชนิดนั้น ๆ ซึ่งการเพิ่มขึ้นนี้เล็กน้อยแตกต่างกันตามส่วนประกอบของฮอร์โมนโปรเจสโตเจน ที่มีอยู่ในยาคุมกำเนิด ถ้ายาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ นั้นชนิดใดที่มีปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสโตเจน เป็นส่วนประกอบมากจะช่วยเสริมฤทธิ์ของฮอร์โมนเอสโตรเจนในยาคุมกำเนิดนั้น (86, 138) ทำให้มีระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ ในที่นี้ยาคุมกำเนิดพวกนี้จะมีผลทำให้ระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตเพิ่มขึ้นสูงที่สุด รองลงมาได้แก่ ยาคุมกำเนิดพวก Anovlar, Gynovlar, Norinyl[®] - I - Fe และ Eugynon ตามลำดับ

ผลของระดับปริมาณไขมันเลสเตอรอล กลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ จะมีระดับปริมาณของไขมันเลสเตอรอลในโลหิตเปลี่ยนแปลงเพียงเล็กน้อยเท่านั้นดังที่กล่าวมาแล้ว การเปลี่ยนแปลงเพียงเล็กน้อยของระดับปริมาณไขมันเลสเตอรอลในโลหิตมีลักษณะการเปลี่ยนแปลงเล็กน้อยนั้นไม่ขึ้นอยู่กับส่วนประกอบของสเตอรอยด์ฮอร์โมนในยาคุมกำเนิด แม้ว่าปริมาณของฮอร์โมน

โปรเจสโตเจน ในยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ จะมีจำนวนแตกต่างกัน ในขณะที่ปริมาณของฮอร์โมนเอสโตรเจนในยาคุมกำเนิดจะมีจำนวนเท่า ๆ กันก็ตาม และไม่ขึ้นอยู่กับระยะเวลาของการใช้ยาคุมกำเนิดที่นานขึ้นด้วย ดังแสดงไว้ในตารางที่ 10, 11, 12, 13

กล่าวคือ ในเดือนที่ 1, ที่ 2, ที่ 3 และที่ 4 ของการใช้ยาคุมกำเนิดพวก Norinyl[®] - I - Fe, Gynovlar และ Depo - provera จะมีระดับปริมาณของโกลูโคสในโลหิตไม่เปลี่ยนแปลงไปจากก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดชนิดนั้น ๆ และในเดือนที่ 1 และที่ 2 ของการใช้ยาคุมกำเนิดพวก Eugynon และ Anovlar จะไม่มีการเปลี่ยนแปลงของระดับปริมาณโกลูโคสในโลหิตไปจากก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิดนี้ แต่ในเดือนที่ 3 และที่ 4 ของการใช้ยาคุมกำเนิด Eugynon จะมีระดับปริมาณของโกลูโคสในโลหิตเพิ่มขึ้นเล็กน้อยไม่มีนัยสำคัญทางสถิติว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิด และในเดือนที่ 3 และที่ 4 ของการใช้ยาคุมกำเนิด Anovlar จะมีระดับปริมาณของโกลูโคสในโลหิตเพิ่มขึ้นเล็กน้อยอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติว่าก่อนที่จะใช้ยาคุมกำเนิด

ผลของอาการแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ

อาการแทรกซ้อนที่พบได้บ่อยโดยทั่วไป ได้แก่ อาการคลื่นไส้อาเจียน ผื่นตามใบหน้า ปวดศีรษะ สิว เจ็บท้องบริเวณเต้านม ปวดท้องเวลามีประจำเดือน ประจำเดือนมากระปริกกระปรอย บางทีประจำเดือนขาดหายไปเลย ความดันโลหิตสูง และน้ำหนักตัวเพิ่ม ซึ่งอาการแทรกซ้อนเหล่านี้เกิดขึ้นมาเล็กน้อยแตกต่างกันในกลุ่มผู้หญิงที่ได้รับยาคุมกำเนิดที่ประกอบด้วยสเตอรอยด์ฮอร์โมนต่างกัน แล้วแต่อิทธิพลของฮอร์โมนเอสโตรเจนและฮอร์โมนโปรเจสโตเจนที่ประกอบอยู่ในยาคุมกำเนิด ดังแสดงไว้ในตารางที่ 13

กลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Norinyl[®] - I - Fe (Mestranol 0.05 mg. & Norethindrone 1 mg.) ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดชนิดนี้

แล้วมีบางคนเกิดอาการแทรกซ้อนแตกต่างกัน คือ มีอาการเจ็บท้องที่บริเวณเต้านม 10% อาการนี้จะหายไปเองในเดือนที่ 2 ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดนี้, ผื่นตามใบหน้า 30%, ปวดท้องเวลามีประจำเดือน (Dysmenorrhea) 10% และที่ประจำเดือนขาดหายไปตลอดระยะเวลาที่ใช้ยาคุมกำเนิดนี้ 10% และพบว่ามึนน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น 40% ไม่มีอาการแทรกซ้อนของคลื่นไส้ อาเจียน สิว ความดันโลหิตสูง และปวดศีรษะ

กลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Eugynon (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.05 mg.) ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดชนิดนี้แล้วมีบางคนที่เกิดอาการแทรกซ้อนแตกต่างกัน คือ มีผื่นตามใบหน้า 20% ปวดท้องเวลามีประจำเดือน 10% อาการนี้จะหายไปเองในเดือนที่ 2 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดนี้, ประจำเดือนออกกระปริกกระปรอย 10% และพบว่ามึนน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น 20% ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ สิว เจ็บท้องบริเวณเต้านม ประจำเดือนขาดหายไปเลย และความดันโลหิตสูง

กลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Gynovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.) ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดชนิดนี้แล้ว มีบางคนที่เกิดอาการแทรกซ้อนแตกต่างกัน คือ มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน 10% อาการนี้จะหายไปเองในเดือนที่ 2 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดนี้, ผื่นตามใบหน้า 10%, ปวดท้องเวลามีประจำเดือน 10% อาการนี้จะหายไปในเดือนที่ 2 ของการใช้ยาคุมกำเนิด, ประจำเดือนออกกระปริกกระปรอย 10% และประจำเดือนขาดหายไปเลยมี 10% และน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น 40% ไม่มีอาการแทรกซ้อนที่เกี่ยวกับสิว ความดันโลหิตสูง ปวดศีรษะ และเจ็บท้องบริเวณเต้านม

กลุ่มผู้หญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Anovlar (Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.) ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดชนิดนี้แล้ว บางคนเกิดอาการแทรกซ้อนแตกต่างกันไป คือ มีอาการ

คลื่นไส้อาเจียน 20% อาการนี้จะหายไปเองในเดือนที่ 2 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดนี้, ฝ้าตามใบหน้า 10%, ปวดศีรษะ 10% อาการนี้จะหายไปภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดในเดือนที่ 2, ปวดท้องเวลามีประจำเดือน 20% อาการนี้จะหายไปเองในเดือนที่ 2 และที่ 3 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดนี้, ประจำเดือนออกกระปริกกระปรอย 20% และประจำเดือนขาดหายไปเลย 20% และพบว่า มีน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น 30% ในกลุ่มนี้ไม่มีอาการแทรกซ้อนพวกเจ็บท้องบริเวณเต้านม สิว และความดันโลหิตสูง

กลุ่มหญิงที่ใช้ยาคุมกำเนิด Depo - provera (Depo - medoxyprogesterone 150 mg.) ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิดชนิดนี้แล้วบางคนเกิดอาการแทรกซ้อนแตกต่างกันไป คือ มีอาการคลื่นไส้อาเจียน 10% อาการนี้จะหายไปเองในเดือนที่ 2 ภายหลังจากที่ใช้ยาคุมกำเนิด, ปวดศีรษะ 10% อาการจะหายไปเองในเดือนที่ 2 ของการใช้ยาคุมกำเนิด, ปวดท้องเวลามีประจำเดือน 10% อาการจะหายไปเองในเดือนที่ 3 ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดนี้, ประจำเดือนออกกระปริกกระปรอย 20% และประจำเดือนขาดหายไปเลย 50% และพบว่า มีน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น 60% ในกลุ่มนี้ไม่มีอาการแทรกซ้อนพวกฝ้า สิว ความดันโลหิตสูง และเจ็บท้องบริเวณเต้านม

ตารางที่ 2 แสดงอายุ จำนวนการตั้งครรภ์และสภาพของร่างกายผู้ถูกทดลอง

ยาคุมกำเนิดที่ใช้	Norinyl [®] I - Fe	Eugynon	Gynovlar	Anovlar	Depopro- vera
จำนวนตัวอย่าง	10	10	17 - 15 10	10	10
อายุ (ปี)	23 - 31	23 - 33	17 - 29	16 - 34	19 - 35
อายุโดยเฉลี่ย (ปี)	27.3	25.7	24.2	25.9	25.7
Standard Deviation	3.03	3.16	3.25	5.49	6.15
จำนวนตั้งครรภ์ (ครั้ง)	2 - 5	1 - 3	1 - 4	1 - 5	1 - 6
ค่าเฉลี่ยของจำนวน ตั้งครรภ์ (ครั้ง)	3	2.1	2.1	2.3	3.1
Standard Deviation	1.1	0.8	0.8	1.9	1.5
ส่วนสูง (ซม.)	144 - 165	145 - 162	147 - 164	145 - 162	145 - 165
ค่าเฉลี่ยส่วนสูง (ซม.)	155.7	154.5	154.4	154.3	154.8
Standard Deviation	6.1	5.3	5.7	5	5.7
น้ำหนัก (ก.ก)	40 - 54.6	36 - 56	42 - 55	43 - 55	42.6-58.5
ค่าเฉลี่ยน้ำหนัก (ก.ก)	48.2	47.8	49.4	48	48.6
Standard Deviation	4.7	5.8	4.5	3.5	4.4

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์และ
ไขมันคอเลสเตอรอลในโลหิตก่อนที่จะได้รับยาคุมกำเนิด

กลุ่มตัวอย่าง	จำนวน ตัวอย่าง	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	ไขมันคอเลสเตอรอล (mg. %)
กลุ่ม Control	10	72.3 \pm 15.08	195.46 \pm 11.52
ก่อนใช้ยาคุมกำเนิด Norinyl [®] I - Fe	10	72.2 \pm 14.83	195.46 \pm 11.52
ก่อนใช้ยาคุมกำเนิด Eugynon	10	72.1 \pm 15.74	195.46 \pm 11.52
ก่อนใช้ยาคุมกำเนิด Gynovlar	10	72.4 \pm 15.11	195.46 \pm 11.52
ก่อนใช้ยาคุมกำเนิด Anovlar	10	72.5 \pm 15.16	195.46 \pm 11.52
ก่อนใช้ยาคุมกำเนิด Depo - provera	10	72.9 \pm 16.56	195.46 \pm 11.52

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ยของระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และไขมันเลวคอเลสเตอรอลในโลหิตภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิด Eugynon

ระยะเวลาของการใช้ยา (เดือน)	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	% Increase from month 0 th	ไขมันเลวคอเลสเตอรอล (mg. %)	% Increase from month 0 th
0	72.1 ± 15.74	-	195.46 ± 11.52	-
1	80.0 ± 17.41	12.07	195.46 ± 11.52	-
2	90.4 ± 18.99	25.38	195.46 ± 11.52	-
3	101.6 ± 18.29	40.92	196.39 ± 11.70	0.48
4	114.1 ± 15.21	58.11	196.39 ± 11.70	0.48

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยของระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และโคเลสเตอรอล
ในโลหิตภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิด Norinyl[®] - I - Fe

ระยะเวลา หลังการให้ยา (เดือน)	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	% Increase from month 0 th	โคเลสเตอรอล (mg. %)	% Increase from month 0 th
0	72.2 ± 14.83	-	195.46 ± 11.52	-
1	83.0 ± 12.88	14.96	195.46 ± 11.52	-
2	100.4 ± 12.62	39.06	195.46 ± 11.52	-
3	110.3 ± 11.80	52.77	195.46 ± 11.52	-
4	119.3 ± 12.59	65.24	195.46 ± 11.52	-

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยของระดับปริมาณไทรกลีเซอไรด์และโพเลสเตอรอลในโลหิตภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิด Gynovlar

ระยะเวลา หลังการไขยา (เดือน)	ไทรกลีเซอไรด์ (mg. %)	% Increase from month 0 th	โพเลสเตอรอล (mg. %)	% Increase from month 0 th
0	72.4 ± 15.11	-	195.46 ± 11.52	-
1	86.1 ± 19.69	18.92	195.46 ± 11.52	-
2	100.3 ± 20.51	38.54	195.46 ± 11.52	-
3	115.7 ± 17.12	59.81	195.46 ± 11.52	-
4	128.9 ± 14.38	78.04	195.46 ± 11.52	-

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ยของระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และไขมันเลดเทอร์อด
ในโลหิตภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิด Anovlar

ระยะเวลา ของการใช้ ยา (เดือน)	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	% Increase from month 0 <u>th</u>	ไขมันเลดเทอร์อด (mg. %)	% Increase from month 0 <u>th</u>
0	72.5 ± 15.16	-	195.46 ± 11.52	-
1	89.3 ± 17.81	23.17	195.46 ± 11.52	-
2	104.1 ± 17.79	43.59	195.46 ± 11.52	-
3	118.4 ± 14.58	63.31	196.39 ± 11.70	0.48
4	133.7 ± 9.08	84.41	196.39 ± 11.70	0.48

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ยของระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และโมเลสเตอรอล
ในโลหิตภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิด Depo -provera

ระยะเวลา ของการใช้ยา (เดือน)	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	% Increase from month 0 th	โมเลสเตอรอล (mg. %)	% Increase from month 0 th
0	72.9 ± 16.56	-	195.46 ± 11.52	-
1	99.2 ± 18.20	36.08	195.46 ± 11.52	-
2	121.4 ± 13.33	66.53	195.46 ± 11.52	-
3	134.6 ± 8.85	84.64	195.46 ± 11.52	-
4	143.5 ± 8.04	96.84	195.46 ± 11.52	-

หมายเหตุ เฉพาะในกลุ่มที่ใช้ยาคุมกำเนิด Depo - provera คือได้รับยาฉีด
คุมกำเนิดนี้ในเดือนที่ 1 และที่ 3 ส่วนในกลุ่มที่ได้รับยาคุมกำเนิด
ชนิดรับประทานอื่น ๆ จะได้รับยาทุก ๆ เดือน การเจาะโลหิต
เพื่อเก็บตัวอย่างจะกระทำทุกเดือน

ตารางที่ 9. ความสัมพันธ์ระหว่างระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และไขมัน
 เกล็ดในโลหิตกับปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสโตเจนที่เป็น
 ส่วนประกอบของยากุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ ในเดือนที่ 1

ส่วนประกอบของเอสโตรเจนและ โปรเจสโตเจน ในยากุมกำเนิด	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	ไขมันเกล็ด (mg. %)
1. Mestranol 0.05 mg. & Norethindrone 1 mg.	83.0 ± 12.88	195.46 ± 11.52
2. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.05 mg.	80.8 ± 17.41	195.46 ± 11.52
3. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.	86.1 ± 19.69	195.46 ± 11.52
4. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.	89.3 ± 17.81	195.46 ± 11.52
5. Depo - medroxyprogesterone 150 mg.	99.2 ± 18.20	195.46 ± 11.52

Correlation (Triglyceride) = 0.9

Correlation (Cholesterol) = 0

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และไขมัน
 เทอรอลในโลหิตกับปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสโตเจน ที่เป็น
 ส่วนประกอบของยาคุมกำเนิดในเดือนที่ 2

ส่วนประกอบของเอสโตรเจนและ โปรเจสโตเจน ในยาคุมกำเนิด	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	ไขมันเทอรอล (mg. %)
1. Mestranol 0.05 mg. & Norethin- drone 1 mg.	100.4 ± 12.62	195.46 ± 11.52
2. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.05 mg.	90.4 ± 18.99	195.46 ± 11.52
3. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.	100.3 ± 20.51	195.46 ± 11.52
4. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.	104.1 ± 17.79	195.46 ± 11.52
5. Depo - medroxyprogesterone acetate 150 mg.	121.4 ± 13.33	195.46 ± 11.52

Correlation (Triglyceride) = 0.8

Correlation (Cholesterol) = 0

ตารางที่ 11 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และโมเลกุล
 เทอรอลในโลหิตกับปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสโตเจน ที่เป็น
 ส่วนประกอบของยาคุมกำเนิด ในเดือนที่ 3

ส่วนประกอบของเอสโตรเจนและ โปรเจสโตเจน ในยาคุมกำเนิด	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	โมเลกุลเทอรอล (mg. %)
1. Mestranol 0.105 mg. & Norethindrone 1 mg.	110.3 ± 11.80	195.46 ± 11.52
2. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.5 mg.	101.6 ± 18.29	196.39 ± 11.70
3. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.	115.7 ± 17.12	195.46 ± 11.52
4. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.	118.4 ± 14.58	196.39 ± 11.70
5. Depo - medroxyprogesterone 150 mg.	134.6 ± 8.85	195.46 ± 11.52

Correlation (Triglyceride) = 0.8

Correlation (Cholesterol) = -0.4

ตารางที่ 12 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับปริมาณของไตรกลีเซอไรด์และไขมัน
 เกล็ดเลือดในโลหิตกับปริมาณของฮอร์โมนโปรเจสโตเจน ที่เป็น
 ส่วนประกอบในยาคุมกำเนิด ในเดือนที่ 4

ส่วนประกอบของเอสโตรเจนและ โปรเจสโตเจน ในยาคุมกำเนิด	ไตรกลีเซอไรด์ (mg. %)	ไขมันเกล็ดเลือด (mg. %)
1. Mestranol 0.05 mg. & Norethindrone 1 mg.	119.3 ± 12.59	195.46 ± 11.52
2. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norgestrel 0.05 mg.	114.1 ± 15.21	196.39 ± 11.70
3. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 3 mg.	128.9 ± 14.38	195.46 ± 11.52
4. Ethinylestradiol 0.05 mg. & Norethisterone acetate 4 mg.	133.7 ± 9.08	196.39 ± 11.70
5. Depo - medroxyprogesterone 150 mg.	143.5 ± 8.04	195.46 ± 11.52

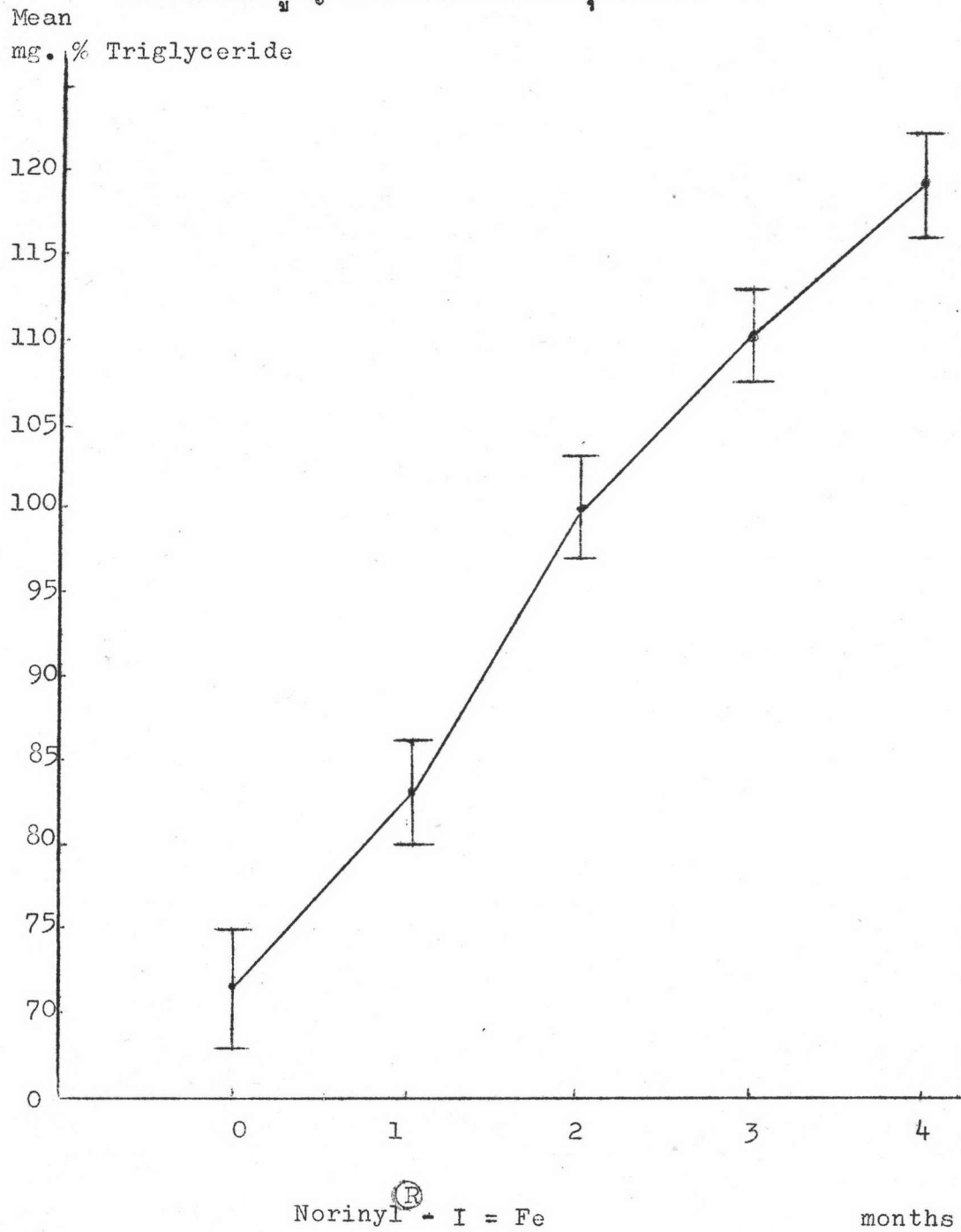
Correlation (Triglyceride) = 0.7

Correlation (Cholesterol) = -0.4

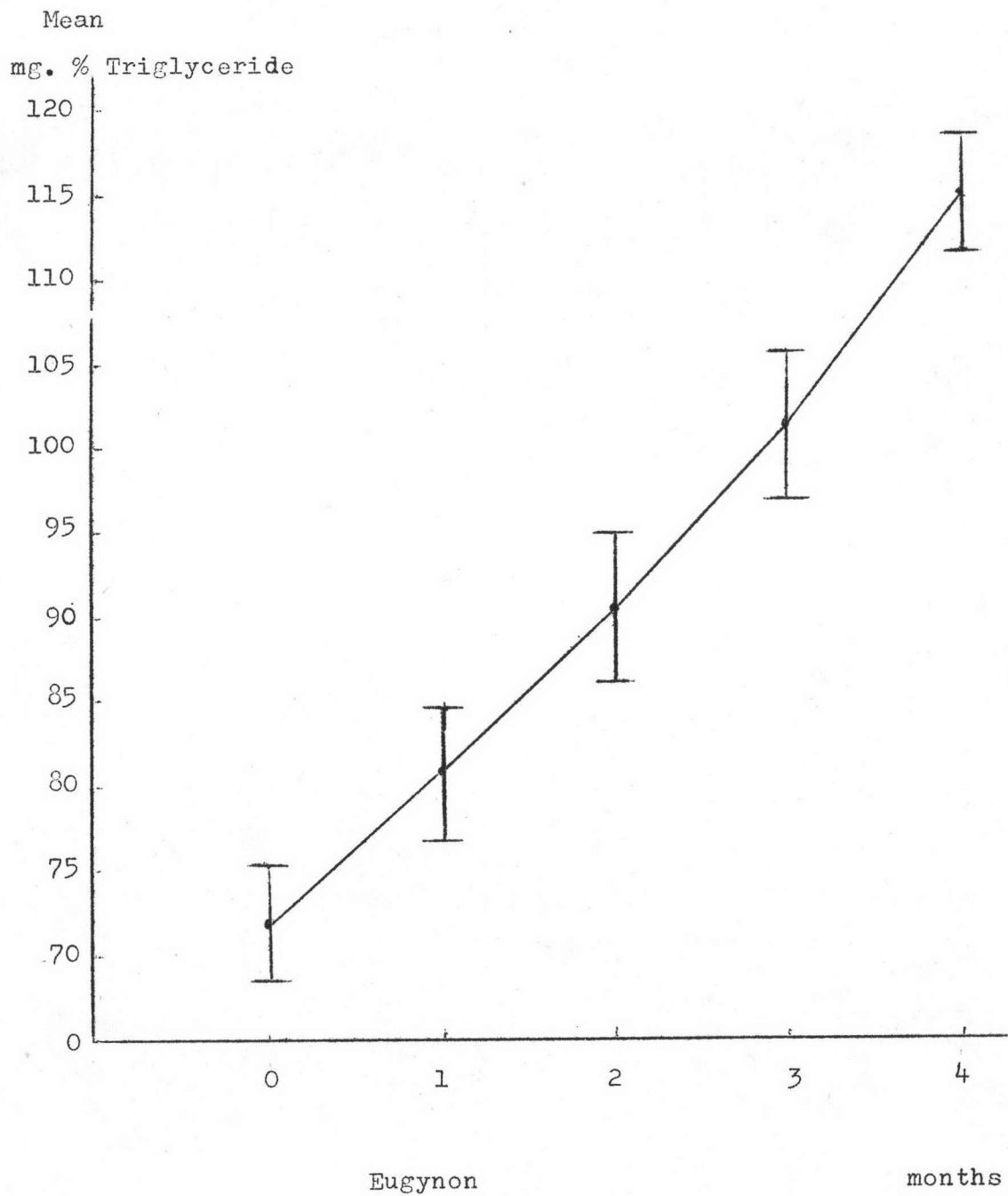
ตารางที่ 13 ผลอาการแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่พบบ่อยในผู้หญิงแต่ละกลุ่ม ภายหลังจากการใช้ยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ

อาการแทรกซ้อน ที่พบได้บ่อย	กลุ่มผู้หญิงที่ได้รับยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ				
	Norinyl [®] - I - Fe (%)	Eugynon (%)	Gynovlar (%)	Anovlar (%)	Depo-pro vera (%)
คลื่นไส้อาเจียน	-	-	10	20	10
ฝ้าตามใบหน้า	30	20	10	10	-
ปวดศีรษะ	-	-	-	10	10
สิว	-	-	-	-	-
เจ็บท้องบริเวณเต้านม	10	-	-	-	-
ปวดท้องเวลามี ประจำเดือน	10	10	10	20	10
ประจำเดือนออก กระปรืดกระปรอย	10	10	10	20	20
ประจำเดือนขาด หายไปเลย	10	-	10	20	50
น้ำหนักตัวเพิ่ม	40	20	40	30	60
ความดันโลหิตสูง	-	-	-	-	-

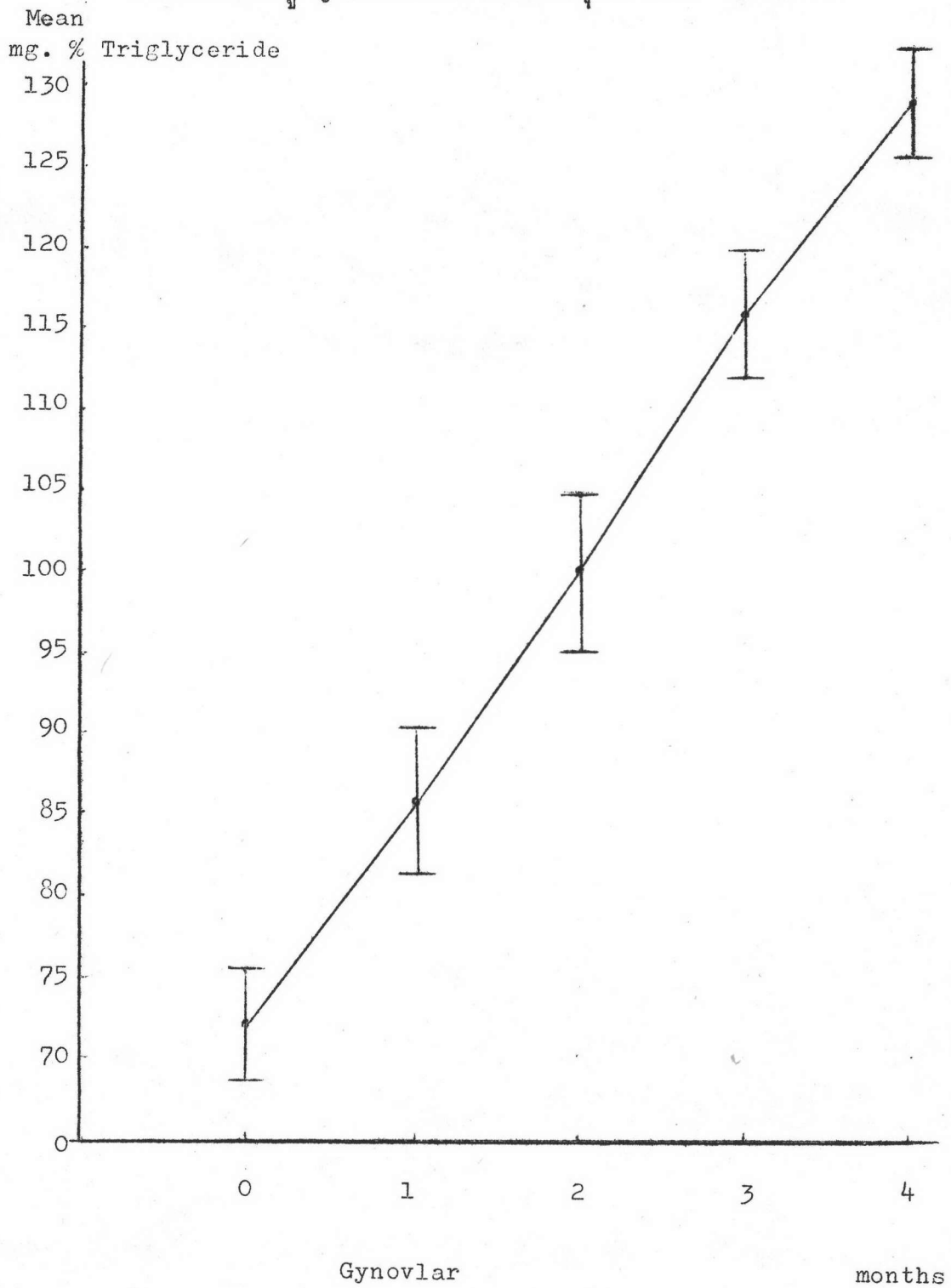
รูปที่ 10 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์
ในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด



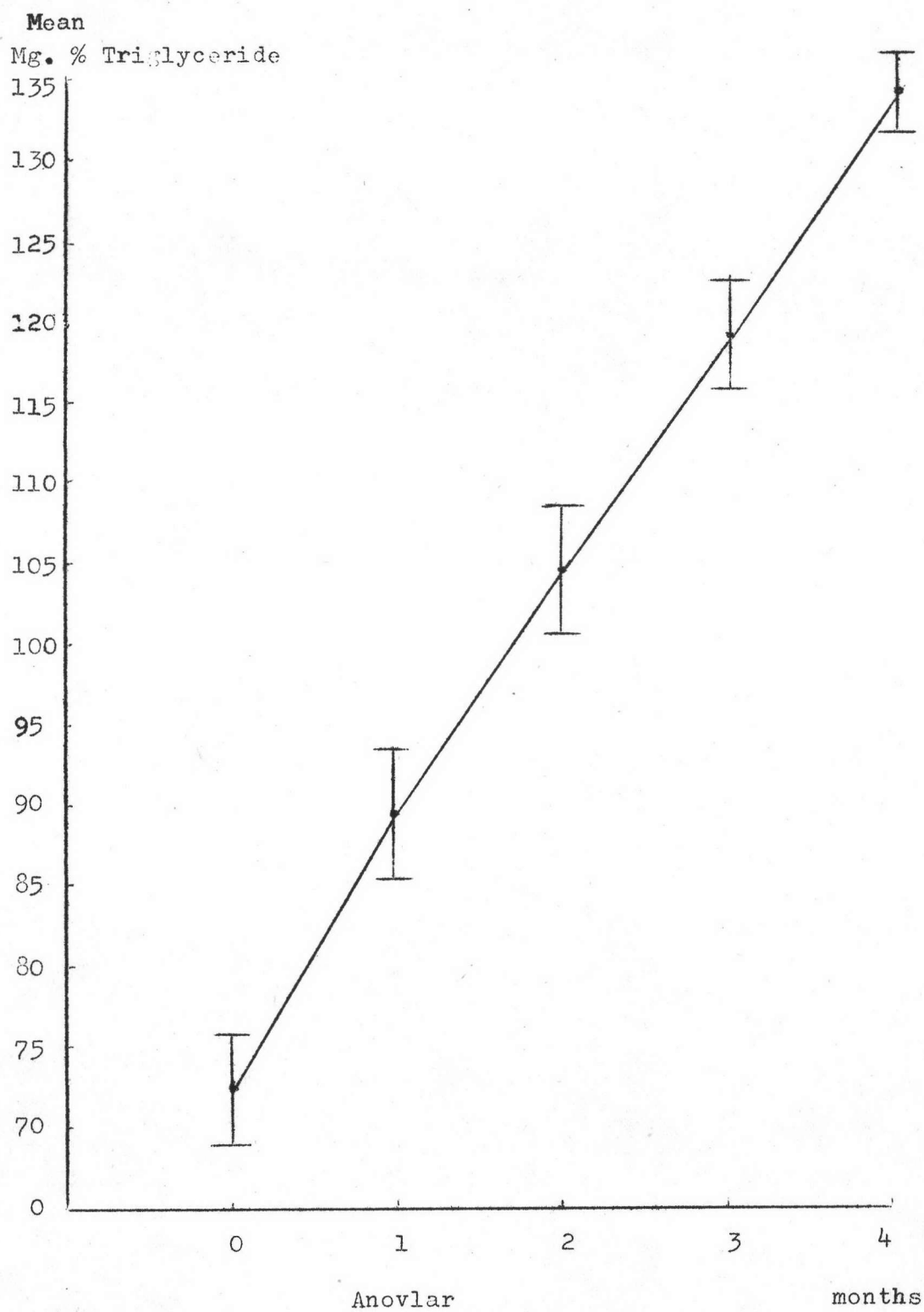
รูปที่ 11 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์
ในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด Eugynon



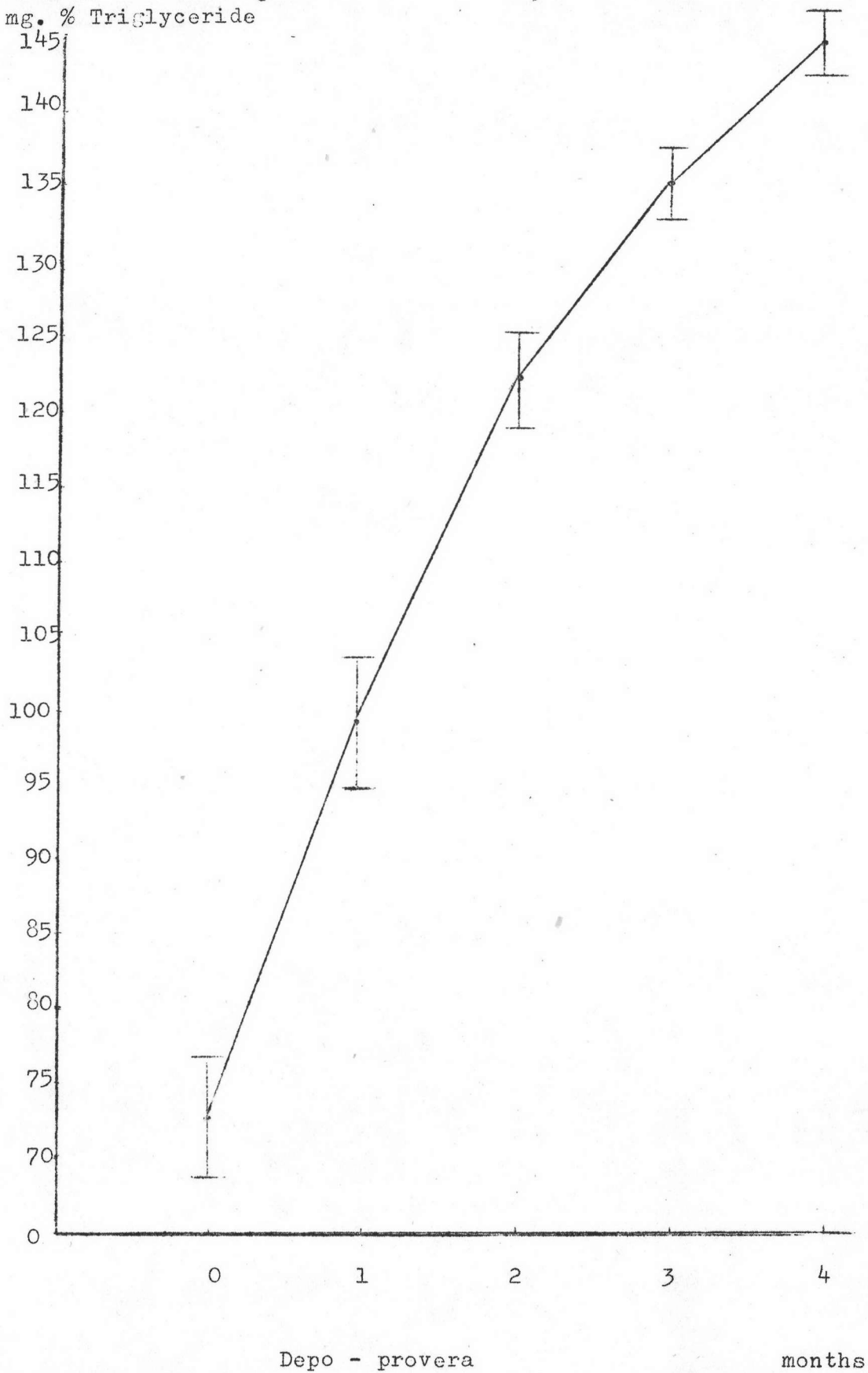
รูปที่ 12 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D) ของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์
ในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด Gynovlar



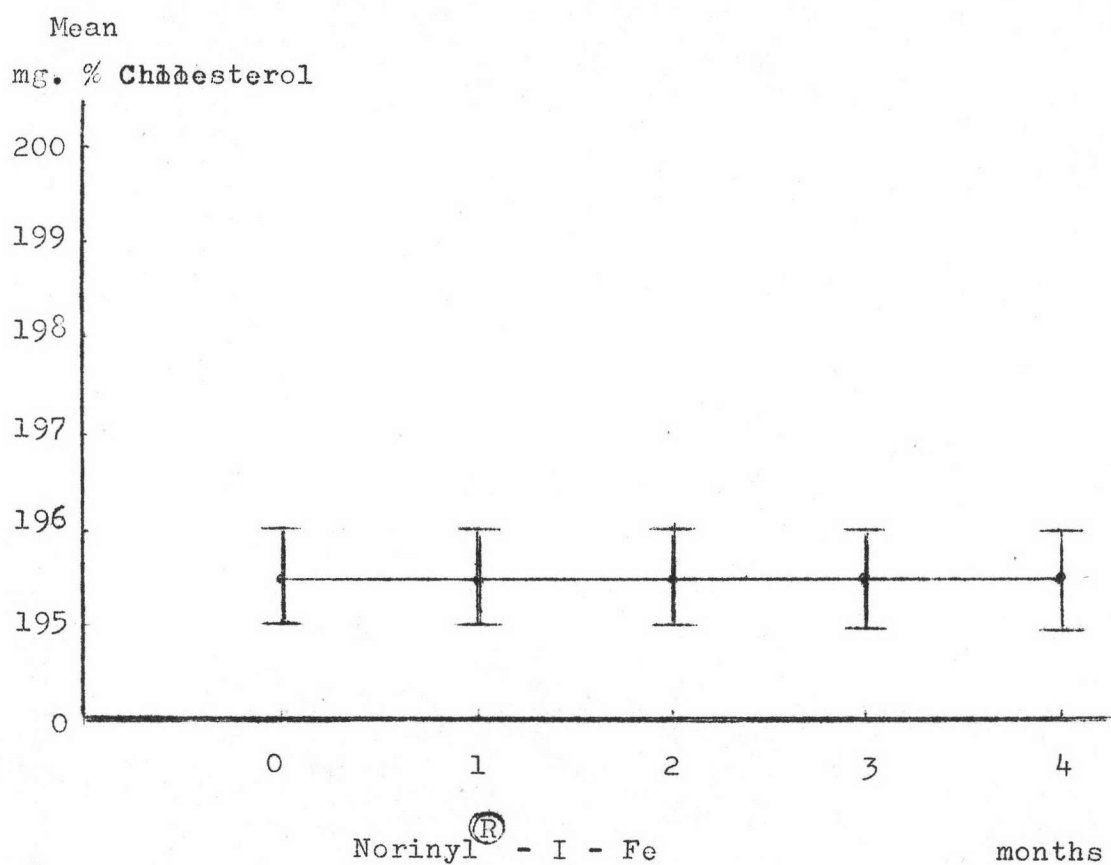
รูปที่ 13 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์
ในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ไต่รับยาคุมกำเนิด Anovlar



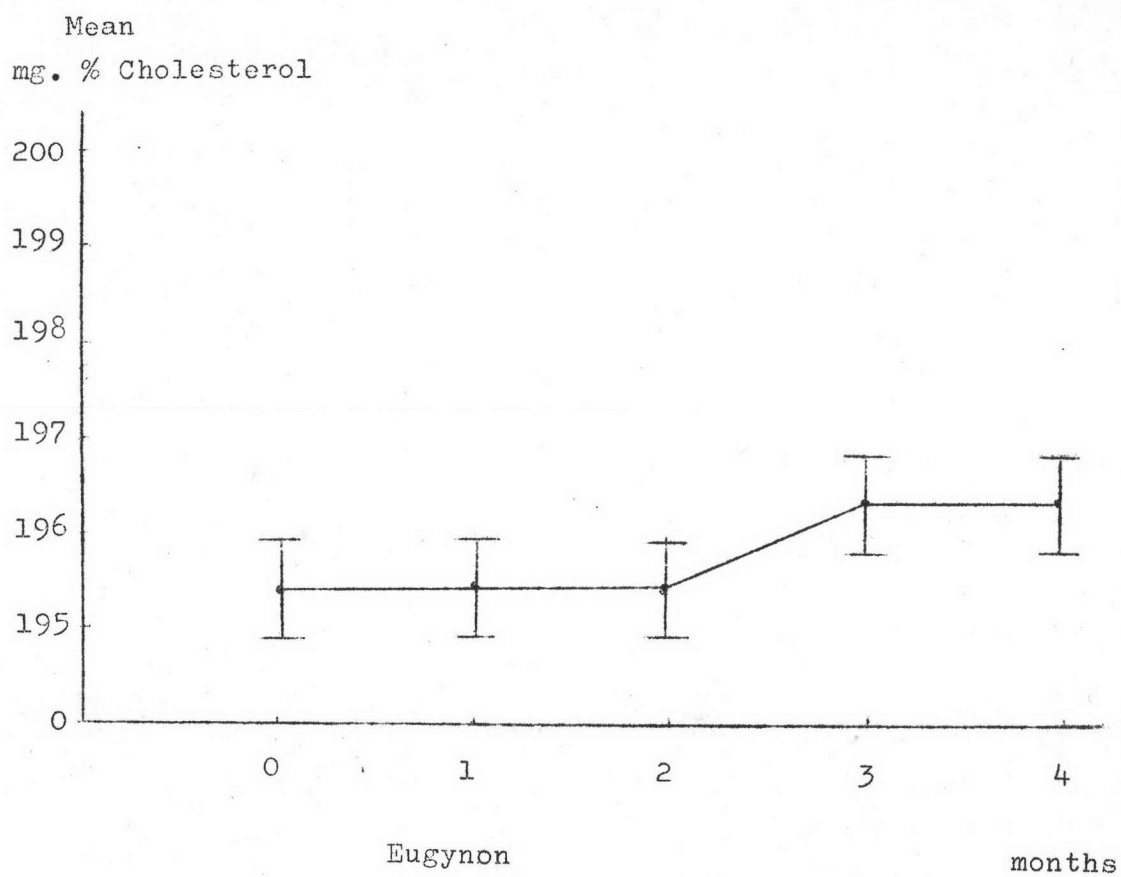
รูปที่ 14 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์
 Mean ในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด Depo - provera
 mg. % Triglyceride



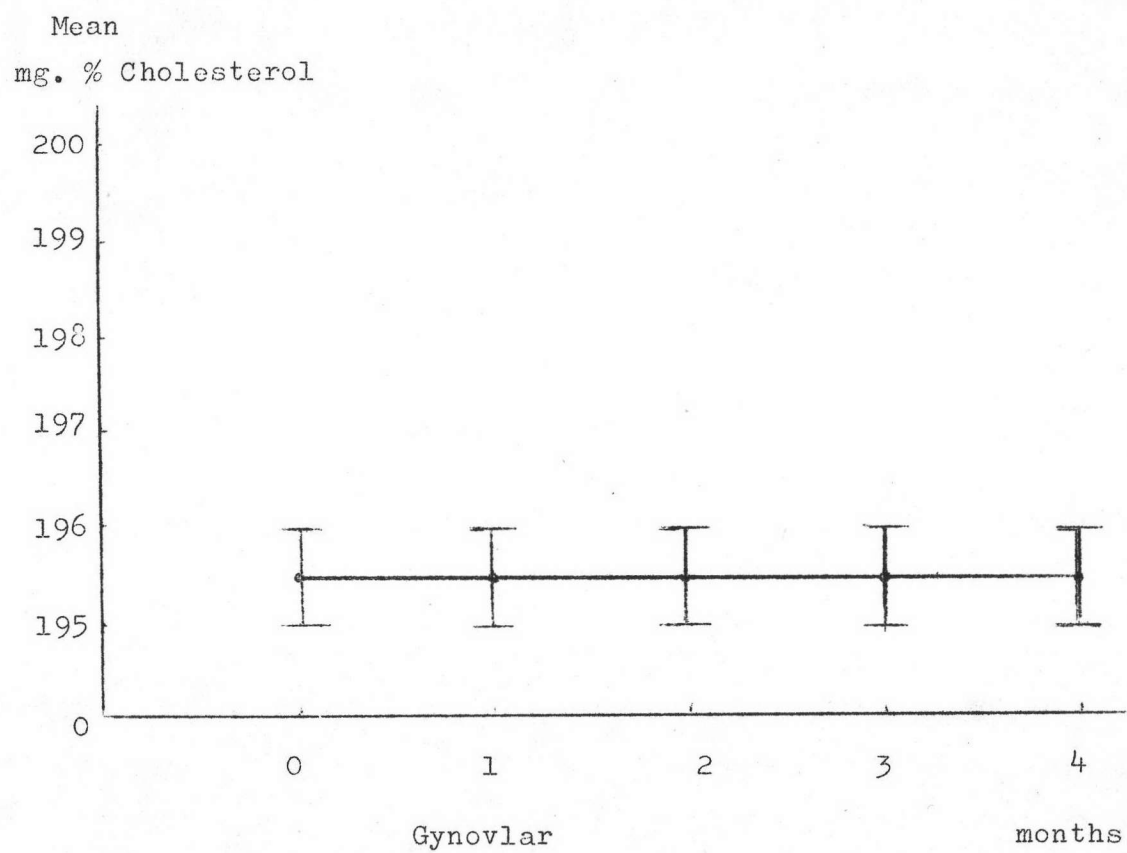
รูปที่ 15 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไขมันคอเลสเตอรอลในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด Norinyl[®] - I - Fe



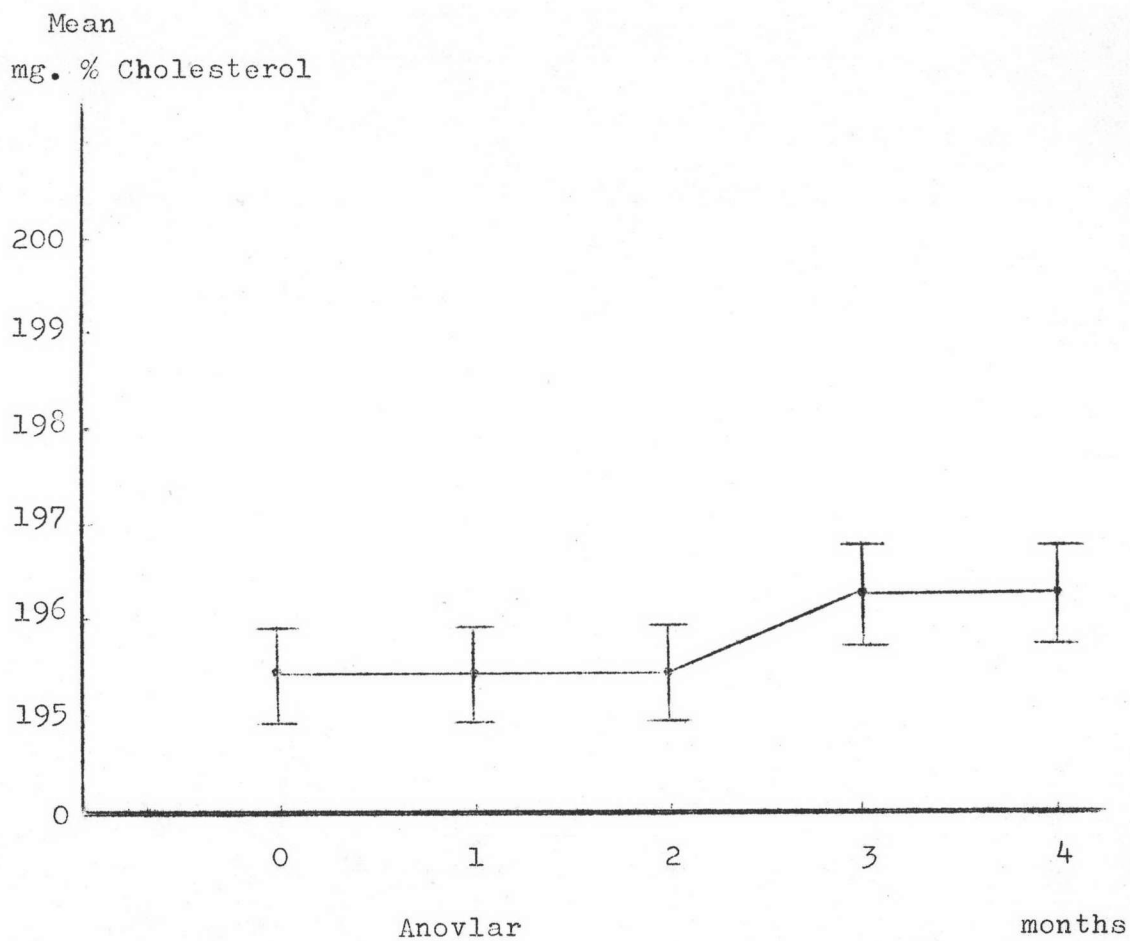
รูปที่ 16 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไขมันคอเลสเตอรอลในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด Eugynon



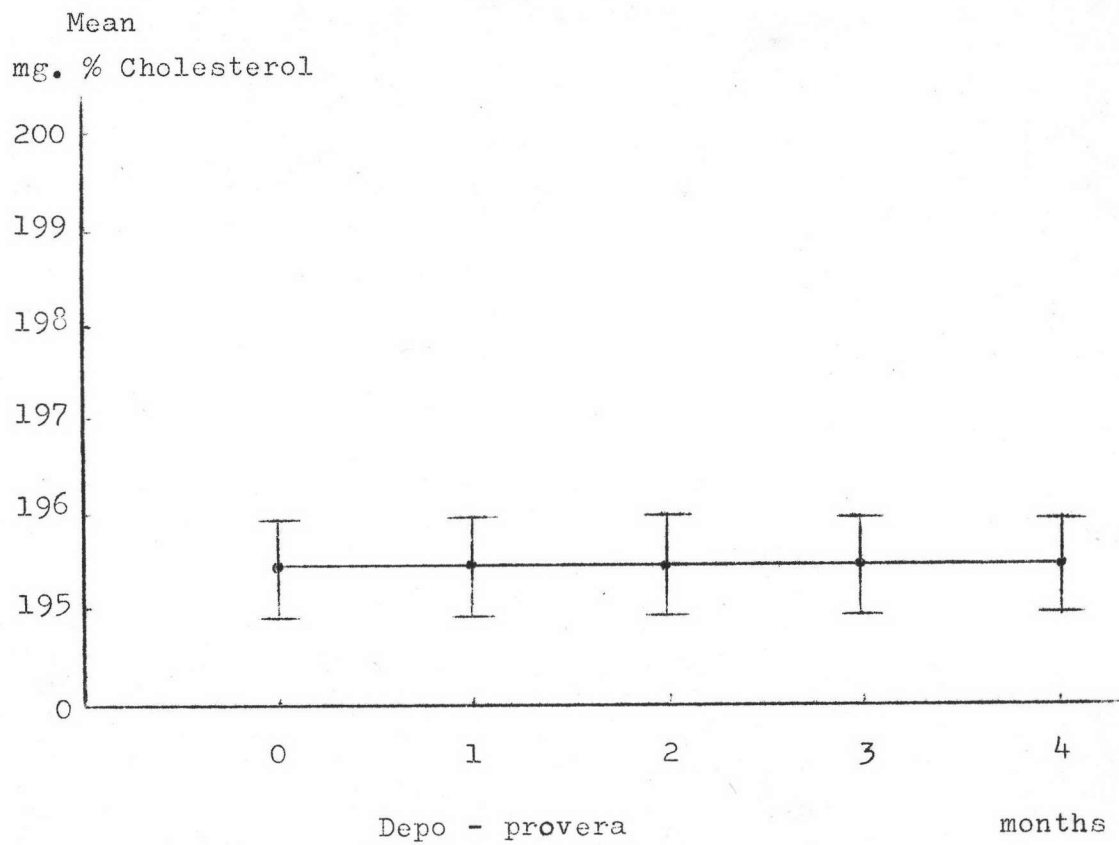
รูปที่ 17 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไขมันคอเลสเตอรอลในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด Gynovlar



รูปที่ 18 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไขมันคอเลสเตอรอลในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด Anovlar

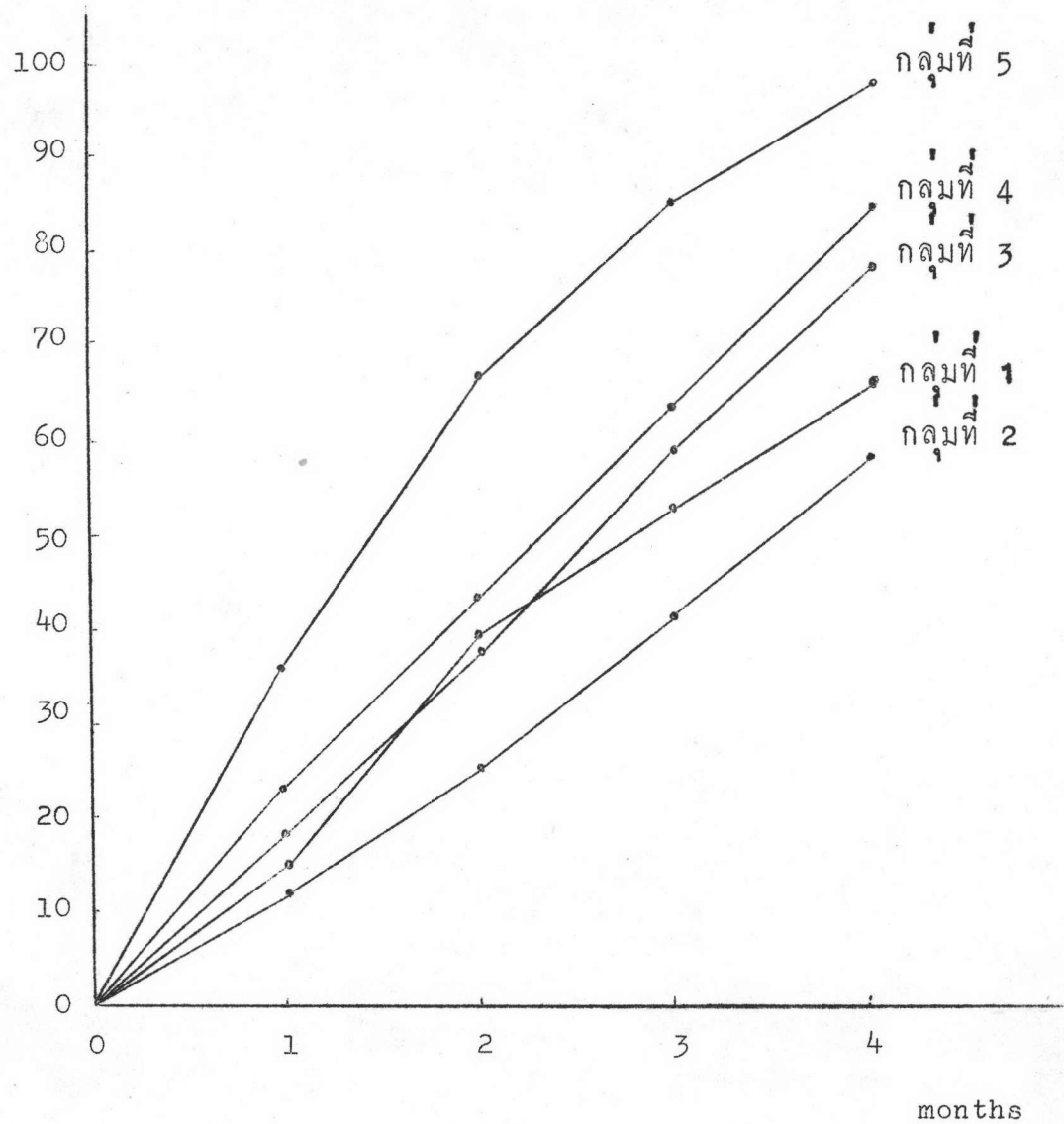


รูปที่ 19 กราฟแสดงค่าเฉลี่ย (Mean \pm S.D.) ของระดับปริมาณไขมันคอเลสเตอรอลในโลหิตของผู้หญิงภายหลังที่ได้รับยาคุมกำเนิด Depo - provera



รูปที่ 20 กราฟแสดงการเปรียบเทียบจำนวนเปอร์เซ็นต์ที่เพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในโลหิตภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ กัน

% Triglyceride Increase



รูปที่ 21 กราฟแสดงการเปรียบเทียบจำนวนเปอร์เซ็นต์ที่เพิ่มขึ้นของระดับปริมาณไขมันคอเลสเตอรอลในโลหิตภายหลังจากที่ได้รับยาคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ

