دراسة مقارنة بين حبوب منع الحمل واللولب الرحمي للنساء

م.م.انس صبري ابو علي
كلية التربية الاساسية / جامعة ميسان

الخـلاصـــة

تم جمع البيانات من النساء المريضات اللاتي كانت ترتاد قسم النسائية والتوليد في مستشفى الصدر العام ومستشفى الزهراوي وبعض المراكز الصحية المنتشرة في مناطق محافظة ميسان وبواقع (٢٠٠) امرأة تستخدم اللولب الرحمي كمانع للحمل و (٢٠٠) امرأة تستخدم الحبوب منع الحمل أعمارهن تتراوح مابين (٥٠ – ٢٠) سنة . البيانات تضمنت مجموعه من الاسئله طرحت على النساء اللاتي كانت تستخدم اللولب الرحمي و حبوب منع الحمل مثل (العمر ، المهنة ، المستوى الدراسي ، فترة استخدام اللولب الرحمي ، التأثيرات الجانبية التي رافقت استخدام اللولب الرحمي وحبوب منع الحمل) .

أظهرت النتائج ان أكثر النساء استخداما للولب الرحمي كانت ضمن الفئة العمرية مابين (٤٠-٣٦) وبنسبة (٢٨٪)٥٦ تليها الأعمار مابين (٣٠-٢٦) وبنسبة (٢٤٪)٤٨، أما النساء اللاتي كانت أكثر استخداما لحبوب منع الحمل فوجدت أيضا ضمن الفئة العمرية (٤٠-٣٦) وبنسبة (٢٩٪)٥٩ تليها الأعمار مابين (٣٥-٣١) وبنسبة (٢٥٪)٥٠ .

اغلب النساء اللواتي يستخدمن اللولب الرحمي من الموظفات (٦٦٪)١٣٢ ، بينما ربات البيوت اللاتي يستخدمن اللولب الرحمي كانت بنسبة (٣٤٪)٦٨ ، اما النساء اللواتي تستخدم حبوب منع الحمل فكانت اغلبهن من ربات البيوت (٧٠٪)١٤٠ ، بينما الموظفات اللواتي تستخدم حبوب منع الحمل فظهرت بنسبة (٣٠٪)٦٠.

كما بينت الدراسة أن هناك اختلاف في المستوى التعليمي للنساء اللواتي تستخدم اللولب الرحمي والحبوب كموانع للحمل ، فقد وجد ان النساء الجامعيات تميل الى استخدام اللولب الرحمي اكثر من حبوب منع الحمل تليها النساء الحاصلات على الشهادة الإعدادية والمتوسطة، اما النساء خريجات المدرسة الابتدائية فظهرت أكثر استخداما لحبوب منع الحمل ، بينما النساء الأميات اللواتي لايقرأن ولا يكتبن كانت اقل استخداما للولب الرحمي وحبوب منع الحمل كموانع للحمل.

النزف الدموي وعدم انتظام الدورة الشهرية كانت أكثر الأعراض الجانبية شيوعا لدى النساء اللاتي تستخدم اللولب الرحمي ، يضاف إليها حالات الآم المفاصل والظهر،وقرحة الرحم ، بينما الأعراض الجانبية الأقل شيوعا فكانت حدوث الحمل خارج الرحم. التأثيرات الجانبية لاستخدام حبوب منع الحمل من قبل النساء في هذه الدراسة فكانت الآم الظهر والمفاصل هي الأكثر شيوعا ، تليها الصداع وتوتر الأعصاب ، ارتفاع ضغط الدم ، الزيادة في الوزن ، ضعف المبايض وتكيسها و تضخم الرحم.

نستنتج من خلال نتائج هذه الدراسة ان اللولب الرحمي قد يكون هو المفضل في الاستخدام كمانع للحمل لعدة أسباب منها كفاءته العالية في منع الحمل ، وكذلك قلة خطورة تاثيراتة الجانبية بالمقارنة مع حبوب منع الحمل والتي قد تسبب سرطانات الثدي والرحم ، كما ان اللولب الرحمي قد يوفر حماية ضد الحمل تصل الى (١٠) سنوات ويمكن أزالته في أي وقت ويحصل الحمل مباشرة بعد الإزالة دون ان ترافقه تأثيرات جانبية مثل تكيس المبايض او غيرها .

المقدمة Introduction

ولدت فكرة اللولب الرحمي من الأساطير الشعبية للتجار العرب الذين كانوا يقومون بإدخال حصى صغيرة في داخل أرحام الجمال التي كانوا يستخدمونها للتر حال ونقل البضائع ولذلك لمنع حدوث الحمل (١).

اللولب الرحمي عبارة عن جهاز صغير على شكل حرف (T) مصنوع من البلاستك المغطى بالنحاس (بالنسبة للولب النحاسي) يتم إدخاله من خلال عنق الرحم ليستقر في الرحم لغرض الحماية من حصول الحمل(٢).

يعمل اللولب على منع حدوث الحمل من خلال إعاقة وصول النطف إلى البيضة وبالتالي تمنع حصول الإخصاب. كذلك إحداث تغيرات في بطانة الرحم تجعل عملية إنغراس البويضة مستحيلاً وتمنع دخول النطف إلى الرحم(٣).

صنفت اللوالب الرحمية اعتمادا على احتوائها على الهرمونات أو عدم إحتوائهاعلى الهرمونات الى نوعين هما اللولب النحاسي(غير الهرموني) والذي يتكون من مادة البلاستك(البولي أثيلين) مع مادة نحاسية مكونة من سلك رفيع يوضع في محور اللولب(٤). أما اللولب الهرموني فهو أيضاً مصنوع من البلاستك ولكنه يعمل على إطلاق كميات صغيرة من هرمون البروجسترون يدعى Levo Norgestrel (٥).

أن ميكانيكية عمل اللولب تعتمد أساساً على تحرر خلايا الدم البيضاء(prostaglandins lymphocytes) من البطانة الرحمية وهذه المواد تعمل على حجز النطف وتمنع وصولها إلى البيوض وبالتالي تمنع عملية الإخصاب . كما إن فعالية اللولب في منع الحمل توازي كفاءة حبوب منع الحمل والتي تبلغ (٩٨-٩٩%)كما إن مدة صلاحيته تصل إلى عشر سنوات كما إنه لايمنع الإباضة ولا يسبب تغيراً هرمونياً في جسم المرأة مثل أقراص الحمل (٦).

أغلب حبوب منع الحمل تتكون من خليط من الاستروجين والبروجسترون وإن ميكانيكية عملها تتمحور في قدرتها على تثبيط فعالية هرمونات (Gonadotrophins) التي تفرزها الغدة النخامية وأيضا تثبيط عملية الإباضة وإفراز الهرمونات الجنسية من المبيض(٧).

يعيب على اللولب الرحمي انزلاقه من مكانه كما يسبب بعض التقلصات والمغص في أسف البطن وهذه مؤقتة وتزول بتناول بعض المسكنات أيضاً اللولب غير مناسب للنساء التي تتعرض للإمراض المنتقلة جنسياً مثل AIDS و HIV (٢).

نظراً لوجود العديد من وسائل منع الحمل في الوقت الحاضر وكل وسيلة لها عدة محاسن ومساوئ كما أنها تختلف في قدرتها على منع الحمل لذلك يتعين على النساء إيجاد الوسيلة المناسبة والملائمة إلى أعمارهن وظروفهن الشخصية ونمط الحياة والحالة الصحية .

وعلى هذا الأساس تناولنا نوعين من هذه الوسائل وهي اللولب الرحمي وحبوب منع الحمل لتحديد:

١. الأعمار الأكثر استعمالا للولب الرحمي وحبوب منع الحمل.
٢. محاسن ومساوئ اللولب الرحمي والحبوب كمانع للحمل.
٣. الإعراض الجانبية التي تعاني منها النساء عند استخدام اللولب الرحمي وحبوب منع الحمل.
٤. المستوى الدراسي للنساء المستخدمات للولب الرحمي.

جمع البيانات Data Collection

تم جمع البيانات للفترة مابين (الأول من تشرين الثاني – ٢٠١١ ولغاية الثلاثون من شباط ٢٠١٢) من النساء اللاتي كانت ترتاد قسم النسائية والتوليد في مستشفى الصدر العام ومستشفى الزهراوي وبعض المراكز الصحية المنتشرة في مناطق محافظة ميسان .

وبعد الاتصال المباشر مع المريضات وشرح أهداف الدراسة تم حصر البيانات (٢٠٠) امرأة تستخدم اللولب الرحمي كمانع للحمل و (٢٠٠) امرأة تستخدم الحبوب منع الحمل أعمارهن تتراوح مابين (٥٠ – ٢٠) سنة .

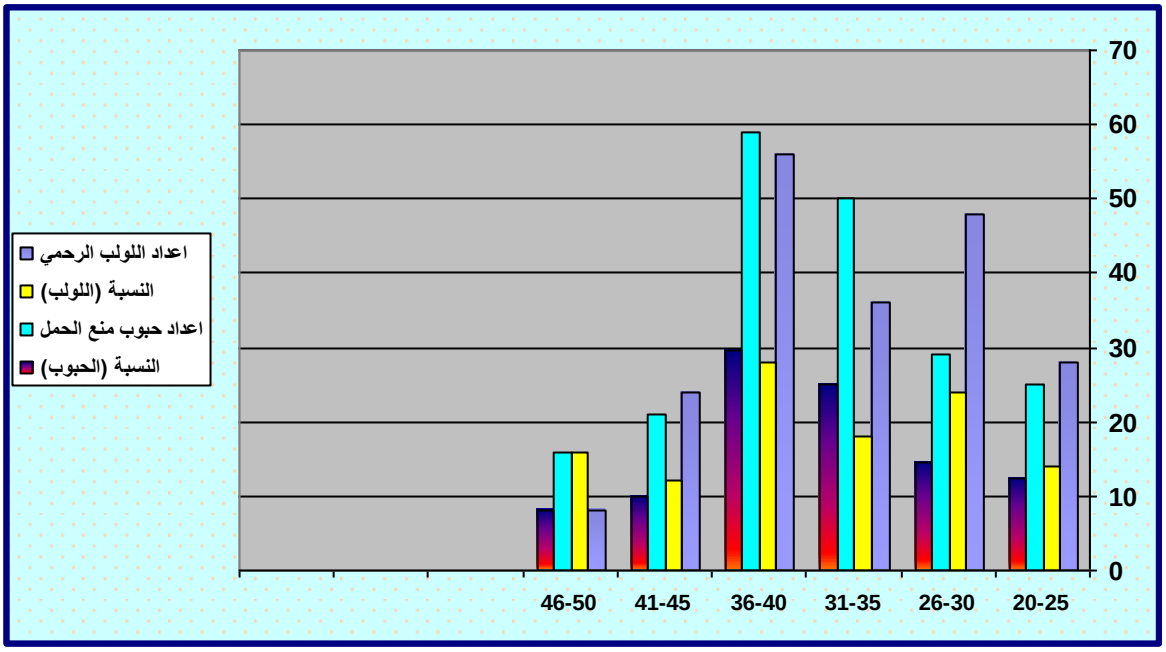
البيانات كانت على شقين الأول تضمن مجموعه من الاسئله طرحت على النساء اللاتي كانت تستخدم اللولب الرحمي مثل (العمر ، المهنة ، المستوى الدراسي ، فترة استخدام اللولب الرحمي ، التأثيرات المرضية التي رافقت استخدام اللولب الرحمي ، هل حدث رفض بعد استخدام اللولب الرحمي) .

الشق الثاني تضمن أيضا أسئلة طرحت على النساء اللاتي كانت تستخدم حبوب منع الحمل منها (العمر ، المهنة، المستوى الدراسي ، فترة استخدام حبوب منع الحمل ، التأثيرات الجانبية لاستخدام حبوب منع الحمل .

النتائج The Results

بعد تحليل الإجابات باستخدام التحليل الإحصائي الوصفي أظهرت النتائج ان أكثر النساء استخداما للولب الرحمي كانت ضمن الفئة العمرية مابين (٤٠-٣٦) وبنسبة (٢٨٪)٥٦ تليها الأعمار مابين (٣٠-٢٦) وبنسبة (٢٤٪)٤٨.

أما النساء اللاتي كانت أكثر استخداما لحبوب منع الحمل فوجدت أيضا ضمن الفئة العمرية (٤٠-٣٦) وبنسبة (٢٩٪)٥٩ تليها الأعمار مابين (٣٥-٣١) وبنسبة (٢٥٪)٥٠، شكل (٢).

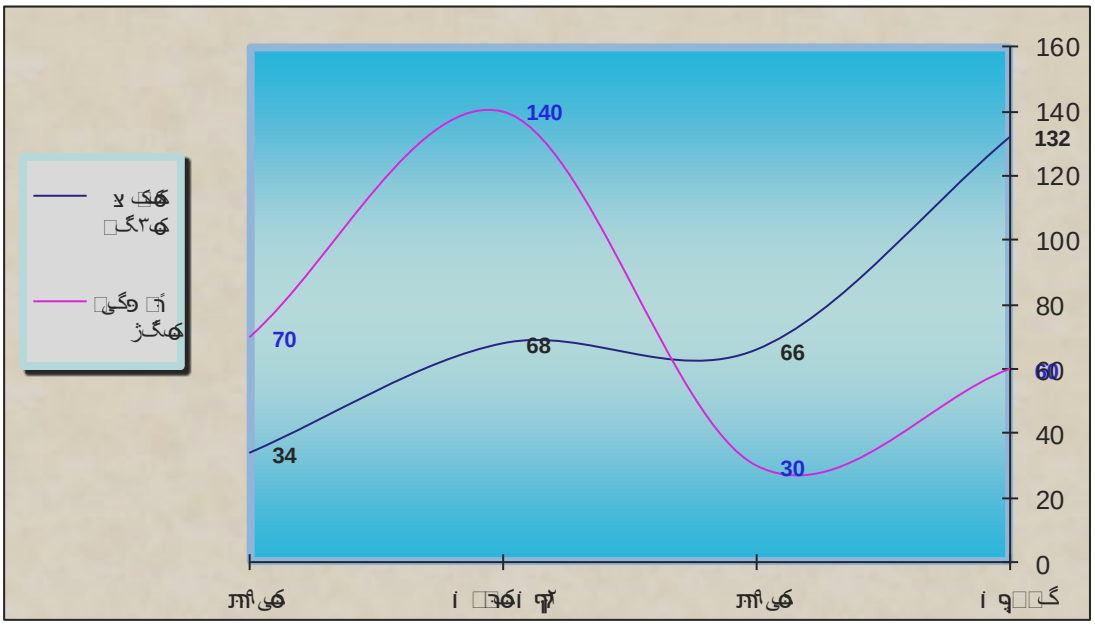


شكل (٢)

يبين اعداد ونسب النساء اللواتي تستخدم اللولب الرحمي وحبوب منع الحمل كمونع لحدوث الحمل

كما بينت الدراسة ان اغلب النساء اللواتي يستخدمن اللولب الرحمي من الموظفات (٦٦٪)١٣٢، بينما ربات البيوت اللاتي يستخدمن اللولب الرحمي كانت بنسبة (٣٤٪)٦٨ .

اما النساء اللواتي تستخدم حبوب منع الحمل فكانت اغلبهن من ربات البيوت (٧٠٪)١٤٠ بينما الموظفات اللواتي تستخدم حبوب منع الحمل فظهرت بنسبة (٣٠٪)٦٠، شكل (٣).

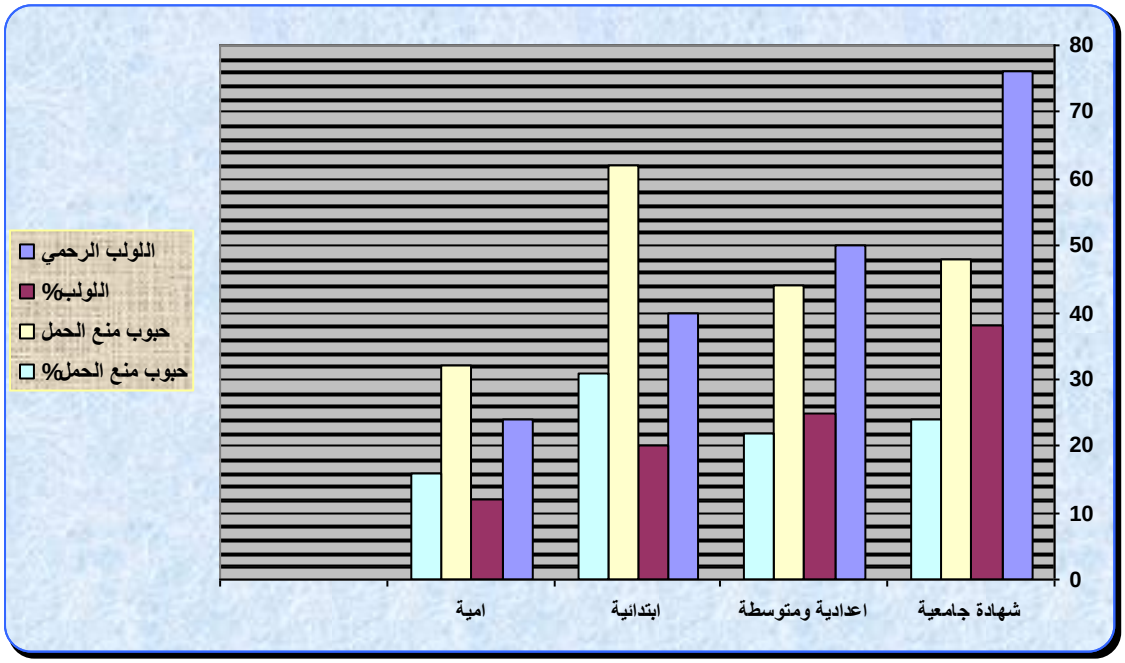


شكل (٣) يبين نسب استخدام اللولب الرحمي وحبوب منع الحمل بين الموظفات وربات البيوت

كما بينت الدراسة أن هناك اختلاف في المستوى التعليمي للنساء اللواتي تستخدم اللولب الرحمي والحبوب كموانع للحمل ، فقد وجد ان النساء الجامعيات تميل الى استخدام اللولب الرحمي اكثر من حبوب منع الحمل وبنسبة (٣٨٪)٧٦ ، (٢٤٪)٤٨ على التوالي ، تليها النساء الحاصلات على الشهادة الإعدادية والمتوسطة وبنسبة (٢٥٪)٥٠ ، (٢٢٪)٤٤ على التوالي.

اما النساء خريجات المدرسة الابتدائية فظهرت أكثر استخداما لحبوب منع الحمل وبنسبة (٣١)٦٢ بالمقارنة مع النساء خريجات الابتدائية اللواتي تستخدم اللولب الرحمي (٢٠٪)٤٠.

النساء الأميات اللواتي لايقرأن ولا يكتبن كانت اقل استخداما للولب الرحمي وحبوب منع الحمل كموانع للحمل وبنسبة (١٢٪)٢٤ و(١٦٪)٣٢ على التوالي، شكل (٤).



شكل (٤)

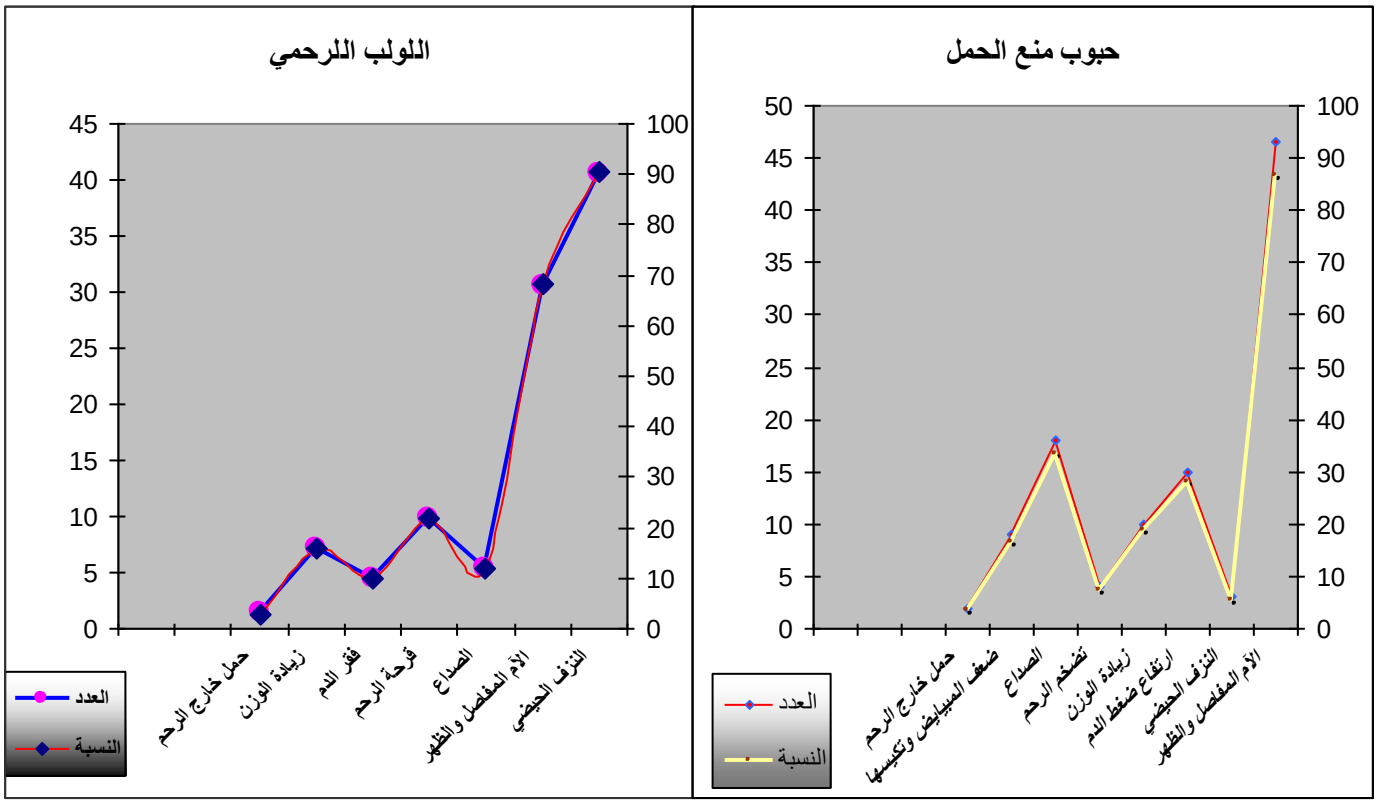
يبين المستوى الدراسي للنساء اللواتي تستخدم حبوب منع الحمل واللولب الرحمي كموانع للحمل

التغيرات الجانبية التي عانت منها النساء بعد وضع اللولب بينت أن النزف الدموي وعدم انتظام الدورة الشهرية كانت أكثر الأعراض الجانبية شيوعا بواقع (٤٥٪)٩٠ حالة ، يضاف إليها حالات الآم المفاصل والظهر بواقع(٣٤٪)٦٨ حالة ،وقرحة الرحم (١١٪)٢٢ ،اما الأعراض الجانبية الأقل شيوعا فكانت حدوث الحمل خارج الرحم وبواقع (١,٥٪)٣ ، شكل (٥).

اما التأثيرات الجانبية لاستخدام حبوب منع الحمل من قبل النساء في هذه الدراسة فكانت الآم الظهر والمفاصل هي الأكثر شيوعا وبواقع (٤٣,٢٪)٩٣ حالة ، تليها الصداع وتوتر الأعصاب وبواقع (١٦,٧٪)٣٦

حالـة ،ثـم ارتفـاع ضـغط الـدم ، الزيـادة فـي الـوزن ، ضـعف المبـايض وتكيسـها ، تضـخم الـرحم وبواقـع (١٣,٩٪) ٣٠ ، (٩,٣٪) ٢٠ ، (٨,٣٪) ١٨ ، (٣,٧٪) ٨ من الحالات وعلى التوالي .

حدوث الحمل خارج الرحم كان أيضا اقل الأعراض الجانبية المرافقة لاستخدام حبوب منع الحمل من قبل النساء المشاركات في هذه الدراسة وبواقع (١,٨) ٤، شكل (٦).



الشكلين(٦ ,٥) يبينان التأثيرات الجانبية لدى النساء اللاتي تستخدم اللولب الرحمي بالمقارنة مع التأثيرات الجانبية لدى النساء اللاتي تستخدم حبوب منع الحمل

Discussionالمناقشة

بعد تحليل نتائج البيانات التي تم الحصول عليها من النساء اللاتي كانت ترتاد قسم النسائية والتوليد في مستشفى الصدر العام ومستشفى الزهراوي في محافظة ميسان أظهرت بان أكثر الفئات العمرية التي تستعمل اللولب الرحمي وحبوب منع الحمل كوسائل لمنع الحمل وهي الفئة العمرية مابين (٤٠ – ٣٦) بنسبة (٢٨%) ، (٢٤%) على التوالي.

وهذه النسبة تعود إلى كون ان غالبية هؤلاء النساء في هذه الفئات العمرية متزوجات وأغلبهن موظفات وغير متفرغات لتربية الاطفال، وهذا يؤيد ماشار إليه (٨,٩) إلى أن معظم الأزواج وخصوصاً من الطبقة

المتعلمة يحتاجون إلى طريقة منع حمل مناسبة وذلك لإنجاح برامجهم المستقبلية دون حدوث حمل غير مرغوب فيه.

أشار (٢,١٠) انه مما لا شك فيه ان لدى بعض النساء أسباب سواء كانت اجتماعية او اقتصادية او حتى صحية قد تقف حاجز في وجه رغباتهن في تأسيس عائله مما يضطرهن الى استعمال هذه الموانع كما ان متطلبات الحياة الحديثة ساهمت في ازدياد الحاجة الى استعمال هذه الموانع إذ ان الحمل الغير مرغوب فيه يزيد نسبة الإجهاض في العالم وبالتالي تزداد المشاكل الصحية لدى النساء المجهضات .

كما بينت الدراسة ان اقل الفئات العمرية استخداما لحبوب منع الحمل واللولب الرحمي هي الفئة مابين (٤٥-٥٠) ،والسبب قد يعود إلى انقطاع فترة الدورة الحيضية وعدم إفراز الهرمونات المبيضية كالاستروجين والبروجسترون تحت تأثير الهرمون المحفز للحويصلة FSH والهرمون اللوتيني LH ، وهذا يؤيد ما اشار اليه Mader (١١) حيث أكد ان الدورة الحيضية تبدأ عادة من عمر (١٢-١٥) سنة وتستمر لغاية (٤٥-٥٠) سنة نتيجة لتوقف الخصوبة وهذا لا يعني توقف في الفعالية الجنسية للمرأة.

كما اظهرت الدراسة بان غالبية النساء اللاتي كانت تستعمل اللولب الرحمي هن الموظفات بنسبه (٦٦%) ١٣٢ ،وربات البيوت هن اقل استعمالاً للولب الرحمي بنسبه (٣٤%) ٦٨ بينما الموظفات هن اقل استعمالاً لحبوب منع الحمل بنسبة (٣٠%)٦٠ وربات البيوت اكثر استعمالاً لهذه الحبوب بنسبه (٧٠%)١٤٠ وهذا أمر طبيعي كون أن أغلب الموظفات تكون مشغولة بالوظيفة في أغلب الأوقات وليس لديها الوقت الكافي في تربية الأطفال وتعليمهم خصوصاً إذا كان عددهم كبير .

وهذا يؤيد ما أشار له (٨,١٢) أن معظم الأزواج في أوزبكستان يستخدمون اللولب الرحمي بشكل واسع أكثر من الحبوب كوسيلة لمنع الحمل وخصوصاً من الطبقة المتعلمة وذلك لتنظيم التخطيط العائلي المستقبلي ولتوفير المستوى التعليمي المثالي لأطفالهم وممارسة حياتهم الطبيعية دون خوف من الحمل غير المخطط له.

كذلك بينت الدراسة ان هناك اختلاف في المستوى التعليمي للنساء اللاتي تستعمل اللولب الرحمي وحبوب منع الحمل ، حيث ان النساء الجامعيات هن أكثر ميلاً الى استعمال اللولب الرحمي بنسبه(٣٨%) ٧٦ من حبوب منع الحمل (٢٤%) ٤٨ وسبب هذا الميل قد يعود الى كون ان اغلب النساء المتعلمات ذات معرفة كبيرة في اللولب الرحمي من ناحية الكفاءة العالية في منع الحمل ، وكذلك من ناحية القدرة على استعماله لفترات طويلة قد تصل الى (١٠) سنوات خصوصاً اللولب من نوع النحاسي ، وكذلك لمعرفتهن بقلة أعراضه الجانبية مقارنة لحبوب منع الحمل .بينما النساء خريجات الابتدائية هن اكثر استعمالاً لحبوب منع الحمل من اللولب الرحمي والسبب قد يعود الى سهولة الاستعمال ورخص الثمن ، وعدم الدراية الكاملة بموانع الحمل الأخرى كاللولب الرحمي ،والجهل الكامل بالإعراض الجانبية لاستعمال حبوب منع الحمل لفترات طويلة (١٣,١٤).

اشار Grimes (١٥) أن (٧٥%) من النساء تفضل استخدام اللولب الرحمي بدلاً من حبوب منع الحمل التي كانت تستخدمها في السابق بسبب الكفاءة العالية للولب الرحمي في منع الحمل التي تصل إلى أعلى من ٩٩% وكذلك يمكن استخدامه لفترة طويلة قد تصل مابين (١٠-٨) سنةاواكثرخصوصاً اللولب من النوع النحاسي حيث أن اللولب النحاسي يعتمد بالأساس على تأثير النحاس في حركة الحيوانات المنوية و يعرقل سباحتها في الرحم باتجاه البويضة وبالتالي يمنع عملية التلقيح،بينما اللولب الهرموني يكون محدود الاستعمال لأنه صغير الحجم ويفيد فقط للنساء ذوات الأرحام الصغيرة الحجم، وأيضا يمكن أن يسبب ضمور للمبايض وارتفاع في الضغط الدم وزيادة في الوزن.

كما أن استخدام حبوب منع الحمل ولفترات طويلة تحمل معها أضرار ومشاكل كبيرة منها تأثيره على القلب والدورة الدموية مثل ارتفاع ضغط الدم وفي حالات نادرة تؤدي إلى سرطان الرحم وسرطان الثدي. كذلك قد يؤدي إلى الحمل خارج الرحم واضطرابات في السمع والبصر وتنشيط نمو أورام خبيثة غير مكتشفة في الجسم (١٦).

بينت النتائج بان أكثر الأعراض الجانبية شيوعاً التي ترافق اللولب الرحمي بعد وضعة هو النزف الدموي عدم انتظام الدورة الحيضية (٤٥%) ٩٠ ، بالإضافة الى الإعراض الأخرى التي يسببها اللولب وهي الم المفاصل والظهر وقرحة الرحم ،بينما اقل الإعراض شيوعاً فهو حدوث حمل خارج الرحم (١.٥%) ٣ .

بينما اكثر الأعراض الجانبية شيوعا و الناجمة عن استعمال حبوب منع الحمل هي الم الظهر والمفاصل (٤٣%) ٩٣ ،تليها حدوث صداع وتوتر في الأعصاب (١٦. ٧%) ٣٦ ،وارتفاع ضغط الدم (١٣,٩١%) ٣٠ ، وزيادة في الوزن وضعف المبايض وتكيسها وتضخم الرحم بينما كان حدوث الحمل خارج الرحم هو اقل الأعراض الجانبية المرافقة لاستخدام حبوب منع الحمل بنسبه (١,٨ %) ٤ .

وهذه النتائج تؤيد ما أشارت أليه (١٧) إن استخدام اللولب الرحمي وخصوصا النحاسي يسبب النزف الغزير عند بعض النساء في الأشهر الأولى من الحمل،وكذلك حصول اضطراب في الدورة الشهرية .

أشار (١٦،١٨) إن بعض النساء لاتحبذ استخدام اللولب كأحد الوسائل في منع الحمل لأسباب قد تكون منها الآلام الحادة المرافقة للدورة الشهرية وكذلك غزارة دم الحيض ،حدوث مغص في أسفل البطن وإلام في الظهر ، حدوث التهاب في بطانة الرحم، مما يمنع البويضة المخصبة أن تلتصق بجدار الرحم وبالتالي يؤدي إلى عدم حصول الحمل في حالة رفع اللولب ولكن لفترة مؤقتة لحين إزالة الالتهاب التي قد تستمر إلى (٦) أشهر.

قد يكون اللولب الرحمي غير فعال في الحماية من الإمراض التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي مثل (AIDS وHIV) وربما يؤثر مستقبلاً على عملية الإخصاب.

ذكرAl-Taib (٢) ان أغلب حبوب منع الحمل تتكون من الاستروجين والبروجسترون وبنسب مختلفة وهنالك أضرار كثيرة لاستعمال حبوب منع الحمل لفترات طويلة تظهر في حوالي (٤٠٪) من النساء على هيئة أعراض جانبية وخصوصا خلال الثلاثة الشهور الأولى منها ارتفاع ضغط الدم وزيادة الوزن حيث يعمل هرمون الاستروجين الموجود في هذه الحبوب وخصوصاً الحبوب المركبة على احتجاز السوائل او تراكم الدهون في السيقان والصدر ، وان زيادة الوزن قد تكون مرتبطة بتناقص النشاط العضلي او زيادة تناول الطعام لدى بعض النساء حيث ان الهرمون الذكري تأثر بزيادة نسبة هرمون الاستروجين قد تودي الى زيادة الشهية للطعام .

استخدام حبوب منع الحمل ولفترات طويلة تحمل معها أضرار ومشاكل كبيرة منها تأثيره على القلب والدورة الدموية مثل ارتفاع ضغط الدم وفي حالات نادرة تؤدي إلى سرطان الرحم وسرطان الثدي. كذلك قد يؤدي إلى الحمل خارج الرحم واضطرابات في السمع والبصر وتنشيط نمو أورام خبيثة غير مكتشفة في الجسم فقد تم تشخيص سرطان الثدي لدى النساء اللواتي يتناولن حبوب منع الحمل بصورة اكبر عن غيرهن من نفس الفئة من العمر واللواتي لا يتناولن حبوب منع الحمل ، كما يمكن أن يحصل سرطان عنق الرحم بصورة اكبر لدى النساء اللواتي يتناولن حبوب منع الحمل لفترة طويلة ،كما ان النساء اللاتي يتناولن حبوب منع الحمل ولديهن تاريخ مرضي يتعلق بالصداع النصفي فهنالك احتمال كبير للإصابة بالسكتة الدماغية مقارنة بالنساء اللاتي لا يتناولن حبوب منع الحمل كما ان لديهن احتمال بسيط في حدوث جلطة دموية في الساق او في الرئة (٢,١٠) .

من خلال نتائج هذه الدراسة وما أشارة إلية المصادر فان اللولب الرحمي قد يكون هو المفضل في الاستخدام كمنع للحمل لعدة أسباب منها كفاءته في منع الحمل والتي قد تصل الى (٩٩٪) وان حدث الحمل الخاطئ قد يكون بسبب تركيب اللولب بطريقة خاطئة في مكانة ، وكذلك قلة خطورة تاثيراتة الجانبية بالمقارنة مع حبوب منع الحمل والتي قد تسبب سرطانات الثدي والرحم كما ان اللولب الرحمي قد يوفر حماية ضد الحمل تصل الى (١٠) سنوات ويمكن أزالته في أي وقت ويحصل الحمل مباشرة بعد الإزالة دون ان ترافقه تأثيرات جانبية مثل تكيس المبايض او غيرها .

المصادر

١-**htt//www.plann.org. (٢٠٠٢)** .A History of Birth control Methods.planned parenthood. World news .٢٩(٥): ٤٨.

٢- **Al-Taib,A.(٢٠١١).**Advantige and disadvantage of contraceptive pills.online(٣٦٥).

٣-**Shelton, J. (٢٠٠٤)** .IUDs: Are Surging method? Roberto Rivera,F.H.Int.USAID.

٤-**Zhu, P. Luo , H .; .XU. R. (٢٠٠٦)** . The effect of intrauterine device steel ring ,t he copper.٢٢٠ and releasing lovonergestrel on the bleeding profile and the Morphological structure of the human endoMetrium:٤٠,٤٢٥-٤٣٨.

٥-**www. Path . org. (١٩٩٩).**Hormonal contraception, IUDs, and HIV Risk. UNFPA , vol ١٧, No:١.

٦-**www.rwh.org. (٢٠٠٤)** .contraception- Intrauterine device (IUD). The Royal women's hospitcal.No:٦.

٧ - **Anderson, J.R.(١٩٨٥).** Murr`s text book of pathology. University Glasgow p:٢٤(٣٠- ٤٨).

٨- Goodwin**, T. Murphy; Montoro, Martin N.; Muderspach, Laila; Paulson, Richard; Roy, Subir (٢٠١٠).** *Management of Common Problems in Obstetrics and Gynecology* (٥ ed.). John Wiley & Sons. pp. ٤٩٤–٤٩٦.

٩- **Speroff, Leon; Darney, Philip D. (٢٠١١).** "Intrauterine contraception". *A clinical guide for contraception* (٥th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. pp. ٢٣٩–٢٨٠.

١٠ -**Ross, J .(٢٠٠٢).**contraceptive method choice in developing Countries .international family planning Percepective,٢٨(١):٣٢,٤٠. Devices. htt:// www. fhi.org.

Mader , S.S.(١٩٩٣). Human Biology, W. C. B. ,Dubuque.-١١

١٢-**www .arhp.org. (٢٠٠٨)** . A woman's Guide to understanding the intra uterine device (IUD) .Washington,DC: ٢٠٠٣٧-١٧٣٠.

١٣ -**Buckley , C. Barrett, J and A Sminkin , yp. (٢٠٠٤)**.Reproductive and sexual heath among young adults in Uzbekistan, studies in Family planning .٣٥(١):١-١٤.

١٤ - **Morrison ,e. S. (٢٠٠١).** Use of copper Intrauterine devices and the risk of tubel infertility among nulligravid women " N Engl .J Med .٢٣:٣٤٥(٨) ٥٦١-٧.

١٥- **Grimes, D.A., MD (٢٠٠٧).** Hatcher, R.A.; Nelson, T.J.; Guest, F.; Kowal, D., eds. "Intrauterine Devices (IUDs)". *Contraceptive Technology* (١٩th ed.). New York: Ardent Media.

١٦- **ESHRE Capri Workshop Group (April ٢٠٠٨).** "Intrauterine devices and intrauterine systems". *Human Reproduction Update*. ١٤ (٣): ١٩٧–٢٠٨.

١٧- **Kulier R, O'Brien PA, Helmerhorst FM, Usher-Patel M, D'Arcangues C (٢٠٠٧).** "Copper containing, framed intra-uterine devices for contraception", *Cochrane Database Syst Rev* (٤): CD٠٠٥٣٤٧

١٨- **Ortiz, ME; Croxatto HB (June ٢٠٠٧)**. "Copper-T intrauterine device and levonorgestrel intrauterine system: biological bases of their mechanism of action".*Contraception*. ٧٥ (٦): S١٦–٣٠.