

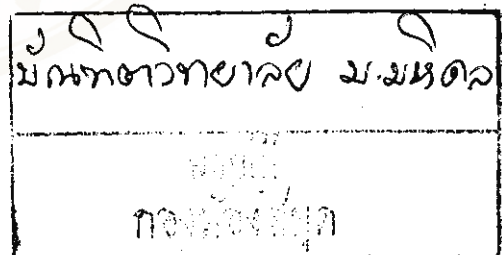
27 ค.ศ. 2529

A STUDY ON WOMEN USING ORAL CONTRACEPTIVE  
WITH VITAMIN SUPPLEMENTATION,  
CHIANG MAI

BY  
NAMTIP SRIRAK



A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF  
THE REQUIRMENTS FOR THE DEGREE OF  
MASTER OF SCIENCE  
(EPIDEMIOLOGY)



IN THE  
FACULTY OF GRADUATE STUDIES  
OF  
MAHIDOL UNIVERSITY  
1985

13001

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การศึกษาการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดร่วมกับวิตามินของสตรีไทยในจังหวัด เชียงใหม่
ชื่อนักศึกษา	นางสาว น้ำทิพย์ ศรีรักษ์
ชื่อปริญญา	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (วิทยาการระบาด)
ประธานที่ปรึกษา	รศ.นพ.กอลีน อมาตยกุล
โครงการ	บัณฑิตศึกษา สาขาวิทยาการระบาด
คณะ	บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
วันที่สำเร็จการศึกษา	๑๐ ตุลาคม ๒๕๒๔
	บทคัดย่อ

จากการศึกษาในกลุ่มสตรีไทยชาวเชียงใหม่จำนวน ๑๒๒ คน ซึ่งใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดหรือห่วงอนามัยร่วม /ไม่ร่วมกับการให้วิตามินเสริม ปรากฏว่าไม่มีปฏิกิริยาอันตรายรุนแรง อุบัติการณ์ของปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นที่พบได้มากที่สุดคือ อาการปวดท้อง คลื่นไส้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย และวิงเวียน และส่วนใหญ่ของอาสาสมัครไม่มีอาการรุนแรงจากการขาดวิตามินตลอดระยะเวลาการศึกษา ๑ ปี

ผลของยาเม็ดคุมกำเนิดซึ่งประกอบด้วย levonorgestrel จำนวน ๑๕๐ ไมโครกรัม และ ethinyl estradiol ๓๐ ไมโครกรัม ต่อวิตามินบี ๑, บี ๒, บี ๖, บี ๑๒, โฟเลต, วิตามินเอ, แคลโรติน, วิตามินอี และ tryptophan load test ในกลุ่มสตรี ๓๖ คน ซึ่งได้ทำการศึกษาเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม ๑๔ คน และได้ทำการศึกษาเช่นเดียวกันในกลุ่มสตรีซึ่งได้รับยาเม็ดคุมกำเนิดร่วมกับวิตามินทุกวัน ๆ ละ ๑ แคปซูล กลุ่มศึกษานี้มีจำนวน ๓๔ คน และนอกจากนี้ยังได้ศึกษาในกลุ่มสตรี ๓๓ คน ซึ่งได้รับยาเม็ดคุมกำเนิดพร้อมกับได้รับวิตามินวันละ ๒ แคปซูล ในวันที่ไม่ได้รับประทานยาเม็ดคุมกำเนิด ๗ วัน การประเมินผลการตรวจได้จากการตรวจครั้งแรก และในช่วงสัปดาห์ที่ ๓ ของยาเม็ดคุมกำเนิดแผงที่ ๔, ๗ และ ๑๓

จากการศึกษาพบว่า Xanthurenic acid, พลาสมาวิตามินเอ, ปริมาณ  
โฟเลทในซีรัมและเม็ดเลือดแดงมีการเพิ่มขึ้นในกลุ่มที่ใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดอย่างมีนัย  
สำคัญ ทั้ง ๆ ที่มีการขับถ่าย Xanthurenic acid ออกมามาก ส่วนในกลุ่มวิตามิน  
อื่น ๆ นั้นไม่มีการเปลี่ยนแปลง ดังนั้นจะให้วิตามินเพิ่มจึงอาจจะไม่ใช่เรื่องที่จำเป็น



Thesis Title            A Study on Women using Oral Contraceptive with  
                                 Vitamin Supplementation, Chiangmai.

Author                    Miss Namtip Srirak

Degree                    Master of Science (Epidemiology)

Major Advisor           Associate Professor Dr.Kosin Amatayakul

Project/Department    Graduate Program in Epidemiology

Faculty                   Faculty of Graduate Studies, Mahidol University

Date of Graduation    October 10, 1985

#### Abstract

The study of adverse reactions was undertaken in 122 Chiangmai women, who employed oral contraceptives pill, intrauterine device as contraceptives. The study was extended to cover the period of one year. Vitamin supplementation was given concurrently with contraceptives in a number of the subjects. Results indicated that no serious reactions were observed. Symptoms frequently experienced during medication were cramps in abdomen, nausea, headache, weakness and dizziness. Almost all of the subjects showed no serious clinical signs of vitamin deficiency.

In addition, the effects of combined oral contraceptives containing 150  $\mu$ g of levonorgestrel and 30  $\mu$ g of ethinyl estradiol on vitamin B1, B2, B6, B12, folates, vitamin A, carotenoids, vitamin E and tryptophan load test were observed in a group of 36 healthy non-lactating women. This group was compared to an identical study conducted in another group of 19 subjects who used IUD for contra-

ception, and also in two other groups of subjects who were given an additional multivitamin preparation on a daily basis (34 subjects) and on the days when OC was not taken (33 subjects). Assessment were made before and during the third week of the fourth, seventh and thirteenth cycles of OC treatment.

Urinary xanthurenic acid excretion (XA), plasma vitamin A and the folate content of the sera and red blood cell were statistically significance increased by OC treatment, although this excessive XA excretion was adequately corrected with 10 mg of daily vitamin B6 supplementation. The metabolism of the vitamins was not significantly altered by OC usage. This suggests that a routine use of multivitamin supplementation may not be necessary.