

## Literatura dla zainteresowanych

**Tytuł książki: „Antykoncepcja. Planowanie rodziny u progu XXI wieku”**

**Autor: Eugeniusz Siwik**

1. ALTUNYURT, S. Demir, N. i POSACI, C. randomizowanych kontrolowanych proces usuwania cewki przed leczeniu chorób zapalnych w obrębie miednicy. *European Journal of Obstetrics and Gynecology Reproductive Biology* 107 (1): 81-84. Mar 26, 2003.
2. ALVIOR, GT Ciąża wynik usuwanie wewnątrzmacicznego urządzenia. *Obstetrics and Gynecology* 41 (6): 894-896. VI 1973.
3. ANDERSSON K., ODLIND, V. i RYBO, G. Lewonorgestrel uwalniające uwalniające i miedzi (Nova T) IUDs trakcie pięciu lat użytkowania: A randomizowanych prób porównawczych. *Antykoncepcja* 49 (1): 56-72. Styczeń 1994.
4. Backman, T. RAURAMO, I., HUHTALA, S. i KOSKENVUO, M. Ciąża podczas stosowania Lewonorgestrel wewnątrzmacicznego systemu. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 190 (1): 50-54. Styczeń 2004.
5. BADRAKUMAR C., GOGOI, NK i SUNDARAM, SK Nasienie po analizie vasectomy: Kiedy i ile? *BJU International* 86 (4): 479-481. Wrzesień 2000.
6. BARONE, MA, NAZERALI, H. Cortes, M. CHEN-MOK, M. POLLACK, AE, a Sokal, DC prospektywnym badaniu czasu i liczby ejaculations do azoospermia po vasectomy przez ligation i wycięciu. *Journal of Urology* 170 (3): 892-896. Wrzesień 2003.
7. BELZER M., Yoshida E., TEJIRIAN, T. Tucker, D. i Chung, K. zaawansowane dostaw antykoncepcji dla młodych matek zwiększone wykorzystanie bez prezerwatywy lub zmniejszenia podstawowej antykoncepcji użytkowania. *Journal of Adolescent Health* 32 (2): 122-123. Luty 2003.
8. BERTHELSEN JG [Nawadnianie z vas deferens podczas vasectomy]. *Ugeskr Laeger* 137 (27): 1527-1529. Lipiec 30, 1975. [Artykuł w języku duńskim]
9. BERTHELSEN JG Perioperative nawadniania z vas deferens podczas vasectomy. *Scandinavian Journal of Urology i Nephrology* 10 (2): 100-102. 1976.
10. CHI, I.-C. Ocena z levenorgestrel uwalniające wkładki: zalety i wady w porównaniu z miedzi uwalniające IUDs. *Antykoncepcja* 44 (6): 573-588. Grudzień 1991.

11. CHIN-QUEE, D., Cuthbertson C., Pierre-Louis B., WONG, E. i Tucker, H. przejrzystości instrukcje, co robić, kiedy pigułki są nieodebrane: Porównanie czterech typów instrukcji. Prezentowane w 2004 WHO Expert Working Group Meeting Aktualizacja Wybrane praktyka Zalecenia dotyczące stosowania antykoncepcji, nieodebrane Pills Podgrupa, Genewa. Family Health International, IV 13, 2004. (34 slajdów)
12. CRENIN, MD, LIPPMAN, JS, Eder, SE, Godwin, AJ i OLSON, W. Wpływ rozszerzenia pigułki wolne interwał na pęcherzykowy działalności: Triphasic norgestimate/35 µg Ethinyl estradiolu w porównaniu monophasic levonorgestrel/20 µg Ethinyl estradiolu. Antykoncepcja 66 (3): 147-152. Wrzesień 2002.
13. DREISHPOON, IH Komplikacje ciąży z wewnątrzmacicznego antykoncepcji urządzenia w miejscu. American Journal of Obstetrics and Gynecology 121 (3): 412-413. Feb 1, 1975.
14. ELLERSTON C., AMBARDEKAR, S. i Hedley A. Antykoncepcja doraźna: randomizowanym porównaniu z wcześniejszym przepisem i informacyjnych. Obstetrics and Gynecology 98 (4): 570-575. Październik 2001.
15. ELLERSTON C., EVANS, M. i FERDEN, S. Przedłużenie terminu rozpoczęcia Yuzpe regulamin antykoncepcji awaryjnej do 120 godzin. Obstetrics and Gynecology 101 (6): 1168-1171. VI 2003.
16. ELOMAA, K. i LAHTEENMAKI, P. owulacyjny potencjału preovulatory wielkości follicles doustnej antykoncepcji podczas leczenia. Antykoncepcja 60 (5): 275-279. Listopad 1999.
17. ELOMAA K., Rolland, R., BROSENS, I., MOORREES M., DEPREST J., Tuominen, J. i LAHTEENMAKI, P. Pominięcie pierwszej tabletki doustnej antykoncepcji z cyklu nie musi automatycznie prowadzić do owulacji . American Journal of Obstetrics and Gynecology 179 (1): 41-46. VII 1998.
18. Francuski, RS, Cowan, FM, Mansour, D., Higgins, JP, ROBINSON, A., PROCTER, T. Morris, S. i GUILLEBAUD, J. Lewonorgestrel uwalniające (20 µg / dzień) wewnątrzmacicznego systemów (Mirena ) w porównaniu z innymi metodami antykoncepcji odwracalne. British Journal of Obstetrics and gynaecology 107 (10): 1218-1225. Październik 2000.
19. FULCHERI, E. di Capua, E. i Ragni, N. Ciąża pomimo wkładki: negatywny wpływ na ciążę i rozwój płodu. Antykoncepcja 68 (1): 35-38. VII 2003.
20. GANDRUP, P. BERTHELSEN JG i NIELSEN, OS Nawadnianie w vasectomy: Porównanie sterylną wodą i spermicide euflavine. Journal of Urology 127 (1): 60-61. Styczeń 1982.
21. GLASIER, A. i BAIRD, D. skutków własnej administrowanie

antykoncepcji. *New England Journal of Medicine* 339 (1): 1-4. VII 2, 1998.

22. Grimes, DA i SCHULZ, KF profilaktycznie antybiotyki wewnątrzmacicznego urządzenia wstawiania: A meta-analysis z randomizowanych kontrolowanych badań klinicznych. *Antykoncepcja* 60 (2): 57-63. VIII 1999.

23. GU, S. SIVIN, I., i DU, M. Skuteczność Norplant implantów przez siedem lat: na szeroką skalę badania w Chinach. *Antykoncepcja* 52 (2): 99-103. VIII 1995.

24. HAMILTON, CJ i Hoogland, HJ ultrasonographic czasie studiów z jajników suppressive działalności o niskiej dawki doustnej antykoncepcji podczas triphasic poprawne i niepoprawne pigułki spożycia. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 161 (5): 1159-1162. Listopad 1989.

25. HEDON, B., CRISTOL, P. PLAUCHUT, A., Vallon, AM, DESACHAMPTS, F., Taillant, ML, Mares, P., PIZELLE, AM, LAFFARGUE, F. i Viala, J. jajników konsekwencje przejściowe przerwy w połączeniu doustne środki antykoncepcyjne. *International Journal of Fertility* 37 (Suppl 3): 162-168. 1992.

26. HO, PC i Kwan, MS prospektywnym randomizowanym porównaniu z Lewonorgestrel Yuzpe regulamin w post-coital antykoncepcji. *Human Reproduction* 8 (3): 389-392. III 1993.

27. JACKSON, RA, SCHWARZ, EB, Freedman, L. i DARNEY, P. Advance dostaw antykoncepcji: Wpływ stosowania i zwykłej antykoncepcji - A randomizowanych prób. *Obstetrics and Gynecology* 102 (1): 8-16. VII 2003.

28. Killicka, SR jajników follicles podczas doustnej antykoncepcji cykle: Ich potencjał owulacji. *Płodność i Jałowość* 52 (4): 580-582. Październik 1989.

29. Killicka, SR, Bancroft K., OELBAUM, S. Morris, J., i ELSTEIN, M. Wydłużenie czasu trwania pigułka wolny odstęp podczas połączone antykoncepcji doustnej. *Advances in Contraception* 6 (1): 33-40. III 1990.

30. KIRKINEN, PS Ultrasound kontrolowane usuwanie na zwichnięty wewnątrzmacicznego urządzenia w pierwszym trymestrze ciąży: Sprawozdanie z dnia 26 przypadkach. *Ultradźwięki w Obstetrics and Gynecology* 2 (5): 345-348. Sep 1, 1992.

31. KOETSAWANG, S. RACHAWAT, D. i PIYA-ANANT, M. Wynik ciąży w obecności wewnątrzmacicznego urządzenia. *Acta et Obstetricia Gynecologica Scandinavica* 56 (5): 479-482. 1977.

32. Kumar, V. i KAZA RM Połączenie sprawdzić holownika i fascial wstawienie bez skalpela-vasectomy. *Journal of Family Planning and*

33. Landgren, BM i CSEMICZKY, G. Wpływ na wzrost gospodarczy i pęcherzykowy luteal funkcja "brakujące pigułki". Porównanie pomiędzy monophasic i triphasic połączone antykoncepcji doustnej. *Antykoncepcja* 43 (2): 149-159. Luty 1991.
34. Landgren, BM i DICZFALUSY, E. hormonalne konsekwencje braku pigułkę w ciągu pierwszych dwóch dni w trzech kolejnych cyklach sztucznego. *Antykoncepcja* 29 (5): 437-446. Maj 1984.
35. Larsson, B. i WENNERGREN, M. Badanie miedzi-wewnątrzmacicznego urządzenia (Cu-wkładki) do możliwego wpływu na częstotliwość i uzdrowienie chorobą zapalną miednicy. *Antykoncepcja* 15 (2): 143-149. Luty 1977.
36. LETTERIE, GS A regulamin doustnych środków antykoncepcyjnych ograniczona do okresu periovulatory mogą zezwolić folliculogenesis ale hamują owulację. *Antykoncepcja* 57 (1): 39-44. Styczeń 1998.
37. LETTERIE, GS i CHOW GE Wpływ "nieodebrane" pigułki na skuteczność antykoncepcji doustnej. *Obstetrics and Gynecology* 79 (6): 979-982. VI 1992.
38. LOVVORN, A., NERQUAYE-TETTCH J., Glover, EK, AMANKWAH-POKU, A., HAYS, M. i RAYMOND E. Rezerwa awaryjnych pigułek antykoncepcyjnych do spermicide użytkowników w Ghanie. *Antykoncepcja* 61 (4): 287-293. IV 2000.
39. Mermet, J. BOLCATO C., RUDIGOZ, RC, i DARGENT, D. Zarządzanie ciąż występujących z wewnątrzmacicznego urządzenia w miejscu. *Revue Française de Gynécologie et d'obstétrique* 81 (4): 233-235. IV 1986.  
[Artykuł w języku francuskim]
40. Molloy, BG, Coulson, KA, Lee, JM i WATTERS, JK "Nieodebrane pigułki" poczęcia: Fact or Fiction? *British Medical Journal* "(Clinical Research Edition) 290 (6480): 597-609. 18 maj 1985.
41. Pearce, I., ADEYOJU, A., BHATT, RI, MOKETE M., i Brown, SC Efekt perioperative dystalnym vasal Płukanie na późniejsze analizy nasienia po vasectomy: prospektywnym randomizowanych kontrolowanych prób. *BJU International* 90 (3): 282-285. VIII 2002.
42. Piaggio, G. i Von Hertzen, H. Wpływ opóźnienie w podaniu Lewonorgestrel awaryjnej antykoncepcji. Prezentowane w XVII FIGO World Congress ginekologii i położnictwa, Santiago, Chile, 2-7 listopada, 2003.
43. RAGAN RE, ROCK, RW i BUCK, HW Metoklopramid obróbki wstępnej osłabia antykoncepcyjne nadzwyczajnych związanym nudności. *American*

Journal of Obstetrics and Gynecology 188 (2): 330-333. Luty 2003.

44. Raine T., HARPER C., LEON, K. i DARNEY, P. Antykoncepcja doraźna: Advance przepis młody, wysokiego ryzyka klinice ludności. *Obstetrics and Gynecology* 96 (1): 1-7. VII 2000.

45. RAYMOND, EG Meclizine zapobiegania nudności związanych z korzystaniem z awaryjnych pigułek antykoncepcyjnych: A randomizowanych prób. *Obstetrics and Gynecology* 95 (2): 271-277. Luty 2000.

46. RODRIGUES, I., GROU, F. i Joly, J. Skuteczność pigułki awaryjnej antykoncepcji między 72 i 120 godzin po niezabezpieczonym stosunku płciowego. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 184 (4): 531-537. III 2001.

47. Ross, BS, POTTER, LS i Armstrong, KA Poprawa edukacji pacjenta literatury: zrozumiały dla pacjenta pakiet wstawić "pigułki". *Dziennik położnicze, Gynecologic i noworodków Nursing* 33 (2): 192-208. III / kwiecień 2004.

48. ROYE, CF Rutynowe świadczenia antykoncepcji dla nastolatków i późniejsze stosowanie prezerwatyw: Wstępne badania. *Journal of Adolescent Health* 28 (3): 165-166. III 2001.

49. Shalev, J. GREIF M., Ben-RAFAEL, Z., ITZCHAK, Y., i Serr, DM sonographic Ciągłe monitorowanie wkładki ekstrakcji w czasie ciąży. *American Journal of Roentgenology* 139 (3): 521-523. Wrzesień 1982.

50. SIVIN, I., MISHELL, DR, DIAZ, S. BISWAS, A., Alvarez F., DARNEY, P. HOLMA, P., WAN, L., BRACHE, V., KIRIWAT, O., Abdalla K., CAMPODONICO, I., Pasquale, S. PAVEZ, M. i Schechter, J. Przedłużone skuteczności Norplant kapsułka implantów: A 7-letnich badaniach. *Antykoncepcja* 61 (3): 187-194. III 2000.

51. SIVIN, I. i stern, J. Zdrowia w czasie długotrwałego stosowania Lewonorgestrel 20 µg / d, a miedź TCu 380Ag wewnątrzmacicznego antykoncepcji urządzenia: wielośrodkowe badanie. *Płodność i Jałowość* 61 (1): 70-77. Styczeń 1994.

52. SKJELDESTAD, FE, HAMMERVOLD, R. i PETERSON, DR Rezultaty ciąży z wkładki in situ: A populacji oparte przypadku kontroli badań. *Advances in Contraception* 4 (4): 265-270. Grudzień 1988.

53. SODERBERG, G. i Lindgren, S. Wpływ na wewnątrzmacicznego urządzenia w trakcie ostrego sapingitis. *Antykoncepcja* 24 (2): 137-143. VIII 1981.

54. Sokal, DC, IRSULA, B., HAYS M., CHEN-MOK, M. i BARONE, MA

Vasectomy przez ligation i wycięcie, z lub bez fascial wstawienie: A randomizowanych kontrolowanych prób. *Biomed Central Medicine* 2 (1): 6. III 2004.

55. SPONA J., ELSTEIN M., FEICHTINGER, W., Sullivan, H., LUDICKE, F., Müller, U. i DUSTERBERG, B. Shorter pill-free interval doustne środki antykoncepcyjne w połączeniu zmniejsza pęcherzykowy rozwoju. *Antykoncepcja* 54 (2): 71-77. VIII 1996.

56. STEVEN, JD i FRASER, jest wynikiem ciąży po awarii o antykoncepcji wewnątrzmacicznego urządzenia. *Journal of Obstetrics and Gynecology z British Commonwealth* 81 (4): 282-284. IV 1974.

57. Sullivan, H., FURNISS, H., SPONA, J. i ELSTEIN, M. Wpływ 21-dni i 24 dni doustnej antykoncepcji schematów zawierających gestodene (60 microg) i Ethinyl estradiolu (15 microg) na aktywność jajników. *Płodność i Jałowość* 72 (1): 115-120. VII 1999.

58. Zadaniowy ds. POSTOVULATORY METOD PŁODNOŚĆ rozporządzenia. Randomizowanych kontrolowanych proces Lewonorgestrel wobec Yuzpe regulamin połączonych doustnej antykoncepcji awaryjnej antykoncepcji. *Lancet* 352 (9126): 428-433. Aug 8, 1998.

59. Tatum, HJ, Schmidt, FH i JAIN, AK Zarządzania i wyniku ciąży związanych z miedzi T wewnątrzmacicznego antykoncepcji urządzenia. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 126 (7): 869-879. Dec 1, 1976.

60. TEISALA, K. odebrania wewnątrzmacicznego urządzenia i leczenie ostrego zapalenia narządów miednicy mniejszej choroby. *Annals of Medicine* 21 (1): 63-65. Luty 1989.

61. TRUSSELL, J. Contraceptive skuteczności. W: Hatcher, RA, Trussell, J. Stewart, F., Nelson A., Cates, W. Gość, F. i Kowal, D. Contraceptive Technologii. 18-ta zrewidowanego wyd. Nowy Jork, Ardent Media, 2004.

62. VESSEY, MP, Johnson B., DOLL, R. i PETŐ, R. Wynik ciąży u kobiet z zastosowaniem wewnątrzmacicznego urządzenia. *Lancet* 1 (7856): 495-498. Mar 23, 1974.

63. Von Hertzen, H., Piaggio G., Ding, J. i Chen, J. Niskie dawki mifepristone i dwóch schematów z Lewonorgestrel o antykoncepcji: A KTO kilku randomizowanych prób. *Lancet* 360 (9348): 1803-1810. Dec 7, 2002.

64. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO). WYDZIAŁ zdrowia reprodukcyjnego i badań naukowych. Wybrane praktyce zalecenia dotyczące stosowania antykoncepcji. Genewa, WHO, 2002. [94] str.

65. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO). WYDZIAŁ zdrowia reprodukcyjnego i badań naukowych. Medycyna kryteria kwalifikujące do stosowania antykoncepcji. 3rd ed. Genewa, WHO, 2004. 168 str. (Dostępne: <[http://www.who.int/reproductive-health/publications/MEC\\_3/mec.pdf](http://www.who.int/reproductive-health/publications/MEC_3/mec.pdf)>)
66. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO). WYDZIAŁ zdrowia reprodukcyjnego i badań naukowych. Wybrane praktyce zalecenia dotyczące stosowania antykoncepcji. 2nd ed. Genewa, WHO, 2004. 170 str. (Dostępne: <[http://www.who.int/reproductive-health/publications/rhr\\_02\\_7/spr.pdf](http://www.who.int/reproductive-health/publications/rhr_02_7/spr.pdf)>)
67. YUZPE, AA i LANCEE, WJ Etynyloestradiol i dl-norgestrel jako postcoital antykoncepcji. Płodność i Jałowość 28 (9): 932-936. Wrzesień 1977.
68. YUZPE, AA, THURLOW, HJ, RAMZY, I., i LEYSHON, JI Opublikuj coital antykoncepcji - badania pilotażowe. Journal of Reproductive Medicine 13 (2): 53-58. VIII 1974.