



## Maternal Mortality in obes women

نویسنده: دکتر سربه گل محمدلو

آدرس: گروه زنان و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

sgolmohammadlou@yahoo.com

مرگ مادر به علت بارداری در ۱۰۰/۰۰۰ تولد زنده تعریف می‌شود. تریا د مرگ آفرین (خونریزی - پره اکلامپسی - عفونت) ۱/۳ مرگ‌ها را تشکیل می‌دهند. ترومبوآمبولیسم - کاردیومیوپاتی و سایر بیماری‌های قلبی عروقی ۱/۳ بقیه را شامل می‌شود. آمبولی مایع آمنیوتیک حوادث مغزی سایر عوامل می‌باشند. بیهوشی ۱/۲٪ را شامل می‌شود. در مقایسه با مادران حامله با وزن طبیعی یا لاغر، میزان مرگ مادر در خانم‌های چاق ۴/۶ برابر است (۲۵ در مقابل ۳) یکی از عوامل مؤثر افزایش میزان سزارین است که میزان آن در خانم‌های چاق افزایش می‌یابد. افزایش میزان سزارین ۳۳/۸٪ در خانم‌های چاق ۴۷/۴٪ در خانم‌های خیلی چاق ۲۰/۷٪ در خانم‌های با وزن طبیعی افزایش سزارین اورژانسی در خانم‌های چاق با افزایش میزان مرگ و میر همراه است. عفونت زخم به دنبال عمل جراحی سزارین نیز در این خانم‌ها بیشتر است. ۳۰٪ در  $BMI > 50kg/m^2$  انجام آنالژی نخاعی و اپیدورال و لوله گذاری در خانم‌های چاق مشکل است. بعلت ماکروزومی جنینی خونریزی و ترومای زایمان بیشتر است. دیابت و پره اکلامپسی در این زنان شایع است که از عوامل مهم مرگ مادر محسوب می‌شوند با کاهش ۵٪ وزن قبل از بارداری ممکن است این عوارض کمتر شود.