



سُمنة الأم والحمل

تحرير

Per Glud Ovesen
Dorte Møller Jensen

ترجمة

د. أمل أحمد فؤاد السيد

أستاذ مشارك أمراض النساء والتوليد
كلية الطب ومستشفى الملك خالد الجامعي
جامعة الملك سعود

دار جامعة
الملك سعود للنشر
KING SAUD UNIVERSITY PRESS



ص.ب ٦٨٩٥٣ - الرياض ١١٥٣٧ المملكة العربية السعودية

ح) دار جامعة الملك سعود للنشر، ١٤٣٩هـ (٢٠١٨م)

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

أوفيسين ، بير غلود

سمنة الأم والحمل. / بير غلود أوفيسين ؛ دورتي مولر جينسين ؛

أمل أحمد فؤاد السيد - الرياض ، ١٤٣٩هـ

٤١٦ ص ، ٢٤ X ١٧ سم

ردمك: ٨-٦٢٥-٥٠٧-٦٠٣-٩٧٨

١- البدانة ٢- الحمية ٣- الحمل أ. جينسين ، دولاتي مولر (مؤلف مشارك)

ب. السيد ، أمل أحمد فؤاد (مترجم) ج. العنوان

١٤٣٩ / ٤٣٠١

ديوي ٢٥ ، ٦١٣

رقم الإيداع: ١٤٣٩ / ٤٣٠١

ردمك: ٨-٦٢٥-٥٠٧-٦٠٣-٩٧٨

هذه ترجمة عربية محكمة صادرة عن مركز الترجمة بالجامعة لكتاب:

Maternal Obesity and Pregnancy

By: Per Glud Ovesen and Dorte Møller Jensen (Editors)

© Springer -Verlag Berlin Heidelberg, 2012

وقد وافق المجلس العلمي على نشرها في اجتماعه الثامن عشر للعام ١٤٣٧ / ١٤٣٨هـ

المعقود بتاريخ ٢ / ٩ / ١٤٣٨هـ الموافق ٢٩ / ٥ / ٢٠١٧م

جميع حقوق النشر محفوظة. لا يسمح بإعادة نشر أي جزء من الكتاب بأي شكل وبأي وسيلة سواء كانت إلكترونية أو آلية بما في ذلك التصوير والتسجيل أو الإدخال في أي نظام حفظ معلومات أو استعادتها بدون الحصول على موافقة كتابية من دار جامعة الملك سعود للنشر.

إهداء المترجمة

أهدي هذا العمل لوالدي اللذين لم أوفيهما حقهما
ولزوجي وأبنائي الذين ساندوني في حياتي
ولجميع أساتذتي الذين تعلمت على أيديهم

شكر المترجمة

تتقدم المترجمة بالشكر الوافر والعميق لجامعة الملك سعود ومركز الترجمة وجميع العاملين فيه لما تم تقديمه من دعم ومساندة لحركة الترجمة ولما تحمله من إثراء للعلم ونقل المعرفة ولا يمكن نسيان فضل ومؤازرة دار جامعة الملك سعود للنشر للمجهود الوافر في إعداد وإخراج هذا الكتاب بهذه الصورة الوافية.

وأتقدم بالشكر الوافر للدكتور يوسف محمد النحاس لما قدمه من تشجيع ومساعدة وخبرة في إتمام هذا العمل

والله نسأل أن يجعل ذلك في ميزان حسناتهم جميعاً

المترجمة

مقدمة المترجمة

تزايد وبوضوح انتشار فرط الوزن والبدانة والسمنة في النساء في سن الإنجاب على مستوى العالم، وتظهر التقديرات الحالية أن ٦٤٪ من النساء في الولايات المتحدة الأمريكية يعانين من زيادة الوزن وأن ٣٥٪ يعانين من السمنة، وتتراوح نسب السمنة في أوروبا من ٦٪ إلى ٣٦٪. أما في السعودية وطبقاً لأحدث دراسة فحوالي ٢٣٪.

تشكل البدانة والسمنة خطراً داهماً مما يزيد المضاعفات أثناء الحمل والولادة وبعدها، وتعتبر السمنة حالياً عامل الخطورة الأكثر انتشاراً في الحمل.

تمثل السمنة تحدياً كبيراً للمنظومة الصحية وتضيف عبئاً إضافياً على النظام الصحي وعلى رعاية الحوامل وحديثي الولادة. والسعودية في قائمة الدول العشر الأعلى في مرض السكري. ويفوق عدد الوفيات نتيجة داء السكري أو مضاعفاته أعداد الوفيات نتيجة لأمراض نقص المناعة والسل والملاريا مجتمعة.

يلقي هذا الكتاب الضوء على أحدث المعلومات حول سمنة الحامل والأم وتأثير ذلك على الحمل وعلى الجنين.

صمم هذا الكتاب ليوفي باحتياجات أطباء النساء والولادة والباطنية والممارسين العاميين، وتعود فائدة هذا الكتاب أيضاً على المجتمع ويعطي نظرة عامة حول السمنة وأخطارها والتعامل معها.

يجب نشر الوعي الصحي حول مخاطر السمنة وحول أسلوب ونمط الحياة الأمثل وممارسة النشاط والنظام الصحي الأمثل.

وأرجو أن تعود فائدة هذا الكتاب على الزملاء الأطباء والممارسين الصحيين وعلى المجتمع وعموم الناس.

سمنة الأم والحمل

ي

أتقدم بالشكر والعرفان لمركز الترجمة جامعة الملك سعود على إحياء عملية الترجمة لتعود
الفائدة على مجتمعاتنا العربية وعلى تقديمه كل العون والمساعدة.

المقدمة

في جميع أنحاء العالم؛ كانت هناك زيادة مفرطة في انتشار البدانة والسمنة لدى النساء في سن الإنجاب، وتشير التقديرات الحالية إلى أن ١, ٦٤٪ من النساء في الولايات المتحدة يعانين من زيادة الوزن و ٥, ٣٥٪ يعانون من السمنة (Flegal et al. 2010)، وتصيب البدانة والسمنة ما يقرب من نصف النساء الأمريكيات في سن الإنجاب، مع ٥, ٢٤٪ منهم بدينات، و ٢٣٪ تعاني من السمنة (Vahratian 2009). أما في أوروبا؛ فيتراوح انتشار السمنة في النساء من ٢, ٦٪ إلى ٥, ٣٦٪، مظهرة تفاوتاً جغرافياً ملموساً مع ارتفاع معدلات انتشار في وسط وشرق وجنوب أوروبا مما كانت عليه في غرب وشمال أوروبا (Berghofer et al. 2008).

النساء البدينات والسمينات أكثر عرضة لأخطار مضاعفات الحمل والولادة ومضاعفات حديثي الولادة، وتعتبر السمنة الآن عامل الخطر الأكثر شيوعاً في الحمل (Jensen et al. 2003; Ovesen et al. 2011). تمثل المعالجة السريرية للمرأة الحامل السمنة التحدي طوال فترة الحمل، ووضع وباء الأمهات السمينات ضغوطاً إضافية على نظام الرعاية الصحية، الأمر الذي يتطلب المزيد من الموارد خلال فترة الحمل (Chu et al. 2008; Rowlands et al. 2010).

قد لا يكون انتشار وباء السمنة بين المراهقين والبالغين في جميع أنحاء العالم نتيجة لنمط حياتنا وعدم كفاية النشاط وسوء التغذية فقط، وقد تأسس خلال السنوات الأخيرة ميدان بحثي جديد يتعامل مع "برمجة فترة ما حول الولادة" للصحة والمرضى في الوقت اللاحق، حيث تتوارث البدانة ومضاعفاتها من جيل إلى جيل. ولمنع انتشار هذه الحلقة المفرغة، لا بد أن يبدأ العلاج في الحمل (Catalano 2003).

يعرض هذا الكتاب لمحة عامة عن أحدث المعارف في سمنة الأم والحمل. ويغطي مجموعة واسعة من القضايا، بما في ذلك عملاقة الجنين وما يرتبط بها من عسر ولادة الكتف ومخاطر

الإجهاض والتشوهات وولادة جنين ميت (الإملاص) ومضاعفات الحمل؛ وتأثير ارتفاع السكر في الدم، والتدبير العلاجي السريري، وعواقب التخدير والموجات فوق الصوتية، والآثار المترتبة عن الرضاعة الطبيعية والخصوبة والسمنة في مرحلة الطفولة والحمل بعد جراحة المعدة، وتأثير التمرينات الرياضية وزيادة الوزن خلال فترة الحمل. ولجميع المؤلفين خبرة في ميدانهم ولقد تم تصميم هذا الكتاب لتلبية الاحتياجات السريرية لأطباء التوليد وأمراض النساء والباطنية، والممارسين العامين.

**Per Glud Ovesen
Dorte Møller Jensen**

المراجع

References

- Berghofer A, Pischon T, Reinhold T, Apovian CM, Sharma AM, Willich SN (2008) Obesity prevalence from a European perspective: a systematic review. *BMC Public Health* 8:200
- Catalano PM (2003) Obesity and pregnancy – the propagation of a viscous cycle? *J Clin Endocrinol Metabol* 88(8):3505–3506
- Chu SY, Bachman DJ, Callaghan WM, Whitlock EP, Dietz PM, Berg CJ, O’Keeffe-Rosetti M, Bruce FC, Hornbrook MC (2008) association between obesity during pregnancy and increased use of health care. *N Engl J Med* 358(14):1444–1453
- Flegal KM, Carroll MD, Ogden CL, Curtin LR (2010) Prevalence and trends in obesity among US adults, 1999–2008. *JAMA* 303(3):235–241
- Jensen DM, Damm P, Sorensen B, Molsted-Pedersen L, Westergaard JG, Ovesen P, Beck-Nielsen H (2003) Pregnancy outcome and prepregnancy body mass index in 2459 glucose-tolerant Danish women. *Am J Obstet Gynecol* 189(1):239–244
- Ovesen P, Rasmussen S, Kesmodel U (2011) Effect of prepregnancy maternal overweight and obesity on pregnancy outcome. *Obstet Gynecol* 118(2 Pt 1):305–312
- Rowlands I, Graves N, de Jersey S, McIntyre HD, Callaway L (2010) Obesity in pregnancy: outcomes and economics. *Semin Fetal Neonatal Med* 15(2):94–99
- Vahrtian A (2009) Prevalence of overweight and obesity among women of childbearing age: results from the 2002 National Survey of Family Growth. *Matern Child Health J* 13(2):268–273

المحتويات

CONTENTS

هـ.....	إهداء المترجمة.....
ز.....	شكر المترجمة.....
ط.....	مقدمة المترجمة.....
ك.....	مقدمة المؤلفين.....
١.....	الفصل الأول: وبائيات داء السكري والسمنة في الحمل.....
١.....	(١, ١) الصعود وارتفاع النمط الثاني لداء السكري والسمنة.....
٣.....	(١, ٢) داء السكري النوع الأول.....
٥.....	(١, ٣) السمنة والحمل.....
٥.....	(١, ٤) داء السكري النوع الثاني في الحمل.....
٧.....	(١, ٥) الاتجاهات بعيدة الأمد في نتائج الحمل المتضاعف بالسكري.....
٨.....	الاستنتاج النهائي.....
٩.....	المراجع.....
١٣.....	الفصل الثاني: الخصوبة والسمنة.....
١٣.....	الاختصارات.....
١٤.....	(٢, ١) المقدمة.....

- ١٥..... (٢, ٢) قياسات الخصوبة
- ١٦..... (٢, ٣) التغيرات الهرمونية في النساء السمينات
- ١٦..... (٢, ٣, ١) محركات الشحوم
- ١٧..... (٢, ٣, ٢) مقاومة الأنسولين
- ١٧..... (٢, ٣, ٣) الهرمونات الجِنْسِيَّة
- ١٩..... (٢, ٤) السمنة ودَوْرَةَ الحَيْض
- ١٩..... (٢, ٥) الحمل التلقائي
- ٢١..... (٢, ٥, ١) أنواع مخنّارة من التحيز في الدراسات عن القدرة على الإنجاب
- ٢٢..... (٢, ٦) المساعدة على الإنجاب
- ٢٢..... (٢, ٦, ١) تحريض الإباضة
- ٢٣..... (٢, ٦, ٢) الإِمْنَاء (التلقيح) داخل الرحم
- ٢٥..... (٢, ٦, ٣) الإخصاب في المختبر والحقن المجهري
- ٢٨..... (٢, ٧) هل ما يهيم هو تخفيض الوزن؟
- ٢٩..... (٢, ٨) سمنة الذكور
- ٢٩..... (٢, ٨, ١) التغيرات الهرمونية في الرجال السمان
- ٣٠..... (٢, ٨, ٢) سمنة الذكور وجودة الحيوانات المنوية
- ٣٢..... (٢, ٨, ٣) سمنة الذكور وفرص الحمل
- ٣٣..... (٢, ٩) العواقب الاقتصادية المترتبة على السمنة وعلاقتها بالخصوبة
- ٣٤..... (٢, ١٠) هل قصر التوصل لعلاج الخصوبة بناء على مؤشر كتلة الجسم مأمول له النجاح؟
- ٣٦..... الاستنتاج النهائي
- ٣٧..... المراجع

- ٤١..... الفصل الثالث: العواقب السريرية للاستقلاب (التمثيل الغذائي) الشاذ للجلوكوز
- ٤١..... (٣, ١) استقلاب (التمثيل الغذائي) الجلوكوز في الحمل الطبيعي والحمل في البدينات
- ٤٢..... (٣, ٢) التأثيرات السريرية لفرط سكر الدم في الحمل
- ٤٢..... (٣, ٢, ١) التأثيرات قصيرة المدى: فَرُضِيَّة بيديرسين

المحتويات

س

- ٤٢..... (٣, ٢, ٢) التأثيرات بعيدة المدى في نسل النساء مع فرط سكر الدم في الحمل
- ٤٤..... (٣, ٣) التعريفات والسمات السريرية
- ٤٥..... (٣, ٤) السكري الحَمَلِيّ
- ٤٥..... (٣, ٤, ١) الوَبَائِيَّات والأهمية السريرية
- ٤٦..... (٣, ٤, ٢) علاج السكري الحَمَلِيّ
- ٤٨..... (٣, ٤, ٣) التحري والتشخيص
- ٤٩..... (٣, ٤, ٤) العواقب بعيدة المدى للسكري الحَمَلِيّ في الأمهات
- ٥٠..... (٣, ٥) السكري النوع ٢
- ٥٠..... (٣, ٦) متلازمة المَبْيُض المتعدد الكيسات
- ٥٢..... المراجع
- ٥٧..... الفصل الرابع: التدابير العلاجية السريرية
- ٥٧..... (٤, ١) المقدمة
- ٥٨..... (٤, ٢) المعالجة الأولية للحمل
- ٥٨..... (٤, ٢, ١) تقييم عوامل الخطر
- ٥٨..... (٤, ٢, ٢) تحديد مؤشر كتلة الجسم
- ٥٨..... (٤, ٢, ٣) توفير المعلومات عن المخاطر
- ٥٩..... (٤, ٣) التدابير الأولية المحددة
- ٥٩..... (٤, ٣, ١) إضافة الفيتامينات
- ٦٠..... (٤, ٣, ٢) النصائح الغذائية ومعالجة الوزن
- ٦١..... (٤, ٣, ٣) مراجعة الأدوية
- ٦١..... (٤, ٣, ٤) التحري الاستقصائي عن التشوّهات
- ٦٢..... (٤, ٣, ٥) التحري الإضافي
- ٦٣..... (٤, ٣, ٦) اتّقاء التخثر
- ٦٣..... (٤, ٤) رعاية الحمل في أوسطه وأواخره
- ٦٣..... (٤, ٤, ١) اعتبارات عامة

- ٦٤..... (٤, ٤, ٢) تقييم الأم
- ٦٤..... (٤, ٤, ٢, ١) قياسات ضغط الدم
- ٦٥..... (٤, ٤, ٢, ٢) تحري السكري الحمل
- ٦٥..... (٤, ٤, ٣) تقييم الجنين
- ٦٥..... (٤, ٤, ٣, ١) اعتبارات عامة
- ٦٥..... (٤, ٤, ٣, ٢) التفرس أثناء الحمل المبكر
- ٦٦..... (٤, ٤, ٣, ٣) نفرس منتصف الحمل عند ٢٠ أسابيع
- ٦٦..... (٤, ٤, ٣, ٤) تقييم نمو الجنين
- ٦٧..... (٤, ٤, ٣, ٥) تحديد المَجيء
- ٦٨..... (٤, ٥) التخطيط للولادة
- ٦٨..... (٤, ٥, ١) مكان الولادة
- ٦٨..... (٤, ٥, ٢) التقييم التخديري
- ٦٩..... (٤, ٥, ٣) قضايا التعامل
- ٦٩..... (٤, ٥, ٤) إعطاء معلومات حول الولادة
- ٦٩..... (٤, ٥, ٥) تحريض أم عدم تحريض المخاض
- ٧٠..... (٤, ٥, ٦) الولادة القيصرية أم الطبيعية
- ٧١..... (٤, ٦) رعاية الولادة
- ٧١..... (٤, ٦, ١) التعليقات العامة
- ٧٢..... (٤, ٦, ٢) معالجة المخاض
- ٧٣..... (٤, ٦, ٣) معالجة الولادة
- ٧٣..... (٤, ٦, ٤) الولادة القيصرية
- ٧٤..... (٤, ٧) الرعاية التالية للولادة
- ٧٤..... (٤, ٧, ١) النزف بعد الولادة (التَّزْف التالي للوَضْع)
- ٧٤..... (٤, ٧, ٢) اتِّقاء التَّخَثْر
- ٧٥..... (٤, ٧, ٣) العدوى
- ٧٥..... (٤, ٧, ٤) الرضاعة الطبيعية (إرضاع من الثدي)

المحتويات

ف

٧٥	منع الحمل (٤, ٧, ٥)
٧٦	المعالجة طويلة الأجل للوزن (٤, ٧, ٦)
٧٦	دعم المجتمع (٤, ٧, ٧)
٧٧	المراجع

الفصل الخامس: النشاط البدني والحمل

٨١	(٥, ١) النشاط البدني والحمل
٨٢	(٥, ١, ١) السكري الحُملي
٨٤	(٥, ١, ٢) مُقَدِّمات الأرتعاج (تسمم الحمل)
٨٦	(٥, ١, ٣) الولادة المبكرة (خديج)
٨٧	(٥, ١, ٤) وزن المولود
٨٨	(٥, ١, ٥) الأكتئاب
٨٨	(٥, ١, ٦) المحصلات الأخرى للحمل
٨٩	(٥, ١, ٧) خلاصة توصيات التمارين
٩٠	المراجع

الفصل السادس: الإجهاض والتشوهات

٩٥	(٦, ١) مؤشر كتلة الجسم والإجهاض
٩٦	(٦, ١, ١) الروابط الوبائية
٩٧	(٦, ١, ٢) الآليات
١٠١	(٦, ٢) مؤشر كتلة الجسم والتشوهات الخلقية الرئيسية
١٠١	(٦, ٢, ١) الروابط الوبائية
١١٢	(٦, ٢, ٢) الآليات
١١٦	المراجع

الفصل السابع: بدانة وسمنة الأمهات والحمل

١٢٣	(٧, ١) جائحة عالمية
-----	---------------------

- ١٢٤ سمنة الأمهات ومحصلة الولادة. (٧, ٢)
- ١٢٤ محصلة الأمهات. (٧, ٢, ١)
- ١٢٧ المحصلات في الجنين والمواليد الجدد. (٧, ٢, ٢)
- ١٣٠ آليات نتائج الحمل السلبية في السمنة. (٧, ٣)
- ١٣٠ زيادة الوزن الحملي. (٧, ٣, ١)
- ١٣١ الاستقلاب (التمثيل الغذائي) الأمومي أثناء الحمل. (٧, ٣, ٢)
- ١٣٣ الالتهاب المزمن. (٧, ٣, ٣)
- ١٣٤ فيتامين د. (٧, ٣, ٤)
- ١٣٤ نقص الفولات. (٧, ٣, ٥)
- ١٣٥ استراتيجيات معالجة سمنة الحمل. (٧, ٤)
- ١٣٧ معالجة الوزن في العمر الانجابي للمرأة. (٧, ٥)
- ١٤٠ الملخص. (٧, ٦)
- ١٤٠ المراجع.

- ١٤٧ الفصل الثامن: زيادة الوزن الحملي. (٧, ٨)
- ١٤٧ زيادة الوزن الحملي. (٨, ١)
- ١٥٠ التداخلات للحد من زيادة الوزن الحملي. (٨, ٢)
- ١٥٧ الحفاظ على الوزن بعد الولادة في السمينات. (٨, ٣)
- ١٥٩ الرضاعة الطبيعية والحفاظ على الوزن بعد الولادة. (٨, ٤)
- ١٥٩ المراجع.

- ١٦٥ الفصل التاسع: البدانة السكرية في الأم والبرمجة النائية في النسل. (٩, ١)
- ١٦٥ المقدمة. (٩, ١)
- ١٦٦ مفهوم برمجة فترة ما قبل وما بعد الولادة. (٩, ٢)
- ١٧٠ الدراسات الوبائية. (٩, ٣)
- ١٧٠ أثر "البدانة السكرية" أثناء الحمل على وزن جسم الجنين. (٩, ٣, ١)

١٧٤	على المدى البعيد والاستقلاب في النسل	(٩, ٣, ٢) أثر "البدانة السكرية" أثناء الحمل على نهاء وزن الجسم
١٧٦	نماذج الحيوانات "للبدانة السكرية" أثناء الحمل	(٩, ٤)
١٨٣	المملخص والاستنتاجات النهائية	(٩, ٥)
١٨٦	المراجع	
١٩٣	الفصل العاشر: السمنة في الحمل والموجات فوق الصوتية	
١٩٣	المقدمة	(١٠, ١)
١٩٤	الإجهاض	(١٠, ٢)
١٩٥	دورات الحيض غير المنتظمة	(١٠, ٣)
١٩٦	تجري الاضطرابات الوراثية في الأثلوث الأول	(١٠, ٤)
٢٠١	التشوهات الخلقية	(١٠, ٥)
٢٠١	معدلات وأنواع التشوهات	(١٠, ٥, ١)
٢٠٢	الرؤية ومعدل استكمال التقييم	(١٠, ٥, ٢)
٢٠٤	معدل اكتشاف التشوهات	(١٠, ٥, ٣)
٢٠٥	فرط (ارتفاع) ضغط الدم ومقدمات الارتعاج (تسمم الحمل)	(١٠, ٦)
٢٠٨	انحرافات النمو الجنيني	(١٠, ٧)
٢٠٨	تقييم نمط النمو الجنيني عن طريق علم القياس الحيوي	(١٠, ٧, ١)
٢٠٩	تقدير وزن الجنين للولادة	(١٠, ٧, ٢)
٢١٣	الجوانب التقنية	(١٠, ٨)
٢١٣	الجوانب القانونية	(١٠, ٩)
٢١٥	الاستنتاجات والتوصيات	(١٠, ١٠)
٢١٦	المراجع	
٢١٩	الفصل الحادي عشر: سمنة الأمهات وعملاقة الجنين	
٢١٩	المقدمة	(١١, ١)
٢٢٠	ما هي العملاقة؟	(١١, ٢)

- ٢٢١ (١١, ٣) العَمَلَّة: هل هي مشكلة؟
- ٢٢١ (١١, ٣, ١) المشاكل قصيرة الأمد المتعلقة بعملقة الجنين
- ٢٢٢ (١١, ٣, ٢) المضاعفات بعيدة الأمد للعملقة
- ٢٢٣ (١١, ٤) ماهي الآليات الكامنة وراء العملقة؟
- ٢٢٩ (١١, ٥) تقدير وزن الجنين في السمينات
- ٢٣٢ (١١, ٦) الملخص
- ٢٣٢ المراجع
- ٢٣٧ الفصل الثاني عشر: عسر ولادة الكتف في الأمهات السمينات
- ٢٣٧ (١٢, ١) الخلفية
- ٢٣٨ (١٢, ٢) السمنة والولادة
- ٢٣٩ (١٢, ٣) السمنة وعسر ولادة الكتف
- ٢٤١ (١٢, ٤) اكتشاف عوامل الخطر السابقة للولادة لعسر ولادة الكتف
- ٢٤٣ (١٢, ٥) منع حدوث عسر ولادة الكتف في السمينات
- ٢٤٤ (١٢, ٦) مضاعفات عسر ولادة الكتف
- ٢٤٦ (١٢, ٧) معالجة عسر ولادة الكتف
- ٢٤٦ (١٢, ٧, ١) التعرف على عسر ولادة الكتف
- ٢٤٦ (١٢, ٧, ٢) الاستدعاء للمساعدة
- ٢٤٧ (١٢, ٧, ٣) تحديد المشكلة بوضوح
- ٢٤٧ (١٢, ٧, ٤) وضعية ماك روبرت
- ٢٤٩ (١٢, ٧, ٥) الضغط فوق العانة
- ٢٤٩ (١٢, ٧, ٦) بضع الفرج (شق العجان)
- ٢٥٠ (١٢, ٧, ٧) مناورات التدوير الداخلي
- ٢٥١ (١٢, ٧, ٨) ولادة الكتف الخلفي
- ٢٥١ (١٢, ٧, ٩) وضعية كل الأربعة
- ٢٥٢ (١٢, ٧, ١٠) بضع الارتفاق (شق عظم العانة)

٢٥٢	..... مناورة زافانيلي (١٢, ٧, ١١)
٢٥٢	..... مناورات لم يعد يوصى بها (١٢, ٧, ١٢)
٢٥٣	..... التوثيق (١٢, ٧, ١٣)
٢٥٣	..... الاستنتاجات النهائية
٢٥٣	..... المراجع
٢٥٩	..... الفصل الثالث عشر: الإملاص ووفيات الرضع
٢٥٩	..... المقدمة (١٣, ١)
٢٦٠	..... مؤشرات الإملاص والوفيات الباكرة (١٣, ٢)
٢٦٢	..... مقاييس السممنة في الدراسات الوبائية (١٣, ٣)
٢٦٢	..... دراسات الإملاص (١٣, ٤)
٢٦٣	..... الإملاص لسبب محدد (١٣, ٤, ١)
٢٦٤	..... التوقيت (١٣, ٤, ٢)
٢٦٦	..... وفيات الفترة حول الولادة (١٣, ٤, ٣)
٢٦٨	..... دراسات الوفيات في السنة الأولى من الحياة (١٣, ٥)
٢٦٩	..... التوقيت (١٣, ٥, ١)
٢٧٠	..... الوفيات لسبب محدد (١٣, ٥, ٢)
٢٧٢	..... هل تختلف المخاطر وفقا لخصائص الأم أو التوليد؟ (١٣, ٥, ٣)
٢٧٣	..... المسارات المرجحة (١٣, ٦)
٢٧٦	..... الأمراض المرتبطة بالسممنة في الحمل (١٣, ٦, ١)
٢٧٧	..... مضاعفات حديثي الولادة (١٣, ٦, ٢)
٢٧٨	..... المظاهر القلبية الاستقلابية المضطربة (١٣, ٦, ٣)
٢٧٩	..... الخلل الوظيفي المشيمي (١٣, ٦, ٤)
٢٧٩	..... عوامل نمط الحياة (١٣, ٦, ٥)
٢٨٠	..... البرمجة الجنينية (١٣, ٦, ٦)
٢٨١	..... آفاق المنهجية المستقبلية (١٣, ٧)

٢٨١	..... (١٣, ٨) مقتضيات الصحة العامة
٢٨٢	..... المراجع
٢٨٧	..... الفصل الرابع عشر: التخدير في الأمهات السمينات
٢٨٧	..... (١٤, ١) الملخص
٢٨٨	..... (١٤, ٢) المقدمة
٢٨٨	..... (١٤, ٣) التغيرات الوظيفية في الحمل والسمنة
٢٨٨	..... (١٤, ٣, ١) المجرى الهوائي
٢٨٨	..... (١٤, ٣, ٢) الجهاز التنفسي
٢٨٩	..... (١٤, ٣, ٣) الجهاز القلبي الوعائي
٢٨٩	..... (١٤, ٣, ٤) التغيرات المعدية والمعوية
٢٩١	..... (١٤, ٣, ٥) التخثر
٢٩٢	..... (١٤, ٤) اعتبارات التخدير
٢٩٢	..... (١٤, ٤, ١) التقييم السابق للتخدير
٢٩٤	..... (١٤, ٤, ٢) خطة المعالجة
٢٩٤	..... (١٤, ٤, ٣) التجهيزات
٢٩٤	..... (١٤, ٤, ٤) المخاض والولادة المهبلية
٢٩٦	..... (١٤, ٤, ٥) الولادة القيصرية
٢٩٦	..... (١٤, ٤, ٦) تخدير الجهاز العصبي المركزي للولادة القيصرية
٢٩٧	..... (١٤, ٤, ٧) التخدير النخاعي (الشوكي، النصفي)
٢٩٧	..... (١٤, ٤, ٨) تخدير فوق الجافية
٢٩٧	..... (١٤, ٤, ٩) التخدير العام
٢٩٧	..... (١٤, ٤, ٩, ١) معالجة المجرى الهوائي
٢٩٨	..... (١٤, ٤, ٩, ٢) جرعات العوامل المخدرة
٣٠٠	..... (١٤, ٥) الرعاية اللاحقة للعمليات الجراحية
٣٠٠	..... المراجع

الفصل الخامس عشر: العملاقة وطبّ حديثي الولادة.....	٣٠٥
..... المقدمة (١٥, ١)	٣٠٥
..... (١٥, ٢) التغييرات الاستقلابية (التمثيل الغذائي) الناجمة عن الحمل: تأثير السمّنة	٣٠٦
..... (١٥, ٣) العملاقة: فرط الأنسولينية ونقص سكر الدم	٣٠٧
..... (١٥, ٤) عواقب نقص سكر الدم عند الوليد: متى يتم التدخل	٣٠٨
..... (١٥, ٥) متى يبدأ فحص جلوكوز الدم بعد ولادة الرضيع العملاق؟	٣٠٩
..... (١٥, ٦) المظاهر السريرية لنقص السكر في الدم	٣١٠
..... (١٥, ٧) علاج نقص السكر في الدم الوليدي	٣١٠
..... المراجع	٣١١
الفصل السادس عشر: السمّنة في الطفولة: تأثير سمّنة الأم على السمّنة في الطفولة	٣١٥
..... المقدمة (١٦, ١)	٣١٥
..... (١٦, ٢) إشكال سمّنة الأمهات في الحمل	٣١٦
..... (١٦, ٣) "البرمجة" الأمومية لسمّنة الأطفال	٣١٧
..... (١٦, ٤) الترابط بين وزن المولود وسمّنة الأطفال	٣١٨
..... (١٦, ٥) تأثير سمّنة الأم على وزن وتكوين جسم المولود	٣١٩
..... (١٦, ٦) الترابط بين بدانة الأم وبدانة المولود	٣٢١
..... (١٦, ٧) تأثير سمّنة الأم على الطفولة والمراهقة والحياة فيما بعد	٣٢١
..... (١٦, ٨) النظام الغذائي ونمط الحياة للأم	٣٢٣
..... (١٦, ٩) زيادة الوزن الحملي في الأمهات وسمّنة وتكوين جسم المولود	٣٢٤
..... (١٦, ١٠) الآليات المحتملة	٣٢٦
..... (١٦, ١١) كيف يمكننا التدخل لمنع الآثار السلبية لسمّنة الأم على خطر السمّنة في الأبناء؟ ...	٣٢٧
..... الاستنتاج النهائي	٣٢٨
..... المراجع	٣٢٨

الفصل السابع عشر: السمنة في الحمل: بيانات من دراسة فرط سكر الدم ونتائج الحمل الضارة (دراسة وبائية رصدية دولية معاه متعددة المراكز).....	٣٣٥
(١, ١٧) التحليل الإحصائي.....	٣٣٧
(٢, ١٧) النتائج.....	٣٣٨
(٣, ١٧) المناقشة.....	٣٤٥
المراجع.....	٣٤٧
الفصل الثامن عشر: الرضاعة الطبيعية والسمنة: الأثر على النساء وأطفالهن.....	٣٥١
(١, ١٨) الرضاعة الطبيعية وزيادة الوزن والسكري اللاحق في الأبناء.....	٣٥٢
(٢, ١٨) المدة المثلى وتأثير التغذية المختلطة.....	٣٥٤
(٣, ١٨) الآليات المحتملة.....	٣٥٥
(٤, ١٨) تأثير سمنة الأم، ومرض السكري، والرضاعة الطبيعية على سمنة الأبناء.....	٣٥٦
(١, ٤, ١٨) متنبات الرضاعة الطبيعية في النساء البدنيات والسمينات.....	٣٦١
(٥, ١٨) الرضاعة والسمنة اللاحقة والأمراض القلبية الاستقلابية في المرأة.....	٣٦٣
(٦, ١٨) القيود المفروضة على الأبحاث الحالية والاتجاهات المستقبلية.....	٣٦٥
المراجع.....	٣٦٧
الفصل التاسع عشر: الحمل عقب التدخل الجراحي لعلاج السمنة.....	٣٧٣
اختصارات.....	٣٧٣
(١, ١٩) المقدمة: أنواع التدخل الجراحي لعلاج السمنة والتأثير على الصحة الشاملة.....	٣٧٤
(٢, ١٩) تأثير جراحة علاج السمنة على وظيفة الإنجاب في النساء والرجال.....	٣٧٧
(٣, ١٩) الحمل بعد جراحة السمنة.....	٣٧٩
(١, ٣, ١٩) القضايا المنهجية.....	٣٧٩
(٢, ٣, ١٩) نتائج الولادة.....	٣٧٩
(٣, ٣, ١٩) النتائج الجنينية والوليديّة.....	٣٨٠
(٤, ٣, ١٩) المضاعفات المتعلقة بالقصور الغذائي.....	٣٨٢
(٤, ١٩) التوصيات السريرية.....	٣٨٣

المحتويات

ذ

- ٣٨٤ (١٩, ٤, ١) الوقت بين جراحة علاج السمينة والحمل
- ٣٨٦ (١٩, ٤, ٢) منع الحمل
- ٣٨٧ (١٩, ٤, ٣) رعاية ما قبل الولادة
- ٣٨٧ (١٩, ٤, ٣, ١) الفحص بالموجات فوق الصوتية
- ٣٨٧ (١٩, ٤, ٣, ٢) التحري للسكري الحلمي
- ٣٨٧ (١٩, ٤, ٣, ٣) زيادة الوزن الحلمي
- ٣٨٨ (١٩, ٤, ٣, ٤) نصائح التغذية
- ٣٨٩ المراجع
- ٣٩٣ ثبت المصطلحات
- ٣٩٣ أولاً: عربي - إنجليزي
- ٤٠١ ثانياً: إنجليزي - عربي
- ٤٠٩ كشف الموضوعات