

## عنوان مقاله:

حاملگی و آمبولی ریه؛ چالشی مرگ بار: مطالعه مروری

## محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 24، شماره 0 (سال: 1400)

تعداد صفحات اصل مقاله: 11

## نویسندگان:

دکتر بهرام زرمهری - استادیار گروه طب اورژانس، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

دکتر هدی ذبیحی - متخصص زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

## خلاصه مقاله:

مقدمه: آمبولی ریه به عنوان یکی از عوارض غیرمأمایی نسبتاً شایع در حاملگی بوده و از علل مهم مورتالیتی در بارداری می‌باشد. با توجه به برخی تغییرات فیزیولوژیک و هورمونی، ریسک آمبولی ریه در بارداری و دوران پس از زایمان افزایش می‌یابد. مطالعه مروری حاضر با هدف بررسی آخرین مقالات مرتبط با روش‌های تشخیصی و درمان این بیماری انجام شد. روش کار: در این مطالعه مروری پایگاه‌های اطلاعاتی، MedLine، Embase، PubMed، scholar، google، Iranmedex و IranDoc با استفاده از معادل لاتین و Mesh کلمات anticoagulant، pregnancy، thromboembolism، embolism، thrombolytic و thrombectomy به صورت نظام مند در بازه زمانی ۱۹۹۰ تا ۲۰۲۱ جستجو گردید. یافته‌ها: در این مطالعه مروریدر نهایت ۶۲ مقاله مورد بررسی قرار گرفت که تمرکز این مقالات بر پاتوفیزیولوژی، علائم بالینی، روش‌های تشخیصی و درمان آمبولی ریه در بارداری متمرکز بود. نتیجه گیری: تشخیص آمبولی ریه نیازمند شک بالینی بالاست. با توجه به خطرات اشعه یونیزان برای جنین، استفاده صحیح از الگوریتم‌های تشخیصی می‌تواند خطر برخورد اشعه به مادر و جنین را کاهش دهد. درمان اصلی در موارد آمبولی ریه در بارداری، استفاده از داروهای آنتی‌کواگولان تزریقی همانند آنوکسپارین می‌باشد. داروهای آنتی‌کواگولان خوراکی در بارداری توصیه نمی‌شوند. همچنین در موارد آمبولی ریه ماسیو و تهدید کننده حیات می‌توان از درمان با داروهای ترومبولیتیک و روش‌های جراحی برداشت لخته نیز استفاده نمود.

## کلمات کلیدی:

آمبولی ریه، آنتی‌کواگولان، حاملگی

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1300499>

