

*Алексеева А. А.*

## **ПОСЛЕРОДОВЫЕ ПСИХОЗЫ: ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР**

*Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Обьедков В. Г.*

*Кафедра психиатрии и медицинской психологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Послеродовой психоз является тяжелым психическим расстройством, которое возникает после родов на 3-20 сутки и характеризуется рядом психопатологических синдромов, таких как кататонический, аффективный (депрессии и мании), аффективно-бредовый, острый парафренный синдром и синдром Кандинского-Клерамбо. Данное психическое расстройство известно ещё со времен античности, однако и по сей день достоверно не выяснено, что же провоцирует послеродовой психоз, какова патофизиологическая основа.

Целью данного литературного обзора являлось уточнение степени исследований в области этиологических факторов послеродовых психозов.

В базе данных «Pubmed» по поисковому запросу «postpartumpsychosis» на декабрь 2018 года воспроизводится 853 абстракта статей, из которых 187 было опубликовано за последние 5 лет (с 2014 года). Среди множества статей, посвященных выбранной теме, только небольшая часть затрагивает этиологические и провоцирующие факторы.

Некоторые публикации предоставляют данные о том, что функция иммунной системы играет важную роль в возникновении послеродового психоза (изменение пути триптофана, нарушение активности регуляторных Т-клеток, снижение наивных CD4 и CD8 Т-клеток, в то время как активированные CD8 и регуляторные Т-клетки памяти увеличены у женщин с послеродовым психозом по сравнению со здоровыми контролями) и подчеркивают генерализованную иммунную дисрегуляцию. Работа о влиянии инфекционных агентов на развитие послеродового психоза не подтвердила гипотезу о том, что выбранные в исследовании нейрпатогены участвуют в развитии данного психического расстройства. Выявлено, что серотониновый рецептор 5-HT<sub>2A</sub> в медиальной префронтальной коре необходим для нормальной экспрессии материнского поведения посредством его собственного действия или взаимодействия с другими рецепторами, и функциональное нарушение этой нейрорецепторной системы может способствовать возникновению послеродовых психических расстройств. Выявлена коморбидность первичных проявлений аутоиммунных заболеваний щитовидной железы и первичных проявлений послеродовых психозов, что имеет отношение к дальнейшим исследованиям этиологии этих расстройств и того, почему деторождение, в частности, вызывает начало заболевания.

Однако исходя из приведенных в литературном обзоре исследований можно сделать вывод, что патофизиологическая основа такого расстройства как послеродовой психоз изучена недостаточно и требует дальнейших исследований.