

Бузо О. В., Райт К. В.

**ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ДЕПРЕССИЯ В АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ:
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И КЛИНИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯТЫ**

*Научные руководители д-р. мед. наук проф. Скугаревский О. А.,
асс. Жуковская С. В.*

*Кафедра психиатрии и медицинской психологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Беременность, роды и послеродовой период представляют собой сложные этапы в жизни женщины, характеризующиеся выраженными гормональными колебаниями, значительными физиологическими и психологическими изменениями. Согласно рекомендациям Американского колледжа акушеров-гинекологов, врачам службы родовспоможения следует проводить скрининг с целью выявления групп риска развития перинатальной депрессии (ПНД) среди всех беременных и родильниц, так как более половины женщин с послеродовой депрессией начинают испытывать депрессивные симптомы уже во время беременности. Распространенность ПНД и выраженное негативное влияние данного состояния на психологическое здоровье матери и ребенка объясняют важность внедрения в практическую медицину скрининговых методов, позволяющих выявить группы риска развития ПНД среди беременных и родильниц.

Цель: обосновать необходимость применения скрининговых методов выявления перинатальной депрессии у родильниц.

Материалы и методы. Проведено поперечное обсервационное исследование на базе УЗ «1-я городская клиническая больница», в ходе которого выполнено анкетирование 56 родильниц и изучение их медицинской документации (форма N 096/у-07). С целью выявления риска перинатальной депрессии была использована Эдинбургская шкала послеродовой депрессии (EPDS); набор пациентками 10 баллов и более расценивался как свидетельство высокой вероятности наличия депрессии. Статистический анализ полученных данных проводился с помощью пакета программ Statistica 10.0 и MS Office Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. Согласно шкале оценки риска перинатальной депрессии (EPDS), 14 (25%) женщин в исследуемой группе продемонстрировали высокую вероятность наличия депрессии, набрав 10 и более баллов по результатам анкетирования. Средний возраст пациенток составил $29,5 \pm 0,66$ лет; среди них 1 юная первородящая (17 лет) и 9 женщин позднего репродуктивного возраста (старше 35 лет). 89,2% женщин состоят в браке, 75% имеют регулярную работу. Ни у одной из пациенток исследуемой группы не отмечено ранее диагностированных психических заболеваний. 30,5% исследуемых женщин имеют гинекологические заболевания в анамнезе; у 7,1% беременность наступила после лечения бесплодия. 87,5% пациенток были родоразрешены через естественные родовые пути, при этом в 16,3% случаев применялась регионарная анальгезия в родах. В 12,5% случаев было выполнено кесарево сечение, из них плановое – 42,8%; экстренное – 57,2%. Медиана срока гестации при родоразрешении составила 277 дней; у 4 (7,1%) пациенток наблюдались преждевременные роды. У 12,5% новорожденных отмечалось среднетяжелое и тяжелое состояние, что также могло оказать негативное влияние на психологическое состояние родильниц.

Выводы. Согласно результатам нашего исследования, каждая четвертая женщина (25%) демонстрирует высокую вероятность наличия перинатальной депрессии. Проведение анкетирования в качестве скрининга позволит своевременно выявить депрессивные симптомы у беременных и родильниц и предпринять профилактические и лечебные меры, снизив риск развития тяжелых депрессивных эпизодов, способных оказать значительное негативное влияние на здоровье матери и ребёнка.