

Ипатьев А. С., Иванюшина Е. П.
ПОСТНАТАЛЬНАЯ ДЕПРЕССИЯ ПОСЛЕ ЕСТЕСТВЕННОГО
И ОПЕРАТИВНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Никитина Е. В.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время количество оперативных родоразрешений из года в год неуклонно растет, достигает 25-27%. Оперативное родоразрешение часто является причиной возникновения послеродовых депрессий у женщин.

Цель: провести корреляцию между степенью тяжести и клиническими проявлениями постнатальной депрессии после естественного и оперативного родоразрешения. А также доказать наличие более тяжелого букета симптомов постнатальной депрессии после оперативного родоразрешения.

Материал и методы. В 2013 году на базе роддома УЗ «6-я городская клиническая больница» города Минска проведено обследование 100 женщин. Для удобства расчета было выбрано 50 женщин, рожавших путем естественного родоразрешения (все пациентки рожали в плановом порядке), 50 - путем кесарева сечения (четверым из них проводилось экстренное родоразрешение). Родильницы проходили психологическое обследование, добровольно, анонимно, по единой программе. В исследовании применялись следующие методики:

1. Шкала депрессии Бека
2. Опросник «Тест отношений беременной
3. Проективный рисунок на тему «Я и мой малыш»
4. Цветовой тест Люшера

Результаты. После проведения тестирования мы получили результаты, свидетельствующие о более тяжелом течении постнатальной депрессии после оперативного родоразрешения. Для каждого используемого метода составлены диаграммы, классифицирующие варианты течения постнатальной депрессии после оперативного и естественного родоразрешений.

Выводы:

1. При оперативном родоразрешении риск развития постнатальной депрессии значительно выше.
2. При оперативном родоразрешении тяжесть постнатальной депрессии выше.
3. Клинические проявления постнатальной депрессии после оперативного родоразрешения имеют более яркую картину, чем при естественном родоразрешении.