

АКУШЕРСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ДЕПРЕССИИ

Мирхошимов М. Б., 310- группа, медико-педагогического и лечебного факультета

Научный руководитель: к.м.н., Закирходжаева Д.А.

ТашПМИ, кафедра акушерства и гинекологии, детской гинекологии.

Актуальность. Беременность, роды и послеродовой период сопровождаются высокой стрессовой нагрузкой для женщины, что, в свою очередь, может явиться пусковым фактором в формировании такого психопатологического состояния как перинатальная депрессия (ПНД). Согласно статистическим данным, частота встречаемости перинатальной депрессии составляет от 10 до 15% среди всех родильниц. ПНД не только значительно снижает качество жизни женщины, но и негативно сказывается на установлении здоровой коммуникации «мать-ребенок», что в дальнейшем оказывает неблагоприятное влияние на становление психического здоровья ребенка.

Цель. Анализ распространенности ПНД у родильниц в акушерском стационаре; изучение связи ПНД со способом родоразрешения, наличием осложнений во время беременности и родов, сопутствующей гинекологической и экстрагенитальной патологией.

Материалы и методы. Проведено наблюдательное поперечное исследование на базе акушерско-физиологического отделения УЗ «1-я городская клиническая больница» г. Минска. Исследуемую группу составили 56 родильниц. Выраженность ПНД оценивалась с помощью Эдинбургской шкалы постнатальной депрессии (Edinburgh Postnatal Depression Score; EPDS).

Результаты. Минимальный возраст исследуемых - 17 лет; максимальный - 41 год. Среди пациенток исследуемой группы - 1 (1,8%) юная первородящая в возрасте 17 лет; 9 (16,1%) родильниц в возрасте 35 лет и более. В 52 (92,9%) случаях родоразрешение происходило при доношенной беременности, отмечено 4 (7,1%) случая преждевременных родов. Следует отметить, что у 5 (8,9%) пациенток проводилась индукция родов в связи с тенденцией к перенашиванию беременности и отсутствием достаточной зрелости родовых путей. В 8 (14,2%) случаях с целью обезболивания родов применялись методы регионарной анальгезии (эпидуральная и спинальная анальгезия). У 87,5% пациенток роды произошли через естественные родовые пути.

Выводы. Полученные с помощью анкетирования данные свидетельствуют о том, что каждая четвертая женщина в исследовании имела высокую вероятность наличия послеродовой депрессии. Наличие в анамнезе гинекологической патологии, прерываний беременности, преждевременных родов, осложнений беременности и родов, а также осложнений со стороны новорожденного значительно повышает риск возникновения ПНД.

Список литературы:

1. Дон, А. (2021). Гистоморфометрия аденогипофиза и щитовидной железы под влиянием ладыгинозида в эксперименте. Медицина и инновации, 1(4), 55-63.
2. Abdusattarov, Abdusamat, Nodira Ruzieva, and Nizambay Sabirov. "Formation of a mathematical model and algorithm for implementation of calculation main pipeline-of shell structure." Архивариус 7.6 (60) (2021): 22-26.
3. Rakhimov, I. I., and B. A. Karimov. "FEATURES OF THE CLINICAL COURSE OF CAVERNOUS MALFORMATIONS OF THE BRAIN IN CHILDREN." World Bulletin of Public Health 15 (2022): 40-44.