

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.

Абдураззакова Р.С., 518-группа I педиатрический факультет

Научный руководитель: ассистент Аббасова Д.С.

**ТашПМИ, Кафедра психиатрии, наркологии, детской психиатрии,
медицинской психологии и психотерапии**

Актуальность исследования: В настоящее время по данным литературных источников, согласно которым женщины в период беременности подвержены повышенному риску развития нервно-психических расстройств. Согласно зарубежным исследованиям депрессивные расстройства считаются самыми частыми нервно - психическими расстройствами у женщин в послеродовом периоде.

Цель исследования: Изучить клинико-психологические особенности депрессивных расстройств невротического уровня в послеродовом периоде.

Материалы и методы: Было обследовано 43 женщин с депрессивными расстройствами в послеродовом периоде. Применялся катamnестический, клинико- психопатологический и психометрические (методика Спилберга и Ханина и методика Монтгомери-Асберг) методы исследования у родильниц.

Результаты: Депрессивные расстройства в послеродовом периоде оказалось возможным разделить на три нозологических группы: психогенные депрессии, соматогенные депрессии и эндогенные депрессии. Наиболее часто в послеродовом периоде наблюдались психогенные депрессии — у 23 больных (71,2 %). У всех родильниц этой группы перед развитием депрессивных расстройств имели место психические травмы. В 48,6 % наблюдений дистрессом был страх перед предстоящими родами и сам процесс родов. В 28,4 % случаев психотравмирующим фактором было тревога за новорожденного: рождение недоношенного ребенка, ребенка с врожденной патологией, с родовой травмой. В 12,2 % наблюдений психическими травмами оказались семейные конфликты, материальные трудности. В 10,8% наблюдений в качестве психотравмирующей ситуации явилось негативное отношение женщины к беременности и рождению ребенка. Соматогенные депрессии выявлены у 17 (23,2 %) женщин. У всех больных данной группы имела место выраженная соматическая патология. Депрессивные расстройства развивались на фоне соматической патологии. К факторам риска соматогенных послеродовых депрессий отнесены патология послеродового периода, оперативное родоразрешение, патология беременности, осложнения родов. Эндогенные депрессивные расстройства в послеродовом периоде наблюдались сравнительно редко - у 3 больных (5,8 %).

Выводы: В послеродовом депрессивном расстройстве невротического уровня представляют собой нозологически неоднородную группу. Большую часть их (71,2 %) составляют психогенные депрессии, 23,2 % относятся к соматогенным депрессиям и (5,8 %) - эндогенные депрессии.

Список литературы:

1. Мазин, П. В., И. В. Шешунов, and Н. К. Мазина. "Метааналитическая оценка клинической эффективности цитофлавина при неврологических заболеваниях." Журнал неврологии и психиатрии 117.3 (2017): 28.
2. Волков, Сергей Каренович. "Вертебрально-базиллярная недостаточность: клинические и диагностические аспекты." Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика 2 (2010): 33-39.
3. Блинов, Д. В. "Пациенты с неврологическими расстройствами: обоснование необходимости фармакоэкономической оценки оптимизации затрат на ведение с использованием нейроспецифических белков в качестве маркеров повышения проницаемости гематоэнцефалического барьера." ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология 7.1 (2014): 40-45.
4. Дон, Андрей. "Гистоморфометрия аденогипофиза и щитовидной железы под влиянием ладыгинозида в эксперименте." Медицина и инновации 1.4 (2021): 55-63.
5. Камчатнов, Павел Рудольфович, and Александр Вильмирович Чугунов. "Хронические цереброваскулярные заболевания." Доктор. Ру 1 (130) (2017): 11-15.