

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



ЗБІРНИК ТЕЗ

**міжвузівської конференції молодих вчених та
студентів**

МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків – 16-17 січня 2017 р.)

Харків - 2017

Чернышова И.И.
ПОСЛЕРОДОВАЯ ДЕПРЕССИЯ: КЛИНИКА И
ПРОФИЛАКТИКА

Харьковский национальный медицинский университет,
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии,
г. Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н., доц. Черкасова А.А.

Актуальность темы. Актуальность исследования обусловлена широкой распространенностью данного расстройства: по данным разных исследований послеродовая депрессия встречается у 10-15% родивших. Актуальность определяется также тем, что изменение эмоционального состояния женщины в кризисный период жизни семьи оказывает сильное влияние на всех членов семьи и, прежде всего, на младенца. Влияние же послеродовой депрессии оказывается особенно неблагоприятным. Депрессия становится преградой между матерью и ребенком, нарушает контакт и взаимопонимание. Депрессивное состояние матери, продолжающееся длительное время, нарушает нормальное развитие ребенка и способствует формированию у него психических расстройств разной степени тяжести.

Цель: Изучить клиническую картину и профилактику послеродовой депрессией.

Методы и материалы: Нами было осмотрено 10 пациенток с послеродовой депрессией. В процессе работы использовались методы 1) выкладывание новорожденного на живот матери сразу после родов, метод «Кенгуру» через сутки после родов.

Результаты исследования: Среди осмотренных рожениц у 2 состояние депрессии оставалось без динамики, что свидетельствовало о глубоком депрессии. У 7 рожениц через 2е суток активного применения двух методов чередую появилась положительная динамика и интерес к ребенку. У 1 пациентки мы наблюдали положительную динамику после первого применения метода «Кенгуру». Следует помнить, что очень важной является профилактика послеродовых депрессий. Она так же заключается в таких современных методиках, как выкладывание ребенка на грудь матери или партнеру, в случае если женщина подверглась неестественному родоразрешению; метод «Кенгуру», в случае если ребенок появился на свет раньше срока и находится в отделении интенсивной терапии.

Выводы: Анализируя данный вопрос, следует отметить, что проблема послеродовых депрессий очень актуальна в современном мире, неотъемлемой частью профилактики является слаженная работа мед персонала в роддоме и родственников дома, которые должны помнить и понимать что контакт матери и ребенка должен быть как можно чаще при любых обстоятельствах. Установлено, что программы по взаимодействию матери и новорожденного приводят к уменьшению времени депрессии в случае если она уже развилась.