

 **Съезд**
Congress

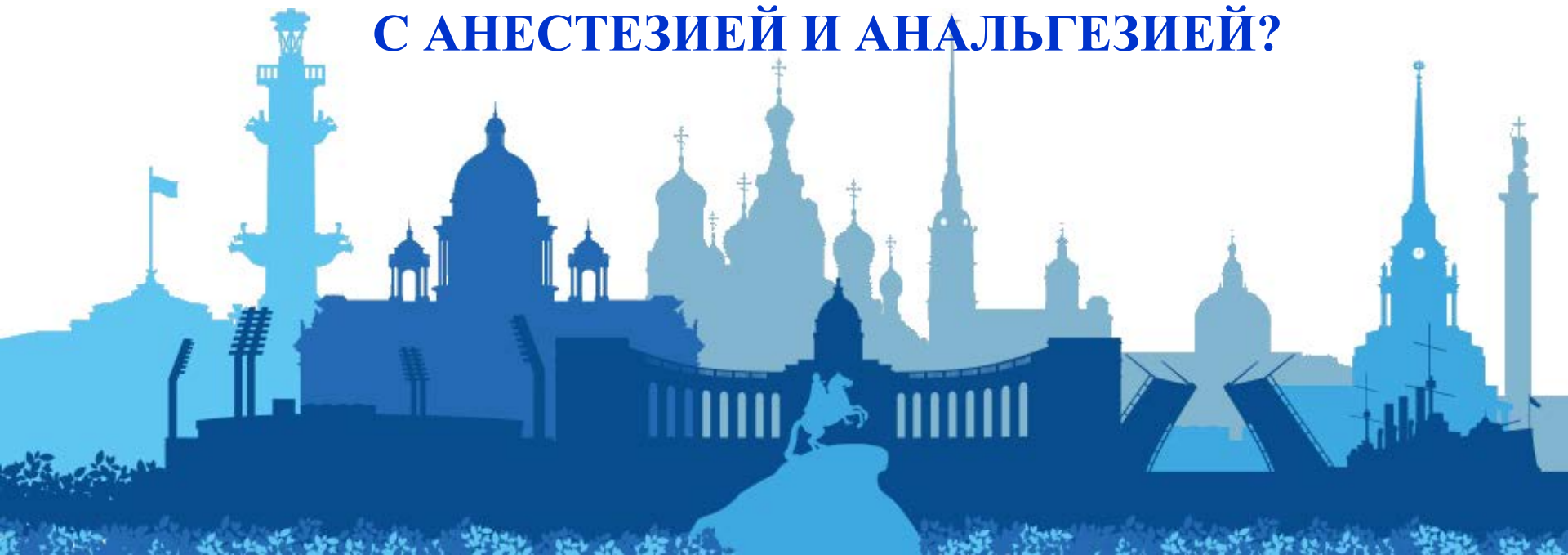


5-7 сентября 2018 / Санкт-Петербург
September 5-7, 2018 / St. Petersburg



Рязанова Оксана Владимировна

**ПОСЛЕРОДОВАЯ ДЕПРЕССИЯ:
ЕСТЬ ЛИ СВЯЗЬ
С АНЕСТЕЗИЕЙ И АНАЛЬГЕЗИЕЙ?**



ПОСЛЕРОДОВАЯ ДЕПРЕССИЯ

- Неоднородные по нозологии аффективные состояния различной тяжести от кратковременного снижения настроения до тяжелой депрессии.
- Сопровождается нарушением социальной адаптации, снижением качества жизни, появлением **суицидального риска**.

Ng RC, Hirata CK, Yeung W, et al. Pharmacologic treatment for postpartum depression: a systematic review. Pharmacotherapy. 2010;30(9):928-41.

Evan R. Myers, Nicki Aubuchon-Endsley, et al. Efficacy and Safety of Screening for Postpartum Depression. Comparative Effectiveness Review, 2013

ИСТОРИЯ

Гиппократ связывал происхождение душевных расстройств с задержками послеродовых очищений.

Гален утверждал, что после родов «горячая кровь», попадающая женщине в голову, вызывает душевные расстройства.



Такие представления сохранялись вплоть до XVIII века.



Современная ситуация характеризуется ростом депрессивных расстройств, взаимосближением психиатрии и общей медицины, а также возросшим интересом к социальной роли женщины в семье и обществе, что делает особенно актуальным изучение особенностей депрессивной патологии у женщин.

Прибытков, А.А. К вопросу о нозологической структуре и факторах риска депрессивных расстройств невротического уровня в послеродовом периоде Российский психиатрический журнал. 2005. № 1. С. 16-18.



Искажение единой системы
мать – дитя
в форме материнской
послеродовой депрессии
служит причиной развития у
новорожденных выраженных
психосоматических
состояний.

А.В. Филоненко. Влияние послеродовой депрессии родильницы на показатели психосоматического здоровья младенца, 2013

Частота ПРД - 0% - 60%



- США – 10 - 20%;
- Китай – 24,3%;
- Япония – 17%;
- Канада – 12,9%;
- **СПб ГПМУ (Россия) – 7,36%.**

Нераспознанными остаются от 50 до 90%
послеродовых депрессий не психотического уровня.

Ting Ding, Dong-Xin Wang at el. Epidural Labor Analgesia Is Associated with a Decreased Risk of Postpartum Depression: A Prospective Cohort Study. Anesth Analg. 2014

Thangavelautham Suhitharan, Thi Phuong Tu Pham at el. Investigating analgesic and psychological factors associated with risk of postpartum depression development: a case-control study. Neuropsychiatric Disease and Treatment. 2016

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

≥ 5 симптомов:

Подавленное настроение (грусть, плаксивость...)

Снижение интереса ко всем видам деятельности

Бессонница или сонливость

Уменьшение/увеличение аппетита →

Потеря/увеличение веса

Психомоторное возбуждение/заторможенность

Усталость

Чувство бесполезности или чрезмерной вины

Снижение способности мыслить (сосредоточиться), нерешительность

Рецидивирующие суицидальные мысли или попытка самоубийства



ЭТИОЛОГИЯ ???

- ✓ Соматогенные факторы
- ✓ Психогенные
- ✓ Эндогенные

Депрессия может начаться во время беременности и продолжаться в послеродовом периоде.



*Kathryn P. Hirst and Christine Y. Moutier.
Postpartum Major Depression. American
Family Physician 2010*

БОЛЬ – ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ДЕПРЕССИИ?

Патологическая боль является причиной вторичных иммунно-депрессивных состояний и нарушает деятельность висцеральных систем.

Боль снижает активность человека, вызывает психоэмоциональные расстройства и делает людей нетрудоспособными.



Eisenach J.C., Pan P.H., Smiley R., Lavand'homme P., Landau R., Houle T.T. Severity of acute pain after childbirth, but not type of delivery, predicts persistent pain and postpartum depression. Pain 2008
Jolanta Banasiewicz, Stanisław Wójtowicz. The quality of life after cesarean section. Review article. Neuropsychologia, 2010

**МОЖЕТ ЛИ БОРЬБА С БОЛЬЮ СТАТЬ
ОДНОЙ ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕР
ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ
ПОСЛЕРОДОВОЙ ДЕПРЕССИИ**



**Съезд
Congress**



5-7 сентября 2018 / Санкт-Петербург
September 5-7, 2018 / St. Petersburg



PubMed Search term

Does pain relief during delivery decrease the risk of postnatal depression?

Hiltunen P, et al. Acta Obstet Gynecol Scand. 2004.
[Show full citation](#)

У женщин, получивших эпидуральную анальгезию в родах имеется более низкий риск развития послеродовой депрессии.

Китай: ПРД
14% с ЭА
35% без ЭА

Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology

August 2014 • Volume 119 • Number 2

Section Editor: Cynthia A. Wong

Epidural Labor Analgesia Is Associated with a Decreased Risk of Postpartum Depression: A Prospective Cohort Study

Ting Ding, MD,* Dong-Xin Wang, MD, PhD,* Yuan Qu, MD,* Qian Chen, MD,† and Sai-Nan Zhu, PhD‡

Neuropsychiatric Disease and Treatment

Dovepress

Neuropsychiatric Disease and Treatment 2016;12:1333-1339

open access to scientific and medical research
ORIGINAL RESEARCH

Investigating analgesic and psychological factors associated with risk of postpartum depression development: a case-control study

Thangavelautham
Suhitharan¹
Thi Phuong Tu Pham²
Helen Chen^{2,3}
Pryseley Nkouibert Assam⁴
Rehena Sultana²
Nian-Lin Reena Han⁵
Ene-Choo Tan^{6,7}
Ban Leong Sng^{1,2}

Сингапур: ПРД
10% с ЭА
19,3% без ЭА



**КЛИНИЧЕСКИЙ ОПРОСНИК ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ОЦЕНКИ
НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ**
(К.К. Яхин, Д.М. Менделевич)

1 *Уважаемый пациент!*
Пожалуйста, оцените Ваше текущее состояние по пятибалльной системе и укажите их в Бланке ответов №1:
5 баллов – никогда не было,
4 балла – редко,
3 балла – иногда,
2 балла – часто,
1 балл – постоянно или всегда.

1. Ваш сон поверхностный и беспокойный?
2. Замечаете ли Вы, что стали более медлительны и вялы, нет прежней энергичности?
3. После сна Вы чувствуете себя усталым и «разбитым» (неотдохнувшим)?
4. У Вас плохой аппетит?
5. У Вас бывают ощущения сдавливания в груди и чувство нехватки воздуха при волнениях или расстройстве?
6. Вам трудно бывает заснуть, если Вас что-либо тревожит?
7. Чувствуете ли Вы себя подавленным и угнетенным?
8. Чувствуете ли Вы у себя повышенную утомляемость, усталость?
9. Замечаете ли Вы, что прежняя работа дается Вам труднее и требует больших усилий?
10. Замечаете ли Вы, что стали более рассеянными и невнимательными забываете куда положили какую-нибудь вещь или не можете вспомнить, что только собирались сделать?
11. Вас беспокоит навязчивые воспоминания?
12. Бывает ли у Вас ощущение какого-то беспokoйства (как будто что-то должно случиться), хотя особых причин и нет?
13. У Вас возникает страх заболеть тяжелым заболеванием (рак, инфаркт, психическое заболевание и т.д.)?
14. Вы не можете сдерживать слезы и плачете?
15. Замечаете ли Вы, что потребность в интимной жизни для Вас стала меньше или даже стала Вас тяготить?
16. Вы стали более раздражительными и вспыльчивыми?
17. Приходит ли Вам мысль, что в Вашей жизни мало радости и счастья?
18. Замечаете ли Вы, что стали каким-то безразличным, нет прежних интересов и увлечений?
19. Проверьте ли Вы многократно выполненные действия: выключен ли газ, вода, электричество, закрыта ли дверь и т.д.?
20. Беспокоит ли Вас боли или неприятные ощущения в области сердца?
21. Когда Вы расстраиваетесь, у Вас бывает так плохо с сердцем, что Вам приходится принимать лекарства или даже вызывать «скорую помощь»?
22. Бывает ли у Вас звон в ушах или рябь в глазах?
23. Бывают ли у Вас приступы учащенного сердцебиения?
24. Вы так чувствительны, что громкие звуки, яркий свет и резкие краски раздражают Вас?
25. Испытываете ли Вы в пальцах рук и ног, или в теле покалывание, ползание мурашек, онемение или другие неприятные ощущения?
26. У Вас бывают периоды такого беспокойства. Что Вы даже не можете усидеть на месте?
27. Вы к концу работы так сильно устаете, что Вам необходимо отдохнуть, прежде чем прийти за что-либо?
28. Ожидание Вас тревожит и нервнрует?
29. У Вас кружится голова и темнеет в глазах, если Вы резко встаете или наклонитесь?
30. При резком изменении погоды у Вас ухудшается самочувствие?
31. Вы замечали, как у Вас непроизвольно подергиваются голова и плечи, или веки, скулы, особенно, когда Вы волнуетесь?
32. У Вас бывают кошмарные сновидения?
33. Вы испытываете тревогу и беспокойство за кого-нибудь из за что-нибудь?
34. Ощущаете ли Вы комок в горле при волнении?
35. Бывает ли у Вас чувство, что к Вам относятся безразлично, никто не стремится Вас понять и

Качественный анализ
позволяет выявить
основные синдромы
невротических состояний.
68 вопросов на текущее
состояние.

6 шкал: тревога, невротическая депрессия, астения, истерический тип реагирования, обсессивно-фобические нарушения (навязчивости), вегетативные нарушения.

1 *Уважаемый пациент!*
Пожалуйста, оцените Ваше текущее состояние по пятибалльной системе и укажите их в Бланке ответов №1:
5 баллов – никогда не было,
4 балла – редко,
3 балла – иногда,
2 балла – часто,
1 балл – постоянно или всегда.

1. Ваш сон поверхностный и беспокойный?
2. Замечаете ли Вы, что стали более медлительны и вялы, нет прежней энергичности?
3. После сна Вы чувствуете себя усталым и «разбитым» (неотдохнувшим)?
4. У Вас плохой аппетит?
5. У Вас бывают ощущения сдавливания в груди и чувство нехватки воздуха при волнениях или расстройстве?
6. Вам трудно бывает заснуть, если Вас что-либо тревожит?
7. Чувствуете ли Вы себя подавленным и угнетенным?
8. Чувствуете ли Вы у себя повышенную утомляемость, усталость?
9. Замечаете ли Вы, что прежняя работа дается Вам труднее и требует больших усилий?
10. Замечаете ли Вы, что стали более рассеянными и невнимательными забываете куда положили какую-нибудь вещь или не можете вспомнить, что только собирались сделать?
11. Вас беспокоит навязчивые воспоминания?
12. Бывает ли у Вас ощущение какого-то беспokoйства (как будто что-то должно случиться), хотя особых причин и нет?
13. У Вас возникает страх заболеть тяжелым заболеванием (рак, инфаркт, психическое заболевание и т.д.)?
14. Вы не можете сдерживать слезы и плачете?
15. Замечаете ли Вы, что потребность в интимной жизни для Вас стала меньше или даже стала Вас тяготить?
16. Вы стали более раздражительными и вспыльчивыми?
17. Приходит ли Вам мысль, что в Вашей жизни мало радости и счастья?
18. Замечаете ли Вы, что стали каким-то безразличным, нет прежних интересов и увлечений?
19. Проверьте ли Вы многократно выполненные действия: выключен ли газ, вода, электричество, закрыта ли дверь и т.д.?
20. Беспокоит ли Вас боли или неприятные ощущения в области сердца?
21. Когда Вы расстраиваетесь, у Вас бывает так плохо с сердцем, что Вам приходится принимать лекарства или даже вызывать «скорую помощь»?
22. Бывает ли у Вас звон в ушах или рябь в глазах?
23. Бывают ли у Вас приступы учащенного сердцебиения?
24. Вы так чувствительны, что громкие звуки, яркий свет и резкие краски раздражают Вас?
25. Испытываете ли Вы в пальцах рук и ног, или в теле покалывание, ползание мурашек, онемение или другие неприятные ощущения?
26. У Вас бывают периоды такого беспокойства. Что Вы даже не можете усидеть на месте?
27. Вы к концу работы так сильно устаете, что Вам необходимо отдохнуть, прежде чем прийти за что-либо?
28. Ожидание Вас тревожит и нервнрует?
29. У Вас кружится голова и темнеет в глазах, если Вы резко встаете или наклонитесь?
30. При резком изменении погоды у Вас ухудшается самочувствие?
31. Вы замечали, как у Вас непроизвольно подергиваются голова и плечи, или веки, скулы, особенно, когда Вы волнуетесь?
32. У Вас бывают кошмарные сновидения?
33. Вы испытываете тревогу и беспокойство за кого-нибудь из за что-нибудь?
34. Ощущаете ли Вы комок в горле при волнении?
35. Бывает ли у Вас чувство, что к Вам относятся безразлично, никто не стремится Вас понять и

ЭДИНБУРГСКАЯ ШКАЛА ПОСЛЕРОДОВОЙ ДЕПРЕССИИ Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

1. Я была готова смеяться и видеть светлую сторону проблем
1. так же, как всегда
2. теперь несколько меньше, чем всегда
3. определенно меньше
4. совсем не вижу
2. Я смотрела в будущее с удовольствием к окружающим обстоятельствам
1. так же, как всегда
2. меньше, чем обычно
3. определенно меньше, чем обычно
4. вряд ли
3. Я без надобности винила себя, если что-то происходило неправильно
1. да, в большинстве случаев
2. да, иногда
3. нет, не часто
4. нет, никогда
4. Мне было тревожно и беспоконо без видимой причины
1. нет, несколько
2. едва ли когда-нибудь
3. да, иногда
4. да, очень часто
5. Я чувствовала испуг или панику без значительного повода
1. да, довольно много
2. да, иногда
3. нет, не много
4. нет, несколько
6. Обстоятельства были сильнее меня
1. да, большинство времени я не была готова справиться с ними вообще
2. да, иногда я не справлялась так же, как обычно
3. нет, большинство времени я справлялась достаточно хорошо
4. нет, я справлялась так же, как всегда
7. Я была так несчастна, что даже плохо спала
1. да, большинство времени
2. да, иногда
3. нет, не очень часто
4. нет, несколько
8. Я грустила или была несчастна
1. да, большинство времени
2. да, достаточно часто
3. нет, не часто
4. нет, несколько
9. Я была так несчастна, что даже плакала
1. да, почти всё время
2. да, достаточно часто
3. нет, только случайно
4. нет, никогда
10. Мысль о нанесении вреда себе возникла у меня
1. да, достаточно часто
2. иногда
3. едва ли
4. никогда

Клиническая скриниговая методика для выявления депрессивных расстройств в послеродовом периоде

Опросник, состоящий из 10 пунктов
Максимальная оценка - 30 баллов

≥ 10 баллов
свидетельствует о послеродовой депрессии

Kathryn P. Hirst, Christine Y. Moutier. Postpartum Major Depression.
American Family Physician 2010

Evan R. Myers, Nicki Aubuchon-Endsley, et al. Efficacy and Safety of Screening or Postpartum Depression. *Comparative Effectiveness Review*, 2013

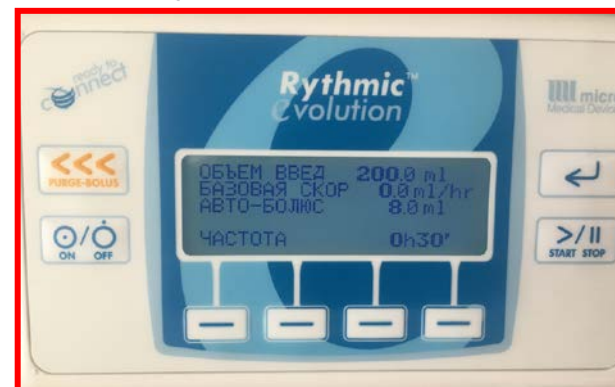
**МЕТОД ПРОГРАММИРОВАННЫХ
ИНТЕРМИТИРУЮЩИХ ЭПИДУРАЛЬНЫХ БОЛЮСОВ
(PIEB - *Programmed Intermittent Epidural Bolus*)**



Запрограммированный объем
МА вводится через
определенное время

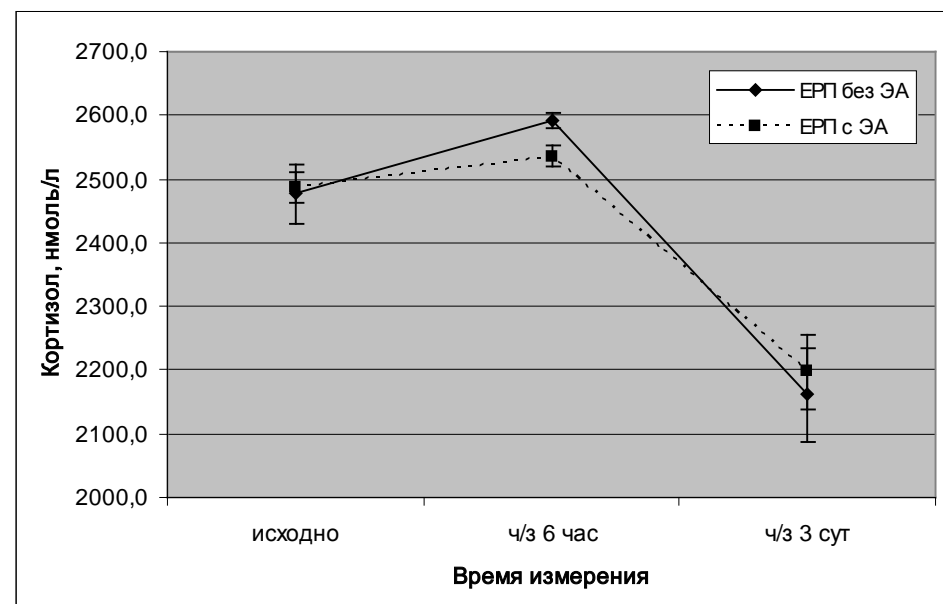
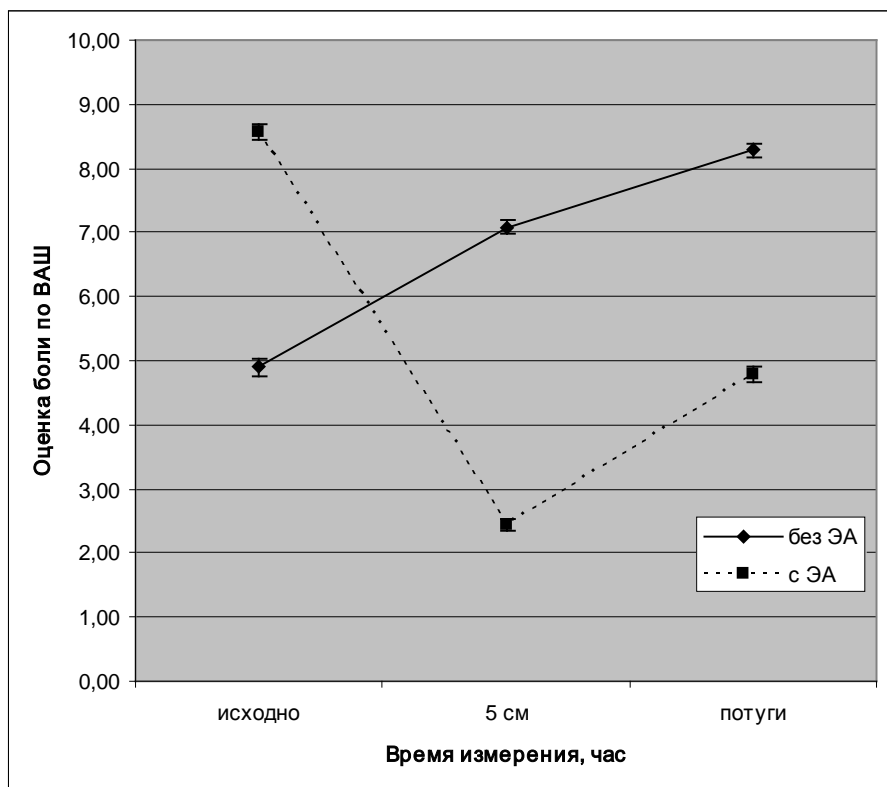


Ропивакаин 0,08%

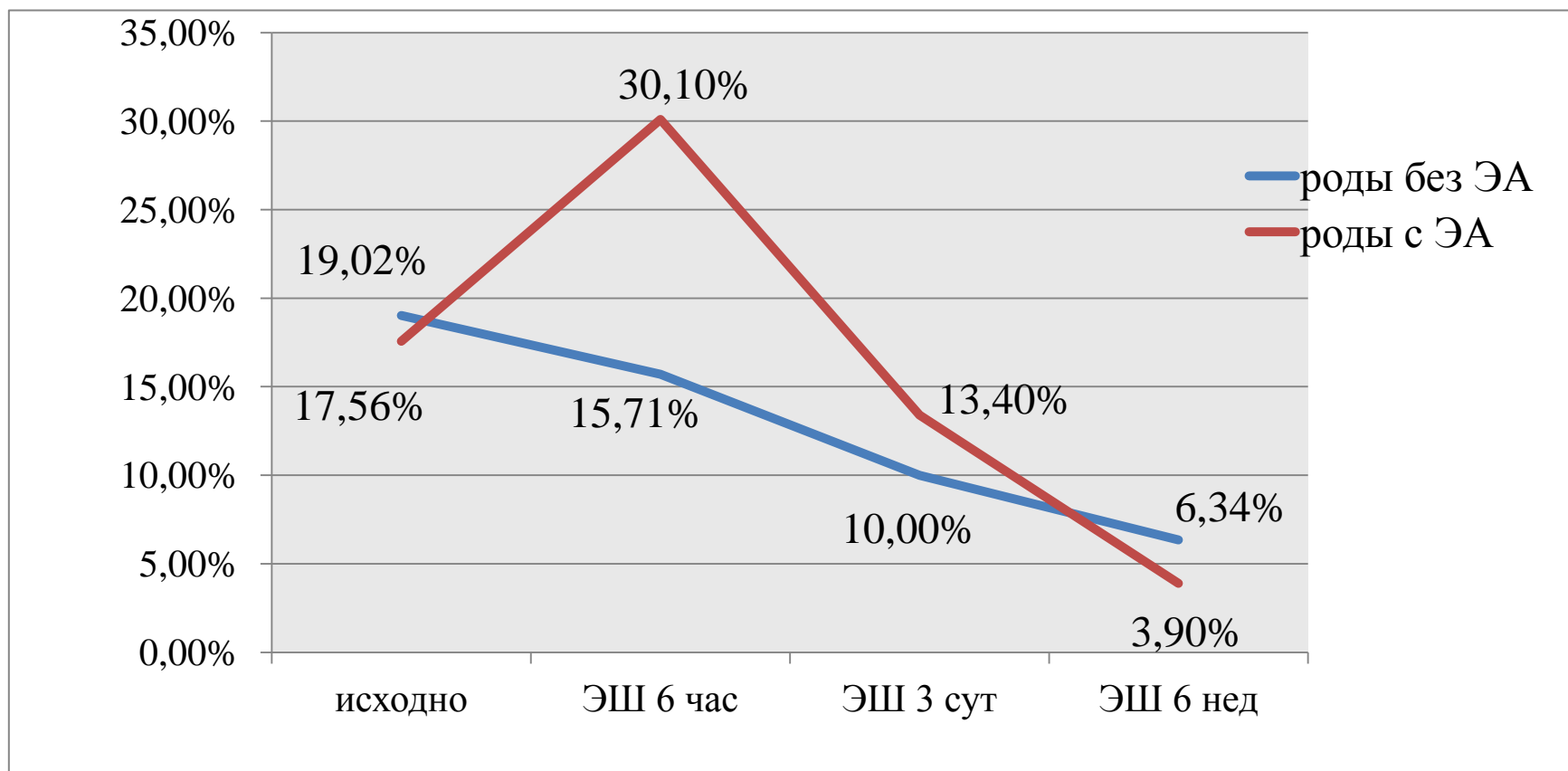


«Согласие пациентки на съемку получено»

ДИНАМИКА БОЛЕВОГО СИНДРОМА И ПЕРЕНЕСЕННОГО СТРЕССА



АНАЛЬГЕЗИЯ В РОДАХ → ДЕПРЕССИЯ



The Relationship Between Women's Intention to Request a Labor Epidural Analgesia, Actually Delivering With Labor Epidural Analgesia, and Postpartum Depression at 6 Weeks: A Prospective Observational Study

www.anesthesia-analgesia.org

Sharon Orbach-Zinger, MD,*† Ruth Landau, MD,‡ Avi Ben Harousch, MD,§ Oren Ovad, MD,*† Liron Caspi, MD,*† Evgeniya Kornilov, MD,*† Alexander Ioscovich, MD,|| Danielle Bracco, BA,*† Atara Davis, BA,*† Shlomo Fireman, MD,*† Moshe Hoshen, PhD,¶ and Leonid A. Eidelman, MD*

Table 4. Postpartum Satisfaction With Labor Experience in All Parturients (N = 1497), and Postpartum Depression Rate at 6 Weeks Among Women Who Were Satisfied With the Pain Relief Provided by the LEA (N = 604 out of a Total of 932 Who Received LEA Who Were Reached at 6 Weeks)

	Total	W/DR	DW/R	W/R	DW/DR
Postpartum Day 1	N = 1497	(N = 193)	(N = 135)	(N = 923)	(N = 246)
Satisfaction with labor experience (VNPS, 0-10)	10 (8-10)	9 (7-10)	8 (7-10)	9 (8-10)	10 (8-10) ^a
Postpartum week 6	Total	No LEA	Satisfied with LEA	Satisfied with LEA	No LEA
	N = 998	N = 172	N = 75	N = 529	N = 222
EPDS ≥10	62 (6.2%)	14 (8.1%) ^b	7 (9.3%)	35 (6.6%)	6 (2.7%)

W/DR – изначально хотели ЭА, но не получили

DW/R – не планировали обезболивание, но получили ЭА в родах

W/R – исходно планировали обезболивание и получили в родах ЭА


DW\DR – не планировали и не получили ЭА в родах

Marissa Nahirney¹
Amy Metcalfe²
Katie H Chaput³

Local and Regional Anesthesia

Dovepress

open access to scientific and medical research

 Open Access Full Text Article

ORIGINAL RESEARCH

Administration of epidural labor analgesia is not associated with a decreased risk of postpartum depression in an urban Canadian population of mothers: a secondary analysis of prospective cohort data

Local and Regional Anesthesia
31 October 2017

206 женщин
Нет связи между ЭА в родах и частотой ПРД через 6 нед и 6 мес после родов

Table 3 Multivariable logistic regression models

Outcome: PPD	OR	P-value	95% CI	
Epidural	0.82 (crude)	0.213	0.69	1.22
Epidural	1.04 (adjusted)	0.946	0.40	2.77
BMI (continuous)	1.13	0.013	1.02	1.25

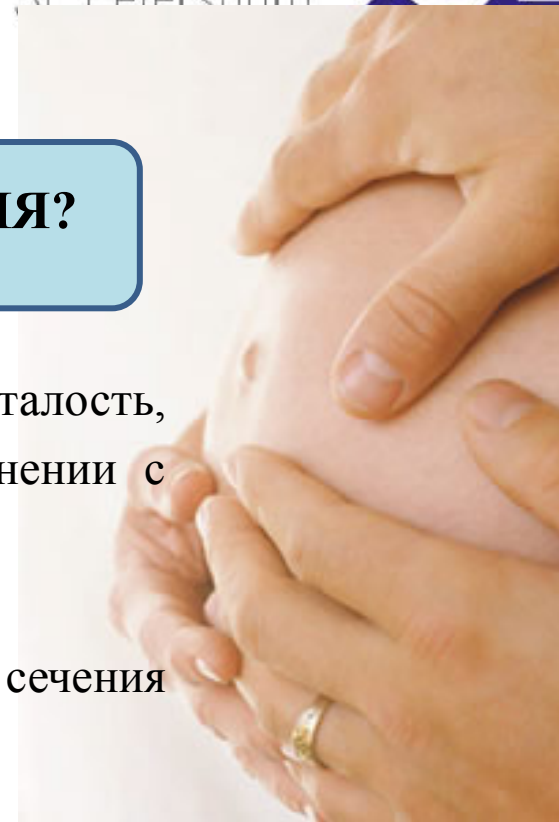
Abbreviations: BMI, body mass index; CI, confidence interval; OR, odds ratio; PPD, postpartum depression.



СПОСОБ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ → ДЕПРЕССИЯ?

Более плохое самочувствие (нарушение сна, аппетита, усталость, снижение либидо...) после кесарева сечения по сравнению с родами через ЕРП.

Риск развития послеродовой депрессии после кесарева сечения почти в два раза выше по сравнению с родами через ЕРП.



Podolska, M. Majewska A. Lęk jako stan i jako cecha w grupie kobiet, u których zakończono ciążę za pomocą cięcia cesarskiego. Kliniczna Perinatologia i Ginekologia.2007.

Vincenzo Zanardo, Lara Giliberti, Francesca Volpe, Matteo Parotto, Federico de Luca, Gianluca Straface. Cohort study of the depression, anxiety, and anhedonia components of the Edinburgh Postnatal Depression Scale after delivery. International Journal of Gynecology & Obstetrics.2017

Does pain relief during delivery decrease the risk of postnatal depression?

Hiltunen P, et al. Acta Obstet Gynecol Scand. 2004.

[Show full citation](#)

Плановое или экстренное кесарево сечение не увеличивает риск высокой оценки EPDs в течение первой недели или через 4 месяца после родов

Taiwanese Journal of Obstetrics & Gynecology 55 (2016) 374–378

Contents lists available at ScienceDirect

 Taiwanese Journal of Obstetrics & Gynecology

journal homepage: www.tjog-online.com

Original Article

The impact of prenatal psychological and obstetric parameters on *postpartum* depression in late-term pregnancies: A preliminary study 

Derya Akdag Cirik ^{a,*}, Neslihan Yerebasmaz ^a, Vahap Ozan Kotan ^b, Kerime Nazli Salihoglu ^a, Funda Akpınar ^a, Serdar Yalvac ^a, Omer Kandemir ^a

^a Department of Obstetrics and Gynecology, Etik Zubeyde Hanım Women's Health Training and Research Hospital, Ankara, Turkey
^b Department of Psychiatry, Numune Training and Research Hospital, Ankara, Turkey

КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

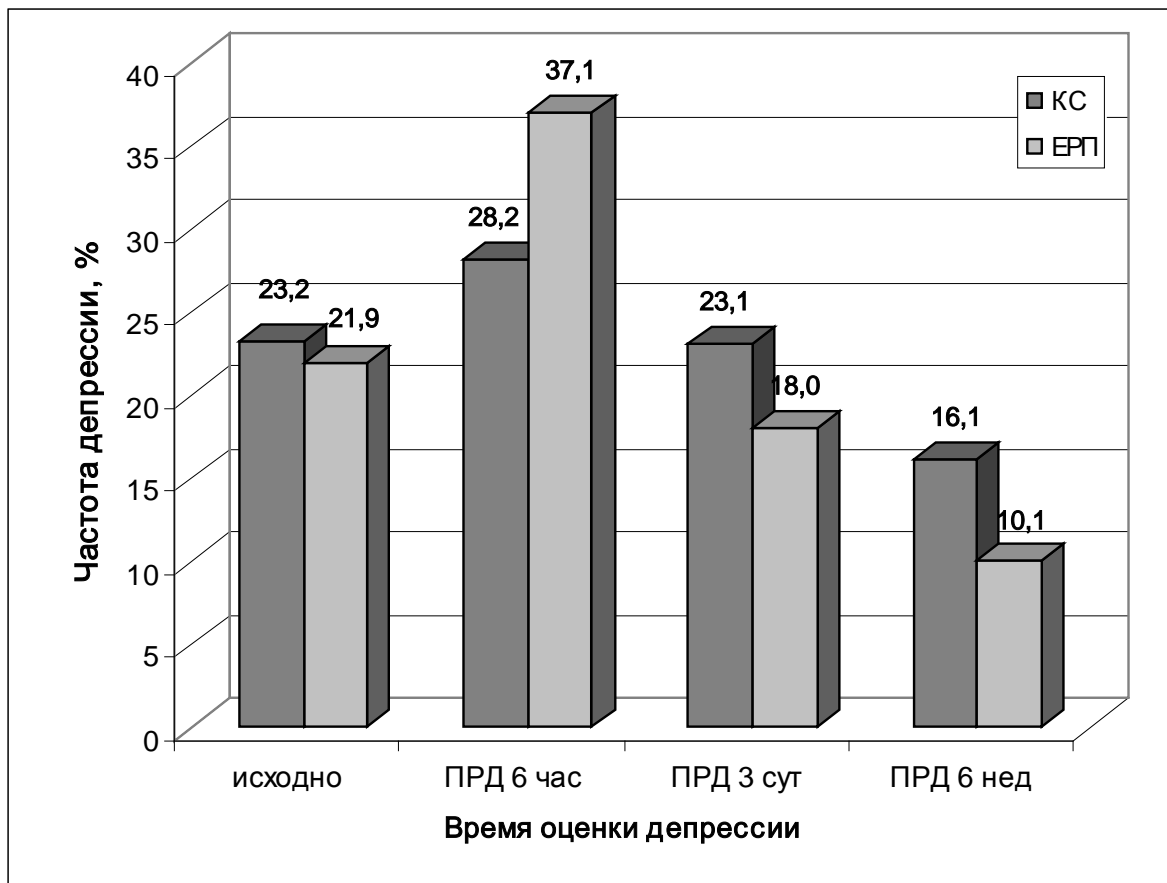


Спинномозговая анестезия
Ропивакаин 0,5%



«Согласие пациентки на съемку получено»

ДЕПРЕССИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕТОДА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ



МУЛЬТИМОДАЛЬНАЯ АНАЛЬГЕЗИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА

1



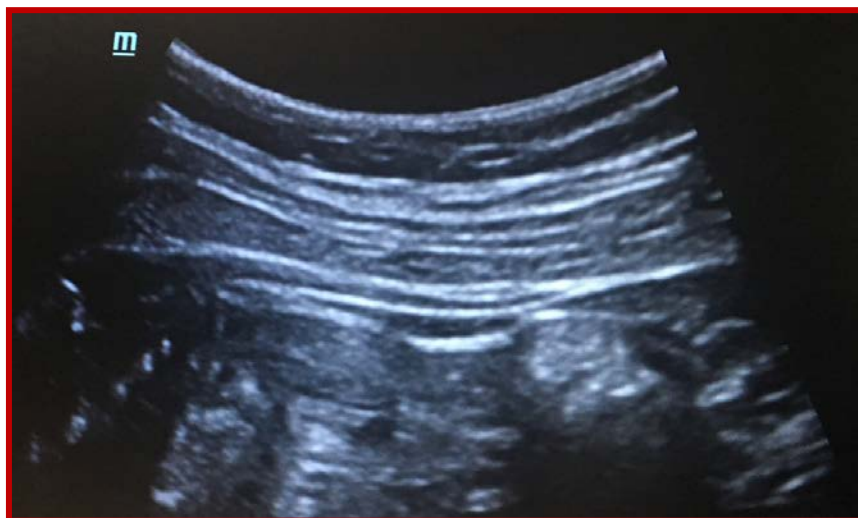
УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО СПбГНМУ
Минздрава России
профессор Д.О. Иванов
« ____ » _____ 2016 год

ПРОТОКОЛ БЛОКАДЫ ПОПЕРЕЧНОГО ПРОСТРАНСТВА
ЖИВОТА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

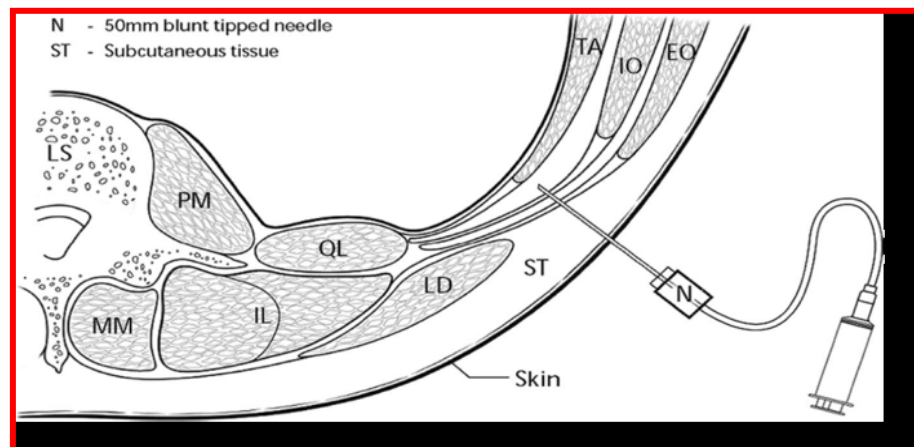
- ✓ НПВС
- ✓ БППЖ
- ✓ Наркотические анальгетики



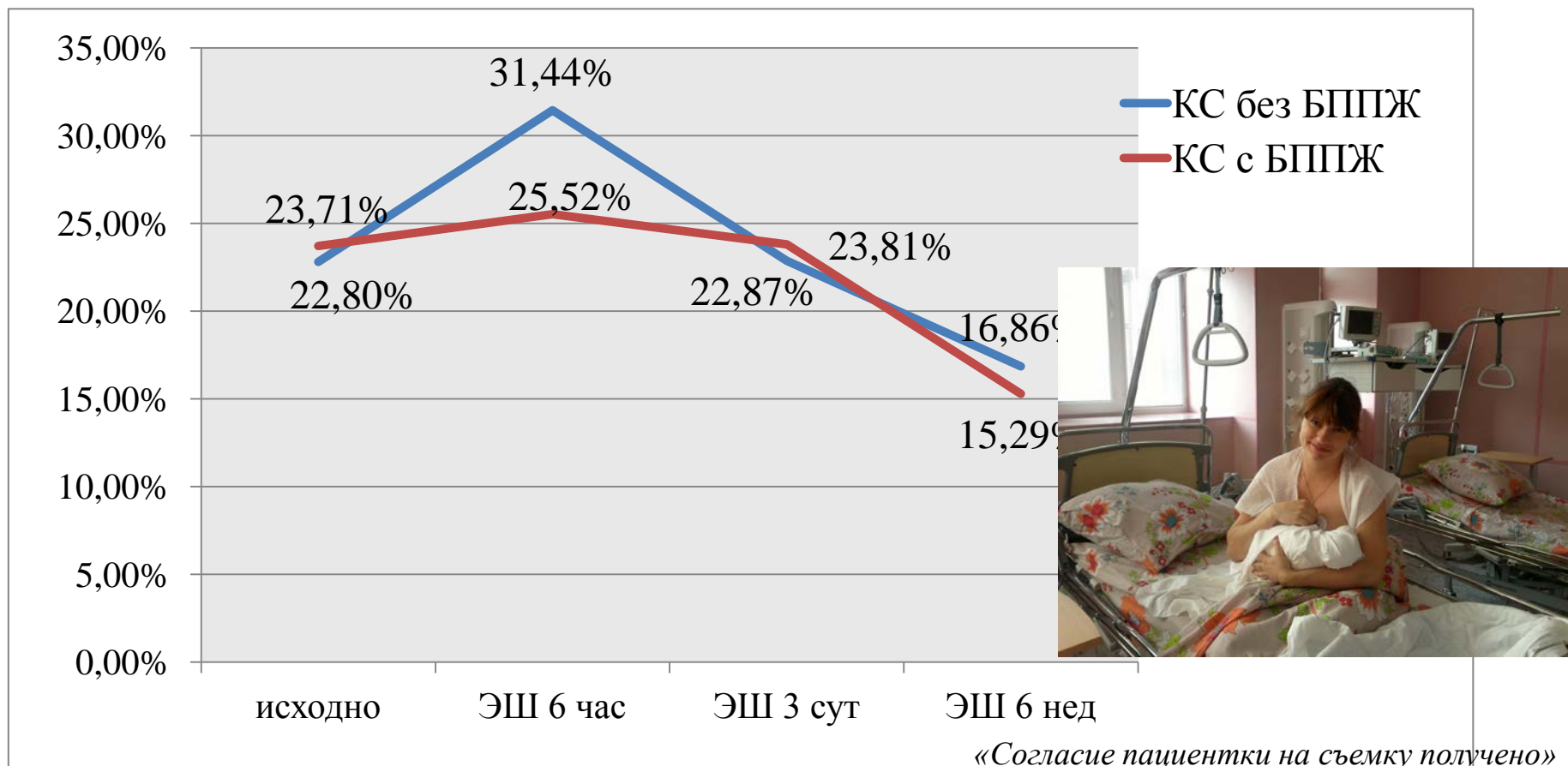
**БЛОКАДА ПОПЕРЕЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ЖИВОТА (БПЖ)
TRANSVERSUS ABDOMINIS PLANE BLOCK (TAP - блок)**



сенсорная блокада нижнего
отдела брюшной стенки



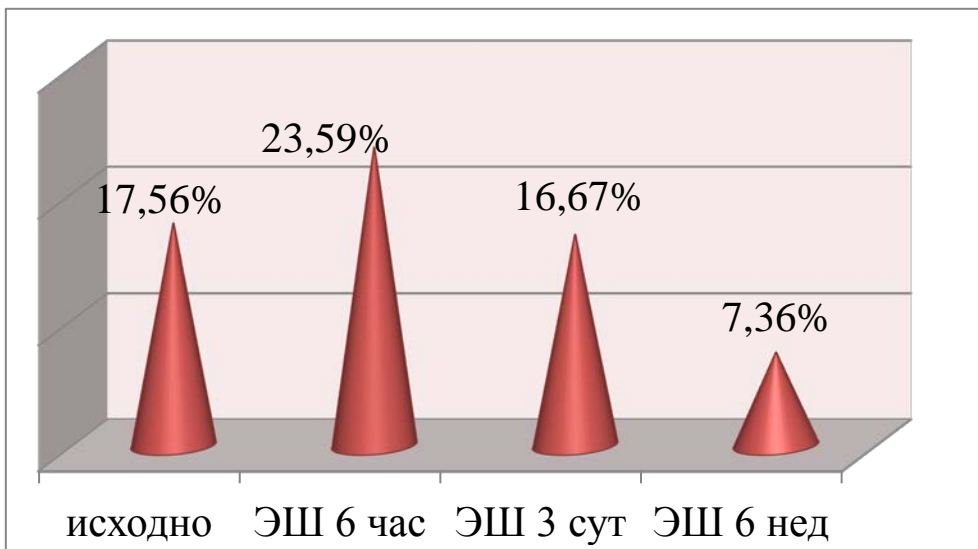
ДЕПРЕССИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ





ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВАЯ ДЕПРЕССИЯ. ЕСТЬ ЛИ СВЯЗЬ?

© О.В. Рязанова¹, Ю.С. Александрович¹, В.А. Резник¹, И.А. Горьковая¹, М.А. Коргожа¹,
А. Иоскович²



Обезболивание приводит к снижению интенсивности болевого синдрома, стрессорной реакции.

Незначительно влияет на частоту развития послеродовой депрессии через шесть недель после родов.

2017

том LXVI
выпуск 5

ISSN 1684-0461 (Print)
ISSN 1683-9366 (Online)

ЖУРНАЛЬ АКУШЕРСТВА
И
ЖЕНСКИХЪ БОЛЪЗНЕЙ



 Съезд
Congress



5-7 сентября 2018 / Санкт-Петербург
September 5-7, 2018 / St. Petersburg



**Благодарю
за внимание!**

oksanyazanova@mail.ru

