## УРОВЕНЬ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ МАТЕРЕЙ И РАЗВИТИЕ МАТЕРИНСКИХ ОБЪЕКТНЫХ ОТНОШЕНИЙ У МЛАДЕНЦЕВ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ

Махаури К. М., Палаус Е. И.

Научный руководитель: д.м.н., доцент Гречаный Северин Вячеславович

Кафедра психиатрии и наркологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Махаури Кетеван Мерабовна — студентка 4 курса Лечебного факультета.

E-mail: keti.m2202@mail.ru

**Ключевые слова:** послеродовые депрессивные расстройства, материнские объектные отношения, детско-материнская привязанность

**Актуальность:** одной из причин нарушений детско-материнских отношений на 1 году жизни считаются послеродовые аффективные расстройства у женщин. Тревожные и депрессивные переживания негативно отражаются на складывающемся образе матери.

**Цель:** изучить связь уровня тревоги и депрессии матерей в первые месяцы жизни с развитием образа матери как объекта отношений у младенца. Задачи: выявить уровень тревожных и депрессивных переживаний с помощью клинических рейтинговых шкал; измерить выраженность разных сторон объектных отношений с помощью стандартной методики оценки; изучить корреляционную взаимосвязь между отмеченными характеристиками.

**Материалы и методы:** основная группа — 129 матерей здоровых младенцев в возрасте 1—4 мес (в среднем — 77,11±1,663 дней). Группа сравнения — 27 матерей здоровых младенцев в возрасте 4—7 мес (в среднем — 176,67±4,495 дней). Методики — тест «Материнская шкала объектных отношений» (MORS-SF) [1], методика «Госпитальная шкала тревоги и депрессии» (HADS) [2]

**Результаты:** среднее значения шкалы «Эмоциональная теплота» (22,94±0,509 баллов) соответствовало нормативным значениям — 20 баллов и выше, шкалы «Вмешательство» в «проблемном диапазоне» (13,08±0,356 баллов) при норме меньше 13. Можно говорить о чрезмерной «инвазивности» матери как первичного объекта привязанности. Средние значения тревоги (9,37±0,344 баллов) и депрессии (9,69±0,424 баллов) соответствовали субклиническому уровню (диапазон значений 8-10 баллов, согласно данным русскоязычной адаптации методики), что, с одной стороны, исключает наличие клинически выраженные тревожно-депрессивных симптомов на момент обследования, а, с другой, говорит о риске возможного их появления (что зависит от возможного влияния ряда прочих факторов). Средние значения шкалы «Эмоциональная теплота» (24,81±1,255 баллов) и «Вмешательство» (11,41±0,894 баллов), как и сумма пунктов тревоги  $(5,95\pm0,815\,$  баллов) и депрессии  $(4,16\pm0,594\,$  баллов) в группе сравнения были в диапазоне референтных значений. Корреляционный анализ по Спирмену выявил умеренные обратные соотношения между шкалой «Эмоциональная теплота» по MORS-SF и суммой пунктов тревоги по HADS (ρ=-0,319), а также суммой пунктов депрессия HADS (ρ=-0,387). Доказана обратная связь в первые месяцы жизни между тревожно-депрессивным фоном матерей и складывающимся эмоционально-позитивным образом матери в сознании младенца. Численные значения шкалы «Ивазивность» прямо коррелировали с суммой пунктов тревоги по HADS (р=0,360), а также суммой пунктов депрессия HADS (р=0,472). Отрицательный образ матери (как гиперопекающий, чрезмерно-вмешивающийся в поведение ребенка и пр.) был напрямую связан с показателями материнской тревожности и депрессивности. В группе сравнения значимых корреляционных связей между всеми изучаемыми характеристиками не было получено.

**Выводы:** первые 4 мес. жизни представляют собой критический период формирования образа матери в сознания ребенка, подверженный негативному влиянию послеродовых аффективных расстройств у матерей.

## Литература

- 1. Oates J., Gervai J., Danis I., Lakatos K., Davies J. Validation of the Mothers' Object Relations Short-Form (MORS-SF). J Prenat Perinat Psychol Health. 2018;33(1):38-50. DOI: 10.1186/1477-7525-11-49.
- 2. Андрющенко А.В., Дробижев М.Ю., Добровольский А.В. Сравнительная оценка шкал CES-D, BDI и HADS(d) в диагностике депрессий в общемедицинской практике. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. 2003;103(5):11-18»