

„Az SZTE Kutatóegyetemi Kiválósági Központ tudásbázisának
kiszélesítése és hosszú távú szakmai fenntarthatóságának megalapozása
a kiváló tudományos utánpótlás biztosításával”



Ikerterhességek és ikerszülések során előforduló mentális problémák vizsgálata

**Bachorecz Mátyásné¹, Szemes Zsófia¹, Talabér Júlia¹,
Rigó János MD², Szabó László MD², Halász József MD³,
Baji Ildikó MD²**

¹SE-ETK Családgondozási Módszertani Tanszék

²Semmelweis Egyetem I. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

³Vadaskert Kórház (Budapest)

**„NŐK – EGÉSZSÉG, CSALÁD ÉS MUNKA”
HALLGATÓI KONFERENCIA**

Dr. Szél Éva Emléknep - Szeged, 2013. április 25.

TÁMOP-4.2.2/B-10/1-2010-0012 projekt



Nemzeti Fejlesztési Ügynökség
www.sjszechenyiterv.gov.hu
06 40 638 638



A projekt az Európai Unió támogatásával, az Európai
Szociális Alap társfinanszírozásával valósul meg.

Ikerterhesség jellemzői

(Joó és mtsai. 2009)

- ❖ különleges terhespatológiai állapot; jelentősége nő
- ❖ lehetséges **anyai** szövődmények :
praeclampsia,
vérszegénység,
méhnyakelégtelenség,
lepénytapadási rendellenességek
- ❖ **magzati** szövődmények:
perinatális megbetegedés, halálozás;
magasabb vetélés- koraszülés gyakoriság
- ❖ **fokozott kockázat depressziós tünetképződésre**

Ikerterhességek gyakorisága

(Joó és mtsai. 2009)

- ❖ Klasszikus szülészet : Hellin- szabály
minden 85. terhességre jut kettes ikerterhesség
minden 85^2 . terhességre jut hármás ikerterhesség
minden 85^3 . terhességre jut négyes ikerterhesség
- ❖ Mesterséges megtermékenyítési technikák
térhódítása miatt gyakorisága nő.
- ❖ Napjainkban:
Többes terhességek valós gyakorisága
kettesiker: kb. 2-szeres
hármásiker: kb. 12-szeres
négyesiker: kb. 80- szoros

Célkitűzés, Mintavétel

- ❖ Cél: a terhesség, a gyermekágy és a postpartum időszak során előforduló mentális problémák vizsgálata hazai mintán.
- ❖ Semmelweis Egyetem I. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáján gondozottak
- ❖ Bekerülés önkéntes vállalással
- ❖ Mintavétel: 2012.10.01. és 2013.02.28. között
- ❖ Ikerterhések (43), ikergyermekágyas (29)
- ❖ Illesztett kontrollcsoportok (100, ill. 53)

Adatgyűjtés és feldolgozás

- ❖ Adatfelvétel: önkitöltős kérdőívekkel:
 - EPDS teszt: depressziós tünetek
 - Spielberger skála: szorongás szintje
 - WHO QoL-Bref kérdőív: életminőség
 - Általános adatlap: demográfiai adatok, testi egészség, korábbi pszichés/ emocionális állapot, jelenlegi pszichés/ emocionális állapot
- ❖ Adatok rögzítése: Excel- táblázatba

Kontrollcsoportok illesztése

❖ A kontrollcsoportok feltételei:

- terhesség komplikációmentes
- terhességi hét
- anyai életkor
- korábbi szülések száma

Eredmények/ szociodemográfia

	Iker terhesek (n=43)	Kontroll terhesek (n=100)	Iker gyermek- ágyasok (n=29)	Kontroll gyermek- ágyasok (n=53)
Családi állapot	76,7 % házastárs 21 % élettárs	56 % házastárs 40 % élettárs	72,7 % házastárs 27,3 % élettárs	70 % házastárs 30 % élettárs
Lakhely	58 % főváros	51 % főváros	63,6 % főváros	50 % főváros
Iskolai végzettség (év)	15,2	14,7	15,6	14,7
Átlagéletkor	32	32	33	33

Eredmények / gyermekágyasok szülése

	Ikergyermekágyasok (n=29)	Kontrollgyermekágyasok (n=53)
Szülés megítélése	13,8 % könnyű 72,4 % elfogadható 13,8 % nehéz	13 % könnyű 47 % elfogadható 25 % nehéz 11 % nagyon nehéz 4 % elviselhetetlenül nehéz.
A szülés módja	96,6 % császármetszés 3,4 % hüvelyi szülés	60,4 % császármetszés 39,6 % hüvelyi szülés

Eredmények / mentális problémák, életminőség

	Klinikai szintű depresszió ≥ 9	Klinikai szintű szorongás ≥ 50	Életminőség
Ikerterheselek	25,6 %	7 %	411,1
Kontrollterheselek	26 %	11 %	413
Ikergyermekágyasok	34,5 %	17,2 %	385,5
Kontroll- gyermekágyasok	20,8 %	11,3 %	398,2

Összefoglalás

❖ **Várandósság alatt:**

Nincs különbség depresszió, életminőség tekintetében. Szorongás szint az ikerterheseknél alacsonyabb (Thorpe és mtsai. 2007).

❖ **Szülés után:**

Ikergyermekágyasok esetén: magasabb depresszió és szorongás szint, alacsonyabb életminőség (Nicholson és mtsai.2006).

Konklúzió

- ❖ Fontos: fokozott figyelem az ikreket szült édesanyák felé.
- ❖ A depressziós tünetképződés rizikótényező az anya- gyermek kapcsolat, a stabil kötődésmintázat kialakulása szempontjából (Brand és Brennan 2009).
- ❖ A megszületett gyermekekre is hatással van az anya depressziója (Erős és Hajós 2011).

**Köszönöm megtisztelő
figyelmüket!**

