

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



ANTENATALIS ÉS POSTNATALIS DEPRESSZIÓ VIZSGÁLATA HAZAI MINTÁN

Talabér Júlia¹, Szemes Zsófia¹,
Bachorecz Mátyásné¹, Rigó János MD²,
Szabó László MD¹ Baji Ildikó MD¹

¹ Semmelweis Egyetem Egészségtudományi
Kar Családgondozási és Módszertani
Tanszék

² Semmelweis Egyetem I.sz. Szülészeti és
Nőgyógyászati Klinika

„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



Háttér

- WHO: 2030-ra a depresszió az egyik legnagyobb teher lesz (Matthey és Ross-Hamid 2011)
- Hangulatzavar, epizódokban zajló betegség
- Várandósság, gyermekágy: hangulatzavarok gyakorisága megemelkedik
- Antenatalis depresszió: I. trimeszter: 7,4%, II. trimeszter: 12,8%, III. trimeszter: 12%
- Postnatalis depresszió: 14-30% (Bennett és mtsai. 2004)

Mintavétel és célkitűzés

- **Minta:** 2012.10.01. és 2013. 02.28. között várandós és gyermekágyas édesanyák
- Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar
Családgondozási Módszertani Tanszék
- Semmelweis Egyetem I. sz. Szülészeti és
Nőgyógyászati Klinika
- **505 várandós**
- **Cél:** A várandósság során fellépő pszichés zavarok gyakoriságának és életminőségre gyakorolt hatásának vizsgálata

Adatgyűjtés és -feldolgozás

- **Adatgyűjtés: Önkitöltős kérdőívek:**
 - **EPDS- Edinburgh Postnatal Depression Scale:** 10 kérdéses, depressziót mérő skála. (Cox és mtsai. 1995, Kovácsné Török Zsuzsanna 2011).
 - Min.:0, max.:30 pont
 - Cut off: 9 pont
 - **Spielberger- State-Trait Anxiety Inventory (STAI):** az aktuális és az általános szorongás szintje (Sipos és mtsai. 1986)
 - 20-20 kérdés
 - Min. 20, max. 80 pont részenként
 - Cut off: 50 pont

Adatgyűjtés és -feldolgozás

- **WHO QoL-Bref: életminőség vizsgálata** (Paulik és mtsai.2007, Skevington és mtsai. 2004)
 - 26 kérdés: 4 kérdéskör: fizikai, pszichológiai, környezeti, társas kapcsolatok
 - Min.: 104, max.: 520 pont
 - Magasabb pontszám-magasabb életminőség
- **Saját szerkesztésű adatlap:**
 - Demográfiai adatok
 - Testi egészség
 - Korábbi pszichés állapot
 - Jelenlegi terhesség

Minta bemutatása

	Vándorok N=505
Átlagéletkor	32,6 év
Átlagos legmagasabb iskolai végzettség	14,6 év
Családi állapot	Házastárssal: 67,3% Tartós párkapcsolatban: 29,9% él Egyedül: 2,8%
Lakóhely	Főváros: 49,7% Nagyváros: 9,3% Kisváros: 27,5% Falu, község: 12,9% Tanya: 0,6%

Eredmények 1

Klinikai szintű depresszió ≥ 9	24,16%
Klinikai szintű szorongás ≥ 50	13,07%
Életminőség megítélése	411,2

Minta	EPDS	Spielberger aktuális	Spielberger általános	WHO QoL Bref
Teljes	5,73	36,61	36,37	411,2
Klinikai szintű depressziós	12,08	45,16	43,92	377,93

Eredmények 2- Szülészeti jellemzők

	Klinikai szintű depressziós (122 fő)	Kontroll (383 fő)
Átlagos terhességi hét	33	34
Primipara	36,06%	42%
Szülészeti komplikációk	Fenyegető vetélés: 25,4% Nőgyógyászati beavatkozás: 8,2%	13,8% 3,39%

Eredmények 3- Pszichés jellemzők

	Klinikai szintű depressziós (122 fő)	Kontroll (383 fő)
Családban előforduló depresszió	18,85%	18%
Lelki probléma- Jelenleg	16%	2,87%
Lelki probléma- Korábbi terhességben	13,1%	8,62%
Szakemberhez fordult	56,25%	48,48%

Összegzés

- Klinikai szintű depresszió 24,16%
- A klinikai szintű depressziósok mind általában, mind aktuálisan magasabb szorongási szinttel rendelkeztek
- A klinikai szintű depresszió alacsonyabb életminőséggel jár együtt.
- A klinikai szintű depressziósok esetében a fenyegető vetélés és egyéb szülészeti komplikációk kétszer gyakrabban fordultak elő.

Köszönöm a figyelmet!

