

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому  
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
доктор фармацевтических наук, профессор

В.В. Тарасов

«*Сентябрь*» 20*26* г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)**

на основании решения совместного заседания кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана и кафедры Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Федака Анна Александровна, 1978 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2021 году по специальности 32.04.01 Общественное здравоохранение.

В 2021 году зачислена в число аспирантов 1-го курса на заочную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза. Отчислена из аспирантуры в 2025 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2351/А от 04.03.2026 выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В настоящее время не трудоустроена.

**Научный руководитель:**

Авксентьева Мария Владимировна, доктор медицинских наук, профессор кафедры Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, принято следующее заключение:

• **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационное исследование А.А. Федака является завершённой научно-квалификационной работой, направленной на решение важной научно-практической задачи — совершенствование организации выявления послеродовой депрессии (ПРД) и обоснование подходов к внедрению

скрининга на нее в систему практического здравоохранения Российской Федерации. На основе обобщения результатов проведенного исследования, а также анализа отечественного и зарубежного опыта научно обоснован комплексный подход к раннему выявлению ПРД у женщин в послеродовом периоде, предусматривающий реализацию системы организационных, методических и экономически обоснованных мероприятий. Ключевыми элементами предложенного подхода являются проведение этапного скрининга в установленные сроки, использование валидизированных инструментов выявления и повышение готовности медицинских работников и населения к диагностике ПРД. Внедрение результатов исследования в практическое здравоохранение будет способствовать повышению выявляемости ПРД, своевременному оказанию помощи женщинам и совершенствованию охраны психического здоровья матерей и детей. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Актуальность проблемы ПРД обусловлена её высокой распространённостью и серьёзными последствиями для матери, ребёнка и общества в целом. Согласно международным данным, распространённость ПРД составляет 14–17 % с разбросом индивидуальных оценок по странам от 5,0 до 60,9%. (A.F.Dadi et al., 2020; X.Liu et al., 2022; A. Nisar et al., 2021). При этом во всём мире сохраняется значительный разрыв между реальной распространённостью ПРД и её выявлением: более половины случаев остаются нераспознанными, а специализированную помощь получают лишь 15–30 % женщин (A.F. Dadi et al., 2020; Z. Wang et al., 2021; L.M. Howard et al., 2021). В Российской Федерации при отсутствии обобщённых эпидемиологических данных о распространённости ПРД можно предполагать наличие сопоставимых проблем недостаточной диагностики и охвата специализированной помощью.

Одной из ключевых причин низкого выявления ПРД является недооценка симптомов самими женщинами и их окружением. Послеродовые

эмоциональные нарушения нередко воспринимаются как естественные, временные состояния, не требующие медицинского вмешательства, и ожидается самостоятельное их разрешение (В.А. Демидова, В.А. Виноградова, 2024; D. Daehn et al., 2022). В результате значительная часть женщин, испытывающих симптомы ПРД, не обращаются за медицинской помощью (J.M.S. Place et al., 2024).

Последствия ПРД выходят далеко за рамки психического состояния матери. Депрессия после родов существенно снижает качество жизни женщины, нарушает формирование связи с ребенком и препятствует удовлетворению его базовых физиологических и психологических потребностей (J. Slomian et al., 2019). У детей матерей с ПРД наблюдаются неблагоприятные когнитивные и поведенческие эффекты (R. Tiramalaraju et al., 2020; A. Rogers et al., 2020). Кроме того, ПРД ведет к росту числа внутрисемейных конфликтов, чувству одиночества, а в тяжёлых случаях – к риску суицида и инфантицида (I.F. Brockington, 2017, M.S. Lee et al., 2022). Следует учитывать, что депрессивные расстройства в целом ассоциированы с повышением общей и причинно-специфической смертности, что подтверждено крупными современными метааналитическими исследованиями (J.K.N. Chan et al., 2025). Это подчёркивает значимость раннего выявления и своевременного лечения депрессивных состояний, включая послеродовую депрессию, как приоритетного направления общественного здравоохранения.

Проблема ПРД имеет также выраженное социально-экономическое измерение. По оценкам исследования Mathematica Policy Research (2020), послеродовые расстройства настроения и тревожности обходятся обществу в \$14,2 млрд ежегодно, что в среднем составляет \$32 000 на пару «мать – ребёнок» в течение первых пяти лет после родов. В структуру этих затрат входят как прямые медицинские расходы, так и косвенные издержки, обусловленные нарушениями развития ребёнка, снижением трудоспособности женщины и утратой производительности.

Для выявления ПРД в международной практике используются программы скрининга, они успешно внедрены в США, Канаде, Австралии и странах ЕС (A.I. van der Zee-van Berg, 2017). Чаще всего рекомендуется проводить скрининг во время профилактических осмотров ребенка, так достигается максимальный охват матерей (ВОЗ, 2022). В России подобные программы отсутствуют, а медицинские работники, взаимодействующие с беременными и родившими женщинами, нередко не обладают достаточной подготовкой и инструментарием для раннего выявления ПРД. Осведомлённость о заболевании как среди медицинского персонала, так и среди населения остаётся крайне низкой (А.В. Голенков и др., 2016; Е.А. Нечаева и др., 2021).

Таким образом, проблема ПРД требует комплексного внимания со стороны системы здравоохранения и социальной политики. Обеспечение раннего выявления и своевременного лечения ПРД способно повысить качество жизни женщин и их семей, а также снизить социально-экономические последствия, обусловленные распространённостью этого расстройства и его недостаточной диагностикой.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автор самостоятельно разработала анкету и провела опрос среди матерей детей первого года жизни ( $n = 360$ ) и медицинских работников ( $n = 303$ ) с последующей статистической обработкой полученных данных. На основе систематического обзора с метаанализом автор получила обобщённую оценку распространённости ПРД в Российской Федерации. Автором также обоснован диагностический порог Опросника здоровья пациента (англ. *Patient Health Questionnaire*, PHQ-2) для скрининга на ПРД, проведена оценка его диагностических характеристик в сравнении с Эдинбургской шкалой послеродовой депрессии (англ. *Edinburgh Postnatal Depression Scale*, EPDS).

Автор разработала математическую модель скрининга ПРД и провела клинико-экономический анализ внедрения скрининга на ПРД с расчётом числа

выявленных и вылеченных случаев ПРД, числа лет сохраненной качественной жизни и инкрементного показателя «затраты-эффективность», отражающего дополнительные затраты на дополнительно выявленный и вылеченный случай ПРД и год сохраненной качественной жизни. Автор принимала участие в апробации результатов исследования на базе медицинских организаций и в учебном процессе Сеченовского университета, а также подготовила материалы к публикациям и научным выступлениям.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность полученных результатов обеспечена использованием валидированных инструментов для выявления симптомов ПРД (EPDS, PHQ-2) на уровне первичной медико-санитарной помощи, соблюдением принципов доказательной медицины и рекомендаций PRISMA (англ. *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*) при проведении систематического обзора и метаанализа, применением современных методов статистической обработки данных и клинико-экономического анализа. На разных этапах исследования использовались данные из нескольких источников: опросы матерей и медицинских работников, публикации отечественных и зарубежных исследований, официальная статистика. Расчёты показателей проведены с использованием утверждённых методик клинико-экономического анализа и математического моделирования, включая анализ чувствительности и прогнозирование результатов на национальном уровне.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В рамках систематического обзора с метаанализом получена обобщённая оценка распространённости ПРД в Российской Федерации с учётом динамики за последние 5 лет.

Обоснована возможность использования короткого опросника PHQ-2 в качестве инструмента первичного скрининга на ПРД в условиях РФ. Показано, что применение порогового значения  $\geq 2$  баллов обеспечивает приемлемое соотношение чувствительности и специфичности по отношению к референтному инструменту — опроснику EPDS.

В ходе медико-социологического исследования выявлены ранее не систематизированные особенности восприятия симптомов ПРД среди женщин, имеющих детей первого года жизни, включая феномен скрытой нормализации депрессивных проявлений при отсутствии прямого упоминания диагноза. Установлена недостаточная осведомлённость медицинских работников о клинических проявлениях и значимости ПРД.

Выявлено положительное отношение матерей детей первого года жизни и медицинских работников к внедрению скрининга на ПРД, одновременно определены ключевые барьеры его реализации, включая дефицит времени на приёме, недостаточную информированность о скрининговых инструментах и ограниченную подготовку медицинских работников по вопросам ПРД.

На основе разработанной модели доказана клинико-экономическая целесообразность трёхэтапного скрининга на ПРД в условиях российского здравоохранения. Спрогнозированы диагностические исходы скрининга, а также показатели прогностической ценности опросника PHQ-2.

Предложены рекомендации по внедрению программы скрининга на ПРД на уровне первичной медико-санитарной помощи.

#### **• Теоретическая и практическая значимость проведенных исследований**

Теоретическая значимость исследования заключается в расширении представлений о масштабах, структуре и социально-медицинских особенностях ПРД в Российской Федерации. Полученные результаты дополняют существующие эпидемиологические данные и уточняют возможности применения кратких скрининговых инструментов для раннего выявления ПРД в послеродовом периоде. Включение медико-социологического компонента позволило рассмотреть ПРД не только как клиническую, но и как социально обусловленную проблему.

Практическая значимость работы состоит в разработке комплексной модели трёхэтапного скрининга на ПРД, адаптированной к условиям реальной клинической практики первичного звена здравоохранения и учитывающей

охват целевой группы, а также поведенческие барьеры участия. Проведённый клинико-экономический анализ количественно обосновывает целесообразность внедрения скрининговой программы с позиций системы здравоохранения и потенциального социального эффекта.

Результаты медико-социологического исследования создают основу для разработки адресных образовательных и организационных мер, направленных на повышение осведомлённости матерей и медицинских работников о ПРД, снижение практик нормализации симптомов и повышение готовности к участию в скрининговых программах.

Результаты экономической оценки и моделирования могут быть использованы при принятии управленческих решений в сфере планирования бюджета и нормативного регулирования. Масштабирование модели на национальный уровень свидетельствует о потенциальной возможности снижения экономического и социального бремени ПРД за счёт раннего выявления и своевременного вмешательства. Разработанные рекомендации по внедрению скрининга могут быть использованы в системе первичной медико-санитарной помощи и в рамках профилактических программ.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты исследования были апробированы и внедрены в практическую деятельность следующих медицинских организаций: гинекологическое отделение гинекологии Объединенной больницы Центросоюза Российской Федерации (акт б/н от 25.06.2025); акушерское отделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Долгопрудненская клиническая больница» (акт б/н от 13.06.2025); отделение для детей раннего возраста, нуждающихся в динамическом наблюдении и реабилитации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Щёлковский перинатальный центр» (акт № 1 от 25.06.2025). Полученные данные использовались при разработке внутренних маршрутов скрининга и выявления послеродовой депрессии у женщин в раннем послеродовом периоде, а также

при повышении информированности медицинского персонала по вопросам диагностики, направлений и последующей помощи женщинам с признаками ПРД.

Теоретические положения и методические подходы, сформулированные в диссертационной работе, используются в учебном процессе Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при реализации образовательных программ: дисциплина «Профилактика неинфекционных заболеваний среди детей и подростков» для студентов по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»; дисциплина «Салютогенный подход к укреплению здоровья и профилактике заболеваний» для магистров по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение», профиль «Салютогенный дизайн» (акт № 678 от 26.05.2025).

Практическое применение результатов исследования способствует формированию научно обоснованной стратегии скрининга на ПРД на уровне первичной медико-санитарной помощи и подготовке кадров здравоохранения, ориентированных на реализацию профилактических программ в области охраны материнства и детства.

• **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Этическая экспертиза научного исследования по теме «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию» проведена на заседании Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Постановили: одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию». Выписка из протокола № 22-21 от 09.12.2021.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертационного исследования соответствуют следующим пунктам Паспорта научной специальности: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза: пункту 5. Медико-социальное исследование показателей заболеваемости населения, определение закономерности их изменения. Изучение важнейших социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, с целью разработки основных направлений медико-социальной профилактики их распространения; пункту 10. Исследование и анализ мнения различных профессиональных и возрастнополовых групп населения о здоровье и болезни, о влиянии социально-экономических факторов на здоровье населения, о социальных моделях сохранения и укрепления здоровья; пункту 12. Анализ научных основ и направлений совершенствования государственной политики и законодательства по вопросам охраны здоровья граждан и оказания медицинской помощи; пункту 13. Исследование проблем организации медицинской помощи, управления здравоохранением, разработка цифровых технологий управления лечебно-профилактическими учреждениями, службами и здравоохранением в целом с целью совершенствования организационных форм и методов работы органов управления здравоохранением и медицинскими организациями, оценки эффективности их деятельности; пункту 17. Разработка теоретических и методологических основ обеспечения для населения доступности, качества и безопасности медицинской помощи.

- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 1 научная статья в журнале, включённом в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях,

индексируемых в международной базе данных Scopus; 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 зарубежной конференции).

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России:

1. Федака, А. А. Осведомлённость женщин о ПРД и отношение к внедрению скрининга на неё в Российской Федерации / А. А. Федака, М. В. Авксентьева // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. – 2025. – № 1. – С. 70–77.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международную индексируемую базу данных Scopus:

1. Федака, А. А. Модель оценки клинико-экономической целесообразности скрининга на ПРД в Российской Федерации / А. А. Федака, М. В. Авксентьева // Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2022. – Т. 44. – № 1. – С. 31–41.

2. Федака, А. А. Распространённость послеродовой депрессии в Российской Федерации: систематический обзор и метаанализ / А. А. Федака, М. В. Авксентьева // Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2025. – Т. 47. – № 2. – С. 74–87.

Материалы конференций по теме диссертационного исследования:

1. Федака, А. А. Профилактика послеродовой депрессии у первородящих женщин средствами социально-педагогической поддержки / А. А. Федака. – Текст : непосредственный // I Международная научно-практическая конференция молодых исследователей общественного здравоохранения : материалы конференции. – Москва : Издательство Сеченовского университета, 2020. – С. 139–140.

2. Fedaka, A. Postnatal depression screening model for Russian Federation: model-based economic evaluation / A. Fedaka, M. Avxentyeva. – Text: direct

// Geneva Health Forum : conference materials (Geneva, Switzerland, 3–5 may 2022). – Geneva, 2022.

3. Федака, А. А. Исследование распространённости послеродовой депрессии в Российской Федерации / А. А. Федака. – Текст: непосредственный // ОРГЗДРАВ. Новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ. – 2023. – Т. 9. – № 4 (34) : XI Международный конгресс «ОРГЗДРАВ – 2023» : сборник статей. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – С. 128–130.

4. Федака, А. А. Осведомлённость о послеродовой депрессии и отношение к скринингу на неё среди медицинских работников / А. А. Федака, М. В. Авксентьева. – Текст: непосредственный // ОРГЗДРАВ. Новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ. – 2025. – Т. 11. – № 3 (41) : XIII Всероссийский конгресс с международным участием «Оргздрав – 2025» : сборник статей. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – С. 155–157.

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научной конференции:**

1. Осведомлённость о послеродовой депрессии, возможные проблемы и препятствия для внедрения скрининга на нее среди медицинских работников / А. А. Федака. – Текст: непосредственный // Актуальные вопросы профилактики инфекционных и неинфекционных болезней: эпидемиологические, организационные и гигиенические аспекты : материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Москва, 25-27 октября 2023 г.). – Москва : НАСКИ, 2023.

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Федака А.А. «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Заключение принято на совместном заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения имени Н.А. Семашко Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана и кафедры Высшей школы управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 17 чел.

Результаты голосования: «за» – 17 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 4 от 03.03.2026.

#### **Председательствующий на заседании**

Доктор медицинских наук, доцент,  
директор Института лидерства и  
управления здравоохранением  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)



В.В. Роюк