

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Федака Анны Александровны на тему «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

**Актуальность темы исследования.** В современных условиях вопросы сохранения психического здоровья женщины после родов приобретают особое значение, поскольку послеродовой период связан не только с физиологическим восстановлением, но и с высокой эмоциональной нагрузкой, изменением семейных ролей и адаптацией к материнству. Послеродовая депрессия при этом представляет собой состояние, которое далеко не всегда своевременно распознаётся, хотя способно существенно нарушать качество жизни женщины, снижать её способность к полноценному уходу за ребёнком и отрицательно влиять на развитие ранних детско-родительских отношений.

Значимость рассматриваемой проблемы усиливается тем, что в российской системе здравоохранения до настоящего времени не сформирован единый порядок регулярного выявления ПРД, а официальные статистические данные не позволяют оценить реальные масштабы заболевания. В результате значительная часть случаев остаётся вне поля зрения специалистов. Дополнительными причинами являются низкая настороженность в отношении ПРД, недостаточная информированность женщин и медицинских работников, а также распространённое представление о тревоге, усталости, нарушениях сна и снижении настроения как о неизбежных спутниках послеродового периода.

В этой связи диссертационная работа А.А. Федака имеет несомненную актуальность, поскольку посвящена не только оценке распространённости и выявляемости ПРД, но и поиску организационно приемлемого и экономически обоснованного решения данной проблемы. Разработка программы скрининга на послеродовую депрессию отвечает задачам совершенствования профилактической помощи, повышения доступности ранней диагностики и создания условий для своевременной поддержки женщин в первый год после родов.

**Научная новизна.** В диссертационной работе А.А. Федака предложено комплексное решение проблемы раннего выявления послеродовой депрессии, основанное на объединении эпидемиологического анализа, оценки осведомлённости целевых групп и клинико-экономического моделирования. Такой подход позволил рассмотреть ПРД не только с позиции распространённости заболевания, но и с точки зрения организационной готовности системы здравоохранения к внедрению скрининга.

К числу новых научных результатов следует отнести получение обобщённой оценки распространённости послеродовой депрессии в Российской Федерации на основе систематического обзора и метаанализа отечественных исследований. Автором также обоснована возможность применения краткого опросника РНҚ-2+1 в качестве инструмента первичного скрининга ПРД и определены его диагностические характеристики при сопоставлении с Эдинбургской шкалой послеродовой депрессии.

Самостоятельное научное значение имеют данные о недостаточной информированности матерей и медицинских работников, а также о склонности к восприятию симптомов ПРД как обычных проявлений послеродового периода. Новизна работы дополняется разработкой математической модели трёхэтапного скрининга и оценкой его клинико-экономической эффективности, что позволило автору предложить научно обоснованный алгоритм выявления ПРД, адаптированный к условиям отечественной первичной медико-санитарной помощи.

**Теоретическая и практическая значимость.** Полученные в диссертационной работе результаты имеют значение для развития научных представлений о послеродовой депрессии как о проблеме, находящейся на пересечении клинической медицины, общественного здоровья и организации медицинской помощи. Автором показано, что недостаточная выявляемость ПРД обусловлена не только особенностями течения заболевания, но и отсутствием устойчивых организационных механизмов его раннего распознавания, а также низкой информированностью женщин и специалистов.

Работа расширяет доказательную базу по вопросам распространённости послеродовой депрессии в Российской Федерации, применимости кратких скрининговых инструментов и оценки скрытого медико-социального бремени заболевания. Представленные данные могут быть использованы в дальнейших исследованиях, посвящённых перинатальному психическому здоровью, профилактическим программам и совершенствованию помощи матерям детей первого года жизни.

Прикладное значение исследования связано с разработкой модели скрининга, ориентированной на условия реальной практики первичной медико-санитарной помощи. Предложенный алгоритм позволяет определить этапы выявления женщин с признаками ПРД, последующую маршрутизацию и организационные условия внедрения скрининга.

Практическую ценность также имеют рекомендации по повышению информированности медицинских работников и матерей, а также результаты клинико-экономического анализа, подтверждающие целесообразность внедрения предложенной модели с позиции рационального использования ресурсов здравоохранения и повышения доступности своевременной помощи женщинам в послеродовом периоде.

**Заключение.** Таким образом, на основании автореферата диссертационной работы Федака Анны Александровны на тему «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию», можно сделать вывод о том, что по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, а также методологическому уровню и достоверности полученных результатов диссертация соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Федака Анна Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Учёный секретарь федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор РАН (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза)

Винярская Ирина Валериевна

1 июня 2026 г.

Подпись учёного секретаря ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, д.м.н., профессора РАН Винярской Ирины Валериевны заверяю:

Заместитель директора по научной работе ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России,

Д.м.н., доцент



Макарова Светлана Геннадиевна

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 119991, Российская Федерация, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр. 1; телефон: +7 (495) 967-14-20; сайт: <https://nczd.ru>.

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Федака Анны Александровны на тему «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

**Актуальность темы исследования.** В современных условиях вопросы сохранения психического здоровья женщины после родов приобретают особое значение, поскольку послеродовой период связан не только с физиологическим восстановлением, но и с высокой эмоциональной нагрузкой, изменением семейных ролей и адаптацией к материнству. Послеродовая депрессия при этом представляет собой состояние, которое далеко не всегда своевременно распознаётся, хотя способно существенно нарушать качество жизни женщины, снижать её способность к полноценному уходу за ребёнком и отрицательно влиять на развитие ранних детско-родительских отношений.

Значимость рассматриваемой проблемы усиливается тем, что в российской системе здравоохранения до настоящего времени не сформирован единый порядок регулярного выявления ПРД, а официальные статистические данные не позволяют оценить реальные масштабы заболевания. В результате значительная часть случаев остаётся вне поля зрения специалистов. Дополнительными причинами являются низкая настороженность в отношении ПРД, недостаточная информированность женщин и медицинских работников, а также распространённое представление о тревоге, усталости, нарушениях сна и снижении настроения как о неизбежных спутниках послеродового периода.

В этой связи диссертационная работа А.А. Федака имеет несомненную актуальность, поскольку посвящена не только оценке распространённости и выявляемости ПРД, но и поиску организационно приемлемого и экономически обоснованного решения данной проблемы. Разработка программы скрининга на послеродовую депрессию отвечает задачам совершенствования профилактической помощи, повышения доступности ранней диагностики и создания условий для своевременной поддержки женщин в первый год после родов.

**Научная новизна.** В диссертационной работе А.А. Федака предложено комплексное решение проблемы раннего выявления послеродовой депрессии, основанное на объединении эпидемиологического анализа, оценки осведомлённости целевых групп и клинико-экономического моделирования. Такой подход позволил рассмотреть ПРД не только с позиции распространённости заболевания, но и с точки зрения организационной готовности системы здравоохранения к внедрению скрининга.

К числу новых научных результатов следует отнести получение обобщённой оценки распространённости послеродовой депрессии в Российской Федерации на основе систематического обзора и метаанализа отечественных исследований. Автором также обоснована возможность применения краткого опросника PHQ-2+1 в качестве инструмента первичного скрининга ПРД и определены его диагностические характеристики при сопоставлении с Эдинбургской шкалой послеродовой депрессии.

Самостоятельное научное значение имеют данные о недостаточной информированности матерей и медицинских работников, а также о склонности к восприятию симптомов ПРД как обычных проявлений послеродового периода. Новизна работы дополняется разработкой математической модели трёхэтапного скрининга и оценкой его клинико-экономической эффективности, что позволило автору предложить научно обоснованный алгоритм выявления ПРД, адаптированный к условиям отечественной первичной медико-санитарной помощи.

**Теоретическая и практическая значимость.** Полученные в диссертационной работе результаты имеют значение для развития научных представлений о послеродовой депрессии как о проблеме, находящейся на пересечении клинической медицины, общественного здоровья и организации медицинской помощи. Автором показано, что недостаточная выявляемость ПРД обусловлена не только особенностями течения заболевания, но и отсутствием устойчивых организационных механизмов его раннего распознавания, а также низкой информированностью женщин и специалистов.

Работа расширяет доказательную базу по вопросам распространённости послеродовой депрессии в Российской Федерации, применимости кратких скрининговых инструментов и оценки скрытого медико-социального бремени заболевания. Представленные данные могут быть использованы в дальнейших исследованиях, посвящённых перинатальному психическому здоровью, профилактическим программам и совершенствованию помощи матерям детей первого года жизни.

Прикладное значение исследования связано с разработкой модели скрининга, ориентированной на условия реальной практики первичной медико-санитарной помощи. Предложенный алгоритм позволяет определить этапы выявления женщин с признаками ПРД, последующую маршрутизацию и организационные условия внедрения скрининга.

Практическую ценность также имеют рекомендации по повышению информированности медицинских работников и матерей, а также результаты клинико-экономического анализа, подтверждающие целесообразность внедрения предложенной модели с позиции рационального использования ресурсов здравоохранения и повышения доступности своевременной помощи женщинам в послеродовом периоде.

**Заключение.** Таким образом, на основании автореферата диссертационной работы Федака Анны Александровны на тему «Медико-организационное и экономическое обоснование программы скрининга на послеродовую депрессию», можно сделать вывод о том, что по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, а также методологическому уровню и достоверности полученных результатов диссертация соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Федака Анна Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Учёный секретарь федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор РАН (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза)

Винярская Ирина Валериевна

1 июня 2026 г.

Подпись учёного секретаря ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, д.м.н., профессора РАН Винярской Ирины Валериевны заверяю:

Заместитель директора по научной работе ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России,

Д.м.н., доцент



Макарова Светлана Геннадиевна

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 119991, Российская Федерация, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр. 1; телефон: +7 (495) 967-14-20; сайт: <https://nczd.ru>.