

MEMORIU ȘTIINȚIFIC
Privind teza de doctorat cu titlul:
„CERCETĂRI PRIVIND IMPORTANȚA PREVENȚIEI PRIN
SCREENING ȘI IDENTIFICAREA FACTORILOR PREDICTIVI
PENTRU TULBURAREA DEPRESIVĂ POST-PARTUM”

Domeniul: **Medicină**

Conducător de doctorat: **PROF. UNIV. DR. HABIL. CRAINA MARIUSLUCIAN**

Student doctorand: **Ciolac Livia**

I. Motivația cercetării

Perioada perinatală este recunoscută în literatura medicală de specialitate drept un interval de timp cu vulnerabilitate majoră pentru sănătatea mintală a femeilor, fiind asociat cu o creștere semnificativă a riscului de apariție al tulburărilor afective. Dintre acestea, depresia post-partum reprezintă cea mai frecventă manifestare de morbiditate maternă în perioada imediat următoare nașterii. Această afecțiune, clasificată în *DSM-5* drept o tulburare depresivă majoră cu debut peripartum, se poate instala atât în cursul sarcinii, cât și în primul an după naștere. Deși simptomatologia sa variază ca severitate, de la forme ușoare până la episoade majore, consecințele clinice și neonatale sunt adesea profunde, afectând sănătatea fizică și psihică a mamei, relația cu nou-născutul, creșterea și dezvoltarea armonioasă a acestuia, precum și echilibrul familial.

Datele epidemiologice internaționale indică o prevalență globală estimată între 10% și 20% a depresiei post-partum, cu variații regionale semnificative. Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a identificat, în anul 2008, tulburarea depresivă majoră drept al treilea cel mai important factor contributor la povara globală a bolilor și la mortalitate, estimările indicând că aceasta ar putea deveni principala cauză de morbiditate la nivel mondial până în anul 2030. În ciuda acestei incidențe ridicate, se estimează că aproape jumătate dintre cazuri rămân nediagnosticate. Depresia post-partum are efecte dăunătoare asupra mamei, suicidul fiind responsabil pentru aproximativ 20% dintre decesele materne post-partum, afectând totodată negativ dezvoltarea sugarilor în plan emoțional, comportamental și cognitiv. Din aceste motive, tulburarea depresivă post-partum este considerată o problemă de sănătate publică la nivel global.

Etiologia depresiei post-partum este complexă și multifactorială. Deși determinanții psihosociali, antecedentele personale sau familiale de tulburări psihiatrice, suportul social insuficient, statutul socio-economic precar sau evenimentele de viață stresante, au fost îndelung documentați, datele recente subliniază importanța factorilor biologici și genetici în ceea ce privește susceptibilitatea pentru această tulburare. Studiile din domeniul neuroendocrinologiei au demonstrat că modificările hormonale majore din timpul sarcinii și al perioadei postnatale – în special variațiile

estrogenului, progesteronului, cortizolului și oxitocinei – pot influența reglarea emoțională și răspunsul la stres, contribuind la declanșarea simptomatologiei depresive.

Dintre sistemele neurobiologice investigate, sistemul oxitocinei a atras un interes crescut în ultimele două decenii. Oxitocina (OXT), un neuropeptid sintetizat la nivelul hipotalamusului și eliberat în circulație prin neurohipofiză, este esențială în procesele de naștere și lactație, dar și în modularea comportamentului social, a atașamentului și a răspunsurilor emoționale. Interacțiunea oxitocinei cu receptorul său specific (OXTR) mediază comportamentele parentale și susține formarea legăturilor afective dintre mamă și copil. Cercetările recente sugerează că disfuncțiile sistemului oxitocinic, determinate de variații genetice (polimorfisme ale genelor oxitocinei și ale receptorului său specific) sau de factori de mediu, pot contribui la vulnerabilitatea individuală maternă pentru depresia post-partum. Astfel, investigațiile genetice asupra sistemului oxitocinei reprezintă o direcție promițătoare de cercetare pentru elucidarea mecanismelor neurobiologice ale acestei tulburări. De asemenea, nivelurile plasmatiche scăzute de oxitocină în timpul sarcinii au fost corelate cu un risc crescut de dezvoltare a simptomelor depresive post-partum și cu o diminuare a comportamentului de atașament matern. Aceste observații sugerează că sistemul oxitocinei ar putea reprezenta un mecanism biologic critic în reglarea comportamentului matern și în menținerea echilibrului emoțional în perioada postnatală.

Cele mai frecvent utilizate metode pentru diagnosticul depresiei peripartum sunt scalele cu proprietăți psihometrice administrate de clinicieni și chestionarele de auto-raportare. În ciuda decadelor de cercetare, nu au fost dezvoltate teste biologice de diagnostic fiabile sau practice pentru depresia post-partum, iar în prezent nu există o metodă de screening sigură pentru identificarea femeilor cu risc crescut de a dezvolta această afecțiune. Introducerea unui test sanguin ar putea reprezenta un instrument valoros, în special pentru practicienii non-psihiatri, în rândul cărora screeningul, diagnosticul și managementul depresiei peripartum nu constituie întotdeauna o prioritate clinică. Un marker de laborator obiectiv ar avea potențialul de a crește acuratețea procesului de screening și diagnostic, facilitând totodată individualizarea strategiilor terapeutice. În acest context, integrarea diagnosticului depresiei post-partum în cadrul asistenței medicale primare ar putea îmbunătăți considerabil promptitudinea și eficiența intervențiilor clinice. Un instrument de laborator obiectiv ar putea îmbunătăți acuratețea screeningului și diagnosticului depresiei post-partum și ar putea facilita personalizarea tratamentului. Specificitatea și fiabilitatea reprezintă parametri esențiali pentru un diagnostic corect; prin urmare, identificarea unor biomarkeri predictivi capabili să detecteze cu precizie pacientele cu depresie post-partum ar putea consolida substanțial aceste criterii și ar contribui la optimizarea managementului clinic. Prin urmare, dezvoltarea unor instrumente de diagnostic bazate pe determinarea parametrilor biologici, precum markerii hormonal, inflamatori, ai coagulării sau de natură genetică, ar putea contribui semnificativ la personalizarea strategiilor terapeutice și la optimizarea intervențiilor screening și prevenție.

Pandemia de COVID-19 a reprezentat un context fără precedent pentru sănătatea mintală perinatală, accentuând vulnerabilitățile deja existente. Măsurile de izolare, restricțiile privind accesul la servicii medicale, incertitudinile legate de sănătatea maternă și neonatală, precum și separarea temporară a mamelor de nou-născuți au generat un stres psihologic accentuat. Numeroase

studii derulate în perioada pandemică au raportat o creștere a prevalenței simptomelor de anxietate și depresie în rândul femeilor gravide și al celor aflate în perioada post-partum, însă rezultatele au fost neuniforme, necesitând analize suplimentare și comparative.

Având în vedere influența complexă exercitată de pandemia de COVID-19, factorii socio-demografici, biologici și genetici asupra echilibrului psihic al femeii aflate în perioada perinatală, se impune o aprofundare sistematică a cunoștințelor referitoare la prevalența, mecanismele etiopatogenice implicate și factorii predictivi pentru depresia post-partum. Înțelegerea mecanismelor biologice, genetice și psihosociale care stau la baza depresiei post-partum este esențială pentru dezvoltarea unor strategii eficiente de prevenție, screening, diagnostic și tratament. Prin integrarea datelor clinice, biologice și genetice, cercetarea doctorală urmărește să contribuie la consolidarea unui model neurobiologic explicativ al depresiei perinatale și la definirea unor intervenții de screening personalizate, orientate spre îmbunătățirea sănătății mintale materne și neonatale.

Motivația acestei cercetări derivă din necesitatea unei abordări integrate a aspectelor clinico-paraclinice ale tulburării depresive post-partum, în cadrul îngrijirii obstetricale, cu scopul de a identifica soluții concrete pentru optimizarea protocoalelor de prevenție, screening, diagnostic și conduită terapeutică de specialitate. Prezenta teză de doctorat își propune să contribuie la înțelegerea multidimensională a tulburării depresive post-partum printr-o analiză integrativă care vizează evaluarea manifestărilor clinice, explorarea factorilor socio-demografici și biologici implicați, precum și investigarea rolului unor variații genetice în ceea ce privește susceptibilitatea pentru această afecțiune. În plus, lucrarea își propune să evidențieze impactul specific al pandemiei de COVID-19 asupra sănătății mintale materne, oferind o perspectivă comprehensivă asupra modului în care interacțiunea dintre variabilele biologice, psihosociale și contextuale poate influența apariția și evoluția depresiei post-partum.

II. Structura tezei de doctorat

Prezenta cercetare doctorală propune o abordare sistematică, structurată pe o progresie logică ce pornește de la analiza fundamentelor teoretice ale tulburării depresive post-partum și avansează către elaborarea și implementarea unor strategii de prevenție. Demersul vizează, totodată, dezvoltarea și aplicarea unui protocol de screening eficient, fundamentat pe identificarea riguroasă a factorilor de risc și pe optimizarea acurateței diagnosticului, în vederea integrării acestuia ca element complementar în cadrul îngrijirilor obstetricale.

Teza de doctorat este structurată pe 2 secțiuni: **partea generală** și **partea specială**.

Partea generală a lucrării oferă cadrul theoretic indispensabil înțelegerii tulburării depresive post-partum, fiind structurată astfel încât să integreze date actuale din literatura de specialitate și să evidențieze relevanța clinică a acestei patologii. Aceasta debutează cu definirea conceptului, analiza contextului epidemiologic și evaluarea implicațiilor generate de pandemia de COVID-19, continuând cu prezentarea consecințelor multidimensionale asupra mamei, copilului și mediului familial, precum și ale aspectelor medico-legale și etice asociate.

În continuare, sunt detaliate mecanismele fiziopatologice implicate, cu accent pe interacțiunile neurobiologice, hormonale și imunologice care contribuie la apariția și evoluția depresiei post-

partum. Lucrarea explorează, de asemenea, bazele etiologice și factorii predispozanți, analizând rolul parității, al istoricului psihiatric familial, al modificărilor ponderale din timpul sarcinii, al calității somnului matern, al hiperemezei gravidice și al relației dintre lactație, oxitocină și simptomatologia depresivă.

Un capitol distinct este dedicat screeningului și diagnosticului, fiind examinate metodele validate clinic, momentul optim pentru evaluare, recomandările internaționale și utilitatea Scalei Edinburgh (EPDS), alături de reperele necesare diagnosticului diferențial.

Partea generală se încheie cu o analiză a abordărilor terapeutice actuale și a direcțiilor inovatoare, subliniind importanța integrării screeningului în îngrijirea obstetricală de rutină, rolul evaluării multidisciplinare și eficiența strategiilor psihoterapeutice și farmacologice, cu atenție specială asupra siguranței în alăptare și a rezultatelor terapeutice.

Partea specială constituie nucleul original al tezei, reunind demersul investigativ propriu prin prezentarea motivației cercetării, a obiectivelor formulate și a cadrului metodologic utilizat. Aceasta integrează rezultatele cercetărilor personale dezvoltate pe patru direcții majore de analiză, fiecare contribuind la aprofundarea înțelegerii factorilor determinanți și predictivi ai tulburării depresive cu debut post-partum.

Un prim palier investighează impactul pandemiei de COVID-19 asupra depresiei post-partum prin intermediul unui studiu transversal, evidențiind caracteristicile populației studiate, considerentele etice, instrumentul de evaluare clinică și metodele de analiză statistică, urmate de interpretarea rezultatelor și formularea concluziilor preliminare cu relevanță clinică.

În continuare, este prezentată o analiză comparativă la nivel populațional, bazată pe două anchete naționale desfășurate în România în intervalul 2020–2025, care explorează variațiile prevalenței depresiei post-partum în perioadele pandemică și post-pandemică, precum și identificarea factorilor predictivi asociați. Sunt discutate, totodată, avantajele și limitările metodologice, alături de implicațiile practice ale constatărilor.

O a treia direcție de cercetare este orientată către investigarea contribuției polimorfismelor genetice ale genei oxitocinei (OXT) și ale receptorului pentru oxitocină (OXTR) în calitate de potențiali factori predictivi pentru dezvoltarea depresiei post-partum. Analiza genotipurilor, corelată cu datele clinice și susținută de o metodologie riguroasă de genotipare și analiză statistică, permite conturarea unor perspective relevante asupra substratului genetic al acestei tulburări.

În final, lucrarea examinează interacțiunea căilor biologice și potențialul validării biomarkerilor sanguini ca instrumente predictive pentru depresia post-partum. Sunt detaliate designul studiului, procedurile de colectare a datelor, metoda de evaluare clinică și strategiile analitice, rezultatele obținute fiind discutate din perspectiva aplicabilității lor clinice. Prin această structură, partea specială evidențiază contribuțiile originale ale cercetării și relevanța lor pentru optimizarea strategiilor de identificare precoce și management al depresiei post-partum.

III. Lista lucrărilor care fac parte integrantă din teza de doctorat

Activitatea științifică derulată pe parcursul programului doctoral s-a concretizat în publicarea unui set de articole în reviste internaționale indexate, aceste contribuții reprezentând fundamentul

științific al prezentei teze de doctorat. Lucrările reflectă direcțiile majore ale cercetării întreprinse, evidențiind originalitatea demersului investigativ, rigoarea metodologică și relevanța rezultatelor pentru practica clinică și pentru dezvoltarea cunoașterii în domeniul depresiei post-partum.

1. **Ciolac, Livia**, Marius Lucian Craina, Virgil Radu Enatescu, Anca Tudor, Elena Silvia Bernad, Razvan Nitu, Lavinia Hoge, LioaraBoscu, Brenda-Cristiana Bernad, Madalina Otilia Timircan, and et al. **2023**. "The Impact of the COVID-19 Pandemic on Depressive Disorder with Postpartum Onset: A Cross-Sectional Study" *Healthcare* 11, no. 21: 2857. <https://doi.org/10.3390/healthcare11212857>, **IF:2.8**, Journal Rank: JCR - **Q2**
2. **Ciolac, Livia**, Nicoleta Ioana Andreescu, Simona Sorina Farcaș, Elena Silvia Bernad, Anca Tudor, Dumitru-Răzvan Nițu, Daian-Ionel Popa, Anca-Laura Maghiari, and Marius Lucian Craina. **2025**. "Genetic Variants in Oxytocinergic System Genes and Their Association with Postpartum Depression Susceptibility" *International Journal of Molecular Sciences* 26, no. 5: 2129. <https://doi.org/10.3390/ijms26052129>, **IF: 4.9**, Journal Rank: JCR – **Q1**
3. **Ciolac, Livia**, Dumitru-Răzvan Nițu, Elena Silvia Bernad, Adrian Gluhovschi, Daian-Ionel Popa, Teodora Toc, Anca Tudor, Anca-Laura Maghiari, and Marius Lucian Craina. **2025**. "Unveiling the Mental Health of Postpartum Women During and After COVID-19: Analysis of Two Population-Based National Maternity Surveys in Romania (2020–2025)" *Healthcare* 13, no. 8: 911. <https://doi.org/10.3390/healthcare13080911>, **IF: 2.7**, Journal Rank: JCR - **Q2**
4. **Ciolac, Livia**, Elena Silvia Bernad, Anca Tudor, Dumitru-Răzvan Nițu, Florina Buleu, Daian-Ionel Popa, Teodora Toc, Carmen Haivas, and Marius Lucian Craina. **2025**. "Postpartum Depression: Interacting Biological Pathways and the Promising Validation of Blood-Based Biomarkers" *Journal of Clinical Medicine* 14, no. 12: 4286. <https://doi.org/10.3390/jcm14124286>, **IF: 3**, Journal Rank: JCR – **Q1**

IV. Conferințe și congrese științifice la care a participat autorul tezei și în cadrul cărora au fost prezentate date din teza de doctorat

Rezultatele obținute în cadrul cercetării doctorale au fost diseminate în mod activ prin participarea autorului la multiple manifestări științifice naționale și internaționale de prestigiu. Prezentarea acestor date sub formă de comunicări orale și postere științifice a facilitat validarea academică a rezultatelor, a încurajat schimbul de expertiză cu specialiști din domeniu și a contribuit la consolidarea și rafinarea direcțiilor de cercetare dezvoltate în cadrul tezei de doctorat.

1. **AL IV-LEA CONGRES NAȚIONAL DE CHIRURGIE MINIM INVAZIVĂ ÎN GINECOLOGIE**, *Timișoara*, Diplomă de participare: adresa 11032/15.10.2025 (9 credite EMC), Președinti Congres: Prof. Univ. Dr. Marius Craina, Prof. Univ. Dr. Zoran Popa, *Timișoara*, [12/11/2025 – 13/11/2025];
2. **AL II-LEA CONGRES AL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE GINECOLOGIE ONCOLOGICĂ (SRGO)** *Timișoara*, Diplomă de participare: adresa 8659/11.08.2025 (18

- credite EMC) Co-Președinte Congres: Prof. Univ. Dr. Elvira Brătilă, Prof. Univ. Dr. Laurențiu Pirtea, Dr. Mihai Băcilă, Timișoara, [25/09/2025 – 27/09/2025];
3. **Workshop: „Ecografie de Nouă Generație în Obstetrică și Ginecologie: Workshop Practic cu Imagistică de Înaltă Performanță”**, 01 Iulie 2025, Timișoara, în organizarea: Universității de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara, Spitalului Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu” Timișoara, MEDIST Imaging - Screening the future, Coordonator Workshop: Conf. Univ. Dr. Elena Bernad
 4. **A X-A CONFERINȚĂ NAȚIONALĂ A SOCIETĂȚII ROMÂNE DE HPV** - Diplomă de participare: adresa 5565/26.05.2025 (11 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Dr. Radu Vlădăreanu, Eforie Nord, [25/06/2025 – 26/06/2025];
 5. **A VI-A EDIȚIE A CONGRESULUI NAȚIONAL AL SOCIETĂȚII DE ENDOMETRIOZĂ ȘI INFERTILITATE EST-EUROPEANĂ**- Diplomă de participare: adresa 5569/26.05.2025 (11 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Univ. Dr. Elvira Brătilă Eforie Nord, [27/06/2025 – 27/06/2025];
 6. **CEA DE-A IV-A EDIȚIE A SIMPOZIONULUI „DE LA PREVENȚIE LA TRATAMENT ÎN PATOLOGILE CRONICE”** – Diplomă de excelență pentru participarea în calitate de lector, adresa 3795/09.04.2025 (18 credite EMC), Președinte Colegiul Medicilor Gorj: Dr. Ana Băleanu, Târgu Jiu, [09/05/2025 – 11/05/2025];
 7. **AL III-LEA CONGRES NAȚIONAL AL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE MEDICINĂ FETALĂ ȘI NEONATALĂ** - Diplomă de participare: adresa 2054/26.02.2025 (18 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Dr. Daniel Mureșan, Prof. Dr. Simona Vlădăreanu, Timișoara, [27/03/2025 – 29/03/2025];
 8. **BEST E-POSTER AWARD, the 2nd**, E-Poster: DELIVERY METHOD AS A POTENTIAL RISK FACTOR FOR POSTPARTUM DEPRESSION – **Livia Ciolac**, Elena Bernad, Virgil Enătescu, Lavinia Hoge, Brenda Bernad, Marius Lucian Craina – The 3rd National Congress of the Romanian Society of Fetal and Neonatal Medicine with international participation Timișoara, [27/03/2025 – 29/03/2025];
 9. **AL XII-LEA CONGRES AL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE ULTRASONOGRAFIE ÎN OBSTETRICĂ ȘI GINECOLOGIE** - Diplomă de participare: adresa 7367/03.09.2024 (16 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Dr. Radu Vlădăreanu Târgu Mureș, [13/09/2024 – 15/09/2024];
 10. **A IX-A CONFERINȚĂ NAȚIONALĂ A SOCIETĂȚII ROMÂNE DE HPV** - Diplomă de participare: adresa 7368/28.08.2024 (12 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Dr. Radu Vlădăreanu, Târgu Mureș, [11/09/2024 – 12/09/2024];
 11. **Conferința Societății Române de Ginecologie Oncologică (SRGO) Timișoara**, Diplomă de participare: adresa 5178/18.06.2024 (17 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Dr. Daniel Mureșan, Timișoara, [27/06/2024 – 29/06/2024];
 12. **Al 18-lea Congres Român de Flebologie cu participare internațională, Timișoara**, „*Noi perspective în tratamentul cazurilor avansate de boală venoasă cronică*” Diplomă de participare: adresa 2820/25.04.2024 (18 credite EMC) Președinte Congres: Assoc. Prof. Dr. Daniela Radu-Teodorescu; Președinte de onoare: Prof. Univ. Dr. Ab. Sorin Olariu Timișoara, [09/05/2024 – 11/05/2024]; Certificat de participare Nr. 110/11.05.2024
 13. **AL II-LEA CONGRES NAȚIONAL AL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE MEDICINĂ FETALĂ ȘI NEONATALĂ** - Diplomă de participare: adresa 3029/15.04.2024 (16 credite EMC), Președinte Congres: Prof. Dr. Radu Vlădăreanu, Cluj-Napoca, [25/04/2024 – 27/04/2024];

14. **NOI PERSPECTIVE ÎN MANAGEMENTUL INFECȚIEI CU HPV**- Diplomă de participare: adresa 941/05.02.2024 (4 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Dr. Radu Vlădăreanu, București, [29/02/2024];
15. **ABORDAREA IDEALĂ A ANEMIEI ȘI DEFICITULUI DE FIER** - Diplomă de participare: adresa 589/31.01.2024 (3 credite EMC) Președinte: Conf. Dr. Ovidiu Bedreag Timișoara, [09/02/2024];
16. **XV DICZFALUSY SYMPOSIUM ON REPRODUCTIVE HEALTH** , Președinte: Prof. Dr. TIHOMIR VEJNOVIC, Novi Sad, Serbia, 26/10/2023 – 28/10/2023 - *The Socio-Demographic Profile and Type of Delivery: As Potential Risk Factors For Postpartum Depression*; Livia Ciolac, Elena Bernad, Răzvan Nițu, Brenda Bernad, Valeria Ciolac, Cristian-Octavian Nediglea, Marius Craina – **POSTER**;
17. **AL XI-LEA CONGRES AL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE ULTRASONOGRAFIE ÎN OBSTETRICĂ ȘI GINECOLOGIE** - Diplomă de participare: adresa 6723/10.08.2023 (15 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Dr. Radu Vlădăreanu Cluj-Napoca, [07/09/2023 – 09/09/2023];
18. **A VIII-A CONFERINȚĂ NAȚIONALĂ A SOCIETĂȚII ROMÂNE DE HPV** Diplomă de participare: adresa 4377/26.05.2023 (12 credite EMC), Președinte Congres: Prof. Dr. Radu Vlădăreanu; Brașov, [17/06/2023 – 18/06/2023];
19. **AL V-LEA CONGRES NAȚIONAL AL SOCIETĂȚII DE ENDOMETRIOZĂ ȘI INFERTILITATE EST-EUROPEANĂ**, Diplomă de participare: adresa 4376/25.05.2023 (12 credite EMC) Președinte Congres: Prof. Dr. Elvira Brătilă, Brașov, [15/06/2023 – 16/06/2023];
20. **International Symposium “Young people and multidisciplinary research in applied life sciences”** organized by University of Life Sciences “King Mihai I”, Timișoara, 17-18 Nov 2023;
21. **Stagiul de formare profesională „Îmbunătățirea abilităților în chirurgia laparoscopică în domeniul Ginecologiei oncologice” (Improving skills in laparoscopic surgery in the field of Gynecologic Oncology)** ROHU training programme „Improving health care services through innovative Romanian-Hungarian surgical ideas” - ROHUNOVATIONeMS code: ROHU 400 [26/04/2023 – 28/04/2023];
22. **CURS PRACTIC DE CHIRURGIE LAPAROSCOPICĂ** - SOCIETY OF LAPAROENDOSCOPIC SURGEONS, UMFVBT Timișoara [09/11/2022];

V. **Aprecierea conducătorului de doctorat**

Activitatea de cercetare doctorală desfășurată de către doctoranda Dr. Ciolac Livia se distinge prin rigoare metodologică, coerență conceptuală și o înaltă relevanță clinică. Teza abordează o tematică actuală, de interes major pentru practica obstetricală, furnizând date originale care contribuie la înțelegerea multidimensională a tulburării depresive post-partum. Demersul științific este fundamentat pe o analiză integrativă ce include evaluarea manifestărilor clinice, investigarea factorilor socio-demografici și biologici implicați, precum și explorarea rolului variațiilor genetice în determinarea susceptibilității pentru această afecțiune.

Lucrarea evidențiază, de asemenea, impactul specific al pandemiei de COVID-19 asupra sănătății mintale materne, oferind o perspectivă comprehensivă asupra modului în care interacțiunea dintre variabilele biologice, psihosociale și contextuale poate influența debutul și evoluția depresiei

post-partum. Integrarea acestei dimensiuni conferă tezei un pronunțat caracter inovator și contemporan.

Rezultatele obținute permit identificarea unor factori predictivi cu impact semnificativ asupra diagnosticului precoce. Doctoranda demonstrează competența de a realiza cercetare clinică independentă, de a interpreta critic datele și de a le integra într-un cadru științific riguros. Contribuțiile aduse prin această teză prezintă potențial de aplicabilitate practică imediată și pot constitui un fundament pentru optimizarea protocoalelor de screening și diagnostic în îngrijirea perinatală.

Conducător doctoratului

Prof. Univ. Dr. Hristina Marius Lucian

Prof. Dr. Hristina Marius Lucian
Medic Primar
Ginecologie
Medic șef secție
Cod 026905

Doctorand:

Ciolac Livia

Ciolac