

**О СТАТЬЕ М.В. ШВЕЦОВА, Н.В. СТАРЦЕВОЙ**  
**“Психотерапия у женщин**  
**с угрозой невынашивания беременности”**  
(«Журнал акушерства и женских болезней», 1998,  
вып. 1).

В рецензируемой статье обобщен опыт применения телесноориентированной терапии А. Лоуэна у 100 беременных с угрозой невынашивания беременности.

В настоящее время существует много психотерапевтических направлений, методов, основанных на тех или иных теоретических концепциях, не нашедших пока применения в практике [1].

Нам представляется, что необходимо более детально обследовать этиологические факторы возникновения угрозы прерывания беременности и, исключив инфекционные и гормональные причины угрозы прерывания беременности, оставить группу, у которой причиной прерывания беременности являются неблагоприятные психосоциальные факторы, эмоциональный стресс. Необходимо дать результаты обследования по психологическим методикам конкретно, а не ссылаться только на критерии достоверности. На наш взгляд, нужно более детально обсудить применение методов телесноориентированной терапии А. Лоуэна, основанных на выявлении “мышечных зажимов и вытягивания живота” в связи с тревогой и страхом.

Известно, что при регистрации сократительной функции матки методом наружной гистерографии постоянно отмечаются сокращения матки двух типов (малые и большие), отличающиеся между собой по частоте, продолжительности, интенсивности, амплитуде и кривой сокращения в различных отделах матки [2,3,4,5].

Имея объективные методы регистрации сократительной функции матки, пальпаторная оценка “напряжения” матки не является объективной, так как за “патологию” можно принять физиологические изменения, происходящие в мышечном органе (увеличивающейся в объеме матке в связи с ростом плода).

Считаем, что применение психотерапии безусловно полезно для нормализации психосоматического статуса беременных. В связи с этим необходимо доказать это на основании анализа методик Спилбергера-Ханина, определения уровня нервно-психического напряжения до и после применения психотерапии.

На основании таблиц гемодинамических показателей, приведенных авторами, можно лишь судить об эффективности метода.

Остается также дискуссионным вопрос о применении эриксоновского гипноза.

Канд. мед. наук

Каплун И.Б.

**Литература**

1. Александров А.А. Современная психотерапия. СПб., 1997.
2. Каплун И.Б. Психические состояния при нормальном и осложненном течении беременности: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. - СПб., 1995.
3. Мартыншин М.Я. Дифференциальная диагностика, прогноз и определение эффективности профилактики и лечения угрожающих преждевременных родов: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. - Л., 1971 - 29 с.
4. Alvarez H., Caldeyro-Barsia R. Contractility of the human contractile waves of the uterus during labour // Surg. Gynecol. Obst. - 1950, r.91 - p. 1-13.
5. Alvarez H., Caldeyro-Barsia R. The normal and abnormal contractility of the uterus during labour // Gynecol. - 1954. - Bd. 138. - S. 190-212.

Журнал  
акушерства  
и женских  
болезней

