

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**Український центр наукової медичної інформації**  
**та патентно-ліцензійної роботи**  
**(Укрмедпатентінформ)**

# **ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 270 - 2018

Випуск 14 з проблеми  
«Психіатрія»  
Підстава: Рішення ЕПК  
«Психіатрія. Медична психологія»  
Протокол № 3 від 21.09. 2018 р

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:  
ПСИХІАТРІЯ

## **МЕТОД ЛІКУВАННЯ ВАГІНІЗМУ У ЖІНОК З НЕВРОТИЧНИМИ РОЗЛАДАМИ**

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

**ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ**

А В Т О Р И:

**к.мед.н., доц. ГЕОРГІЄВСЬКА Н.В.**

м. Київ

*Суть  
впровадження:*

лікування вагінізму у жінок з невротичними розладами.

Пропонується для впровадження в практику роботи сексопатологів, психіатрів, психотерапевтів, медичних психологів лікувально-профілактичних установ практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) метод лікування вагінізму.

Сексуальні розлади у жінок чинять вплив не тільки на психоемоційний стан жінки та її сексуального партнера, а ще й на її дітородну функцію. Сексуальне задоволення, повноцінні стосунки з чоловіком та народження дитини є основоположним у житті кожної жінки. В останній час жінки все частіше хворіють на сексуальні розлади, зокрема на вагінізм. Це може бути свідомством посилення інстинкту самозбереження на тлі невротизації суспільства, стану свого «поганого здоров'я» та непростого оточуючого положення у країні. Жінка з вагінізмом має певні перепони для народження дитини, у сексуальному житті та психологічному стані, що може призводити не тільки до невротичних розладів, а також до соматичних та ендокринних захворювань.

Основою розробки стали результати комплексного клініко-психологічного дослідження 40 жінок з вагінізмом у віці 18-40 років. Групу порівняння склали 22 жінки. Основна група та група порівняння були однорідними за соціально-демографічними та клінічними показниками. Методи діагностики включали: тест задоволеності шлюбом (Ю.А. Алешина, Л.Я. Гозман, Є.М. Дубовской), шкала Рубіна, карта сексологічного обстеження жінки, психіатричне обстеження та гінекологічний огляд.

Пацієнтам основної групи сумісно з стандартною психотерапією невротичних та сексуальних розладів проводилась специфічна психо-сексологічна корекція вагінізму. Сексологічна корекція включала в себе 3 етапи.

Перший етап корекції включав поетапний аналіз причин вагінізму, примирення сучасного стану з болісними переживаннями та вироблення стійкої мотивації для подолання вагінізму. Жінкам застосовували також гіпнотичне лікування (6-8 сеансів). Крім того на першому етапі хворі проходили тілесно-орієнтовані методики з використанням допоміжних засобів (відео матеріалів, масажу у ерогенних зонах, застосування «вагінальних кульок» малого розміру, мануальної аутостимуляції).

На другому етапі продовжувалися психотерапевтичні заходи та розширювались сексологічні тренінги з використанням допоміжних засобів (вібратори малих розмірів, мастурбація).

На третьому етапі до психотерапії та сексологічних тренінгів залучався сексуальний партнер. Психотерапія мала відновити довіру до сексуального партнера та навчити його необхідній сексуальній стимуляції даної жінки.

Отримані результати дозволили довести доцільність застосування направленої психотерапії та сексологічних тренінгів при вагінізмі у жінок. Як показали результати дослідження, 50% обстежених відновили нормальне статеве життя, яке приносило їм задоволення; 25% жінок мали незначні психологічні наслідки вагінізму (незначна недовіра сексуальному партнеру, але це не заважало їм вести сексуальне життя); 12,5% мали вагінальні сексуальні стосунки, але не отримували від цього задоволення; 12,5% мали проблеми з проведенням статевого акту (збереглися колишні ознаки вагінізму).

У групі порівняння, в якій для лікування були застосовані лише звичайні методи лікування невротичних розладів, були отримані такі дані: 12,5% пацієток повністю відновили своє сексуальне життя; у 50% пацієток були значні покращення відносно невротичних станів, але сексуальне життя було порушене; 27,5% після лікування мали ті ж самі клінічні прояви вагінізму.

За даними катамнестичного дослідження, пацієнтки з основної групи мали більш стійкий та гарний результат. Вони не втрачали своїх досягнень, використовували тренінги для покращення статевих стосунків.

**Висновок:** Ефективний результат лікування вагінізму у жінок з невротичними розладами досягається комплексним застосуванням психотерапевтичних методик та сексологічних тренінгів. Розроблені ефективні методи специфічної психотерапії та сексологічних тренінгів у жінок з вагінізмом можуть бути рекомендовані до впровадження.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Розробити систему психосоціальної реабілітації психічно хворих з використанням психоосвітніх програм на первинному рівні надання медичної допомоги» (№ Держреєстрації 0118U000948, термін виконання 2018-2020 р.р.).

За додатковою інформацією з даної проблеми слід звертатись до автора листа: Георгієвська Н.В., тел. 0679405958, Харківський національний медичний університет, кафедра психіатрії, наркології та медичної психології, тел. (057) 7381068, пр. Науки, 4, м. Харків, 61022.