

УДК 159

DOI: 10.34670/AR.2023.39.24.020

**Нарушение сексуального поведения у женщин с бесплодием в
программе экстракорпорального оплодотворения при
аффективных нарушениях**

Гарданова Жанна Робертовна

Доктор медицинских наук, профессор,
завкафедрой психотерапии,
Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова,
117997, Российская Федерация, Москва, ул. Островитянова, 1;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Некрасов Михаил Анатольевич

Доктор медицинских наук, профессор,
Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова,
117997, Российская Федерация, Москва, ул. Островитянова, 1;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Разуваева Татьяна Николаевна

Доктор психологических наук, профессор,
завкафедрой общей и клинической психологии,
Белгородский государственный национальный
исследовательский университет,
308015, Российская Федерация, Белгород, ул. Победы, 85;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Вепренцова Светлана Юрьевна

Кандидат психологических наук, доцент,
Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова,
117997, Российская Федерация, Москва, ул. Островитянова, 1;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Липская Алена Андреевна

Ассистент,
Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова,
117997, Российская Федерация, Москва, ул. Островитянова, 1;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Кектеева Юлия Игоревна

Ассистент,
Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова,
117997, Российская Федерация, Москва, ул. Островитянова, 1;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Аннотация

В данном исследовании проведен анализ выявленных особенностей сексуального поведения у женщин с бесплодием в программе вспомогательных репродуктивных технологий при наличии аффективных нарушений. Лечение бесплодия, которое может длиться на протяжении нескольких лет, приводит к нарушению сексуального поведения, эмоциональным нарушениям и к изменениям в семейной жизни супругов во время прохождения процедуры экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Цель: определить взаимосвязь между особенностями сексуального поведения и уровнем тревоги и депрессии у женщин с бесплодием в программе экстракорпорального оплодотворения. Материал и методы исследования: исследование проведено на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» МЗ РФ, две группы сравнивались сопоставимые по возрасту 30 человек женщин с бесплодием в программе ЭКО и 30 человек репродуктивно здоровых женщин. Эмпирическое исследование проводилось с помощью психодиагностических методик: Госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS (Зигмонд А. М., Снайт З. П., 1983); Опросник установки к сексу (Г. Айзенк, 1989); Опросник удовлетворенности браком (В. В. Столин, Т. Л. Романова, Г. П. Бутенко, 1984). Результаты: личностная тревожность имеет обратную взаимосвязь с показателем реализованности и прямую взаимосвязь с показателем «Обезличенный секс». Данный результат показывает влияние реализованности на аффективную сферу женщин и потребность во взаимосвязи физической и эмоциональной близости с партнером. Депрессия имеет прямую взаимосвязь с сексуальной невротичностью и обратную связь с «Сексуальной удовлетворенностью» и «Реализованностью». Исследовано влияние лечения в программе ЭКО и не выявлено снижения удовлетворенности в браке.

Для цитирования в научных исследованиях

Гарданова Ж.Р., Некрасов М.А., Разуваева Т.Н., Вепренцова С.Ю., Липская А.А., Кектеева Ю.И. Нарушение сексуального поведения у женщин с бесплодием в программе экстракорпорального оплодотворения при аффективных нарушениях // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2023. Т. 12. № 1А. С. 200-208. DOI: 10.34670/AR.2023.39.24.020

Ключевые слова

Бесплодие, тревога, экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), вспомогательные репродуктивные технологии, супружеские отношения, сексуальное поведение, стресс, тревожность.

Введение

В качестве специфики психологических особенностей у бесплодных женщин рассматривается высокий риск развития пограничных психических расстройств, что требует изучения [Адамян, Филиппова, Калининская, 2012].

По мере увеличения срока лечения бесплодия переживание стресса у женщин возрастает, что приводит к усилению сексуальной дисфункции [Гарданова, Хритинин, Антуфьева, Тетруашвили, Ильгов, Чернов, Емельянов, Липская, 2022]. Бесплодные пациенты, в программе лечения бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий, часто сообщают о развитии сексуальных расстройств, особенно в виде снижения интереса и желания к сексу, более слабого возбуждения и снижения выработки секрета во влагалище, а также появления трудностей с ощущением оргазма [Карголь, 2012].

Потеря полового влечения усиливается по мере увеличения длительности периода лечения бесплодия. Высокая частота снижения полового влечения, вероятно, обусловлена следующей причиной: женщина с бесплодием осознает, что половой акт не приводит к беременности, и может потерять мотивацию и желание заниматься сексом. Более того, половой акт с целью продолжения рода, а не ради удовольствия, также может препятствовать возникновению полового влечения [Крутова, 2005].

Многие исследователи считают, что женщины, перенесшие лечение бесплодия, сталкиваются с тревогой и депрессией [Лебедева, Гончарова, Душенкова, Ришук, 2018]. Большинство эмпирических исследований показывают, что лечение вспомогательными репродуктивными методами приводит к повышенному уровню тревоги, особенно в случаях неэффективности лечения и длительной терапии. [Карголь, 2012].

Вместе с тем, можно говорить об отсутствии достаточного объема релевантных публикаций и данных по проблеме нарушения сексуального поведения и аффективных нарушения у женщин в экстракорпоральном оплодотворении.

Цель работы: определить взаимосвязь между особенностями сексуального поведения и уровнем тревоги и депрессии у женщин с бесплодием в программе экстракорпорального оплодотворения.

Для достижения данной цели были поставлены следующие задачи:

1. Определить уровень тревожности и депрессии у женщин с бесплодием, проходящих программу экстракорпорального оплодотворения.
2. Исследовать особенности нарушения сексуального функционирования.
3. Определить уровень удовлетворенности браком у женщин в программе экстракорпорального оплодотворения.

Основное содержание

Выборка исследования состоит из 60 женщин, из них 30 участвуют в программе экстракорпорального оплодотворения, 30 женщин репродуктивно здоровы и имеют детей. Критерием включения является участие женщины в программе экстракорпорального оплодотворения, критерием исключения — отсутствие у женщины нарушений репродуктивной функции, наличие соматической патологии в стадии обострения, наличие психических расстройств.

База исследования: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный

медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Теоретическое исследование проводилось с помощью методов: библиометрическое картирование, проблемологический анализ, понятийно-категориальный анализ. Эмпирическое исследование проводилось с помощью следующих психодиагностических методик: Госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS [Зигмонд, Снайт, 1983]; Опросник установки к сексу [Айзенк, 1989]; Опросник удовлетворенности браком [Столин, Романова, Бутенко, 1984].

Также в ходе проведения работы были использованы: метод классификации и систематизации, эмпирические методы психологического исследования, методы статистического анализа полученных данных (непараметрический U-критерий Манна-Уитни, коэффициент ранговой корреляции Спирмена).

Исследование показателей тревожности и депрессии. Методика шкалы HADS. Шкала относится к субъективным и предназначена для скринингового выявления тревоги и депрессии у пациентов соматического стационара. Показатели депрессии по методике HADS выявлены в пределах показателей нормы в обеих группах. Для выявления различий между группами по уровню тревожности и депрессии был применен непараметрический критерий Манна-Уитни. Показатели уровня Тревоги составляют 6,2 в группе ЭКО и 4,1 в группе репродуктивно здоровых женщин (HADS). Показатели Депрессии (HADS) составляли 4,3 / 4,1 соответственно. Достоверные различия выявлены по повышению уровня тревоги у женщин в программе ЭКО ($p=,041$)

По результатам сравнительного анализа были выявлены различия по показателю: повышение уровня тревоги (HADS) у женщин с бесплодием. Уровень депрессии не был повышен у женщин как в экспериментальной, так и в контрольной группах.

Результаты теста Г. Айзенка на выявление сексуальных установок. Сравнительный анализ установок к сексу. Опираясь на интерпретацию теста был проведен анализ результатов по всем шкалам. Далее по тексту по каждой шкале приводятся значения первая цифра в группе женщин с бесплодием в программе ЭКО и вторая цифра у репродуктивно здоровых женщин соответственно. Шкала Дозволенность. 7,8/8,2 баллов. У обеих групп по данному фактору (шкале) низкие показатели, что говорит о том, испытуемые относятся к половым связям серьезно, они уважают брачные узы и не поддерживают «аморальность» ни в каком виде.

Шкала Реализованность, удовлетворённость. 9,4/8,8 баллов. Высокие показатели, говорят о высоком уровне реализованности, удовлетворенности в обеих группах.

Сексуальная невротичность 3,5/3,6 баллов. По этой шкале отмечены низкие показатели, что говорит об отсутствии сексуальной неудовлетворенности и отсутствии связанных с ней негативных проявлений, таких как невротичность. Обезличенный секс. 2,5/2,4 баллов. Низкие баллы по данной шкале говорят о том, что для опрошенных важна личность партнера, важна эмоциональная взаимосвязь. Шкала порнография 4,6/3,9 баллов. По данной шкале отмечаются средние показатели. Что говорит о достаточной терпимости по отношению к порнографии в обеих группах. Шкала сексуальная застенчивость. 1,3/1,3 баллов. По данной шкале отмечаются средние показатели. Что говорит об адекватной реакции в отношениях с противоположным полом. Их не смущают разговоры о сексе, они нормально относятся к половым отношениям. Шкала целомудрие 2,1/2,4 баллов. По данной шкале отмечаются средние показатели, что говорит о нормальном отношении к проблеме секса в обеих группах.

Шкала отвращение к сексу 3,1/3,5 баллов. По данной шкале отмечаются средние показатели, что говорит о нормальном отношении к проблеме секса. Шкала Сексуальная возбудимость

4,4/3,7 баллов. По данной шкале выявлены средние показатели, что говорит о среднем уровне сексуальной возбудимости и сексуальной чувственности. Шкала физический секс 4,9/4,6 баллов. По данной шкале отмечаются средние показатели, что говорит о том, что опрошенные ценят в отношении не только секс, но и духовные качества партнера. Шкала агрессивный секс 1,5/1,3 баллов. По данной шкале отмечаются низкие показатели, что говорит о том, что испытуемые не склонны к агрессивному поведению в сексе.

Результаты теста «удовлетворенности браком» (В.В. Столин, Т.Л. Романова, Г.П. Бутенко) Согласно интерпретации результатов опроса был высокий балл 38,5/39,0 баллов соответственно в обеих группах, что говорит об удовлетворенности браком. Женщины в обеих группах считают свой брак благополучным.

Для выявления различий между группами по удовлетворенности браком был применен непараметрический критерий Манна-Уитни. По результатам расчетов статистически значимых различий по уровню удовлетворенности браком выявлено не было.

Исследование показателей уровня тревожности проводилось с использованием методики шкала HADS (Госпитальная шкала тревоги и депрессии) (Зигмонд и Снайт).

Под личностной тревожностью понимается «устойчивая индивидуальная характеристика, черта личности которая побуждает индивида к восприятию широкого круга объективно безопасных обстоятельств, как содержащих угрозу, побуждая реагировать на них состояниями тревоги, интенсивность которых не соответствует величине реальной опасности» [Айзятулова, 2008].

Результаты корреляционного анализа тревожности и депрессии с установками к сексу у женщин, с бесплодием в программе ЭКО позволили сделать вывод о том, что личностная тревожность имеет прямую взаимосвязь со следующими установками к сексу - «Сексуальная невротичность», «Агрессивный секс», «Сексуальная застенчивость»

Депрессия имеет прямую взаимосвязь с сексуальной невротичностью и обратную связь со «Сексуальной удовлетворенностью», что является логичным проявлением состояния депрессии и показывает ресурсное значение сексуального удовлетворения.

Результаты корреляционного анализа сопоставимы с данными литературы тревожности и депрессии с установками к сексу у здоровых женщин показали, что личностная тревожность имеет обратную взаимосвязь с показателем реализованности и прямую взаимосвязь с показателем «Обезличенный секс» [Agustus, Munivenkatappa, Prasad, 2017]. Данный результат показывает влияние реализованности на аффективную сферу женщин и потребность во взаимосвязи физической и эмоциональной близости с партнером.

В данном случае, выявлены различия в корреляциях внутри групп, для женщин обеих групп характерен рост потребности в обезличенном сексе и снижение показателя «реализованности», однако в группе женщин, имеющих проблемы с репродуктивной системой, одновременно с изменением выше указанных показателей, происходит повышение показателя «Сексуальная застенчивость». Данные результаты позволяют сделать вывод о существовании эмоциональных противоречий в отношении секса, что, возможно, является с одной стороны проявлением потребности снятия напряжения через секс, а с другой моральными и нравственными установками (запретами), которые, в свою очередь (возможно) порождают напряжение и личностную тревожность.

У женщин обеих групп депрессия имеет прямую взаимосвязь с сексуальной невротичностью и обратную связь с «Сексуальной удовлетворенностью» и «Реализованностью».

Заключение

Подводя итог, проведенного исследования можно сказать, что у женщин с бесплодием в программе ЭКО выявляется высокий уровень тревоги, чем у репродуктивно здоровых женщин, что сопоставимо с данными других исследователей [Folkman, Stein, 1997]. Для данной группы женщин также характерно проявление противоречащих реакций или потребностей, рост сексуальной застенчивости может сопровождаться ростом либидо и потребностью в агрессивном сексе, в то время как у здоровых женщин данных взаимосвязей выявлено не было. Соответственно, можно предположить, что женщины с бесплодием в программе ЭКО, находятся в состоянии внутриличностного конфликта, который и порождает противоречащие реакции и потребности, но при этом выявляется удовлетворенность в браке в котором они состоят.

Библиография

1. Адамян Л.В., Филиппова Г.Г., Калинская М.В. Переживание бесплодия и копинг-стратегия женщин фертильного возраста // Медицинский вестник Северного Кавказа. — 2012. — № 3. — С. 101-105.
2. Гарданова Ж.Р., Хритинин Д.Ф., Воронина Т.И., Лапина В.С. Особенности внутрисемейных отношений в бесплодном браке в программе экстракорпорального оплодотворения/ Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2021. № 12. С. 900-909.
3. Гарданова Ж.Р., Хритинин Д.Ф., Антуфьева М.А., Тетрашвили Н.К., Ильгов В.И., Чернов Д.Н., Емельянов Ю.В., Липская А.А./ Особенности психологического состояния женщин с привычным невынашиванием беременности / Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2022. № 8. С. 572-584.
4. Карголь И.В. Психологические аспекты изучения женского бесплодия // Вопросы журналистики, педагогики, языкознания. — 2012. — № 18 (137). — Вып. 15. — С. 202-208.
5. Сидельникова В.М. Привычная потеря беременности. — М.: Триада-Х, 2005. — 295 с.
6. Тювина Н.А., Николаевская А.О. Бесплодие и психические расстройства у женщин // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. — 2020. — № 12 (1). — С. 93-99.
7. Крутова В.А. Роль психологических факторов при бесплодии (Обзор литературы) / В.А. Крутова, Б.Г. Ермошенко // Успехи современного естествознания. — 2005. — №8. — С. 17-21.
8. Лебедева Е.А., Гончарова А.Е., Душенкова Т.А., Рищук С.В. Распространенность факторов, ассоциированных с бесплодием, у женщин, обратившихся в центр вспомогательных репродуктивных технологий // Медицинский альманах. — 2018. — № 4 (55). — С. 117-119
9. Масыгутова Л.Ф. Психологический взгляд на причины идиопатического бесплодия // Вестник науки и образования. — 2018. — № 1. — С. 55-58.
10. Starc A, Trampuš M, PavanJukić D, Rotim C, Jukić T, Mivšek P. Infertility and sexual dysfunctions: a systematic literature review // ActaClin Croat. — 2019. — № 58(3). — Pp. 508-515
11. Карголь И.В. Изучение проблемы воздействия стресса бесплодия на семью в зарубежной психологии // Научные ведомости. — 2012. — № 12 (131). — С. 205-209.
12. Айзятупова Э.М. Особенности личности супругов при бесплодном браке // Дерматовенерология. Косметология. Сексопатология. — 2008. — № 2 (11). — С. 257-262.
13. Agustus P., Munivenkatappa M., Prasad P. Sexual functioning, beliefs about sexual functioning and quality of life of women with infertility problems // J Hum Reprod Sci. — 2017. — № 10(3). — Pp. 213-220.
14. Mahadeen A., Mansour A., Al-Halabi J., Al Habashneh S., Kenana A.B. Psychosocial wellbeing of infertile couples in Jordan // East Mediterr Health J. — 2018. — № 24(2). — Pp. 169-176.
15. Folkman S., Stein N.L. Adaptive goals processes instressful events // Stein N. L. et al. (Eds.) Memory for everyday and emotional events? — 1997. — P. 113-137.
16. Kielek-Rataj E., Wendołowska A., Kalus A., Czyżowska D. Openness and Communication Effects on Relationship Satisfaction in Women Experiencing Infertility or Miscarriage: A Dyadic Approach // Int J Environ Res Public Health. — 2020. — № 17(16). — Pp. 57-61.

Violation of sexual behavior in women with infertility in the in vitro fertilization program for affective disorders

Zhanna R. Gardanova

Doctor of Medicine, Professor,
Head of the Department of Psychotherapy,
Pirogov Russian National Research Medical University,
117997, 1, Ostrovityanova str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Mikhail A. Nekrasov

Doctor of Medicine, Professor,
Pirogov Russian National Research Medical University,
117997, 1, Ostrovityanova str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Tat'yana N. Razuvaeva

Doctor of Psychology, Professor,
Head of the Department of General and Clinical Psychology,
Belgorod State National Research University,
308015, 85, Pobedy str., Belgorod, Russian Federation;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Svetlana Yu. Veprentsova

PhD in Psychology, Associate Professor
Pirogov Russian National Research Medical University,
117997, 1, Ostrovityanova str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Alena A. Lipskaya

Assistant,
Pirogov Russian National Research Medical University,
117997, 1, Ostrovityanova str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Yuliya I. Kekteeva

Assistant,
Pirogov Russian National Research Medical University,
117997, 1, Ostrovityanova str., Moscow, Russian Federation;
e-mail: zanna7777@inbox.ru

Abstract

This study analyzes the identified features of sexual behavior in women with infertility in the program of assisted reproductive technologies in the presence of affective disorders. Infertility treatment, which can last for several years, leads to a violation of sexual behavior, emotional disorders and changes in the marital life of the spouses during the in vitro fertilization (IVF) procedure. Objective: to determine the relationship between the characteristics of sexual behavior and the level of anxiety and depression in women with infertility in the in vitro fertilization program. Material and methods of research: the study was conducted on the basis of the Kulakov National Medical Research Center of Obstetrics, Gynecology and Perinatology of the Ministry of Health of the Russian Federation, two groups were compared by age of 30 women with infertility in the IVF program and 30 reproductively healthy women. The empirical study was conducted using psychodiagnostic techniques: Hospital scale of anxiety and depression HADS (Sigmund A.M., Snaith Z. P., 1983); Questionnaire attitudes to sex (G. Aizenk, 1989); Questionnaire of satisfaction with marriage (V. V. Stolin, T. L. Romanova, G. P. Butenko, 1984). Results: personal anxiety has an inverse relationship with the indicator of fulfillment and a direct relationship with the indicator of "Impersonal sex". This result shows the influence of fulfillment on the affective sphere of women and the need for the relationship of physical and emotional intimacy with a partner. Depression has a direct relationship with sexual neuroticism and a feedback relationship with "Sexual satisfaction" and "Fulfillment". The effect of treatment in the IVF program was investigated and no decrease in marital satisfaction was revealed.

For citation

Gardanova Zh.R., Nekrasov M.A., Razuvaeva T.N., Veprentsova S.Yu., Lipskaya A.A., Kekteeva Yu.I. (2023) Narushenie seksual'nogo povedeniya u zhenshchin s besplodiem v programme ekstrakorporal'nogo oplodotvoreniya pri affektivnykh narusheniyakh [Violation of sexual behavior in women with infertility in the in vitro fertilization program for affective disorders]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 12 (1A), pp. 200-208. DOI: 10.34670/AR.2023.39.24.020

Keywords

Infertility, anxiety, in vitro fertilization (IVF), assisted reproductive technologies, marital relations, sexual behavior, stress, anxiety.

References

1. Adamyan L.V., Filippova G.G., Kalinskaya M.V. Experience of infertility and coping strategy of women of childbearing age / *Medical Bulletin of the North Caucasus*. - 2012. - No. 3. - S. 101-105.
2. Gardanova Zh.R., Khritinin D.F., Voronina T.I., Lapina V.S./ Features of intra-family relations in an infertile marriage in the program of in vitro fertilization / *Bulletin of neurology, psychiatry and neurosurgery*. 2021. No. 12. P. 900-909.
3. Gardanova Zh.R., Khritinin D.F., Antufieva M.A., Tetrushvili N.K., Ilgov V.I., Chernov D.N., Emelyanov Yu.V., Lipskaya A.A./ Features of the psychological state of women with recurrent miscarriage / *Bulletin of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery*. 2022. No. 8. S. 572-584.
4. Kargol I.V. Psychological aspects of the study of female infertility // *Issues of journalism, pedagogy, linguistics*. - 2012. - No. 18 (137). - Issue. 15. - S. 202-208.
5. Sidelnikova V.M. Habitual pregnancy loss. - M.: Triada-X, 2005. - 295 p.
6. Tyuvina N.A., Nikolaevskaya A.O. Infertility and mental disorders in women // *Neurology, neuropsychiatry, psychosomatics*. - 2020. - No. 12 (1). — S. 93-99.
7. Krutova V.A. The role of psychological factors in infertility (literature review) / V.A. Krutova, B.G. Ermoshenko // *Successes of modern natural science*. - 2005. - No. 8. - S. 17-21.

8. Lebedeva E.A., Goncharova A.E., Dushenkova T.A., Rishchuk S.V. The prevalence of factors associated with infertility in women who applied to the center of assisted reproductive technologies // *Medical Almanac*. - 2018. - No. 4 (55). — pp. 117-119
9. Masyagutova L.F. Psychological view on the causes of idiopathic infertility // *Bulletin of science and education*. - 2018. - No. 1. - S. 55-58.
10. Starc A, Trampuš M, PavanJukić D, Rotim C, Jukić T, Mivšek P. Infertility and sexual dysfunctions: a systematic literature review // *ActaClin Croat*. - 2019. - No. 58(3). — P.p. 508-515
11. Kargol I.V. The study of the problem of the impact of infertility stress on the family in foreign psychology // *Nauchnye Vedomosti*. - 2012. - No. 12 (131). — S. 205-209.
12. Aizyatulova E.M. Features of the personality of spouses in infertile marriages // *Dermatovenereology. Cosmetology. Sexopathology*. - 2008. - No. 2 (11). — S. 257-262.
13. Agustus P., Munivenkatappa M., Prasad P. Sexual functioning, beliefs about sexual functioning and quality of life of women with infertility problems // *J Hum Reprod Sci*. - 2017. - No. 10(3). — P.p. 213-220.
14. Mahadeen A., Mansour A., Al-Halabi J., Al Habashneh S., Kenana A.B. Psychosocial wellbeing of infertile couples in Jordan // *East Mediterr Health J*. - 2018. - No. 24(2). — P.p. 169-176.
15. Folkman S., Stein N.L. Adaptive goals processes instressful events // Stein N. L. et al. (Eds.) *Memory for everyday and emotional events?* - 1997. - P. 113-137.
16. Kiełek-Rataj E., Wendołowska A., Kalus A., Czyżowska D. Openness and Communication Effects on Relationship Satisfaction in Women Experiencing Infertility or Miscarriage: A Dyadic Approach // *Int J Environ Res Public Health*. - 2020. - No. 17(16). -pp. 57-61.