

Психотерапия была применена нами у 52 больных: при «неукротимой» рвоте — у 8, при других формах ранних токсикозов — у 24 (из них у 8 при зуде), угрожающем выкидыше — у 6, гиперестезии сосков — у 12 и у 2 при расстройстве мочеиспускания в послеродовом периоде.

Психотерапия применялась в виде внушения в гипнотическом сне и гипнотического сна как такового.

В качестве одного из технических приемов, легко осуществимого в условиях акушерской клиники, использовалось преобразование естественного сна в гипнотический. Нам неоднократно удавалось преобразовать естественный сон в гипнотический на первом сеансе. В некоторых случаях мы проводили первый сеанс, применяя обычные методики усыпления, а во время второго сеанса приступали к преобразованию сна в гипноз.

Получен полный успех от гипнотерапии у 6 и значительный — у 2 больных с «неукротимой» рвотой. Все беременные были выписаны из клиники в хорошем состоянии с прогрессирующей беременностью. Возврата рвот не было.

У 16 больных, у которых в клинической картине токсикоза выступали на первый план явления расстройства деятельности центральной нервной системы, внушение в гипнозе и гипнотической сон привели к исчезновению клинической картины токсикоза, улучшению общего состояния, настроения, аппетита и сна. Особенно легко устранялись гипнотерапией головные боли, прекращавшиеся в большинстве случаев после 1—2 сеанса. Другие тягостные и болезненные явления также исчезали в процессе лечения. Во всех случаях в результате психотерапии отмечалось стойкое излечение.

Психотерапию угрожающего прерывания беременности мы проводили у 6 больных по методике, разработанной М. Я. Милославским. В результате психотерапии все благополучно сохранили беременность до родов.

Наши наблюдения показали, что посредством гипносуггестии в ряде случаев можно полностью устранить кожный зуд беременных. В результате гипнотерапии полный успех отмечался у 7, значительный — у одной, тогда как другие методы у них не оказали никакого эффекта.

При однократном гипнотическом внушении при сильной гиперестезии сосков полный успех был достигнут у 8 больных, значительный — у 4.

Мы наблюдали хороший эффект от гипнотерапии так же при расстройстве мочеиспускания, наступившем у 2 больных после тяжелых патологических родов. Устранить задержку мочеиспускания у них при помощи инъекций пилокарпина и тепла не удавалось.

Наши наблюдения позволяют заключить, что психотерапия приносит существенную пользу в акушерской практике.

БИБЛИОГРАФИЯ И РЕЦЕНЗИИ

Л. М. Шабад и П. П. Дикун. Загрязнение атмосферного воздуха канцерогенным веществом — 3-4-бензпиреном. 239 стр. Медгиз, 1959 г. 10 р. 15 к.

Книга привлекает внимание читателя, поскольку она посвящена актуальной проблеме нарастания заболеваемости раком легких и выяснению связи этого явления с прогрессирующим загрязнением воздуха индустриальных центров и городов канцерогенными углеводородами, в частности, 3-4-бензпиреном.

В главе I обосновываются выводы об относительном и абсолютном увеличении частоты заболеваний раком легких, особенно в последние десятилетия; отмечается, что это увеличение касается почти только мужчин, и притом больше жителей индустриальных центров, чем сельских местностей.

Во II главе рассматривается в историческом аспекте развитие современного учения о канцерогенных веществах и раке человека; III глава посвящена бластоогенным углеводородам, и больше всего 3-4-бензпирену, как канцерогену, способному вызывать рак у животных почти во всех органах при введении незначительных доз (порядка тысячных и даже миллионов долей грамма). При этом поражаемость животных раком достигает 100%. В условиях производства этот канцероген признается причиной рака легких у рабочих газогенераторных установок на японских сталеплавильных заводах, а также в Англии, поскольку при пирогенетических процессах, связанных с выработкой газа из каменного угля или других органических соединений, в числе различных продуктов образуется и 3-4-бензпирен.

Рассматривая проблему наличия бластоогенных веществ во внешней среде, авторы приводят результаты изучения содержания 3-4-бензпирена в осевших частицах аэродисперсных систем, собранных седиментационными методами (главным образом, снеговых проб) в 18 городах Советского Союза.

Одним из авторов (П. П. Дикун) специально разработана методика количественного флуоресцентно-спектрального анализа в комбинации с хроматографическим