

ЭМПИРИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | EMPIRICAL RESEARCH

Научная статья | Original paper

Индивидуально-психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности

В.Г. Абдуллаева

ООО «Клиника Фомина Тверь», г. Тверь

✉ vgshivola@yandex.ru

Резюме

Контекст и актуальность. Женское бесплодие неясного генеза (БНГ) является междисциплинарной проблемой, однако исследованию медицинского аспекта бесплодия уделяется значительно больше внимания, чем психосоциальным факторам. **Цель.** Выявить индивидуально-психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, а также определить специфику их психологического профиля в зависимости от репродуктивного статуса. **Гипотеза исследования:** женщины с бесплодием неясного генеза будут отличаться от беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра, особенностями эмоционального состояния и реагирования, направленностью локуса контроля и особенностями совладающего поведения, что может свидетельствовать о наличии специфического психологического профиля. **Методы и материалы.** В исследовании приняли участие женщины, находящиеся на сроках первого триместра беременности, в количестве 70 человек, и женщины, у которых установлен диагноз «Бесплодие неясного генеза» в количестве 55 человек. Возрастной диапазон 28-35 лет. Использовались такие психодиагностические методики, как: «Пертский опросник алекситимии» (П.М. Ларионов, Д.А. Прис, О.Ю. Хохлова, М.В. Яковлева), 2023 год; Интегративный тест тревожности (НИПНИ им. Бехтерева, к.пс.н. А.П. Бизюк, д.м.н. профессор Л.И. Вассерман, к.м.н. Б.В. Иовлев), 2005 год; Опросник совладания со стрессом «СОРЕ» (П.А. Иванов, Н.Г. Гаранян), 2010 год; Методика «Отношение к значимой жизненной ситуации» (Коржова Е.Ю.), 2015 год; Опросник невротических черт личности «НЧЛ» (издательство НИПНИ им. Бехтерева), 2003 год. Были использованы методы математической статистики: Критерий Колмогорова-Смирнова; U – критерий Манна – Уитни; критерий χ^2 -квадрат Пирсона (таблицы сопряженности). **Результаты.** Женщины с установленным бесплодием неясного генеза демонстрируют более

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

выраженный уровень алекситимии, ипохондрических проявлений, преобладающее использование неадаптивных копинг-стратегий, более выраженную пессимистическую оценку ситуации и тенденцию к экстеральному локусу контроля, чем беременные женщины, находящиеся на сроках первого триместра. Полученные результаты позволяют говорить о наличии определенной специфики психологического профиля женщин данной группы.

Ключевые слова: женское бесплодие неясного генеза, беременность, индивидуально-психологические особенности, психологический профиль, биопсихосоциальный подход

Для цитирования: Абдуллаева В.Г. (2026). Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196. <https://doi.org/10.17759/cpse.2026150309>

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy

V.G. Abdullaeva

Fomin Clinic Tver LLC, Tver

✉ vgivolap@yandex.ru

Abstract

Context and relevance. Female infertility of unknown origin is an interdisciplinary problem, but the medical aspect of infertility receives much more attention than psychosocial factors. **Objective.** To identify the individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and women in the first trimester of pregnancy, and to determine the specifics of their psychological profile depending on their reproductive status. **Research hypothesis:** Women with unexplained infertility will differ from pregnant women in the first trimester in their emotional state and responses, locus of control, and coping behavior, which may indicate a specific psychological profile. **Methods and materials.** The study involved 70 women in the first trimester of pregnancy and 55 women diagnosed with infertility of unknown origin. The age range was 28-35 years. Such psychodiagnostic methods were used as: "Perth Alexithymia Questionnaire" (P.M. Larionov, D.A. Preece, O.Y. Khokhlova, M.V. Yakovleva), 2023; Integrative anxiety test (Bekhterev National Research Institute of Psychology, Ph.D. A.P. Bizyuk, MD, Professor L.I. Wasserman, PhD.B.V. Iovlev, M.D.), 2005; COPE Stress Management Questionnaire (P.A. Ivanov, N.G. Garanyan), 2010; Attitude to a Significant Life Situation methodology (Korzhova E.Yu.), 2015; NCHL Neurotic

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Personality Traits Questionnaire (NIPNI publishing house Bekhtereva), 2003. The following mathematical statistics methods were used: Kolmogorov-Smirnov criterion; Mann-Whitney U test; Pearson's χ^2 test (contingency tables). **Results.** Women with diagnosed infertility of unknown etiology exhibit higher levels of alexithymia, hypochondriacal symptoms, a predominance of maladaptive coping strategies, a more pronounced pessimistic assessment of the situation, and a tendency toward an external locus of control than pregnant women in the first trimester. The obtained results suggest a specific psychological profile for women in this group.

Keywords: female infertility of unknown origin, pregnancy, individual psychological characteristics, psychological profile, biopsychosocial approach

For citation: Abdullaeva V.G. (2026). Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196. (In Russ.). <https://doi.org/10.17759/cpse.2026150309>

Введение

Женское бесплодие неясного генеза на сегодняшний день является одной из наиболее актуальных проблем современности, так как затрагивает демографический, медицинский и социально-психологический аспекты жизни общества. Для организации действенной помощи женщинам, которые столкнулись с репродуктивными трудностями, необходимы обоснованные и подтвержденные эмпирические сведения о возможных психосоциальных факторах, препятствующих зачатию ребенка, и факторах, детерминирующих ее репродуктивное поведение и выполнение репродуктивных функций при невыявленной медицинской патологии. Женщины репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза находятся в ситуации неизвестности и неопределенности, что связано с отсутствием у них выявленных медицинских причин нарушения фертильности, а поиск возможных причин не приносит ожидаемого результата, эмпирическая и симптоматическая терапия, как правило, неэффективна. Когда женщина длительное время не может забеременеть при сильном желании иметь ребенка, а причины неясны, она попадает в особое психологическое состояние, приводящее к кризисным эмоциональным переживаниям.

Актуальность исследуемой темы обусловлена недостаточной изученностью данной проблематики, а также увеличением запросов женщин с бесплодием неясного генеза на оказание необходимой психологической поддержки и помощи. Бесплодие неясного генеза и особенности эмоционального состояния женщины могут быть связаны между собой, длительное бесплодие, как правило, приводит к психоэмоциональным нарушениям, а тревожные и депрессивные состояния могут оказывать негативное влияние на вероятность зачатия.

Исследователи Б. Берг и Дж. Уилсон, анализируя случаи ненаступления беременности у здоровых женщин репродуктивного возраста, предложили психогенную модель бесплодия, которая подразумевает именно психологический аспект бесплодия ведущим этиологическим

Абдуллаева В.Г. (2026)
Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)
Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

фактором ненаступления беременности при невыявленной медицинской патологии (Berg, Wilson, 1991).

Б.И. Меннинг описывает бесплодие неясного генеза как психосоматическую проблему. Согласно концепции автора, бесплодие неясного генеза может рассматриваться как внутриличностный конфликт, который проявляет себя через органы репродукции. Психоэмоциональное состояние женщины способно проявляться через ее тело, например, фоновое ощущение стресса и эмоционального напряжения способно привести к непроизвольному сжатию фаллопиевых труб во время овуляции, что делает зачатие практически невозможным. Сокращение может быть ответом на страх забеременеть, то есть реакцией тела на раздражитель. Также выявлено, что в теле женщины, которая испытывает стресс, вырабатывается большое количество кортизола, который в свою очередь блокирует выброс ГнРГ – гонадотропина-рилизинг гормон, стимулирующий овуляцию (Menning, 1977).

В исследовании В.Копарал, В. Gürlek, Ç. Носаоğlu, S. Polat показано, что бесплодие может сопровождаться высоким уровнем алекситимии. Однако при сравнении женщин с бесплодием неясного генеза и с сохранной фертильностью по уровню алекситимии статистически значимых различий не было выявлено (Koparal, Gürlek, Nosaoglu, Polat, 2021). Е.А. Мордас и Я.В. Берсенева (Мордас, Берсенева, 2020) подчеркивают, что выраженный уровень алекситимии является одной из встречаемых личностных особенностей женщин, имеющих нарушения репродуктивной сферы. Е.А. Горобец, Р.Г. Есин, Ю.А. Вольская характеризуют алекситимию как нарушение процесса экстериоризации, то есть неспособность женщины актуализировать свои внутренние переживания во внешний мир (Горобец, Есин, Вольская, 2022).

В.А. Степашкина, исследуя особенности личностной репрезентации образа мира женщин с бесплодием неясного генеза, выявила, что по сравнению с беременными женщинами и женщинами, имеющими детей, для женщин с бесплодием неясного генеза более характерен экстернальный локус контроля, при котором происходящие в жизни события и личные проблемы связываются с внешними факторами окружающей среды и воздействием случайных обстоятельств (Степашкина, 2017). Автором также выявлена тенденция к пессимистическому восприятию жизни у женщин с бесплодием неясного генеза.

Т.Д. Василенко и А.И. Блюм рассматривают бесплодие неясной этиологии как один из вариантов реагирования на травматический жизненный опыт женщины и совокупность пережитых кризисных событий, в том числе семейных трудностей в родительской семье (Василенко, Блюм, 2017), что позволяет предположить существование взаимосвязи между бесплодием неясного генеза и особенностями совладающего поведения женщин.

Исследование Н.О. Дементьевой психологического здоровья беременных женщин и женщин с бесплодием неясного генеза показывает, что психологические особенности беременных женщин характеризуются более устойчивым толерантным отношением к действительности, развернутой и осмысленной временной перспективой, организованностью и предсказуемостью в своих желаниях и действиях, чем это обнаруживается у женщин с бесплодием неясного генеза (Дементьева, 2018).

Таким образом, результаты отечественных и зарубежных исследований свидетельствуют о существовании связи между бесплодием неясного генеза и отдельными

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

индивидуально-психологическими особенностями женщин, а именно: алекситимией, личностной и ситуативной тревожностью, экстернальным локусом контроля, неадаптивными копинг-стратегиями, ипохондричностью, пессимистической направленностью личности. Мнения исследователей несколько расходятся относительно наличия и отсутствия особенностей психологического профиля женщин с разным репродуктивным статусом. В отличие от женщин с установленными причинами бесплодия женщины с бесплодием неясного генеза находятся в ситуации длительной неопределенности, связанной с отсутствием четкого представления о причинах нарушения репродуктивной функции и длительности диагностики, прогнозе лечения и возможных путях преодоления сложившейся ситуации, что определяет особую значимость психологической помощи и клинико-психологического сопровождения данной категории пациенток. Бесплодие неясного генеза – это сложное состояние, требующее комплексного биопсихосоциального подхода наряду с медицинской диагностикой, однако подобный подход встречается лишь в некоторых работах.

В данном исследовании предпринята попытка осуществить комплексную оценку индивидуально-психологических особенностей женщин с бесплодием неясного генеза с целью выявления особенностей психологического профиля, включающего в себя эмоциональный, когнитивный и поведенческий уровни личности через такие показатели, как выраженность алекситимии, уровень ситуативной и личностной тревожности, особенности совладающего со стрессом поведения, направленность локуса контроля, отношение к значимой жизненной ситуации и оценка своих возможностей в ней.

Материалы и методы

В рамках заявленной проблематики было проведено эмпирическое исследование индивидуально-психологических особенностей женщин репродуктивного возраста с установленным бесплодием неясного генеза и женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, с целью выявления специфики психологического профиля женщин с различным репродуктивным статусом.

Для проведения эмпирического исследования было необходимо определить состав исследовательской выборки, а также выделить критерии «включения» в эмпирическую группу и «исключения» из нее, с целью получения достоверных данных исследования. Процесс формирования выборки представлен в виде блок-схемы.

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

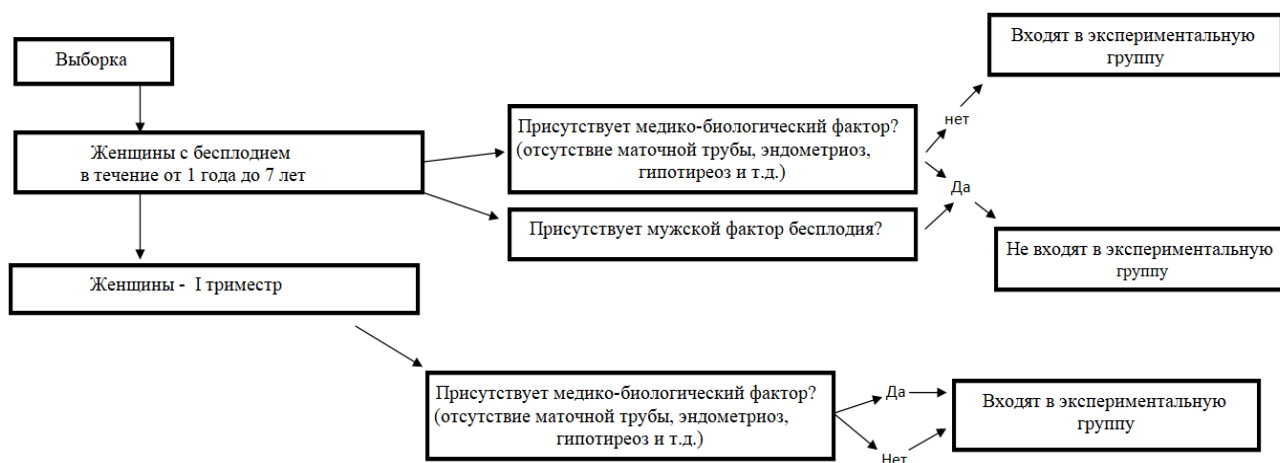


Рис. Процесс формирования выборки эмпирического исследования индивидуально-психологических особенностей женщин с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности

Fig. The process of forming a sample for an empirical study of the individual psychological characteristics of women with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy

Исследование проводилось на базе федеральной сети клиник ООО «Клиника Фомина» в г. Тверь, г. Краснодар, г. Москва, г. Пермь. Первую группу исследования составили женщины, состоящие на учете в ООО «Клиника Фомина» по программе индивидуального ведения беременности, находящиеся на сроках первого триместра, в количестве 70-ти человек. Возрастной диапазон 28-35 лет. У респонденток беременность первая, естественная, планированная, одноплодная 93% или многоплодная 7%. Сопутствующие заболевания – полип эндометрия 21,43%, миома матки 7,14%, хронический эндометрит 5,71%, эндометриоидная киста правого или левого яичника 11,43%, гипотиреоз 14,29%, диффузный токсический зоб 4,29%, отсутствие одной маточной трубы 5,71%, у 44% беременных женщин патологий – не выявлено. Вторую группу исследования составили женщины, у которых установлен диагноз «Бесплодие неясного генеза», что свидетельствует о ненаступлении беременности на протяжении от 1 года до 7 лет при регулярной половой жизни и при невыявленной медицинской причины нарушения репродуктивной функции, в количестве 55-ти человек. Возрастной диапазон 28-35 лет. Мужской фактор – исключен. Попытки ЭКО – отсутствуют 71%, присутствуют 29%.

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Цель исследования: выявить индивидуально-психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, а также определить специфику их психологического профиля в зависимости от репродуктивного статуса.

Гипотеза исследования: женщины с бесплодием неясного генеза будут отличаться от беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра, особенностями эмоционального состояния и реагирования, направленностью локуса контроля и особенностями совладающего поведения, что может свидетельствовать о наличии специфического психологического профиля.

Для достижения цели эмпирического исследования нами использовались клинико-психологические и экспериментально-психологические методы исследования. Теоретические методы представлены анализом и синтезом научной литературы по заявленной проблеме исследования. Эмпирические методы включали анализ медицинской документации, клинико-психологическую беседу с целью формирования выборки и определения мишеней исследования.

Были использованы такие психодиагностические методики, как «Пертский опросник алекситимии» (П.М. Ларионов, Д.А. Прис, О.Ю. Хохлова, М.В. Яковлева), 2023 год; Интегративный тест тревожности (НИПНИ им. Бехтерева, к.п.н. А.П. Бизюк, д.м.н. профессор Л.И. Вассерман, к.м.н. Б.В. Иовлев), 2005 год; Опросник совладания со стрессом «СОРЕ» (П.А. Иванов, Н.Г. Гаранян), 2010 год; Методика «Отношение к значимой жизненной ситуации» (Коржова Е.Ю.), 2015 год; Опросник невротических черт личности «НЧЛ» (издательство НИПНИ им. Бехтерева), 2003 год. Перечисленные психодиагностические методики были выбраны с целью изучения выраженности алекситимии, уровня ситуативной и личностной тревожности, особенностей совладающего поведения, направленности локуса контроля, ипохондрических проявлений и пессимистической направленности у женщин с бесплодием неясного генеза и женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. Выбор методик строился на основе данных отечественных и зарубежных исследований, посвященных изучению индивидуально-психологических особенностей женщин с различным репродуктивным статусом. Использование перечисленных психодиагностических методик позволило оценить выраженность изучаемых показателей и выявить особенности их распределения в исследуемых группах. Были использованы методы математической статистики: Критерий Колмогорова-Смирнова; U – критерий Манна – Уитни; Критерий χ^2 -Пирсона (таблицы сопряженности), статистическая значимость оценивалась при $p < 0,05$ (двусторонняя проверка). Анализ данных методом математической статистики был реализован в статистическом пакете IBM SPSS Statistics 27.0.

Абдуллаева В.Г. (2026)
Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)
Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Результаты

По критерию Колмогорова-Смирнова с учетом коррекции значимости Лиллиефорса распределение данных не является нормальным ($p < 0,001$), в связи с чем были использованы U – критерий Манна-Уитни и Критерий χ^2 -Пирсона (таблицы сопряженности). Статистически значимыми различия считались при $p < 0,05$.

В ходе исследования индивидуально-психологических особенностей женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, и женщин репродуктивного возраста с установленным бесплодием неясного генеза были получены следующие результаты (см. Табл. 1).

Таблица 1 / Table 1

Сравнительный анализ полученных результатов исследования выраженности алекситимии, уровня ситуативной и личностной тревожности, ипохондричности в экспериментальных группах /
Comparative analysis of the obtained results of the study of the severity of alexithymia, the level of situational and personal anxiety, hypochondriasis in the experimental groups

Параметры \ Parameters	Беременные (1 триместр) \ Pregnant (1 st trimester), n=70	Женщины с бесплодием неясного генеза \ Women with infertility of unknown origin, n=55	U	P
U-критерий Манна-Уитни \ Mann-Whitney U test	Me	Me		
Общий уровень алекситимии \ General level of alexithymia	62,50	98,00	204,500	0,000
Уровень ситуативной тревожности \ Level of situational anxiety	5,00	5,00	1892,500	0,869
Уровень личностной тревожности \ Level of personal anxiety	5,00	5,00	1797,500	0,516
Ипохондричность \ Hypochondriasis	29,50	40	881,500	0,000

Примечание: Полужирным шрифтом отмечены статистически значимые различия.

Note: Significant differences between the groups are indicated in bold.

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Из полученных данных видно, что общий уровень алекситимии у женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, соответствует умеренным значениям, в то время как у женщин с бесплодием неясного генеза является высоким. По показателю «общий уровень алекситимии» выявлены достоверные различия ($p=0,000$) между экспериментальной и контрольной группами.

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что у женщин с установленным бесплодием неясного генеза и у женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, показатели ситуативной ($p=0,869$) и личностной ($p=0,516$) тревожности находятся приблизительно в одном диапазоне от умеренных до повышенных значений, что выявляет отсутствие достоверных различий между экспериментальной и контрольной группами по данным показателям. Однако у женщин с установленным диагнозом «бесплодие неясного генеза» более выражена ипохондричность, чем у женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, что подтверждается статистически по выявленным достоверным различиям между группами ($p=0,000$).

Рассмотрим подробно в табл. 2 результаты исследования особенностей совладающего поведения и локуса контроля, а также склонности к оптимистической или пессимистической оценке важных ситуаций у женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, и женщин с установленным бесплодием неясного генеза.

В структуре совладающего поведения у женщин с бесплодием неясного генеза преобладает использование относительно адаптивных и неадаптивных копинг-стратегий, в то время как в структуре совладающего поведения у женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, преобладает использование адаптивных копинг-стратегий, однако статистически достоверные и значимые различия выявлены только по показателю «адаптивные копинг-стратегии» ($p=0,002$). По показателю «относительно адаптивные копинг-стратегии» достоверных значимых различий не выявлено ($p=0,297$), а по показателю «неадаптивные копинг-стратегии» выявлена тенденция к слабым различиям ($p=0,015$) между группами.

Исходя из полученных данных, видно, что женщины, находящиеся на сроках первого триместра беременности, чаще имеют позитивный настрой, чем женщины с установленным бесплодием неясного генеза, у которых преобладает пессимистическая оценка ситуации, что подтвердилось статистически значимыми различиями между группами ($p=0,001$). Также у женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, преобладает интернальный локус контроля, а у женщин с установленным бесплодием неясного генеза преобладает экстернальный локус контроля, полученные данные статистически подтвердились ($p=0,000$).

Таблица 2 / Table 2

Сравнительный анализ полученных результатов исследования особенностей совладающего поведения, оптимистической и пессимистической направленности, локуса контроля /

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Comparative analysis of the obtained results of the study of the characteristics of coping behavior, optimistic and pessimistic orientation, locus of control

Параметры \ Parameters	Беременные (1 триместр) \ Pregnant (1st trimester), n=70	Женщины с бесплодием неясного генеза \ Women with infertility of unknown origin, n=55	Критерий χ^2 - Пирсона \ Pearson's χ^2 test (contingency tables)	P
	N (%)	N (%)		
Использование адаптивных копинг-стратегий \ Using adaptive coping strategies	41 (58,5%)	17 (30,9%)	9,476a	0,002
Использование неадаптивных копинг-стратегий \ Use of non- adaptive coping strategies	12 (17,1%)	20 (36,3%)	5,974a	0,015
Использование относительно адаптивных копинг-стратегий \ Use of relatively adaptive coping strategies	17 (24,2%)	18 (32,7%)	1,089a	0,297
Оптимизм \ Пессимизм Optimism \ Pessimism	50 (71,4%) \ 20 (28,5%)	23 (41,8%) \ 32 (58,1%)	11,116a	0,001
Интернальность \ Экстернальность Internality \ Externality	52 (74,2%) \ 18 (25,7%)	23 (41,8%) \ 32 (58,1%)	13,528a	0,000

Абдуллаева В.Г. (2026)
Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)
Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Примечание: Полужирным шрифтом отмечены статистически значимые различия.

Note: Significant differences between the groups are indicated in bold.

Таким образом, можно сказать, что женщины с установленным бесплодием неясного генеза демонстрируют более выраженный уровень алекситимии, ипохондрических проявлений, преобладающее использование неадаптивных копинг-стратегий, более выраженную пессимистическую оценку ситуации и тенденцию к экстернальному локусу контроля, чем беременные женщины, находящиеся на сроках первого триместра. Полученные результаты позволяют говорить о наличии определенной специфики психологического профиля женщин данной группы. Выявленные психологические особенности могут быть связаны с переживанием длительной репродуктивной неопределенности, обусловленной отсутствием выявленных причин ненаступления беременности, необходимостью в прохождении многочисленных обследований и невозможностью прогнозирования исхода ситуации, что значительно отличается от ситуации неопределенности и медицинского наблюдения в период беременности, так как в подобном контексте имеются определенные временные рамки. Однако статистически значимых различий по показателям ситуативной и личностной тревожности не выявлено. Полученные данные могут объясняться тем, что проявление тревожности характерно как для женщин с бесплодием неясного генеза, так и для беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра, поскольку обе ситуации связаны с неопределенностью будущего и необходимостью адаптации к новому жизненному этапу, следовательно, можно сказать, что личностная и ситуативная тревожность не может рассматриваться как специфическая особенность психологического профиля данных групп.

Обсуждение результатов

Полученные данные в ходе исследования подтверждают наличие значимых различий по ряду индивидуально-психологических особенностей женщин с различным репродуктивным статусом, что позволяет говорить о существовании специфического психологического профиля.

Е.А. Мордас и Я.В. Берсенева (Мордас, Берсенева, 2020) в своем исследовании установили выраженный уровень алекситимии у женщин с БНГ, что согласуется с полученными результатами нашего исследования. Рассматривая феномен алекситимии у женщин с БНГ, исследователи отмечали, что неспособность женщин дифференцировать и выразить свои чувства, переживания, эмоции может являться значимым предиктором нарушения фертильности, формируя психосоматическую predisposition, вероятно, усиливая выраженность ипохондрии и погружение в «болезнь».

Данные, полученные Н.О. Дементьевой (Дементьева, 2018), О.С. Усачёва (Усачёва, 2017), А.И. Блюм и Т.Д. Василенко (Василенко, Блюм, 2017), позволяют сделать вывод, что

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

тревожность может препятствовать и затруднять наступление беременности у женщин с БНГ, однако в ходе проведения данного исследования было выявлено, что и у женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности, и у женщин с БНГ уровень ситуативной и личностной тревожности находится в одном диапазоне от умеренных до повышенных значений. В связи с этим можно утверждать, что тревожность и стресс действительно способны оказывать влияние на репродуктивные функции женщин, однако не могут рассматриваться как специфическая психологическая особенность, отличающая женщин с бесплодием неясного генеза и беременных женщин на сроках первого триместра.

Е.В. Битюцкая и Е.В. Воронцова (Битюцкая, Воронцова, 2023) приходят к выводу, что женщины, столкнувшиеся с репродуктивными трудностями, в том числе с бесплодием неясного генеза, склонны использовать неадаптивные копинг-стратегии, что согласуется с полученными результатами нашего исследования и позволяет рассматривать совладающее поведение, как специфическую характеристику психологического профиля женщин данной категории.

Таким образом, можно утверждать, что совокупность индивидуально-психологических особенностей женщин с различным репродуктивным статусом формирует специфический психологический профиль, что отличает данное исследование от ряда других, фокусирующихся преимущественно на отдельных компонентах эмоционально-волевой сферы женщин, например, тревожности, депрессивных состояниях и т.п. В данном исследовании индивидуально-психологические особенности рассматриваются в комплексе, что позволяет получить более целостное представление об особенностях психологического функционирования данной категории пациенток.

У женщин с установленным бесплодием неясного генеза более выражены проявления алекситимии и ипохондрии, пессимистический настрой, чаще встречается использование неадаптивных копинг-стратегии и экстернального локуса контроля, что позволяет говорить о наличии определенного психологического профиля данной категории пациенток, в связи с чем полученные результаты исследования могут быть использованы при разработке программ психологического сопровождения женщин с бесплодием неясного генеза, а также являться основными мишенями для психотерапевтической работы.

Полученные данные могут служить основанием для дальнейших исследований, направленных на сравнение индивидуально-психологических особенностей женщин с бесплодием различного генеза, а также на проведение лонгитюдных исследований, позволяющих оценить, предшествуют ли выявленные индивидуально-психологические особенности развитию репродуктивных нарушений или формируются в процессе переживания ситуации бесплодия.

Заключение

В ходе исследования выявлены статистически значимые различия по ряду индивидуально-психологических особенностей между женщинами с бесплодием неясного генеза и женщинами, находящимися на сроках первого триместра беременности, что позволяет говорить о наличии специфического психологического профиля женщин с бесплодием неясного генеза, включающего такие особенности, как выраженные алекситимия

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

и ипохондрические проявления, преобладающая пессимистическая оценка ситуации, экстернальный локус контроля и преобладающее использование относительно адаптивных или неадаптивных копинг-стратегий.

Полученные результаты подчеркивают целесообразность комплексного и биопсихосоциального подхода к сопровождению женщин с бесплодием неясного генеза, при котором психологическая помощь и поддержка рассматриваются как важное дополнение к медицинскому наблюдению.

В настоящее время исследование не позволяет сделать выводы о причинно-следственном характере выявленных различий и определять, являются ли выявленные индивидуально-психологические особенности психологическим предиктором ненаступления беременности при отсутствии выявленной медицинской патологии или формируются в процессе переживания ситуации репродуктивной неопределенности.

Перспективы дальнейших исследований связаны с проведением лонгитюдных наблюдений, сравнением женщин с бесплодием различного генеза, а также более детальным изучением индивидуально-психологических особенностей беременных женщин с учетом наличия или отсутствия медицинской патологии. Представляется перспективным включение психологических и психотерапевтических интервенций с целью отслеживания динамики психоэмоционального состояния женщин с бесплодием неясного генеза, а также реконструкции психологического профиля и их взаимосвязи с репродуктивным исходом при отсутствии выявленной медицинской патологии.

Полученные результаты исследования могут быть использованы при разработке программ клинико-психологического сопровождения и психотерапевтических групп поддержки для женщин с бесплодием неясного генеза и женщин, находящихся на сроках первого триместра.

Ограничения

Ограничением данного исследования является отсутствие лонгитюдного наблюдения, а также в настоящем исследовании количество сравнений было ограничено и соответствовало заранее сформулированной исследовательской гипотезе, включавшей сопоставление двух групп по ограниченному числу показателей, включая анализ таблиц сопряженности, в связи с чем применение строгой поправки Бонферрони могло бы увеличить вероятность ошибки II рода и снизить чувствительность анализа при выявлении значимых различий. Дальнейшее изучение данной темы в рамках масштабного исследования позволит преодолеть эти ограничения.

Limitations

A limitation of this study is the lack of longitudinal follow-up. Furthermore, the number of comparisons in this study was limited and corresponded to clearly stated research hypotheses, which involved comparing two groups on a limited number of indicators, including analysis of contingency tables. Therefore, the use of a strict Bonferroni correction could have increased the likelihood of a Type II error and reduced the sensitivity of the analysis in detecting significant differences. Further study of this topic in a larger study will help address these limitations.

Абдуллаева В.Г. (2026)
Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)
Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Список источников / References

1. Битуюцкая Е.В., Воронцова Е.В. (2023). Особенности восприятия репродуктивных трудностей у женщин с разной направленностью копинга. *Национальный психологический журнал*, 2(50), 46–65. <https://doi.org/10.11621/npj.2023.0204>
Bityutskaia E.V., Vorontsova E.V. (2023). Features of perception of reproductive difficulties in women with different coping orientations. *National Psychological Journal*, 2(50), 46–65. <https://doi.org/10.11621/npj.2023.0204>
2. Василенко Т.Д., Блюм А.И. (2024). Личностные факторы адаптивного переживания ситуации неопределенности. *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*, 4(47), 345–354. <https://doi.org/10.23888/humJ2024124345-354>
Vasilenko T.D., Blum A.I. (2024). Personality factors of adaptive experience of a situation of uncertainty. *Personality in a changing world: health, adaptation, development*, 4(47), 345–354. <https://doi.org/10.23888/humJ2024124345-354>
3. Василенко Т.Д., Блюм А.И. (2017). Бесплодие неясной этиологии как особая кризисная ситуация неопределенности в жизни женщины. *Innova*, 1(6), 17–20. <https://doi.org/10.21626/innova/2017.1/03>
Vasilenko T.D., Blum A.I. (2017). Infertility of unknown etiology as a special crisis situation of uncertainty in a woman's life. *Innova*, 1(6), 17–20. <https://doi.org/10.21626/innova/2017.1/03>
4. Восканян Я.Ю., Васильева О.С. (2025). Психологические теории бесплодия: эволюция представлений. *Вестник Донецкого университета, Серия 05: Филология и психология*, 159–172. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14934730>
Voskanyan Ya. Yu., Vasilyeva O. S. (2025). Psychological theories of infertility: evolution of ideas. *Bulletin of Donetsk University, Series 05: Philology and Psychology*, 159–172. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14934730>
5. Голышкина М.С. и др. (2021). Женское бесплодие как фактор эмоционального расстройства: значение психотерапии в лечении бесплодия. *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*, 13(2), 97–103.
Golyshkina M.S. et al. (2021). Female infertility as a factor of emotional disorder: the importance of psychotherapy in the treatment of infertility. *Neurology, neuropsychiatry, psychosomatics*, 13(2), 97–103.
6. Горобец Е.А. (2022). Междисциплинарное изучение алекситимии / Е.А. Горобец, Р.Г. Есин, Ю.А. Вольская. *Учёные записки Казанского университета. Серия: Гуманитарные науки*, 180–196.
Gorobets E.A. (2022). Interdisciplinary study of alexithymia / E.A. Gorobets, R.G. Esin, Yu.A. Volskaya. *Scientific notes of Kazan University. Series: Humanities*, 180–196.
7. Дементий Л.И., Василевская Ю.Г. (2023). Особенности копинг-стратегий беременных с разным типом психологического компонента гестационной доминанты. *Вестник Омского университета. Серия: «Психология»*, 6–12.
Dementiy L.I., Vasilevskaya Yu.G. (2023). Features of coping strategies of pregnant women with different types of psychological component of gestational dominant. *Bulletin of Omsk University. Series: "Psychology"*, 6–12.

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

8. Дементьева Н.О. (2018). Особенности психического состояния женщин с психогенным бесплодием. *Психология состояний человека: актуальные теоретические и прикладные проблемы*, 174–177. <https://dspace.kpfu.ru/xmlui/handle/net/150381>
Dementeva N.O. (2018). Features of the mental state of women with psychogenic infertility. *Psychology of human states: current theoretical and applied problems*, 174–177. <https://dspace.kpfu.ru/xmlui/handle/net/150381>
9. Джибладзе Т.А., Григорцевич Н.Ю. (2020). Новое в нарушении женской репродуктивной функции неясного генеза (обзор литературы). *Архив акушерства и гинекологии им. ВФ Снегирева*, 7(2), 84–88. <http://doi.org/10.17816/2313-8726-2020-7-2-84-88>
Dzhibladze T.A., Grigortsevich N.Yu. (2020). New developments in female reproductive dysfunction of unknown genesis (literature review). *V.F. Snegirev Archives of Obstetrics and Gynecology*, 7(2), 84–88. <http://doi.org/10.17816/2313-8726-2020-7-2-84-88>
10. Жуковская С.В. (2023). Психологические аспекты бесплодия: современный взгляд на проблему (обзор литературы). *Репродуктивное здоровье. Восточная Европа*, 13(5), 519–527. <https://rep.bsmu.by/handle/BSMU/48268>
Zhukovskaya S.V. (2023). Psychological aspects of infertility: a modern view of the problem (literature review). *Reproductive health. Eastern Europe*, 13(5), 519–527. <https://rep.bsmu.by/handle/BSMU/48268>
11. Изотова М.Ю., Храименкова К.А., Уласень Т.В. (2021). Клинико – психологические и демографические особенности женщин с первичным и вторичным бесплодием. *Смоленский медицинский альманах*, 4, 183–188.
Izotova M.Yu., Khraimenkova K.A., Ulasen T.V. (2021). Clinical, psychological and demographic characteristics of women with primary and secondary infertility. *Smolensk Medical Almanac*, 4, 183–188.
12. Ицкович М.М., Полякова И.Г., Сыманюк Э.Э. (2024). Эффективность психокоррекционного воздействия методами имажинативной психотерапии при идиопатическом бесплодии. *Экспериментальная психология*, 17(1), 214–234.
Itskovich M.M., Polyakova I.G., Symanyuk E.E. (2024). The effectiveness of psychocorrectional interventions using imaginative psychotherapy methods in idiopathic infertility. *Experimental Psychology*, 17(1), 214–234.
13. Коржова Е.Ю., Бердникова А.В. (2016). Методика "Отношение к значимой жизненной ситуации". *Практикум по психологии жизненных ситуаций*, 60–73.
Korzhova E.Yu., Berdnikova A.V. (2016). Methodology "Attitude to a significant life situation". *Workshop on the psychology of life situations*, 60–73.
14. Кудрявцева Е.В. (2024). Сексуальная функция у женщин с бесплодием неясного генеза: особенности и влияние на репродуктивное здоровье. *Consilium Medicum*, 26(7), 415–419. <https://doi.org/10.26442/20751753.2024.7.202933>
Kudryavtseva E.V. (2024.) Sexual function in women with infertility of unknown genesis: features and impact on reproductive health. *Consilium Medicum*, 26(7), 415–419. <https://doi.org/10.26442/20751753.2024.7.202933>
15. Кудрявцева Н.Ю., Антонова И.И., Сахарчук С.А. (2024). Сексуальное здоровье женщин с бесплодием неясного генеза. *Акушерство, гинекология и репродуктология*, 18(1), 45–52.

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Kudryavtseva N.Yu., Antonova I.I., Sakharchuk S.A. (2024). Sexual health of women with infertility of unknown genesis. *Obstetrics, gynecology and reproductology*, 18(1), 45–52.

16. Ларионов П.М. и др. (2023). Оценка алекситимии: психометрические свойства русскоязычной версии Пертского опросника алекситимии. *Клиническая и специальная психология*, 12(1), 43–65. <https://doi.org/10.17759/cpse.2023120103>

Larionov P.M. et al. (2023). Assessment of alexithymia: psychometric properties of the Russian-language version of the Perth Alexithymia Questionnaire. *Clinical and Special Psychology*, 12(1), 43–65. <https://doi.org/10.17759/cpse.2023120103>

17. Ледовская Т.В., Борунова Е.В. (2024). Психологическая характеристика бесплодия у женщин в контексте совладания со стрессом. *Вестник Омского университета. Серия: «Психология»*, (2), 24–33.

Ledovskaya T.V., Borunova E.V. (2024). Psychological characteristics of infertility in women in the context of coping with stress. *Bulletin of Omsk University. Series: "Psychology"*, (2), 24–33.

18. Мешвелиани Г.Р. и др. (2023). Психологическое здоровье женщины в период беременности. *Главный врач Юга России*, 1(87), 37–40.

URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50304691>

Meshveliani G.R. et al. (2023). Psychological health of women during pregnancy. *Chief Physician of the South of Russia*, 1(87), 37–40. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50304691>

19. Мордас Е.С., Берсенева Я.В. (2020). Личностные особенности женщин с психогенным бесплодием (на различных уровнях организации индивидуальности). *Психология и психотехника*, 3, 69–83.

URL: https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=30428

Mordas E.S., Berseneva Ya.V. (2020). Personality traits of women with psychogenic infertility (at different levels of individuality organization). *Psychology and psychotechnics*, 3, 69–83.

URL: https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=30428

20. Мотора О.А. (2020). Психологическая помощь парам при психогенном бесплодии: позитум – подход в комбинации с техниками других направлений психотерапии. *Личность в экстремальных условиях и кризисных ситуациях жизнедеятельности*, 10, 179–191.

Motora O.A. (2020). Psychological assistance to couples with psychogenic infertility: a positum approach in combination with techniques from other areas of psychotherapy. *Personality in extreme conditions and crisis situations of life*, 10, 179–191.

21. Осташова О.А. (2022). Особенности репродуктивной культуры современной молодежи. *Ломоносовские научные чтения студентов, аспирантов и молодых ученых-2022*, 518–522.

Ostashova O.A. (2022). Features of the reproductive culture of modern youth. *Lomonosov scientific readings of students, graduate students and young scientists-2022*, 518–522.

22. Печникова Е.Ю. (2022). Особенности современного состояния взаимоотношений пациент-врач-психолог в репродуктивной сфере. *Антология Российской психотерапии и психологии*, 177–178.

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Pechnikova E. Yu. (2022). Features of the current state of patient-doctor-psychologist relationships in the reproductive sphere. *Anthology of Russian Psychotherapy and Psychology*, 177–178.

23. Самохина Д.Ю. (2020). Женское бесплодие «неясного генеза». *Психология диалога и мир человека*, 193–201.

Samokhina D.Yu. (2020). Female infertility of “unclear genesis”. *Psychology of dialogue and the human world*, 193–201.

24. Стазаева А.А. (2024). Между психическим и биологическим: анализ возможных причин ненаступления беременности у женщин фертильного возраста. *Журнал клинического и прикладного психоанализа*, 5(3), 89–118.

Stazaeva A.A. (2024). Between the mental and the biological: analysis of possible causes of failure to conceive in women of childbearing age. *Journal of Clinical and Applied Psychoanalysis*, 5(3), 89–118.

25. Степанова В.А. (2023). Особенности защитных механизмов бесплодных женщин, подвергшихся в родительской семье психологическому насилию. *Научные революции: Сущность и роль в развитии науки*, 36.

Stepanova V.A. (2023). Features of the defense mechanisms of infertile women subjected to psychological violence in the parental family. *Scientific revolutions: Essence and role in the development of science*, 36.

26. Степашкина В.А. (2019). Особенности полоролевой идентичности в личностной репрезентации "образа мира" у женщин с бесплодием неясного генеза. *Litres*, 209.

Stepashkina V.A. (2019). Features of gender-role identity in personal representation of the "image of the world" in women with infertility of unknown genesis. *Litres*, 209.

27. Тимченко Д.Д. (2024). Возраст и женское бесплодие: обзор отечественных и зарубежных исследований. *Современная зарубежная психология*, 13(3), 73–82. <https://doi.org/10.17759/jmfp.2024130307>

Timchenko D.D. (2024). Age and female infertility: a review of domestic and foreign studies. *Modern Foreign Psychology*, 13(3), 73–82. <https://doi.org/10.17759/jmfp.2024130307>

28. Усачёва О.С., Блюм А.И. (2017). Индивидуально-личностные особенности женщин, страдающих бесплодием неясной этиологии. *Международный студенческий научный вестник*. URL: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=16799> (дата обращения: 03.08.2026).

Usacheva O.S., Blum A.I. (2017). Individual and personal characteristics of women suffering from infertility of unknown etiology. *International Student Scientific Bulletin*. URL: (date accessed: 03.08.2026).

29. Филиппова Г.Г. (2025). Внутренняя картина бесплодия у пациентов с нарушениями репродуктивного здоровья. *Медицинская психология в России*, 17(3), 15–29. <https://doi.org/10.24884/2219-8245-2025-17-3-15-29>

Filippova G.G. (2025). The internal picture of infertility in patients with reproductive health disorders. *Medical Psychology in Russia*, 17(3), 15–29. <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=16799>

Абдуллаева В.Г. (2026)

Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)

Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

30. Abdallah K.S. (2020). How and Why to Define Unexplained Infertility? / K.S. Abdallah, S. Hunt, S.A. Abdullah, B.W. J Mo, M.A. Youssef. *SeminReprod Med*, 38(1), 55–60. DOI: 10.1055/s-0040-1718709
31. Andrei, F. (2021). Self-efficacy, coping strategies and quality of life in women and men requiring assisted reproductive technology treatments for anatomical or non-anatomical infertility / Federica Andrei, Paola Salvatori, Linda Cipriani, Giuseppe Damiano, Maria Dirodi, Elena Trombini, Nicolino Rossi, Eleonora Porcu. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*. Vol. 264, 241–246.
32. Berg B.J. (1991). Psychological functioning across stages of treatment for infertility / B.J. Berg, J.F. Wilson. *Journal of Behavioral Medicine*, 14(1), 11–26.
33. Koparal B., Gürlek B., Hocaoglu Ç., Polat S. (2021). Levels of anxiety sensitivity, somatosensory amplification and alexithymia in patients with unexplained infertility. *International Journal of Clinical Practice*. Vol. 75, Iss. 12. P. e14761. DOI: 10.1111/ijcp.14761.
34. Mahlstedt P.P. (1985). The psychological component of infertility. / P.P. Mahlstedt. — DOI: 10.1016/s0015-0282(16)48428-1 // *Fertility and Sterility*. – Т. 43, № 3. – p. 335–346
35. Menning B.E. (1977). Infertility: A guide for the childless couple / B.E. Menning // Englewood Cliffs N.J.: Prentice-Hall. – 178 p.
36. Shayesteh-Parto F. (2023). Infertility-related stress and its relationship with emotional divorce among Iranian infertile people 2023. / F. Shayesteh-Parto, S.B. Hasanpoor-Azghady, S. Arefi, L. Amiri-Farahani. DOI: 10.1186/s12888-023-05159-z // *BMC Psychiatry*. – Т 23, № 1. – p. 666.

Информация об авторе

Валентина Геннадьевна Абдуллаева, медицинский психолог ООО «Клиника Фомина Тверь» (170100, г. Тверь, Вагжановский переулок, д. 14); член Российской Ассоциации Репродукции Человека, e-mail: vgshivolap@yandex.ru

Information about the author

Valentina G. Abdullaeva – medical psychologist of FominTver Clinic LLC (170100, Tver, Vagzhanovsky Lane, 14); member of the Russian Association of Human Reproduction, e-mail: vgshivolap@yandex.ru

Вклад авторов

Абдуллаева В.Г. — идея исследования; аннотирование, написание и оформление рукописи; планирование исследования; проведение исследования, применение статистических, математических или других методов для анализа данных; проведение эксперимента; сбор и анализ данных; визуализация результатов исследования.

Абдуллаева В.Г. (2026)
Индивидуально – психологические особенности женщин репродуктивного возраста с бесплодием неясного генеза и беременных женщин, находящихся на сроках первого триместра беременности. *Клиническая и специальная психология*, 15(3), 178–196.

Abdullaeva V.G. (2026)
Individual psychological characteristics of women of reproductive age with infertility of unknown origin and pregnant women in the first trimester of pregnancy. *Clinical Psychology and Special Education*, 15(3), 178–196.

Contribution of the authors

Abdullaeva V.G. — research ideas; annotation, writing, and formatting of the manuscript; research planning; conducting research, applying statistical, mathematical, or other methods for data analysis; conducting an experiment; collecting and analyzing data; and visualizing research results.

Конфликт интересов

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The author declare no conflict of interest.

Декларация об этике

Исследование было проведено с соблюдением этического кодекса Российского психологического общества. Все респонденты дали информированное добровольное согласие на участие в исследовании.

Ethics statement

The study was conducted in accordance with the ethical code of the Russian Psychological Society. All participants gave informed voluntary consent to take part in the study.

Поступила в редакцию 04.03.2026
Поступила после рецензирования 04.08.2025
Принята к публикации 21.08.2025
Опубликована 30.09.2025

Received 2026.04.03
Revised 2025.08.04
Accepted 2025.08.21
Published 2025.09.30