

ОЦЕНКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ЧЕЛОВЕКА ПО ВИБРОИЗОБРАЖЕНИЮ ГОЛОВЫ

Ю.В. Кашина, И.Л. Чередник, А.В. Бурлуцкая, О.В. Киек, В.А. Минкин, А.Г. Пенжоян, А.В. Абушкевич, А.Ф. Гостищев, М.М. Рабданов, В.С. Велигурова, Ж.В. Пустовая *Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар*

Целью работы явилось апробация экспресс-метода определения психоэмоционального статуса человека по виброизображению головы. Наблюдения проведены на 432 лицах мужского и женского пола 16–52 лет: студентах, курсантах, военнослужащих, спасателях, беременных женщинах перед родами, больных перед операцией. Для регистрации виброизображения использовалась веб-камера AVerCam и датчик изображения 1/3 дюйма КМОП с разрядностью 8 бит. В качестве компьютера был взят стандартный ноутбук Samsung P40 TV001 с процессором Pentium M2000 и программным обеспечением VibrImage 6.1. Веб-камера устанавливалась на расстоянии 0,5 м напротив исследуемого лица человека так, чтобы голова была видна на мониторе компьютера достаточно крупно. В качестве контрольных методов использовали психологические тесты. У испытуемых были получены следующие характеристики психоэмоционального статуса. Агрессия, оцениваемая по шкале от 20 до 50 баллов, у беременных перед родами составляла $30,7 \pm 0,8$ баллов, у военных $42,3 \pm 0,4$ баллов, у спасателей $33,6 \pm 0,6$ баллов, у курсантов $32,6 \pm 0,3$ баллов, у студентов $26,40,5$ баллов, у больных перед операцией $30,2 \pm 0,7$ баллов. Умеренный уровень тревожности по шкале от 16 до 35 баллов был у студентов, курсантов, военнослужащих, спасателей, высокий (36–50) – у беременных женщин перед родами, больных перед операцией. Высокая уравновешенность (по шкале 50 – 100 баллов) отмечалась у курсантов, военнослужащих, спасателей, низкая (25–49 баллов) у беременных женщин перед родами, больных перед операцией, студентов. Высокой энергичностью (по шкале 25–40 баллов) обладали студенты, курсанты, военнослужащие, спасатели, беременные женщины перед родами. Низкая энергичность отмечалась у больных перед операцией (18–24 балла). Наибольший стресс по шкале 20–40 баллов отмечался у больных перед операцией, беременных женщины перед родами. Высокая стабильность по шкале 0–49 баллов отмечалась у военнослужащих, спасателей. Отмечено высокое совпадение результатов определения психоэмоционального статуса экспресс-методом виброизображения головы с данными психологического тестирования.

ТИПЫ МЕЖПОЛУШАРНОЙ АСИММЕТРИИ И УСПЕШАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ

З. Гафурова *Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино, Душанбе, Таджикистан*

Известно, что специализация левого и правого полушарий разная, но работают они всегда совместно. Благодаря их взаимодействию становятся возможными сложные психические процессы, отличающиеся от тех процессов, которые происходят в каждом полушарии в отдельности. Целью исследования явилось изучение распространенности типов межполушарной асимметрии у студентов и их успеваемости. Нами обследовано 992 студента II курса. У 815 из них использовали экспресс-тест, позволяющий определить ведущий палец, ведущий глаз, руку и кисть. Данная методика позволяет выделить 16 типов межполушарной асимметрии. У 177 студентов при помощи выявления ведущей руки, ведущей ноги, ведущего глаза, ведущего уха и психологического тестирования было выявлено 3 типа межполушарной асимметрии: 1) левополушарные («мыслители»); 2) правополушарные («художники») и 3) студенты, у которых активность обоих полушарий сбалансирована («учитель»). Успеваемость оценивали по результатам итоговых занятий по физиологии: 1) студенты с хорошей успеваемостью; 2) студенты с удовлетворительной успеваемостью; 3) студенты с неудовлетворительной успеваемостью и 4) студенты с крайне неудовлетворительной успеваемостью. Среди исследованных студентов 7,9% с хорошей успеваемостью. Из них 85,71% – левополушарные и 14,29% – те лица, активность полушарий которых сбалансирована. Правополушарных студентов-хорошистов в ходе исследования не выявлено, 38,4% из обследованных составляют студенты – со средней успеваемостью. Из них 85,29% – левополушарные, 2,94% – правополушарные и 11,77% – студенты с одинаковой активностью обоих полушарий. 53,6% составляют студенты с неудовлетворительной успеваемостью: левополушарные – 76,84%, правополушарные – 4,21% и 18,95% – студенты, у которых активность обоих полушарий сбалансирована. Среди абсолютно не успевающих студентов (5,65%) – все оказались левополушарные. Неудовлетворительная успеваемость у левополушарных студентов видимо связана с тем, что они не испытывают интереса к выбранной профессии и поэтому просто не занимаются. Из 16 типов межполушарной асимметрии наибольшее количество лиц (17,2%) среди студентов медицинского университета оказались по типу ПППП. Для них характерным является консерватизм, ориентация на общепринятое мнение, они не любят конфликтовать, спорить и ссориться. 12% обследованных были по типу ПППП. Для них характерным является решительность, чувство юмора, артистизм, они очень контактны. 11% – по типу ЛППП, для которых характерно дружелюбие и простота, некоторая разбросанность интересов и склонность к самоанализу. Таким образом, среди преуспевающих студентов большинство – левополушарные, тип мыслителей, для которых характерно рациональное и логическое мышление. Исследуя типы межполушарной асимметрии, можно более оптимально комплектовать академические группы.

ВЛИЯНИЕ МУЗЫКАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НА ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И ВЕГЕТАТИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ЮНОШЕЙ С ПОГРАНИЧНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

А.Г. Казымов, Д.Г. Алиева, Л.А. Казымова *Азербайджанский медицинский университет, Баку, Азербайджан*

Изучены особенности динамики психофизиологических коррелятов процедур медицинской резонансной терапевтической музыки (МРТМ) у практически здоровых юношей 15–18 лет и юношей той же возрастной группы с пограничными расстройствами. У испытуемых проведены исследования субъективных, электрофизиологических, психофизиологических и вегетативных показателей при однократных предъявлениях выбранных ими эмоционально приятных фрагментов медицинской резонансной терапевтической музыки, произведения Sonnen Symphonie или из современных спокойных национально-оркестровых мелодий. Юношам предлагалось провести рейтинговые оценки 5 музыкальных фрагментов продолжительностью по 7-балльной шкале. По результатам оценок определяли наиболее и наименее эмоционально приятные фрагменты музыки. Юноши младших возрастных групп (15–16 лет) предпочитали прослушивать мелодичные, но темповые музыкальные сочинения, что оказывало некоторое синхронизирующее влияние на лимбико-ретикулярные структуры мозга и проявлялось в повышении мощности альфа-ритма, снижении амплитуд быстрых колебаний и некотором седативном эффекте у здоровых – снижение уровня ситуативной тревоги, переживание положительных эмоций, нормализация вегетативной сферы. У юношей с невротическими расстройствами, при исходном эмоционально-вегетативном возбуждении, прослушивание таких сочинений приводило лишь к минимальному приросту альфа-активности, некоторой нормализации вегетативных показателей при сохранении