

7. У людей, страдающих различного рода нарушениями обоняния, в не просто ухудшается качество жизни, но и увеличивается риск травматизации, в частности отравления.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Радциг, Е. Ю. О классификации обонятельных расстройств (по материалам отечественных и зарубежных документов) / Е. Ю. Радциг, Е. П. Осипова // Российская оториноларингология. – 2019. – № 18(3). – С. 87-92.
2. Нарушения обоняния на фоне COVID-19: клинко-нейровизуализационный анализ / А. А. Раскуражев, П. И. Кузнецова, Р. Н. Коновалов, М. М. Танащян // Актуальные вопросы неврологии. – 2022. – № 2. – С. 4-7.
3. Position paper on olfactory dysfunction. / T. Hummel, K. L. Whitcroft, P. Andrews [et al.] // Rhinology. – 2017. – Vol. 54, № 26. – P. 1-30.
4. Сеченовский Университет [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.sechenov.ru/pressroom/news/valeriy-svistushkin-rasskazal-o-mekhanizmax-poteri-obonyaniya-pri-COVID-19/?ysclid=led48rlgc3693668593>. – Дата доступа: 20.02.2022.
5. Eliezer, M. MRI Evaluation of the Olfactory Clefts in Patients with SARS-CoV-2 Infection Revealed an Unexpected Mechanism for Olfactory Function Loss. / M. Eliezer, C. Hautefort // Academic radiology. – 2020. – № 27(8). – P. 1-6.

Сведения об авторах

М.Д. Рябушко* – студент

Э.Н. Кучук – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

M.D. Ryabushko* – student

E. N. Kuchuk - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

ryabushko.masha@mail.ru

УДК 612.821.2

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЧЕЛОВЕКА НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ФЕНОМЕНА ДЕЖАВЮ

Виктория Сергеевна Самохина, Елена Михайловна Гагарина

Кафедра нормальной физиологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Феномен дежавю – психическое состояние, в момент которого человек будто заново переживает то, что ранее уже с ним происходило. Ключевую роль в его проявлении играет лимбическая система головного мозга, обеспечивающая интегративную и регуляторную функцию памяти. Изучение феномена дежавю заключается в необходимости определения этиологии его возникновения, устанавливаемой на основе результатов проводимых исследований. На первом этапе анализируется психоэмоциональное состояние

человека, отмечающего частое проявление феномена. В последующем психотерапевтами проводится диагностика здоровья пациента на предмет наличия отклонений неврологического характера. Результатом исследования становится выявление возможных причин возникновения дежавю. **Цель исследования** – определить наличие или отсутствие корреляции между психоэмоциональным состоянием человека и возникновением феномена дежавю. **Материал и методы.** Методом изучения феномена дежавю стало закрытое анкетирование студентов 1-3 курсов педиатрического факультета УГМУ. Материал исследования – данные, полученные в ходе анкетирования, составленного автором статьи, среди 138 студентов в возрасте 18 – 20 лет. Статистическая обработка результатов исследования выполнялась методом расчета критерия Стьюдента. **Результаты.** 99,7% респондентов сталкиваются с феноменом дежавю. У 40,6% испытуемых установлено регулярное возникновение феномена дежавю: 1 раз в неделю–месяц. В 59,4% случаев его проявление не превышает 1 раза в полгода–год. Возникновение феномена у большинства респондентов сопровождается положительными или нейтральными эмоциями. **Выводы.** Установлено влияние психоэмоционального состояния на проявление феномена дежавю. Одной из возможных наиболее часто встречающихся причин возникновения дежавю является переутомление, в меньшей степени – стресс и дефицит сна. **Ключевые слова:** феномен дежавю, переутомление, физиологический дефицит сна, стресс.

STUDYING THE INFLUENCE OF THE PSYCHO-EMOTIONAL STATE OF A HUMAN ON THE APPEARANCE OF THE DEJA VU PHENOMENON

Victoria S. Samokhina, Elena M. Gagarina

Department of Normal Physiology

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The phenomenon of *déjà vu* is a mental state at the moment when a person seems to relive what has already happened to him before. A key role in its manifestation is played by the limbic system of the brain, which provides the integrative and regulatory function of memory. The phenomenon of *déjà vu* studying lies in the need to determine the etiology of its occurrence, established on the basis of the results of ongoing research. At the first stage, the psycho-emotional state of a person who notes the frequent manifestation of the phenomenon is analyzed. Subsequently, psychotherapists diagnose the patient's health for the presence of deviations of a neurological nature. The result of the study is the identification of possible causes of *déjà vu*. **The purpose of the study** is to determine the presence or absence of a correlation between the psycho-emotional state of a person and the occurrence of the *déjà vu* phenomenon. **Material and methods.** The method of studying the phenomenon of *déjà vu* was a closed survey of students of 1-3 courses of the pediatric faculty of USMU. The material of the study is the data obtained during the survey, compiled by the author of the article, among 138 students aged 18-20

years. Statistical processing of the results of the study was carried out by the method of calculating the Student's criterion. **Results.** 99.7% of respondents are faced with the phenomenon of déjà vu. In 40.6% of the subjects, the regular occurrence of the déjà vu phenomenon was established: 1 time per week or month. In 59.4% of cases, its manifestation does not exceed 1 time in six months or a year. The emergence of the phenomenon in the majority of respondents is accompanied by positive or neutral emotions. **Conclusions.** The influence of the psycho-emotional state on the manifestation of the déjà vu phenomenon has been established. One of the possible most common causes of déjà vu is overwork, and to a lesser extent, stress and lack of sleep.

Keywords: déjà vu phenomenon, overwork, physiological lack of sleep, stress.

ВВЕДЕНИЕ

Впервые термин «дежавю» использовал ученый из Франции Эмиль Буарак в 1876 году в своем труде «Будущее психических наук». До него подобный феномен в психологии именовался как парамнезия (ложное узнавание) [1]. Зачастую, вследствие всплеска импульсного потока происходит нервное перенапряжение, то есть чрезмерно быстрое и частое прохождение нервных импульсов по центрам (гиппокамп и его формация). Данные образования нервной системы отвечают за память и формируют эмоциональный отклик на происходящую ситуацию в окружающей нас действительности [2]. Память человека – отдельно рассматриваемая тайная комната лабиринтов головного мозга. Она не имеет определенной локализации, являясь результатом взаимодействия элементов лимбической системы, располагающихся в зоне промежуточного мозга. Согласно функциональному спектру, данная система носит название «висцерального мозга» или «нейронной основы эмоций» [3]. В середине комплекса структур лимбической системы расположен гипоталамус. Для оценки ее функциональной составляющей используется ряд методов: нейрофизиологический, морфологический и нейровизуализационный. Одним из феноменов памяти, имитация которого достигается путем электростимуляции медиобазального отдела височных долей головного мозга, является дежавю или «уже виденное», имеющее в ряде клинических случаев значение для оценки активности структур головного мозга [4, 5]. Включение современных новейших технологий позволяет диагностировать патологический тип дежавю, встречающийся, например, у пациентов с височной эпилепсией. Как правило, его возникновение предшествует приступу данного заболевания. В случае отсутствия каких-либо отклонений, регистрируемых у пациента при жалобах на частое возникновение заявленного феномена, психотерапевты оценивают эмоциональную нагрузку на нервную систему путем сбора анамнеза. В перечень вопросов, интересующих специалиста, входит анализ результатов продолжительности и непрерывности сна, а также ежедневное ментальное состояние пациента, что в дальнейшем позволяет уточнить характер расстройств и их причины. Эмоции – путеводитель в воспоминаниях, именно они позволяют закрепить адаптационно значимые процессы, а также принимают непосредственное участие в

формировании ощущений при возникновении заявленного феномена памяти [6, 7].

Цель исследования – определить наличие или отсутствие корреляции между психоэмоциональным состоянием человека и возникновением феномена дежавю.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Методом исследования в изучении феномена дежавю стало закрытое анкетирование студентов 1–3 курсов педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета. За основу материала были взяты данные, полученные в ходе анкетирования среди респондентов в возрасте от 18 до 20 лет. Статистическая обработка результатов исследования выполнялась методом расчета t-критерия Стьюдента.

Студентам предлагалось ответить на ряд вопросов:

- 1) Ваш возраст
- 2) Знаете ли Вы, что такое феномен дежавю? (да/ нет)
- 3) Сталкивались ли Вы с данным феноменом? (да/ нет)
- 4) Как часто Вы сталкивались с феноменом дежавю? (1 раз в неделю–месяц/ 1 раз в полгода–год)
- 5) Какие эмоции Вы испытывали при столкновении с данным феноменом? (положительные/ отрицательные/ нейтральные)
- 6) В каком психоэмоциональном состоянии Вы чаще всего наблюдаете проявление феномена дежавю? (переутомление/ физиологический дефицит сна/ стресс)

РЕЗУЛЬТАТЫ

Результатом анкетирования студентов стало получение данных, позволяющих установить наличие корреляции между психоэмоциональным состоянием человека и возникновением феномена дежавю. В процессе обработки ответов респондентов были получены следующие результаты.

Так, среди респондентов на вопрос: «Знаете ли Вы, что такое феномен дежавю?» – 99,3% (137 человек) дали положительный ответ.

На вопрос: «Сталкивались ли Вы с феноменом дежавю?» – 97% участников из 138 опрошенных ответили «да». При этом 59,4% респондентов отметили редкое возникновение феномена: 1 раз в полгода–год. Оставшиеся 40,6% студентов испытывают проявление данного феномена не чаще одного раза в неделю–месяц (Рис.1).

Частота возникновения феномена дежавю среди респондентов

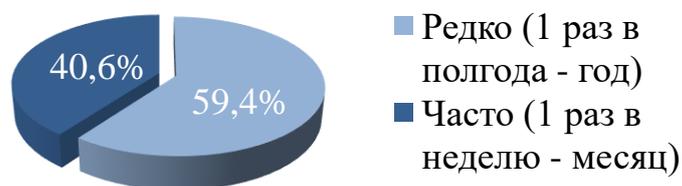


Рис.1 Частота возникновения феномена дежавю

С точки зрения эмоциональной составляющей, при столкновении с данным феноменом 77,6% опрошенных (107 человек) испытывают либо положительные эмоции, либо имеют нейтральное отношение к произошедшему «возврату в прошлое». Среди 22,4% участников (31 человек) отмечаются негативные/отрицательные эмоции, например, страх.

С целью выявления возможных причин возникновения данного феномена респондентам было предложено ответить на вопрос: «В каком психоэмоциональном состоянии Вы чаще всего наблюдаете проявление феномена дежавю?». Результаты проведенного анкетирования свидетельствуют о его проявлении в 46,3% случаев, возникающих вследствие переутомления на фоне высокой интеллектуальной нагрузки, что объясняется ежедневным перевозбуждением нервной системы студентов. В случае физиологического дефицита сна (30,4%) страдает усидчивость и концентрационная способность мозга, что является причиной беспорядочного прохождения импульсов. Стресс, влияющий в 23,3% случаев, вызывает перенапряжение нервной системы (Рис. 2).

Психоэмоциональное состояние респондентов при проявлении феномена дежавю

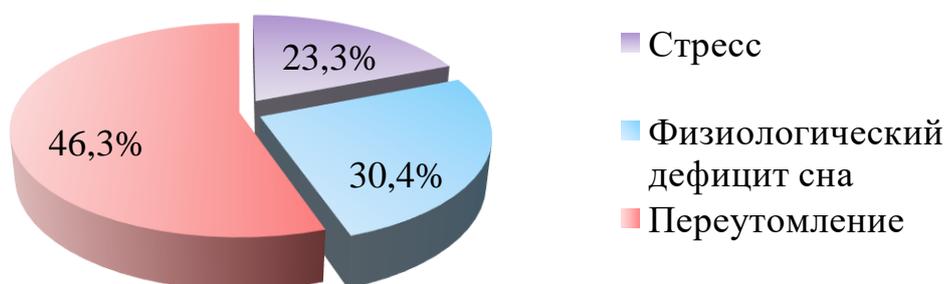


Рис. 2 Влияние психоэмоционального состояния на возникновение дежавю

ОБСУЖДЕНИЕ

Закрытое анкетирование проводилось среди лиц не имевших подтвержденных клинических диагнозов неврологического характера. В ходе исследования отмечается высокий процент осведомленности опрошенных о существовании феномена дежавю – 99,3%. Отсутствие знаний о лексическом значении данного термина выявлено только в 0,7% случаев. Частое возникновение феномена (1 раз в неделю–месяц) наблюдается у 56 человек, среди опрошенных. У 81 респондента феномен проявляется реже – не более 1 раза в полгода – год.

Результаты анкетирования показали, что в подавляющем большинстве случаев (77,6%) опрошенные реагировали положительно или нейтрально на проявление феномена дежавю, в 22,4% отмечается наличие негативных эмоций.

В соответствии с результатами анкетирования в 46,3% случаев возможной причиной проявления феномена дежавю является переутомление,

которое, предположительно, выступает следствием колоссальной учебной нагрузки студентов. В 30,4% случаев его возникновение обусловлено физиологическим дефицитом сна. В оставшихся 23,3% случаев роль отведена стрессовому состоянию опрошенных, которое может быть связано с высокими темпами и сложностью обучения. Не исключены и иные провокационные факторы возникновения феномена дежавю.

ВЫВОДЫ

1. По результатам исследования редкое проявление феномена дежавю превалирует (59,4%). При этом частое возникновение данного феномена составляет 40,6%.

2. Выявлена взаимосвязь психоэмоционального состояния с возникновением феномена дежавю.

3. Возможной, наиболее частой причиной возникновения дежавю стало переутомление.

4. В большинстве случаев при возникновении данного феномена участники анкетирования испытывали положительные или нейтральные эмоции.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Большой атлас мозга / под редакцией Р. Фраковьяк, Ассан, Ж.-К. Ламбель, С. Леэризи; перевод с французского под редакцией М. Великановой. – КоЛибри, 2021. – 208 с.

2. Матвеев В.Э. Роль гиппокампа в развитии би-, полилингвизма / В.Э. Матвеев. – Текст: электронный // Вестник РУДН. – 2017. – № 4. – С. 621–626. – URL:<https://journals.rudn.ru/polylinguality/article/download/17606/15339> (дата обращения: 13.12.2022).

3. Анатомия. Физиология. Фундаментальные основы / под редакцией Дж. Тортора, Б. Дерриксона ; перевод с английского под редакцией В. Горохова, И. Шестовой, И. Захарова, И. Веревкиной. – Эксмо, 2017. – 1280 с.

4. Мозг, депрессия, эпигенетика / Н. П. Романчук, В. Ф. Пятин, А. Н. Волобуев [и др.] // Бюллетень науки и практики. – 2020. – № 5. – С. 163-183.

5. Нейрофизиологические показатели и данные нейровизуализации в прогнозировании течения структурной фокальной эпилепсии / Ю. И. Медведев, А. Р. Зорин, В. А. Жданов, М. М. Лапкин. – Текст: электронный // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2019. – № 4. – URL:<https://nnp.ima-press.net/nnp/article/viewFile/1214/968> (дата обращения: 25.01.2023).

6. Власов Н. П. Значение феномена дежавю у здоровых / Н. П. Власов, А. В. Червяков. – Текст: электронный // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2017. – № 2. – URL:https://nnp.ima-press.net/nnp/article/view/25?locale=ru_RU (дата обращения: 7.12.2022).

7. Странности нашего мозга / под редакцией Д. Стивена; перевод с английского под редакцией А. А. Давыдовой. – Рипол–Классик, 2010. – 576 с.

Сведения об авторах

Виктория С. Самохина – студент*

Елена М. Гагарина – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

Viktoria S. Samohina – student*

Elena M. Gagarina – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

S.Vika2003@yandex.ru

УДК 616-056.52

ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ГЕНЕТИЧЕСКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ

Дарья Валерьевна Сивицкая¹, Дарья Станиславовна Лавринец¹, Елена Александровна Шорикова¹, Олег Германович Макеев¹, Юлия Александровна Журавлева²

¹Кафедра медицинской биологии и генетики

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

²ООО «Мира»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. В отличие от чисто наследственных заболеваний, в развитии многофакторных заболеваний ведущую роль играют внешние условия и образ жизни и также важно знать о их наличии у каждого человека. Поменять генотип человека невозможно, однако, зная его можно избежать развития определенных заболеваний или своевременно скорректировать их течение. По настоящее время вопрос о непосредственной роли генетических факторов в развитии ожирения остается спорным, так как нельзя оставлять без внимания воздействие факторов внешней среды - образ жизни, режим питания, физическая активность, стрессы и вредные привычки. С помощью технологии “Synthetic regulatory reconstitution” для изучения регуляции генов, получают ДНК профиль, который позволяет специалистам персонально разработать рекомендации по профилактике заболеваний, диете и образу жизни. **Цель.** С помощью генетического паспорта «Атлас» сопоставить генетические факторы риска ожирения и показатели индекса массы тела (ИМТ) в амбулаторных картах пациенток. **Материал и методы.** Был проведен статистический анализ в Microsoft Excel обезличенных генетических паспортов, полученных с использованием ДНК-микрочипов. Сравнивались общие генетические маркеры пациенток женского пола и их индекс массы тела по амбулаторным картам. Индекса массы рассчитан по формуле Кетле. Определена степень ожирения по классификации ВОЗ (1997 г.). **Результаты.** Генетический паспорт важен, как и для пациента, так и для врача, и с его помощью можно предотвратить болезнь ещё на ранних стадиях или риск ее развития. **Выводы.** В ходе написания научной статьи были выделены общие риски генетических многофакторных заболеваний. Наши данные подтвердили, что ИМТ зависит от наследственных факторов на 60%, однако результаты генетических исследований не всегда являются клиническим окончательным диагнозом, но могут стать важным