

# **Информационная медико-биологическая технология психофизиологических исследований**

***В.И. Баньков, А.В. Патрушев, Д.В. Баньков***

Уральская государственная медицинская академия,  
Екатеринбург, Россия

V.I. Bankov, A.V. Patrushev, D.V. Bankov . INFORMATION PHYSICIAN-BIOLOGICAL TECHNOLOGY PSIHOFIZIOLOGICHESKIH STUDIES Ural State Medical Academy, Ekaterinburg, Russia

В основу психофизиологических исследований положено определение индексов биоэлектромагнитной реактивности (БЭМР) в парных точках симметрии самого органа или симметричного ему другого органа. Величины БЭМР представлены в виде шкалы индексов, которая с достаточной точностью позволяет определять функциональное и морфологическое состояние тканей органов и целого организма при действии лекарственного вещества, пищевого продукта, физического фактора и т.д. С помощью определения БЭМР разработана технология скрининговых психофизиологических исследований. Использовался сравнительный анализ синокаротидных и периферических рефлексогенных зон. Верификационные исследования, проведенные на более 1700 испытуемых Уральского юридического института МВД РФ, с помощью экспертно-диагностического комплекса «ЛИРА-100», что позволило с достаточной точностью оценить действие наркотика, алкоголя на организм человека, а также выявить реактивность (возбудимость) или торможение нервной системы, стрессоустойчивость, утомление и наличие других психологических проблем.

---

# Особенности устойчивости и биоритмов женского организма

***Н.А. Барбараш***

Государственная медицинская академия, Кемерово, Россия

N.A.Barbarash. Peculiarities of female organism stability  
and biorhythms. State Medical Aacademy, Kemerovo, Russia

Организм женщины более устойчив к неблагоприятным воздействиям. Хирургическая коррекция пороков сердца приводит у женщин к более оптимальным, чем у мужчин, результатам [Барбараш и др. Биопротезы клапанов сердца; 19.95; Gonsera e.a.; J. Heart Valve Dis., (3). 2003].

Этому, очевидно, способствует чередование трофотропной (фолликулиновой) и эрготропной (лютеиновой) фаз околomesячных циклов женщины (Акоев, Алексеева: ПОЛ, реактивность..., 1985). Ухудшение здоровья у девушек в IV триместре индивидуального годичного цикла (ИГЦ), т.е. в течение X—XII месяцев от дней рождения, выражено в меньшей степени, чем у юношей. Более оптимальным для здоровья является у юношей II триместр, а у девушек — I триместр ИГЦ, т.е первые три месяца после дней рождения [Барбараш, Чичиленко; Вестник РАМН, (3), 2001].

Гендерные различия устойчивости к факторам среды выявляются уже в эмбриональном периоде [Fucuda e.a., Lancet, (359), 2002]. По данным нашей кафедры (Рыжкова, Калентьева; в кн. Проблемы медицины и биологии; Кемерово, 2004] количество рождающихся мальчиков превышает число девочек при зачатии только в I-II триместры ИГЦ родителей, лучшие для их здоровья.

Одним из механизмов, способствующих развитию ИГЦ, может быть сформированное ежегодное повторение стресса рождения [Lagercrants, Slotkin, Sci. Amer. (254), 1986]. Очевидно, у лиц женского пола этот стресс менее интенсивен и продолжителен, чем у представителей пола мужского.