

# Использование дерматоглифических рисунков как метод определения предрасположенности к заболеваниям у жителей села Оленек



Выполнила: ученица 8 "а" класса  
Васильева Сайаана  
Руководитель: Симакова Клара  
Петровна учитель биологии и химии.

# Дерматоглифика – это...

- Наука, которая занимается изучением признаков узоров на коже ладонной стороны кистей и стоп человека.
- Она возникла в 1892 году, когда один из оригинальнейших биологов своего времени - двоюродный брат Чарльза Дарвина сэр Фрэнсис Гальтон выпустил свой теперь уже классический труд о пальцевых отпечатках

## **Цель:**

Изучение пальцевых узоров у учеников и учителей.

## **Актуальность:**

С помощью предложенной нами методики, не прибегая к сложным медицинским исследованиям, можно узнать предрасположенности к заболеваниям.

## **Задачи:**

1. Изучить научно- методическую литературу.
- 2.Собрать пальцевые узоры у учеников и учителей.
- 3.Определить предрасположенность к заболеваниям.
- 4.Проведение мониторинга по возрасту родителей.

# Глава 2. Проведение и анализ практических работ.

## Практическая работа №1:

Мы собрали пальцевые узоры у учеников.

**Цель исследования:** Определить предрасположенность к заболеваниям.

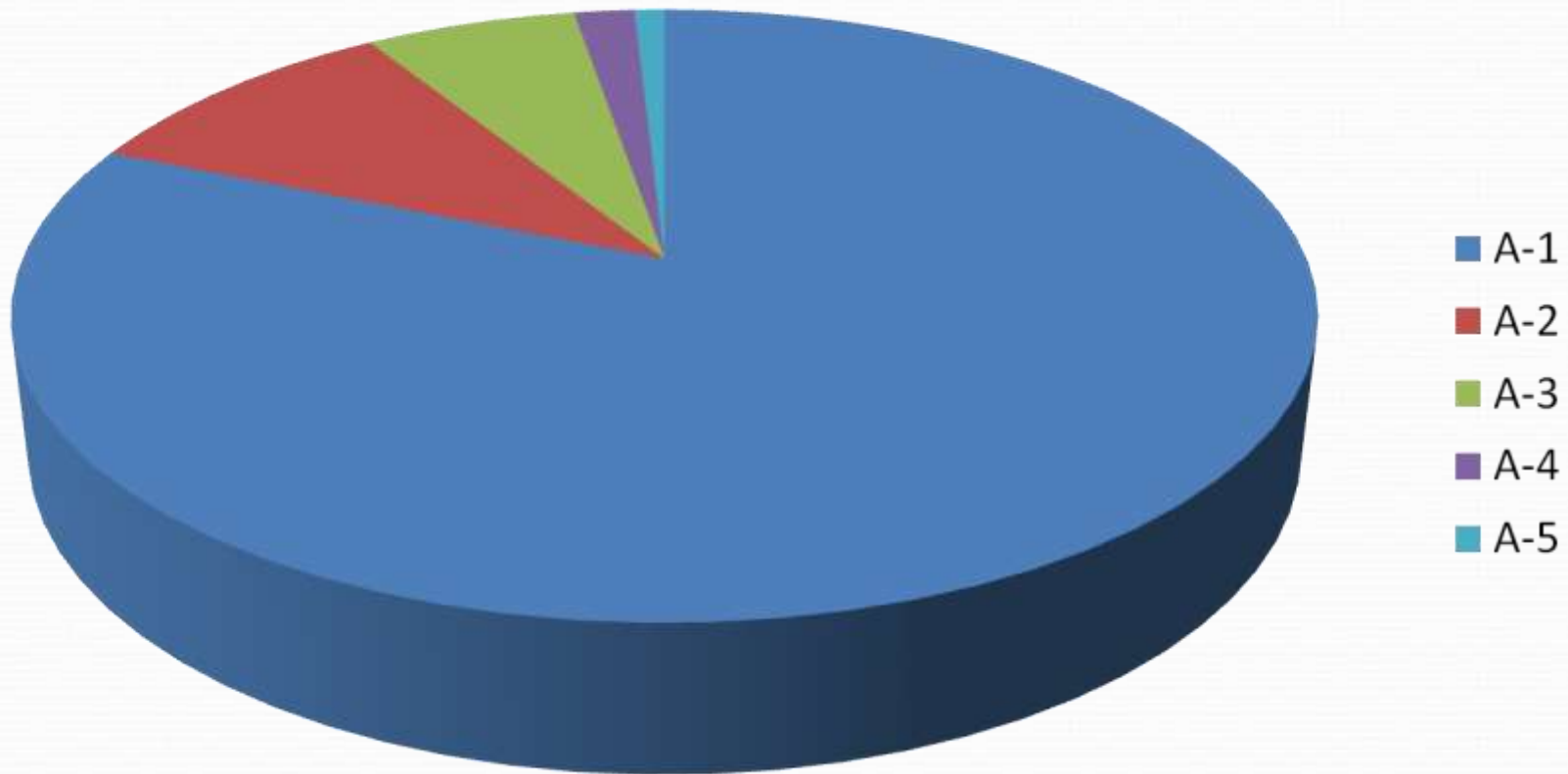
**Респонденты:** Ученики в количестве 70 человек.



**Дуга (А)- не имеет трирадиуса или дельты и состоит из гребней, пересекающих поперёк пальцевую подушечку и слегка выпуклых дистально.**



# Дуги(A)

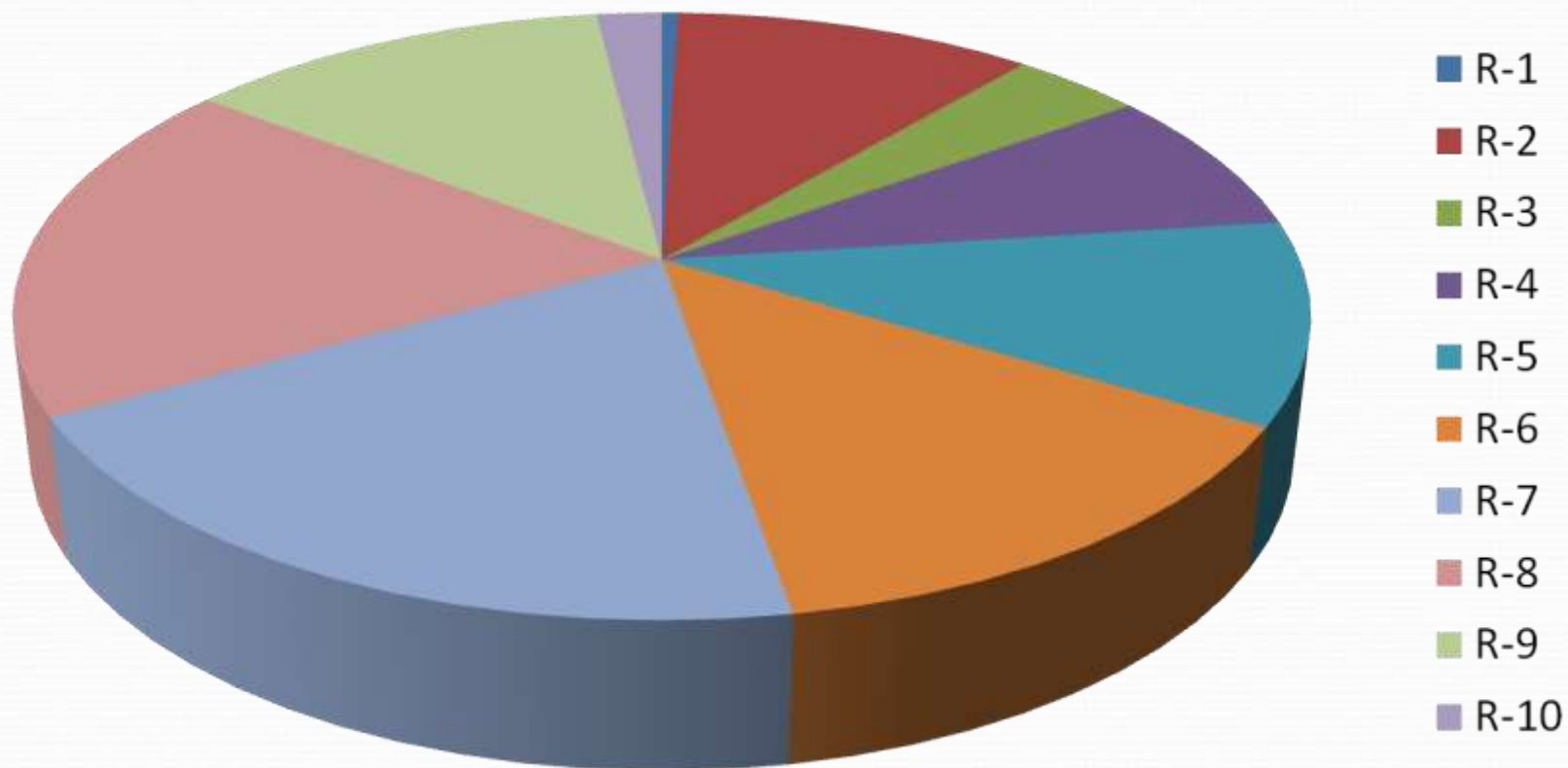


**Петля (R) - имеет одну дельту. Это полузамкнутый узор, в котором кожные гребешки начинаются от одного края пальца, изгибаясь дистально, к другому краю, от которого начались. Дистальный радиант петли, окамляя поле узора, образуют голову петли.**

**Петля- открытый узор. Если она направлена в сторону большого пальца, она называется радиальной (R), если в сторону мизинца-ульнарной (U).**

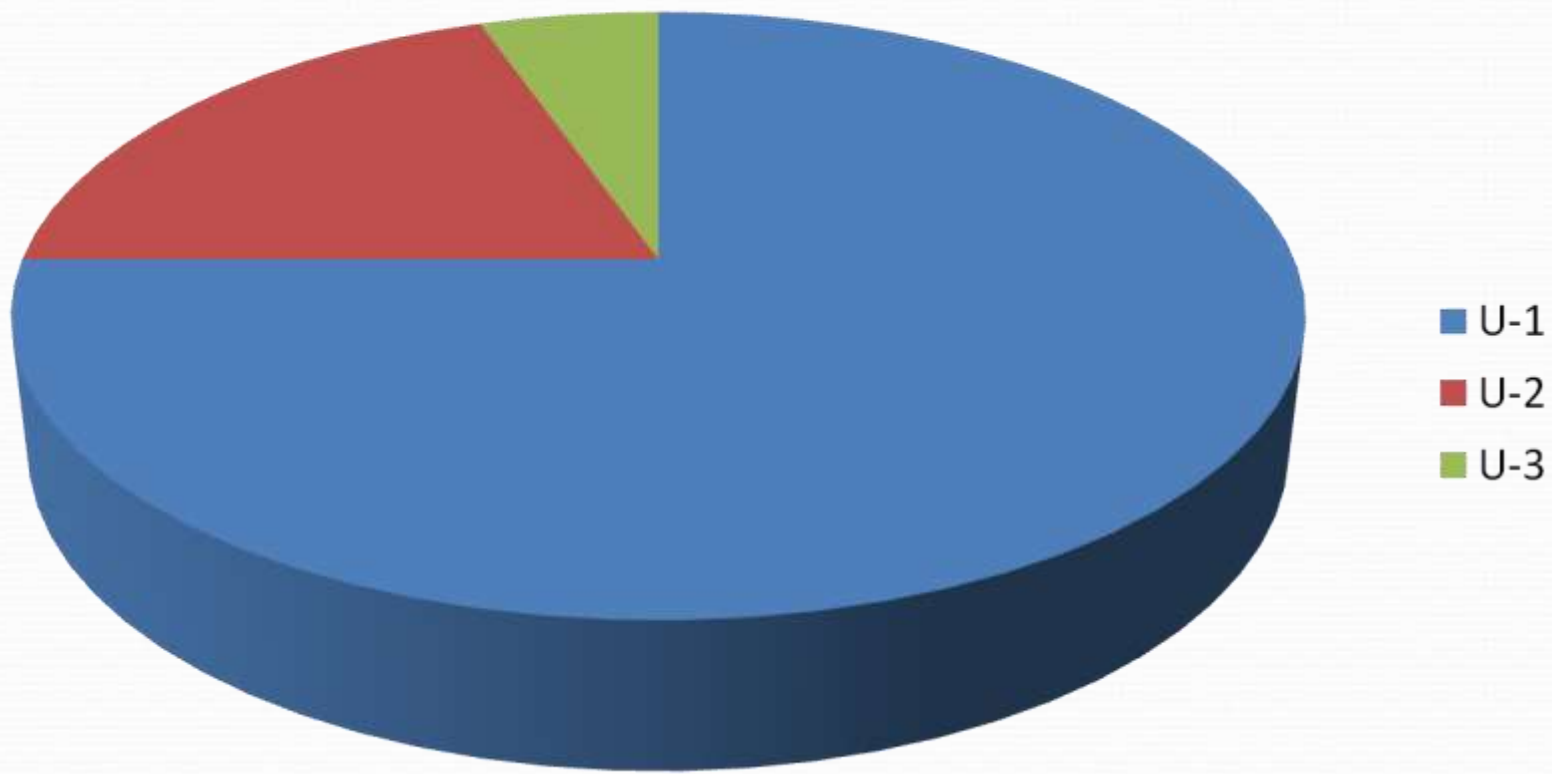


## Радиальные петли (R)





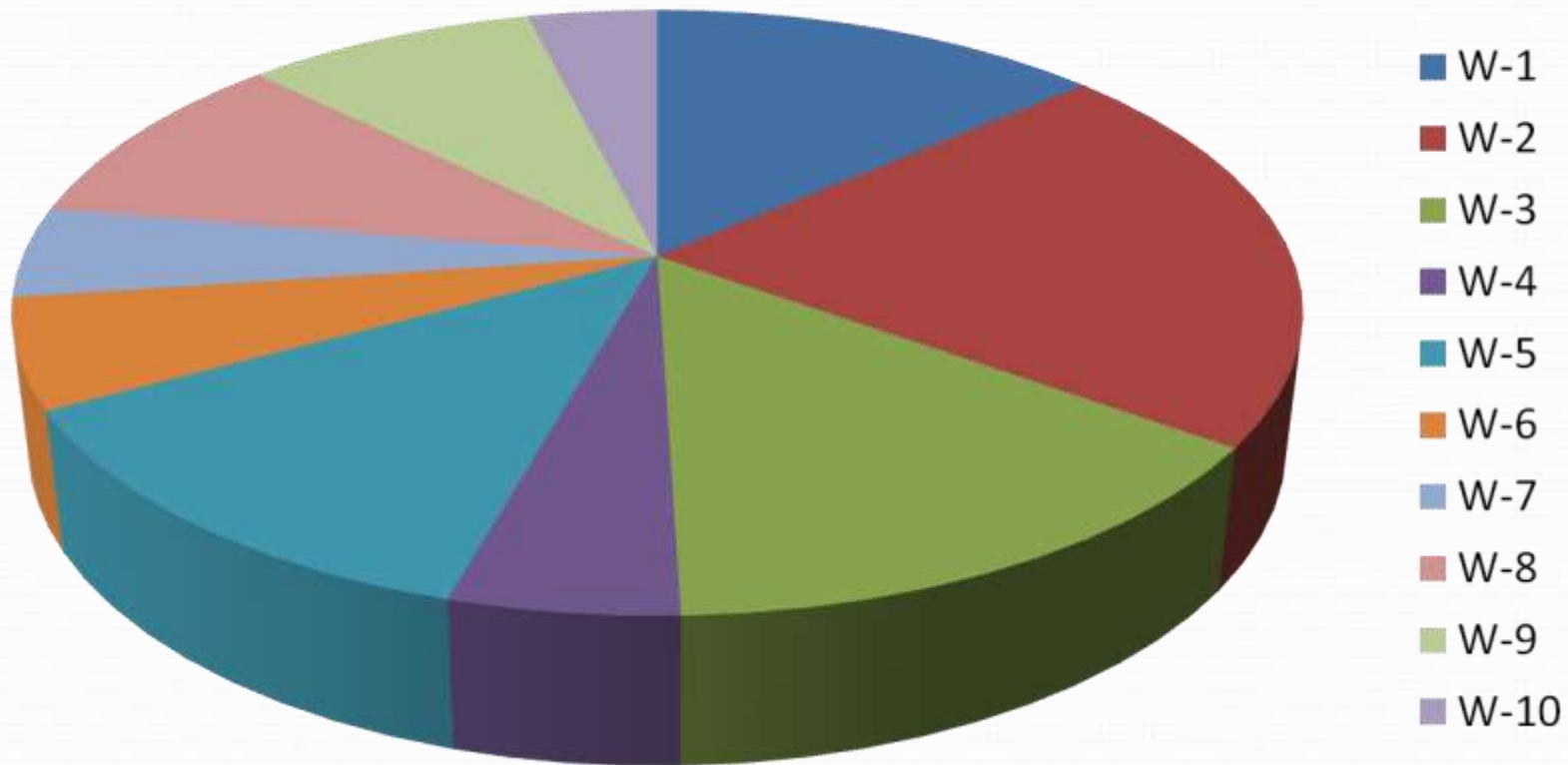
## Ульнарные петли (U)



**Завитки (W) - имеет две дельты. Это полузамкнутый узор, в котором папиллярные линии идут концентрически вокруг сердцевины узора. Последняя может в виде островка, короткого прямого гребня, маленького кружочка или эллиса и т.д. Завитки чаще всего представлены кольцевыми, эллипсоидные и спиральными рисунками. В завитках сильно варьируется объём самого узора, форма и объём сердцевины, направление и соседние радиантов.**



## Завитки(W)



**Вывод:** По итогам практической работы №1 мы определили, что у 25 учеников есть предрасположенность к гипертонии, 1 ученик имеет врожденную патологию и 86 учеников не имеют врожденных заболеваний и патологий.

Это означает, что у 22,1% учеников есть предрасположенность к гипертонии, 0,8% ученик имеет врожденную патологию и 76,1% учеников не имеют врожденных заболеваний и патологий.

## **Практическая работа №2:**

Мы собрали пальцевые узоры у учеников и распределили их по возрасту матери при их рождении.

**Цель исследования:** Определить предрасположенности к заболеваниям при разных возрастах матери и проверить зависит ли от возраста матери здоровье ребёнка.

**Респонденты:** Ученики в количестве 70 человек.

## До 20 лет.

Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %
A-1	8; 100%	W-1	1; 12,5%	U-1	4; 50%	R-1	0; 0%
A-2	0; 0%	W-2	3; 3,37%	U-2	2; 25%	R-2	0; 0%
A-3	0; 0%	W-3	3; 3,37%	U-3	2; 25%	R-3	1; 12,5%
A-4	0; 0%	W-4	0; 0%	U-4	0; 0%	R-4	0; 0%
A-5	0; 0%	W-5	0; 0%	U-5	0; 0%	R-5	0; 0%
A-6	0; 0%	W-6	0; 0%	U-6	0; 0%	R-6	1; 12,5%
A-7	0; 0%	W-7	0; 0%	U-7	0; 0%	R-7	1; 12,5%
A-8	0; 0%	W-8	1; 12,5%	U-8	0; 0%	R-8	3; 37,5%
A-9	0; 0%	W-9	0; 0%	U-9	0; 0%	R-9	1; 12,5%
A-10	0; 0%	W-10	0; 0%	U-10	0; 0%	R-10	1; 12,5%

## От 20 до 30 лет.

Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %
A-1	52; 80%	W-1	7; 10,7%	U-1	50; 44,2%	R-1	0; 0%
A-2	7; 10,7%	W-2	14; 21,5%	U-2	13; 11,5%	R-2	3; 4,6%
A-3	2; 3,7%	W-3	7; 10,7%	U-3	2; 3,7%	R-3	9; 13,1%
A-4	0; 0%	W-4	4; 6,1%	U-4	0; 0%	R-4	4; 6,1%
A-5	0; 0%	W-5	8; 12,3%	U-5	0; 0%	R-5	7; 10,7%
A-6	0; 0%	W-6	5; 19,04%	U-6	0; 0%	R-6	7; 10,7%
A-7	0; 0%	W-7	4; 6,1%	U-7	0; 0%	R-7	8; 12,3%
A-8	0; 0%	W-8	5; 7,6%	U-8	0; 0%	R-8	9; 13,8%
A-9	0; 0%	W-9	8; 12,3%	U-9	0; 0%	R-9	10; 15,7%
A-10	0; 0%	W-10	3; 4,6%	U-10	0; 0%	R-10	7; 10,7%

## От 30 до 40 лет.

Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %
A-1	27; 75%	W-1	6; 16,6%	U-1	27; 55%	R-1	0; 0%
A-2	4; 11,1%	W-2	6; 16,6%	U-2	7; 19,4%	R-2	2; 5,5%
A-3	4; 11,1%	W-3	5; 13,8%	U-3	2; 5,5%	R-3	0; 0%
A-4	0; 0%	W-4	8; 22,2%	U-4	0; 0%	R-4	6; 16,6%
A-5	1; 2,7%	W-5	4; 11,1%	U-5	0; 0%	R-5	1; 2,7%
A-6	0; 0%	W-6	1; 2,7%	U-6	0; 0%	R-6	3; 8,3%
A-7	0; 0%	W-7	1; 2,7%	U-7	0; 0%	R-7	4; 11,1%
A-8	0; 0%	W-8	4; 11,1%	U-8	0; 0%	R-8	8; 22,2%
A-9	0; 0%	W-9	0; 0%	U-9	0; 0%	R-9	7; 19,4%
A-10	0; 0%	W-10	1; 2,7%	U-10	0; 0%	R-10	4; 11,1%



## От 40 лет.

Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %	Вид узора.	Кол-во человек, %
A-1	4; 100%	W-1	1; 25%	U-1	3; 75%	R-1	0; 0%
A-2	0; 0%	W-2	1; 25%	U-2	0; 0%	R-2	0; 0%
A-3	0; 0%	W-3	0; 0%	U-3	1; 25%	R-3	1; 25%
A-4	0; 0%	W-4	0; 0%	U-4	0; 0%	R-4	0; 0%
A-5	0; 0%	W-5	1; 25%	U-5	0; 0%	R-5	0; 0%
A-6	0; 0%	W-6	0; 0%	U-6	0; 0%	R-6	0; 0%
A-7	0; 0%	W-7	0; 0%	U-7	0; 0%	R-7	1; 25%
A-8	0; 0%	W-8	0; 0%	U-8	0; 0%	R-8	0; 0%
A-9	0; 0%	W-9	1; 25%	U-9	0; 0%	R-9	1; 25%
A-10	0; 0%	W-10	0; 0%	U-10	0; 0%	R-10	1; 25%

## **Вывод:** По итогам практической работы №2 мы определили, что у учеников

1. Рожденные матерью в возрасте до 20 лет, имеются 1 ученик с гипертонией и 7 учеников не имеют врожденных заболеваний и патологий.
2. Рожденные матерью в возрасте от 20 до 30 лет, имеются 22 ученика с гипертонией и 43 учеников не имеют врожденных заболеваний и патологий.
3. Рожденные матерью в возрасте от 30 до 40 лет, имеются 8 учеников с гипертонией, 1 ученик с врожденной патологией и 27 учеников не имеют врожденных заболеваний и патологий.
4. Рожденные матерью в возрасте от 40 лет, имеются 1 ученик с гипертонией и 3 ученика не имеют врожденных заболеваний и патологий.

Это доказывает, что от возраста матери не зависит здоровье ребенка.

## Практическая работа №3:

Мы взяли пальцевые узоры у одного человека.

**Цель исследования:** Подробно показать, как мы определяли предрасположенности к заболеваниям на примере одного человека.

**Респондент:** Ученик.

**Фенофонд**

	1	2	3	4	5
Левая рука	R	R	R	R	R
Правая рука	W	A	R	W	R

**A-1, U-0, R-7, W-2.**

### Условные обозначения

1	Большой палец
2	Указательный
3	Средний
4	Безымянный
5	Мизинец
A	Дуга
U	Петля ульнарная
R	Петля радиальная
W	Завиток

**Вывод:** Ученик не имеет врожденных заболеваний и патологий.

## Практическая работа №4:

**Цель исследования:** Определить различия пальцевых узоров у близнецов.

**Респонденты:** Ученицы 6 класса, в количестве 2 человек.

	1	2	3	4	5
Левая рука	W	R	R	R	R
Правая рука	R	A	R	R	R

Николаева Вилена,  
A-1; U-0; R-8; W-1;

	1	2	3	4	5
Левая рука	R	R	R	R	R
Правая рука	A	A	A	R	R

Николаева Виолетта,  
A-3; U-0; R-7; W-0;

**Вывод:** Собрав пальцевые узоры у двух близнецов, нами было доказано, что пальцевые узоры у разных людей не могут быть идентичными и даже у близнецов они разные.

## Практическая работа №5 :

Мы взяли пальцевые узоры у человека имеющего врожденную патологию.

**Цель исследования:** Наглядно показать пальцевые узоры человека, имеющего врожденную патологию.

**Респондент:** Ученик.

	1	2	3	4	5
Левая рука	W	W	W	W	R
Правая рука	W	W	W	W	W

**Фенофонд:**  
A-0, U-0, R-1, W-9.

**Вывод:** Наличие единственной радиальной петли (R) на мизинце свидетельствует о наличии редкой врожденной патологии.

Диагноз подтвержден врачами.

## Практическая работа №6:

Мы взяли пальцевые узоры у человека, болеющего гипертонией.

**Цель исследования:** Наглядно показать пальцевые узоры человека, болеющего гипертонией.

**Респондент:** Учитель.

	1	2	3	4	5
Левая рука	R	W	R	W	R
Правая рука	W	W	W	W	W

**Фенофонд:**  
A-0, U-0, R-3, W-7.

**Вывод:** При гипертонии часто завиток (W) преобладает.

Диагноз подтвержден врачами.

## **Заключение:**

С помощью дерматоглифики мы смогли определить предрасположенности к заболеваниям у учеников нашей школы, и доказать, что пальцевые узоры у разных людей не могут быть идентичными и даже у близнецов они разные.



Спасибо за внимание!