Приложение 5

к Экспертному заключению о признаках лженауки в коммерческом тестировании по кожным узорам пальцев рук http://klnran.ru/2016/05/memorandum01-dermatoglifika/

Работы, которые неизвестны или замалчиваются компаниями, занимающимися дерматоглифическими тестами, и в которых дерматоглифическое тестирование характеризуется как противоречивое, спорное и не доказанное

Н.Н. Хромов-Борисов

Одной из наиболее добросовестных работ является относительно недавняя работа, выполненная антропологами МГУ. Эту работу фирмы явно замалчивают:

Славолюбова И.А., Негашева М.А., Агапова О.И. Поиск связей дерматоглифических признаков ладони с соматическими и психологическими характеристиками. *Вестник Антро- пологии*, 2013; № 2(24), с. 102–117

Добросовестные авторы однозначно признают, что «дерматоглифический рисунок образуется гораздо раньше начала формирования извилин конечного мозга, в которых находятся функциональные поля коры больших полушарий (на 29–30 неделе внутриутробного развития) [Савельев, 2005]. Поэтому связи психофизиологических и дерматоглифических признаков не могут быть тесными. Кроме того, темперамент формируется под существенным воздействием социальной среды, а кожные узоры образуются до рождения и остаются неизменными». Поэтому обычно «между дерматоглифическими и психологическими признаками эти связи невелики и немногочисленны: у русских студентов МГУ выявлено только 3–8% неслучайных ассоциаций между типами пальцевых узоров, гребневым счетом и психологическими показателями [Негашева, 2008]».

Было проведено комплексное антропологическое обследование 197 русских юношей студентов МГУ в возрасте от 17 до 25 лет. Авторы широко применяли факторный анализ, который является сугубо описательным и про который известно, что для получения более или менее надежных результатов требуются объемы выборок не менее 300 человек.

Результаты удручающие. Статистически достоверных канонических корреляций между комплексами признаков дерматоглифики и телосложения **не выявлено**. При рассмотрении канонических корреляций между комплексами признаков дерматоглифики и темперамента **не найдено** статистически значимых коэффициентов. Статистически достоверных коэффициентов канонических корреляций между показателями асимметрии кожных узоров и особенностями темперамента **не выявлено**.

Доли выявленных корреляций очень малы и колеблются от 2% до 13% и коэффициенты корреляции ничтожно малы: от 0,2 до 0,3. А именно:

- Характеристики тревожности и особенности нервной системы (по тестам Спилбергера и Стреляу) достоверно связаны с кожными узорами только в 2,3 и 4,6% случаев, соответственно. Для показателей теста Айзенка обнаружено 8,4% реальных связей.
- Анализ парных корреляций признаков телосложения и ладонной дерматоглифики выявил всего 4,8% значимых связей низкого уровня (коэффициенты корреляции не превышают величину 0,22). Отсюда со всей очевидностью следует, что дерматоглифика не может служить тестом для отбора спортсменов.
- Признаки дерматоглифики и темперамента демонстрируют 9,7% достоверных корреляций низкого уровня (коэффициенты корреляции не превышают величину 0,4).
- Для показателей асимметрии дерматоглифических характеристик и особенностей темперамента обнаружено 10,4% достоверных парных корреляций низкого уровня (коэффициенты корреляции не превышают величину 0,3). Максимальное количество значимых связей демонстрируют шкалы теста Р. Кеттела (13,3%).
- Характеристики темперамента, определенные по тесту Г. Айзенка, значимо связаны с показателями асимметрии дерматоглифических признаков в 12,4% случаев, по тестам Я. Стреляу и Ч. Спилбергера в 4,8% и 4,3% случаев, соответственно.

Столь малые доли значимых связей со всей очевидностью опровергают явно голословные заверения фирм, что их тестирование якобы обладает надежностью не менее 85%.

По результатам проведенного исследования авторы делают следующие выводы:

- с помощью различных статистических методов установлена слабая коррелированность показателей ладонной дерматоглифики и характеристик телосложения;
- небольшая доля и низкий уровень значимых корреляций дерматоглифики и психодинамических особенностей свидетельствуют об **отсутствии** существенной интегрированности изученных систем признаков.

В итоге авторы приходят к неутешительному заключению:

«Низкий уровень связей и их небольшое количество **не позволяют** использовать качественные признаки ладонной дерматоглифики в прогнозировании размеров тела и особенностей темперамента человека».

Литература

Негашева М.А. Морфологическая конституция человека в юношеском периоде онтогенеза (интегральные аспекты). Автореф. дис. ... докт. биол. наук. М., 2008. 48 с.

Савельев С.В. Атлас мозга человека. М.: Веди, 2005. 398 с.

* * *

Вот еще три работы, в которых отмечается противоречивость и практическая непригодность дерматоглифики для диагностики психических расстройств

Ahmed-Popova F.M., Mantarkov M.J., Sivkov S.T., Akabaliev V.H. Dermatoglyphics – a possible biomarker in the neurodevelopmental model for the origin of mental disorders. *Folia Medica*, 2014; 56(1): 5-10. doi: 10.2478/folmed-2014-0001

Сами авторы отмечают, что многие литературные данные свидетельствуют о противоречиях в дерматоглифической характеристике психических расстройств.

Saha S., Loesch D., Chant D., Welham J., ElSaadi O., Fañanás L., Bryan Mowry B., McGrath J. Directional and fluctuating asymmetry in finger and a-b ridge counts in psychosis: a case-control study. *BMC Psychiatry*, 2003, 3:3

В работе обследованы индивидуумы с психозами (n = 240), контрольная группа здоровых (n = 228). Не обнаружено значимых различий ни для пальцевого, ни для а-b-гребневого счета. Вывод: В целом, измерения пальцевого и А-B-гребневого счетов и производных от них мер направленной и флуктуационной асимметрии **не являются** характерными особенностями психоза в обследованной выборке. В то же время, направленная асимметрия морфологии мозга снижается при шизофрении, но это **не отражается** на дерматоглифических переменных.

Russak O.D.F. Dermatoglyphic asymmetries, symptoms, and cognitive function in adolescents at ultrahigh-risk for psychotic disorders. *Undergraduate Honors Theses*, 2015; Paper 840. University of Colorado, Boulder, CU Scholar

В исследование были вовлечены 59 человек со сверхвысоким риском психических расстройств (СВРПР) и 60 здоровых человек (контроль) в возрасте от 12 лет до 21 года. Отобраны они были посредством объявлений в интернете, в газетах, по электронной почте и через профессиональные сообщества. У них были определены дерматоглифические показатели, симптомы и когнитивные данные, между которыми были вычислены 15 коэффициентов корреляции. Статистически значимой оказалась лишь корреляция между пальцевым гребневым счетом и результатами психологического теста на пространственную ориентацию (рис. 1), однако коэффициент корреляции был практически ничтожно малым (r=0,3). Кроме того, не учитывалась поправка на множественность сравнений.

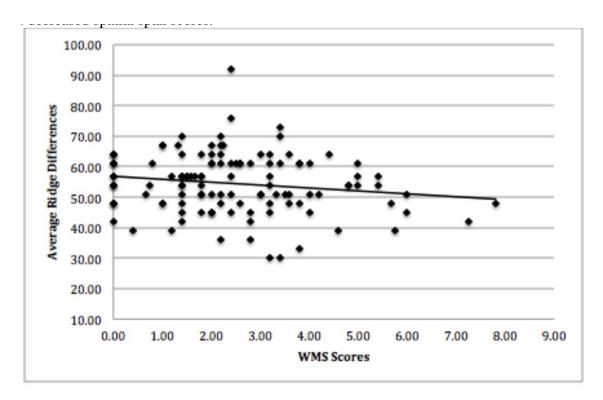


Рисунок 1. Значимая, но практически ничтожная отрицательная корреляция между средней разностью гребневого счета в сравниваемых группах и значениями пространственной ориентации.