

А. А. Жданок, Е. Н. Пальчик

ВЛИЯНИЕ РАЗМЕРА И ЦВЕТА ИЗОБРАЖЕНИЙ С КЛАСТЕРНЫМИ ОТВЕРСТИЯМИ НА СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ТРИПОФОБИИ У СТУДЕНТОК-МЕДИКОВ. ПРЕДЛОЖЕНИЕ КЛАССИФИКАЦИИ ТРИПОФОБИИ ПО СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ

Научные руководители: асс. Чепелев С. Н., асс. Чепелева Е. Н.

Кафедра патологической физиологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Исследование посвящено изучению влияния размера и цвета изображений с кластерными отверстиями на степень выраженности трипофобии у студенток-медиков, а также предложению классификации трипофобии в зависимости от степени выраженности. Установлено, что размер изображений с кластерными отверстиями влияет на степень выраженность трипофобии у студенток-медиков, однако цвет таких изображений на проявление фобии у них никакого влияния не оказывал. В соответствии с предложенной классификацией выделено 4 степени выраженности трипофобии: отсутствие, слабо выраженная, выраженная и сильно выраженная.

Ключевые слова: трипофобия, кластерные отверстия, боязнь дыр.

Resume. The study is devoted to the study of the influence of the size and color of the images with cluster holes on the degree of triphobia in the students of the medical university, as well as on the classification of triphobia depending on the degree of severity. It was found that the size of images with cluster holes affects the degree of triphobia in the students of the medical university, but the color of such images did not influence the manifestation of phobia in their nih. In accordance with the proposed classification, 4 degrees of the severity of triphobia were identified: absence, mild, severe and strongly pronounced.

Keywords: tryophobia, clusters of hole, fear of holes.

Актуальность. Трипофобия представляет собой боязнь отверстий на различных поверхностях, которые представлены скоплениями (кластерами) дыр [2, 4, 5]. Сегодня трипофобия-достаточно мало изученный вид фобии по сравнению с другими [1, 2, 4]. В настоящее время отсутствуют подлинные статистические сведения о распространенности данного феномена [8,9,10]. По результатам исследования Geoff Cole и Arnold Wilkins, в котором приняло участие 286 человек в возрасте от 18 до 55 лет, было установлено, что при просмотре фотографии лотоса с семенами 11% мужчин и 18% женщин описали данное изображение, как «неприятное или даже отталкивающее», и оценили уровень отвращения, который соответствовал фобии [1].

Имеются две основные теории, объясняющие причины возникновения трипофобии: ассоциация с опасными животными и ассоциация с опасными заболеваниями и дефектами. [5, 6, 11]. Первая теория предполагает, что большое количество кластерных изображений имеют общую структуру, которая включает в себя небольшие контрастные элементы, например, точки или полосы. Сходные закономерности в цветах наблюдаются в окраске кожи многих видов опасных или ядовитых животных. Вторая теория заключается в том, что основополагающей причиной трипофобии может быть ассоциация с дефектами, например, поражениями кожи (трещинами, эрозиями и т.п.), либо с заболеваниями.

В данный момент остаются не выясненными закономерности проявления

трипофобии в зависимости от размера и цвета изображений с кластерными отверстиями. Вместе с тем, в литературе не имеется никаких сведений о классификации трипофобии в зависимости от степени ее выраженности.

Заслуживающий внимания представляется тот факт, что трипофобия – это самообуславливающийся страх. Люди, имеющие данную фобию, могут и не подозревать о ее наличии, пока не встретятся с упоминаем о данном феномене в литературе, интернете или с различными изображениями с характерными кластерными отверстиями [4, 5, 8]. Исходя из этого, особенностью нашего исследования является то, что в нем приняли участие студентки медицинского университета, которые, в большинстве своем, были ознакомлены с данным явлением.

Цель: изучить влияние размера и цвета изображений с кластерными отверстиями на степень выраженности трипофобии у студенток-медиков и предложить классификацию трипофобии в зависимости от степени ее выраженности.

Задачи:

1. Предложить классификацию трипофобии в зависимости от степени выраженности.

2. Изучить влияние размера изображений с кластерными отверстиями на степень выраженности трипофобии у студенток-медиков.

3. Изучить влияние цвета изображений с кластерными отверстиями на степень выраженности трипофобии у студенток-медиков.

Материалы и методы исследования: в исследовании приняло участие 200 студенток БГМУ в возрасте от 19 до 24 лет с отсутствием в анамнезе какой-либо значимой патологии органа зрения. Студентки были разделены на 4 группы по 50 человек. Каждой группе было предложено последовательно оценить 5 изображений с кластерными отверстиями следующих цветов и форматов: первой группе – цветные изображения формата А4, второй – цветные изображения формата А6, третьей – черно-белые изображения формата А4, четвертой – черно-белые изображения формата А6. Далее, после просмотра каждой из фотографий испытуемые заполняли анкету-опросник, в которой описывали свои ощущения после увиденного на изображении. В анкете были предложены следующие варианты ответов: отвращение, беспокойство, кожный зуд, головокружение, тошнота, дрожь, учащение сердцебиения, чувство ползания мурашек по коже, «ничего», собственный вариант. Вдобавок в анкете уточнялось, ознакомлены ли студентки с таким явлением, как «трипофобия» (рис. 1).

Уважаемые коллеги! Просим Вас обратить внимание на предоставленные 5 фотографий и пройти небольшой анонимный опрос. Спасибо!

1. Знаете ли вы о таком явлении, как «трипофобия»?

да нет

2. Ваши ощущения при просмотре фотографий? (*нужное подчеркнуть*):

Фотография № 1: ничего, отвращение, беспокойство, кожный зуд, головокружение, тошнота, дрожь, учащение сердцебиения, ощущение мурашек по коже; если другое – *написать, что именно*: _____

Фотография № 2: ничего, отвращение, беспокойство, кожный зуд, головокружение, тошнота, дрожь, учащение сердцебиения, ощущение мурашек по коже; если другое – *написать, что именно*: _____

Фотография № 3: ничего, отвращение, беспокойство, кожный зуд, головокружение, тошнота, дрожь, учащение сердцебиения, ощущение мурашек по коже; если другое – *написать, что именно*: _____

Фотография № 4: ничего, отвращение, беспокойство, кожный зуд, головокружение, тошнота, дрожь, учащение сердцебиения, ощущение мурашек по коже; если другое – *написать, что именно*: _____

Фотография № 5: ничего, отвращение, беспокойство, кожный зуд, головокружение, тошнота, дрожь, учащение сердцебиения, ощущение мурашек по коже; если другое – *написать, что именно*: _____

Рисунок 1 – Анкета-опросник, предлагаемая для заполнения студентам медицинского университета

Статистическая обработка данных проводилась при помощи компьютерной программы «Microsoft Excel 2013». Оценка значимости различий определялась по коэффициенту соответствия Хи-квадрат. Значения $p < 0,05$ рассматривались как достоверные.

Результаты исследования: в качестве предложенных фотографий для испытуемых были отобраны из глобальной сети интернета изображения с кластерными отверстиями.

Среди всех исследуемых студенток медицинского университета 62% отметили, что ознакомлены с данной фобией.

На основе проанализированных анкет-опросников нами была предложена классификация трипофобии по степени выраженности в зависимости от того, сколько изображений у исследуемых вызвало негативные эмоции и ощущения. Таким образом было выделено 4 степени выраженности трипофобии (табл. 1):

Таблица 1. Классификация трипофобии по степени выраженности

Степень выраженности	Количество изображений, вызвавших негативные эмоции и ощущения после просмотра
Отсутствие	0
Слабо выраженная	1
Выраженная	2-3
Сильно выраженная	4-5

Распространенность трипофобии по степени выраженности (в %) в различных группах испытуемых представлена в табл. 2.

Таблица 2. Распространенность трипофобии по степени выраженности (%) в различных группах испытуемых

Вид изображения/Степень выраженности трипофобии	Отсутствие	Слабо выраженная	Выраженная	Сильно выраженная
Цветные А4	20	28	48	4
Цветные А6	44	22	22	12

Черно-белые А4	30	26	30	14
Черно-белые А6	34	6	28	32

Установлено, что среди студенток медицинского университета 68% имеют один или несколько симптомов, указывающих на трипофобию. Среди всех обследуемых распределение трипофобии по степени выраженности было следующим: отсутствие у 32% анкетированных, слабо выраженная – 21%, выраженная – 32%, сильно выраженная – 16% (рис. 3).

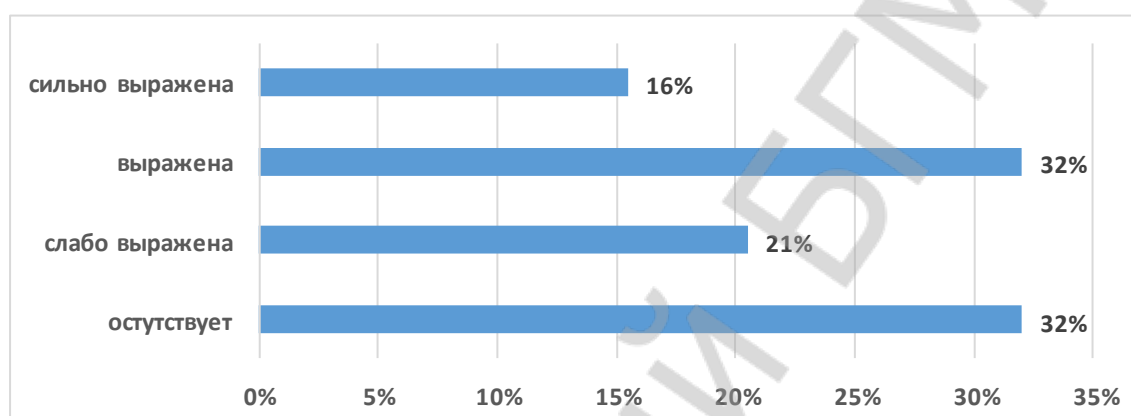


Рисунок 3 – Распространенность трипофобии по степени выраженности (%) среди всех студенток-медиков

При анализе эмоций и ощущений у студенток было установлено следующее: в 60% случаев при просмотре изображений отсутствовали какие-либо негативные эмоции и ощущения. Из отрицательных эмоций и ощущений чаще всего отмечались отвращение (18%), беспокойство (6%), ощущение ползания мурашек по коже (5%). В меньшей степени ощущались тошнота (2%), дрожь (2%), кожный зуд (2%), головокружение (2%), учащенное сердцебиение (1%), а также другие негативные эмоции и ощущения (3%).

Характер влияния размера изображений с кластерными отверстиями на степень выраженности трипофобии оценивался путем сравнения результатов обработки анкет-опросников групп испытуемых, просмотревших черно-белые и цветные изображения формата А6 с группами, которым были предложены изображения аналогичных цветов формата А4. Установлено, что изображения формата А4 по сравнению с форматом А6 на 23% ($p < 0,05$) чаще вызывали ощущения, характерные для трипофобии, у студенток-медиков.

Влияние цвета изображений с кластерными отверстиями на степень выраженности трипофобии у студенток медицинского университета оценивалось сравнением результатов обработки анкет-опросников групп испытуемых, просмотревших черно-белые изображения форматов А4 и А6 с группами, которым были предложены цветные изображения аналогичных форматов. Статистически значимых различий по восприятию черно-белых и цветных изображений не было ($p > 0,05$).

Выводы:

1. В соответствии с предложенной классификацией трипофобии по степени

выраженности выделено 4 степени: отсутствие, слабо выраженная, выраженная и сильно выраженная.

2. Размер изображений с кластерными отверстиями влияет на степень выраженность трипофобии у студенток-медиков: она тем больше, чем больше размер изображений.

3. Цвет изображений с кластерными отверстиями не оказывает влияния на степень выраженности трипофобии у студенток медицинского университета.

A. A. Zhdanok, E. N. Palchik

INFLUENCE OF THE SIZE AND COLOR OF IMAGES WITH CLUSTER HOLES TO THE DEGREE OF EXPRESSION OF TRIPHOBOBIA IN STUDENTS-MEDICINES. PROPOSAL OF CLASSIFICATION OF TRIPHOBOBIA BY DEGREE OF EXPRESSION

*Tutors: assistante Chepelev S. N.,
assistante Chepeleva E. N.*

*Department of Pathological Physiology,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Ayzenberg, V. Pupillometry reveals the physiological underpinnings of the aversion to holes / V. Ayzenberg, M. R. Hickey, S. F. Lourenco // PeerJ 6:e4185. – 2018. – <https://doi.org/10.7717/peerj.4185>.
2. Aminuddin, I. Understanding tryphobia: the fear of holes / I. Aminuddin, H. Lotfi // Malaysian Journal of Psychiatry. – 2017. – Vol. 25, № 2. – P. 3-7.
3. Can, W. Is tryphobia a phobia? / W. Can, Z. Zhuoran, J. Zheng // Psychological Reports. – 2017. – Vol. 120, № 2. – P. 206–218.
4. Cole, G. G. Fear of holes / G. G. Cole, A. J. Wilkins // Psychological Science. – 2013. – Vol. 24, № 10. – P. 1980-1985.
5. Imaizumi, S. Development of the Japanese version of tryphobia questionnaire / S. Imaizumi, M. Furuno, H. Hibino, S. Koyama // The Japanese Journal of Personality. – 2016. – Vol. 25, № 2. – P. 171-173.
6. Imaizumi, S. Tryphobia is predicted by disgust sensitivity, empathic traits, and visual discomfort / S. Imaizumi, M. Furuno, H. Hibino, S. Koyama // Springer Plus. – 2016. – Vol. 5, № 1. – P. 1449.
7. Le, A. T. D. Assessment of tryphobia and an analysis of its visual precipitation / A. T. D. Le, G. G. Cole, A. J. Wilkins // The Quarterly Journal of Experimental Psychology. – 2015. – Vol. 68, № 11. – P. 2304-2322.
8. Pipitone, N. R. Physiological responses to tryphobic images and further scale validity of the tryphobia questionnaire // N. R. Pipitone, B. Gallegos, D. Walters // Personality and Individual Differences. – 2017. – Vol. 108. – P. 66-68.
9. Sasaki, Y. Tryphobic discomfort is spatial-frequency dependent / Y. Sasaki, Y. Yamada, D. Kuroki, K. Miura // Advances in Cognitive Psychology. – 2017. – Vol. 13, № 3. – P. 224-231.
10. Skaggs, W. Fear of holes / W. Skaggs // Scientific American Mind. – 2014. – Vol. 25, № 2. – P. 12.
11. Van Strien, J. W. Enhanced early posterior negativity in response to tryphobic stimuli // J. W. Van Strien, M. K. Van der Peij // Psychophysiology. – 2015. – Vol. 52. – P. 90.