RESEARCH JOURNAL OF TRAUMA AND DISABILITY STUDIES

Volume: 2 Issue: 2 | Feb – 2023 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

Особенности Клинико-Неврологических Проявлений Аутизма У Детей

Маджидова Ё. Н., Хусенова Н. Т., Чутко Л. С.,Эргашева Н. Н., Азимова Н. М., Нурмухамедова М. А.

Ташкентский педитарический медицинский институт, Центр поведенческой неврологии

Аннотоция

Аути́зм — расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями. Все указанные признаки начинают проявляться в возрасте до трёх лет. Схожие состояния, при которых отмечаются более мягкие признаки и симптомы, относят к расстройствам аутистического спектра. Данная статья расматривает клинико – неврологические проявления аутизма.

Ключевые слова: аутизм, синдром Аспергера, синдром Каннера, растройство аутистического спектра.

Введение. Расстройство аутистического спектра (РАС) представляет собой спектр сложных нейробиологических расстройств с общими симптомами, которые чаще всего характеризуются трудностями в общении и социальных отношениях с другими людьми, а также навязчивой потребностью в повторяющемся поведении или речи. Симптомы РАС проявляются в младенчестве и очень раннем детстве и могут включать в себя избегание зрительного контакта, задержку речи или полное отсутствие речи, невосприимчивость к своему имени и ограниченные интересы.

Однако каждый ребенок с аутизмом сталкивается с проблемами в следующих трех сферах: вербальное и невербальное общение, отношения и понимание других людей и мира вокруг них, адаптация к изменениям или борьба с непредсказуемостью.

РАС сопровождается определенными осложнениями: поведенческие нарушения, агрессия и самоповреждения; нарушения в когнитивной сфере- различные формы нарушения речи с неравномерной задержкой интеллектуального развития; невротические расстройства-тревожные и депрессивные расстройства, нарушения сна; судороги-треть пациентов с аутизмом страдает эпилепсией; нарушения переваривания;высокий болевой порог- ребенок не может выразить свои проблеммы и связанная с этим поздняя диагностика;

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS

Volume: 2 Issue: 2 | Feb – 2023 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

социальная дезадаптация- 80% больных с РАС не могут самостоятельно жить и находятся под опекой.

Цель исследования: оценка неврологического статуса детей с РАС.

Материалы и методы исследования: в основу исследоавния положены данные обследования 120 детей с РАС, из них 39 детей с синдромом Аспергера и 43 ребенка с синдромом Каннера.

Диагноз детский аутизм (ДА) выставлялся на основании критерий DSM-IV для аутичных расстройств. По МКБ-10: синдром Аспергера – F84.5 и синдром Каннера - F84.0.

В итоге были сформированы 2 группы: основная группа 82 ребенка с РАС и 38 детей без аутистических расстройств – контрольная группа, сопоставимая по возрасту и полу (табл. 1).

Все дети были обследованы по общепринятому неврологическому осмотру, особое внимание уделялось оценке анамнестических данных. Осмотр проводился комплексно совместно с участием психиатра, психолога, невропатолога и педиатра.

Результаты исследования: при оценке полученных результатов, нами установлено, что неврологический статус детей с РАС характеризовался наличием рассеянной микросимптоматики: диссоциация тонуса, асимметрией легкой степени сухожильных и периостальных рефлексов, задержка речевого развития и нарушениями в социальном общении.

Таблица 1. Распределение обследованных детей по полу и возрасту в зависимости от выделенных групп

Возрастная и половая структура	синдром Аспергера (n=39)		синдром Каннера (n=43)		Контрольная группа (n=38)	
	n	%	n	%	n	%
3-6 лет	22	56,4	26	60,5	24	63,2
7-14 лет	17	43,6	17	39,5	14	36,8
Мальчики	28	71,8	27	62,8	22	57,9
Девочки	11	28,2	16	37,2	16	42,1

Со стороны черепно-мозговых нервов отмечались снижение черепной иннервации (асимметрия и сглаженность носогубных складок – 17,2%), асимметрия глазных щелей, отклонение языка от средней линии (4%) и т.д. также отмечались нарушения конвергенции и аккомадации, которые фиксировались в 15,6% случаях.

В 14% случаях отмечалось длительное удержание пищи во рту на фоне сохраненном

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS

Volume: 2 Issue: 2 | Feb – 2023 **ISSN: 2720-6866**
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

глотальном рефлексе. Патологические рефлексы, диссоциация тонуса регистрировались в 35,5% случаях, тогда как нарушения координации – в 41,1%. В группе контроля данные неврологические нарушения были отмечены в 9,1% случаев.

Отмечается взаимосвязь дисбаланса в неврологическом статусе у детей с ДА в зависимости от возраста, так в возрастной группе 3-6 лет они были более выраженее. В 7-10 лет данные нарушения сглаживались, однако не исчезали.

Также нами были рассмотрены неврологические синдромы. В результате установлено, что при синдроме Аспергера и Каннера в большинстве случаев отмечались расстройства сна в виде диссомнии, инсомнии, сомнолонгвии, сомнамбулизма и ночных кошмаров, которые встречались в 41,6% и 55,2% соответственно.

Синдром мышечной дистонии фиксировался с незначительным преобладанием при синдроме Каннера (28,9%), тогда как при синдроме Аспергера в 25%.

Синдром периферической цериквальной недостаточности отмечался в 19,4% случаях при синдроме Аспергера и в 21,1% случаев при синдроме Каннера.

Энурез встречался практически с одинаковой частотой у детей с ДА – 8,3% при синдроме Аспергера и в 7,8% случаев при синдроме Каннера.

В 16,6% случаях нами регистрировалась пирамидно-, экстрапирамидная симптоматика при синдроме Аспергера и в 18,4% случаях при синдроме Каннера.

В группе сравнения неврологические синдромы встречались у в 55,6% случаях с преобладанием синдрома мышечной дистонии (20,2%).

В контрольной группе у 42,7% детей патологических синдромов в неврологическом статусе не отмечалось, тогда как у детей с синдромом Аспергера только в 8,3%, а при синдроме Каннера – в 10,5%, что является достоверно значимым показателем ($P<0,05$).

Нарушение речи встречались в 100% случаев у детей с ДА. При синдроме Аспергера значительно преобладали слуховой гнозис, астереогноз, слухово-моторные координации и динамический праксис (87% ,83%, 83% и 77% соответственно). При синдроме Карннера этих нарушений было значительно меньше (57%, 43%, 30% и 23% соответственно). Нарушение рисования и слухо-речевая память встречалась примерно одинаково в обеих группах (67% и 83% соответственно).

Заключение: выявленные клинико-неврологические проявления аутизма у детей могут развится в результате высокой частоты субклинических форм поражения ЦНС в перинатальном периоде, которые возникали в более позднем возрасте, приблизительно на 2 и 3 году жизни ребенка, в тот период когда у детей формируется генетические и приобретенные

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS

Volume: 2 Issue: 2 | Feb – 2023 **ISSN: 2720-6866**
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

дефекты метаболизма.

Список литературы:

1. Ньокиктьен Ч. Детская поведенческая неврология. В двух томах. Том 2 / Ч. Ньокиктьен; пер. с англ. Д.В. Ермолаев, Н.Н. Заваденко, М.А. Островская; под ред. Н.Н. Заваденко. – 2-е изд. – М.: Теревинф, 2018. – 336 с.
2. Расстройства аутистического спектра Вводный курс. Учебное пособие для студентов. Григоренко Е.Л. — М.: Практика, 2018. — 280 с.
3. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders. DSM-5. Washington (USA): American Psychiatric Association; 2013.
4. Bujnakova I., Ondrejka I., Mestanik M. et al. Autism spectrum disorder is associated with autonomic underarousal // Physiol. Res. – 2016. – Vol. 65 (5). – P. 673–682
5. Evaluation Of The Effectiveness Of Microcurrent Reflexotherapy In Autism.// Gavrilova Tat'yana Alekseyevna , Madjidova Yakuthon Nabievna, Khusainova Nodira Turgunovna, Azimova Nodira Mirvasitovna , Ergasheva Nargiza Nasriddinovna , Babadjanova Umida Tadjimuratovna. Journal of Pharmaceutical Negative Results ¦ Volume 13 ¦ Special Issue 9 ¦ 2022.
6. Mark J Taylor et al. Etiology of Autism Spectrum Disorders and Autistic Traits Over Time// JAMA Psychiatry. 2020 May 6; e200680. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2020.0680. Online ahead of print.
7. Nabievna, M. Y., & Muzaffar, Z. (2022). Literatural review of the relevance of the problem of neurosaids. *Modern Journal of Social Sciences and Humanities*, *4*, 558-561.
8. Nabievna, M. Y., & Muzaffar, Z. (2022). Modern View on the Pathogenesis of Hiv Encephalopathy. *Spanish Journal of Innovation and Integrity*, *6*, 478-481.

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS