

Аутизм

Понятие

- Аутизм-расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями.



Характеристика

□ Характерная триада:

- недостаток социальных взаимодействий;
- нарушенная взаимная коммуникация;
- ограниченность интересов и повторяющийся репертуар поведения.

□ Аутизм — состояние, характеризующееся преобладанием замкнутой внутренней жизни, активным отстранением от внешнего мира, бедностью выражения эмоций.

Социальные нарушения

- Человек с аутизмом неспособен к полноценному социальному общению и зачастую не может, подобно обычным людям, интуитивно почувствовать состояние другого человека.



Ограниченные и повторяющиеся действия и интересы

У лиц с аутизмом наблюдается множество форм повторяющегося или ограниченного поведения, которое по шкале RBS-R подразделяется на следующие категории:

- Стереотипия
- Компульсивное поведение
- Потребность в однообразии
- Ритуальное поведение
- Ограниченное поведение
- Аутоагрессия



Другие СИМПТОМЫ

- Генерализованная недостаточная обучаемость
- Припадки
- Гиперактивность и дефицит концентрации внимания
- Тяжёлые и частые вспышки гнева
- Необычные способности
- Отклонения в пищевом поведении
- Проблемы со сном



Причины

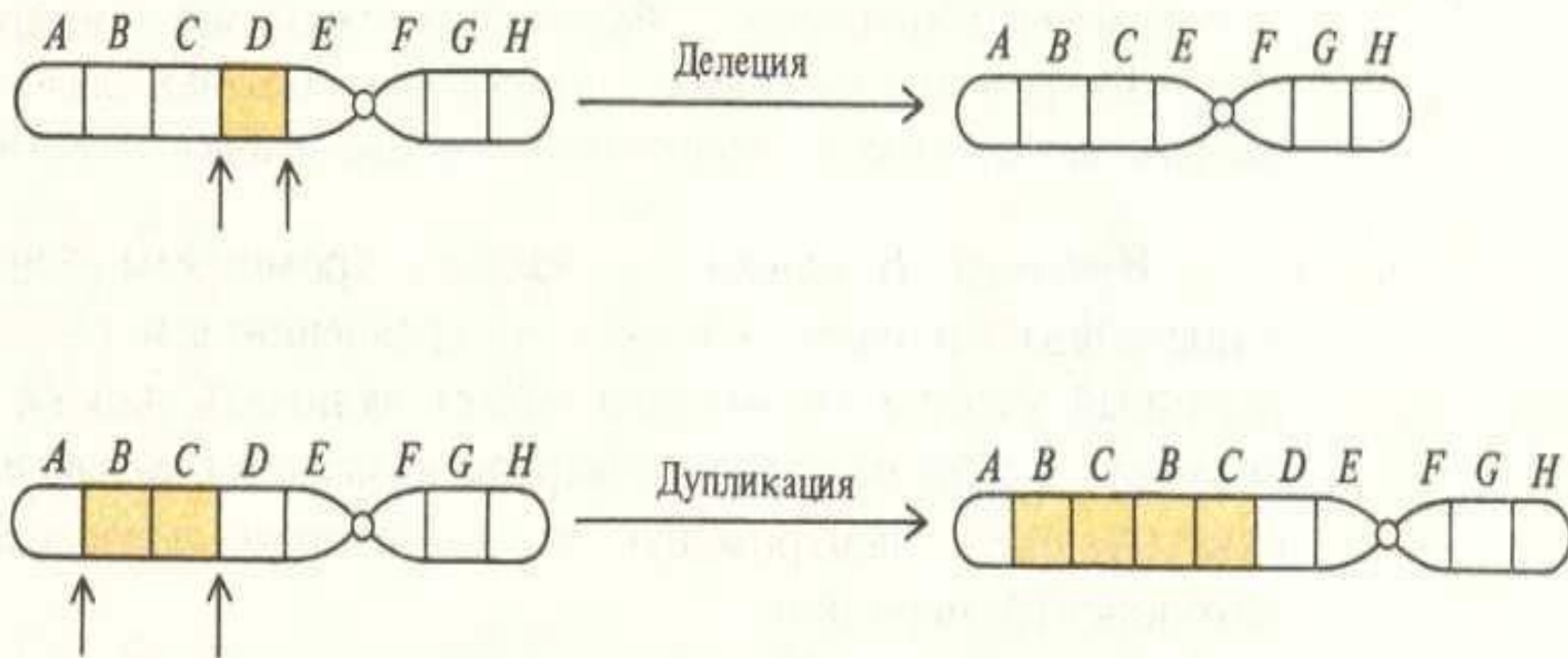


Рис. 21.1. Делеция – это нехватка некоторого участка хромосомы. Дупликация – удвоение участка хромосомы.

Синдромом дефицита внимания и гиперактивности

- Синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) называется нозологическая категория, описывающая хроническое расстройство поведения в детском возрасте. Среди клинических проявлений СДВГ называются двигательное беспокойство, невозможность усидеть на одном месте, легкая отвлекаемость, импульсивность поведения и мысли, неспособность учиться на опыте и на сделанных ошибках, недостаток внимания, невозможность сконцентрироваться, легкая переключаемость с одного задания на другое без доведения начатого до конца, болтливость, рассеянность, недостаток чувства опасности и т.д.

Клинические проявления СДВГ подразделяются на три большие группы: симптомы дефицита внимания; симптомы импульсивности; симптомы гиперактивности



ПСИХОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РАССТРОЙСТВ ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

- Свидетельства того, что СДВГ представляет собой расстройство, передающееся по наследству, были найдены в нескольких исследованиях. Результаты близнецовых работ показали, что нормальный уровень активности ребенка контролируется генетически. Изучались и генетические влияния на СДВГ. В одном из них исследовались 10 пар близнецов (4 МЗ пары и 6 ДЗ), в каждой из которых один близнец имел клинический диагноз гиперактивности. Конкордантность МЗ близнецов составила 100%, ДЗ — 17%. Однако, поскольку это исследование имело несколько существенных дефектов (например, 4 ДЗ пары были разнополыми), эти результаты должны интерпретироваться с осторожностью. В другой работе, в которой принимали участие 91 пара однояйцевых и 105 пар двуяйцевых близнецов, была получена оценка наследуемости СДВГ, равная 0,76

СОПРЯЖЕННОСТЬ СДВГ И ДРУГИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

- Бидерман с коллегами проанализировали частоты встречаемости аффективных нарушений (депрессии и тревожности), девиантного поведения и трудностей в обучении как среди самих пробандов, страдающих СДВГ, так и среди их родственников. По сравнению с контрольной выборкой пробанды, страдающие СДВГ, значительно чаще имеют симптомы расстройства поведения и аффективных заболеваний. В свою очередь, родственники пробандов по сравнению с родственниками контрольной группы чаще имеют СДВГ, депрессии, асоциальное поведение, тревожность, чаще употребляют наркотические вещества.

- Колорадская группа исследователей высказала также предположение, что СДВГ генетически связан с дислексией. Эта гипотеза получила подтверждение и в исследовании, проведенном на популяционной выборке австралийских близнецов.
- Отечественные исследователи провели клиничко-нейрофизиологическое исследование двух этиологически различных форм детской гиперактивности — синдрома ломкой X-хромосомы (СЛХ) и СДВГ. Генетическая этиология СЛХ хорошо известна — это заболевание развивается в результате изменения структуры X-хромосомы. Генетический механизм СДВГ еще не установлен. Эти два заболевания, однако, перекрываются фенотипически — в спектр обоих синдромов входит детская гиперактивность, но в случае ломкой X-хромосомы наблюдается и снижение интеллекта. Данное исследование продемонстрировало достоверные различия спектральных характеристик ЭЭГ между СДВГ и СЛХ, позволяя сформулировать гипотезу о различиях в мозговых механизмах этих двух фенотипически перекрывающихся заболеваний.

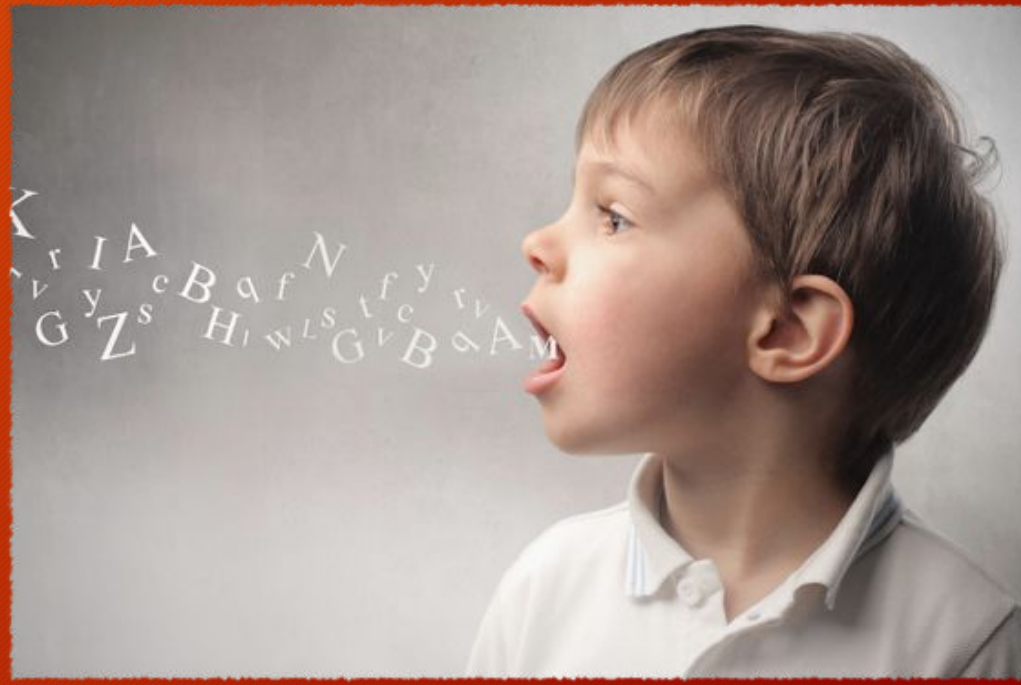
ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ ТРАНСМИССИИ СДВГ

- Приведенные результаты исследований свидетельствуют в пользу гипотезы о влиянии генетических факторов на формирование СДВГ; однако путь передачи этого расстройства по наследству остается не выясненным. Поскольку в частоте встречаемости этого нарушения наблюдаются существенные половые различия, была высказана гипотеза о сцеплении с X-хромосомой, однако она маловероятна, так как частота передачи заболевания от отца к сыну не соответствует ожиданиям, вытекающим из гипотезы X-сцепления. Высказывалось также предположение, что СДВГ передается полигенным путем; но статистический анализ данных был осуществлен на очень маленькой выборке гиперактивных детей, и потому надежные выводы из этого исследования сделать невозможно.

- Таким образом, ясного представления о путях передачи СДВГ по наследству пока нет. Причины подобной ситуации могут быть объяснены тем, что исследовались в основном семьи мальчиков, генеалогические данные собирались, как правило, только о родителях пациентов (а не о более дальних родственниках) и, наконец, размер выборок был слишком мал.

Роль наследственных
факторов в
возникновении
расстройств речи.
Дислексия

Нарушения речи или речевые расстройства - это проблемы и отклонения речи и нарушения вербальной коммуникации и других смежных областей, в частности, речевой моторики. Симптоматика этих расстройств весьма разнообразна - от неспособности воспринимать речь до логореи или речевого недержания.



Причины речевых расстройств

- органические (анатомо-физиологические, морфологические)
- функциональные (психогенные),
- социально-психологические
- психоневрологические

Расстройство речи может протекать по типу:

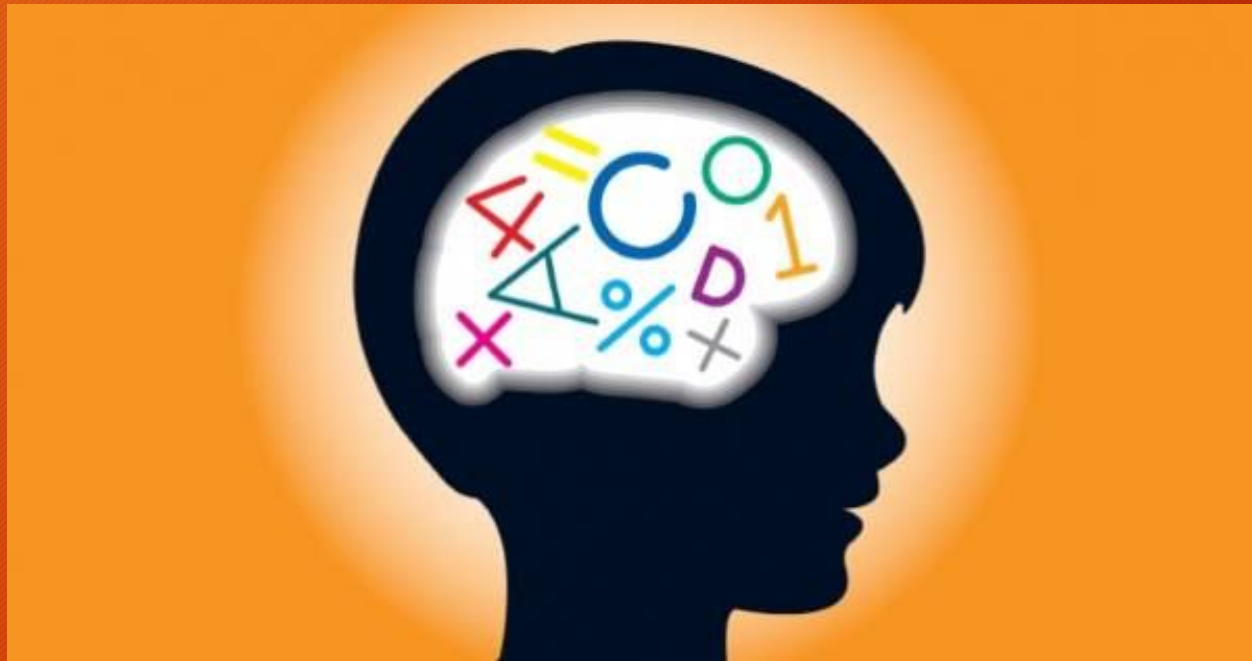
- **Афазии**

Афазия - это поражения корковых речевых центров или путей, связывающих их с другими отделами центральной нервной системы

- **Дизартрии**

Дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, возникающее вследствие органического поражения центральной нервной системы.

Дислексія – избирательное нарушение способности к овладению навыком чтения и письма при сохранении общей способности к обучению.



Активные зоны человеческого мозга при чтении

Обычный человек



- Центр Брока. Обеспечивает моторную организацию речи и ее анализ
- Зона, отвечающая за понимание речи и ее связывания с абстрактными символами
- Зона, отвечающая за визуальное представление

Дислексик



- Центр Брока. Обеспечивает моторную организацию речи и ее анализ. Гиперактивен
- Не активизируется
- Не активизируется

Виды
дислексии

Оптическая

Фонемати-
ческая

Аграммати-
ческая

Семанти-
ческая

Мнестичес-
кая

Спасибо за внимание!