

# **УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ. Диагнозу быть?**

*Кафедра психиатрии и медицинской  
психологии*

*БГМУ*

*Т.Н. Алыко*

# **Ответьте на вопросы:**

- **Возможна ли постановка диагноза: «Умственная отсталость» психологом, логопедом, неврологом ?**
- **Знаете ли Вы автора и год адаптации в РФ шкалы Векслера для детей?**
- **Знаете ли Вы ориентировочные показатели нервно – психического развития детей 1, 2, 3 и т. д. года жизни?**
- **Что такое эпикризный возраст и эпикризный срок?**
- **Что такое стигмы дизонтогенеза?**

*«Умственно отсталый ребенок мало  
видит тогда, когда смотрит, и мало  
слышит, когда слушает»*

*Г.Е.Сухарева*

# **Эпидемиология**

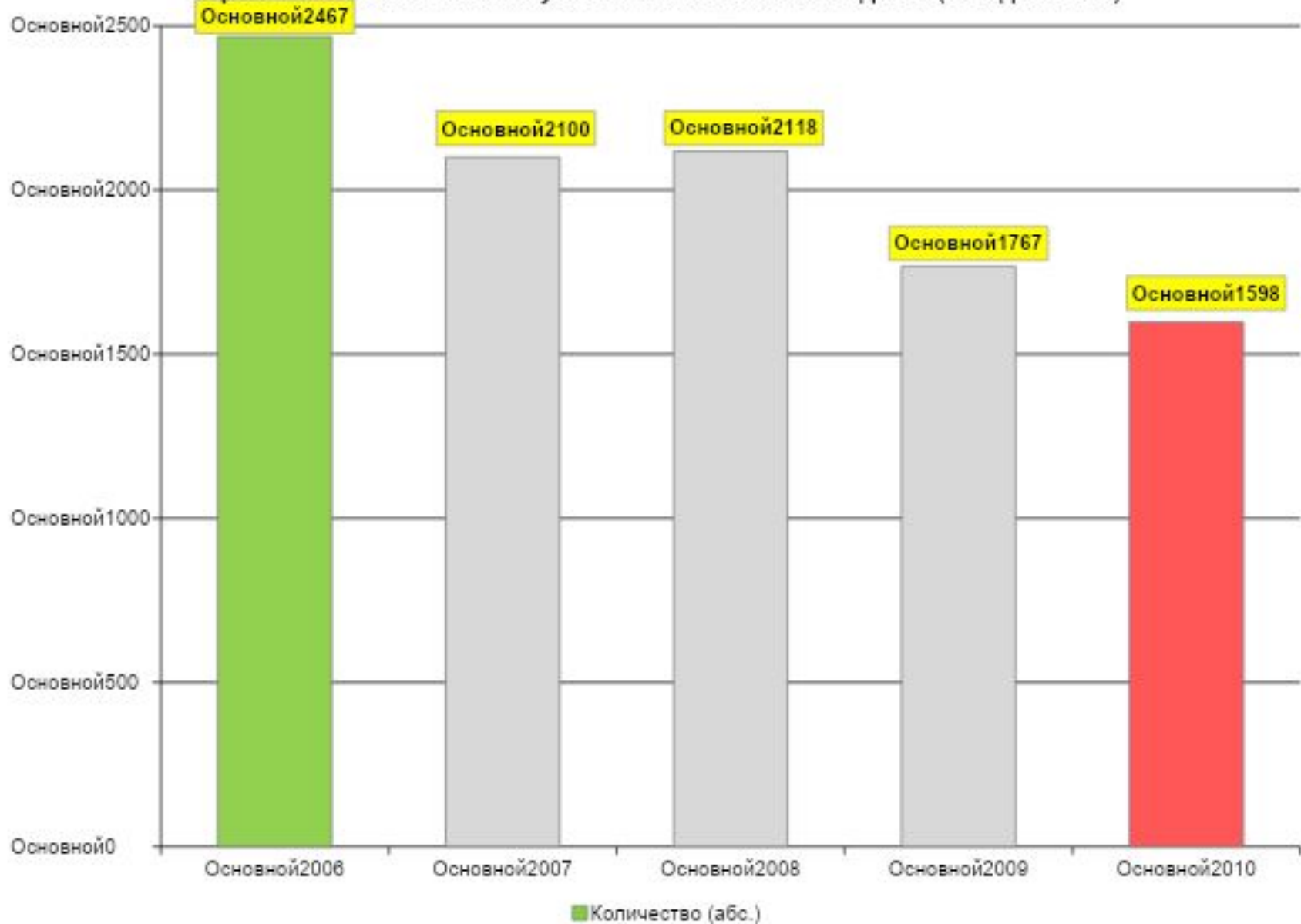
- **Распространенность в популяции – от 1 до 3% населения.**

**В регионах, где отмечено воздействие экопатогенных факторов, а также выявлены изолированные социальные группы, распространенность – 7%.**

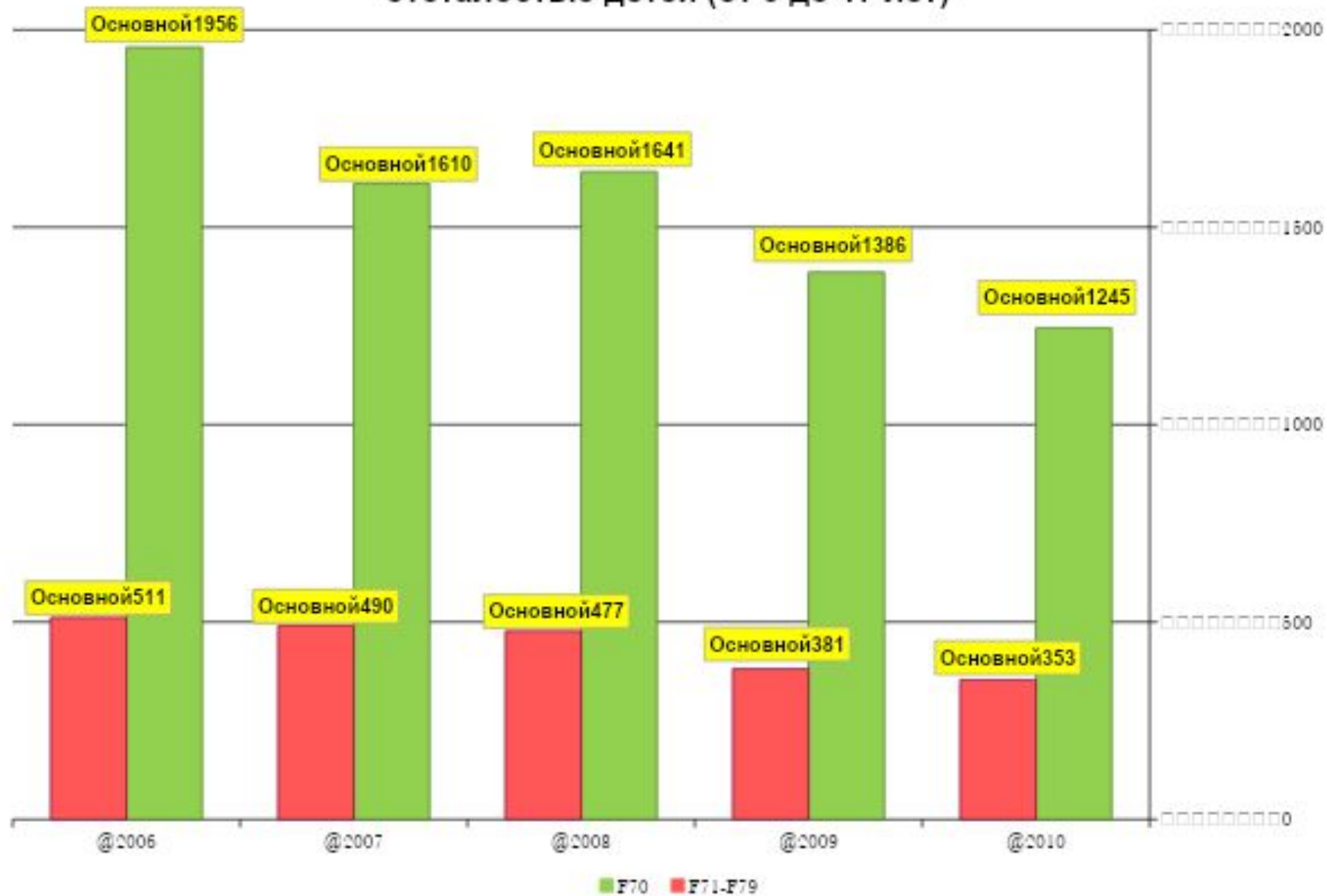
**Среди лиц мужского пола встречается в 1,5 раза чаще, чем среди женского.**

**Знаете ли Вы , что происходит с первичной  
заболеваемостью F 7 в РБ?**

### Первичная заболеваемость умственной отсталостью детей (от 0 до 17 лет)



## Первичная заболеваемость умственной отсталостью детей (от 0 до 17 лет)



**30% родов – это плановое кесарево сечение**

**98% родов – это роды, протекающие с  
обезболиванием**

**98% родов – это роды партнерские**





**Центр по подготовке к родам в США. Подготовка к плановому Кесареву сечению**



**Центр по подготовке к родам в США. Подготовка к плановому Кесареву сечению**



**Центр по подготовке к родам в США. Подготовка к плановому Кесареву сечению**





**Центр по подготовке к родам в США.**



**Центр по подготовке к родам в США.**



**Центр по подготовке к родам в США.**



**Центр по подготовке к родам в США. Палата для рожениц.**





**Центр по подготовке к родам в США. Палата для рожениц.**





**Центр по подготовке к родам в США. Палата для рожениц.**




**Центр по подготовке к родам в США. Шкаф для автоматизированной выдачи лекарств. Если медсестра ошибется в названии или дозировке лекарства, назначенного врачом, оно выдано не будет.**


**Помним ли Мы с какой целью собираем  
анамнестические сведения?**

# **Этиология**

- **Хромосомная патология;**
- **Наследственные факторы;**
- **Экзогенные(органические и социально- средовые) факторы;**
- **Экзогенные факторы, действующие на плод в антенатальном, интранатальном и постнатальном периодах (первые 3 года жизни);**



**75%** случаев умственной отсталости обусловлено поражением головного мозга во внутриутробном периоде.



## **Экзогенные факторы антенатальной и интранатальной патологии:**

- **Внутриутробные инфекции**(краснуха, грипп, инфекционный гепатит, листериоз, цитомегалия, сифилис);
- **Гипоксия;**
- **Прием матерью во время беременности лекарственных средств**(антибиотики, сульфаниламиды, барбитураты, нейролептики);
- **ПАВ;**
- **Иммунологическая несовместимость крови матери и плода по резус- фактору и факторам системы АВО;**
- **Тяжелые родовые травмы;**
- **Экстренное оперативное родоразрешение.**

***Вся наша жизнь – компромисс с акушером!***





***Вся наша жизнь – компромисс с акушером!***











## **Экзогенные факторы постнатальной патологии:**

- **Нейроинфекции;**
- **ЧМТ;**
- **Соматические заболевания, протекающие с дистрофией и обезвоживанием;**
- **Дефицит сенсорной стимуляции в первые месяцы и годы жизни???**
- **Интоксикации;**

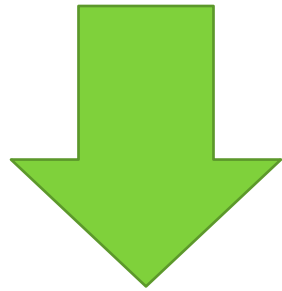
## **Общее звено патогенеза**

- **Хроногенный фактор, т. е. период онтогенеза, в котором происходит поражение развивающегося мозга.**
- **Внутриутробные аномалии:**
  - бластопатии — поражение зародыша до 4 нед. беременности;**
  - эмбриопатии — поражение плода от 4 нед. до 4 мес. беременности;**
  - фетопатии — поражение плода от 4 мес. до конца беременности.**

*Какие формы умственной отсталости Вы  
знаете ?*

# **Формы умственной отсталости:**

- **Недифференцированные формы**



**осложненные**



**психопатоподобный синдром;  
эпилептиформный синдром;  
неврозоподобная симптоматика и т.д.**



**не осложненные**



# **Клинико-физиологическая классификация умственной отсталости:**

- **Астеническая форма;**
- **Атоническая форма;**
- **Стеническая форма;**
- **Дисфорическая форма.**



# ***Астеническая форма 5 вариантов:***

- **Основной вариант;**
- **Брадипсихический вариант;**
- **Дислалический вариант;**
- **Диспрактический вариант;**
- **Дисмнестический вариант.**

# ***Астеническая форма***

- **Несоответствие уровня недоразвития одних психических процессов над другими!!!!!!**
- **Недостаточен запас пространственных представлений – «сбоку», «снизу», «справа», «слева»;**
- **Эмоциональная лабильность;**
- **Внимание неустойчивое и легко истощающееся;**
- **Суетливость и неусидчивость (до расторможенности);**
- **Моторика неловкая и неуклюжая.**

# ***Атоническая форма 3 вариантов:***

- **Аспонтанно - апатический вариант;**
- **Акатизический вариант;**
- **Мориоподобный вариант.**

# ***Атоническая форма***

- **Выраженная неспособность к психическому напряжению(собственно «атония») – низкая активность, вялость;**
- **Поведение зависит от влияния случайных внешних факторов;**
- **Нет реакции на обращенную речь!!!!!!;**
- **Простые стереотипные действия!!!!!!;**
- **Затруднен контакт со сверстниками либо вообще отсутствует !!!!!!!;**
- **Уплощенность чувств!!!!!!;**
- **Гримасничанье!!!!!**

# **Стеническая форма 2 варианта :**

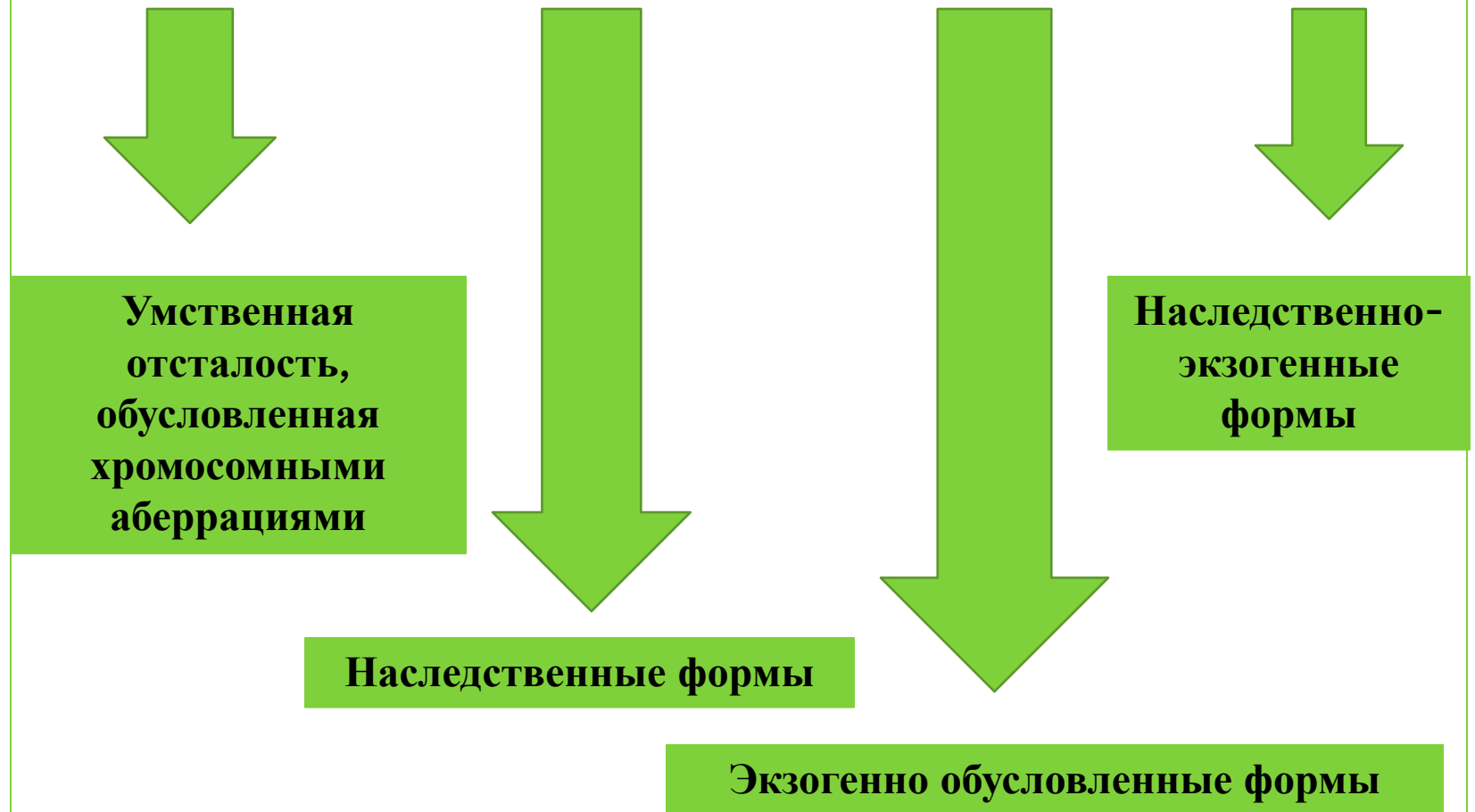
- **Уравновешенный вариант (соотношение между интеллектуально-мнестической и эмоционально-волевой сферой относительно равномерно);**
- **Неуравновешенный вариант (эмоциональная неустойчивость и суетливость).**

# ***Дисфорическая форма***

- **Аффективные вспышки(с агрессией, аутоагрессией, разрушительными действиями);**
- **Грубо расстроенное внимание(вплоть до апрозексии);**
- **«Прилипчивость» в общении.**

# Формы умственной отсталости:

## ● Дифференцированные формы



# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

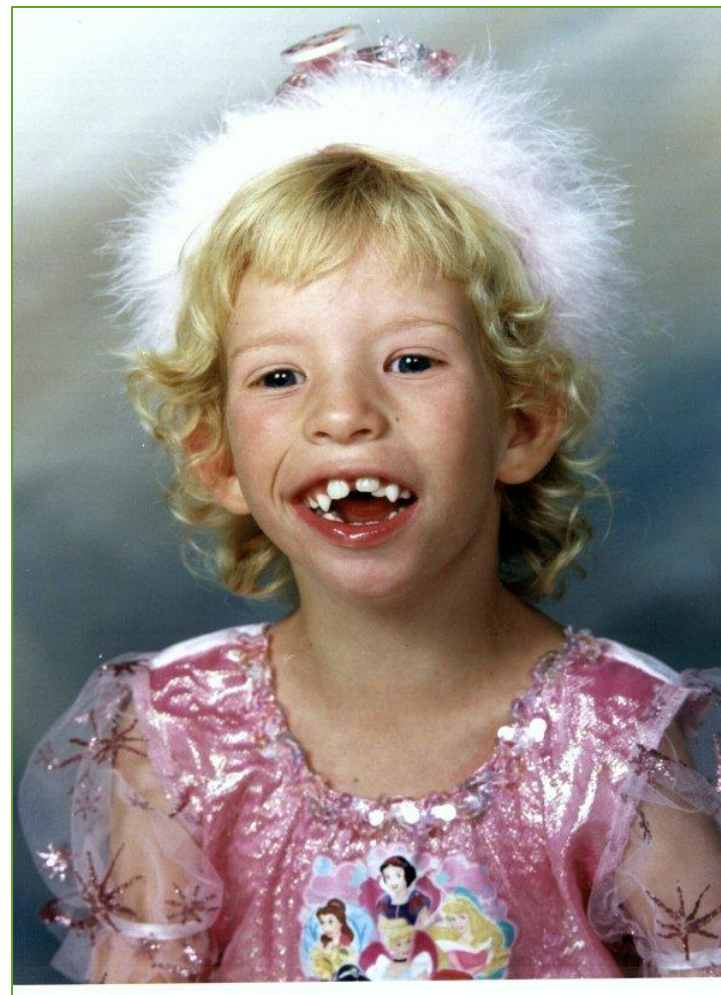
**Синдром Патау  
(трисомия 13)**





# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

**Синдром «кошачьего  
крика»  
(делеция короткого  
плеча одной из хромосом  
5, или синдром Лежена)**



# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

**Синдром Дауна  
(трисомия по  
хромосоме 21)**



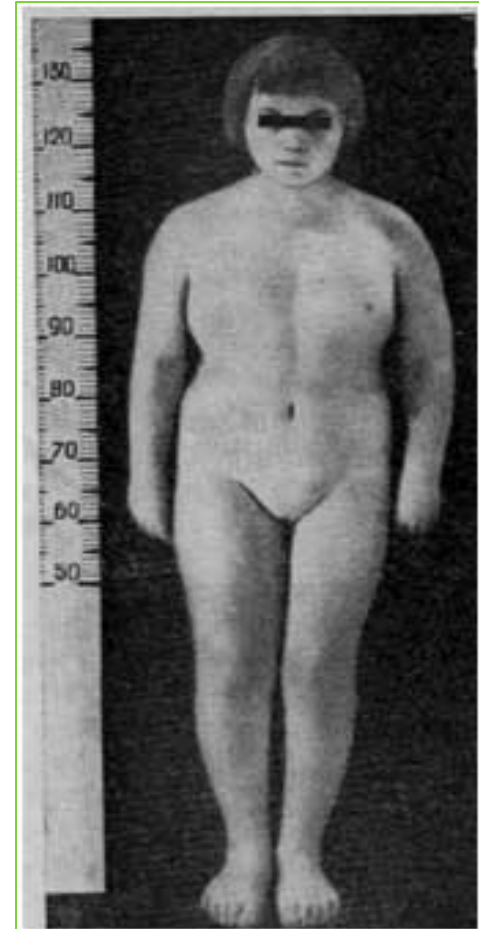
# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

**Синдром Эдвардса  
(трисомия 18)**



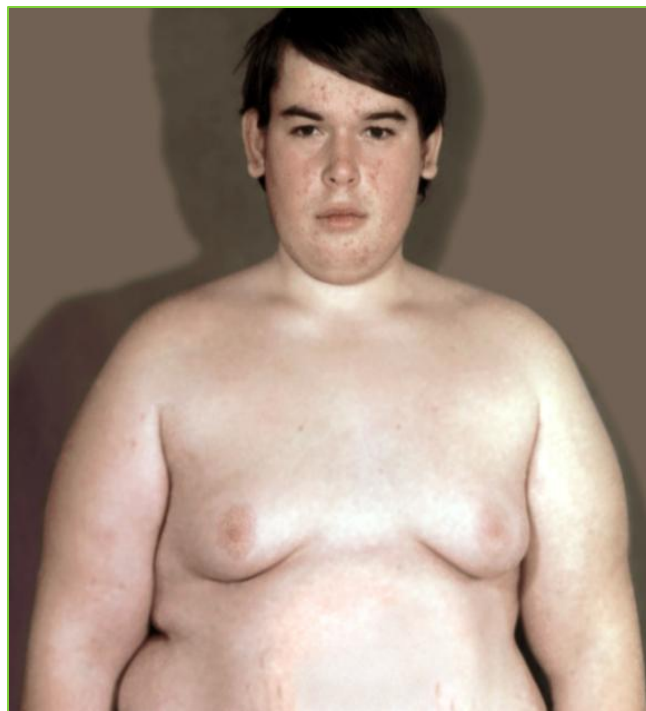
# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

**Синдром Шерешевского – Тернера (моносомия по X хромосоме)**



# Дифференцированные формы умственной отсталости

Синдром  
Клайнфельтера  
(хромосомный набор  
-47XXY)





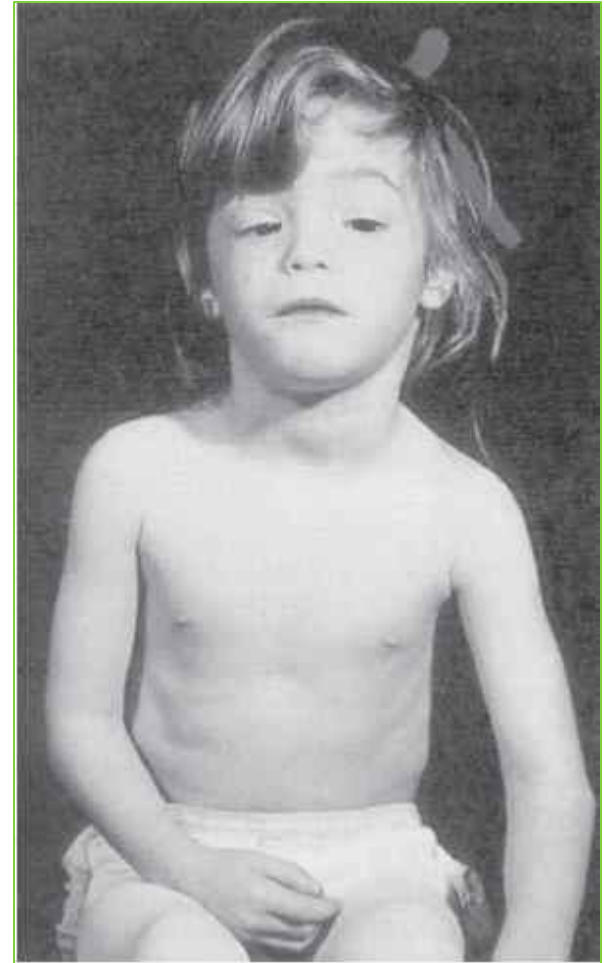
# ***Дифференцированные формы умственной отсталости***

**Синдром Гурлера  
(гаргоилизм)**



# ***Дифференцированные формы умственной отсталости***

**Синдром Мартина – Белла  
(синдром ломкой X-  
хромосомы)**





# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

**Синдром Мартина –  
Белла (синдром ломкой  
Х-хромосомы)**



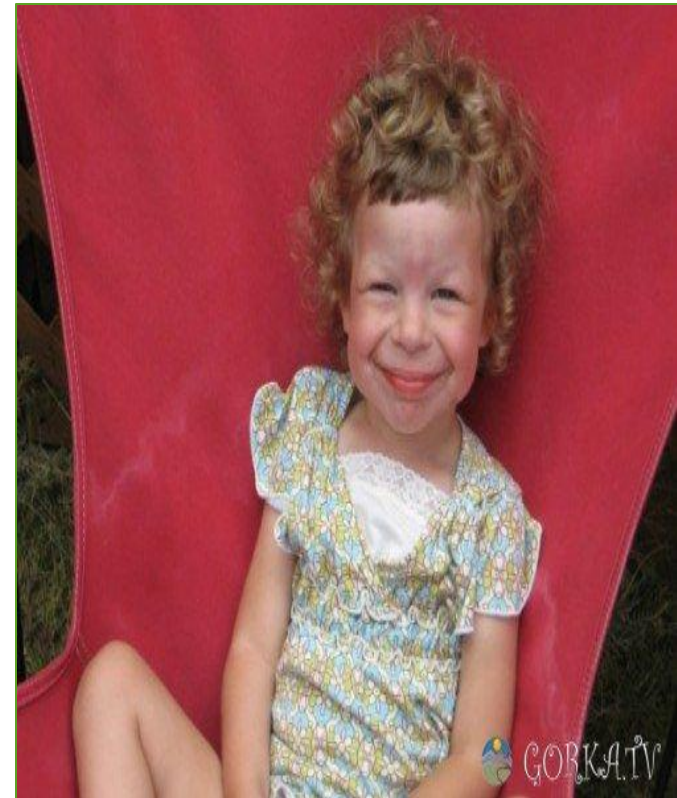
# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

**Синдром Корнелии де Ланге (амстердамская карликовость)**



# *Дифференцированные формы умственной отсталости*

**Синдром Уильямса  
(синдром «лицо эльфа»)**



# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

## **Гидроцефалия**



# ***Дифференцированные формы умственной отсталости***

**Микроцефалия**





# ***Дифференцированные формы умственной отсталости***

**Краниостеноз**



# **Дифференцированные формы умственной отсталости**

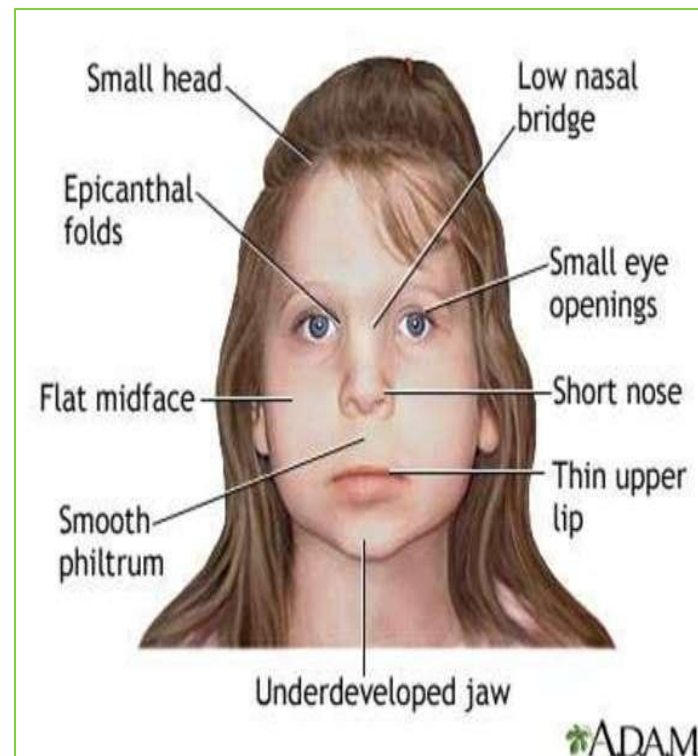
**Рубеолярная  
эмбриофетопатия**





# Дифференцированные формы умственной отсталости

## Алкогольная фетопатия



*Бывают ли у детей , страдающих умственной отсталостью психотические расстройства?*

# ***Психозы у детей с умственной отсталостью :***

- **Психозы с преобладанием аффективных расстройств;**
- **Психозы с преимущественно психомоторными нарушениями;**
- **Бредовые психозы;**
- **Галлюцинаторные эпизоды у больных олигофренией.**

# ***Психозы у детей с умственной отсталостью:***

- **Эндогенные психозы( пфрпфшизофрения);**
- **Психогенные психотические расстройства.**

# ***Олигофренические психозы:***

- **Психозы с аментивной спутанностью сознания;**
- **Шизофреноподобные психозы;**
- **Вербальные галлюцинозы.**

# ***Олигофренические психозы***

- **Психозы с аментивной спутанностью сознания**



- **Дезориентировка в месте, времени, собственной личности;**
- **Больной возбужден, находясь в постели, куда-то всматривается, не отвечает на вопросы;**
- **Речь бессвязна;**
- **« Ундуляция » сознания;**
- **Длительность – около 12 часов;**
- **На выходе – амнезия болезненного состояния, церебрастенические проявления.**

# ***Олигофренические психозы***

- **Шизофреноподобные психозы**



- **Вербальные истинные и псевдогаллюцинации, преимущественно угрожающего характера;**
- **Зрительные галлюцинации;**
- **Обонятельные галлюцинации;**
- **Бредовые идеи преследования, воздействия, особой значимости;**
- **Длительность – от 2 недель до 6 месяцев;**
- **На выходе из психоза нет шизофренического дефекта, как при пфрпфшизофрении.**



# ***Олигофренические психозы***

- **Вербальные галлюцинозы**



- **Вербальные истинные и псевдогаллюцинации;**
- **Императивные галлюцинации;**
- **Обонятельные, тактильные галлюцинации;**
- **Длительность – от 1 недели до 4 месяцев;**
- **Могут быть повторные эпизоды в течении года.**

*Назовите цифры коэффициента интеллектуального развития для детей с легкой, умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью?*

# **коэффициенты умственного развития**

<b>Раздел F</b>	<b>IQ МКБ-10</b>	<b>IQ</b> (адаптированный для Российской Федерации вариант методики Векслера)
<b>F 70</b>	50 - 69	60 - 79
<b>F71</b>	35 - 49	45 -59
<b>F72</b>	20 - 34	30 - 44
<b>F73</b>	не превышает <b>20</b>	не превышает <b>30</b>

*Какие психологические методики для  
определения уровня интеллекта у детей Вы  
знаете?*

# ***Психологические методики определения уровня интеллекта у детей:***

- Шкала Векслера для детей (от 5 до 15 лет);
- Матрицы Равена;
- Ревизованная шкала Стэнфорд-Бине(начиная с 3-х лет);
- Шкала развития Гезелла;
- Методика Кноблах;
- Шкала детского развития Бейли;
- Денверская скрининговая методика;
- Зрительно- моторный гештальт- тест Бендер;
- Метод предметной классификации.

*Уровень коэффициента интеллектуального развития,  
полученный с помощью любой из  
стандартизированных методик, не следует  
рассматривать изолированно, в отрыве от  
клинической картины заболевания, превращая его в  
доминирующий критерий диагностики!*

*« Идея о существовании некоего общего показателя интеллекта, который можно измерить коэффициентом умственного развития - IQ, - или его аналогов, есть миф, сохраняющий свое воздействие лишь потому, что диапазон оцениваемых с его помощью способностей достаточно узок. При расширении диапазона значение IQ становится малым»*

*Р.*

*Стернберг*



*Знаете ли Вы оптимальный возрастной диапазон окончательной диагностики умственной отсталости?*

# ***Возрастной диапазон диагностики умственной отсталости***

<b>Степень умственной отсталости</b>	<b>Оптимальный возрастной диапазон для окончательной диагностики</b>
<b>Легкая умственная отсталость</b>	<b>от 6 до 8 лет</b>
<b>Умеренная умственная отсталость</b>	<b>от 3 до 5 лет</b>
<b>Тяжелая умственная отсталость</b>	<b>от 3 до 5 лет</b>
<b>Глубокая умственная отсталость</b>	<b>до 3 лет</b>

# Дифференциальная диагностика

<b>Умственная отсталость</b>	<b>«Псевдоолигофренический» «олигофреноподобный» дефект</b>
<b>Отсутствует</b>	<b>Этап нормального развития или период шизофренического дизонтогенеза</b>
<b>Недоразвитие речи</b>	<b>Раннее появление фразовой речи с богатым словарным запасом и особым интересом к отвлеченным темам разговора</b>
<b>Эволютивная динамика</b>	<b>Прогрессирующая утрата яркости эмоций и непосредственности переживаний</b>
<b>Эволютивная динамика</b>	<b>Наращение бездеятельности, безынициативности, пассивности</b>

# **Дифференциальная диагностика**

**Умственная отсталость**

**«Псевдоолигофренический»  
«олигофреноподобный» дефект**

**Эволютивная динамика**

**Этап исчезновения речи  
Этап восстановления речи  
- бедная, односложная, с  
неправильным  
звукопроизношением, с  
недоговариванием окончания  
слов, эхολалиями, шепотная и  
манерная, «попугайная».  
Дети предпочитают не  
пользоваться речью в чем-  
либо присутствии.**

# **Дифференциальная диагностика**

**Умственная отсталость**

**«Псевдоолигофренический»  
«олигофреноподобный» дефект**

**Отсутствует**

**Микрокататоническая  
симптоматика –двигательные  
стереотипии в виде скручивания  
пальцев, верчения у глаз ,  
потряхивания кистями рук,  
раскачиваний туловищем ,  
головой, прыжков, бега по кругу.**

# **Шизофренический (постпроцессуальный) дефект:**

- **Эмоциональные изменения;**
- **Аутизация;**
- **Психический и психофизический инфантилизм;**
- **Психическая ригидность;**
- **Редукция энергетического потенциала;**
- **Искажение развития.**

*Знаете ли Вы показания к госпитализации в психиатрический стационар детей с умственной отсталостью ?*



## **Показания к госпитализации в психиатрический стационар детей с умственной отсталостью:**

- ***Грубые* расстройства поведения;**
- **Психозы;**
- **Выраженная невротоподобная симптоматика;**
- **Учащение эпилептиформных приступов;**
- **Депрессии;**
- **Для проведения дифференциальной диагностики с другим психическим расстройством.**

*Возможно ли хирургическое вмешательство?*

# ***Хирургическое лечение***

- **Нейротрансплантация(пересадка) эмбриональной ткани или искусственно выращенных стволовых клеток в определенные участки головного мозга.**
- **Механизм действия – устранение нейрохимического дисбаланса за счет ускорения синтеза РНК, активации выделения фактора роста, что усиливает рост аксонов и дендритов, при этом у реципиента наблюдается выделение большого количества нейропептидов и нейромедиаторов.**

# **Заключение**

**Диагноз : «Умственная отсталость» в МКБ10 есть!**

**Диагноз выставляет психиатр!**

**Обращайте внимание на:**

**отставание в нервно-психическом развитии с рождения;**

**многочисленные СТИГМЫ дизэмбриогенеза и аномалии развития;**

**оценивайте интеллектуальное развитие на эпикризный возраст ребенка;**

**помните о том, что при умственной отсталости могут быть психотические расстройства;**

**не ставьте диагноз с опорой только на ОИП, выданный психологом.**

**Спасибо за внимание!**