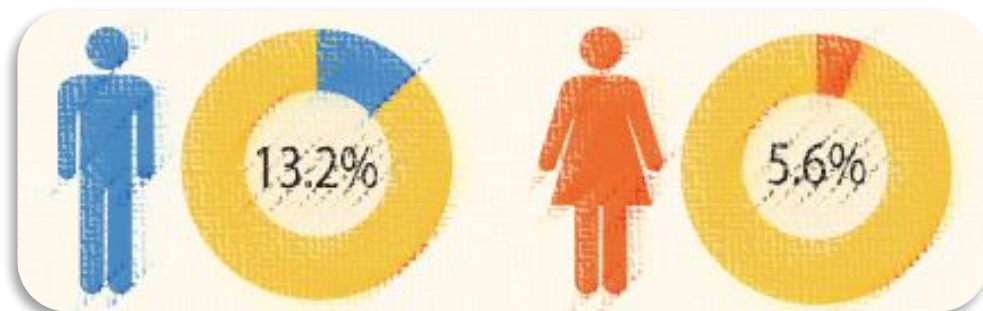


СДВГ

СДВГ - Синдром Дефицита Внимания и Гиперактивности МКБ-11 6A05



Распространённость СДВГ по критериям DSM-IV в США (1)

6A05.0: Представлен преимущественно невнимательностью

6A05.1: Представлен преимущественно гиперактивностью-импульсивностью



1. US Centers for Disease Control and Prevention. NINDS Attention Deficit-Hyperactivity Disorder Information Page. National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS/NIH) 10.02.2007

65-70% пациентов не перерастают СДВГ без терапии





ПРИЧИНЫ СДВГ



Генетика



Токсины:
свинец, ...



Вредные привычки во
время беременности:
курение, алкоголь,
неправильное питание



Заболевания:
менингит,
энцефалит

СДВГ: обязательные критерии по DSM-5



Симптомы
должны быть и до
12 лет



Симптомы должны
наблюдаться в разных
ситуациях и обстановке:
в школе, дома, на работе



Симптомы должны
влиять или снижать
повседневное
функционирование



Симптомы нельзя
объяснить другими
психическими
расстройствами

ТИПЫ СДВГ

Невнимательный



Легко отвлекается



Неорганизованность



Сложно слушать

Гиперактивный/Импульсивный



Сложно тихо сидеть



Спешка в решении задач



Спешка в принятии решений

Смешанный



Симптомы 2 видов

СДВГ без гиперактивности



Склонна к мечтам и забывчивости

Дезорганизована, вещи всегда в беспорядке

Школьные занятия безынтересны

Теряет предметы, т.к. кладет их в разные места

СДВГ с дефицитом внимания: необходимо наличие 6 симптомов (5 с 17 лет) в течении полугода (DSM-5)

1. Не уделяет внимания деталям или допускает ошибки по неосторожности
2. Трудности с поддержанием внимания
3. Нет видимости, что слушает
4. Сложно следовать инструкциям
5. Имеет трудности с организацией
6. Избегает или не любит задачи, требующие много размышлений
7. Теряет вещи
8. Легко отвлекается
9. Забывчивость в повседневной деятельности



СДВГ с гиперреактивностью: необходимо наличие 6 симптомов (5 с 17 лет) в течении полугода (DSM-5)

1. Ерзает руками или ногами или ерзает в кресле
2. Имеет трудность оставаться сидящим
3. Бегает или чрезмерно лазает; вызывает крайнее беспокойство у взрослых
4. Сложно тихо участвовать в мероприятиях
5. Действует так, как будто внутри мотор;
6. Говорит чрезмерно
7. Выпаливает ответы, прежде чем вопросы были завершены
8. Трудность ожидания в очереди
9. Прерывает или вторгается в чужие дела



Поведенческие стратегии для СДВГ

Вести таблицы

S	M	T	W	Th	F	SA	DAILY To-Do
X	X	X	X	X	X	X	<input checked="" type="checkbox"/> Pack Lunch
							<input checked="" type="checkbox"/> Work
X	X						<input checked="" type="checkbox"/> Exercise
							<input checked="" type="checkbox"/> class
							<input checked="" type="checkbox"/> Dinner
							<input type="checkbox"/> Homework

Создать список дел

Фиксировать сроки



Использовать таймеры



Установить распорядок дня



Использовать планер



Родительские стратегии для детей с СДВГ



Привлекать внимание с позитивом



Давать эффективные инструкции



Поощрять и хвалить за усилия

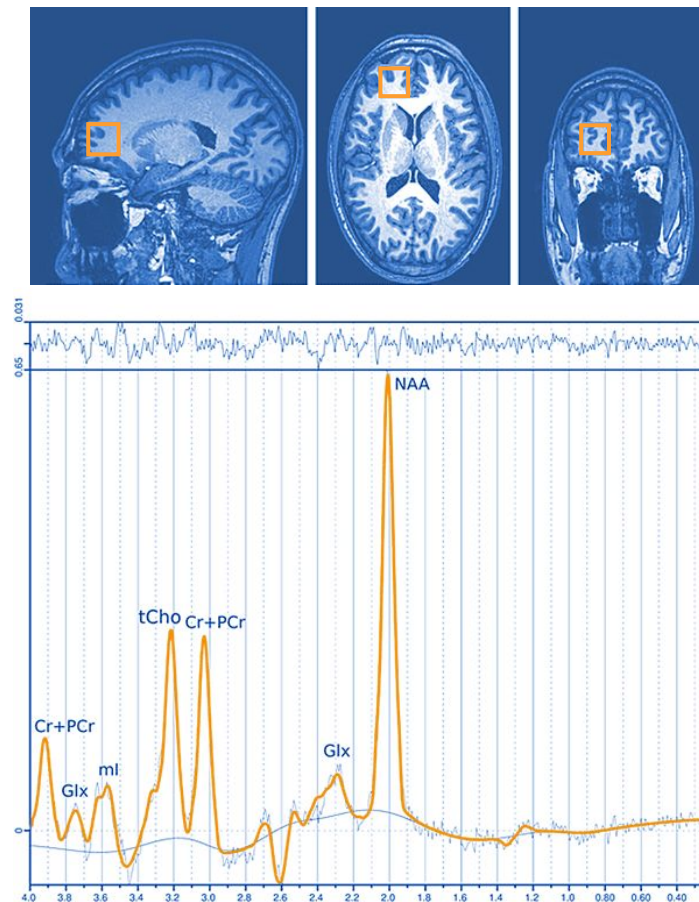
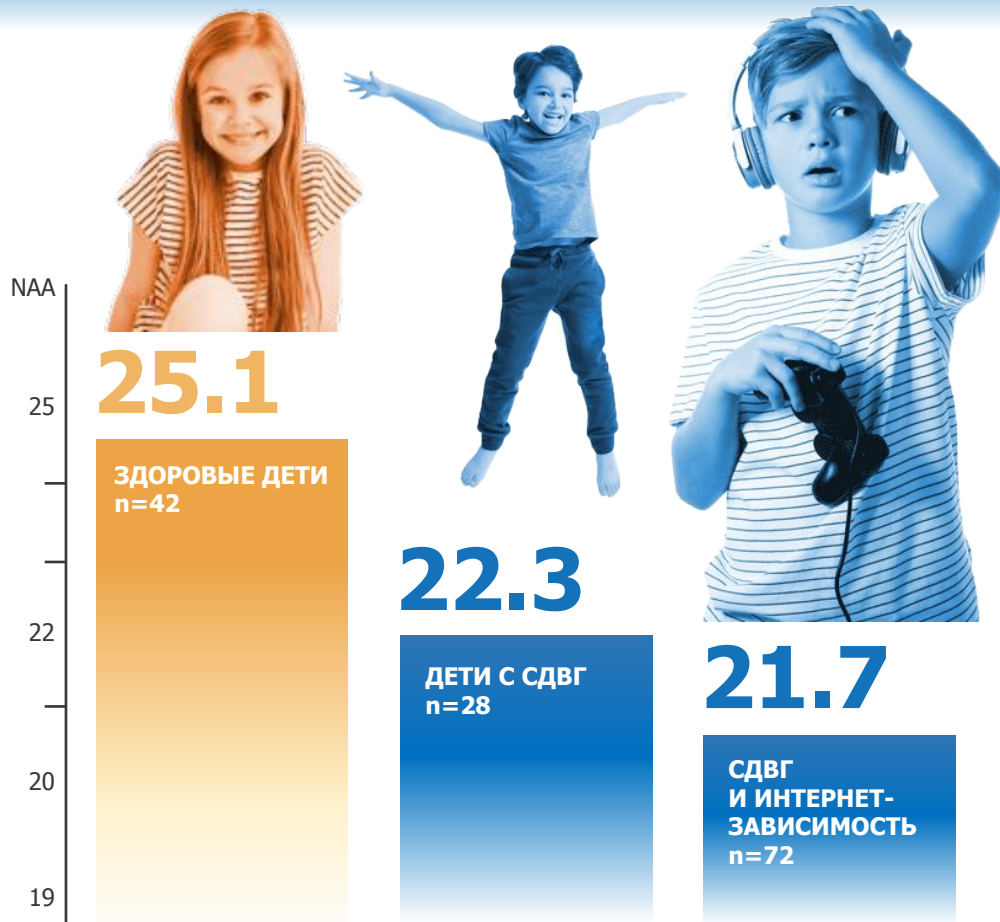


Установить вознаграждение



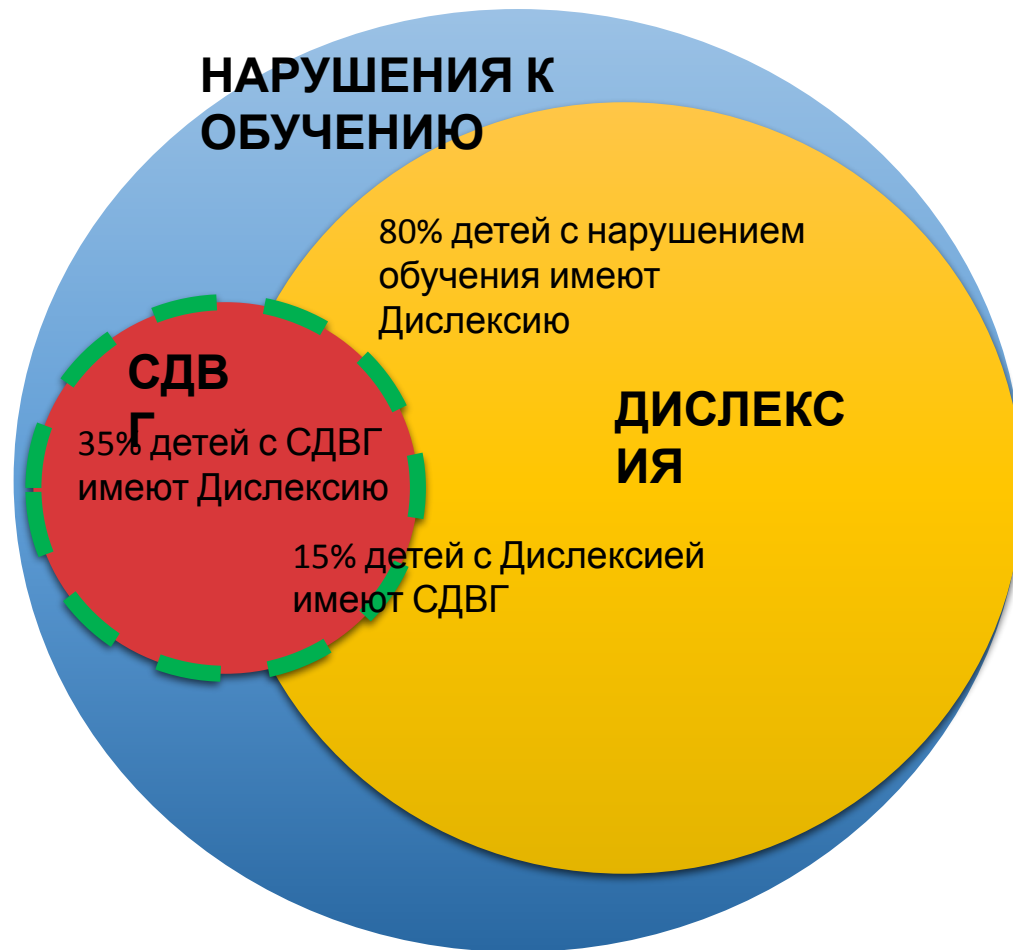
Договариваться о последствиях

При СДВГ, особенно в сочетании с интернет-игровой зависимостью, снижен уровень NAA (N-ацетиласпартат) во фронтальной доле ($p < 0.01$)



ДИСЛЕКСИЯ

5-20% школьников имеют Дислексию

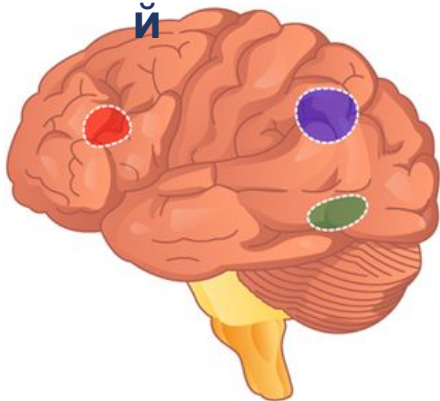


НАРУШЕНИЯ К ОБУЧЕНИЮ, СДВГ И ДИСЛЕКСИЯ

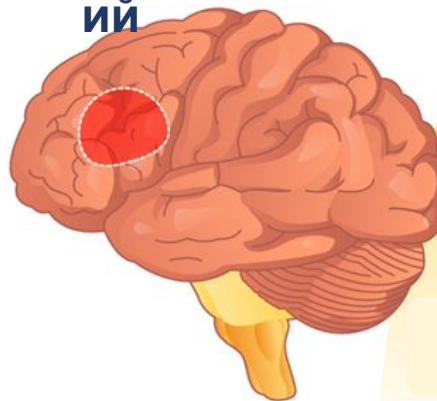
PEDIATRICS
OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

ДИСЛЕКСИЯ

Типичный



Дислексический



- **Зона Брока- Нижне-фронтальные извилины артикуляции- Анализ Слов**
- **Темено-височный Анализ Слов**
- **Затылоно-височный Анализ Слов**



ДИСЛЕКСИЯ

Первичная :
врожденная
дисфункцию
левого
полушария

Вторичная:
внутри-
утробная,
пери-
натальная
патологии,
последствия
ЧМТ, ...

Не медицинские причины:
неправильная речевая среда

Дислексия – это рецептивная неспособность к обучению на основе языка, которая характеризуется трудностями с декодированием, беглым распознаванием слов, быстрым автоматическим присвоением имен и/или навыками понимания прочитанного.

Схожие состояния:

	<p><u>Диспраксия</u> «Синдром детской неуклюжести», расстройство координации в пространстве.</p>		<p><u>Дизорфография</u> Расстройство усвоения орфографических навыков.</p>
	<p><u>Дисфазия</u> Проблема с устной речью.</p>		<p><u>Дискалькулия</u> Сложность в выполнении арифметических действий.</p>
	<p><u>Синдром дефицита внимания и гиперактивности</u> Трудности с самоорганизацией и концентрацией внимания.</p>		<p><u>Дисграфия</u> Проблема с освоением письма, плохой почерк.</p>



VISION



READING



WRITING



MEMORY



AUDITORY



NEURO

До школы:

- Позднее появление речи
- Медленное освоение новых слов
- Проблемы правильного формирования слов, такие как обратные звуки в словах или слова, которые звучат одинаково
- Проблемы с запоминанием или наименованием букв, цифр и цветов
- Сложность изучения детских стихов или игры в рифмы



VISION



READING



WRITING



MEMORY



AUDITORY



NEURO

Школьный возраст

- Чтение значительно ниже ожидаемого уровня для возраста
- Проблемы обработки и понимания того, что он слышит
- Трудность поиска правильного слова или формирования ответов на вопросы
- Проблемы с запоминанием последовательностей
- Трудность видеть (а иногда и слышать) сходства и различия в буквах и словах
- Невозможность озвучить произношение незнакомого слова
- Сложность с орфографией
- Тратят необычайно много времени на выполнение задач, связанных с чтением или письмом
- Избегание действий, связанных с чтением

Терапия дислексии: приоритет — логопедические упражнения, фармакотерапия — вспомогательное значение



Наиболее эффективны ранние вмешательства:

если отложить терапию до 3 класса, то у 74% нарушения сохранятся до 10 класса



Родители должны читать вслух своим детям, чтобы помочь развить языковые навыки с 6-мес. возраста



Чтение вслух для детей является наиболее важным видом деятельности для подготовки детей к обучению чтению



Дети должны читать вслух своим родителям, используя легко читаемые книги. Практика чтения в домашних условиях должна проводиться в благоприятной и заботливой обстановке с возможностью участия ребенка в других видах деятельности, в которых он преуспевает

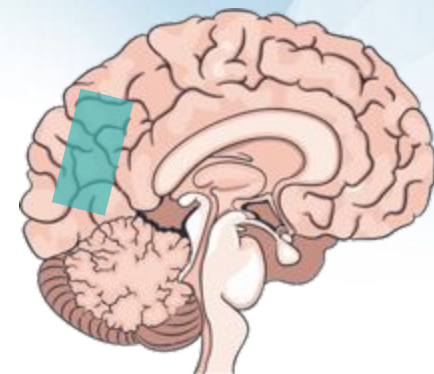
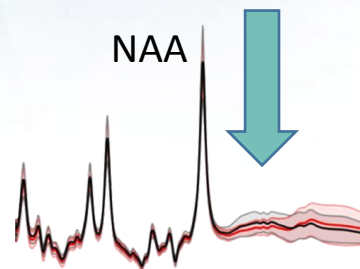
80% детей с нарушением обучения имеют дислексию

НАРУШЕНИЯ
К ОБУЧЕНИЮ

ДИСЛЕКСИЯ

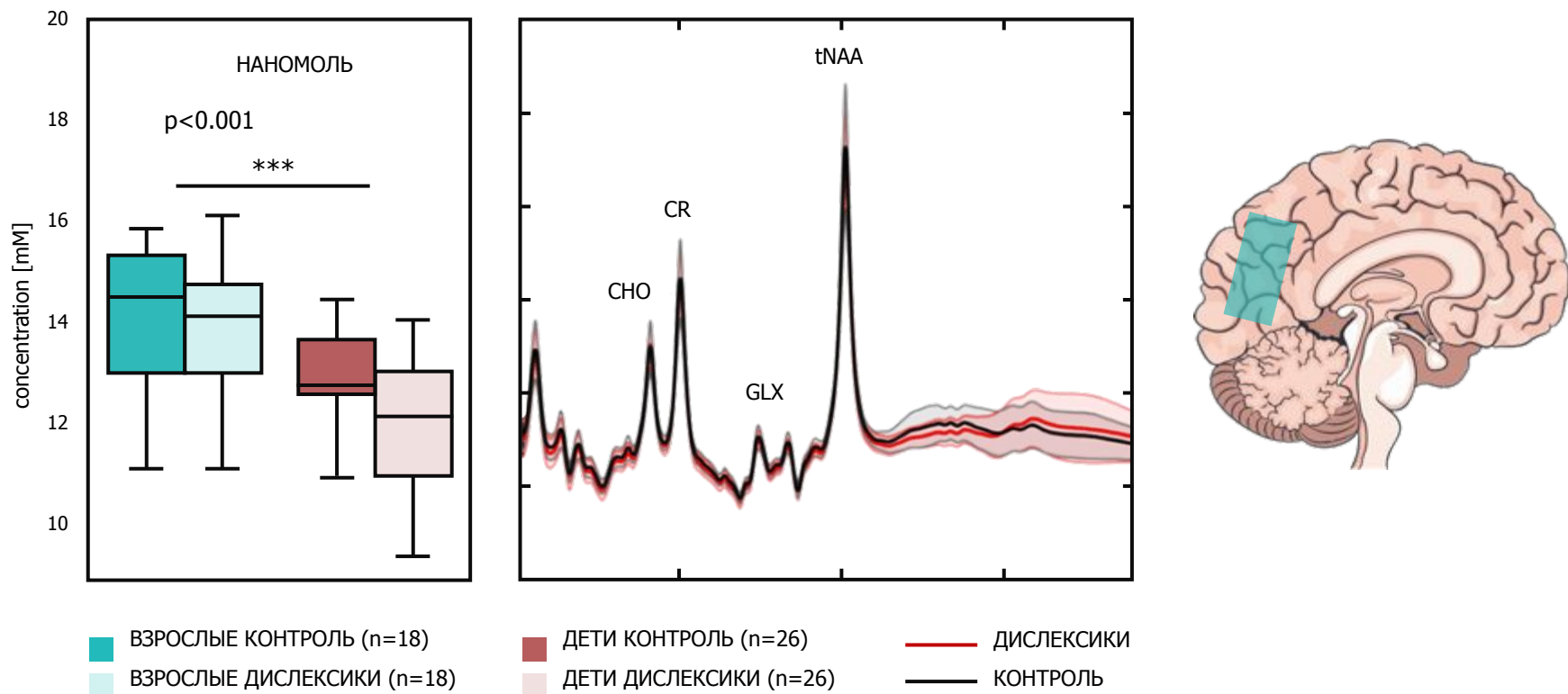
Специфическая
неспособность к обучению,
характеризуется трудностями с
точным или беглым
распознаванием слов и
недостаточными
способностями в чтении и
письме

При **ДИСЛЕКСИИ** отмечено
снижение N-ацетиласпартата
(Когитума) затылочно-
височной коре



Дислексиики имеют сниженный уровень N-АА (N-ацетиласпарта) в затылочно-височной коре

Общий N-ацетиласпарат в темпоро-париетальной коре.



Пройти тест на дислексию

- <https://dyslexia-kids.ru/test>

АСТЕНИЯ

G93.3 Синдром постелеврусной астении

Обязательные симптомы (3)

1. Снижение способности выполнять привычную активность в течении 6 мес. , + усталость, не проходящая после отдыха
2. «Недомогание после усилий» -ухудшение симптомов после нагрузки
3. Сон не приносящий бодрости

+ один из 2 симптомов

1. Когнитивные нарушения **или/и**
2. Ортостатическая непереносимость

Критерии от 2015 г. Ревизия Апр 18
г.

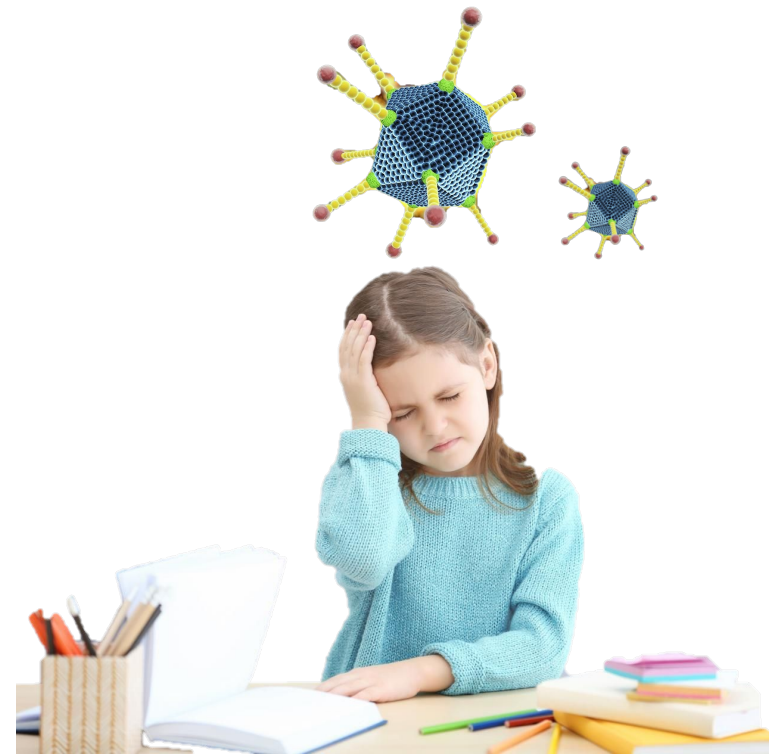


«Сенокос» Жюль Бастьен-Лепаж 1877
«Зритель ощущает, какого труда стоит этой женщине сделать сейчас хотя бы малейшее движение»

Особенности диагноза G93.3 у детей

- **Чаще ортостатическая непереносимость** (головокружение при вставании).
- **Проблемы со сном.** Могут проявляться недостатком энергии. Сложно выявляемо у подростков, из-за возрастного сбоя циклов. Обычные жалобы:
 - Проблемы с засыпанием или сном
 - Дневная сонливость
 - Интенсивные и яркие сновидения
- Часто **головная боль и боль в животе.**
- Начало после инфекции (мононуклеоз, грипп)

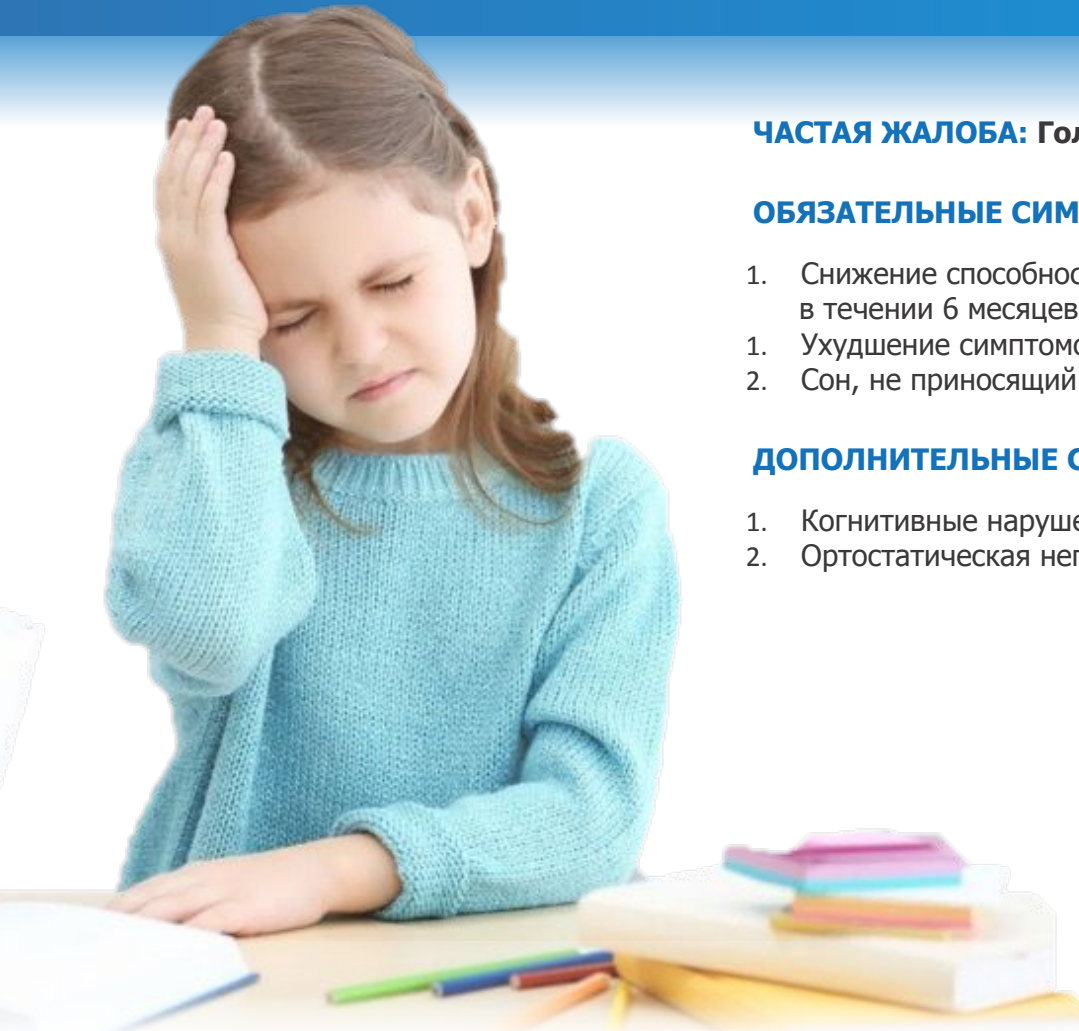
<https://www.medic.gov/me-cfs/me-cfs-children/children-symptoms-diagnosis.html>



Более позитивный прогноз, чем у взрослых (полная реабилитация у 54-94%)*

**<https://doi.org/10.1093%2Fajmed%2F90.3.223>

G93.3 синдром утомляемости после перенесенной вирусной болезни. Доброкачественный миалгический энцефаломиелит



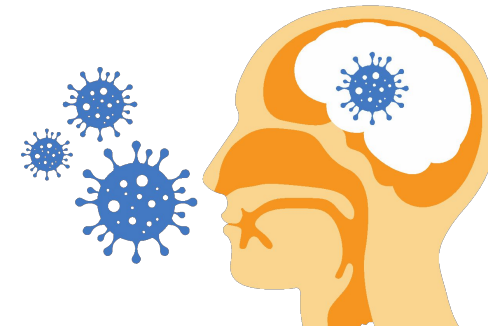
ЧАСТАЯ ЖАЛОБА: Головная боль или боль в животе¹

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ:

1. Снижение способности выполнять привычную активность в течении 6 месяцев + усталость, не проходящая после отдыха
1. Ухудшение симптомов после нагрузки
2. Сон, не приносящий бодрости

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ:

1. Когнитивные нарушения
2. Ортостатическая непереносимость



ОСОБЕННОСТИ КОВИД-19

Тяжелая потеря вкуса и обоняния у половины заболевших (52-54%). Из них **только у половины (45-46%) происходит восстановление** в течении 2 недель.²



1. <https://www.cdc.gov/me-cfs/me-cfs-children/children-symptoms-diagnosis.html>
2. Izquierdo-Domínguez A et al. Smell and taste dysfunctions in COVID-19 are associated with younger age in ambulatory settings -a multicenter cross-sectional study. J Investig Allergol Clin Immunol 2020; 10.18176/jiaci.0595

Подход к диагнозу G93.3 у детей и взрослых

Оценка симптомов (длительность, частота, интенсивность) :

1. Снижение функционирования (усталость, не преходящая после отдыха);
2. «Недомогание после усилий»; 3. Неосвежающий сон;
4. Когнитивное ослабление и/или ортостатическая непереносимость



Анамнез, физический, ментальный, неврологический статус

Лабораторные обследования

Выявление и лечение других состояний (подразумевание G93.3).

Наблюдение



Симптоматическое лечение. Лечение сопутствующей патологии.

Ре-ассесмент. Диагноз G93.3 при длительности более 6 мес.



Адресное лечение симптомов. Улучшение качества ЖИЗНИ

