

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОДИФИЦИРОВАННОГО СКРИНИНГОВОГО ТЕСТА(МСНАТ-R) ПРИ АУТИЗМЕ У ДЕТЕЙ

*Жаббарова С.Б. кизи, Хусенова Н.Т.*

Научный руководитель: д.м.н., профессор Маджидова Я.Н.  
Неврология, детская неврология и медицинская генетика  
Ташкентский Педиатрический медицинский институт

**Актуальность исследования:** результаты недавнего исследования, проведенного в Узбекистане, свидетельствуют о том, что данное состояние встречается у 2,6% встречается в 3–5 раз чаще у мальчиков, чем у девочек, но у девочек имеется более тяжелое течение.

**Цели исследования:** выявление риска наличия аутизма и РАС, однако, не все дети, которые выявляются при использовании данного метода, действительно имеют диагноз РАС.

**Материалы и методы:** исследование проводилось среди детей посещающих клинику «Реацентр» г. Ташкента. М–СНАТ создан для проведения скринингового обследования на нарушения аутистического спектра у детей от 16 до 30 (48) месяцев [1, 2].

**Результаты:** Тестирование подтвердило в 100% случаях диагноз детский аутизм и 4% случаях выявлен диагноз по классификации МКБ-10, синдромом Ретта или синдромом Каннера. Данная оценка позволила установить риск развития РАС у 40% детей низкий уровень риска, у 45% детей средний уровень риска и у 15% детей высокий уровень риска.

**Выводы:** данное тестирование позволило выявить риск наличия аутизма и расстройства аутистического спектра, а также выявить картину встречаемости данного заболевания. 1. Все пациенты были обследованы по М–СНАТ-R. 2. М–СНАТ-R помог выявить первые признаки аутизма у детей, такие как проблемы в социализации, приступы агрессии, стереотипность поведения, коммуникативные нарушения и т.д.3. После проведения данного исследования пациентам было рекомендовано посещение надлежащих специалистов в зависимости от степени тяжести.

### Литература

1. <http://net.knigi-x.ru/24raznoe/428359-1-modificirovanniy-skriningoviy-test-autizm-dlya-detey-peresmotrenniy-dopolnitelnim-poshagovim-i.php>.
2. <https://www.sites.google.com/site/avameidinru/Home/metody-diagnostiki-rannego-detskogo-autizma> <http://atlasplay.ru/m-chat-test-na-autizm>.

## АДАПТАЦИОННО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УЧАЩИХСЯ ВУЗОВ

*Захарова А.Н., Королева И.С.*

Научный руководитель: к.м.н. Телятникова О.Ю.  
Кафедра психиатрии и наркологии  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования:** обучение в вузе обычно совпадает с критическим периодом развития личности, предъявляющим требования особые механизмы психологической адаптации. В исследовании сделан акцент на выявлении особенностей личностного психического реагирования у студентов медвузов по сравнению с вузами другого профиля.

**Цель исследования:** прицельная оценка адаптационных паттернов учащихся ВУЗов, выявление наиболее устойчивых поведенческих компенсаторных реакций.

**Материалы и методы:** 1. Разработанный авторский опросник (20 вопросов), исследующий качество различных аспектов психической адаптации. 2. Личностный опросник ММПИ (сокращенный вариант). 3. Статистическая обработка данных с помощью критерия Манна-Уитни.

**Результаты:** 157 студентов ВУЗов, находящиеся в процессе активного получения образования, возрастом от 17 до 29 лет, средний возраст 20,9 среди них женщин 82,8% (130), мужчин 17,2% (27). Критерии включения в исследование: 1. Добровольное согласие на участие 2. Способность понимать задание и вопросы, письменно на них ответить, 3. Отсутствие декомпенсированного соматического и психического состояния.

Испытуемые были разделены на две группы: основная группа представлена студентами медицинских ВУЗов России, контрольная — иными студентами России, Украины и Турции. Результаты ММРІ оценивались согласно предложенным разработчиками рекомендациям.

Среди студентов обеих групп выявлены определённые различия в зависимости от курсов [1, 2].

**Выводы:** среди студентов обеих групп статистически достоверных отличий в паттернах адаптации не выявлено. Имеется тенденция к преобладанию психастенизации, нарушению пищевого поведения, уменьшению социальных контактов, появлению вредных привычек, в зависимости от курса. В контрольной группе превалирует ухудшение отношений с семьей в начале обучения. Среди медицинских ВУЗов преобладали высокие проявления депрессии и истероформных реакций, испытуемые продемонстрировали высокую степень откровенности. Отражалась специфика принадлежности к определённым социальным группам. У студентов иных вузов наблюдались психастения и шизоидность, отсутствовали депрессивные, психопатические и истероформные реакции.

#### Литература

1. ММРІ тест СМІЛ 566, Собчик Л.Н. Стандартизированный многофакторный метод исследования личности. / Методика Миннесотский многоаспектный личностный опросник.
2. Зайцев В.П. Психологический тест СМОЛ // Актуальные вопросы восстановительной медицины. 2004. № 2. С. 17–19.

## ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОГО СТАТУСА ЖЕНЩИН С ДЕТЬМИ, СТРАДАЮЩИМИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

*Королева И.С., Захарова А.Н., Кождаев Е.В.*

Научный руководитель: д.м.н., доцент Гречаный С.В.

Клиника СПбГПМУ

Кафедра психиатрии и наркологии СПбГПМУ.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования:** серьезной проблемой современной перинатальной службы во всем мире является сохранение психического здоровья матерей, чьи дети страдают различной перинатальной патологией (недоношенность, пороки развития, поражение ЦНС и др.) и проходят длительное обследование и лечение в специализированных центрах [1].

**Цель исследования:** оценка психического состояния матерей детей, с пери- и постнатальной патологией. Выявление психических паттернов восприятия болезни ребенка. Изучение механизмов психологической защиты и поведения.

**Материалы:** клиничко-психопатологический метод; тест «РНQ-9», методика «Индекс жизненного стиля», «Методики для психологической диагностики способов совладания со стрессовыми и проблемными для личности ситуациями» [2, 3]. Статистическая обработка: критерий  $\chi^2$ . Сравнение параметрических данных: t-критерий Стьюдента.

**Результаты:** в исследование вошли 30 женщин. Основную группу составили 13 матерей, чьи дети находились в клинике для обследования и лечения, в связи с заболеваниями перинатального периода. Группа сравнения — 17 женщин со здоровыми детьми. В более половине случаев (8 чел.) у женщин выявлена тревожная депрессия. В более трети случаев (5 чел.) — навязчивые состояния. При первичном осмотре значения РНQ-9 основной группы и группы сравнения достоверно не различались. Состояние пациенток основной группы соответствовало уровню умеренной депрессии. Через месяц по шкале РНQ-9 через отмечено ухудшение психического состояния пациенток. Адаптационная система: преобладание в основной группе регрессивно-заместительных форм психологической защиты, соответствующих состоянию