

Материалы и методы: 20 женщин старше 50 лет (56,6±3,9) и 28 женщин группы сравнения в возрасте до 50 лет (33,9±9,1). Методами работы являлись: 1. ЭЭГ на энцефалографе «Мицар». 2. Шкала Бека для оценки депрессий. При статистической обработке применялся критерий Манна-Уитни. 3. Экспертная оценка паттерна ЭЭГ.

Результаты: средний возраст наступления менопаузы во всем мире составляет 47,5 лет со значительными колебаниями этого показателя в зависимости от географического региона проживания женщин, в РФ он колеблется от 49 до 51 года. Женщины 50+ набирают в среднем больше баллов и имеют более выраженные депрессивные расстройства. Оказывается, что с 95% достоверной вероятностью группы до 50 и после 50 лет отличаются по паттернам ЭЭГ.

Выводы: ЭЭГ исследование женщин после 50 лет свидетельствует о повышении показателей депрессивности по шкале Бека и изменении функционального состояния мозга, чему соответствуют два типа паттерна ЭЭГ. Оба паттерна ЭЭГ при депрессиях, связанных с репродуктивным циклом у женщин, свидетельствуют о дисбалансе влияний регуляторных систем мозга.

Литература

1. Ильюченко И.Р. Различие частотных характеристик ЭЭГ при восприятии положительных эмоций, отрицательных эмоций и нейтральных стимулов. // Журнал высшей нервной деятельности 1996. Т. 46 № 3. С. 457–468.
2. Калашникова И.Г., Сорокина Н.Д. Биоэлектрические корреляты личностной тревожности двух сильных типов высшей нервной деятельности. // Журнал высшей нервной деятельности 1995. Т. 45 № 4. С. 661–668.
3. Rosenbaum J., Covino J. Depression and Women's Health. Available at <http://medscape.com>. Accessed on 04/21/2007.

РАЗРАБОТКА СКРИНИНГОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ АУТИЗМА. НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ

Мухаммадсолих Ш.Б., Нурмухамедова Д.М

Научный руководитель: д. м. н., профессор Маджидова Ё.Н
Кафедра неврологии, детской неврологии и медицинской генетики
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность исследования: распространенность аутизма и связанных с ним состояний имеет устойчивую тенденцию к росту. Уровень распространения аутизма во всем мире возрастает на 14% каждый год [3].

Цели исследования: основной целью M–CHAT-R является максимизация чувствительности, что означает обнаружение как можно большего количества случаев РАС.

Материалы и методы: для решения поставленной цели были обследованы 27 детей. M–CHAT-R -это модифицированный вопросник для раннего распознавания аутизма у детей [1, 2].

Результаты: тестирование подтвердило в 100% случаях диагноз детский аутизм и 2% случаях уточнен диагноз по классификации МКБ-10, как синдром Ретта и синдром Аспергера. Данная оценка позволила установить риск развития РАС у 30% детей низкий уровень риска, у 45% детей средний уровень риска, и у 25% детей высокий уровень риска.

Выводы: данное тестирование позволило уточнить диагностику аутизма и расстройство аутистического спектра, а также позволило провести раннюю диагностику у пациентов с не уточненным диагнозом аутизма(последствие ППНС и ЗППР). 1.Все пациенты с подозрением на аутизм и расстройство аутистического спектра(РАС) должны быть обследованы по M–CHAT-R. 2.Оценка с подозрением на аутизм и расстройство аутистического спектра(РАС) в 63% случаях выявил ответ «Да» на вопросы и в 37% случаях выявил ответ «Нет».

Литература

1. Башина В.М., Симашкова Н.В., Красноперова М.Г. Атипичный аутизм в свете МКБ-10 // Психиатрия и психофармакотерапия. 2005. № 5.
2. Tony Charman, Wendy Stone. Social and Communication Development in Autism Spectrum Disorders: Early Identification, Diagnosis, and Intervention. Guilford Press, 2008. ISBN978-1-59385-713-4.
3. <https://cyberleninka.ru/article/n/neyromediatornyy-disbalans-kak-osnova-razvitiya-sindroma-defitsita-vnimaniya-s-giperaktivnostyu>.

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Нурмухамедова Д.М. Г. кизи

Научный руководитель: д. м. н., профессор Маджидова Ё.Н.
Кафедра Неврологии
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность исследования: учитывая особенности развития детского аутизма с рядом расстройств: нарушение психического развития, нарушение форм поведения и общения с окружающими, нарушениями речи, моторики, в результате чего развивается социальная дизадаптация. Отсутствие коммуникативной речи является прогностическим признаком [1].

Цели исследования: изучение когнитивных нарушений у детей с различными расстройствами аутистического спектра.

Материалы и методы: исследования проводились у детей с расстройствами аутистического спектра специализированной школы. Приняли участие 24 пациента в возрасте от 10 до 14 лет. Оценка мышления у детей проводилась по методикам «простые аналогии», «пиктограмма», «малая предметна классификация», «исключение 4- го лишнего»

Результаты: при исследовании у всех отмечалось четко выраженная различия по уровню интеллекта. Так например, у первой группы — уровень интеллекта колебался от легкой умственной отсталости до умеренно выраженной (55–70 баллов). У второй группы от низкой нормы интеллекта до легкой умственной отсталости (74–82 баллов). Обобщая результаты динамических изменений в клиническом исследовании получен ряд особенностей когнитивных расстройств у детей, страдающих аутизмом. Степень выраженности симптомов и форм аутизма имеют прямую корреляцию с динамикой развития когнитивных нарушений. **Выводы:** патопсихологическая диагностика позволяет решить ряд дифференциально диагностических задач, дать оценку интеллектуально-личностным характеристикам детей с аутистическими расстройствами, спрогнозировать актуальные и потенциальные возможности их обучения, проводить динамическое наблюдение и адаптацию в социуме.

Литература

1. Tiganov A.S. и соавт. "Modern Approaches to the Understanding of Autism in Childhood". 2005.