

Психоневрологическая семиотика и соматическая коморбидность у детей с расстройствами аутистического спектра

Кудлач А.И.¹, Шалькевич Л.В.¹, Литвинова О.С.², Стефанин А.Л.¹

¹ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», г. Минск, Республика Беларусь

²УЗ Городской клинический детский психиатрический диспансер, г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность и цели исследования

- **Актуальность:**

- ✓ Более высокая распространенность некоторых соматических осложнений при РАС предполагает вероятность наличия лежащих в основе обоих этих состояний генетических нарушений или средовых факторов, затрагивающих несколько систем
- ✓ Установление конкретных изменений неврологического и психического статуса, коррелирующих с патологическими состояниями соматического характера у данной когорты пациентов, может стать основой для наиболее раннего медицинского и реабилитационного вмешательства

- **Цель исследования:**

- ✓ Изучить соотношение отдельных нарушений неврологического и психического статуса у пациентов детского возраста с РАС с некоторыми параметрами их соматического статуса и выявить наиболее тесные корреляционные связи для определения необходимости более раннего медицинского вмешательства

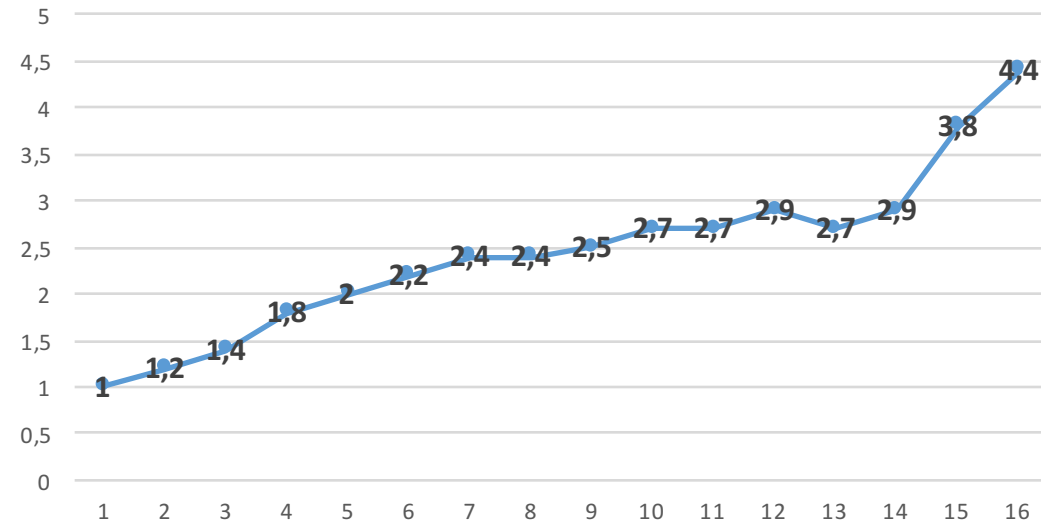
Материалы и методы

- когортное ретроспективное изучение анамнестических данных 90 пациентов в возрасте от 6 до 16 лет с РАС в сочетании с эпилепсией (или субклиническими эпилептиформными разрядами на ЭЭГ)
- средний возраст установления диагноза РАС составлял $5,23 \pm 2,05$ года, дебюта эпилептических приступов (или появления субклинической эпилептиформной активности на ЭЭГ) - $4,16 \pm 3,15$ лет.
- проведен анализ частоты встречаемости и степени выраженности нарушений неврологического, психического и соматического профилей у изучаемой когорты пациентов
- степень выраженности признака определялась согласно Международной классификации функционирования, нарушения жизнедеятельности и здоровья 10 пересмотра (для детей и подростков) по пятибалльной системе: 0 – не нарушений (0-4%); 1 – легкие нарушения (5-24%); 2 – умеренные нарушения (25-49%); 3 – тяжелые нарушения (50-95%); 4 – абсолютные нарушения (96-100%)
- статистическая обработка данных проводилась на основе описательных методов и корреляционно-регрессионного анализа

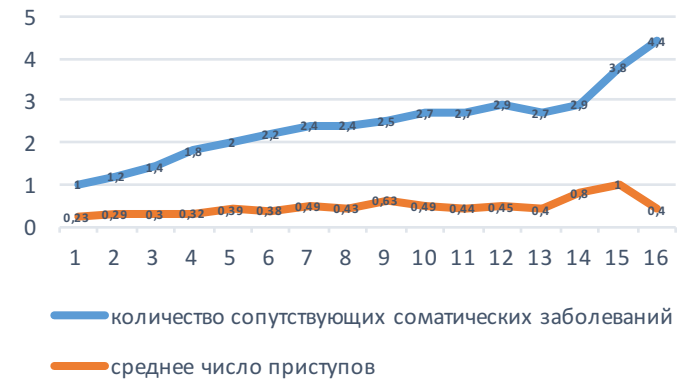
Результаты

Среднее количество хронических сопутствующих соматических заболеваний у пациентов детского возраста с коморбидностью РАС и эпилепсии в зависимости от возраста исследуемых

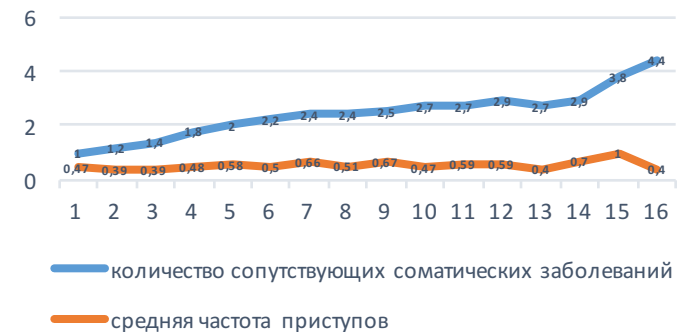
от $1,01 \pm 1,22$ на первом году жизни до $2,53 \pm 1,72$ к 9 годам жизни и до $4,4 \pm 2,51$ к 16 годам жизни



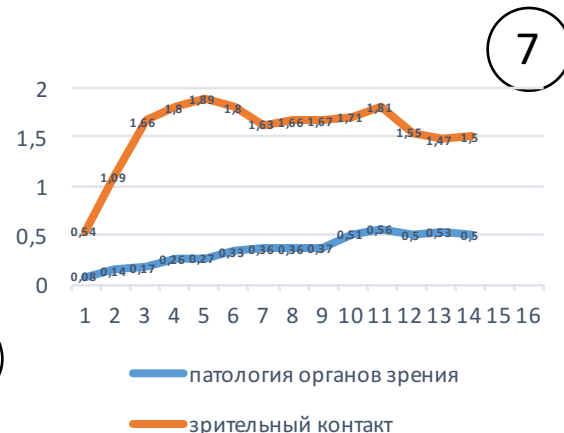
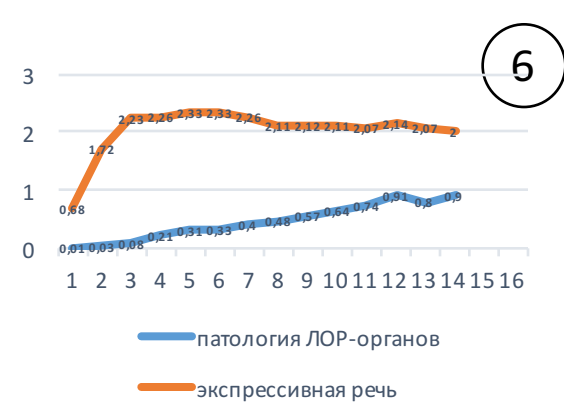
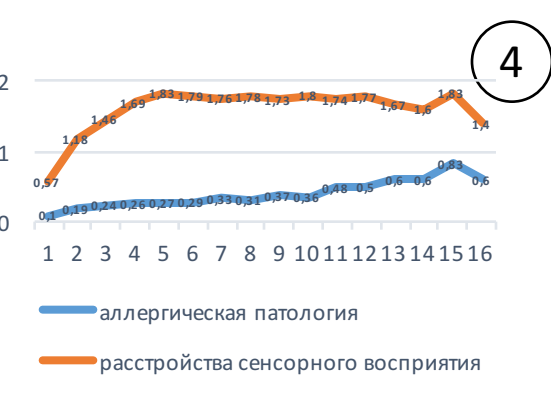
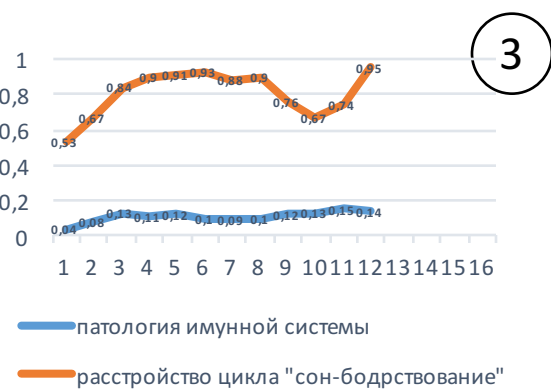
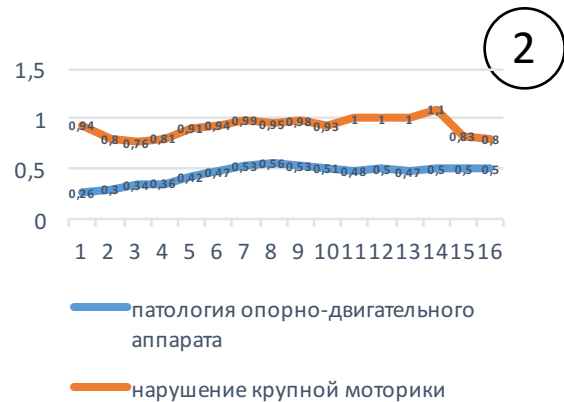
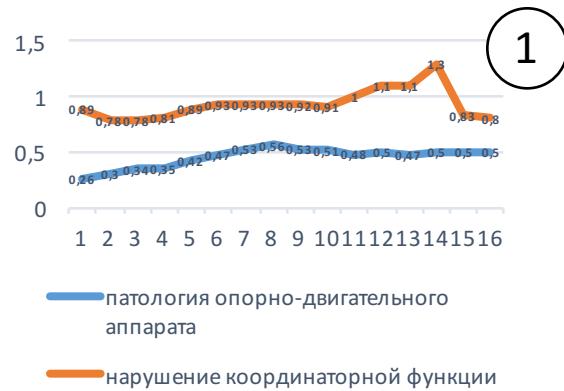
Соотношение количества сопутствующих соматических заболеваний и среднего числа приступов у пациентов детского возраста с РАС и эпилепсией в зависимости от возраста ($r=0,62$ $p<0,05$)



Соотношение количества сопутствующих соматических заболеваний и средней частоты приступов у пациентов детского возраста с РАС и эпилепсией в зависимости от возраста ($r=0,63$ $p<0,05$)



Результаты



Соотношение степени выраженности заболеваний опорно-двигательного аппарата и нарушения координаторной функции ($r=0,32$ $p<0,05$) (1); заболеваний опорно-двигательного аппарата и нарушения крупных моторных актов ($r=0,36$ $p<0,05$) (2); заболеваний иммунологического профиля и нарушения цикла "сон-бодрствование" ($r=0,43$ $p<0,05$) (3); заболеваний аллергологического профиля и нарушений сенсорного восприятия ($r=0,44$ $p<0,05$) (4); заболеваний желудочно-кишечного тракта и избирательности в продуктах питания ($r=0,45$ $p<0,05$) (5); патологии органов голоса, слуха и речи и нарушения экспрессивной речи ($r=0,35$ $p<0,05$) (6); патологии органов зрения и нарушения зрительного контакта ($r=0,62$ $p<0,49$) (7) у пациентов детского возраста с РАС и эпилепсией в зависимости от возраста

Выводы

- В представленном исследовании по мере увеличения возраста пациентов возрастало количество сопутствующей соматической патологии от $1,01 \pm 1,22$ на первом году жизни до $2,53 \pm 1,72$ к 9 годам жизни и до $4,4 \pm 2,51$ к 16 годам жизни, что согласуется с результатами проведенных ранее исследований
- При сопоставлении различных параметров соматического и психоневрологического статуса у пациентов детского возраста с коморбидностью РАС и эпилепсии установлены значимые корреляционные связи ($p < 0,05$) между патологией опорно-двигательного аппарата и расстройством координации и крупной моторики, расстройством иммунного статуса и нарушением функции сна, заболеваниями аллергологического профиля и аномалиями сенсорного восприятия, патологией желудочно-кишечного тракта и избирательностью в употребляемой пище, нарушением функции органов голоса, слуха и речи и расстройствами формирования экспрессивной речи, а также патологией органов зрения и инверсией зрительного контакта.
- Важность своевременного выявления и лечения сопутствующих соматических заболеваний у пациентов с РАС обусловлена тем, что при их коррекции существует вероятность улучшения самочувствия, оптимизации участия в образовательных и терапевтических программах, а также повышения качества жизни пациента и его семьи. В этой связи взаимодействие и взаимное влияние неврологического, психического и соматического профилей у детей с РАС представляет собой перспективное направление дальнейших научных исследований.