НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ АУТИЗМА. РАЗРАБОТКА СКРИНИНГОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ.

© Маджидова Якутхон Набиевна, Мухаммадсолих Шахло Бахтиер кизи

Ташкентский педиатрический медицинский институт. 100140, Ташкент, Юнусабадский район, ул. Богишамол, 223. E-mail: shahlo.musaeva@mail.ru

Ключевые слова: аутизм; расстройство аутистического спектра; M-CHAT-R; скрининговый метод диагностики; уровень риска.

Введение. Распространенность аутизма и связанных с ним состояний имеет устойчивую тенденцию к росту. Уровень распространения аутизма во всем мире возрастает на 14% каждый год. Количество детей и людей, попадающих в спектр аутистических расстройств, как правило, объединены общими признаками, то есть наличием характерной триады: трудности в общении с другими людьми; трудности в восприятии чего-то нового и определенная ограниченностью интересов; повторяющиеся рисунки поведения.

Цель исследования. Разработка скрининговых методов диагностики аутизма и новые возможности раннего выявления. Основной целью M-CHAT-R является максимизация чувствительности, что означает обнаружение как можно большего количества случаев РАС.

Материал и методы. Исследование проводилось среди детей посещающих клинику «Реацентр» г. Ташкента. Для решения поставленной цели были обследованы 27 детей. M-CHAT-R — это модифицированный вопросник для раннего распознавания аутизма у детей.

Результаты исследования. Тестирование подтвердило в 100% случаях диагноз детский аутизм и 2% случаях уточнен диагноз по классификации МКБ-10, как синдром Ретта и синдром Аспергера. Результаты исследования показали, что у 30% детей выявлен низкий уровень риска. Родители детей у которых был выявлен низкий уровень риска РАС отвечали «Нет» на такие вопросы как «Вы когда-либо предполагали что Ваш ребенок может быть глухим?», «Совершает ли Ваш ребенок необычные движения пальцами возле головы и глаз?», «Вашего ребенка расстраивают бытовые звуки?». В тоже время отвечали «Да» на такие вопросы как «Если Вы указываете на какой-то предмет в комнате, Ваш ребенок смотрит на него?», «Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры», «Вашему ребенку нравится забираться на предметы?», «Ваш ребенок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание?», «Ваш ребенок интересуется другими детьми?», «Ваш ребенок показывает Вам предметы, принося их вам или держа их около Вас, просто чтобы поделиться, а не попросить помощь?», «Ваш ребенок отзывается, когда Вы зовете его/ее по имени?», «Когда Вы улыбаетесь Вашему ребенку, он/она улыбается Вам в ответ?», «Ваш ребенок умеет ходить?».

Средний уровень риска был выявлен у 45% детей. Родители детей у которых был выявлен средний уровень риска РАС отвечали «Да» на такие вопросы как «Вашему ребенку нравится забираться на предметы?», «Ваш ребенок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание?», «Ваш ребенок указывает пальцем, чтобы попросить что-то или получить помощь?», «Ваш ребенок отзывается, когда Вы зовете его/ее по имени?», «Когда Вы улыбаетесь Вашему ребенку, он/она улыбается Вам в ответ?», «Ваш ребенок умеет ходить?», «Ваш ребенок пытается копировать то, что Вы делаете?», «Если Вы поворачиваете голову, чтобы взглянуть на что-то, осматривается ли Ваш ребенок, чтобы увидеть, на что Вы смотрите?», «Старается ли Ваш ребенок заставить Вас посмотреть на него?», «Понимает ли Ваш ребенок, когда Вы говорите ему что-либо сделать?», «Если происходит что-то новое, смотрит ли Ваш ребенок Вам в лицо, чтобы понять, что именно Вы чувствуете по этому поводу», «Любит ли Ваш ребенок подвижные виды деятельности?».

Анализ выявил высокий уровень риска у 25% опрошенных детей, родители которых отвечали «Да» на такие вопросы как «Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры», «Вашему ребенку нравится забираться на предметы?», «Совершает ли Ваш ребенок необычные движения пальцами возле головы и глаз?», «Ваш ребенок отзывается,

когда Вы зовете его/ее по имени?», «Когда Вы улыбаетесь Вашему ребенку, он/она улыбается Вам в ответ?»,« Вашего ребенка расстраивают бытовые звуки?», «Ваш ребенок умеет ходить?», «Ваш ребенок смотрит Вам в глаза, когда Вы с ним говорите, играете или одеваете его?», «Ваш ребенок пытается копировать то, что Вы делаете?», «Старается ли Ваш ребенок заставить Вас посмотреть на него?», «Любит ли Ваш ребенок подвижные виды деятельности?».В тоже время отвечали «Нет» на такие вопросы как «Если Вы указываете на какой-то предмет в комнате, Ваш ребенок смотрит на него?», «Вы когда-либо предполагали что Ваш ребенок может быть глухим?», «Ваш ребенок указывает пальцем, чтобы попросить что-то или получить помощь?», «Ваш ребенок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание?», «Ваш ребенок интересуется другими детьми?», «Ваш ребенок показывает Вам предметы, принося их вам или держа их около Вас, просто чтобы поделиться, а не попросить помощь?»

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 ЗПРР).

Все пациенты с подозрением на аутизм и расстройство аутистического спектра(РАС) должны быть обследованы по M-CHAT-R.

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».