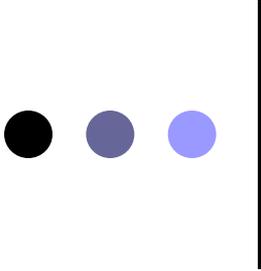




# Психические расстройства в онтогенезе

Широкова А.А.  
13НП1

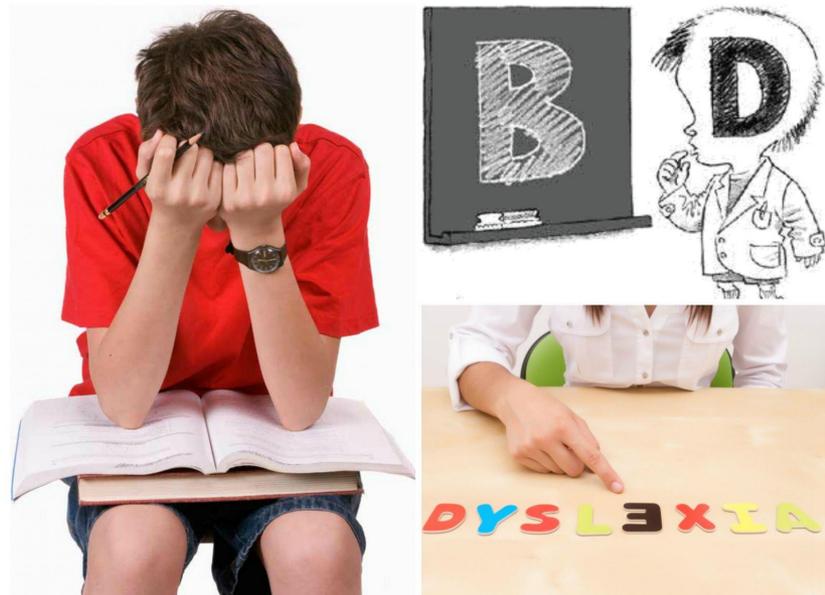
- 
- Некоторые психические расстройства, начинаются в детстве, другие развиваются в первые годы жизни. К расстройствам онтогенеза относят умственную отсталость, когда IQ ребенка не превышает 70 баллов. Причинами умственной отсталости могут быть фенилкетонурия, болезнь Тэя–Сакса, синдром фрагильной X-хромосомы, синдром Дауна, фетальный алкогольный синдром и некоторые другие. Генетические причины этих болезней уже обсуждалась в соответствующих главах. Онтогенетические расстройства включают также аутизм и сходные состояния (синдром Ретта и Аспергера). В данную группу болезней входят различные нарушения в обучении, общении и двигательных навыках (дислексия, заикание и другие), синдром дефицита внимания и гиперактивности и некоторые другие болезни. Известно много выдающихся людей, которые в детстве страдали расстройствами онтогенеза, в частности, в обучении, например, Альберт Эйнштейн, Томас Эдисон, Вудро Вильсон, Нельсон Рокфеллер, Винстон Черчилль, Чарльз Дарвин, Джон Кеннеди.

- Аутизм распространен в популяции с частотой 2–5 на 10 000 человек, причем среди мужчин он встречается в 3–4 раза чаще, чем среди женщин. Различия касаются и возрастных групп: так, среди детей 7–9 лет аутизм встречается с частотой 12,6 на 10 000, среди взрослых 18–20 лет – с частотой 0,4 на 10 000, что, по-видимому, объясняется различными диагностическими критериями и улучшением состояния у взрослых. Действительно, с возрастом наблюдается сглаживание симптомов аутизма. Так, в одном исследовании среди больных аутизмом с высоким IQ показано, что у 80% мужчин и 100% женщин улучшаются социальные и коммуникативные умения, у 50% лиц обоего пола уменьшается повторяемость действий. В целом в настоящее время в мире идет тенденция к росту заболеваемости аутизмом.
- В биологическом отношении предполагается, что при аутизме недоразвита лимбическая система головного мозга, область, которая отвечает за память и эмоции. У многих детей с аутизмом отмечаются судорожные приступы. В одном исследовании показано увеличение размеров головного мозга у людей с аутизмом, которое, однако, происходит не внутриутробно, а уже в постнатальном периоде на втором-третьем годах жизни. У больных аутизмом наблюдается высокий уровень серотонина в крови (в тромбоцитах). В то же время обнаружена отрицательная корреляция между уровнем серотонина в крови и вербальными способностями.



# Аутизм

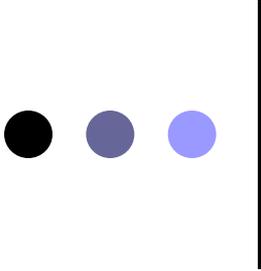
# Дислексия



Дислексия определяется как специфическое и значительное ухудшение способности к чтению,

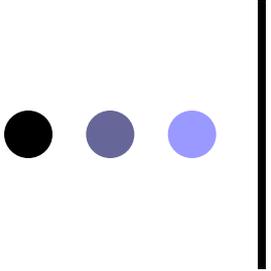
которую нельзя объяснить снижением интеллекта, возможностью овладеть чтением, мотивацией или сенсорными повреждениями. Дислексия является одной из наиболее частых аномалий, диагностируемых в детстве, и представляет огромную образовательную и социальную проблему. Несмотря на то что дислексия считается аномалией, дислексики часто имеют повышенные показатели умственного развития.

- Среди детей, страдающих дислексией, мальчики составляют около 80. Синдром дефицита внимания и гиперактивности. Гиперкинетический синдром проявляется в повышенной склонности отвлекаться. Гиперактивные дети не могут усидеть на одном месте и сконцентрироваться на каком-либо занятии. Они легко переключаются с одного дела на другое, ничего не доводя до конца. Гиперкинетический синдром встречается у 3-9 детей, причем среди мальчиков значительно чаще, чем среди девочек.



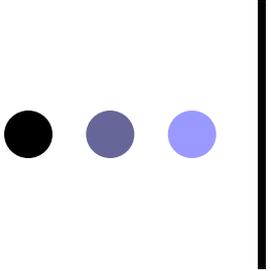
# Заикание

- Заикание встречается у 1 взрослых. У детей в возрасте до 5 лет частота заикания 5, у школьников с частотой 1,2. Поиск генетических причин заикания проводился с помощью генеалогического и близнецового методов. Анализ родословных показал, что некоторых семьях заикание наблюдается в нескольких поколениях, у мальчиков в 4 раза чаще, чем у девочек.
- Генетическая подверженность заиканию представляет собой полигенную систему с пороговым эффектом, неодинаковым у представителей разного пола. Синдром Туретта. В 1885 году французский невропатолог Жиль де ля Туретт впервые диагностировал женщину с заболеванием, впоследствии получившим название синдром Туретта. Синдром Туретта проявляется обычно до 18-летнего возраста и характеризуется произвольными, быстрыми, повторяющимися, неритмическими и стереотипными множественными двигательными и вокальными тиками.



## Двигательные тики

- Двигательные тики обычно затрагивают область головы других частей тела туловище, верхние и нижние конечности. Популяционная частота синдрома Туретта составляет 5 больных на 10000 человек, однако для разных популяций данные варьируют. Риск заболеть Синдромом Туретта для родственников первой степени родства больного по разным данным составляет примерно от 2 до 51, причем более подверженными, как уже было отмечено, является мужской пол, для представителей которого риск в 5 раз выше, чем для женщин.

- 
- Гиперкинетические дети часто происходят из семей с какими-либо психическими нарушениями. Примерно у 40 из них один или оба родителя страдают психическим расстройством. Риск развития гиперкинетического синдрома у ребенка больной матери составляет от 4 до 38, больного отца от 15 до 44. В другом исследовании показано, что риск развития гиперкинетического синдрома у сибса больного ребенка составляет 25. Некоторые исследователи предполагают не полностью пенетрантную аутосомно-доминантную модель наследования гиперкинетического синдрома у человека.