

# Семейные формы олигофрении

Выполнила студентка  
группы СОЛОГ 21-15  
Жаткина Светлана

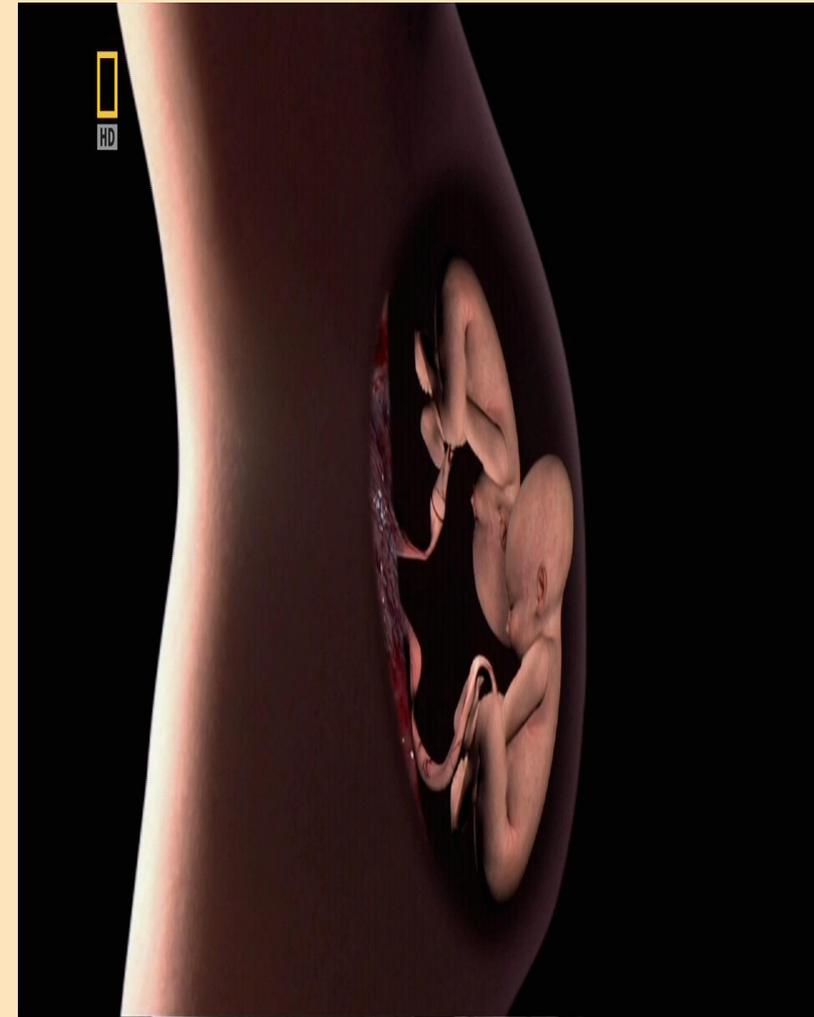
# Определение семейных форм олигофрении

- Под *семейными формами олигофрении* понимают случаи рождения в одной семье сибсов (родных братьев и сестер), страдающих олигофренией . Установлена их частота: до 10% среди общего числа олигофренов.
- Для решения вопроса о соотносительной роли наследственности в этиологии олигофрении исследователи часто обращаются к изучению близнецов и семей олигофренов.

## Существенный вклад в исследования о наследственности слабоумия внесло изучение близнецов.

Из 6700 зарегистрированных в Дании слабоумных исследователи отобрали 122 группы близнецов, из которых пригодными для исследования оказались 66 пар.

- В 80% случаев у однойяйцевых пар оба близнеца были слабоумными
- В 8% случаев у двуяйцевых пар близнецов оба близнеца оказались слабоумными.



## Дефекты, сочетающиеся с формами наследственного слабоумия

В. П. Эфроимсон описал большое количество форм наследственного слабоумия, сочетающегося с другими дефектами: нарушение моторики, спастический синдром, миатрофия, катаракта, микрофтальм и анофтальм, недоразвитие волос и зубов и т.д.



*Владимир Павлович  
Эфроимсон  
(1908-1989) -  
советский генетик*

**Практическую важность представляют данные об эмпирическом риске умственно отсталых в потомстве, который составляет по данным E.W. Reed, S.C. Reed:**

- В браке между двумя умственно отсталыми - 42,1%
- В браке между умственно отсталым и нормальным - 19,9%



## Шалимова

С целью установления числа умственно отсталых детей в семьях, где один или оба родителя больны олигофренией, В. Ф. Шалимов исследовал 62 семьи. На основании изучения семей были составлены родословные, в которых давалась подробная характеристика каждого члена семьи независимо от наличия у него какой-либо патологии. Генеалогия изучаемой семьи охватывала не менее трех поколений. В зависимости от предполагаемой этиологии заболевания у родителя дети распределились на 3 группы.



*Валерий Федорович Шалимов  
- врач-психиатр,  
психотерапевт*

# Исследуемые группы детей

- 1-ю группу составили дети из семей , в этиологии олигофрении которых большую роль играли экзогенные факторы;
- 2-ю группу составили дети из семей, в этиологии олигофрении которых имели место либо только наследственные факторы, либо последние в сочетании с экзогенными вредностями;
- 3-я группа состояла из детей, этиологию олигофрении родителей которых установить не удалось.

# Ход обследования

В процессе обследования детей и их семей была проведена оценка влияния различных вариантов браков на возникновение психического недоразвития у потомков:

- больной олигофренией — здоровый супруг;
- больной олигофренией — больной другим психическим заболеванием;
- больной олигофренией — больной олигофренией

Принимались во внимание влияние микросреды, прочность каждой семьи, наличие родственников с какими-либо отклонениями в психическом развитии.

# Результаты обследования детей 1-ой группы

- При олигофрении экзогенного происхождения в случаях, когда в брак вступают больной олигофренией и здоровый, рождаются преимущественно здоровые дети (из 13 детей 12 здоровых).
- Здоровые дети были и при других вариантах брака. Однако если второй родитель страдает олигофренией, то в этих семьях чаще появлялись дети с различными отклонениями в психическом развитии, в том числе и с олигофренией.
- В семье, в этиологии олигофрении которых преобладают наследственные факторы, при варианте брака олигофрен — здоровый относительно часто рождаются дети, больные олигофренией. Но наибольшим число таких детей было в семьях, где оба родителя страдали олигофренией.
- По структуре дефекта все выявленные дети с олигофренией были распределены на 2 подгруппы.

# Результаты обследования детей 2-ой группы

У детей 2-й подгруппы наряду с симптомами, характерными для олигофренического слабоумия, выявлены нетипичные для олигофрении симптомы, которые резко изменяют структуру олигофренического дефекта.

- У одних детей на фоне общего недоразвития познавательной деятельности выступает крайняя заторможенность, замедленность, вялость и пассивность.
- У других — недоразвитие познавательной деятельности сочетается с психопатоподобным поведением.
- Во 2-й группе было 4 семьи, в которых олигофрения прослеживалась в нескольких поколениях: у детей, родителей, дедов и бабушек. В этих случаях олигофрения была отмечена у детей, родившихся от нескольких (2 или 3) браков умственно отсталого родителя. Дефект у большинства детей из названных 4 семей по своей структуре относится к неосложненной форме олигофрении (по классификации М. С. Певзнер).

# Результаты обследования детей 3-ей группы

Результаты обследования детей из семей, у которых этиология олигофрении остается неясной (3-я группа), показывают, что и в этих семьях имеются дети с различными отклонениями в психическом развитии, в том числе и страдающие олигофренией. Число больных детей в этих семьях значительно увеличивается, если второй родитель страдает либо олигофренией, либо каким-то другим психическим заболеванием.

СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ