

*Вазюро А. В.*

## **СИНДРОМ АСПЕРГЕРА**

*Научный руководитель канд.мед.наук, профессор Заяц Р. Г.*

*Кафедра биологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Синдром Аспергера относится к общим расстройствам развития или расстройствам аутистического спектра, представляющих собой психологические состояния, характеризующиеся нарушениями социального взаимодействия и коммуникации, значительно влияющими на функционирование индивидуума, а также ограниченными и повторяющимися интересами и линиями поведения.

Как и другие нарушения психического развития, синдром начинается в младенчестве или раннем детстве, характеризуется стабильным течением без ремиссий, и приводит к нарушениям тех функций, которые тесно связаны с биологическим взрослением центральной нервной системы. Дети с синдромом Аспергера, в отличие от детей с аутизмом, не имеют задержки речевого развития. Кроме того, дети с данным синдромом демонстрируют интеллект средний или выше среднего, что значительно усложняет диагностику заболевания. Необходимо более детальное изучение данной проблемы. Ведь для того, чтобы создать качественную и эффективную помощь таким детям, необходимо сначала разобраться в самом заболевании, в его причинах, механизмах и течении. Причины возникновения данного синдрома до конца не изучены. Мнение большинства, на сегодня, состоит в том, что причины синдрома Аспергера — те же, что и у аутизма. В большой степени развитие аутизма связано с генами, однако генетика аутизма сложна, и неясно, что оказывает превалирующее влияние на появление расстройств аутистического спектра — взаимодействие множества генов либо редкие мутации, имеющие сильный эффект. Распространенность синдрома Аспергера 26 на 100 000 человек. 30—50 % больных этим синдромом не диагностированы (Gillberg, 2002).

Данное заболевание является не излечимым. Лечение синдрома Аспергера направлено на смягчение симптомов, снижающих качество жизни, и обучение ребёнка или взрослого тем социальным, коммуникационным и речевым навыкам, соответствующим его возрасту, которые он не смог приобрести самостоятельно. Лечение должно быть в высокой степени индивидуализировано и базироваться на мультидисциплинарной оценке. Вопросы, касающиеся этой темы, будут освещены в данной работе, также будут представлены клинические наблюдения за пациентами.