

И. А. Хрущ, А. Ф. Крот, С. Н. Шубина

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Расстройства аутистического спектра (РАС) относятся к неврологическим расстройствам и расстройствам развития, характеризующихся трудностями в сфере социального общения, а также наличием повторяющихся интересов и/или поведения, проявляющихся в возрасте до 3 лет. Точная этиология РАС на сегодняшний день остается неизвестной. Согласно данным литературных обзоров, несколько этиологий могут предрасполагать к развитию данных нозологий, которые, согласно научным публикациям, могут быть как генетическими факторами, так и факторами окружающей среды. Проблемной областью остается своевременное оказание высококвалифицированной помощи в ведении и лечении таких пациентов [1]. Важно, чтобы ребенок с РАС и его семья имели поддержку многопрофильной команды, которая помогла бы преодолеть текущие ситуации и проблемы. Цель работы: подчеркнуть преимущества мультидисциплинарного подхода в сопровождении детей с расстройствами аутистического спектра. Авторами описываются некоторые эпидемиологические данные по расстройствам аутистического спектра на примере города Минска.

Ключевые слова: *расстройства аутистического спектра, детская психиатрия, врач-психиатр.*

I. A. Khrushch, A. F. Krot, S. N. Shubina

DIFFERENTIATED APPROACH TO PROVIDING HELP FOR CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS (BASED ON THE EXAMPLE OF MINSK)

Autism spectrum disorders (ASD) are neurological and developmental disorders characterized by difficulties with social communication and repetitive interests and/or behaviors that begin before age of 3 years. The exact etiology of ASD remains unknown today. According to literature reviews, several factors may predispose to the development of these entities, which, according to scientific publications, can be both genetic and environmental factors. A problematic area remains the timely provision of highly qualified assistance in the management and treatment of such patients [1]. It is important that the child with ASD and his family have the support of a multidisciplinary team to help overcome current situations and problems. The aim of the work: to emphasize the advantages of a multidisciplinary approach in accompanying children with autism spectrum disorders. The authors describe some epidemiological data on autism spectrum disorders using the example of Minsk.

Key words: *autism spectrum disorders, child psychiatry, psychiatrist.*

Сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) и их законных представителей является

одной из важнейших задач в детской психиатрии. Исключительная важность данного вопроса состоит в том, что за по-

следние 20 лет отмечается тенденция к росту показателей распространенности и заболеваемости РАС; происходит утяжеление и осложнение клинических форм, коморбидных с разными формами интеллектуальной недостаточности, речевыми и моторными нарушениями (например, у 29 % пациентов встречаются гиперкинетические расстройства).

По данным ВОЗ, распространенность раннего детского аутизма по объединенным оценкам встречаемости составила 0,72 % (в США 1 %), распространенность также была значительно выше у детей в возрасте от 6 до 12 лет по сравнению с детьми в возрасте до 5 и старше 13 лет [2].

Однако, являясь спектром, это состояние характеризуется и высоким уровнем гетерогенности фенотипических проявлений, связанным с широкой вариативностью уровней интеллектуального и речевого развития, внутрииндивидуальными различиями когнитивных профилей. Такое сочетание специфических недостатков и высокой сопутствующей патологии делает РАС одним из наиболее инвалидизирующих нарушений развития, что влечет за собой чрезвычайно тяжелые экономические затраты. Например, в США к 2025 году прогнозируемые ежегодные прямые и производственные затраты на РАС могут достичь 461 миллиарда долларов США [3]. Первичная постановка диагнозов РАС составляет 5 месяцев, среднее время между первоначальным беспокойством родителей по поводу развития ребенка и постановкой диагноза обычно составляет от 2 до 4 лет. Достаточное расхождение в оценках с течением времени, вероятно, не вызвано увеличением истинной распространенности, а связано с изменениями и улучшениями диагнос-

тических возможностей, методологией и качеством исследований, расширением доступа к диагностическим и интервенционным услугам, расширением осведомленности семей [4].

Цель исследования

Целью работы является обсуждение необходимости мультидисциплинарного подхода в лечении и ведении пациентов с расстройствами аутистического спектра на примере города Минска.

Увеличение встречаемости количества детей с РАС, наблюдаемые в последние годы в Республике Беларусь (в городе Минске, в частности), связаны с описанными выше факторами. Стоит также отметить искаженные установки и перекодировку многих расстройств в детской психиатрии, в том числе, для решения медико-социальных задач, связанных с определением степеней утраты здоровья. Объем консультативно-лечебной помощи (диагностика, лечение и медицинская реабилитация детей с РАС) в Республике Беларусь проводится детскими психиатрами совместно с врачами-педиатрами, врачами-неврологами, врачами-физиотерапевтами и специалистами в области генетики. Также немаловажной остается тесное взаимодействие с учителями-логопедами, дефектологами и психологами. Согласно статистическим сведениям учреждения здравоохранения «Минского городского клинического центра детской психиатрии и психотерапии», на начало 2023 года по городу Минску наблюдалось 1356 детей с расстройствами аутистического спектра, с преобладанием мальчиков в 3 раза. За 9 месяцев 2023 года под наблюдением находился 1521 ребенок с расстройствами аутистического спектра, таким образом, рост заболеваемости составил 11,2 %. Около 71 %

из них имеют статус «ребенок-инвалид» (у 90 % установлена степень утраты здоровья выше первой). В отделениях дневного пребывания (ОДП) и отделениях медицинской реабилитации учреждения здравоохранения «Минского городского клинического центра детской психиатрии и психотерапии» применяют АВА-терапию с привлечением DIR-терапии (метод прикладного анализа поведения). АВА-терапия включает образование или угнетение тех или иных моделей поведения со стереотипным компонентом (с помощью поощряющих или подавляющих воспитательных воздействий) либо приемы «семейных сценариев». С помощью АВА-терапии обучают навыкам социальных и исполнительских функций, а модель DIR делает акцент на эмоциональном реагировании ребенка, учитывая его индивидуальность. Отделение дневного пребывания/отделение медицинской реабилитации: включает 45–60 дней 1–2 раза в год (работа с психологом, учителем-логопедом и врачом-психотерапевтом). Психолого-педагогическая коррекция – 4 часа в месяц на 1 пациента.

Выбор дальнейшего образовательного маршрута основан на мультидисциплинарном уровне взаимодействия (медицинском, психологическом и социально-педагогическом), основываясь на принципе индивидуализации с учетом интеллектуальных способностей ребенка (создание образовательного маршрута и организация психолого-педагогического сопровождения).

Мы провели клиническое интервью с 43 родителями детей РАС (с 25 женщинами и с 20 мужчинами, воспитывающими детей без второго родителя) для оценки возраста ребенка при первичном обращении за медицинской помощью к врачам-психиатрам (таблица 1).

Таблица 1. **Возраст ребенка с РАС при первом обращении к врачу-психиатру**

Возраст ребенка при 1-м обращении к врачу-психиатру	Количество родителей	
	родители-отцы (n = 20)	родители-матери (n = 25)
0–2 года	6	15
2–5 лет	4	5
5–7 лет	10	5

Согласно данным, представленным в таблице 1, особенно заметны гендерные различия родителей в первичной обращаемости за психиатрической помощью в связи с наличием клинических признаков расстройств аутистического спектра.

Обсуждение

Несмотря на увеличение доступности оказания специализированной помощи детскому населению в сфере психических и поведенческих расстройств остается проблема своевременной диагностики и лечения расстройств аутистического спектра.

Вероятно, на этот процесс влияют социально-экономический статус родителей, а также тяжесть РАС ребенка. Раннее выявление расстройств аутистического спектра остается первостепенной задачей в детской психиатрии, т. к. дает возможность своевременного и эффективного вмешательства в борьбе с данными нозологиями. Точный диагноз РАС часто является необходимым условием для определения инвалидности и дальнейшего верного образовательного маршрута. Тем не менее, определение диагнозов РАС само по себе может быть стрессовым, разочаровывающим и отнимающим много времени для многих семей. Подтверждение диагноза может включать посещение многочисленных медицинских специалистов, чтобы исключить другие возможные заболевания.

Учитывая рост распространенности РАС не только в Республике Беларусь, но и во всем мире, родителям важно получить своевременный доступ к диагностическим и лечебным услугам для своих детей. Система здравоохранения любого государства нуждается в достаточных финансовых ресурсах, чтобы иметь возможность обеспечить своевременный доступ к диагностическим и интервенционным услугам, которые могут принести пользу людям с РАС на протяжении всей их жизни.

Литература

1. *van't Hof, M.* Age at autism spectrum disorder diagnosis: A systematic review and meta-analysis from 2012 to 2019 / M. van't Hof [et al.] // *Autism.* – 2021. – Vol. 25, № 4. – P. 862–873.
2. *Metwally, A. M.* Prevalence and risk factors of disabilities among Egyptian preschool children: a community-based population study / A. M. Metwally [et al.] // *BMC psychiatry.* – 2023. – Vol. 23, № 1. – P. 689–692.
3. *Harris, E.* Autism Prevalence Has Been on the Rise in the US for Decades – And That's

Progress / E. Harris // *JAMA.* – 2023. – Vol. 329, № 20. – P. 1724–1726.

4. *Talantseva, O. I.* The global prevalence of autism spectrum disorder: A three-level meta-analysis / O. I. Talantseva [et al.] // *Frontiers in Psychiatry.* – 2023. – Vol. 14. – P. 107–118.

References

1. *van't Hof, M.* Age at autism spectrum disorder diagnosis: A systematic review and meta-analysis from 2012 to 2019 / M. van't Hof [et al.] // *Autism.* – 2021. – Vol. 25, № 4. – P. 862–873.
2. *Metwally, A. M.* Prevalence and risk factors of disabilities among Egyptian preschool children: a community-based population study / A. M. Metwally [et al.] // *BMC psychiatry.* – 2023. – Vol. 23, № 1. – P. 689–692.
3. *Harris, E.* Autism Prevalence Has Been on the Rise in the US for Decades – And That's Progress / E. Harris // *JAMA.* – 2023. – Vol. 329, № 20. – P. 1724–1726.
4. *Talantseva, O. I.* The global prevalence of autism spectrum disorder: A three-level meta-analysis / O. I. Talantseva [et al.] // *Frontiers in Psychiatry.* – 2023. – Vol. 14. – P. 107–118.

Поступила 27.11.2023 г.