

ПРИМЕНЕНИЕ БИОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ КАК ИННОВАЦИОННОГО ИНСТРУМЕНТА В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХОРЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

*Игамова Саодат Суръатовна, Джурабекова Азиза Тахировна
Самаркандский государственный медицинский университет*

г. Самарканд, Республика Узбекистан.

e-mail: saodat_igamova@mail.ru

Введение. Задержка психоречевого развития (ЗПРР) является одной из наиболее распространенных нарушений в детском возрасте, оказывающих существенное влияние на формирование речи, когнитивных навыков и социальную адаптацию ребенка. Сложность и гетерогенность патологического процесса требует разработки комплексных мультидисциплинарных подходов к диагностике, терапии и профилактике, включающих молекулярно-генетические, нейрофизиологические и психолого-педагогические методы. В настоящее время особый интерес вызывает применение биоакустической коррекции (БАК-терапии) как инновационного инструмента в лечении детей с ЗПРР.

Цель исследования. Разработка и научное обоснование мультидисциплинарной системы диагностики, терапии и профилактики ЗПРР у детей раннего возраста с учетом генетических факторов, нейрофизиологических механизмов и возможностей биоакустической коррекции.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 255 детей в возрасте до 5 лет с ЗПРР различной этиологии и генеза (основная группа) и 78 здоровых сверстников (группа сравнения). Материал был собран на базе клиник города Самарканда и Самаркандской области. Методический комплекс включал клинико-неврологический и психоневрологический осмотр, функциональные когнитивные тесты, нейрофизиологические методы (ЭЭГ и вызванные потенциалы), магнитно-резонансную томографию головного мозга, лабораторные анализы крови и мочи. Генетический анализ крови проводился с целью выявления полиморфизмов гена FOXP2, CNTNAP2, BDNF и других, ассоциированных с речевыми дисфункциями. Для лечения применялись медикаментозные средства, логопедические и психолого-педагогические методики, а также биоакустическая коррекция. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы SPSS, включала многомерный регрессионный анализ и построение компьютерной модели прогноза течения ЗПРР.

Результаты. Анализ результатов показал, что у детей с ЗПРР выявлены характерные паттерны нейрофизиологической активности и значимые генетические маркеры, коррелирующие с тяжестью и типом речевых нарушений. Психосоциальный статус пациентов значительно варьировал в зависимости от генетического и этиопатогенетического профиля, что требует персонализированного подхода в терапии. Использование биоакустической коррекции в составе комплексной терапии способствовало статистически

значимому улучшению речевых функций и когнитивной активности, а также снижению эмоциональной нестабильности. Созданная интегральная шкала прогноза и компьютерная программа позволили повысить точность диагностики и оценить эффективность лечения.

Выводы. Разработанная мультидисциплинарная система диагностики и терапии ЗПРР у детей раннего возраста представляет собой инновационный подход, повышающий качество медицинской помощи и прогноз развития пациентов. Внедрение комплекса методов позволит улучшить раннее выявление, персонифицированное лечение и профилактику речевых нарушений у детей.