



Синдром дефицита внимания и гиперактивности . (СДВГ)

СДВГ



- **Синдром дефицита внимания и гиперактивности (сокращённо СДВГ)** — неврологическо-поведенческое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте. Проявляется такими симптомами, как трудности концентрации внимания, гиперактивность и плохо управляемая импульсивность .
- С неврологической точки зрения СДВГ рассматривается как стойкий и хронический синдром, для которого не найдено способа излечения . Считается, что некоторые дети, а именно 30%, «перерастают» этот синдром либо приспосабливаются к нему во взрослой жизни.

Причины:



- Общее ухудшение экологической ситуации.
- Инфекции матери во время беременности и действие лекарств в этот период.
- Пищевые отравления будущей матери. Принятие ею алкоголя, наркотиков, курение, травмы, ушибы в области живота.
- Угрозы выкидыша.
- Хронические заболевания матери.
- Преждевременные, скоротечные или затяжные роды, стимуляция родовой деятельности, отравление наркозом, кесарево сечение.
- Любые заболевания младенцев с высокой температурой и приемом сильнодействующих лекарств.
- Астма, пневмонии, сердечная недостаточность, диабет, заболевания почек могут выступать, как факторы, нарушающие нормальную работу мозга.

СИМПТОМЫ:



- Определяются тремя основными критериями:



1) трудности концентрации внимания

2) импульсивность и гиперактивность

3) недостаток контроля поведения в ответ на конкретные требования

СИМПТОМЫ:



- Дети, имеющие **Синдром дефицита внимания и гиперактивности**, часто характеризуются как быстро реагирующие на ситуации, не дожидаясь указаний и инструкций, позволяющих выполнять задание, а также неадекватно оценивающие требования задания. Они небрежны, невнимательны, легкомысленны. Эти дети зачастую не могут рассмотреть потенциально негативные, вредные или разрушительные (и даже опасные) последствия, которые могут быть связаны с определенными ситуациями или их поступками. Часто они подвергают себя необоснованному, ненужному риску, чтобы показать свою смелость, капризы и причуды, особенно перед сверстниками.

Подростковый возраст:



- В подростковом возрасте выраженные симптомы продолжают наблюдаться не менее чем у 50-80% детей. При этом гиперактивность у подростков с СДВГ значительно уменьшается, сменяется суетливостью, чувством внутреннего беспокойства. Для них характерны несамостоятельность, безответственность, трудности в организации и завершении выполнения поручений и особенно длительной по времени работы, с которыми зачастую они не в состоянии справиться без посторонней помощи. Нередко ухудшается успеваемость в школе, так как они не могут эффективно спланировать свою работу
- Нарастают трудности во взаимоотношениях в семье и школе, нарушения поведения. Многие подростков с СДВГ отличают безрассудное поведение, сопряженное с неоправданным риском, трудности в соблюдении правил поведения, неподчинение общественным нормам и законам, невыполнение требований взрослых - уже не только родителей и педагогов, но и официальных лиц, например представителей школьной администрации или работников милиции.

Диагностика Синдрома дефицита внимания и гиперактивности:



- Диагноз может быть поставлен, если наблюдаются 6 симптомов невнимательности, импульсивности.

Методы диагностики СДВГ:

- Анкетирование на основе разработанной диагностической карты.
- Скрининг биохимических параметров крови.
- Неврологический осмотр, в том числе с применением методик оценки «мягкой» неврологической симптоматики, например теста Лесны для оценки тонкой моторики.
- ЭЭГ, видео-ЭЭГ, ультразвуковая доплерография.
- Метод вызванных потенциалов.
- Генетическое исследование (определение мутаций гена В4-рецепторов, гена В2-рецепторов и гена, ответственного за транспорт дофамина).
- МРТ.
- Методы нейропсихологического тестирования: