

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью

Основные проявления и
распространенность

Из истории

- ▶ Георг Фредерик Стил – английский педиатр
- ▶ 1902 г. В цикле лекций представил первое подробное описание синдрома

- ▶ 1920 г. Предположение связи проблем поведения с повреждением ЦНС (А. Тредголд)
- ▶ 1940–е гг. концепция минимального мозгового повреждения (А.А. Штраусс)
- ▶ 1960–е гг. получил широкое распространение термин «ММД»
- ▶ 1970–е гг. «синдром гиперактивного ребенка»
- ▶ 1980–е гг. «синдром дефицита внимания», «гиперактивное расстройство с дефицитом внимания»
- ▶ 1990–е гг. Дисфункция префронтальной области и нарушения управляющих функций мозга

Классификации болезней 1994

- ▶ МКБ–10 – Международная классификация болезней, рекомендованная ВОЗ (диагностические критерии ММД)
- ▶ DSM–IV – Классификация Американской психиатрической ассоциации, рекомендованная ВОЗ для практического применения в качестве критериев диагноза СДВГ

МКБ–10. Перечень состояний, обусловленных ММД

- ▶ Раздел F8 НАРУШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
 - ▶ F80 Расстройства развития речи
 - ▶ F81 Расстройства развития школьных навыков: дисграфия, дислексия, дискалькулия
 - ▶ F82 Расстройства развития двигательных функций: диспраксия

- ▶ Раздел F9 ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ И ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА
 - ▶ F90 Синдром дефицита внимания с гиперактивностью
 - ▶ F91 Нарушения поведения

DSM-IV (формы)

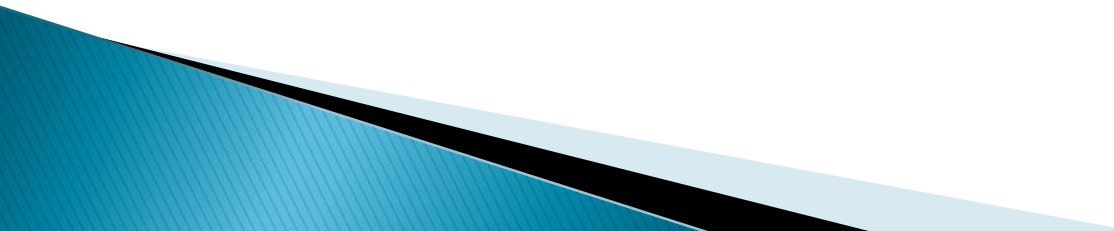
- ▶ Сочетанная форма (СДВГ/ВГ; 50–75%)
- ▶ СДВГ с преимущественными нарушениями внимания (СДВГ/В; 20–30%)
- ▶ СДВГ с преобладанием гиперактивности и импульсивности (СДВГ/Г; 15%)

- ▶ Резидуальный (неполностью прошедший тип)


Основные проявления

- **невнимательность**
- **гиперактивность**
- **импульсивность**

Диагностические критерии

- ▶ Первые симптомы в возрасте до 7 лет.
 - ▶ Симптомы сохраняются как минимум на протяжении 6 месяцев
 - ▶ Проявляется недостаточная адаптация в различных ситуациях и видах окружающей обстановки
 - ▶ Уровень интеллектуального развития соответствует нормальным возрастным показателям
- 

НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬ

1. Часто не способен удерживать внимание на деталях
 2. Обычно с трудом сохраняет внимание при выполнении заданий и во время игр
 3. Часто складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь
 4. Часто не может придерживаться предлагаемых инструкций и справиться до конца с заданием
 5. Часто испытывает сложности в организации самостоятельного выполнения заданий и других видов деятельности
- 

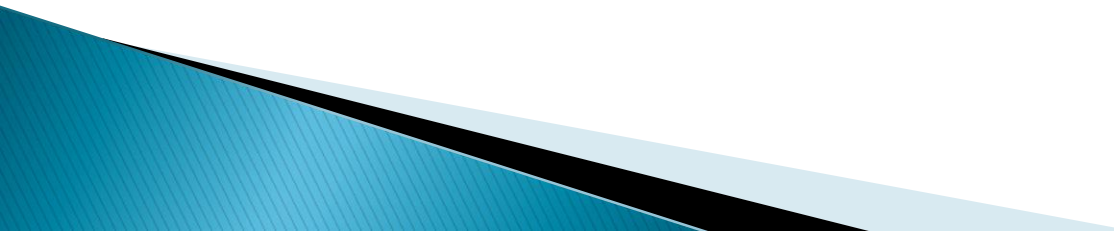
НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬ

6. Обычно избегает выполнения, высказывает недовольство и сопротивляется вовлечению в выполнение заданий, которые требуют длительного сохранения умственного напряжения
7. Часто теряет вещи, необходимые в школе и дома (например, игрушки, карандаши, книги и пр.)
8. Легко отвлекается на посторонние стимулы
9. Часто проявляет забывчивость в повседневных ситуациях

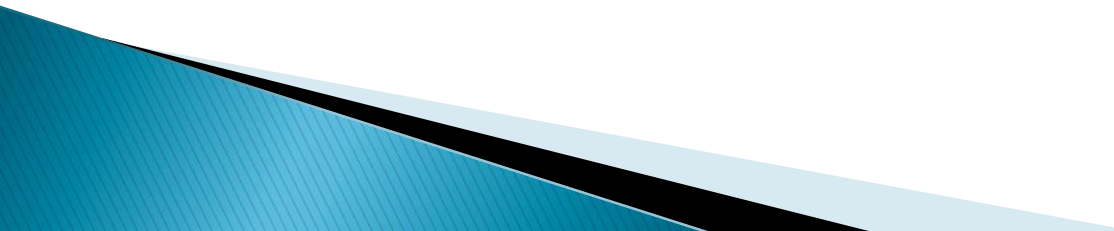
ГИПЕРАКТИВНОСТЬ

1. Часто наблюдаются беспокойные движения в кистях и стопах; сидя на стуле, крутится, вертится
2. Часто встает со своего места в классе во время уроков или в других ситуациях, когда нужно оставаться на месте
3. Часто проявляет бесцельную двигательную активность: бегаает, крутится, пытается куда-то залезть, причем в таких ситуациях, когда это неприемлемо

ГИПЕРАКТИВНОСТЬ

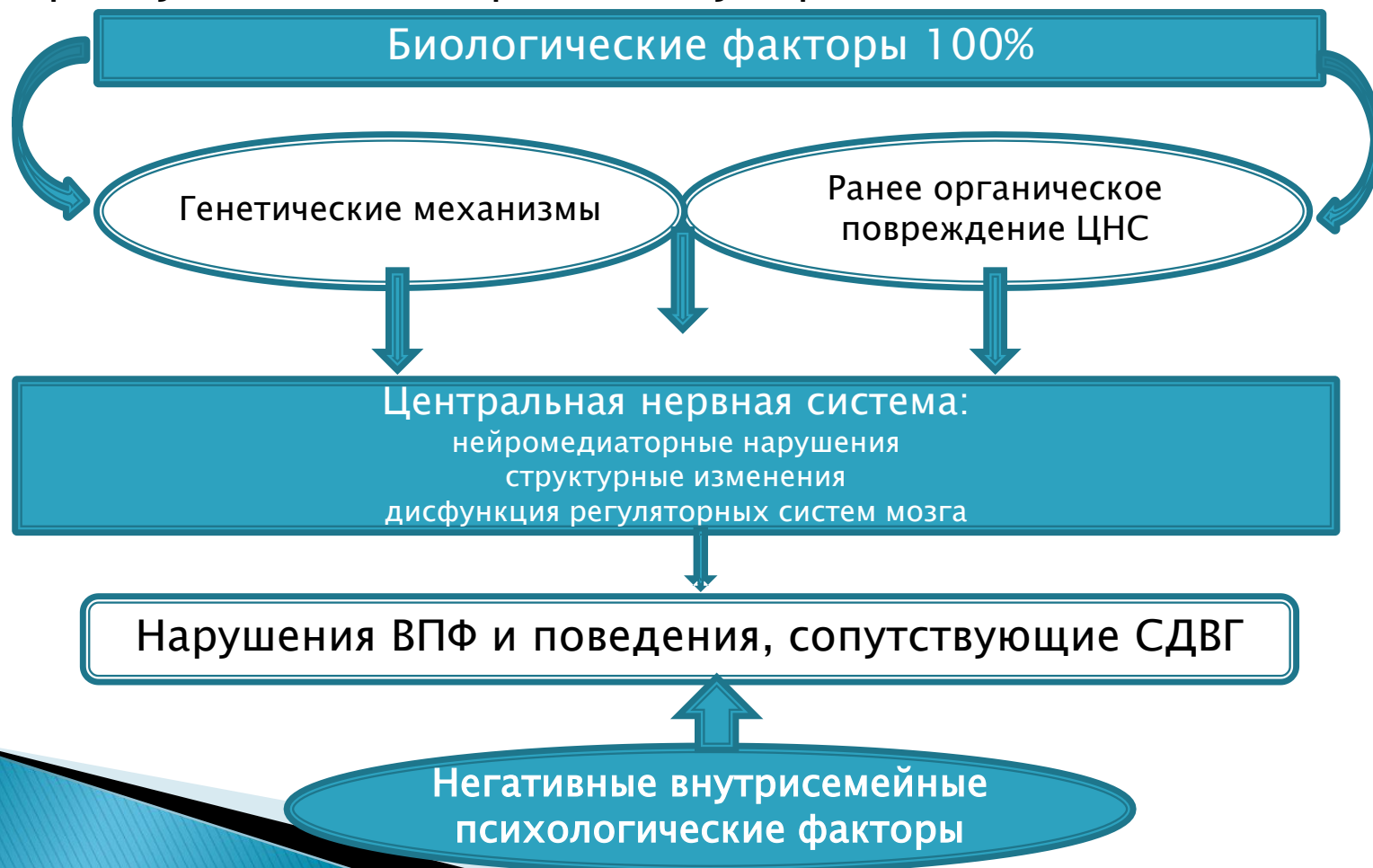
4. Обычно не может тихо, спокойно играть или заниматься чем-либо на досуге
 5. Часто находится в постоянном движении и ведет себя так, как будто к нему «прикрепили мотор»
 6. Часто бывает болтливым
- 

ИМПУЛЬСИВНОСТЬ

7. Часто отвечает не задумываясь, не выслушав вопросы до конца
 8. Обычно с трудом дожидается своей очереди в различных ситуациях
 9. Часто мешает другим, пристает к окружающим (например, вмешивается в беседы или игры)
- 

ПРИЧИНЫ СИНДРОМА ГИПЕРАКТИВНОСТИ С ДЕФИЦИТОМ ВНИМАНИЯ

- ▶ Расстройство функций лобных долей головного мозга (прежде всего префронтальной области – 30% от всей коры, отвечает)
- ▶ МРТ – уменьшение размеров префронтальных областей мозга (преимущественно в правом полушарии)



ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ФАКТОРЫ ДЛЯ РАЗВИТИЯ СДВГ

Пренатальные и перинатальные:

- ▶ Хроническая гипоксия плода
- ▶ Гипоксически–ишемическая энцефалопатия
- ▶ Недоношенность (35–36 недель)
- ▶ Переношенность
- ▶ Внутриутробная гипотрофия

Генетические факторы

Ближайшие родственники

Чаще у мужского пола

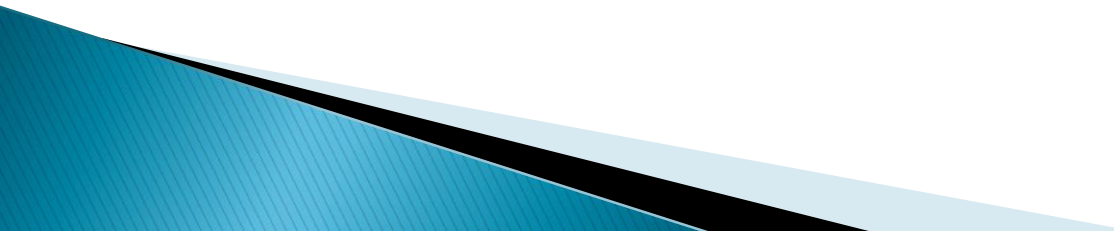
СОСТОЯНИЯ СО СХОДНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- ▶ Индивидуальные особенности личности и темперамента
- ▶ Тревожные расстройства (последствия психотравмирующих факторов)
- ▶ Резидуальные явления перенесенной ЧМТ, нейроинфекции, интоксикации (церебрастенический синдром)
- ▶ Астенический синдром при соматических заболеваниях
- ▶ Эндокринные заболевания (патология щитовидной железы)
- ▶ Расстройства развития школьных навыков
- ▶ Сенсоневральная тугоухость
- ▶ Эпилепсия
- ▶ Наследственные синдромы (Туретта, Вильямса, Смита-Маржениса и др.)
- ▶ Психические расстройства

Возрастная динамика проявлений: первый год жизни

- ▶ Синдром повышенной нервно–рефлекторной возбудимости (гипервозбудимости): беспокойство, беспричинный крик, избыточная двигательная активность, вегетативные реакции, усиленная потливость, тахикардия, учащение дыхания, повышение мышечного тонуса, тремор подбородка и пр.)
- ▶ Нарушения сна (длительное засыпание, спонтанное пробуждение, вздрагивание даже при незначительном звуке, стереотипные движения во сне)
- ▶ Трудности с кормлением и желудочно–кишечные нарушения (беспокойство во время кормления, отказ от груди, срыгивания, рвота, понос чередуется с запорами и пр.)

Возрастная динамика проявлений: от года до трех

- ▶ Повышенная возбудимость
 - ▶ Двигательное беспокойство
 - ▶ Моторная неловкость
 - ▶ Нарушение сна
 - ▶ Нарушения речи
 - ▶ Поведенческие трудности
 - ▶ Задержка в формировании навыков опрятности
- 

Возрастная динамика проявлений: дошкольный возраст

- ▶ Повышенная двигательная активность
- ▶ Агрессивность по отношению к окружающим
- ▶ Неаккуратен, часто бросает, ломает вещи и игрушки
- ▶ Чрезмерно энергичен во время игр, часто придает им разрушительный характер
- ▶ Болтлив, задает много вопросов
- ▶ Спорит, предъявляет требования
- ▶ Шумит, кричит, часто перебивает других
- ▶ Частые вспышки сильного раздражения
- ▶ Непослушен, плохо подчиняется требованиям взрослых
- ▶ Попадает в опасные ситуации, получает травмы
- ▶ Двигательная неловкость
- ▶ Нарушения речевого развития

Нарушение когнитивных функций

- ▶ Нормальный уровень общего интеллектуального развития
- ▶ Нарушения внимания и памяти
- ▶ Недостаточная сформированность управляющих функций (самосознание, планирование, самоконтроль, самооценка)

УФ контролируют

- ▶ Когнитивные процессы (рабочая память, определение порядка и последовательности мыслительных операций, планирование и способность прогнозировать результат, гибкость мышления и использование организационных стратегий)
- ▶ Речевые процессы (скорость речи, вербальная коммуникация, использование внутренней речи)
- ▶ Двигательный контроль и упорядочение реакций (распределение усилий, соблюдение запрещающих инструкций, подавление реакций, моторная координация, последовательность действий)
- ▶ Эмоциональные процессы (саморегуляция уровня активации, эмоций и мотиваций)

Нарушения двигательной сферы (моторная неловкость)

- ▶ Нарушение координации движений и равновесия
- ▶ Несформированность тонкой моторики и праксиса
- ▶ Несформированность динамических характеристик двигательной активности: трудности переключения с одного движения на другое, синкинезии, избыточные движения («скрытые гиперкинезы»), несоразмерность движений (гиперметрия), дизритмия, зеркальные движения и т.д.

Речевые нарушения

- ▶ Задержка речевого развития
- ▶ Моторная алалия 12%
- ▶ Дизартрия, дислалия 34%
- ▶ Заикание 3%
- ▶ Чрезмерная говорливость
- ▶ Громкость речи
- ▶ Перескакивание с одной мысли на другую
- ▶ Неумение выслушивать собеседника
- ▶ Желание перебивать других
- ▶ Вмешиваться в разговор или начинать его в неподходящей ситуации
- ▶ Контекстная речь

Эмоциональные нарушения

- ▶ Страхи
 - ▶ Тревожность
 - ▶ Привязанность к родителям
 - ▶ Специфические фобии
 - ▶ Навязчивые идеи и действия
- 