

**ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ КЛІНІКО-СОЦІАЛЬНОЇ ХАРАКТЕРИСТИКИ СІМЕЙ,
ЯКІ ВИХОВУЮТЬ ДИТИНУ З ПОРУШЕННЯМ ПСИХІЧНОГО РОЗВИТКУ, В
ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД РІВНЮ ДИСФУНКЦІОНАЛЬНОСТІ СІМ'Ї**

Т. Г. Ветрила

На основі аналізу клініко-соціальних характеристик 200 сімей, що виховують дитину з порушенням психічного розвитку, встановлена їх диференціація в залежності від виду та рівню їх подружньої конфліктності та дисфункціональності. Зроблено висновок про необхідність врахування соціальних показників життєдіяльності сім'ї при визначенні її реабілітаційного потенціалу.

Ключові слова: клініко-соціальний аналіз, сім'я, рівень дисфункціональності, дитина з порушенням психічного розвитку

**COMPARATIVE ANALYSIS OF CLINICAL-SOCIAL CHARACTERISTICS OF
FAMILIES RAISING A CHILD WITH VIOLATION OF PSYCHICAL DEVELOPMENT,
DEPENDING ON THE LEVEL OF FAMILY'S DYSFUNCTIONALITY**

T. Vyetryla

On the base of analysis of clinical and social characteristics of 200 families raising a child with of mental development was set their differentiation depending on the type and level of marital conflicts and dysfunctionality. Was made a conclusion about the necessity to take into account family social life during determination of its rehabilitation potential.

Keywords: clinical analysis of social, family, level of dysfunctionality, child with violation of mental development

УДК: 616.89 - 008.447 - 009.2 - 053.6 - 07

Т.П.Мозговая

**РОЛЬ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В
ФОРМИРОВАНИИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И
РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ**

Харьковский национальный медицинский университет МОЗ України

Ключевые слова: подростки, нарушения поведения, органическая патология
головного мозга

Введение

В настоящее время изучение расстройств поведения у подростков заслуживает особого внимания. Причиной послужил наметившийся в последние годы рост психических и поведенческих расстройств среди детского и подросткового населения, развитием алкоголизма, учащением случаев злоупотреблений психоактивными веществами и формированием дезадаптивных форм поведения [1;2;3].

С позиции приближения современной психиатрии к такой глобальной проблеме здравоохранения, как определение социальных и экономических последствий психических заболеваний среди населения,

значимость данных научных исследований существенно возрастает [4;5].

Исследования последних лет свидетельствуют в пользу мультифакторности происхождения дезадаптивных поведенческих расстройств у детей и подростков [4;5;6]. Среди множества факторов, имеющих значение в развитии гиперкинетических расстройств и расстройств поведения, ведущим считается наличие органического поражения головного мозга как следствие перинатальной патологии, что и явилось предметом нашего изучения. [7].

Цель исследования

Определение роли органической патологии в формировании гиперкинетических

расстройств и расстройств поведения у подростков.

Материал и методы исследования

Было обследовано три группы -307 подростков мужского пола в возрасте 11-15 лет; первая группа -клиническая - в нее вошли 202 подростка с гиперкинетическими расстройствами и расстройствами поведения; вторую группу составляли 56 «проблемных» школьников - с отдельными проявлениями расстройств поведения, не достигающих критериев диагностики; третья группа - группа сравнения представлена 49 школьниками-спортсменами с высоким уровнем социальной адаптации.

В структуре методологии исследования наиболее важной, на наш взгляд, является клиническая составляющая, изучение которой включает определение неврологического статуса, особенностей электрофизиологических и нейро-гуморальных характеристик подростков.

Результаты и их обсуждение.

В процессе исследования большинство подростков предъявляли жалобы на общемозговые симптомы: головную боль с характерной для ликворной гипертензии локализацией; головокружение и нехватку воздуха. Данные симптомы значительно чаще наблюдались у подростков клинической группы - 23,67% по сравнению с «проблемными» школьниками - 12,35% и подростками группы сравнения - 5,93%.

Анализ результатов исследования черепно-мозговых нервов свидетельствовал о наличии широкого спектра неврологической симптоматики у всех обследованных подростков. Проведенный сравнительный анализ выявил специфику преобладания неврологических нарушений в контексте межгрупповых различий. У подростков клинической группы наиболее часто наблюдались симптомы нарушений VI пары черепно-мозговых нервов в виде горизонтального нистагма - 72,16% случаев и XII пары - девиация языка отмечалась у 40,12% подростков. Достаточно значимыми были показатели распространенности асимметрии носогубных складок - 21,15% случаев, нарушения зрачковых

рефлексов (вялая реакция на свет и аккомодацию) - у 29,61% подростков и наличие тиков - 14,27%. Нарушение сухожильных рефлексов отмечалось более чем у половины обследованных подростков - 58,19% случаев, преобладание частоты их асимметрии и усиления свидетельствовали о эмоциональной неустойчивости подростков.

Паттерн неврологических симптомов «проблемных» школьников во многом дублировал проявления у подростков клинической группы, при этом чаще отмечались нарушения зрачковых рефлексов - 73,85% случаев, горизонтальный нистагм - 62,18%, асимметрия носогубных складок - 45,75% случаев и девиация языка у 34,39% подростков. Нарушения сухожильных рефлексов, выявленные у 82,54% подростков, косвенно свидетельствовали о проблемности школьников.

Среди подростков группы сравнения симптомов нарушения ЦНС наблюдалось меньше. Преобладали нарушения в виде горизонтального нистагма - 50,06% случаев, асимметрия носогубных складок - 41,34% и девиация языка у 21,45% подростков. Отклонения со стороны сухожильных рефлексов отмечались у 43,17% подростков.

Таким образом, выявленные у обследованных подростков нарушения свидетельствуют о структурной и функциональной несостоятельности головного мозга, что позволяет рассматривать как предрасполагающую почву для формирования гиперкинетических и поведенческих расстройств.

Литература

1. Ю.А. Александровский. Подходы к профилактике и терапии пограничных психических расстройств. //Международный медицинский журнал. -2003. -№1. -С.42-44.
2. В.С. Підкоритов. Стан та перспективи напрямки наукових досліджень з психіатрії у 2002-2007 рр. //Архів психіатрії. -2002.-№3 (30). -С16-20.
3. Б.В. Михайлов. Клиника и принципы терапии соматоформных расстройств // Международный медицинский журнал. -2003. -№1.- С.45-49.

4. Гавенко В.Л. Проблемы надання психіатричної допомоги підліткам, які знаходяться в умовах пенітенціарної системи // *Експериментальная и клиническая медицина*. -2000. -№3. -С.66-67.

5. Багалеї Е.М. Профілактика соціальної дезадаптації у дітей і підлітків з порушеними формами поведінки. // *Невротичні розлади та порушення поведінки у дітей та підлітків. Матеріали науково-практичної конференції. Харків. -2001.-С10-11.*

6. Л.Н. Юрьева, Л.Б. Чудакова, О.Е. Ефимов. Лечебно-реабилитационные мероприятия для детей и подростков с нарушенными формами поведения. // *Невротичні розлади та порушення поведінки у дітей та підлітків. Матеріали науково-практичної конференції. Харків. -2001. -С.104-105.*

7. И.Б. Даценко. Минимальная мозговая дисфункция и эмоционально-поведенческие расстройства у детей и принципы их дифференцированной коррекции. // *Международный медицинский журнал*.-2007.-Т. 13, №1.-С.28-35.

РОЛЬ ОРГАНІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ ГОЛОВНОГО МОЗКУ В ФОРМУВАННІ ГІПЕРКІНЕТИЧНИХ РОЗЛАДІВ ТА РОЗЛАДІВ ПОВЕДІНКИ У ПІДЛІТКІВ

Т.П. Мозгова

У роботі, з позиції порушень нейрогенезу та пошкодженого впливу на центральну нервову систему у постнатальному періоді виявлен спектр неврологічних симптомів та нейрофізіологічних відхилень, що може бути розглянуто як предиспонуруюче підґрунтя для формування гіперкінетичних розладів та розладів поведінки у підлітків.

Ключові слова: підлітки, порушення поведінки, органічна патологія головного мозку

ROLE OF ORGANIC PATHOLOGY OF BRAIN IN FORMING OF HYPERKINETIC DISORDERS AND DISORDERS OF BEHAVIOUR AMONG ADOLESCENTS

Т.Р. Mozgovaya

From the position of transgressions of neurogenesis and damaging influence on central nervous system in postnatal period in the work was found spectrum of neurological symptoms and neurophysiological deviation, which can look like predisposition for forming of hyperkinetic disorders and disorders of behaviour among adolescents.

Keywords: adolescents, disorders of behaviour, organical pathology of brain

УДК: 616.89-008.454-053.2/.5

Т.Ю. Проскурина, Е.А. Михайлова, Д.А. Мителев, Т.Н. Матковская,

В.С. Кудь, Е.П. Исаева

ПРОГНОЗ НЕВРОТИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИИ У ДЕТЕЙ

ГУ «Институт охраны здоровья детей и подростков АМН Украины», г. Харьков

Ключевые слова: невротическая депрессия, дети, прогноз

Специфика первых депрессивных состояний у подростков остается одной из актуальных и неизученных проблем детской психиатрии. Полиморфизм психопатологических симптомов в сочетании с изоморфизмом, рудиментарностью и незавершенностью, тесная связь с соматическими расстройствами и поведенческими нарушениями

создают большие трудности для выявления и правильной квалификации депрессивных состояний [1-6].

Особую актуальность имеет определение критериев дифференциальной диагностики и прогноза первых депрессивных эпизодов, так как нередко различные психические заболевания в подростковом возрасте