

БОРОДИНА Л.Г.

Факторы, предшествующие началу заболевания у детей с расстройствами аутистического спектра

В последние несколько десятилетий детский аутизм становится одной из наиболее острых проблем наряду с другими тяжёлыми инвалидизирующими заболеваниями детского возраста. На 2000 год показатели распространённости расстройств аутистического спектра были довольно высоки и колебались от 10 случаев на 10 000 (10, 19) до 57,9 на 10 000 (6). Выявлено, что значительную часть от общего числа детей, больных аутизмом, составляют случаи так называемого регрессивного подтипа расстройства: 15–40% детей с аутизмом нормально развиваются до 15–19-ти месяцев, а затем теряют словарный запас, способность к социальному взаимодействию, развивают стереотипные формы активности (17). Самостоятельность данной подгруппы остаётся неясной. В отечественной психиатрической школе исследователи обычно расценивают такой перелом в развитии как

свидетельствующий о начале раннего шизофренического процесса (1, 2). К факторам, которые, возможно, играют роль в развитии заболевания, относят: наследственность (1, 5), воздействие инфекционных агентов (12, 7, 16) и лекарственных препаратов (8, 9, 15, 19) во время беременности; широко дискутируется роль профилактических прививок, а именно токсического воздействия ртути, входящей в состав консервирующего агента вакцины MMR против кори, краснухи и паротита. Убедительных данных, подтверждающих какое-либо из этих предположений, нет (13). Исследователями было также предложено понятие «аутистического энтероколита» (18), однако эффективность безглютен-безказеиновой диеты подтверждается лишь у очень малого процента детей (14).

Целью настоящего исследования было выявление и анализ факторов, предшест-

