

## Секция «Психология»

### Нейропсихологическая диагностика расстройств аутистического спектра Рыболовлев Иван Никитич

Студент

Московский государственный медико-стоматологический университет, факультет  
клинической психологии, Москва, Россия

E-mail: bobrybolov@gmail.com

Особенности трехспектной психолого-медицинско-социальной фасилитации расстройств аутистического спектра (далее РАС) на современном этапе выявляют принципиальное значение теоретико-практической неопределенности как одного из центральных осложнителей повышения эффективности комплексной психокоррекционной работы, а также ставят под вопрос саму возможность патогенетической психофармакотерапии. Такие психические расстройства, как атипичный аутизм (АА), синдром Аспергера (СА), шизотипическое расстройство (ШТР) и другое общее расстройство развития (ДОРР) могут быть отнесены к группе первазивных расстройств развития. В силу широты проявлений клинической картины этих расстройств, иногда выступающих мозаично или даже идиосинкретически, возникает проблема статуса автономности данных нозологий и, с другой стороны, гетерогении описываемых состояний.

Конstellации феноменов, присущих данным состояниям, обращаясь к коммуникативным сторонам социального бытия, вынужденно приобретают свойства дескрипций, будучи уже встроенным в современные классификации расстройств психики. Выступая различительными и, в конечном счете, квалифицирующими критериями диагностического заключения, данные дескрипции охватывают широкие области диагностируемой реальности, что в целом способно повышать риски возникновения случаев гипоти- и гипердиагностирования, а также вызывать учащение динамики смены диагнозов в краткосрочной временной перспективе.

Клиническая нейропсихология проводит системный анализ нарушений ВПФ на пересечении сложных сочетаний и вариантов дефекта, методология дифференциальной нейропсихологии (ДНП) позволяет обойти «равнение результатов» психометрических методик с одной стороны и высокие требования к выделению персистентных механизмов церебральных нарушений – со стороны клинической нейропсихологии.

Исследования, проводящие нейропсихологическое профилирование контингента с РАС – малочисленны, однако уже сейчас здраво существенное расхождение между отечественной и зарубежной традициями по вопросу одного из возможных источников РАС – особенностей межполушарного взаимодействия (МПВ). Так, зарубежные исследования в первую очередь прибегают к рассмотрению отдельных сторон переработки информации у контингента и соотнесению данных с полушарными и межполушарными факторами [2,3], причем нарушение МПВ объясняется дисфункцией правого полушария. Отечественные работы в том числе распространяются на изучение феноменов дефектного МПВ в связи с поражениями мозолистого тела [1].

Возрастная специфика формирования функциональных систем головного мозга в призме таких высоких психических интеграций как речь также является важной переменной исследований такого рода. Взгляды на этот вопрос, существующие в нейропсихологии детского возраста и ДНП допускают рассмотрение, анализ и обобщение

нюансов выполнения проб наряду с оценкой готовности к школе, успешности учебной деятельности и гностических функций в широком смысле. Таким образом аргументируется метод – ДНП – для проведения сравнительного изучения «аутистоподобных» явлений, возникающих при широком круге поражений головного мозга, по отношению к материалу психиатрической клиники в детском возрасте. Отыскание фактора, так или иначе связующего и вызывающего характерную картину интересующих нас психических расстройств, представляется одним из путей достоверной дифференциальной диагностики.

В настоящем исследовании на данный момент приняло участие 18 учащихся 1-4 классов ГОУ ЦПМСС ДиП с актуальными и прошлыми диагнозами «АА», «СА», «ШТР», «ДОРР». Применялись элементы общего нейропсихологического обследования по А.Р. Лурия и блок оригинальных сенсибилизованных проб к такому сквозному критерию первазивных расстройств развития как несоразмерность фрагментарности/целостности зрительно-верbalной функции. Использовалось предъявление сложносоставных картин Дж.Арчимбольдо, копирование иерархических фигур, обозрение серии конфликтных текстуально-предметных изображений («Каллиграфма»). В настоящей выборке наиболее «стационарным» диагнозом являлось ДОРР; дополнительно привлекались результаты проведенных ранее тестов WISC-III-R, где в подгруппах «АА-СА-ШТР» отмечалось значимое повышение по субтестам вербального интеллекта по отношению к интеллекту невербальному, когда в случаях ДОРР ситуация оказалась обратной.

1. Изучение по статьям зрительного гноэза выявляет превалирующее число перцептивно-вербальных и фрагментарных ошибок. Дальнейший анализ показывает неоднозначность первых: в подгруппе «АА-СА-ШТР» преобладали замены рода на вид (напр., не «лампа», а «торшер») в то время как в подгруппе ДОРР наблюдалось обратное.
2. Исследование развернутого обращения со знаком в предъявлении стимульного материала пробы «Каллиграфма» обнаружило задержку актуализации перцептивной гипотезы, а также ее проверки в подгруппе «АА-СА-ШТР» (дети читают по букве представленное изображение, и только прочитав до конца, называют слово). Данные можно полагать еще более убедительными, поскольку такой способ решения поставленной задачи у первоклассников приводил к появлению вторичных ошибок, связанных с неверным опознанием животного, чье название начертано латиницей (первоклассники не имеют в расписании уроков английского языка; “panther” – «ротвейлер», где буква «о» по звучанию была заменена на звук «а»). В подобных примерах также проявлялись характерные для двух подгрупп перестановки отношений типа вид-род.
3. Были подвергнуты рассмотрению (сверх-)продуктивные стороны знаково-символической функции путем предъявления картин Арчимбольдо и копирования иерархических фигур: в подгруппе «АА-СА-ШТР» актуализировалась детализация состава картины с выпадением целостного образа, а копирование фигур выявляло преувеличенное количество базовых элементов. В тоже время, подгруппа ДОРР минимизировала элементарную структуру при копировании.

4. Флюктуации выполнения всех проб легко компенсировались при обращении в группе «АА-СА-ШТР».

### **Литература**

1. Буклина С.Б. Мозолистое тело, межполушарное взаимодействие и функции правого полушария мозга // Журнал неврологии и психиатрии. 2004, 5. С. 8-14
2. Melillo R., Leisman G. Autistic Spectrum Disorders as Functional Disconnection Syndrome // Reviews in Neurosciences. 2009. [In Press]
3. Tamietto M., Adenzato M., Geminiani G., de Gelder B. Fast recognition of social emotions takes the whole brain: Interhemispheric cooperation in the absence of cerebral asymmetry // Neuropsychologia. 2007, 45. p. 836-843