

# Мы рядом!

15 октября 2015 года

Том 1, выпуск 17

«Вспомнили ли вы «Человека дождя», услышав об аутистах? Если да, то вы не представляете себе, что такое аутизм....»

Из статьи «Попытка № 1465»

Ольга Тимофеева

25 июня 2015 г

<http://expert.ru>

## В этом выпуске:

Ньютаунский стрелок: несколько слов об аутизме 1

Лекарственная терапия 2

Что такое кататония, связанная с аутизмом? 3

Работа необычной школы, встреча группы поддержки 4

## Общество: Ньютаунский стрелок: несколько слов об аутизме

Статья полностью на сайте:

<http://neinvalid.ru>

Фрагменты статьи:

«Двадцатилетний Адам Ланза, который расстрелял 26 человек в школе в Ньютауне, штат Коннектикут, имел синдром Аспергера и был аутистом. Эти люди не понимают, что такое чужая боль, у них «отключено» чувство сострадания. На труп они смотрят как на витрину в магазине.» В блогах и новостных лентах нашли свое объяснение американской трагедии.

Что удивительно, такие трактовки появляются не только в российских СМИ, но и в американских, где, казалось бы, об аутизме знают всё. Крупнейший общественный фонд The Autism Society, работающий с этим видом умственных особенностей в США, даже распространил в связи с этим заявление (источник: <http://www.autism-society.org/news/press-releases/autism-society-statement-on.html>):

Нет никакой связи между аутизмом и преднамеренной жестокостью. Утверждение, что такая связь есть, не только некорректно, но и вредно для тех полтора миллионов аути-

стов, которые живут в США.

Люди с аутизмом и другими видами инвалидности скорее будут жертвами насилия, чем сами будут его проявлять.

У многих людей с синдромом Аспергера, совершивших преступления, были одновременно и другие психические расстройства.

— Люди с аутизмом лишены агрессии, потому что у них попросту не хватает внутренних сил на это, — рассказала Неинвалид.ру российский эксперт, координатор Центра проблем аутизма и мама ребенка с такой особенностью развития Яна Золотовицкая. — Представьте, что Вас посадили в комнату с жуткими звуками: там постоянно что-то скрежещет, визжит, дребезжит, царапает по стеклу. Вы бы очень быстро сошли с ума. А аутист почти все время чувствует себя примерно так. У этих людей не «отстроено» восприятие, но это не значит, что они не хотят общаться. А прежде чем говорить, что такие дети могут расстреливать людей, давайте посмотрим статистику! Сколько аутистов среди виновников подобных преступлений и сколько здоровых детей берут в руки оружие? Если анализировать, то выяснится, что как раз здоровых нам надо изолировать.

Источник: <http://neinvalid.ru>

Мы рядом!

## Специалистам: Лекарственная терапия

*Продолжение, начало в  
№ 12, 13, 14, 15, 16*

### **Лекарственная терапия расстройств аутистического спектра у детей: опыт зарубежных психофармакологов.**

Бородина Л.Г., кандидат медицинских наук, Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и подростков, детский психиатр, Москва, Россия, bor11a@yandex.ru

*“... По данным многих исследователей, ПС эффективны в борьбе с гиперактивностью и раздражительностью, хотя сами могут иметь побочными эффектами раздражительность и агрессию.....”*

Антидепрессанты из группы СИОЗС составляют 21,4% от всех психотропных препаратов, назначаемых при аутизме. К ним, прежде всего, относятся: флюоксетин (прозак), флувоксамин (феварин), сертралин (золофт), циталопрам (ципрамил) и др. Их эффективность оценивается по-разному разными авторами. McDougle C.L. et al считают, что флувоксамин в 69% случаев эффективен в воздействии на стереотипные мысли и поведение, относя их к основным симптомам аутизма. Однако препарат хуже переносился детьми, чем взрослыми. Кломипрамин, влияющий в большей степени на серотониновую систему, превосходит дезипрамин, воздействующий на обмен норадреналина. Сертралин вызвал значительное улучшение в 57% случаев стереотипного поведения и агрессии. DeLong J.R. et al выделили подгруппу детей с аутизмом, отличающуюся хорошей реакцией на флюоксетин. Для них были характерны: семейные случаи биполярного расстройства, необычные интеллектуальные достижения и гиперлексия. 17% этих детей дали отличные результаты на флюоксетине, а 52% — хорошие. У 5 детей в дальнейшем развилось биполярное аффективное расстройство.

Posey D.J. et al в своём обзоре подразделяют все мнения об эффективности антидепрессантов при РАС на 5 групп: 1) результаты обнадеживающие; 2) результаты менее обещаю-

щие, чем у антипсихотиков: препараты эффективны (флюоксетин), но имеют побочным действием возбуждение, из-за которого приходится снижать дозы; циталопрам неэффективен; 3) результаты противоречивые: флюоксетин, флувоксамин, сертралин в некоторых случаях улучшают социальное поведение и снижают агрессию; 4) результаты, оставляющие вопросы: в одном исследовании препараты данной группы оказались неэффективными в 40% случаев, в 25% вызвали ухудшение и в 35% — улучшение; 5) результаты, свидетельствующие о том, что антидепрессанты способны действовать на ядерные симптомы аутизма в 69% случаев.

### Психостимуляторы

Психостимуляторы (метилфенидат, риталин), не разрешённые в нашей стране, традиционно используются в США не только при СДВГ, но и при аутизме, в том числе при «аутизме с симптомами СДВГ». Повышая нейротрансмиссию возбуждающих медиаторов (норадреналина и дофамина), они, согласно гипотезе, снижают потребность ребёнка развивать гиперактивность для достижения комфортного состояния. По данным многих исследователей, ПС эффективны в борьбе с гиперактивностью и раздражительностью, хотя сами могут иметь побочными эффектами раздражительность и агрессию. Кроме того, они могут быть причиной изменений аппетита и сна, тревоги, депрессии, головной боли и диареи. По данным Baghdadli A. et al, у детей с умственной отсталостью метилфенидат может давать парадоксальные эффекты.

Источник: <http://psyjournals.ru>

Продолжение следует

**Одно из серьезных вторичных состояний, которые могут развиваться при аутизме.**

Источник: Autism Speaks

*Наш подросток с аутизмом начал тратить все больше времени даже на самые простые действия, например, когда ему надо выйти из-за стола или сесть в машину. Может ли это быть проявлением кататонии? Как это определить, и что мы можем сделать?*

*Отвечает педиатр и специалист по аутизму, доктор Рики Робинсон.*

Спасибо, что поделились своим беспокойством и подняли такой важный вопрос. Когда я начал заниматься исследованиями кататонии, связанной с аутизмом, более десяти лет назад, то я был шокирован, как мало мы знаем об этом состоянии здесь, в США. Классическая кататония, которая встречается примерно у 1 из 10 пациентов с острыми психиатрическими состояниями, хорошо известна. Эта кататония влияет на двигательную сферу и может привести к потере речи (мутизму). Она также может угрожать жизни, если человек перестает есть и пить.

Практически все, что мы знаем о кататонии, связанной с аутизмом, пришло из Великобритании. Британская национальная система здравоохранения позволила исследователям наблюдать за детьми и взрослыми с аутизмом на протяжении всей их жизни. Благодаря таким наблюдениям британские исследователи установили, что у 1 из 7 подростков с аутизмом происходит заметный регресс. Часто такой регресс включает потерю речевых навыков и замедление движений.

Это состояние известно как кататония, связанная с аутизмом. Как правило, она начинается в возрасте от 15 до 19 лет. Однако мне случалось наблюдать

пациентов с кататонией начиная с восьми лет, и очень часто ко мне обращаются по поводу взрослых пациентов.

Диагностика кататонии, связанной с аутизмом

Кататония, связанная с аутизмом, часто сильно отличается от классической кататонии. В первую очередь, она является целым спектром состояний, начиная от относительно мягких до весьма тяжелых. «Тяжелая» кататония напоминает классическую кататонию, когда пациенты почти полностью перестают реагировать на окружающий мир.

При легкой или умеренной кататонии родители часто описывают, что их дети подросткового возраста становятся все «медлительнее», кажутся подавленными. Иногда такие дети «застревают», когда пытаются инициировать какое-то движение. Например, подросток подходит к дверному проему и замирает на месте, вместо того, чтобы переступить порог.

Кататония, связанная с аутизмом, часто приводит к изменениям в схемах движений. Это может включать странную походку или напряженную осанку, кратковременные периоды «замирания» между действиями или неспособность остановиться. Может наблюдаться заметное снижение речи. Между периодами замедленных движений может наблюдаться взрывная гиперактивность. У некоторых пациентов появляется недержание мочи.

Источник : <http://outfund.ru>

Продолжение следует

*“...Кататония, связанная с аутизмом, часто сильно отличается от классической кататонии. В первую очередь, она является целым спектром состояний, начиная от относительно мягких до весьма тяжелых...”*

Иркутская региональная общественная организация родителей детей с расстройствами аутистического спектра «Аутизм-Иркутск»

17 апреля 2015 года инициативной группой родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра, на учредительном собрании общественной организации было вынесено решение о создании Иркутской региональной общественной организации родителей детей с расстройствами аутистического спектра «Аутизм-Иркутск».

Общественная организация зарегистрирована Министерством Юстиции Российской Федерации 16 июня 2015 года.

Редакционный совет газеты: Иванова В.В., Матренина Е.С., Кузнецова В.В., Зюзюн Л.П.

**ИРООРДсРАС  
«Аутизм—Иркутск»**

Почтовый адрес:  
Иркутск—58,  
а/я 66

Телефон: 8 983 248 43 84  
8 964 350 69 46  
91 94 83

Эл. почта:  
autism38@bk.ru

## Необычная школа для родителей продолжает свою работу в непрерывном режиме. 9 октября состоялась очередная встреча группы поддержки



МЫ В СЕТИ  
ИНТЕРНЕТ!

AUTISM38.RU

9 октября 2015 года состоялась очередная on-line встреча группы поддержки семей, воспитывающих детей с аутизмом в Иркутске.

autism38@bk.ru

<http://autism38.ru/gruppa-podderzhki>

