

УДК: 616.895.8-053.2-08

СКРИНИНГОВАЯ ДИАГНОСТИКА M-CHAT-R ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАССТРОЙСТВ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

¹Гаврилова Т.А., ³Маджидова Ё.Н., ²Мухаммадсолих Ш.Б., ³Хусенова Н.Т.¹РЕАЦЕНТР Самара,²Ташкентский педиатрический медицинский институт (Узбекистан).³РЕАЦЕНТР Ташкент.*Резюме*

Статья содержит материалы, описывающие опыт проведения скрининговой диагностики M-CHAT-R с использованием 20 вопросов, разработанной Diana Robins, Deborah Fein, и Marianne Barton (2009), которая широко используется для выявления оценки риска развития РАС. В результате опроса родителей было выявлено у 30% детей низкий уровень риска, у 45% детей средний уровень риска, и у 25% детей высокий уровень риска.

Ключевые слова: РАС, скрининговый метод исследования, M-CHAT-R, уровень риска.

АУТИСТИК СПЕКТР БУЗИЛИШЛАРИНИ АНИҚЛАШНИНГ M-CHAT-R СКРИНИНГ ДИАГНОСТИКАСИ

¹Гаврилова Т.А., ²Маджидова Ё.Н., ²Мухаммадсолих Ш.Б., ³Хусенова Н.Т.¹“РЕАЦЕНТР” (Самара ш., РФ),²Тошкент педиатрия тиббийёт институти,³“РЕАЦЕНТР” (Ташкент ш. ЎЗР).*Резюме*

Мақолада Diana Robins, Deborah Fein, ва Marianne Barton (2009) томонидан ишлаб чиқилган ва АСБ ривожланиш хавфини баҳолаида кенг қўлланиладиган 20 та саволдан фойдаланиб M-CHAT-R скрининг диагностикасини ўтказиш тажрибаси материаллари келтирилган. Ота-оналардан олинган сўров натижалари бўйича АСБ хавфи ривожланиш даражаси 30% болада паст даражада, 45%да - ўртача ва 25% болада юқори даражада эканлиги аниқланди.

Калит сўзлар: АСБ, скрининг тадқиқот усули, M-CHAT-R, хавф даражаси.

SCREENING DIAGNOSTICS M-CHAT-R FOR IDENTIFYING AUTHISTIC SPECTRUM DISORDERS.

¹Gavrilova T.A., ²Madzhidova Y.N., ²Mukhammadsolikh Sh.B., ³Khusenova N.T.,¹REACENTER Samara,²Tashkent Pediatric Medical Institute (Uzbekistan).³REACENTER Tashkent.*Resume*

The article contains materials describing the experience of screening diagnostics for M-CHAT-R using 20 questions developed by Diana Robins, Deborah Fein, and Marianne Barton (2009), which is widely used to identify an assessment of the risk of developing ASD. A survey of parents revealed a low risk level in 30% of children, a medium risk level in 45% of children, and a high risk level in 25% of children.

Key words: ASD, screening method, M-CHAT-R, risk level.

Актуальность

Расстройство аутистического спектра (сокращённо РАС, англ. autism spectrum disorder, ASD; ранее известное как детский аутизм, ранний инфантильный аутизм, атипичный аутизм, аутизм Каннера, высокофункциональный аутизм, первазивное расстройство развития без дополнительных уточнений, детское дезинтегративное расстройство и синдром Аспергера) - общее расстройство развития, с наступлением в младенчестве или детстве, характеризующееся стойким дефицитом способности начинать и поддерживать социальное взаимодействие и общественные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими действиями, основной характеристикой расстройства является перманентный дефицит в социальной комму-

никации и социальном взаимодействии [3, 4].

Аутизм и расстройства спектра аутизма являются одними из самых распространенных нарушений развития у детей. Распространенность аутизма и связанных с ним состояний имеет устойчивую тенденцию к росту. Уровень распространения аутизма во всем мире возрастает на 14% каждый год [1, 2].

Успех лечения и реабилитации пациентов с РАС во многом зависит от ранней диагностики данного заболевания, что и является актуальной проблемой в детской неврологии.

Целью данного исследования явилось изучение скринингового метода M-CHAT-R для ранней диагностики расстройства аутистического спектра (РАС).

Материал и методы

Исследование проводилось среди детей посещающих клинику «Реацентр» г.Ташкента. Для решения поставленной цели были обследованы 27 детей. М-CHAT-R создан в США и является расширенной версией скринингового опросника CHAT (Childhood Autism Test), созданного в Великобритании. М-CHAT-R содержит 20 вопросов. Основной целью М-CHAT-R является максимизация чувствительности, что означает обнаружение как можно большего количества случаев РАС. Данные, полученные с помощью М-CHAT-R, могут быть подсчитаны менее чем за две минуты.

Алгоритм подсчета.

Для всех пунктов, кроме 2, 5 и 12, ответ «НЕТ» указывает на риск РАС; для пунктов 2, 5 и 12 на риск РАС указывает ответ «ДА». Следующий алгоритм максимизирует психометрические свойства М-CHAT-R:

Низкий уровень риска: Общий счет составляет 0-2; если ребенок младше 24 месяцев, проверьте его снова

после второго года рождения. В случае отсутствия риска РАС дальнейших действий не требуется.

Средний уровень риска: Общий счет составляет 3-7; назначаются последующие вопросы (второй этап М-CHAT-R/F) для получения дополнительной информации о степени риска. Требуется следующие действия: провести диагностическое оценивание ребенка и приемлемости раннего вмешательства. Если последующий подсчет показывает 0-1, результат осмотра считается отрицательным. Не требуется дальнейших действий, если выявлен риск РАС, но во время последующих визитов ребенок должен быть проверен повторно.

Высокий уровень риска: Общий счет составляет 8-20; допустимо пропустить последующие вопросы и незамедлительно перейти к диагностической оценке и целесообразности раннего вмешательства.

Результат и обсуждения

Процентное соотношение оценок «Да» и «Нет» по скрининг тесту М-CHAT-R приводятся в таблице 1.

Таблица 1

Результаты скринингового метода диагностики М-CHAT-R у детей с подозрением на РАС

| № | Вопросы | Да (в %) | Нет (в %) |
|---|--|-------------|--------------|
| 1 | Если Вы указываете на какой-то предмет в комнате, Ваш ребенок смотрит на него? (<i>Например</i> , если Вы укажете на игрушку или на животное, Ваш ребенок смотрит на игрушку или на животное?) | 65 | 35 |
| 2 | Вам никогда не приходило в голову, что Ваш ребенок глухой? | 5 | 95 |
| 3 | Ваш ребенок любит притворяться? (<i>Например</i> , притворяется, что пьет из пустой чашки, разговаривает по телефону, кормит куклу или игрушечную зверушку?) | 60 | 40 |
| 4 | Ваш ребенок любит взбираться на предметы? (<i>Например</i> , на мебель, площадку для игр, лестницу?) | 95 | 5 |
| 5 | Совершает ли Ваш ребенок необычные движения пальцами возле головы и глаз? (<i>Например</i> , качает пальцами возле глаз?) | 55 | 45 |
| 6 | Указывает ли Ваш ребенок пальцем, если хочет что-нибудь попросить или обращается за помощью? (<i>Например</i> , указывает на закуску или игрушку, до которой не может дотянуться?) | 60 | 40 |
| 7 | Указывает ли ребенок одним пальцем на что-то интересное, на что хочет Вам показать? (<i>Например</i> , на самолет в небе или большой грузовик на дороге?) | 60 | 40 |
| 8 | Ваш ребенок интересуется другими детьми? (<i>Например</i> , смотрит ли Ваш ребенок на других детей, смеется или подходит к ним?) | 35 | 65 |
| 9 | Приносит ли Вам ребенок вещи, чтобы Вы на них посмотрели, показывает ли Вам их – не для того, чтобы ему помогли, а просто, чтобы поделиться? (<i>Например</i> , показывает Вам цветок, игрушечную зверушку, игрушечный грузовик?) | 50 | 50 |

| | | | |
|----|---|-----|----|
| 10 | Ваш ребенок отвечает, когда Вы называете его по имени? (Например, смотрит ли он на Вас, заговаривает либо лепечет, прекращает свои дела, когда слышит свое имя?) | 85 | 15 |
| 11 | Когда Вы улыбаетесь своему ребенку, он улыбается в ответ? | 100 | - |
| 12 | Вашего ребенка расстраивают бытовые звуки? (Например, кричит ли он или плачет в ответ на шум пылесоса или громкую музыку?) | 45 | 55 |
| 13 | Ваш ребенок ходит? | 100 | - |
| 14 | Ваш ребенок смотрит Вам в глаза, когда Вы с ним говорите, играете или одеваете его? | 75 | 25 |
| 15 | Ваш ребенок пытается копировать то, что Вы делаете? (Например, помахать рукой, похлопать в ладоши, забавно пошуметь вслед за Вами) | 80 | 20 |
| 16 | Если Вы поворачиваете голову, чтобы взглянуть на что-то, осматривается ли Ваш ребенок, чтобы увидеть, на что Вы смотрите? | 35 | 65 |
| 17 | Старается ли Ваш ребенок заставить Вас посмотреть на него? (Например, Ваш ребенок смотрит на Вас для того, чтобы услышать похвалу, сказать «смотри» или «посмотри на меня»?) | 85 | 15 |
| 18 | Понимает ли Ваш ребенок, когда Вы говорите ему что-либо сделать? (Например, если Вы не указываете на предмет, может ли ребенок понять слова “положи книгу на стул” или “принеси мне одеяло”?) | 55 | 45 |
| 19 | Если происходит что-то новое, смотрит ли Ваш ребенок Вам в лицо, чтобы понять, что именно Вы чувствуете по этому поводу (Например, если он слышит странный или забавный шум, или видит новую игрушку, посмотрит ли он Вам в лицо?) | 40 | 60 |
| 20 | Любит ли Ваш ребенок подвижные виды деятельности? (Например, когда его подбрасывают или качают на колене) | 100 | - |
| | Итого: | 64 | 36 |

Результаты исследования показали, что у 30% детей выявлен низкий уровень риска. Родители детей у которых был выявлен низкий уровень риска РАС отвечали «Нет» на такие вопросы как «Вы когда-либо предполагали что Ваш ребенок может быть глухим?», «Совершает ли Ваш ребенок необычные движения пальцами возле головы и глаз?», «Вашего ребенка расстраивают бытовые звуки?». В тоже время отвечали «Да» на такие вопросы как «Если Вы указываете на какой-то предмет в комнате, Ваш ребенок смотрит на него?», «Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры», «Вашему ребенку нравится забираться на предметы?», «Ваш ребенок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание?», «Ваш ребенок интересуется другими детьми?», «Ваш ребенок показывает Вам предметы, принося их вам или держа их около Вас, просто чтобы поделиться, а не попросить помощь?», «Ваш ребенок отзывается, когда Вы зовете его/ее по имени?», «Когда Вы улыбаетесь Вашему ребенку, он/она улыбается Вам в ответ?», «Ваш ребенок умеет ходить?», «Ваш ребенок смотрит Вам в глаза, когда Вы

с ним говорите, играете или одеваете его?», «Ваш ребенок пытается копировать то, что Вы делаете?», «Если Вы поворачиваете голову, чтобы взглянуть на что-то, осматривается ли Ваш ребенок, чтобы увидеть, на что Вы смотрите?», «Старается ли Ваш ребенок заставить Вас посмотреть на него?», «Понимает ли Ваш ребенок, когда Вы говорите ему что-либо сделать?», «Если происходит что-то новое, смотрит ли Ваш ребенок Вам в лицо, чтобы понять, что именно Вы чувствуете по этому поводу», «Любит ли Ваш ребенок подвижные виды деятельности?».

Средний уровень риска был выявлен у 45% детей. Родители детей у которых был выявлен средний уровень риска РАС отвечали «Да» на такие вопросы как «Вашему ребенку нравится забираться на предметы?», «Ваш ребенок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание?», «Ваш ребенок указывает пальцем, чтобы попросить что-то или получить помощь?», «Ваш ребенок отзывается, когда Вы зовете его/ее по имени?», «Когда Вы улыбаетесь Вашему ребенку, он/она улыбается Вам в ответ?», «Ваш ребенок

умеет ходить?», «Ваш ребенок пытается копировать то, что Вы делаете?», «Если Вы поворачиваете голову, чтобы взглянуть на что-то, осматривается ли Ваш ребенок, чтобы увидеть, на что Вы смотрите?», «Старается ли Ваш ребенок заставить Вас посмотреть на него?», «Понимает ли Ваш ребенок, когда Вы говорите ему что-либо сделать?», «Если происходит что-то новое, смотрит ли Ваш ребенок Вам в лицо, чтобы понять, что именно Вы чувствуете по этому поводу», «Любит ли Ваш ребенок подвижные виды деятельности?». В тоже время отвечали «Нет» на такие вопросы как «Если Вы указываете на какой-то предмет в комнате, Ваш ребенок смотрит на него?», «Вы когда-либо предполагали что Ваш ребенок может быть глухим?», «Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры», «Совершает ли Ваш ребенок необычные движения пальцами возле головы и глаз?», «Ваш ребенок интересуется другими детьми?», «Ваш ребенок показывает Вам предметы, принося их вам или держа их около Вас, просто чтобы поделиться, а не попросить помощь?», «Вашего ребенка расстраивают бытовые звуки?», «Ваш ребенок смотрит Вам в глаза, когда Вы с ним говорите, играете или одеваете его?».

Анализ выявил высокий уровень риска у 25% опрошенных детей, родители которых отвечали «Да» на такие вопросы как «Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры», «Вашему ребенку нравится забираться на предметы?», «Совершает ли Ваш ребенок необычные движения пальцами возле головы и глаз?», «Ваш ребенок отзывается, когда Вы зовете его/ее по имени?», «Когда Вы улыбаетесь Вашему ребенку, он/она улыбается Вам в ответ?», «Вашего ребенка расстраивают бытовые звуки?», «Ваш ребенок умеет ходить?», «Ваш ребенок смотрит Вам в глаза, когда Вы с ним говорите, играете или одеваете его?», «Ваш ребенок пытается копировать то, что Вы делаете?», «Старается ли Ваш ребенок заставить Вас посмотреть на него?», «Любит ли Ваш ребенок подвижные виды деятельности?». В тоже время отвечали «Нет» на такие вопросы как «Если Вы указываете на какой-то предмет в комнате, Ваш ребенок смотрит на него?», «Вы когда-либо предполагали что Ваш ребенок может быть глухим?», «Ваш ребенок указывает пальцем, чтобы попросить что-то или получить помощь?», «Ваш ребенок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание?», «Ваш ребенок интересуется другими детьми?», «Ваш ребенок показывает Вам предметы, принося их вам или держа их около Вас, просто чтобы поделиться, а не попросить помощь?», «Если Вы поворачиваете голову, чтобы взглянуть на что-то, осматривается ли Ваш ребенок, чтобы увидеть, на что Вы смотрите?», «Понимает ли Ваш ребенок, когда Вы говорите ему что-либо сделать?», «Если происходит что-то новое, смотрит ли Ваш ребенок Вам в лицо, чтобы понять, что именно Вы чувствуете по этому поводу».

Таким образом, установлено превалирование среди обследованных 20 детей среднего и высокого риска развития РАС по скрининговому опроснику M-CHAT-R (45 и 40% соответственно)

Выводы

1. Все пациенты с подозрением на аутизм и расстройство аутистического спектра (РАС) должны быть обследованы по M-CHAT-R.

2. Оценка с подозрением на аутизм и расстройство аутистического спектра (РАС) в 64% случаях выявил ответ «Да» на вопросы и в 36% случаях выявил ответ «Нет»;

3. Данная оценка позволила установить риск развития РАС у 30% детей низкий уровень риска, у 45% детей средний уровень риска, и у 25% детей высокий уровень риска.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Башина В.М., Симашкова Н.В., Красноперова М.Г. Атипичный аутизм в свете МКБ-10 // Психиатрия и психофармакотерапия. — 2005. — № 5.

2. Tony Charman, Wendy Stone. Social and Communication Development in Autism Spectrum Disorders: Early Identification, Diagnosis, and Intervention. — Guilford Press, 2008. — ISBN 978-1-59385-713-4.

3. <https://cyberleninka.ru/article/n/neyromediatornyy-disbalans-kak-osnova-razvitiya-sindroma-defitsitavnimaniya-s-giperaktivnostyu>.

4. <https://mchatscreen.com>.

5. <https://www.sciencedirect.com/journal/research-in-autism-spectrum-disorders>

6. <https://www.scopus.com/sourceid/5700191204>

7. <https://www.scopus.com/sourceid/5700155920>

Поступила 21.05. 2019