

Міністерство освіти та науки України  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
IV Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

**ТОМ 2**

Суми  
Сумський державний університет  
2016

между уровнем гемоглобина и возрастом вышеуказанных осложнений, что приведет к снижению развития сердечно-сосудистых осложнений в будущем.

## ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ XXI ВЕКА, ДЕТСКАЯ ШИЗОФРЕНИЯ И ДЕТСКИЙ АУТИЗМ.

*Шахзадян Л.Г.*

*Научный руководитель: к.мед.н., доцент Георгиевская Н.В.*

*Харьковский Национальный Медицинский Университет*

*Кафедра: Психиатрии и наркологии. Харьков.*

Не смотря на значительные достижения в лечении шизофрении и детского аутизма, во всем мире наблюдаются стабильные цифры встречаемости этих заболеваний. Показатели распространенности детской шизофрении от 0 до 14 лет - 1,66 на 1000. Аутизм встречается у 2-4 детей из 10 000, у мальчиков в 3 раза чаще, чем у девочек. До сих пор этиология этих заболеваний остается тайной.

*Аутизм – тяжелая детская аномалия психического развития ребенка, характеризующаяся главным образом нарушением контакта с окружающими, эмоциональной холодностью, перверсией интересов, стереотипностью деятельности.* Заболевание развивается постепенно. Первыми признаками являются падение психической активности, ослабление суждений и снижение умственной продуктивности. Пациенты утрачивают естественные чувства к близким, становятся одинокими и грубыми. Более позднее развитие речи, отсутствие логики в мышлении и речи, своеобразное восприятие собственного «я», равнодушие и вместе с тем повышенная чувствительность.

Неизвестно, почему у некоторых детей отдельные проявления шизофрении отмечаются в раннем возрасте, а развернутая симптоматика, как правило, появляется в конце подросткового периода. Однако точно известно, что развитие шизофрении не связано с неправильным воспитанием.

Диагностика основана на симптомах. Специфических инструментальных и лабораторных диагностических исследований не существует. Одним из **признаков аутизма** является нарушение восприятия реальности. Ребенок ни с кем не вступает в контакт. Иногда даже кажется, что он не чувствует боли. Симптомом аутизма считаются также медленное развитие или недоразвитие речи, боязнь всего нового, выполнение монотонных, повторяющихся движений. Такая симптоматика проявляется до трехлетнего возраста ребенка, что дает возможность диагностировать заболевание.

Терапия, основные ее цели: снижение ассоциированных с аутизмом дефицитов и напряжения в семье, повышение качества жизни и функциональной независимости аутиста. Программы интенсивного, длительного специального образования и поведенческой терапии на ранних этапах жизни могут помочь ребёнку в освоении навыков самопомощи, общения, поспособствовать обретению рабочих навыков и часто повышают уровень функционирования, снижают тяжесть симптомов и неадаптивного поведения.

## ПАРАПСОРИАЗ: КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И ДИАГНОСТИКА

*Шимченко Ю.В., Машарова В.С.*

*Научный руководитель - канд. мед. наук, доцент Панкратов Валентин Гаврилович*

*Кафедра кожных болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика*

*Беларусь*

Введение. Увеличение частоты первичных кожных лимфом диктует необходимость их изучения. Для повышения эффективности лечения лимфом требуется разработка методов диагностики ранних стадий грибковидного микоза, а также предопухолевых процессов, наиболее важным из которых является парапсориаз.

Цель и задачи: Изучить клинические особенности течения и морфологические проявления различных форм парапсориаза.