

*Маткеева А.Т., Ашералиев М.Е., Маймерова Г.Ш.***БАЛДАРДЫН КӨҢҮЛДҮН ЖЕТИШСИЗДИГИНИН  
ГИПЕРАКТИВДҮҮЛҮК СИНДРОМУ***Маткеева А.Т., Ашералиев М.Е., Маймерова Г.Т.***СИНДРОМ ДЕФИЦИТА  
ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ У ДЕТЕЙ***A.T. Matkeeva, M.E. Asheraliev, G.Sh. Maimerova***SYNDROME OF ATTENTION DEFICIENCY  
AND HYPERACTIVITY IN CHILDREN**

УДК: 616.892-021

Макалада физикалык активдүүлүктүн жана көңүлдүн жетишсиздигинен жабыркаган мектеп жашындагы балдардын бою жана салмагынын көрсөткүчтөрү жана контролдоо тобунун мүнөздөмөлөрү (балдардын ден-соолугу) келтирилген. Ден соолугу начар балдарга салыштырмалуу көңүлдүн жетишсиздигинин гиперактивдүүлүгү бузулган балдардын бою жана салмагынын көрсөткүчтөрү боюнча статистикалык жактан олуттуу төмөндөө байкалган, - бардык курактагы жана эки жыныстагы тең гиперактивдүүлүктүн бузулушунан жабыркаган балдардын бою жана салмагынын көрсөткүчтөрүнүн ортосунда олуттуу ( $P < 0.05$ ), түздөн-түз, ар кандай деңгээлдеги корреляциясы бар балдардын төрөлүшү үчүн бир катар тобокелдик факторлору менен аныкталды, көңүлдүн жетишсиздигинин гиперактивдүүлүгүнүн бузулушу, (энелердин кош бойлуу кезиндеги өнөкөт оорулары, катуу токсикоз), корреляция деңгээли 0,594 төн 0,850 ге чейин. Бул факт жаңы төрөлгөн ымыркайдагы көңүлдүн жетишсиздигинин гиперактивдүүлүгүнүн бузулушунун же башка патологиясынын клиникалык көрүнүштөрүнүн пайда болушундагы түйүлдүктүн өнүгүшү үчүн терс шарттардын патогенетикалык маанисин тастыктайт. Гиперактивдүүлүгү бузулган балдардын физикалык активдүүлүгү алардын физикалык өнүгүүсүнүн жана жүрүм-турум реакцияларынын негизги мүнөздөмөлөрүнүн бири болуп, эркек балдар арасында басымдуулук кылат

**Негизги сөздөр:** көңүлдүн жетишсиздигинин гиперактивдүүлүгүнүн бузулушу, балдар, кыздар, мектеп жашы, физикалык активдүүлүк, бой жана салмак көрсөткүчтөрү, контролдоо тобу, балдардын ден-соолугу.

В статье представлены оценка собственного здоровья 157 детей школьного возраста возрасте с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью в Иссык-Кульской области по отношению к своему здоровью. Распределение школьников вошедших в исследование в зависимости от полового состава - 44,6% (69) составили девочки и 56,4% (88) – мальчики. Статистически было установлено что использованием интернета и онлайн связи

у школьников и ухудшением соматического и неврологического состояния и между множественными жалобами со стороны соматики и неврологии у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью выявлена прямая и значительная корреляционная связь. Субъективной оценки состояния своего здоровья в группах обследованных детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, что мальчики достоверно ( $p < 0,05$ ) чаще (32,3 и 28,7% в разных возрастных группах), чем девочки (17,7% и 10,2%) оценивали свое здоровье как плохое и реже считали его удовлетворительным. В среди обследованных школьников с СДВГ, выявлена высокая их приверженность к использованию современных технологий связи и общения между собой (интернет, он-лайн), характерная для 45,0 – 55,0% школьников, с достоверным ( $p < 0,05$ ).

**Ключевые слова:** дети, синдром дефицита внимания и гиперактивности, мальчики, девочки, школьники, жалобы, оценка, здоровье, неврология, соматика, интернет, онлайн связь, приверженность, плохое, удовлетворительное.

The article presents an assessment of the own health of 157 school-age children aged with attention deficit hyperactivity disorder in the Issyk-Kul region in relation to their health. The distribution of students included in the study depending on the gender composition – 44,6% (69) were girls and 56,4% (88) were boys. Statistically, it was found that the use of the Internet and online communication in schoolchildren and the deterioration of somatic and neurological conditions and between multiple complaints from somatics and neurology in children with attention deficit hyperactivity disorder revealed a direct and significant correlation. a subjective assessment of their health status in the groups of examined children with attention deficit hyperactivity disorder showed that boys were significantly ( $p < 0,05$ ) more likely (32,3 and 28,7% in different age groups) than girls (17,7% and 10.2%) to assess their health as poor and less likely to consider it satisfactory. Among the surveyed schoolchildren with ADHD, their high commitment to the use of modern communication technologies and communication among themselves (Internet, online) was revealed, characteristic of 45,0-55,0% of schoolchildren, with a significant ( $p < 0,05$ ).

**Key words:** children, attention deficit hyperactivity disorder, boys, girls, schoolchildren, complaints, assessment, health, neurology, somatics, Internet, online communication, commitment, bad, satisfying.

**Введение.** Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) встречается у детей часто, о чем свидетельствуют исследования, проведенные в ближнем и дальнем зарубежье. Распространенность СДВГ имеет широкую вариабельность: в США эти цифры колеблются от 4 до 13% [7], в Великобритании - 1-3% [8], Германии - 9-18% [3], Италии - 3-10% [4], Чехословакии - 2-12% [5], Китае - 1-13% [6], в России (г. Москва и Московская обл.) - 15-28% [7, 6]. Эти различия объясняются несоблюдением четких критериев постановки клинического диагноза. Практически в каждом школьном классе, в детском саду есть по крайней мере один ребенок с СДВГ. В исследовании Н.Н. Заводенко и соавт. [8] частота синдрома дефицита внимания у школьников составила 7,6%. Также выявлено что СДВГ чаще страдают мальчики в 2 раза чаще чем девочки.

Изучение данного состояния начинается с публикаций Г.Ф. Стилла [9] и С. Тредголда [10], но и до этого были клинические описания психиатров и неврологов отдельных случаев гиперактивности. С 60-х гг. XX в. врачи стали выделять такое состояние, как патологическое, и назвали его «минимальные мозговые дисфункции» (минимальное расстройство функций мозга). С 80-х гг. XX в. состояние чрезмерной двигательной активности (гиперактивность) стали выделять как самостоятельное заболевание и

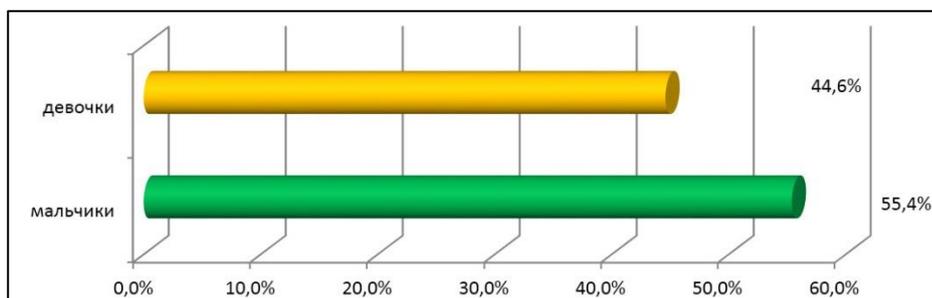
занесли в Международную классификацию болезней (МКБ) под названием «синдром нарушения (или дефицита) внимания с гиперактивностью». В 1980 г. Американской ассоциацией психиатров была разработана рабочая классификация DSM-IV (the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition), согласно которой случаи, описанные ранее как минимальная мозговая дисфункция, предложено рассматривать как синдром дефицита внимания и синдром гиперактивности [11].

СДВГ в настоящее время относится к одной из наиболее актуальных проблем в педиатрии, в связи с увеличением распространенности поведенческих расстройств, и актуальность его изучения в современной медицинской науке - несомненна [12, 13].

Проблема распространенности СДВГ у детей актуальна не только потому, что является одной из современных характеристик состояния здоровья детского организма, но и в связи с её социальной значимостью [12, 13].

**Цель исследования.** Представить оценку собственного здоровья у детей школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности по отношению к своему здоровью и применение современных технологий для общения.

**Материал и методы исследования.** В исследование вошли 157 детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) из Иссык-Кульской области в возрасте 11,13 и 15 лет. Распределение школьников вошедших в исследование в зависимости от полового состава - 44,6% (69) составили девочки и 56,4% (88) – мальчики (рис. 1).



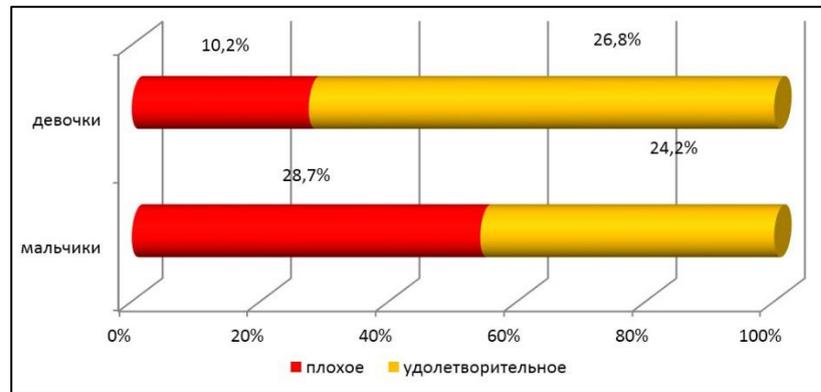
**Рис. 1.** Распределение обследованных школьников с СДВГ по полу в Иссык-Кульской области (%).

В исследовании была использован международный стандартизированный опросник HBSC, который был адаптирован к условиям местного контекста. Анкета прошла экспертизу этической комиссии Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики Протокол №3 от 10.04.2019 года

Статистическая обработка материала проводилась с применением программы SPSS - 16 версия. Выборка школ и учащихся была проведена Национальным статистическим комитетом и состояла из случайного отбора с равной вероятностью классов из каждой школы.

**Результаты исследования и их обсуждение.** В Иссык-Кульской области, как плохое оценили свое

здоровье 28,7% (45) мальчиков и 10,2% (16) девочек. А как удовлетворительное - 24,2% (38) мальчиков и 26,8% (42) девочек (рис.2).

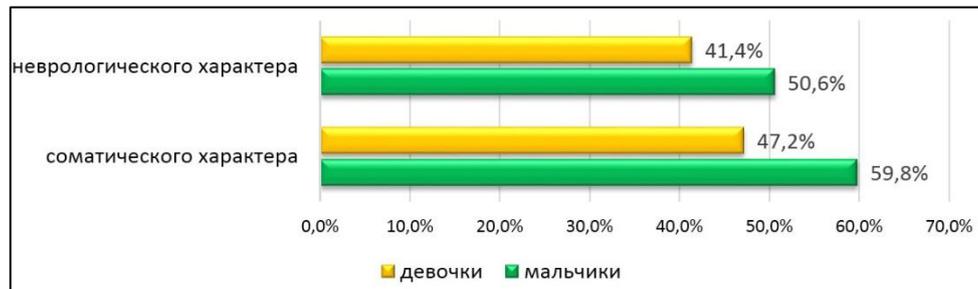


**Рис. 2.** Результаты оценки своего здоровья детьми школьного возраста с СДВГ в Иссык-Кульской области (%).

В Иссык-Кульской области свое здоровье как плохое, по сравнению с девочками мальчики оценивали в 2,5 раза чаще.

В Иссык-Кульской области предъявляли жалобы соматического характера 59,8% (52) мальчиков и неврологического характера - 50,6% (44) ребят. Жалобы соматического характера предъявляли 47,2% (33) девочек и неврологического характера - 41,4% (29) школьниц (рис. 2).

Таким образом, в Иссык-Кульской области жалобы на здоровье соматического и неврологического характера тоже преобладали у школьников по отношению к школьницам в 2 раза. Была выявлена прямая и значительная ( $P < 0,05$ ,  $r=0,678$ ) корреляционная связь между множественными жалобами со стороны соматики и неврологии у школьников с СДВГ.



**Рис. 3.** Частота жалоб у школьников с СДВГ в Иссык-Кульской области (%).

По данным опроса многие школьники проводили большую часть своего свободного времени в социальных сетях, увлекались компьютерными играми и совсем не считали это увлечение своей проблемой, хотя что чрезмерное времяпрепровождение в Интернете может усугублять течение СДВГ и мешать другим аспектам их жизни, таким как например учеба и другие.

35,6% (31) школьников и 40,0% (28) школьниц Иссык-Кульской области почти все время в течение

дня пользовались интернетом и онлайн связью для общения, игр и просмотров социальных сетей. Несколько раз в течение дня пользовались данными услугами 31,0% (27) мальчиков и 28,6% девочек. Редко - 20,7% (18) мальчиков и 21,4% (15) девочек. Совсем не пользовались интернетом 12,78% (11) мальчиков и 10,0% (7) девочек Иссык-Кульской области (рис. 4).

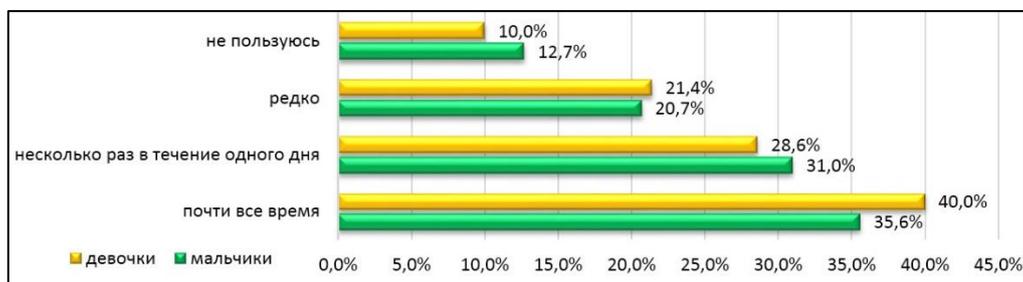


Рис. 4. Количество школьников с СДВГ, в Иссык-Кульской области, использующих интернет (%).

Таким образом, особых различий распространенности интернета и других онлайн связей среди мальчиков и девочек в обоих регионах не отмечалось. Почти с одинаковой частотой использовали интернет и другие онлайн связи для общения, игр и просмотров социальных сетей и школьники, и школьницы в обоих регионах. Широкое использование современных технологий общения приводит к снижению естественной двигательной активности школьников на 50,0%. Чрезмерное увлечение компьютерами, планшетами и телефонами, нахождение ребенка в одном положении длительное время приводят к функциональным нарушениям различного характера. У детей с СДВГ невротические реакции, транзиторные нарушения со стороны вегетативной нервной системы, хронические и рецидивирующие соматические заболевания, как правило, усугубляют состояние, так как снижают работоспособность и ухудшают успеваемость, зрение, а также повышают соматическую заболеваемость и ухудшают неврологическую симптоматику.

Между использованием интернета и онлайн связи у школьников и ухудшением соматического и неврологического состояния у детей с СДВГ имеется значительная и прямая корреляционная связь ( $r=0,731$ ,  $P<0,05$ ).

#### Выводы

- Результаты субъективной оценки состояния своего здоровья в группах обследованных детей с СДВГ, что мальчики достоверно ( $P<0,05$ ) чаще (32,3 и 28,7% в разных возрастных группах), чем девочки (17,7% и 10,2%) оценивали свое здоровье как плохое и реже считали его удовлетворительным. Среди мальчиков также достоверно преобладали жалобы на проявления дисфункции нервной системы и соматических органов. Эти данные, могут быть отражением большой вовлеченности в процессе вегетативной нервной системы при СДВГ у пациентов мужского пола;

- В среди обследованных школьников с СДВГ, выявлена высокая их приверженность к использованию современных технологий связи и общения между собой (интернет, он-лайн), характерная для 45,0 – 55,0% школьников, с достоверным ( $P<0,05$ ).

#### Литература:

1. August G. J. Prevalence of attention deficit hyperactivity disorder and comorbid disorders among elementary school children screened for disruptive behavior. [Text] / G.J. August, G. M. Realmuto // J. Abnorm. Child Psychol. – 1996.- № 24. – P. 571-95.
2. Taylor E. The epidemiology of childhood hyperactivity. [Text] / E.Taylor, S.Sandberg, G.Thorley//Maudsley monographs no. 33. Oxford, England: Oxford University Press.-1991-93- 113p.
3. Baumgaertel A. Comparison of diagnostic criteria for attention deficit disorders in a German elementary school sample. [Text] / A. Baumgaertel, M.L. Wolraich, M. Dietrich // J.Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry. -1995.- № 34. – P. 629-638.
4. Gallicci F. Symptoms of attention deficit hyperactivity disorder in an Italian school sample: findings of a pilot study. [Text] / F. Gallicci //J.Am.Acad. Child Adolesc. Psychiatry. – 1993.- № 32(5).- P.1051-1058.
5. Тржеоголава З. Легкая дисфункция мозга в детском возрасте. [Текст]/З. Тржеоголава//М.: Медицина, 1986.- 256 с.
6. Tao K.-T. Hyperactivity and attention deficit disorder syndromes in China. [Text] / K.-T. Tao // J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry. – 1992. - № 31. – P. 1165-1166.
7. Кучма В.Р. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей России. Распространенность, факторы риска и профилактика. [Текст] / В.Р. Кучма, А.Г. Платонова // М.: РАРОГЪ. - 1997. - 200 с.
8. Заводенко Н.Н. Лечение гиперактивности с дефицитом внимания у детей: оценка эффективности различных методов фармакотерапии [Текст]/Н.Н. Заводенко, А.С. Петрухин, П.А. Семенов и др. // Московский мед. журн. 1998. - С.19-23.
9. Still G.F. Some abnormal psychological conditions in children: the Goulstonian lectures. [Text] / G.F. Still // Lancet.- 1902. - № 1. – P. 1008 - 1012.
10. Tredgold, C.H. Mental deficiency (amentia) 1. [Text] / C.H. Tredgold // New York: Wood. - 1908.
11. Пиязова Н.В. Что такое синдром дефицита внимания и гиперактивности? [Текст] / Н.В. Пиязова // Неврология - 2013. - С.60-64.
12. Зиновьева О.Е. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей [Текст] / О.Е. Зиновьева, Е.Г. Роговина, Е.А. Тыринова // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика - 2014. - № 1- С. 4-8.
13. Маткеева А.Т. Влияние соматической патологии на состояние здоровья синдромом дефицита внимания и гиперактивности [Текст] / А.Т. Маткеева, Е.И. Кондратьева // Бюллетень науки и практики. - №5. – Т.6. – С.128-135.