

Синдром минимальной мозговой дисфункции у детей

Термин «минимальная мозговая дисфункция в современной медицине» появился только в середине прошлого века. Это синдром проявляет себя нарушениями регуляции разных уровней центральной нервной системы. Такие нарушения приводят к изменениям эмоциональной и вегетативной системы. Синдром может диагностироваться и у взрослых, но, в подавляющем большинстве случаев, наблюдается у детей.

Это интересно! По одним данным число детей с минимальной мозговой дисфункцией составляет 2%, а с другим – 21%. Такое противоречие говорит о том, что не существует четкой клинической характеристики данного синдрома.

По взглядам неврологов 21 века, термина «минимальная мозговая дисфункция» нет и в МКБ-10 ему соответствует группа расстройств с названием «Гиперкинетические расстройства поведения» под кодом F90.

Но, скорее по привычке, врачи и пациенты продолжают оперировать старым понятием.

Что это за диагноз — синдром минимальной мозговой дисфункции (ММД)

Это заболевание своими корнями всегда уходит в раннее детство. Начиная с младшего детского возраста у больных будут наблюдаться легкие нарушения обучения и поведения. Чаще всего они являются следствием родовой травмы. Если в школьном возрасте болезнь запустить, то во взрослом возрасте она даст серьезные проблемы. В числе таких проблем будут сложности в обучении и социальной адаптации, развитие психопатических расстройств.



В МКБ-10 данный синдром находится в разделе с названием «Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся в детском или подростковом возрасте». Также он встречается в подразделах «Гиперкинетическое расстройство поведения» и «Нарушение активности и внимания».

Основные симптомы

В зависимости от того, когда диагностируется заболевание, и было ли после диагностики проведено лечение, симптомы будут разными.

ММД у детей

Заметить наличие минимальной мозговой дисфункции у ребенка не столь сложно. **У детей с синдромом будут проблемы в поведении и обучении уже с первого класса.** Часто также такие дети страдают нарушениями речевых навыков и моторики, имеют нетипичные невротические реакции. Такие дети быстро устают от любого вида деятельности, они раздражительны и страдают от повышенной возбудимости.

При наличии любых 8 симптомов из этого списка можно диагностировать ММД:

1. Постоянные движения руками и ногами, невозможность долго усидеть на одном месте.
2. Частая потеря нужных вещей, как в школе, так и дома.

3. Когда надо длительное время посидеть спокойно, ребенок просто не может этого сделать.
4. Кажется, что ребенок не слышит, что к нему обращаются и просят о чем-то.
5. На внешние раздражители ребенок отвлекается быстро и легко.
6. Перебивает других и докучает взрослых и детям.
7. Не может долго ждать перемены при групповых занятиях.
8. Разговаривает без остановок.
9. Начинает отвечать, еще не дослушав до конца вопроса.
10. Не осознает возможных последствий, когда вовлекается в рискованные игры. Может сам быть инициатором таких игр.
11. При решении заданий у него есть трудности, которые не связаны с пониманием естественной сути проблемы.
12. Не может играть один в тишине.
13. Не может концентрировать внимание на играх или выполнении одного задания в течение продолжительного времени.
14. Не завершив одного дела, уже приступает к следующему.

Термин «энцефалопатия» применяется в медицине, как обозначение различных невоспалительных форм патологических состояний мозга и центральной нервной системы. Родителям необходимо принимать срочные меры в случае эпилептической энцефалопатии возникшей у детей, так как чем младше ребенок, тем результативнее лечение. Какие же первые признаки этого заболевания?



Плохой сон и расстройство поведения у маленьких детей может быть спровоцировано и наличием доброкачественной внутричерепной гипертензии. Как определить болен или нет ребенок читайте [тут](#).

Проявление у взрослых

- Нарушение моторной функции, часто это называется «неловкость».
- Неспособность обучаться чему-то новому.
- Невозможность усидеть на одном месте, хочется, как минимум, ерзать.
- Настроение меняется быстро и без видимого повода.
- Наблюдается дефицит произвольного внимания.
- Импульсивность и повышенная раздражительность.

Причины минимальной мозговой дисфункции

- Тяжелая беременность, особенно, в течение первого триместра.
- Сильный токсикоз.
- Вредное воздействие на женщину в период вынашивания ребенка химических веществ или радиации, микробов, вирусов и просто инфекционных болезней.
- Угроза выкидыша.
- Преждевременные или переношенные роды.
- Слабость в процессе родовой деятельности, долгие роды.

- Гипоксия плода (недостаток кислорода) вследствие сдавливания пуповины вокруг шеи младенца.



- После родов причиной описываемого синдрома может быть плохое питание.
- Инфекционные болезни, перенесенные новорожденным.
- Плохая экологическая обстановка.
- Повреждение шейного отдела позвоночника малыша при родах.

На рисунке схема возникновения минимальной мозговой дисфункции из-за проблем с позвоночником:



Современная наука рассматривает минимальную мозговую дисфункцию как последствие ранних локальных повреждений головного мозга младенца.

Лечение

Без лекарств при ММД не обойтись, но в процессе лечения не они будут на первом месте. При лечении минимальной мозговой дисфункции у детей важно создать в семье благоприятную обстановку. Именно она в большей степени способствует выздоровлению и дисциплине:

- Надо ложиться спать и вставать в определенное время. Составить четкое расписание для всего дня, чтобы привычные действия стали для ребенка сигналом и синхронизировали деятельность нервной системы.
- Обязательно надо приучить ребенка спать днем, потому что такой отдых для ослабленной нервной системы крайне необходим.
- Обо всех возможных переменах человека с таким синдромом надо предупреждать заранее. Предупреждение касается не только поездки на выходные за город, но внеплановый визит няни, уборка в доме и расстановка игрушек по местам.
- Надо чаще приглашать домой гостей, но с тем условием, чтобы они не нарушали привычный для ребенка распорядок дня.
- Общение со сверстниками должно быть строго ограничено. Для ребенка с таким синдромом полезно дружить со спокойными детьми на несколько лет старше его самого.
- В присутствии ребенка не надо выяснять отношения между собой. В воспитании ребенка с ММД активное участие должен принимать папа.
- Обязательна физкультура и плавание, минимум времени у телевизора и компьютера.
- Ребенку надо развивать мелкую моторику.

В качестве лекарственных средств можно использовать:

- Растительные успокоительные средства: валериана и пустырник, зверобой, новопассит.
- Препараты для стимуляции обмена веществ в клетках головного мозга, а также лекарства для улучшения кровообращения.
- Дополнительные витаминные комплексы.

Прогноз

Конкретный курс лечения должен проводиться под контролем специалиста. После курса у ребенка улучшается сон и внимание, человек с ММД становится менее раздражительным, исчезают явные признаки симптома. Чтобы избежать осложнений, лечение необходимо начинать еще в детском возрасте.

Каждый родитель должен с самого детства обращать внимание на поведение своего ребенка, особенно, если в период беременности или родов случались вышеописанные проблемы. Многие симптомы ММД часто воспринимаются родителями как обычное детское поведение. Если есть какие-то сомнения, лучше всего оперативно обращаться за консультацией к врачу. Чем раньше поставят диагноз, тем быстрее и безопаснее можно будет справиться с синдромом.



На видео доктор медицинских наук рассказывает о том являются ли неуправляемые дети проблемой воспитания или жертвой проблем с работой мозга — синдрома минимальной мозговой дисфункции, синдрома дефицита внимания — лечить или терпеть, заболевание или проявление личности:

