ИНТЕГРАТИВНЫЙ ВЗГЛЯД НА ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ С НЕКОТОРЫМИ ВИДАМИ АУТОИММУННЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ

Ларин Е. А.
Ташкентский Педиатрический институт I педиатрического факультета и народной медицины,
кафедра психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии, психотерапии, Ташкентский Педиатрический институт.
Научный руководитель: доцент, PhD. **Рогов А.В.**

Актуальность. Аутоиммунные энцефалиты (АИЭ) – группа заболеваний, при которых иммунная система атакует нейроны, приводя к тяжелым неврологическим и психиатрическим нарушениям. Особый интерес представляет энцефалит, вызванный аутоиммуной реакцией на рецептор N-метил-D-аспартата (анти-NMDAR), является потенциально фатальным аутоиммунным синдромом, при котором антитела IgG воздействуют на субъединицу NR1 рецептора NMDA, что приводит к глубокой дисрегуляции и нейротрансмиссии работы головного мозга. На фоне глобальных иммунокомпетентных нарушений происходят и не специфические психопатологические расстройства, часто ларвированная эндогенным процессом.

Цель. Установить психопатологические проявления анти-NMDAR энцефалита в зависимости от показателей антител к ядерным антигенам (ANA).

Материал и методы. У 9 больных с аутоиммунным энцефалитом были проведены психопатологические, катамнестические и дименсиональные методы исследование на фоне различных уровней показателей антител к ядерным антигенам (ANA).

Результаты. Анти-NMDAR энцефалопатия — аутоиммунное заболевание, связанное с антителами к NMDA-рецепторам, а не с классическими антинуклеарными антителами (ANA). Однако ANA иногда исследуют в рамках дифференциальной диагностики. ANA положительна у 30% пациентов с анти-NMDAR энцефалопатией, но это не является диагностическим критерием (Dalmau et al., 2017). При относительно низких показателях антител к ядерным антигенам (ANA) в клинической картине анти-NMDAR энцефалита преобладают иллюзорные восприятия, идеи отношения, вплоть до параноидного синдрома, а также нарушение выполнения задач, требующих исполнительной функции. При относительном увеличении данного показателя (≥1:640) в клинической картина характеризовалась возбуждением, нарушением памяти, стереотипным или повторяющимся двигательным поведением и снижением реакции на боль

Выводы: таким образом, исследования показали, что неспецифический маркер антител к ядерным антигенам (ANA), может использоваться в некоторых случаях для оценки уровня иммунологической нагрузки и коррелирует с тяжестью психопатологической картины у детей с установленным анти-NMDAR энцефалитом