Эпидемиология расстройств аутистического спектра

Изменение частоты встречаемости РАС с 1970-х годов (на 10000 новорожденных)	
1970-1980	4-6
1990	15-25
2000	40
2003	45
2007	67
2009	91
2011	110
2014	147

Влияние эпидемиологических факторов на частоту встречаемости РАС

Не влияют:

- Национальный;
- Географический
- Расовый;
- Экономический;
- Социальный;
- Какой ребенок по порядку рождения (1-ый, 2-ой и т.п.).

Влияют:

- Возраст отца

Возможно влияют:

- Возраст матери

Нарушения развития нервной системы

Механизмы

Нарушение пролиферации, дифференцировки, миграции нервных клеток, нарушение межнейрональных связей

Локализация

Стволовые, диэнцефальные, подкорковые структуры, префрантальные отделы преимущественно субдоминтного полушария

Морфофункциональные проявления

- Нарушение межнейрональной адгезии;
- -Нарушение развития некоторых проводящих путей;
- - Нарушение обмена некоторых нейромедиаторов;
- - Нарушение обмена эндорфинов;
- - Увеличение темпов роста массы мозга в первые годы жизни;
- - Патология аппарата зеркальных клеток.

Клинические неврологические проявления

1. Нарушение развития тонического блока головного мозга;
2. Верхнестволовая, экстрапирамидная неврологическая симптоматика – преимущественно правополушарная;
3. Нарушение межполушарной дифференцировки функций;
4. Нарушение развития домиантного полушария.

Особенности биоэлектрической активности при РАС (по И. Л. Брин, М. Л. Дунайкину и О. Г. Шейнкман, 2009)

№	Параметры ЭЭГ	>№	№	Нарушение		
				Умеренные	Выраженные	Грубые
1.	Формирование коркового электрогенеза	40	60	-	-	-
2.	Функциональная активность мозга	-	-	80 неуст.	20 сниж.	-
3.	Регуляторные нарушения	-	-	80	20	-
4.	Дисфункция диэнцефально-подкорковых структур	-	-	40	60	-
5.	Раздражение стволовых отделов	-	40	20	40	-
6.	Эпиактивность в фоновой записи	-	100	-	-	-
7.	Порог судорожной готовности	-	-	20	80	-