

Тики у детей, причины их возникновения

Тики у детей – внезапные повторяющиеся движения, возникающие из-за непроизвольного сокращения различных мышечных групп.

Синонимичные названия тиков – тиковые гиперкинезы, нервные тики.

Тики у детей возникают в промежутке от 2 до 18 лет. Пиковые периоды – 3 года и 7-10 лет. Наименее вероятен дебют заболевания после 15 лет, наиболее высокий риск развития отмечается у первоклассников – кризис семи лет и начало школьного обучения становятся провоцирующими факторами «тиков первого сентября».

У мальчиков заболевание протекает тяжелее и хуже поддается терапии. У значительной части пациентов выявляются сезонные и суточные обострения симптоматики, гиперкинезы усиливаются в вечернее время, осенью и зимой.

Тики проявляются навязчивыми мимическими, моторными и вокальными действиями:

- ✓ морганием
- ✓ зажмуриванием
- ✓ подергиванием носом, ртом, плечами, пальцами, кистями
- ✓ поворачиваниями головы
- ✓ приседаниями
- ✓ подпрыгиваниями
- ✓ вздрагиваниями
- ✓ покашливаниями
- ✓ шумным дыханием
- ✓ произнесением звуков, слов.



Причины тиков у детей

Гиперкинезы развиваются как результат комплексного воздействия биологических и внешних факторов. С рождения у ребенка существует определенная предрасположенность (биологическая основа) к данной патологии, которая реализуется под влиянием заболеваний, стрессов и других негативных

воздействий. Причины гиперкинезов у детей могут быть разделены на следующие группы:

✓ **Нарушения внутриутробного развития.** Результатом гипоксии, инфекции, родовой травмы становится дисбаланс корково-подкорковых связей. При воздействии неблагоприятных факторов он проявляется тиками.

✓ **Отягощенная наследственность.** Заболевание передается по аутосомно-доминантному типу. Поскольку мальчики болеют чаще, предполагается зависимость от пола пациентов.

✓ **Стрессовые ситуации.** Провоцирующим фактором может стать школьная дезадаптация, повышенная учебная нагрузка, увлечение компьютерными играми, семейные конфликты, развод родителей, госпитализация. Заболеваемость увеличивается во время возрастных кризисов.

✓ **Черепно-мозговые травмы.** Тики могут являться отдаленными последствиями травматического повреждения ЦНС. Наиболее характерны гиперкинезы моторного типа.

✓ **Некоторые заболевания.** Нередко длительные болезни с симптомами, включающими двигательный компонент, приводят к формированию тиков. Например, после респираторных инфекций наблюдаются покашливания, шмыганье носом, горловые звуки.

✓ **Психоневрологические патологии.** Тики развиваются у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, церебрастеническим синдромом, тревожными расстройствами. Гиперкинезы дебютируют на фоне обострений основного заболевания.

Комплексная диагностика включает:

- ✓ осмотр невролога
- ✓ консультацию психиатра
- ✓ психодиагностическое обследование.

Лечение основано на:

- ✓ соблюдении дневного режима
- ✓ психотерапии
- ✓ психокоррекции
- ✓ приеме медикаментов.

