

Ѓорѓи ГЕОРГИЕВ, Омер СУЛЕЈМАН

## НЕКОИ ЕПИДЕМИЛОШКИ АСПЕКТИ КАЈ МЕНТАЛНАТА РЕТАРДАЦИЈА

Како што е веќе познато **менталната ретардираност** е состојба на спречен или надовршен развој, што се карактеризира со дефициентност во интелектуалните способности, од лесен до најтежок степен често придружена и со физички недостатоци.

Менталната субнормалност се проценува врз основа на бројни критериуми, меѓу кои и следните:

1. **Психолошкиот, односно психијатрискиот критериум** кој го воведоа Binet и Simon, а го разработил Wechsler (1958), ни дава увид во квантитетот и нивото на развојот на интелигенцијата. Процентата на интелигенцијата не може во ништо случај да се одвои од процентата на целокупната личност на детето бидејќи таа е една од составните делови на личноста.
2. **Втор критериум** што исто така нема само релативна вредност **е критериумот на социјализацијата, општествената прилагоденост, односно неприлагоденост**. Процентот на прилагодување е условен како од интелектуалните способности така и од факторите на средината.
3. **Педагошкиот критериум, односно критериумот на успех во училиштето и во професионалното оспособување**, исто така овозможува значајна претпоставка валидна при комплетното (тимско) дијагностицирање.

Во процесот на дијагностицирањето не менталната ретардираност наведените критериуми имаат битно значење во проценката за постоењето и степенот на менталната ретардираност и од што степен е таа.

Најчесто етиолошките фактори за дисхармоничен развој во развојната возраст можат да се поделат во **три** групи: **генетски, органски и психолошки**. Овие фактори меѓусебно се испреплетени и мошне ретко дејствуваат одвоено.

Ментално ретардираните заради раното оштетување на CNS и нецелосната организација на личноста се склони кон манифестирање на психијатриски и невролошки растројства од најразличен тип.

Процентот на психијатриски растројства кај менталните ретардирани деца и младинци е поголем отколку кај деца со нормална интелигенција, и во дотолку е поголем во доколку интелектуалните недостатоци се произразени (Corbett 1977).

Сите рано настанати психози (аутизамот, дезинтегративната психоза), во првите години на животот, го забавуваат или го спречуваат интелектуалниот развој.

**Во пубертетот и младоста кај ментално ретардираните можат да се јават и психози од шизофрен и маничнодепресивен тип.** Клиничката

слика на овие, порано наречени “накалемени психози”, често е атипична заради примарната интелектуална дефициентност и примитивната организација на личноста на што се надоврзува психозата. Кај некои се развиваат параноидни состојби, со послаби систематизирани параноидни идеи. Прогнозата е полоша ако психозата почнала рано, ако е присутен или ѝ претходи интелектуален недостаток (IQ под 60) (RUTTER 1977).

Невротските манифестирања кај ментално ретардираните релативно се недиференцирани). Најчесто се конверзивно-хистерични реакции и состојби од моторен, сензорен и висцеларен тип. **Тие можат да манифестираат и анксиозност, фобии, а поретко конвулзивни и депресивни реакции и состојби (Тадиќ 1985).**

Кај ментално ретардираните деца се јавуваат промени во вид на зголемена раздразливост т.н. **еретизам**. Повремено на ова се надоврзува и назначен моторен немир што претставува посебен проблем за семејството и животната средина.

MCD (минимална церебрална дисфункција) кај ментално ретардираните деца (околу 12%) кои инаку се поимпулсивни, претерано активни, со слабо внимание доколку ретардираноста е подлабока. **Кај потешките ментално ретардирани деца често има стереотипи со главата, телото и екстремитетите, кои се јавуваат особено кај слепи и неподвижни ретардирани деца, било како имитација или како одговор на занемарувањето од страна на околината (семејството, домот) (Kirmann 1977).**

Меѓу причините за нокно мокрење (**enuresis nokturna**) се и интелектуалните недостатоци што се среќаваат кај ментално ретардираните. Кај овие деца психомоторниот развој е значително во застој меѓу ментално ретардираните повеќе од нив мократ не само поради застојот во психомоторниот развој, туку и поради тоа што нивниот емотивен животен развој често спречуван и од ставовите на околината (Тадиќ 1985).

Интелектуалната дефициентност и структурата на личноста на душевно ментално ретардираните создаваат тешкотии за прилагодување во средината каде што живеат, нивното однесување е неконтролирано. Кај нив почесто се застапени насилството, кражбите, бегствата, а кај девојките проституцијата (Тадиќ 1985).

Кај хемиплегичарите во склопот на церебрална парализа менталниот развој може да биде нормален или субнормален, а тежината на менталната субнормалност зависи од степенот на засегнатоста на мозочните хемисфери.

Воспалението на CNS (**meningit i encephalit**) е еден од поважните фактори за настанувањето на ментална субнормалност.

Во конвулзивните нарушувања, покрај епилепсијата спаѓаат конвулзиите во раната возраст, инфантилните спазми (**hipsaritmii**) и во фебрилните конвулзии.

Се смета дека 20-25% од ментално ретардираните лица патат од епилептични напади. Кај тешката ментална ретардација често се јавуваат епилептични напади (42%).

### **Материјал и метод на работа**

Во текот на изготвувањето на трудот беше применет ретроспективен епидемиолошки метод на работа. Испитуваната група ја сочинуваат 575 ментално ретардирани лица на возраст од 0 до 25 години што биле распоредувани од комисијата за распоредување во периодот од 1984 до 1995 година.

Во нашето истражување се опфатени три главни аспекти кај менталната ретардација:

1. Болеста и состојбата како етиолошки фактори за настанување на ментална ретардираност,
2. Невролошки растројства кај менталната ретардација,
3. Психијатриски растројства кај ментално ретардираните.

### **Резултати**

Најзастапени, како етиолошки фактори, се конвулзивните растројства со 50%, потоа следуваат породилната траума со 16%, Down-ов синдром со 10%, воспаление на CNS со 9% и невротрауми со 3%. Етиолошките фактори во настанувањето на менталната ретардација се познати во околу 49.9% од случаите. Процентуалната застапеност на етиолошките фактори во настанувањето на менталната ретардација, може да се види во следната табела:

Табела 1. **Етиолошки фактори за настанување на ментална ретардација**

Болести и состојба	Вкупно	%
Породилна траума	45	16
Воспаление на CNS	25	9
Конвулзивни растројства	142	50
MCD	30	10
Невротрауми	10	3
Down-ов синдром	35	12
Вкупно	287	100

Психијатриските растројства се манифестираат со следните проценти: најзастапени се еретичните настапи со 34%, потоа следува enuresis nocturna со 23%, ноќен страв (pavor nocturnus) со 20%, растројствата во социјалното однесување со 11%, психозите со 8% и неврозите со 4%.

Процентот на невролошките и психијатриските растројства во однос на целокупната испитувана група изнесува 48%. Тоа појасно се гледа на табела 2 и 3.

Табела 2. *Невролошки растројства кај ментално ретардирани лица*

Невролошки растројства	Вкупно	%
Хемиплегии и хемипарези	40	16
MCD	30	12
Конвулзивни растројства	142	56
Down-ov синдром	35	14
Лезии на периферни нерви	4	2
Вкупно	251	100

Табела 3. *Психијатриски растројства кај ментално ретардирани лица*

Психијатриски растројства	Вкупно	%
Enurezui	65	23
Pavor nocturnus	57	20
Еритични настапи	95	34
Психози	21	8
Неурози	10	4
<i>Растројство во соц. однесување</i>	30	11
Вкупно	278	100

### **Дискусија**

Со епидемиолошките истражувања дојдовме до следните согледувања: дека етиолошките фактори што влијаат врз настанувањето на менталната субнормалност се познати во околу 50% од случаите и дека психијатриската симптоматологија и феноменологија повеќе е застапена од невролошката и дека по определувањето не само на интелектуалните способности, туку и на другите преостанати потенцијали како телесни и невролошки оштетувања, така и психијатриските, можно е дури тогаш да се определат вистински и адекватни рехабилитациони мерки и постапки.

На крајот би сакале да истакнеме дека иако не се опфатени сите релевантни елементи, сметаме дека презентираниот анализа претставува скроман прилог кон понатамошните изучувања на менталната хендикепираност на нашето подрачје.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Тадић, Н.: Психијатрија детињства и младости, 2. издање, Научна књига, Београд, 1985.
2. Радојчић, М.Б.: Болести нервног система, Медицинска књига, Београд-Загреб, 1986.
3. Софијанов, Г.Н.: Заболување на нервниот систем во детската возраст, Македонска книга, Скопје, 1985.
4. Јовев, Ј.: Психопатологија и ментално ретардација, Скопје, 1992.
5. Каличанин, П.: Истражување у психијатрији, Просветно дело, Скопје, 1976.
6. Качанковски, С., Трајковска, Л.: "Психофизичкиот развој кај школските деца во Битола": Школски деца со лесна ментална ретардација, Битола, 1994.

*Gjorgji GEORGIEV, Omer SULEJMAN*

**SOME EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF THE MENTAL RETARDATION**

The authors analyze epidemic data on the most frequent disease of the nervous system during growth age. A group of factors is acting in relatively high frequency of the nervous system diseases in the course of growth age. The authors pay attention of these factors.