

DOI: <http://doi.org/10.17816/rjpr107373>

Исследование качества знаний о детском аутизме среди врачей разных специальностей, планирующих работать в области физической и реабилитационной медицины

Т.Н. Зайцева, М.Ю. Герасименко

Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Москва, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Обоснование. В последние десятилетия сообщается о неуклонном росте показателей распространённости расстройств аутистического спектра во всём мире. Известно, что нарушения нервного развития требуют ранней диагностики и врачебного вмешательства. Выявляя риски расстройств аутистического спектра, врачи помогают ребёнку и его семье получить квалифицированную помощь как можно раньше. С учётом многообразия функциональных нарушений при детском аутизме пациентам требуются специальные реабилитационные программы, поэтому врачи, планирующие работу в области физической терапии и медицинской реабилитации, должны быть ориентированы в этой проблеме.

Цель исследования — определить уровень информированности врачей разных специальностей, планирующих работать в области физической и реабилитационной медицины, по проблеме расстройств аутистического спектра у детей.

Материал и методы. По анкете КСАНВ (Знания о детском аутизме среди медицинских работников) проведён опрос 105 врачей 8 медицинских специальностей, проходивших цикл первичной переподготовки по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на кафедре физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Результаты. По результатам заполнения анкеты КСАНВ, медиана правильных ответов составила 14 [7; 19] из 19 возможных, что является средним значением уровня знаний о расстройствах аутистического спектра. Наше исследование показывает, что дефицит знаний выявлен в вопросах связи аутизма с эпилепсией и умственной отсталостью, а также связи заболевания с неправильным питанием. Среди респондентов также было недопонимание относительно возраста ребёнка, в котором можно заподозрить первые признаки нарушения нервного развития: 60 (57,1%) участников опроса правильно определили, что аутизм начинается в детстве; 35 (33,3%) опрошенных врачей считали, что аутизм возникает в младенчестве, 10 (9,5%) — в неонатальном периоде.

Заключение. Анкета КСАНВ — надёжный инструмент для оценки знаний медицинских работников о детском аутизме. Проведённое исследование позволяет сделать вывод о том, что врачи недостаточно осведомлены в области знаний о расстройствах аутистического спектра. Совокупность всех ответов респондентов свидетельствует о важности дополнительного информирования в области современных исследований всех врачей, планирующих дальнейшую работу в области физической и реабилитационной медицины, по данной проблеме.

Ключевые слова: расстройства аутистического спектра; аутизм у детей; медицинская реабилитация; физическая терапия; анкетный опрос врачей; КСАНВ.

Как цитировать:

Зайцева Т.Н., Герасименко М.Ю. Исследование качества знаний о детском аутизме среди врачей разных специальностей, планирующих работать в области физической и реабилитационной медицины // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. 2021. Т. 20, № 4. С. 325–331.

DOI: <http://doi.org/10.17816/rjpr107373>

DOI: <http://doi.org/10.17816/rjpbr107373>

A study of the quality of knowledge about child autism among doctors of different specialties planning to work in the field of physical and rehabilitation medicine

Tatiana N. Zaytseva, Marina Yu. Gerasimenko

Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow, Russian Federation

ABSTRACT

BACKGROUND: In recent decades, a steady increase in the prevalence of autism spectrum disorders around the world has been reported. It is known that autism spectrum disorders requires early diagnosis and medical intervention. By identifying the risks of autism spectrum disorders, doctors can help the child and family get qualified help as soon as possible. Given the variety of functional disorders in autism spectrum disorders, these patients require special rehabilitation programs and therefore physicians planning work in the field of physical therapy and medical rehabilitation should be oriented in this problem.

AIMS: To determine the level of awareness of the problem of autism spectrum disorders among doctors of different specialties planning to work in the field of physical and rehabilitation medicine.

MATERIAL AND METHODS: A survey was conducted on the KCAHW questionnaire of 105 doctors of 8 medical specialties who underwent primary retraining in the cycle "Physical and Rehabilitation Medicine" at the Department of Physical Therapy, Sports Medicine and Medical Rehabilitation of the Russian Medical Academy of Continuous Professional Education.

RESULTS: According to the results of filling out the KCAHW questionnaire, the median of correct answers was 14 [7; 19] out of 19 possible, which is the average value of the level of knowledge about autism spectrum disorders. Our research shows that there is a lack of knowledge in the relationship between autism and epilepsy and mental retardation, as well as the relationship between the disease and poor nutrition. Among the respondents, there was also a misunderstanding about the age of the child at which the first signs of autism spectrum disorders can be suspected: 60 (57.1%) of the survey participants correctly determined that autism begins in childhood, 35 (33.3%) of the surveyed doctors believed that autism occurs in infancy, and 10 (9.5%) people indicated the neonatal period.

CONCLUSION: The KCAHW questionnaire is a reliable tool for assessing health care providers' knowledge of childhood autism. The conducted research allows us to conclude that doctors are not sufficiently knowledgeable in the field of knowledge about autism spectrum disorders. The totality of all the respondents' answers indicates the importance of additional information about modern research on the problem of autism spectrum disorders for all doctors planning further work in the field of physical and rehabilitation medicine.

Keywords: autism spectrum disorders; autism in children; medical rehabilitation; physical therapy; doctor's questionnaire; KCAHW.

To cite this article:

Zaytseva TN, Gerasimenko MYu. A study of the quality of knowledge about child autism among doctors of different specialties planning to work in the field of physical and rehabilitation medicine. *Russian journal of the physical therapy, balneotherapy and rehabilitation*. 2021;20(4):325–331.

DOI: <http://doi.org/10.17816/rjpbr107373>

Received: 00.00.2021

Accepted: 00.00.2021

Published: 31.05.2022

ОБОСНОВАНИЕ

Аутизм как самостоятельное расстройство у детей был подробно описан ещё в первой половине XX века [1]. С тех пор исследования этого научного направления не потеряли своей актуальности и продолжают расширяться. В последние десятилетия сообщается о неуклонном росте показателей распространённости расстройств аутистического спектра (РАС) во всём мире [2, 3]. Отдельно стоит отметить, что вариативность эпидемиологических показателей по РАС зависит от времени и региона проведения эпидемиологических исследований, а также используемой в этих целях методологии [4]. Считается, что увеличение распространённости заболевания может быть связано и с повышением осведомлённости медицинских работников о детском аутизме [5]. Известно, что РАС требует ранней диагностики и врачебного вмешательства. Выявляя риски РАС, врачи могут помочь ребёнку и его семье получить квалифицированную помощь как можно раньше.

Главные симптомы аутизма — нарушения социального взаимодействия и социальной коммуникации. Однако С.Д. Zampella и соавт. [6] в своём исследовании говорят о необходимости в рамках диагностики РАС чётко распознавать двигательные нарушения как клинический признак заболевания. Кроме того, многие формы социального общения (выражение лица, жесты, социальная ориентация) в основном зависят от движения, что делает двигательную функцию важной частью того, как люди разных возрастов взаимодействуют с другими и воспринимаются ими. По мнению авторов, оценку моторных навыков следует включать в комплексный скрининг, оценку и планирование лечения РАС [6].

На сегодняшний день в мировой клинической практике существуют принципиально различные подходы к оказанию медицинской помощи детям с РАС [7], но, как правило, лечение всегда носит комплексный характер. Так, назначение лекарственной терапии детям с РАС нацелено на улучшение психических функций и снижение ограничений активности и участия, улучшение жизнедеятельности в целом, что является в том числе и задачами медицинской, социальной и трудовой реабилитации [7]. Известен тот факт, что дети с РАС тяжело поддаются психолого-логопедической коррекции и лекарственному лечению [8].

Таким образом, на сегодняшний день одним из актуальных вопросов является выбор альтернативных, в том числе немедикаментозных методов лечения. С учётом многообразия функциональных нарушений при РАС таким пациентам требуются специальные реабилитационные программы. Пробелы в осведомлённости и знаниях детских медицинских работников о РАС могут привести к задержкам в диагностике и вмешательстве. Врачи, планирующие работать в области физической терапии и медицинской реабилитации, должны быть ориентированы в этой проблеме, поскольку они, с большой вероятностью, будут контактировать с такими пациентами.

Преимущество данного исследования состоит в том, что мы можем оценить знания врачей об аутизме и определить конкретные вопросы, по которым существует дефицит знаний.

Цель исследования — изучить уровень информированности по проблеме РАС у врачей разных специальностей, планирующих работать в области физической и реабилитационной медицины

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Дизайн исследования

Одномоментное.

Критерии соответствия

В анкетном опросе принимали участие врачи клинических специальностей, проходившие первичную подготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на кафедре физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Продолжительность исследования

В сентябре 2021 г. проведено исследование в форме группового дистанционного анкетного опроса закрытого типа.

Описание вмешательства

В соответствии с поставленной целью нами была использована специальная анкета КСАНВ (Knowledge about childhood autism among health workers — *Знания о детском аутизме среди медицинских работников*), широко используемая во многих странах мира [5, 9, 10]. Данная анкета для медицинских работников о детском аутизме была разработана М.О. Bakare и соавт. в 2008 г. [9] и представляет собой статью с открытым доступом, распространяемую в соответствии с условиями лицензии Creative Commons Attribution License, разрешающей неограниченное использование, распространение и воспроизведение на любом носителе при условии правильного цитирования оригинальной работы. Одним из наших исследователей анкета была переведена на русский язык, а затем проверена и переведена ещё раз профессиональным переводчиком. После этого русская версия была снова переведена на английский язык. Таким образом, мы убедились, что русско- и англоязычные версии содержат одинаковое значение для каждого вопроса.

Анкета КСАНВ содержит в себе девятнадцать вопросов [5, 9, 10], каждый из которых имеет по три варианта ответа, но лишь один из этих трёх вариантов является правильным. Правильный вариант ответа приносит 1 балл, неправильный вариант — 0 баллов. Данная анкета дополнительно разделена на четыре домена. Первый домен содержит восемь вопросов, посвящённых нарушениям социального взаимодействия, обычно обнаруживаемым

у детей с аутизмом. Второй домен представлен одним вопросом по нарушениям в области общения и языкового развития, которые являются частью проявления симптомов у детей с аутизмом. Третий домен содержит четыре вопроса с заданиями, которые касаются области навязчивой идеи и компульсивного поведения, обнаруживаемого у детей с аутизмом; модели поведения, которая была описана как ограниченная, повторяющаяся и стереотипная. Четвёртый домен представлен шестью вопросами, которые касаются информации о сроках первых проявлений заболевания у детей, возможных сопутствующих заболеваниях и о том, какой тип расстройства можно считать детским аутизмом. Таким образом, максимальное и минимальное количество баллов может быть равно 19 или 0, если сложить все баллы из вышеуказанных доменов по предметным областям. Средний общий балл по анкете КСАНВ определяет уровень знаний о детском аутизме среди конкретной выборки медицинского сообщества [5, 9, 10]. Уровень знаний о РАС классифицировался следующим образом: высокий — 15–19 баллов; средний — 8–14 баллов; низкий — 0–7 баллов.

Пандемия COVID-19 затронула различные сферы жизни, в том числе и систему образования Российской Федерации [11]. В связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой произошёл полный или частичный перевод учебного процесса в онлайн-режим. Большинство учебных заведений стали широко использовать в своей работе дистанционные методики оценки и контроля учебного процесса. С учётом специфики дистанционного формата обучения для проведения настоящего исследования нами также был использован онлайн-сервис Google Forms, позволяющий создавать анкетные опросы, отправлять их другим пользователям и проводить статистический анализ полученных ответов. Для информирования о старте анкетирования мы применили мессенджер WhatsApp, что позволило нам уменьшить свои временные затраты и охватить большую аудиторию респондентов.

Этическое утверждение

Настоящее исследование было проведено в соответствии с принципами Надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice; GCP) и применимыми национальными нормами с соблюдением прав и обеспечением безопасности и благополучия участников исследования, которые находились под защитой этических принципов, сформулированных в Хельсинкской декларации. Все участники исследования были проинформированы о продолжительности и характере исследования. Респонденты, принимающие участие в опросе, давали своё согласие на использование данных анкеты для научной работы.

Статистический анализ

Анализ данных проведённого исследования и статистическую обработку полученных результатов проводили в онлайн-сервисе Google Forms.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Объекты (участники) исследования

Проведено исследование поперечного типа, включившее врачей восьми медицинских специальностей (физиотерапия, педиатрия, лечебная физкультура и спортивная медицина, неврология, терапия, кардиология, эндокринология, общественное здоровье и здравоохранение), проходивших первичную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на кафедре физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Общее количество участников — 116. Всего было заполнено и возвращено 110 анкет, что даёт 94,8% ответов, при этом 5 анкет имели неполную информацию и были исключены из окончательного анализа. В результате в анализ было включено 105 анкет.

Основные результаты исследования

По результатам заполнения анкеты КСАНВ, медиана правильных ответов составила 14 [7; 19] из 19 возможных (**рисунок**).

В результате анализа полученных данных нами было установлено, что лишь 4,8% респондентов имели низкий уровень знаний, тогда как 52,4% — средний, 42,8% — высокий.

В настоящем исследовании был также определён круг вопросов анкеты КСАНВ, на которые медицинские работники чаще давали неправильные ответы:

- Развитие аутизма у детей может быть связано с неправильным питанием? (23,8% правильных ответов);
- Аутизм может быть связан с умственной отсталостью? (38,1%);
- Аутизм может быть связан с эпилепсией? (23,8%).

Таким образом, нами установлен пробел в знаниях у медицинских работников в 3-м домене (связь развития аутизма у детей с неправильным питанием) и по двум вопросам в 4-м домене (связь аутизма с умственной отсталостью, связь аутизма с эпилепсией).

В то же время в социальных (домен 1) и языковом (домен 2) аспектах респонденты дали правильные ответы в 83,9 и 76,2% случаев соответственно (**таблица**), что свидетельствует о хорошем уровне знаний по данным направлениям.

Среди врачей, принимавших участие в нашем исследовании, также отмечено недопонимание относительно возраста ребёнка, в котором можно заподозрить первые признаки РАС. Так, 60 (57,1%) респондентов правильно определили, что аутизм начинается в детстве, в то время как 35 (33,3%) опрошенных врачей считали, что аутизм возникает в младенчестве, а 10 (9,5%) — в неонатальном периоде. Понимание о сроках начала заболевания имеет большое значение, поскольку раннее вмешательство играет важную роль в дальнейшем развитии ребёнка с РАС.

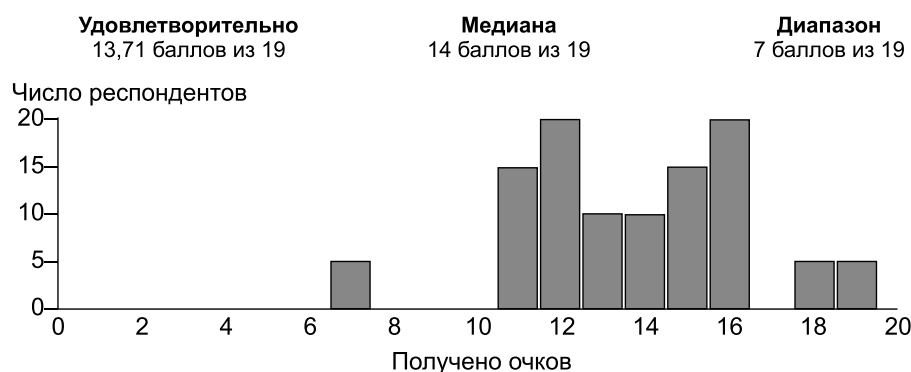
**Рис.** Распределение правильных ответов.**Fig.** Distribution of correct answers.

Таблица. Структура распределения знаний о детском аутизме среди медицинских работников

Table. Distribution structure of knowledge about childhood autism among medical workers

Домен	Общее количество вопросов	Частота правильных ответов, %
1	8	83,9
2	1	76,2
3	4	57,1
4	6	65,9

ОБСУЖДЕНИЕ

Используемые нами IT-технологии (WhatsApp, Google Forms) позволили значительно упростить процедуру исследований. Онлайн-анкетирование имело ряд преимуществ:

- широкий охват опрашиваемой аудитории вне зависимости от местонахождения респондента;
- удобный и понятный интерфейс анкеты;
- современный быстрый способ рассылки информации участникам анкетирования;
- экономия времени и ресурсов, затраченных на проведение исследования;
- удобный и точный статистический анализ полученных данных.

Полученные в ходе настоящего исследования данные свидетельствуют об актуальности изучения РАС для клинической деятельности врачей, планирующих дальнейшую работу в области физической и реабилитационной медицины. Общий средний балл в нашем исследовании подчёркивает дефицит знаний о РАС. Однако наше исследование показывает, что уровень знаний о детском аутизме у врачей Российской Федерации выше, чем у медицинских работников других стран [5, 9, 12, 13]. Так, по данным M.O. Vakare и соавт. (2009) [12], общий средний балл по анкете КСАНВ среди участвовавших медицинских работников Нигерии составил лишь $12,35 \pm 4,40$ из 19 возможных, что указывает на низкий уровень знаний

респондентов о РАС. J.D. Namuli и соавт. [13] провели аналогичное исследование в Уганде, где общий средний балл правильных ответов составил $11,83 \pm 3,75$. Исследователи установили также, что показатели знаний о РАС зависят от специализации (лучше у психиатров и педиатров), места работы и срока практической деятельности врача. В исследовании группы учёных из Индии (2019) был проведён анкетный опрос среди 201 студента-медика последнего года обучения [5]. В данной группе респондентов общий средний балл в анкете КСАНВ составил $11,85 \pm 3,15$. Пробелы в знаниях были выявлены в отношении некоторых симптомов РАС, связанных с навязчивым и компульсивным повторяющимся поведением, и связи аутизма с эпилепсией [5].

Таким образом, предыдущие исследования показали дефицит знаний о РАС среди специалистов здравоохранения ряда стран. Врачам клинических специальностей важно понимать, что аутизм — это не просто нарушения социального взаимодействия и социальной коммуникации. При лечении детей необходимо обязательно учитывать языковые нарушения и различные двигательные нарушения как диагностические признаки аутизма. Своевременная постановка диагноза и лечение имеют жизненно важное значение для дальнейшего развития ребёнка.

Дополнительное профессиональное образование, охватывающее вопросы по проблеме РАС, может значительно повысить уровень знаний врачей и их уверенность в собственной квалификации.

Ограничения исследования

Результаты исследования получены по данным анкетного опроса, на которые могут влиять субъективные факторы, ассоциирующиеся с выборкой респондентов и условиями проведения исследования. Небольшой размер выборки из-за ограничения круга респондентов может повлиять на общность результатов исследования. При дистанционном опросе сложно проконтролировать ознакомление респондентов с учебными материалами по теме исследования, а также обсуждение коллегами вариантов ответов на вопросы анкеты.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анкета КСАНВ — надёжный инструмент для оценки знаний медицинских работников о детском аутизме. Проведённое исследование позволяет сделать вывод о том, что врачи недостаточно осведомлены в области знаний о РАС. Нами также был определён круг вопросов анкеты КСАНВ, на которые медицинские работники чаще давали неправильные ответы.

Таким образом, совокупность всех ответов респондентов свидетельствует о важности дополнительного информирования о современных исследованиях по проблеме РАС всех врачей, планирующих дальнейшую работу в области физической и реабилитационной медицины.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при подготовке статьи.

Funding source. This work was not supported by any external sources of funding.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Competing interests. The author declare that she has no competing interests.

Вклад авторов. Т.Н. Зайцева — сбор данных литературы, написание текста, набор, анализ и статистическая обработка материала; М.Ю. Герасименко — концепция и дизайн исследования, написание текста. Все авторы подтверждают соответствие своего авторства международным критериям ICMJE (все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией).

Author contribution. T.N. Zaytseva — collection of literature data and writing the text, recruitment, analysis and statistical processing of material; M.Yu. Gerasimenko — the concept and design of the study, writing the text. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Kanner L. Autistic disturbances of affective contact // *Nerv Child*. 1943. Vol. 2. P. 217.
2. Макушкин Е.В., Макаров И.В., Пашковский В.Э. Распространенность аутизма: подлинная и мнимая // *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2019. Т. 119, № 2. С. 80–86. doi: 10.17116/jnevro201911902180
3. Портнова А.А., Трущелев С.А., Серебровская О.В., и др. Инвалидность детей с психическими расстройствами в Москве // *Российский психиатрический журнал*. 2018. № 2. С. 4–9.
4. Bozhkova E.D., Balandina O.V., Konovalov A.A. Autism spectrum disorders: state-of-the-art (review) // *Modern Technologies in Medicine*. 2020. Vol. 12, N 2. P. 111–120. doi: 10.17691/stm2020.12.2.14
5. Elias S.D., Shah H.R. A study of assessment of knowledge of childhood autism among medical students in Mumbai // *Ann Indian Acad Neurol*. 2019. Vol. 22, N 2. P. 164–169. doi: 10.4103/aian.AIAN_486_17
6. Zampella C.J., Wang L.A., Haley M., et al. Motor skill differences in autism spectrum disorder: a clinically focused review // *Curr Psychiatry Rep*. 2021. Vol. 23, N 10. P. 64. doi: 10.1007/s11920-021-01280-6
7. Мартыненко А.И., Емельянцева Т.А., Захаревич О.Ю. Рациональное использование лекарственных средств при оказании медицинской помощи детям с расстройствами аутистического спектра // *Психиатрия, психотерапия и клиническая психология*. 2020. Т. 11, № 4. С. 779–790. doi: 10.34883/PI.2020.11.4.010
8. Famitafreshi H., Karimian M. Overview of the recent advances in pathophysiology and treatment for autism // *CNS Neurol Disord Drug Targets*. 2018. Vol. 17, N 8. P. 590–594. doi: 10.2174/1871527317666180706141654
9. Bakare M.O., Ebigo P.O., Agomoh A.O., Menkiti N.C. Knowledge about childhood autism among health workers (KCAHW) questionnaire: description, reliability and internal consistency // *Clin Pract Epidemiol Ment Health*. 2008. Vol. 4. P. 17. doi: 10.1186/1745-0179-4-17
10. Ozdemir M., Ilgin C., Karavus M., et al. Adaptation of the Knowledge about Childhood Autism among Health Workers (KCAHW) Questionnaire: Turkish version // *North Clin Istanbul*. 2019. Vol. 7, N 1. P. 40–48. doi: 10.14744/nci.2019.76301
11. Герасименко М.Ю., Зайцева Т.Н., Нижельской В.А. Проблемы дистанционного обучения в период эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 в высшем и дополнительном профессиональном образовании // *Педагогика профессионального медицинского образования*. 2020. № 2. С. 3.
12. Bakare M.O., Ebigo P.O., Agomoh A.O., et al. Knowledge about childhood autism and opinion among healthcare workers on availability of facilities and law caring for the needs and rights of children with childhood autism and other developmental disorders in Nigeria // *BMC Pediatr*. 2009. Vol. 9. P. 12. doi: 10.1186/1471-2431-9-12
13. Namuli J.D., Nakimuli-Mpungu E., Mwesiga E.K., Joyce N.S. Knowledge gaps about autism spectrum disorders and its clinical management among child and adolescent health care workers in Uganda: a cross-sectional study // *Psychol Psychiatr*. 2020. Vol. 9, N 9. P. 112–121.

REFERENCES

1. Kanner L. Autistic disturbances of affective contact. *Nerv Child*. 1943;2:217.
2. Makushkin YV, Makarov IV, Pashkovskiy VE. Prevalence of autism: real and perceived. *J Neurol Psychiatry Named After C.C. Korsakov*. 2019;119(2):80–86. (In Russ). doi: 10.17116/jnevro201911902180
3. Portnova AA, Trushchelev SA, Serebrovskaya OV, et al. Disability of children with mental disorders in Moscow. *Russ Psychiatric J*. 2018;(2):4–9. (In Russ).
4. Bozhkova ED, Balandina OV, Konovalov AA. Autism spectrum disorders: state-of-the-art (review). *Modern Technologies in Medicine*. 2020;12(2):111–120. doi: 10.17691/stm2020.12.2.14
5. Ellias SD, Shah HR. A study of assessment of knowledge of childhood autism among medical students in Mumbai. *Ann Indian Acad Neurol*. 2019;22(2):164–169. doi: 10.4103/aian.AIAN_486_17
6. Zampella CJ, Wang LA, Haley M, et al. Motor skill differences in autism spectrum disorder: a clinically focused review. *Curr Psychiatry Rep*. 2021;23(10):64. doi: 10.1007/s11920-021-01280-6
7. Martynenko AI, Emeliantseva TA, Zakharevich OY. Rational use of drugs in the provision of medical care to children with autism spectrum disorders. *Psychiatry, Psychotherapy Clin Psychology*. 2020;11(4):779–790. (In Russ). doi: 10.34883/Pl.2020.11.4.010
8. Famitafreshi H, Karimian M. Overview of the recent advances in pathophysiology and treatment for autism. *CNS Neurol Disord Drug Targets*. 2018;17(8):590–594. doi: 10.2174/1871527317666180706141654
9. Bakare MO, Ebigo PO, Agomoh AO, Menkiti NC. Knowledge about childhood autism among health workers (KCAHW) questionnaire: description, reliability and internal consistency. *Clin Pract Epidemiol Ment Health*. 2008;4:17. doi: 10.1186/1745-0179-4-17
10. Ozdemir M, Ilgin C, Karavus M, et al. Adaptation of the Knowledge about Childhood Autism among Health Workers (KCAHW) Questionnaire: Turkish version. *North Clin Istanbul*. 2019;7(1):40–48. doi: 10.14744/nci.2019.76301
11. Gerasimenko MY, Zaytseva TN, Nizhel'skoy VA. Problems of distance learning during the epidemic of the new coronavirus infection COVID-19 in higher and additional vocational education. *Pedagogy of Professional Medical Education*. 2020;(2):3. (In Russ).
12. Bakare MO, Ebigo PO, Agomoh AO, et al. Knowledge about childhood autism and opinion among healthcare workers on availability of facilities and law caring for the needs and rights of children with childhood autism and other developmental disorders in Nigeria. *BMC Pediatr*. 2009;9:12. doi: 10.1186/1471-2431-9-12
13. Namuli JD, Nakimuli-Mpungu E, Mwesiga EK, Joyce NS. Knowledge gaps about autism spectrum disorders and its clinical management among child and adolescent health care workers in Uganda: a cross-sectional study. *Psychol Psychiatr*. 2020;9(9):112–121.

ОБ АВТОРАХ

Автор, ответственный за переписку:

Зайцева Татьяна Николаевна, к.м.н.;
e-mail: zaytn@mail.ru;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7123-1568>;
eLibrary SPIN: 9416-4428

Герасименко Марина Юрьевна, д.м.н., профессор;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1741-7246>;
eLibrary SPIN: 7625-6452

AUTHORS' INFO

The author responsible for the correspondence:

Tatiana N. Zaytseva, MD, Cand. Sci. (Med.);
e-mail: zaytn@mail.ru;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7123-1568>;
eLibrary SPIN: 9416-4428

Marina Yu. Gerasimenko, MD, Dr. Sci. (Med.), Professor;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1741-7246>;
eLibrary SPIN: 7625-6452