

<https://doi.org/10.34883/PI.2025.16.2.004>
УДК 616.896-036.2-056.24(476) «2020-2024»



Бизюкевич С.В. ✉, Станько Э.П.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Динамика заболеваемости и инвалидности детей с расстройствами аутистического спектра в Республике Беларусь (2020–2024 гг.)

Конфликт интересов: не заявлен.

Вклад авторов: концепция и дизайн научной статьи, сбор статистических данных, анализ и статистическая обработка полученных данных, анализ литературных источников, написание текста – Бизюкевич С.В.; критический пересмотр, анализ статистических данных, редактирование, написание текста – Станько Э.П.

Подана: 10.03.2025

Принята: 14.04.2025

Контакты: svetlana.lana13@mail.ru

Резюме

Статья посвящена исследованию заболеваемости и инвалидности среди детей с психическими расстройствами в возрасте до 18 лет в Республике Беларусь за период с 2020 по 2024 г. В условиях растущей актуальности проблемы психического здоровья среди детей исследование направлено на анализ динамики и структуры инвалидности, что имеет важное значение для понимания масштабов проблемы и совершенствования стратегий вмешательства и поддержки детей с психическими расстройствами. За последние пять лет в Республике Беларусь среди детей наблюдается значительный рост общей и первичной заболеваемости расстройствами аутистического спектра (РАС). В Республике Беларусь за последние пять лет общая заболеваемость РАС увеличилась с 115,1 до 309,5 случая на 100 тыс. детского населения, первичная заболеваемость возросла с 13,0 до 44,2 случая на 100 тыс. детского населения. На основе анализа ретроспективных данных выполнен расчет прогноза показателей на предстоящие годы. В структуре детской инвалидности лидирующие позиции занимают РАС. Установлен восходящий тренд линейного характера для общей и первичной инвалидности, связанной с РАС. Накопление числа детей-инвалидов вследствие РАС происходит быстрыми темпами, что подчеркивает необходимость совершенствования комбинированных программ диагностики, лечения, медико-психолого-педагогической коррекции, социального сопровождения и реабилитации, также расширения мер социальной поддержки для детей с РАС и их семей.

Ключевые слова: инвалидность, дети, психические расстройства, расстройства аутистического спектра

Bizyukevich S. ✉, Stanko E.
Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Dynamics of Morbidity and Disability of Children with Autism Spectrum Disorders in the Republic of Belarus (2020–2024)

Conflict of interest: nothing to declare.

Authors' contribution: the concept and design of a scientific article, collection of statistical data, analysis and statistical processing of the data obtained, analysis of literary sources, writing of the text – Bizyukevich S.; critical revision, analysis of statistical data, editing, writing of the text – Stanko E.

Submitted: 10.03.2025

Accepted: 14.04.2025

Contacts: psyhiatr@grsmu.by

Abstract

The article is devoted to the study of morbidity and disability among children with mental disorders under the age of 18 in the Republic of Belarus for the period from 2020 to 2024. In the context of the growing relevance of the mental health problem among children, the study is aimed at analyzing the dynamics and structure of disability, which is important for understanding the scale of the problem and improving strategies for intervention and support for children with mental disorders. Over the past five years, there has been a significant increase in the overall and primary incidence of autism spectrum disorders (ASD) among children in the Republic of Belarus. Over the past five years, the overall incidence of ASD in the Republic of Belarus has increased from 115.1 to 309.5 cases per 100 thousand children, the primary incidence has increased from 13.0 cases to 44.2 cases per 100 thousand children. Based on the analysis of retrospective data, a forecast of indicators for the coming years was calculated. ASD occupies a leading position in the structure of childhood disability. An upward linear trend has been established for overall and primary disabilities associated with ASD. The number of children with disabilities due to ASD is increasing rapidly, which emphasizes the need to improve combined programs for diagnosis, treatment, medical-psychological-pedagogical correction, social support and rehabilitation, as well as expanding social support measures for children with ASD and their families.

Keywords: disability, children, mental disorders, autism spectrum disorders

■ ВВЕДЕНИЕ

Проблема психических расстройств, приводящих к детской инвалидности, становится все более актуальной в условиях современных социокультурных изменений. Детская инвалидность является важным индикатором здоровья детского населения, а также эффективных методов диагностики и лечения психических расстройств. Кроме того, она отражает экономические затраты государства на поддержку этой категории граждан. Несмотря на существующие государственные программы, семьи, воспитывающие детей с инвалидностью, сталкиваются с серьезными трудностями

в процессе интеграции в общество, получения образования и трудоустройства [1]. Они испытывают затруднения в социальной адаптации, общении и взаимодействии с окружающими, что подчеркивает необходимость научных исследований, направленных на решение указанных проблем.

В последние годы наблюдается значительное увеличение числа детей с психическими расстройствами, что оказывает существенное влияние на нозологическую структуру первичной инвалидности среди детей и подростков. В Республике Беларусь уровень первичной инвалидности среди детей с 2012 по 2021 г. возрос с 17,80 до 24,15 на 10 тыс. населения, где в структуре первичной инвалидности психические расстройства в 2021 г. заняли второе место [2]. Следует отметить, что в 2016 г. и 2017 г. психические расстройства и расстройства поведения в структуре причин инвалидности занимали третье место [3].

Наибольший вклад в формирование инвалидности как в мировом контексте, так и в Республике Беларусь вносят умственная отсталость и расстройства аутистического спектра (РАС), распространенность которых неуклонно растет, что приводит к значительному увеличению числа детей-инвалидов [4, 5]. Показано, что дети с инвалидностью намного чаще страдают такими психическими расстройствами, как умственная отсталость, депрессия, синдром дефицита внимания и гиперактивности, чем дети с типичным развитием [6]. В 38,5% случаев инвалидность детей обусловлена интеллектуальной недостаточностью, часто связанной с эпилепсией и аутизмом, а наиболее частой коморбидной патологией у детей-инвалидов является гиперкинетическое расстройство [7].

В Республике Беларусь наблюдается увеличение первичной инвалидности вследствие аутизма. Так, у лиц в возрасте до 18 лет первичная инвалидность вследствие аутизма выросла с 11,73 случая в 2017 г. до 22,85 случая в 2020 г. на 100 тыс. детского населения [8]. В соответствии с данными Республиканского научно-практического центра психического здоровья, общая заболеваемость РАС в Республике Беларусь возросла с 115,1 до 309,5 случая на 100 тыс. детского населения, а количество впервые выявленных по причине РАС детей (F84.0–84.30, F84.5) за последние пять лет увеличилось в 3,4 раза (2020 г. – 13,0; 2024 г. – 44,2 случая на 100 тыс. детского населения). Дети с РАС испытывают значительные трудности в коммуникации, обучении и социальной адаптации, что приводит к социальной изоляции и снижению качества жизни. Эти проблемы создают дополнительное экономическое бремя для систем здравоохранения, образования и социальной поддержки, требуя значительных ресурсов для реабилитации и интеграции детей в общество.

Увеличение в последние годы числа диагностируемых случаев РАС подчеркивает необходимость глубокого анализа динамики заболеваемости и инвалидности детей с РАС для понимания масштабов проблемы и выявления тенденций, которые могут помочь в разработке новых и совершенствовании имеющихся эффективных стратегий вмешательства, формирования политики в области здравоохранения и социальной поддержки, оптимизации распределения ресурсов, что и послужило целью настоящего исследования.

■ ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Анализ динамики заболеваемости и инвалидности детей (до 18 лет) с РАС (F84.0–F84.3, F84.5) в Республике Беларусь с 2020 по 2024 г.

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Дизайн исследования – наблюдационное поперечное (одномоментное) исследование. Анализ динамики показателей заболеваемости и инвалидности детей с РАС в Республике Беларусь (2020–2024 гг.) осуществляли на основании данных Национального статистического комитета Республики Беларусь [9], Республиканского научно-практического центра психического здоровья и Гродненского областного клинического центра «Психиатрия-наркология».

Статистический анализ данных проводили с использованием временных рядов, что позволило выявить тренды изменений в динамике заболеваемости и инвалидности детей с РАС за период 2020–2024 гг. При рассмотрении временных рядов заболеваемости и инвалидности вследствие РАС рассчитывались также количественные параметры: темп роста (в %), темп прироста (в %), абсолютный прирост случаев РАС на 10 тыс. детского населения и значение 1% прироста случаев на 10 тыс. Изменчивость показателей изучали на основе таблиц сопряжения с использованием непараметрического критерия хи-квадрат (χ^2) и по результатам дисперсионного анализа. Прогноз составляли методом ретроспективного анализа данных с вычислением коэффициента детерминации (R^2), нижнего и верхнего уровней 95% доверительного интервала (95% CI) прогноза среднего значения. Статистический анализ и накопления данных выполняли с помощью таблиц MS Excel, пакета прикладных программ Statistica 10.0 (№ AXXAR207F394425FA-Q). Различия считались статистически значимыми при значении $p < 0,05$.

■ РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ динамики численности детского населения и числа детей с психическими расстройствами, впервые признанных инвалидами в Республике Беларусь, выявил устойчивую тенденцию роста количества детей с инвалидностью. Так, в 2020 г. было зарегистрировано 4142 (22,2 на 10 тыс. детского населения) ребенка, впервые признанных инвалидами в Республике Беларусь, в 2021 г. – 4503 (24,3), в 2022 г. – 4626 детей (25,2), в 2023 г. – 4695 (25,9) [9]. Эти данные свидетельствуют о необходимости дальнейшего исследования факторов, способствующих увеличению количества детей с инвалидностью и разработке эффективных стратегий по профилактике и реабилитации.

Согласно официальным статистическим данным, за последние пять лет численность детского населения в Республике Беларусь сократилась на 3,6%, составив в 2024 г. 1 801 380 детей. В то же время наблюдается значительный рост числа детей с психическими расстройствами, впервые признанных инвалидами, который увеличился на 56,5% и составил в 2024 г. 1912 случаев (10,6 на 10 тыс. детского населения) по сравнению с 830 случаями (4,4 на 10 тыс.) в 2020 г. [9]. Эти данные подчеркивают необходимость более глубокого анализа факторов, способствующих увеличению числа детей с психическими расстройствами с целью разработки и внедрения целенаправленных программ по их профилактике и поддержке. Показатели первичной инвалидности вследствие психических расстройств у детей до 18 лет в Республике Беларусь за период с 2018 по 2022 г. демонстрируют существенное преобладание детей-инвалидов с РАС в структуре первичной детской инвалидности, связанной с психическими расстройствами [10] (рис. 1). Учитывая растущее количество случаев, важно оценить имеющиеся стратегии для диагностики, поддержки и реабилитации

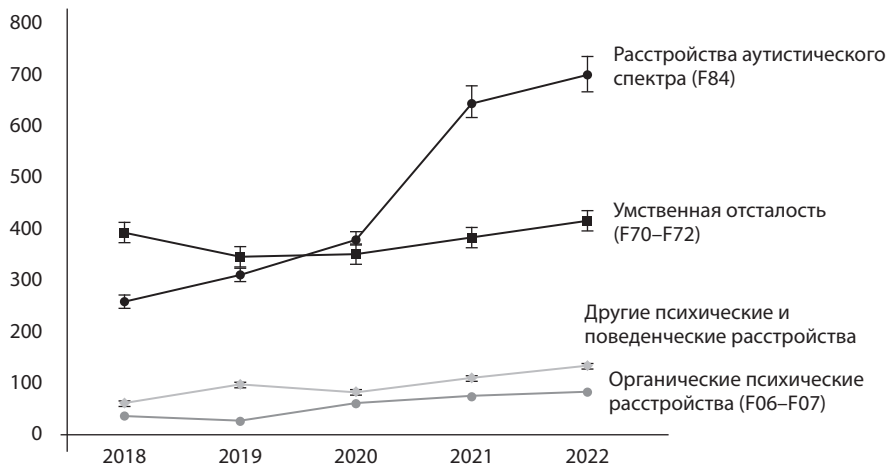


Рис. 1. Удельный вес РАС в структуре первичной инвалидности вследствие психических расстройств у детей до 18 лет в Республике Беларусь
Fig. 1. The proportion of ASD in the structure of primary disability due to mental disorders in children under 18 years of age in the Republic of Belarus

детей с РАС, а также обеспечить информирование и обучение специалистов и родителей в этой области.

Следует также отметить, что на величину показателей первичной инвалидности, представленных на рис. 1, может оказывать влияние тот факт, что у детей с РАС в 60–75% случаев, кроме основных клинических симптомов, наблюдаются интеллектуальные нарушения различной степени выраженности, значительно снижающие эффективность лечебно-коррекционных мероприятий и негативно влияющие на качество жизни детей [11, 12]. Наличие интеллектуальных нарушений у детей с РАС выступает важным предиктором инвалидности, что подчеркивает актуальность изучаемой проблемы и предопределяет совершенствование комплексного подхода в диагностике и лечении. Такой подход должен быть направлен на развитие когнитивных и социальных навыков детей с РАС, что в свою очередь может способствовать улучшению их качества жизни и интеграции в общество.

Анализ показателей количества детей-инвалидов вследствие психических расстройств за период с 2020 по 2024 г. показывает значительное их увеличение в 1,7 раза к концу года. При этом количество детей-инвалидов вследствие РАС возросло в 2,6 раза, что подчеркивает растущую проблему в этой области. Изучение региональных особенностей заболеваемости детей с РАС на 10 тыс. детского населения показало, что наибольшее количество случаев зарегистрировано в г. Минске (8,31) и Минской области (6,75). За ними следуют Брестская (4,96), Могилевская (3,87), Гомельская (2,69), Витебская (2,19) и Гродненская (2,14) области.

Анализ общей заболеваемости детей с РАС в Республике Беларусь за период с 2020 по 2024 г. демонстрирует значительный и устойчивый рост случаев заболеваемости, увеличившихся с 115,1 до 309,5 случая на 100 тыс. детского населения. Данный восходящий тренд подтверждает глобальную мировую тенденцию к увеличению

числа детей с РАС, что отражается в высоком значении коэффициента детерминации ($R^2=0,9524$), указывающем на сильную корреляцию между временем и заболеваемостью (рис. 2). Уравнения регрессий и значения коэффициентов детерминации R^2 , приведенные в рисунках, рассматривают в качестве показателя, отражающего меру качества регрессионной модели, описывающей связь между зависимой и независимыми переменными модели.

Коэффициент наглядности общей заболеваемости в 2024 г., по сравнению с 2020 г., составил +268,87%, по отношению к предыдущему году – +139,32%. Темп прироста новых случаев в 2024 г. составил +39,3%, что свидетельствует о продолжающемся увеличении заболеваемости. Средний годовой темп прироста общей заболеваемости за анализируемый период составил +28,3%, среднегодовые показатели абсолютного значения 1% прироста имели значение 1,6 на протяжении всего периода наблюдения, абсолютного прироста – 48,5 случая на 100 тыс. детского населения, что подтверждает рост заболеваемости и важность повышения осведомленности общества о данной проблеме.

Анализ первичной заболеваемости детей с РАС в Республике Беларусь за период с 2020 по 2024 г. демонстрирует существенный рост числа детей, впервые обратившихся к врачу-психиатру. Количество таких обращений возросло в 3,4 раза, что свидетельствует о растущей потребности в оказании мультидисциплинарной и комплексной психиатрической помощи для данной категории детей. Показатель первичной заболеваемости РАС увеличился с 13,0 случая в 2020 г. до 44,2 случая на 100 тыс. детского населения в 2024 г. Высокие значения коэффициента детерминации ($R^2=0,9614$) подтверждают наличие устойчивого восходящего тренда в обращаемости (рис. 3), что указывает на необходимость повышения доступности и качества медицинских услуг для детей с РАС, а также важность ранней диагностики и вмешательства, что может существенно улучшить качество жизни детей и их семей.

Анализ коэффициента наглядности первичной заболеваемости детей с РАС в Республике Беларусь за период с 2020 по 2024 г. демонстрирует значительный рост обращаемости. В 2024 г. коэффициент наглядности по сравнению с 2020 г. составил +339,82%, а по отношению к предыдущему году – +132,83%. Это свидетельствует о

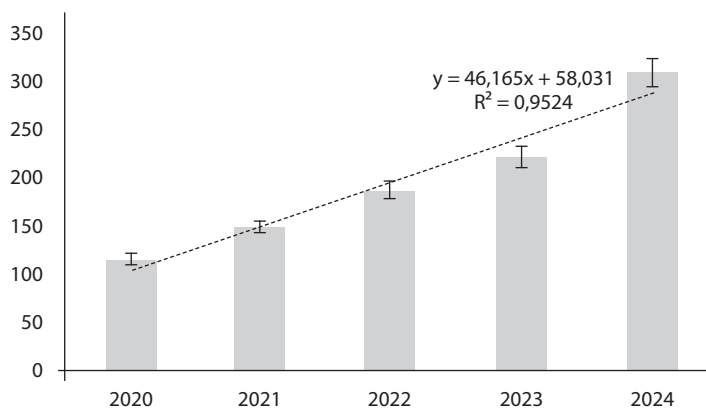


Рис. 2. Общая заболеваемость детей вследствие РАС в Республике Беларусь
Fig. 2. General incidence of children due to ASD in the Republic of Belarus

нарастающем внимании к проблемам РАС и увеличении числа случаев, требующих научного анализа причин роста детей РАС и разрешения проблем гипердиагностики. Темп прироста новых случаев в 2024 г. составил +32,8%, что указывает на продолжающееся увеличение первичной заболеваемости. Средний годовой темп прироста общей заболеваемости за анализируемый период достиг +36,1%, что подчеркивает устойчивую тенденцию к росту. Среднегодовые показатели абсолютного прироста составили 7,79 случая на 100 тыс. детского населения и 0,22 для абсолютного значения 1% прироста, что также подтверждает увеличение заболеваемости. Эти данные также акцентируют внимание на необходимости совершенствования эффективных программ ранней диагностики и интервенции для детей с РАС, необходимости повышения профессиональной грамотности врачей-специалистов и осведомленности общества о данной проблеме.

Исследование региональных особенностей первичной заболеваемости детей с РАС в Республике Беларусь в 2024 г. выявило, что в среднем зафиксировано всего 4,41 случая на 10 тыс. детского населения с впервые установленным диагнозом РАС. Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости наблюдаются в Минской области (1,8 случая на 10 тыс. детского населения) и Брестской области (1,1 случая). В г. Минске уровень первичной заболеваемости составляет 0,37 случая, далее следуют Гродненская (0,36), Витебская (0,31) и Могилевская (0,31) области, где данный показатель также остается заметным. Наименьшее количество случаев первичной заболеваемости детей с РАС зафиксировано в Гомельской области, где этот показатель составляет всего 0,16 случая на 10 тыс. детского населения. Таким образом, существует необходимость более детального изучения причин региональных различий в заболеваемости, а также разработки образовательных программ по улучшению профессиональных знаний для врачей – психиатров детских, санитарно-просветительских бесед для населения в менее охваченных регионах.

Анализ контингента пациентов с РАС, имеющих группу инвалидности на конец года, за последние пять лет показывает их значительное увеличение. В 2024 г. этот показатель составил 281,17 на 100 тыс. детского населения, что в 2,6 раза больше по сравнению с 2020 г. Коэффициент наглядности увеличился на +264,84% по сравнению

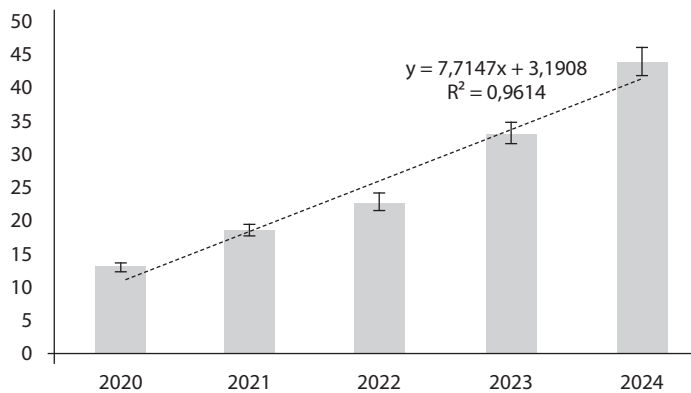


Рис. 3. Первичная заболеваемость детей вследствие РАС в Республике Беларусь
Fig. 3. Primary incidence of children due to ASD in the Republic of Belarus

с 2020 г. и на +128,64% по отношению к предыдущему году. Темп прироста новых случаев составил +28,64%, а средний годовой темп прироста за анализируемый период достиг +27,59%. Среднегодовые показатели абсолютного прироста составили 43,7 случая на 100 тыс. детского населения и 1,58 для абсолютного значения 1% прироста, что свидетельствует о накоплении случаев детской инвалидности, обусловленной РАС. Характерным является восходящий тренд линейного характера в показателях общей инвалидности детей вследствие РАС, что подтверждается высоким значением коэффициента детерминации ($R^2=0,9774$) (рис. 4). Статистически значимые различия в количестве детей-инвалидов между 2020 г. и 2024 г. ($\chi^2=14,92$; $df=1$; $p<0,001$) подчеркивают актуальность проблемы.

Региональный анализ на конец 2024 г. показывает, что самые высокие показатели инвалидности зарегистрированы в г. Минске (6,1 на 10 тыс. детского населения) и Минской области (8,13). Далее следуют Брестская (3,95) и Могилевская (3,29) области, в то время как Витебская (2,58) и Гомельская (2,24) области имеют более низкие показатели. Наименьший уровень инвалидности среди детей с РАС зафиксирован в Гродненской области (1,85).

Анализ первичной инвалидности среди детей с РАС в Республике Беларусь за период с 2020 по 2024 г. демонстрирует значительный рост уровня первичной инвалидности (рис. 5). В 2024 г. этот показатель составил 59,62 на 100 тыс. детского населения, что в 3,1 раза выше значения аналогичного показателя 2020 г. Коэффициент наглядности увеличился на +314,73% по отношению к 2020 г. и на +132,89% по сравнению с предыдущим годом. Темп прироста новых случаев в 2024 г. составил +32,8%, а средний годовой темп прироста за весь анализируемый период достиг +35,4%. Среднегодовые показатели абсолютного прироста составили 10,2 случая на 100 тыс. детского населения и 0,33 для абсолютного значения 1% прироста, что указывает на рост случаев первичной инвалидности среди детей вследствие РАС. Высокий коэффициент детерминации ($R^2=0,9465$) показывает наличие линейного восходящего тренда, что подтверждает устойчивое увеличение числа детей с первичной инвалидностью (рис. 5). Статистически значимые различия в показателях первичной

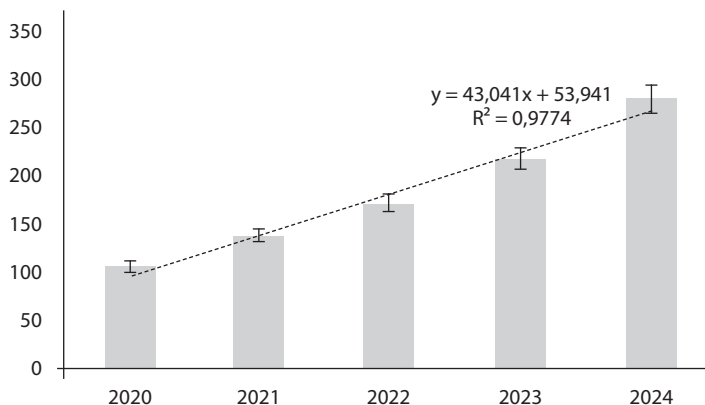


Рис. 4. Общая инвалидность детей вследствие РАС в Республике Беларусь
Fig. 4. General disability of children due to ASD in the Republic of Belarus

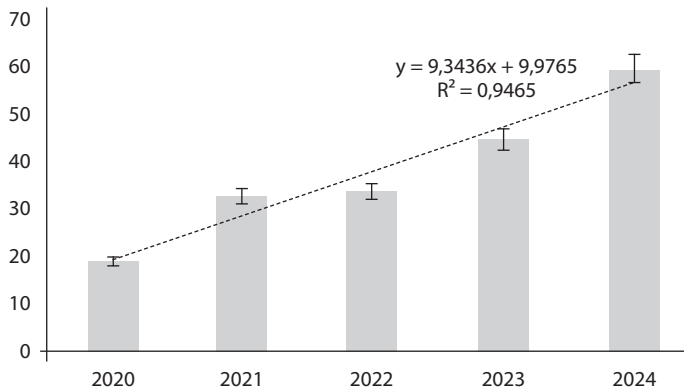


Рис. 5. Первичная инвалидность детей вследствие РАС в Республике Беларусь
Fig. 5. Primary disability of children due to ASD in the Republic of Belarus

инвалидности между 2020 г. и 2024 г. ($\chi^2=6,85$; $df=1$; $p=0,009$) подчеркивают актуальность проблемы.

Изучение региональных особенностей первичной инвалидности у детей с РАС в Республике Беларусь показало, что наибольшее количество детей, впервые признанных инвалидами вследствие РАС в 2024 г., было зарегистрировано в г. Минске, где показатель составил 1,42 на 10 тыс. детского населения, в Минской области этот показатель достиг 1,69. В других регионах значения первичной инвалидности у детей с РАС составили: в Брестской области – 0,92, Могилевской – 0,74 и Витебской – 0,70. Наименьшие показатели первичной инвалидности детей с РАС зарегистрированы в Гродненской (0,34) и Гомельской (0,12) областях.

Анализ динамики удельного веса детей с первичной инвалидностью вследствие РАС в период с 2020 по 2023 г. демонстрирует значительное увеличение данного показателя. В 2020 г. удельный вес детей с РАС составил 8,5% среди всех детей с первичной инвалидностью, в то время как в 2023 г. он вырос до 17,5%. Увеличение на 9% указывает на устойчивый рост числа детей, признанных инвалидами по причине РАС, что также свидетельствует о нарастающей актуальности проблемы в обществе и здравоохранении. Увеличение удельного веса подчеркивает необходимость дальнейшего изучения причин этого роста, а также совершенствования и разработки эффективных методов по диагностике, лечению, необходимости создания более доступной социальной интеграции и адаптации для детей с РАС и их семей.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Увеличение числа детей с первичной инвалидностью вследствие РАС в Республике Беларусь требует особого внимания со стороны государственных органов и медицинских учреждений и указывает на необходимость разработки целевых программ, направленных на улучшение диагностики и совершенствование комплексной поддержки детей с РАС. Региональные различия в показателях инвалидности акцентируют важность индивидуального подхода к каждому региону для обеспечения равного доступа к медицинским услугам и ресурсам.

Увеличение в Республике Беларусь числа детей-инвалидов вследствие психических расстройств, в частности РАС, создает значительное социально-экономическое бремя для систем здравоохранения, образования и социальной защиты. Прогнозы по показателям общей и первичной инвалидности указывают на устойчивый восходящий тренд, что подчеркивает необходимость проведения дальнейших научных исследований в данной области.

Для эффективного решения данной проблемы требуется совершенствование комплексных программ, охватывающих диагностику, лечение, медико-психолого-педагогическую коррекцию, социальное сопровождение и интеграцию детей с инвалидностью. Эти программы должны быть направлены на снижение тяжести инвалидности и улучшение качества жизни детей с РАС, а также их семей.

Важным является междисциплинарный подход и сотрудничество между различными сферами – здравоохранения, образования и социальной защиты. Только совместными усилиями возможно создание эффективной системы поддержки, способствующей социальной интеграции и реабилитации детей с инвалидностью.

■ ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. *Meeting of the Advisory Council of the Council of the Republic on social adaptation and integration of children with special needs of psychophysical development.* Ministry of Health of the Republic of Belarus. 2017. Available at: <https://minzdrav.gov.by/ru/sobytiya/zasedanie-konsultativnogo-soveta-pri-sovete-respubliki-po-voprosam-sotsialnoy-adaptatsii-i-integratsii/?ysclid=m7bjkw2ez1282049010> (accessed 19 February 2025).
2. Kopytok A.V., Voronec O.A., Zueva A.V. Age features of the nosological structure of primary disability of the children's population of the Republic of Belarus. *Issues of organization and informatization of healthcare.* 2022;1:32–34. (In Russian)
3. Perkovskaya A.F., Ushkevich I.G. Organization of the provision of medical and social assistance to newly recognized disabled children in Belarus. *BSMU in the vanguard of medical science and practice: A peer-reviewed annual collection of scientific papers.* Minsk: Belarusian State Medical University. 2022;1(12):354–360. (In Russian)
4. Portnova A.A., Trushchelyov S.A., Serebrovskaya O.V. Disability of children with mental disorders in Moscow. *Russian Psychiatric Journal.* 2018;2:4–9. DOI: 10.24411/1560-957X-2018-1%25x (In Russian)
5. Lin I.-H., Tseng Y.-C., Lai D.-C. Trends in the prevalence of intellectual disability among children in Taiwan. *J. Intellect Disabil. Res.* 2023;67(12):1227–1236. DOI: 10.1111/jir.12998
6. Zaqueu L., Teixeira M.C., Lowenthal R. Disability in children and adolescents: the extent of the impact on psychiatric disorders and educational deficits. *Trends Psychiatry Psychother.* 2021;43(3):235–239. DOI: 10.47626/2237-6089-2020-0059
7. Lanzarini E., Parmeggiani A. Disability and inclusive education in an Italian region: analysis of the data for the school year 2012–2013. *Minerva Pediatr.* 2022;74(3):287–293. DOI: 10.23736/S2724-5276.17.04747-8
8. Martynenko A.I. Analysis of indicators of primary disability due to autism in individuals under 18 years of age in the Republic of Belarus. *Actual problems of modern medicine and pharmacy 2022: collection of abstracts of the LXXVI International Scientific and Practical Conference of Students and Young Scientists*, Minsk. 2022:1031.
9. *Health statistics. National Statistical Committee of the Republic of Belarus;* 2017. Available at: <https://dataportal.belstat.gov.by/osids/rubric-info/10615> (accessed 08 February 2025).
10. *State Institution "Republican Scientific and Practical Center for Medical Expertise and Rehabilitation";* 2025. Available at: <https://meir.by/nauchnaya-deyatelnost> (accessed 28 February 2025).
11. Morozov S.A., Morozova T.I., Belyavskij B.V. On the issue of mental retardation in autism spectrum disorders. *Autism and developmental disorders.* 2016;14(1):9–18. DOI: 10.17759/autdd.20161401015
12. Bizyukevich S.V., Stan'ko E.P., Igumnov S.A. Intellectual developmental disabilities in children with autism spectrum disorders associated with polymorphism of folate cycle genes. *Mental health issues of children and adolescents.* 2023;4:11–17.