

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПИЩЕВОГО ПРОФИЛЯ У ДЕТЕЙ С АУТИЗМОМ, ЦЕЛИАКИЕЙ И ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ

© Терентьева А.В.

Научные руководители: д.м.н., доцент Гречаный С.В.; к.м.н., доцент Завьялова А.Н.
Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Терентьева Анна Витальевна — студентка 4 курса, педиатрический факультет.
E-mail: ane4ka431195@icloud.com

Ключевые слова: аутизм; целиакия; болезнь Крона; диета.

Актуальность исследования. Поведение ребенка с расстройством аутистического спектра (РАС) объясняет распространенность гастроинтестинальных нарушений [2]. Заболевания кишечника влияют на психику по оси «головной мозг — кишечник» [1, 3]. Мы сравнили аспекты нутритивного статуса у детей с РАС с коморбидной дисфункцией ЖКТ и у детей с болезнью Крона (БК) и целиакией.

Цель исследования. Оценить пищевой статус и физическое развитие пациентов с аутизмом и пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника.

Материалы и методы. Отобраны 3 группы пациентов с ведущими заболеваниями: РАС (32 чел.), целиакия (52 чел.), болезнь Крона (16 чел.). Дана оценка физического развития с применением программы ВОЗ Anthro. Для определения достоверности влияния патологического процесса на формирование пищевого статуса результаты были обработаны в программе SPSS Statistica.

Результаты. Основные показатели физического развития (рост, масса тела, ИМТ) сопоставимы с детьми, страдающими болезнью Крона, и превышают физическое развитие пациентов с целиакией. Родители пациентов с РАС больше отмечали нарушение пищевого поведения, чем в других группах, а также упоминали пищевые пристрастия (чаще сладкое, мучное, блюда из картофеля): 11% из группы с РАС против 2% с БК и 3% с целиакией. Если в группе РАС наиболее частым был так называемый «необоснованный» отказ, то пациенты с БК связывали неприятие с проявлениями хронического гастрита, а пациенты с целиакией избегали твердую, богатую клетчаткой пищу. Запоры у пациентов с РАС встречались также часто, как и у больных с энтеропатией ($\chi^2=2,465$, $p=0,291$), а хроническая диарея отмечалась чаще ($\chi^2=6,177$, $p=0,046$). У пациентов с РАС достоверно чаще выявлена аллергия на картофель ($\chi^2=7,968$, $p=0,019$). По распространенности аллергии на молоко, глютен, яйцо группа детей с РАС занимает промежуточное положение между болезнью Крона и энтеропатией.

Выводы. Среди детей с РАС выявлены клинические проявления хронического воспалительного процесса в системе пищеварения, которые не уступают по тяжести и вмешательству в образ жизни пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника.

Литература

1. Iebba V., Aloï M., Civitelli F. Gut Microbiota and Pediatric Disease // Digestive Diseases. 2011. Vol. 6. P.: 531–539. doi:10.1159/000332969
2. Mierau S.B., Neumeier A. Metabolic interventions in Autism Spectrum Disorder // Neurobiology of Disease. 2019. Vol. 132:104544.
3. Терентьева, А. В. Расстройства питания у детей с аутизмом — взаимодействие родителей и врача-диетолога / А. В. Терентьева // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 88. — EDN RXWQVK.