

БЕЗГЛЮТЕНОВАЯ ДИЕТА И ЦЕЛИАКИЯ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

© Бавыкина Ирина Анатольевна, Перцева Мария Владимировна,
Бавыкин Дмитрий Вадимович

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко.
394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10

E-mail: i-bavikina@yandex.ru

Ключевые слова: аутизм; дети; генетические маркеры; непереносимость глютена; комплексная терапия.

ВВЕДЕНИЕ

Одной из наиболее спорных терапевтических методик при расстройствах аутистического спектра (РАС) является безглютеновая диета (БГД). Несмотря на проводимые по всему миру исследования, ученые не пришли к единому мнению по поводу механизмов действия диетотерапии и эффективности ее включения в терапевтический комплекс при РАС. Не выработаны алгоритмы назначения или критерии отказа от БГД, и родители вынуждены самостоятельно принимать решение об использовании диетотерапии у своего ребенка.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить эффективность БГД в терапии РАС у детей, установить наличие генетических маркеров целиакии у детей, соблюдающих диетотерапию.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследовании участвовал 41 ребенок в возрасте от 2,5 до 15 лет и их родители. Проведено анкетирование по специально разработанной анкете, вопросы касались использования БГД. У детей, соблюдающих БГД, оценивалось наличие гаплотипов DQ2/DQ8.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Все родители (n=41) детей с диагнозом РАС знали о БГД, как о способе терапии заболевания, но пробовали диетотерапию 17% детей (n=7). При этом родители всех 7 детей отмечали улучшение гастроэнтерологической и психоневрологической симптоматики. В частности, опрошенные отмечают нормализацию у своих детей консистенции и частоты

стула, отсутствие вздутия. Среди изменений в психоневрологическом статусе родители отмечают улучшение сна, дети начинали проявлять интерес к окружающему и становились более контактными с родственниками, повышалась концентрация внимания, что напрямую отражалось на результатах обучаемости и социализации детей. Эффект от БГД родители отмечают в течение первых 1–6 месяцев с момента введения. При этом можно выявить следующую закономерность: чем раньше диета была введена, тем быстрее отмечается эффект, так, у ребенка в возрасте 2 года 2 месяца (диагноз РАС установлен в возрасте 1,5 лет) родители отметили улучшение сна уже на первой неделе соблюдения БГД. Родители другого ребенка дважды вводили диетотерапию в терапевтический комплекс, в первый раз в возрасте 2,5–3 лет, результат отмечался через 2 месяца, после отмены БГД у мальчика наблюдался регресс психоневрологического состояния, а при повторном введении диеты в возрасте 5 лет, положительная динамика стала заметна только через 6 месяцев. Опыт соблюдения БГД во всех 7-ми семьях подтвердил наличие положительного эффекта во всех случаях, родителей, которые не отмечали эффекта БГД — нет. Тем не менее, только 3 ребенка (7%) продолжают длительно соблюдать БГД, остальные прервали ее по ряду причин, среди которых наиболее распространенной является противоречивая информация о клинической эффективности БГД, а также дополнительная психологическая нагрузка на ребенка и членов семьи, высокая стоимость и ограниченная доступность безглютеновых продуктов.

Установлено, что 2 ребенка (28,5%) из 7-ми, соблюдающих БГД, имеют генетические маркеры целиакии, при этом 1 ребенок имеет гаплотип DQ2, а второй — комбинацию DQ2/

DQ8. В связи с тем, что пациенты на момент диагностики соблюдали диетотерапии, установить наличие серологических маркеров других форм непереносимости глютена не представляется возможным.

ВЫВОДЫ

1. Несмотря на высокую осведомленность родителей (100%) о БГД, как о способе терапии РАС, использовали ее только 17%, при этом отмечалось снижение гастроэнтерологической симптоматики у детей и повышение психоневрологической адаптации. Длительное использование диеты затруднено в первую очередь

по причине противоречивости информации о ее эффективности.

2. Генетические маркеры целиакии имеют 28,5% из числа детей, соблюдающих БГД.

3. Перед включением БГД в комплекс терапии пациентам необходимо проведение лабораторных тестов с целью диагностики различных форм непереносимости глютена и оценки целесообразности применения диетотерапии с точки зрения гастроэнтерологии.

Исследование выполнено при финансовой поддержке гранта Президента РФ для молодых российских ученых — кандидатов наук № МК-114.2017.7.