

М. Г. Наумович, А. К. Третьякова
**ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ С
РАССТРОЙСТВАМИ АУТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. О. Н. Назаренко
Кафедра пропедевтики детских болезней,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск
4 ГДКБ

***Резюме.** В данной работе мы подняли вопрос о том, существует ли корреляция между заболеваниями желудочно-кишечного тракта и расстройствами аутического спектра у детей различных возрастных групп.*

***Ключевые слова:** расстройство аутического спектра, желудочно-кишечный тракт, диагностика*

***Resume.** In this work we brought up a question of, whether there is a correlation between diseases of a digestive tract and frustration of an autistic range at children of various age groups.*

***Keywords:** frustration of an autistic range, digestive tract, diagnostics*

Актуальность. Аутизм (расстройство аутистического спектра, РАС) – синдром, характеризующийся нарушением психического развития, расстройствами моторики и речи и проявляющийся в ограничении социальных контактов и сферы интересов.

Как состояние аутизм является спектром, поэтому несмотря на то, что всех людей с этим синдромом объединяют в целом общие трудности в определенных сферах, это расстройство проявляется по-разному у каждого отдельно взятого человека. В психиатрии аутизм характеризуют «триадой нарушений при аутизме»: трудности с социальной коммуникацией; трудности с социальным взаимодействием; трудности с социальным воображением [2].

В последние десятилетия наблюдается тенденция роста частоты возникновения РАС. По данным ВОЗ, число детей, у которых диагностируется этот синдром, растет каждый год более чем на 10%.

Расстройства желудочно-кишечного тракта – частая патология у детей с аутизмом. Причем, по разным данным, частота встречаемости данной проблемы составляет 9-70%. Вследствие трудностей в общении между врачом и пациентом и отсутствии жалоб, проблематично диагностировать и лечить заболевания ЖКТ у таких детей [1,3].

Связь между проявлением аутизма и состоянием ЖКТ чаще обуславливается болью – ведущим симптомом заболеваний пищеварительной системы. Боль провоцирует возникновение гиперактивности и агрессии у детей с РАС. Из выше сказанного следует, что купирование боли и лечение дисбактериоза кишечника помогает снять симптомы аутизма.

Цель: изучение состояния пищеварительной системы у детей с различными формами аутизма, находившихся на стационарном лечении в отделении психиатрии 4ГДКБ.

Задачи:

1. Проанализировать клинические случаи аутизма у детей и подростков. Оценить частоту встречаемости данной патологии в зависимости от пола и возраста, проанализировать частоту встречаемости различных форм аутизма, оценить жалобы пациентов, связанные с ЖКТ.

2. Оценить частоту возникновения различных вариантов поражения ЖКТ при этом заболевании.

3. Оценить результаты клинико-лабораторных признаков поражения ЖКТ при РАС. Проанализировать, какие исследования проводятся пациентам, зависит ли проведение исследования от жалоб пациента.

Материал и методы. В ходе работы был проведен анализ 20 историй болезни детей, находящихся на стационарном лечении в 4ГДКБ в 2013-2014 годах с основным диагнозом расстройство аутистического спектра. Однако мы имели некоторые трудности в оценке состояния ЖКТ, так как обследование ЖКТ было

проведено только у 60% пациентов.

Результаты и их обсуждение. В выбранной нами группе мальчики составили 83,3% пациентов, их средний возраст – 8,9 лет, девочки – 16,7 % пациентов, их средний возраст 4 года.

Среди данной группы были выявлены следующие формы аутизма (рисунок 1).

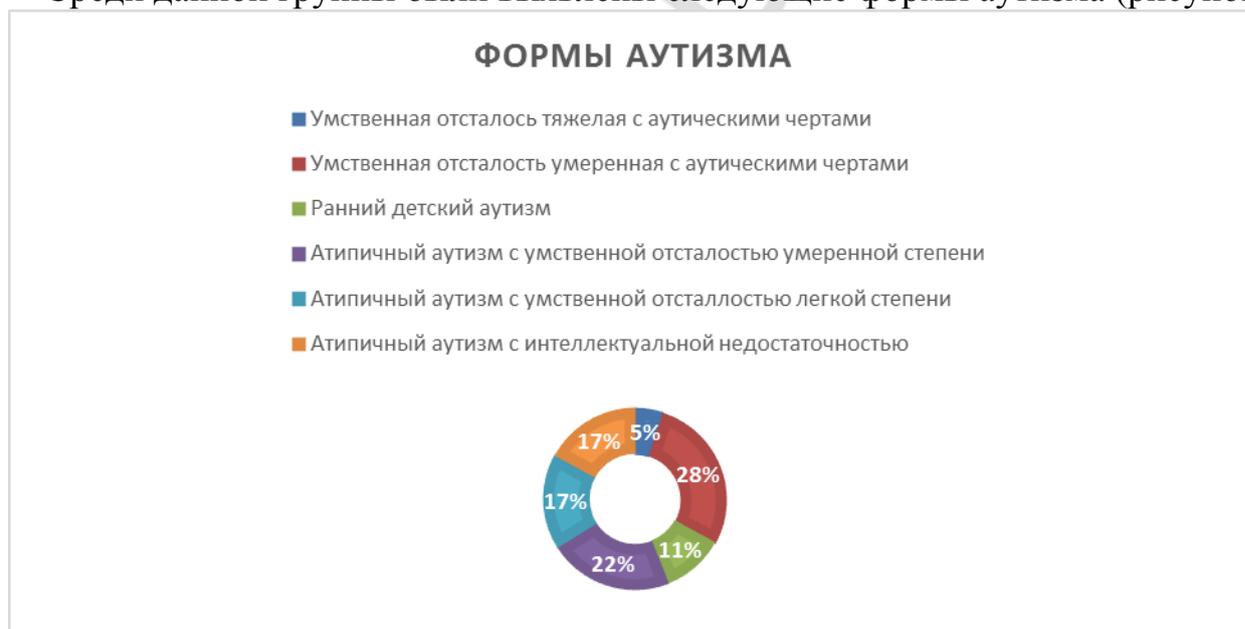


Рисунок 1 – Формы аутизма

При изучении жалоб пациентов на боли и дискомфорт в животе нами было выявлено, что их предъявляли только 25% исследуемых. Причем стоит отметить, что это были пациенты с умеренной и легкой степенью РАС.

Среди лабораторных исследований, проведенных больным, были УЗИ ОБП (45% больных), ФГДС (15% больных), копрограмма (10% больных), колоноскопия (5% больных), ректосигмоскопия (5% больных). Также хотим отметить, что при проведении УЗИ изменения со стороны ЖКТ были обнаружены у 100% больных. По данным УЗИ ОБП у пациентов были выявлены следующие нарушения (таблица 1).

Таблица 1. Изменения ЖКТ, выявленные на УЗИ ОБП.

Выявленные изменения	Количество пациентов
Увеличение печени	7
Диффузные изменения в паренхиме поджелудочной железы по типу стеатоза	6
Добавочная долька селезенки	2
Небольшое увеличение печени, добавочная долька селезенки	2
Умеренное расширение петель толстого кишечника, значительное расширение сигмовидного отдела (не исключено его удлинение) и прямой кишки	1

Увеличение печени, минимальные диффузные изменения в ней. Диффузные изменения поджелудочной железы по типу стеатоза	3
Увеличение печени, единичные ЛУ в брыжейке тонкого кишечника с неизменной экоструктурой. Изгиб желчного пузыря. Размеры поджелудочной железы превышают возрастную норму; диффузные изменения в паренхиме поджелудочной железы	1

В качестве сопутствующего диагноза имели место:

- ГЭРБ – 2 случая;
- хронический гастродуоденит – 3 случая;
- СРК и функциональный запор – 3 случая.

Предположительная частота заболеваний органов ЖКТ у детей с РАС, по разным сообщениям, 9-70% и даже выше. Частота изменений со стороны ЖКТ, выявленная в ходе нашего исследования, составила 60%.

Выводы:

1. Аутизм имеет множество проявлений со стороны других систем организма, однако отмечается стойкая корреляция между синдромом аутизма и возникновением расстройств ЖКТ.

2. Высокая частота выявляемости патологии ЖКТ (100% изменений при проведении УЗИ ОБП) указывает на необходимость более широкого назначения неинвазивных методов исследования ЖКТ при данной патологии.

3. Поскольку, по данным литературы, симптомы при патологии ЖКТ ведут к ухудшению поведения таких пациентов и даже к регрессу в развитии, необходимым является их своевременное выявление и коррекция.

M. G. Navumovich, A. K. Tratsiakova

DIGESTIVE TRACT DISEASES AT CHILDREN WITH FRUSTRATION OF THE AUTICHESKY RANGE

Tutor Associate professor O. N. Nazarenko

Department of propaedeutics of children's diseases

Belarusian state medical university, Minsk

“4-City Children’s Clinical Hospital”, Minsk

Литература

1. Уинтер Г., Бюи Т. Диагностика и лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта у лиц с расстройствами аутистического спектра: согласованная позиция: пер с англ. / Г.Уинтер, Т. Бюи // Педиатрия. – 2010. – Т.25. - Прил.1.
2. Аутизм и нарушения развития / под ред. Н. Г. Монелиса. – М.: Московский городской психолого-педагогический университет, 2012. – 54 с.
3. Ремшмидт, Х. Аутизм. Клинические проявления, причины и лечение: пер. с нем. / Х. Ремшмидт. // Медицина. -2003. - 120 с.