

Stephen M. Edelson Ph.D.

Az autizmus kutatások nemzetközi felülvizsgálata

Tömeges autizmus tanulmányok: Mit mutatnak?

Az elmúlt évtizedben számos tanulmány dokumentált jelentős károsodást az autizmussal élők emésztő-, és immunrendszerében illetve anyagcseréjében. Habár az autizmus biomedikális területén dolgozó kutatók számára ez jól ismert tény, sok szakember még nem ismerte fel ezen társbetegségek gyakori előfordulását.

Ezen az autizmussal összefüggő orvosi tünetek ismertségének hiánya részben betudható az autizmus területén dolgozó kutatók, klinikai orvosok, terapeuták és az általános orvosi közösségek közötti szegényes kommunikációnak.

Az elmúlt néhány évben számos széleskörű tanulmány dokumentálta, hogy az autizmussal szenvedő betegek magasabb arányban küzdenek egészségügyi problémákkal, mint az átlagos népesség. Ezen egészségügyi problémák közül néhányról már kimutatták, hogy erősen kapcsolódik a kihívást jelentő viselkedéshez.

Ennek egy másik oka, ami egyben a vezércikk témája is, hogy sok szakember nem ismeri a széles körű kutatási tanulmányok megállapításait, melyek a tudományos kutatások velejét képezik.

A legtöbb kutatás, mely az autizmussal összefüggő gyomor-és bélrendszeri, immunrendszeri és anyagcsere károsodást dokumentálta kis és mérsékelt mintákat tartalmazott. Azonban, az elmúlt néhány évben számos széleskörű tanulmány dokumentálta, hogy az autizmussal szenvedő betegek magasabb arányban küzdenek egészségügyi problémákkal, mint az átlagos népesség. Ezen egészségügyi problémák közül néhányról már kimutatták, hogy erősen kapcsolódik a kihívást jelentő viselkedéshez. Az alábbiakban számos ilyen tanulmányról az összegzése következik.

Az USA-ban egy 300.000 gyermeket érintő tanulmány kimutatta, hogy az autizmussal élő gyerekeknek 60 %-kal valószínűbb volt az irritábilis bél szindróma, mint a neurotipikus kontrollcsoportnál. (Journal of Autism and Developmental Disorders, 2018).

Egy metaanalízis, ami összevetette és újravizsgálta számos korábban publikált tanulmány adatait, felfedezte, hogy az autizmussal érintett gyerekeknek négyszer olyan valószínű, hogy gyomor-és bélrendszerrel kapcsolatos panaszokat tapasztalnak, mint a kontrollcsoport. (Pediatrics, 2014).

Egy 17 pontból álló kérdőív alapján, melyet 131 autizmussal élő gyermek szülei töltöttek ki, a gyermek gasztroenterológusoknak sikerült a gyermekek 84%-ánál gyomor-és bélrendszeri betegségeket beazonosítani. (Journal of Autism and Developmental Disorders, 2018).

Egy tanulmány, melyben 522 autizmussal élő gyermek és 703 a betegségben nem szenvedő gyermek vett részt, felfedte, hogy az autizmussal élő gyermekeknek 75%-kal nagyobb eséllyel volt alvásproblémájuk, mint a kontrollcsoport tagjainak. (Pediatrics, 2019).

A kutatók jelentős összefüggést találtak az alvásproblémák és az agresszió között 1045 autizmussal élő gyermeknél. (Research in Developmental Disabilities, 2018).

Egy mérsékelt méretű tanulmány, melyben 81 autizmussal élő gyermek vett részt, kimutatta, hogy az alvásproblémák kapcsolatban voltak az agresszióval, ingerlékenységgel, figyelmetlenséggel és hiperaktivitással (Journal of Autism and Developmental Disorders, 2016).

Egy tanulmány, az USA Országos Egészségügyi Interjúfelmérésének adatbázisát vizsgálva 1868 autizmussal élő gyermek és 197.652 egészséges társuk adatait vizsgálta. Az autizmussal élő gyermekek 7 %-kal nagyobb

eséllyel szenvedtek étel-, légzőszervi-, illetve bőralergiától mint a kontrollcsoport tagjai. (JAMA Network Open, 2018).

Egy tanulmány 5.053 kettő és tizenhét év közötti autizmussal élő gyermeknél vizsgálta az elhízás gyakoriságát. 35%-uk túlsúlyos volt, 18 %-uk pedig elhízott. (Pediatrics, 2015).

A tudományos kutatás egy másik fontos komponensére úgy hivatkoznak, mint „konvergáló műveletekre”. Ez azt jelenti, hogy a kutatók számos különböző módon vizsgálnak egy jelenséget, hogy egy feltevést sok nézőpontból alátámasszanak. Az elmúlt évtized során több száz tanulmány vizsgálta az autizmussal összefüggő egészségügyi problémákat számos mintaméret, kísérleti terv és értékelési mérések felhasználásával. Ezek a tanulmányok az autizmus számos gyakori társbetegségét jelezték és ezek közül a társbetegségek közül némelyek kapcsolatban vannak a kihívást jelentő viselkedéssel. Mivel a gyakori kapcsolat adott az egészségügyi tünetek és az autizmus között, így szabványos diagnosztikára (pl. ADOS-2, ADI-R) és gyermekorvosok által vezetett kiértékelésre van szükség ezen tünetek terén. Ha bármilyen társbetegség gyanúja felmerül, akkor a normál gyakorlat részeként tovább kell küldeni egy specialistaéhoz.

A társbetegségek kezelését illetően, sok kisebb nagyobb tanulmány van úton és sokat már ki is adtak. Azonban jelenleg az Élelmiszer – és Gyógyszerfelügyelet csak két orvosi beavatkozást hagyott jóvá, és mindkettő pszichiátriai gyógyszer, a risperidon (Risperdal) és az aripiprazol (Abilify).

A tény, hogy az autizmussal szenvedők gyakran küzdenek társbetegségekkel, nem lenne szabad tovább megkérdőjelezni. A szakmai engedélyezett szervezeteknek meg kellene követelni a szakmai képzést (például CME) ezekhez az egészségügyi állapotokhoz, hogy ezáltal is biztosítsák, hogy a szolgáltatók optimális kezelést nyújtanak az autizmussal szenvedő betegek számára.

Nincsenek az Élelmiszer- és Gyógyszerfelügyelet által jóváhagyott beavatkozások, hogy kezeljék az autizmussal együtt járó gyakori egészségügyi problémákat, mint például az emésztőrendszeri, immun – és anyacsere rendellenességeket. Az orvosoknak legalább azt meg kell fontolniuk, hogy felírják azokat a kezeléseket, amiket a lakosság számára már szabványosítottak.

Egy megjegyzés: számos klinikai jelentés alapján az orvosoknak elővigyázatosnak kell lenniük a gyógyszerek adagolásával. Néhány autizmussal élő páciens érzékeny bizonyos gyógyszeres kezelésekre és ennek eredményeként fokozottan reagálnak az ajánlott mennyiségre. Az ellenkező eset is előfordulhat, mégpedig

hogy egyeseknek a javasoltnál nagyobb dózis kell ahhoz, hogy hatása legyen. Tanácsos lenne kisebb adaggal kezdeni, majd lassan emelni, mikor gyógyszert írnak fel.

A tényt, hogy az autizmussal élők gyakran küzdenek egyéb társbetegségekkel, nem lenne szabad tovább megkérdőjelezni. A szakmai engedélyezettó szervezeteknek meg kellene követelni a szakmai képzést (például CME) ezekhez az egészségügyi állapotokhoz, hogy ezáltal is biztosítsák, hogy a szolgáltatók optimális kezelést nyújtanak az autizmusban szenvedő betegek számára. (Megjegyzés: az ARI közösen a Cleveland-i Klinikával tiszteletbeli AMA PRA 1-es kategóriájú kreditet kínál orvosoknak és a nagyközönség számára.)

Végezetül, a finanszírozási ügynökségeknek sokkal nagyobb figyelmet kellene fordítani arra, hogy támogassák az autizmussal kapcsolatos emésztőrendszeri, immunológiai és anyagsere problémák kutatását. Mindezt úgy kellene megtenniük, hogy finanszírozzák a multidiszciplináris (egészségügyi, szenzoros, viselkedéstudományi) tanulmányokat.

Az elmúlt években az autizmushoz kapcsolódó társbetegségek szerepéről szerzett tudásunk rohamosan nőtt. Most rajtunk a sor, hogy ezt a tudást a legkorszerűbb kutatásba és sokkal hatékonyabb kezelésekre fektessük, hogy az autizmussal élők megkaphassák a szükséges segítséget.



AUTISM RESEARCH INSTITUTE
Autism is Treatable

