

INTERVENCE TCIM U PORUCH AUTISTICKÉHO SPEKTRA

Prof. RNDr. Anna Strunecká

Prague, Czech Republic

www.strunecka.cz

anna.strunecka@gmail.com

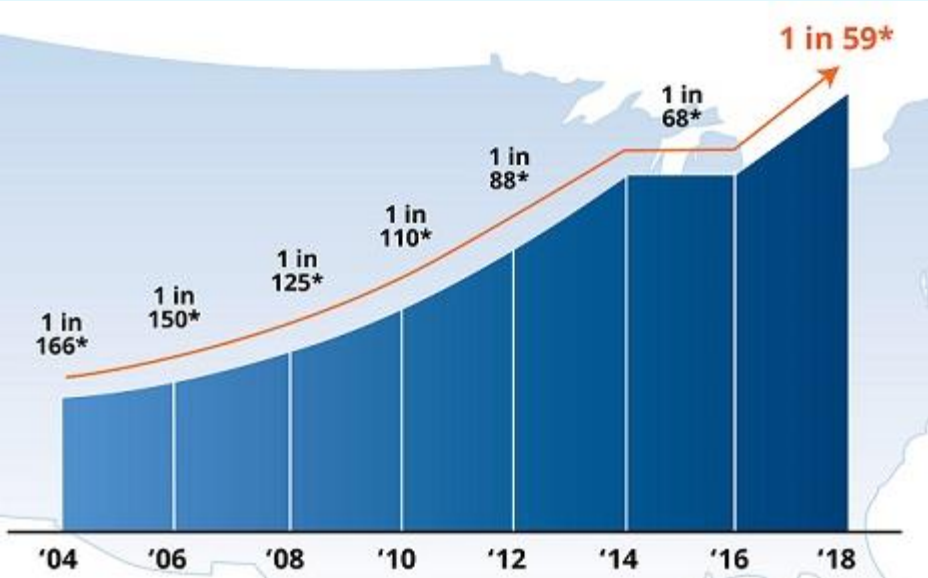




Poruchy autistického spektra (PAS) zahrnují klinicky heterogenní neurovývojové poruchy charakterizované problémy v sociálních a komunikačních interakcích s repetitivními zájmy a stereotypním chováním.

PAS se mohou manifestovat již v kojeneckém a batolecím období. Zpravidla však bývají diagnostikovány ve věku 3–5 let; přetrvávají do dospělosti a po celý život. Vyšetření rizik PAS v ČR: M CHAT/R v 18 měsících věku (<https://www.m-chat.org/mchat.php>).

PAS jsou v posledních dvou dekádách nejrychleji narůstající neurovývojovou poruchou ve všech zemích světa.



Země	Výskyt/ 10 000	1:X	Země	Výskyt/ 10 000	1:X
USA	250	1:40	Evropská Unie	120	1:83
Kanada	152	1:66	Velká Británie	100	1:100
Nový Zéland	152	1:66	Irsko	150	1:66
Austrálie	144	1:69	Česká republika	14	1:715
Čína	429	1:23	Německo	38	1:263
Japonsko	322	1:31	Polsko	3	1:333
Jižní Korea	220	1:45	Portugalsko	9	1:111

Terapie PAS – medicína *lege artis*

Přes mnohé studie zůstávají jádrové příznaky PAS farmakologicky neovlivnitelné, a možnosti terapie jsou omezené na edukační a kognitivně-behaviorální intervence.



POPIS PŘÍPADU

MARTIN K. * 03. 2006

Martin se narodil jako zdravé a spokojené dítě, byl kojený 8 měsíců. Začal broukat, mluvit, chodit, hrál si normálně. Ve věku 15 měsíců až 12,5 roku začal odmítat potravu, takže nakonec jedl pouze rohlíky a mléko, případně trochu těstovin. Odmítal zeleninu, ovoce a maso. Jeho stolice byla tuhá a páchnoucí, měl nadmuté břicho. Přestal používat polovinu slov, která užíval dříve a jeho řeč byla méně interaktivní. Ve věku 2,5 let mu byl diagnostikován autismus.

Rodiče zajistili vyšetření u lékaře specialisty DAN a provedení testů na potravinové alergie. Zvýšené hladiny IgG anti-gliadinových protilátek indikovaly autoimunitní odpověď na lepek a na dalších 28 potravin, jako např. mléčné produkty, vejce, kvasnice a sóju, což ukazovalo na propustné střevo.



Rodiče začali pozvolna zavádět dietu bez lepku a kaseinu (GFCF) s dalšími doplňky stravy.

Dieta výrazně upravila stolicí a bolesti břicha.

Nejdůležitějšími suplementy byly:

Antioxidanty, vitaminy B6 + B9 + B12, hořčík, zinek, vitamin D3.

Postupně se objevilo výrazné zlepšení řeči. Martin se také začal usmívat.

Do první třídy nastoupil bez žádných omezení.



Spolupráce rodičů má nejdůležitější význam pro účinnou terapii PAS.

Test ATEC <https://www.autism.org/autism-treatment-evaluation-checklist/>

	Scale I Speech Range: 0 – 28	Scale II. Sociability Range: 0 – 40	Scale III Sensory /Cognition Range: 0 – 36	Scale IV Health /Physical/ Range: 0 – 75	Total Range: 0 – 180
Centile					
Mild (mírný)					
0 – 9	0 – 2	[0 – 4]	[0 – 5]	0 – 8	0 – 30
10 – 19	3 – 5	5 – 7	6 – 8	9 – 12	[31 – 41]
20 – 29	6 – 7	8 – 10	9 – 11	13 – 15	42 – 50
30 – 39	[8 – 10]	11	12 – 13	[16 – 18]	51 – 57
40 – 49	11 – 12	12 – 13	14 – 15	19 – 21	58 – 64
50 – 59	13 – 15	14 – 15	16 – 17	22 – 24	65 – 71
60 – 69	16 – 19	16 – 18	18 – 19	25 – 28	72 – 79
70 – 79	[20 – 21]	19 – 21	20 – 21	29 – 32	80 – 89
80 – 89	22 – 24	22 – 25	22 – 25	33 – 39	90 – 103
90 – 99	25 – 28	[26 – 40]	[26 – 36]	[40 – 75]	[104 – 179]
Severe (Vážný)					



02/17/2009

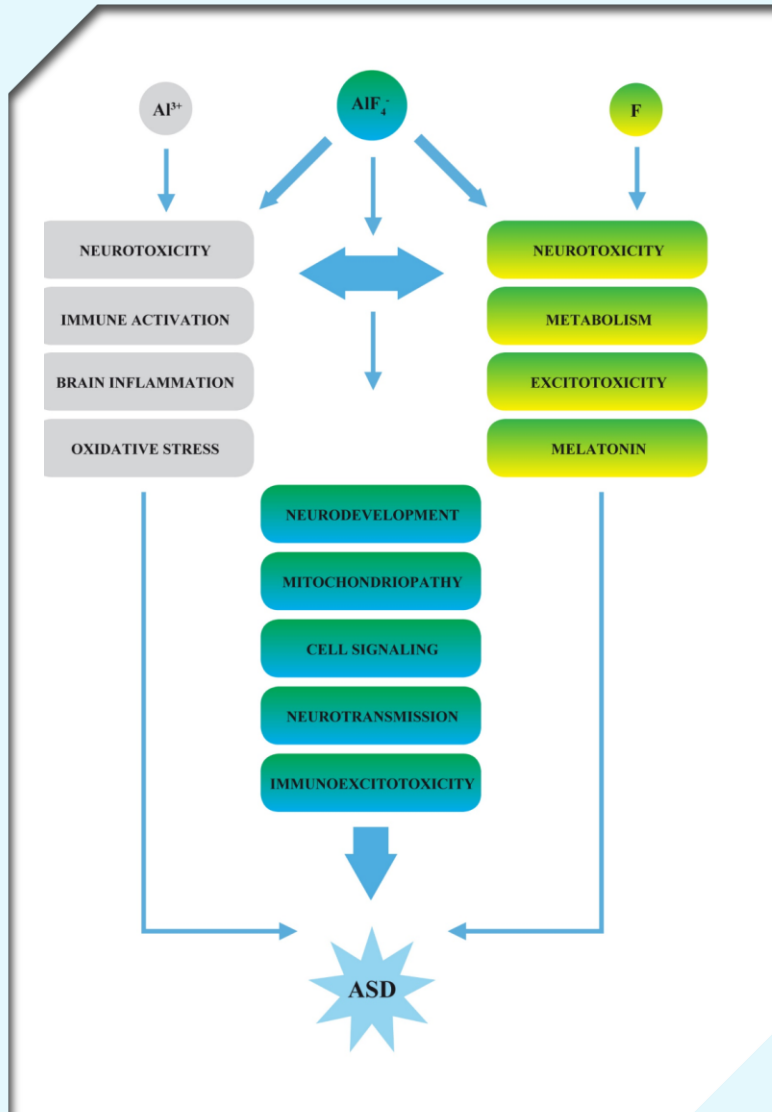
ARI 11/17/2011

Zlepšení za 37
měsíců CAM
intervencí

MECHANISMY PATOGENEZE PAS

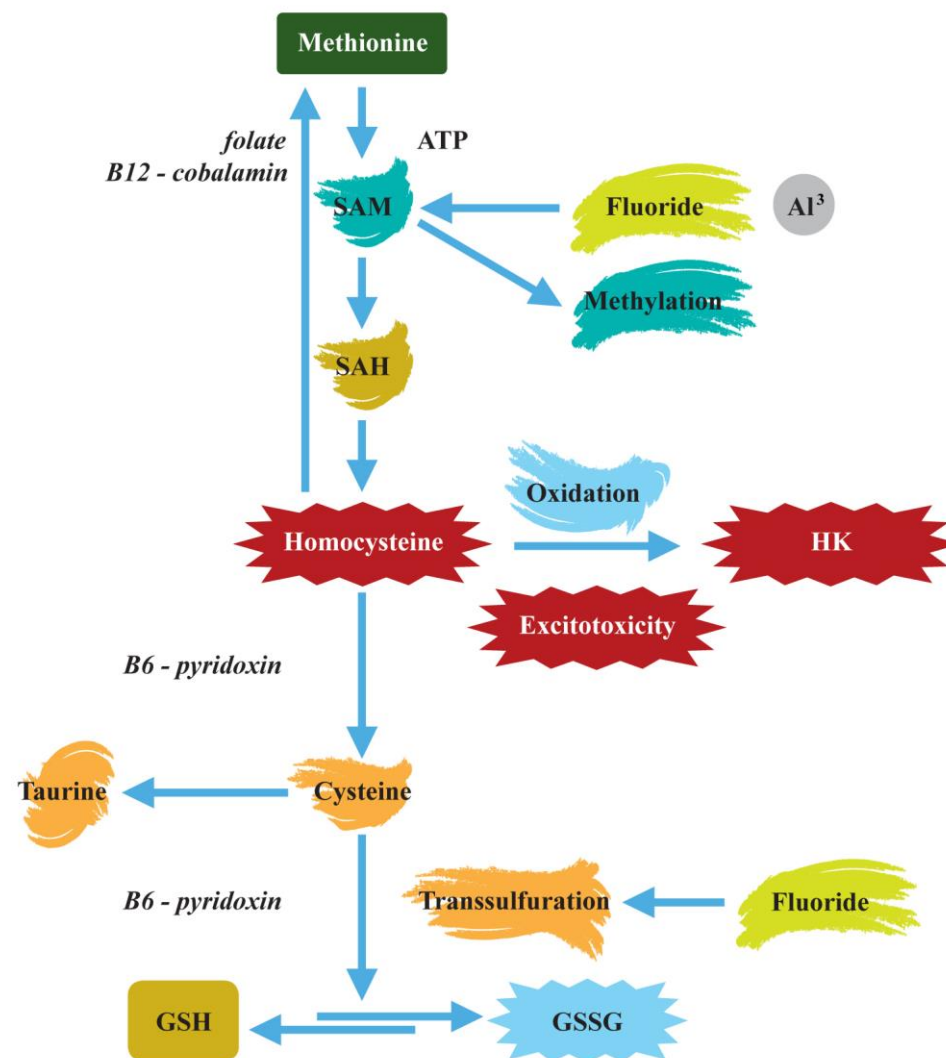
PAS jsou komplexní systémová onemocnění s řadou poruch na buněčné a molekulární úrovni, jako jsou poruchy metabolismu a mitochondriální dysfunkce, oxidační stres a snížení obsahu glutationu, imunoexcitotoxicita a snížení produkce melatoninu.

Naše hypotéza o imunoexcitotoxicitě jako ústředním mechanismu v patogenezi PAS otevírá možnosti pochopení účinných způsobů doplňkové intervence u PAS. Čeští odborníci zastávají názor, že doplňkové terapie vitaminy a minerály nejsou u osob s PAS dostatečně prokázané. Vzhledem k heterogenitě symptomů PAS je evidentní, že intervence TCIM mohou mít různé účinky u různých jedinců, avšak **mohou být zvolené již v časných fázích vývoje při indikacích možných rizik vzniku PAS.**



SPECIÁLNÍ DOPLŇKY STRAVY, KTERÉ REDUKUJÍ IMUNOEXCITOTOXICITU, OXIDAČNÍ STRES A PODPORUJÍ METABOLISMUS

Vitamin B ₆	Hořčík (glycinát, laktát nebo threonát)
Vitamin B ₉ , metylentetrahydrofolát (MTHFR)	Zinek
Vitamin B ₁₂	DHA/EPA- omega 3 mastné kyseliny
Vitamin B ₁₅ , DMG	Melatonin
Vitamin C	Taurin
Vitamin D ₃	Tryptofan
Vitamin E	Resveratrol
Koenzym Q10	Kurkumin



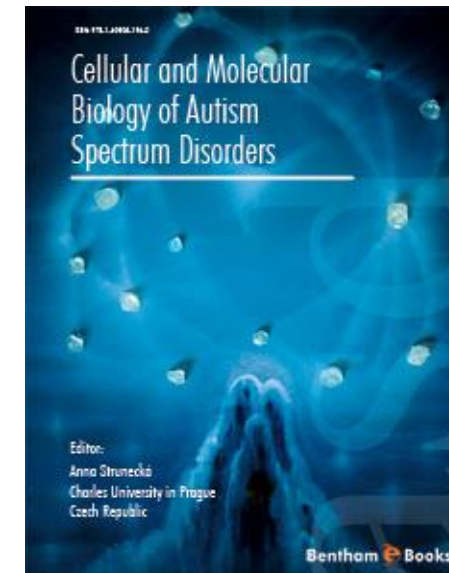
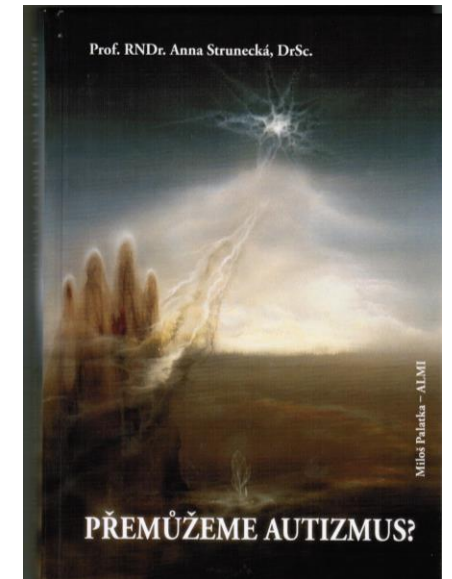
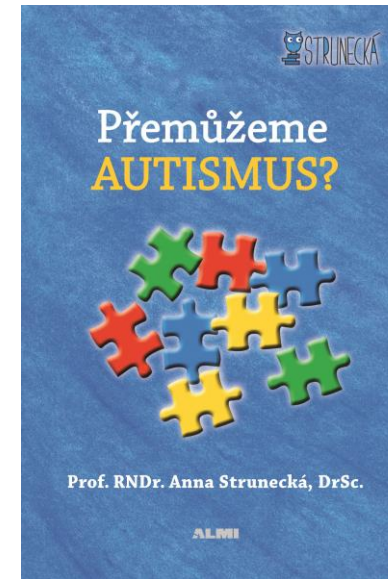
U dětí s PAS byly přesvědčivě dokumentovány poruchy v transmetylačních a transulfuračních reakcích vedoucích ke snížení hladiny glutationu. Snížená hladina glutationu výrazně zvyšuje vulnerabilitu neuronů a astrocytů k poškození oxidačním stresem. Pochopení těchto procesů poskytuje vědecké vysvětlení dlouhodobých pozorování klinických lékařů a rodičů o účinnosti vitaminů B6, B9 a B12 u autistických pacientů.

LITERATURA

AUTORKY

Strunecka A, Blaylock RL, Hyman MA, Paclt I.
Cellular and Molecular Biology of Autism
Spectrum Disorders. Bentham e Books Bentham
Science: Sharjah, UEA, 2010.

Strunecká A. Přemůžeme autismus? ProfiSales
s.r.o., Petrovice, 2016.



Blaylock RL, Strunecka A. Immune-glutamatergic dysfunction as a central mechanism of the autism spectrum disorders. Curr Med Chem 2009; 16: 157–170.

Strunecká A. Homocystein jako rizikový faktor v psychiatrii. Psychiatrie 2011;15(2):79–83.

Strunecka A, Blaylock RL, Patocka J, Strunecky O. Immunoexcitotoxicity as the central mechanism of etiopathology and treatment of autism spectrum disorders: A possible role of fluoride and aluminum. Surg Neurol Int 2018; 9: 74.

Strunecka A, Blaylock RL, Strunecky O. Fluoride, aluminum, and aluminofluoride complexes in pathogenesis of the autism spectrum disorders: A possible role of immunoexcitotoxicity. J Appl Biomed 2016; 14: 171–176.

Strunecka A, Strunecky O. Chronic Fluoride Exposure and the Risk of Autism Spectrum Disorder. Int J Environ Res Public Health 2019; 16: 3431.

Strunecka A, Strunecky O. New insights into America's epidemic of autism spectrum disorders. The simple solution. J Syst Integr Neurosci 2019; 6: 1–2.

Strunecká A. Poruchy autistického spektra – výzva pro psychiatrii. Psychiatrie 2020; 1: 1–8.