НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ

Студентки 5 курса педиатрического факультета Мельникова В.М., Артёменкова Е.И.
Научный руководитель: к.м.н., доцент Кислякова Е.А.

Цели

Подчеркнуть патогенетические механизмы и их нервно-психические клинические проявления у детей с целиакией и установить связь между ними, изучить возможные методы купирования возникающих симптомов.

АТАКСИЯ

Доминирующим неврологическим нарушением, выявляемым у детей с глютеновой недостаточностью является глютеновая атаксия. Она определяется как аутоиммунное состояние, при котором потребление глютена повреждает мозжечок.

Клиническая картина заболевания характеризуется преимущественно утратой устойчивости и нарушениями походки, у ряда пациентов может также сопровождаться дизартрией, дисфонией, нарушением координации движения глазных яблок и снижением памяти.

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Существует ассоциации психических расстройств с глютеновой недостаточностью, включая депрессию, биполярное расстройство,
апатию, чрезмерную тревогу, шизофрению, расстройства пищевого поведения, синдром дефицита внимания/гиперактивности, аутизм и жалобы на сон.

ОТ 6-10% ДО 22%

ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ ИМЕЮТ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ

ЭПИЛЕПСИЯ

Чаще всего эпилептическим очагом выступает височная доля, а также теменно-затылочная область. Экспериментально доказана прямая связь между эпилепсией и глютеновой непереносимостью.

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ

Имеется широкий спектр симптомов, таких как головные боли, напоминающие мигрень, реагирующую на безглютеновую диету, до тяжелых изнурительных головных болей, связанных с очаговым неврологическим дефицитом и аномалиями белого вещества на МРТ на другом конце.

НЕВРОПАТИЯ

Глютеновая невропатия определяется как идиопатическая невропатия. Симптомы включают симметричную сенсомоторную аксональную периферическую невропатию, асимметричную невропатию, сенсорную ганглиопатию и нейропатию мелких волокон.
Дефицит меди является редкой причиной миелопатии, неотличимой от подострой комбинированной дегенерации из-за дефицита B12.

Выводы

Частым проявлением целиакии может служить экстракишечная симптоматика. Можно отметить, что неврологические проявления неустановленного генеза или трудно поддающиеся лечению могут стать основанием для проведения скринингового серологического обследования для исключения целиакии, а своевременное назначение безглютеновой диеты послужит эффективным дополнением к стандартной терапии и предотвратит прогрессирование неврологической симптоматики.