

СЕНСОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Лобанов М.Е.

Научные руководители: канд. мед. наук, доцент
О.И. Гуменюк, доктор мед. наук, проф.
Ю.В. Черненко

Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов, Россия

Ключевые слова: дети; расстройство аутистического спектра; диагностика; пищевое поведение

Актуальность. Нарушения пищевого поведения у пациентов с расстройством аутистического спектра (РАС) — распространённые девиации, характеризующиеся различными сенсорными особенностями и влияющие на питание, рост и развитие детей. **Цель:** определить сенсорные особенности и их связи с нарушениями пищевого поведения у детей с РАС.

Материалы и методы. В исследование включены 48 детей (45 мальчиков, 3 девочки) с РАС, медианный возраст составил 6 лет [Q1; Q3 — 4; 9]. Сенсорные особенности оценивали при помощи оригинального авторского опросника. Статистическую значимость корреляций определяли методом Спирмена (r_s) при $p < 0,05$.

Результаты. Медиана начала прикорма составила 6 мес [4; 6]; медиана манифестации первых признаков нарушения пищевого поведения — 18 мес [12; 24]; сенсорный поиск был отмечен у 17 пациентов. Среди выявленных сенсорных типов преобладал гиперчувствительный — 15 детей, гипочувствительный тип встречался у 9 больных, смешанный — у 6. У детей с гиперчувствительностью выявлены ограничения в тактильных, вкусовых, зрительных и температурных предпочтениях. Пикацизм был ассоциирован с отказом от определённых текстур и цветов пищи, а также был связан с температурными ограничениями ($r_s = 0,266–0,375$; $p < 0,05$). Установлена корреляция между неохобией с отказом от волокнистых продуктов, температурными ограничениями и вкусовыми/визуальными предпочтениями ($r_s = 0,259–0,499$; $p < 0,05$). Выявлена корреляция между пикацизмом, полифагией и проявлениями сенсорного поиска (предпочтение интенсивных текстур, жевание несъедобных предметов, слабая чувствительность к запахам и звукам) у гипочувствительных детей ($r_s = 0,299–0,915$; $p < 0,05–0,01$). Ритуализированное поведение было связано с визуальной организацией пищи и текстурными предпочтениями ($r_s = 0,313–0,482$; $p < 0,05–0,01$).

Заключение. Нарушения пищевого поведения у детей с РАС отличаются ранней манифестацией, различной динамикой и определяются сенсорными особенностями. Педиатру важно учитывать сенсорнику ребёнка при осмотре и при оценке пищевого поведения, выявлять ограничения и предпочтения, адаптировать текстуры и подачу пищи, организовывать предсказуемые схемы приёма и при необходимости направлять больных на специализированную коррекцию.
