

De invloed van voeding en darmstoornissen op autisme – Alexandra Alons, arts

Autisme en de daaraan verwante stoornissen worden veroorzaakt door vele factoren. Autisme is daarmee een multi-causale aandoening en in deze lezing wil ik aan de darm en voeding gerelateerde mogelijke oorzaken belichten.

Casus

De lezing zal beginnen met een presentatie van een casus. Toen Sanne voor het eerst bij mij kwam maakte ze nauwelijks contact en was ze onrustig en angstig. Ze kon zich niet concentreren en was moe. Ook ging ze naar een school voor speciaal onderwijs omdat ze het normale basisonderwijs niet kon volgen. Ze had de waarschijnlijkheidsdiagnoses autisme, PDD-NOS en ADHD gekregen. Tijdens de tractus anamnese viel op dat Sanne vaak hoofdpijn, buikpijn en wisselende ontlasting had en nogal zware reguliere medicatie kreeg: Risperdal (anti-psychoticum), Clonidine (tegen de hoofdpijn) en soms Promethazine (als slaapmiddel). Uitgebreid laboratorium onderzoek, darm permeabiliteits-onderzoek en een ontlastingsonderzoek lieten de volgende conclusies toe:

Sanne had een gluten-intolerantie, ze had een sterk verhoogde permeabiliteit van de darmen en er was sprake van een sterke overgroei van o.a. *Candida Albicans* en *Salmonella* bacteriën in de faeces. Een biopsie van het duodenum toonde geen vlokkenatrofie wel verhoogd aantal intra-epitheliale lymfocyten. Ze had een laag Hb.

De *Candida*-infectie is behandeld met een Nystatine-kuur voor 3 maanden en aanvullend probiotica en een speciaal dieet, waarbij vooral geraffineerde suikers en voedingsmiddelen die vaak mycotoxinen (o.a. overrijp fruit, bananen, champignons, pinda's, schimmelkaas) bevatten werd vermeden. Ze kreeg verder een glutenvrij dieet en diverse supplementen waaronder een goede multivitaminen/mineralen preparaat voorgeschreven.

Na enkele maanden werd Sanne een compleet ander kind. Nu, 3 jaar verder gaat het zeer goed met haar, volgt ze normaal onderwijs, is sociaal, haalt de hoogste cijfers van de klas en ze is vrij van medicatie en er is geen sprake meer van gedragsstoornissen.

Behandeling van autisme en gedragsstoornissen

Opvallend is dat bij Sanne de behandeling van een gluten-intolerantie en een forse dysbiose van grote invloed waren op haar gehele functioneren. Dat bracht mij er toe in de praktijk andere autistische kinderen en kinderen met gedragsstoornissen op een soort gelijke wijze te onderzoeken en te behandelen en naast Sanne zijn er bij deze kinderen matige tot indrukwekkende veranderingen te zien.

Als we kijken naar de mogelijke oorzaken van autisme dan kunnen de volgende oorzaken geschaard worden onder het kopje voeding en darmstoornissen:

- Malabsorptie (verklaard mogelijk het gunstige effect van vitamine C, B6 en Magnesium en secretine suppletie op autisme)
- Voedselallergie en- intolerantie (veelvoorkomend is gluten, koemelk)
- Desbewust (o.a. *Clostridium* infecties, maar ook *Candida albicans*)
- Toxische belasting (slechte ontgiftiging en omgevingsfactoren)
- Verhoogde permeabiliteit van de darm
- Geen of tekort borstvoeding
- Enteritis / colitis
- Verstoorde immuniteit

Oorzaken als gendefecten, erfelijkheid, beschadiging van de hersenen, doorbloedingsstoornissen van de hersenen, niet optimale neurotransmitteraanmaak en afbraak, interactie met neurotransmitters en stofwisselingsstoornissen lijken dan in eerste instantie niets te maken hebben met voeding. Echter op het moment dat de opname en vertering van voedingsstoffen beter gaat zal dit ook invloed hebben op reparatie van zenuwweefsel, doorbloedingsstoornissen en de neurotransmitters.

In deze lezing zal ik aan de hand van diverse wetenschappelijke artikelen de bovenstaande mogelijke oorzaken en de behandeling bespreken.

De tekst van deze lezing inclusief alle referenties en sheets zullen na 5 oktober 2002 op onze homepage komen te staan (zie <http://www.natuurarts.nl/autisme.htm>)

De volgende artikelen en homepages zijn van belang voor behandelaars en geïnteresseerden:

Internetadressen:

<http://www.natuurarts.nl>

<http://www.autisme.nl>

<http://www.edelsoncenter.com/autism.htm>

<http://www.lef.org>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed>

Geraadpleegde en aan te bevelen literatuur:

Baghdadli A, Gonnier V, Aussilloux C. [Review of psychopharmacological treatments in adolescents and adults with autistic disorders] *Encephale*. 2002 May-Jun; 28(3): 248-54. French.

Brudnak MA. Probiotics as an adjuvant to detoxification protocols. *Med Hypotheses* 2002 May; 58(5):382-5

Brudnak MA, Rimland B, Kerry RE, et al Enzyme-based therapy for autism spectrum disorders - Is it worth another look? *Med Hypotheses* 2002 May; 58(5): 422-8

Burd L, Fisher W, Kerbeshian J, Vesely B, Durgin B, Reep P. A comparison of breastfeeding rates among children with pervasive developmental disorder, and controls. *J Dev Behav Pediatr*. 1988 Oct; 9(5): 247-51.

Corbett B, Khan K, Czapansky-Beilman D, et al. A double-blind, placebo-controlled crossover study investigating the effect of porcine secretin in children with autism. *Clin Pediatr (Phila)*. 2001 Jun; 40(6): 327-31.

D'Eufemia P, Celli M, Finocchiaro R, Pacifico L, Viozzi L, Zaccagnini M, Cardi E, Giardini O. Abnormal intestinal permeability in children with autism. *Acta Paediatr*. 1996 Sep; 85(9): 1076-9.

Dolske MC, Spollen J, McKay S, et al. A preliminary trial of ascorbic acid as supplemental therapy for autism. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry* 1993 Sep; 17(5): 765-74

Horvath K, Perman JA. Autism and gastrointestinal symptoms. *Curr Gastroenterol Rep* 2002 Jun; 4(3): 251-8

Kidd PM. Autism, an extreme challenge to integrative medicine. Part: 1: The knowledge base. *Altern Med Rev*. 2002 Aug; 7(4): 292-316.

Knivsberg AM, Reichelt KL, Høien T, Nodland M. *Nutr Neurosci* A randomised, controlled study of dietary intervention in autistic syndromes. 2002 Sep; 5(4): 251-61

Korvatska E, Van de Water J, Anders TF, Gershwin ME. Genetic and immunologic considerations in autism. *Neurobiol Dis*. 2002 Mar; 9(2): 107-25. Review.

Lightdale JR, Hayer C, Duer A, Lind-White C, Jenkins S, Siegel B, Elliott GR, Heyman MB. Effects of intravenous secretin on language and behavior of children with autism and gastrointestinal symptoms: a single-blinded, open-label pilot study. *Pediatrics*. 2001 Nov; 108(5): E90.

Lombard J. Autism: a mitochondrial disorder? *Med Hypotheses* 1998 Jun; 50(6): 497-500

McCarthy DM, Coleman M. Response of intestinal mucosa to gluten challenge in autistic subjects. *Lancet*. 1979 Oct 27; 2(8148): 877-8.

McFadden SA. Phenotypic variation in xenobiotic metabolism and adverse environmental response: focus on sulfur-dependent detoxification pathways. *Toxicology*. 1996 Jul 17; 111(1-3): 43-65. Review.

Megson MN. Is autism a G-alpha protein defect reversible with natural vitamin A? *Med Hypotheses* 2000 Jun; 54(6): 979-83

O'Banion D, Armstrong B, Cummings RA, Stange J. Disruptive behavior: a dietary approach. *J Autism Child Schizophr*. 1978 Sep; 8(3): 325-37.

Owley T, McMahon W, Cook EH, Lauthere T, et al. Multisite, double-blind, placebo-controlled trial of porcine secretin in autism. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2001 Nov;40(11):1293-9.

Lucarelli S, Frediani T, Zingoni AM, et al. Food allergy and infantile autism. *Panminerva Med* 1995 Sep;37(3):137-41

Pavone L, Fiumara A, Bottaro G, Mazzone D, Coleman M. Autism and celiac disease: failure to validate the hypothesis that a link might exist. *Biol Psychiatry*. 1997 Jul 1;42(1):72-5.

Sponheim E, Oftedal G, Helverschou SB. Multiple doses of secretin in the treatment of autism: a controlled study. *Acta Paediatr*. 2002;91(5):540-5.

Tanoue Y, Oda S. Weaning time of children with infantile autism. *J Autism Dev Disord* 1989 Sep;19(3):425-34

Horvath K, Stefanatos G, Sokolski KN, et al. J Improved social and language skills after secretin administration in patients with autistic spectrum disorders. *Assoc Acad Minor Phys* 1998;9(1):9-15

Wakefield AJ, Murch SH, Anthony A, et al. Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children. *Lancet* 1998; 351: 637-41.

Yamagata T, Aradhya S, Mori M, Inoue K, Momoi M, Nelson D. The human secretin gene: fine structure in 11p15.5 and sequence variation in patients with autism. *Genomics*. 2002 Aug;80(2):185.

Dieren, 19 september 2002

*Alexandra Alons, arts
tel: 0313-419737
www.natuurarts.nl*