

Autizmus és emésztési panaszok: amit a döntés előtt érdemes tudni

Rövid, őszinte összefoglaló a mikrobióta transzfer terápiáról (MTT) – és egy két hétre szóló tünetnapló a végén.

1. Mire irányul ez a kezelés - és mire nem

Az autizmus spektrumzavarral élő gyermekek jelentős részét visszatérő **székrekedés, hasmenés, haspuffadás vagy hasi fájdalom** kíséri. A mikrobióta transzfer terápia során alaposan szűrt, egészséges donortól származó bélmikrobiótát juttatunk be kapszulás formában, hogy a felborult bélflóra-egyensúly rendeződjön.

Amit ígérünk - és amit nem

Amit ígérünk: hogy az emésztési tünetekkel reálisan foglalkozunk, mérhető kiindulási állapotból, és megmondjuk, ha nem látunk eredményt. **Amit nem ígérünk:** hogy az autizmus tünetei megszűnnek. Ezt a mai adatok nem támasztják alá, és aki ilyet ígér Önnek, többet állít a bizonyítottnál.

2. Mit mutatnak az eddigi vizsgálatok

Emésztési tünetek - itt a legerősebb az adat

Az arizonai munkacsoport vizsgálatában a gyomor-bélrendszeri tünetsúlyosság a kiindulási értékhez képest így alakult:

Emésztési tünetsúlyosság csökkenése

Változás a kiindulási GSRS-pontszámhoz képest, ugyanaz a 18 fős csoport

A kezelés végén		-80%
8 héttel utána		-77%
2 évvel utána		-58%

Nyílt elrendezésű vizsgálat és kétéves utánkövetése, 18 résztvevő (7-16 év), placebokontroll nélkül. Több vizsgálatot összesítve a csökkenés 35-82% között mozgott.

Viselkedési tünetek - vegyesebb a kép

A kétéves utánkövetésben az autizmus-súlyossági pontszám 47%-kal volt alacsonyabb, és a résztvevők 44%-a a diagnosztikai küszöb alá került – de placebokontroll nélküli vizsgálatban. Az eddigi **egyetlen kettős vak, placebokontrollos vizsgálatban** (41 gyermek) a viselkedési skálákon is szignifikáns javulást találtak. Egy másik, kontrollcsoportos vizsgálatban viszont a strukturált klinikai megfigyelésen alapuló pontszámon nem volt szignifikáns különbség. Röviden: **a szülő és az orvos által észlelt javulás következetesebb, mint amit a strukturált megfigyelés eddig kimutatott.**

Biztonság

394 gyermek és serdülő (2-17 év) adatait összesítő áttekintés **súlyos nemkívánatos eseményt nem talált**. A jelentett panaszok enyhék és átmenetiek voltak: hasmenés, hasi diszkomfort, hőemelkedés, bőrkütiés, egyes esetekben ingerlékenység vagy alvászavar.

3. Alkalmas rá a gyermekem?

Jellemzően tudunk segíteni, ha

- ASD-diagnózis mellett tartós emésztési panasz áll fenn
- a panaszok legalább 3 hónapja tartanak
- az étrendi/gyógyszeres lépések nem hoztak tartós javulást
- van kezelőorvos, aki a folyamatot követi
- vállalható a 6-8 hónapos protokoll és a napló

Jelenleg nem tudjuk vállalni, ha

- a gyermek immunszuppresszált vagy onkológiai kezelés alatt áll
- súlyos alapbetegség áll fenn
- akut fertőzés, láz, tisztázatlan hasi kórkép van
- nincs kezelőorvos, aki a gyermeket követi, vagy Önök nem fogadják el a felajánlott szakorvost
- a család a viselkedési tünetek megszűnését várja

4. A folyamat és a döntési pontok

Lépés	Mit kap	Ár	Kötelező folytatni?
1. Visszahívás, előszűrés	15 perces beszélgetés, az alkalmasság tisztázása	díjmentes	nem
2. FindBiome kompatibilitási teszt	Donor-recipiens illeszkedés + DynaMAP alapvonal (4×15 kapszula) – egyben alacsony dózisú MTT , itt kezdődik a terápia	1.140 €-től	nem
3. Kiértékelés, LOT-választás, expozóma-konzultáció	A teszt kiértékelése és a LOT kiválasztása, valamint a környezeti és életmódi kitettségek felmérése, közös célkitűzés	185 €	nem
4. TransferBiome kúra	Terápiás dózisú szakasz, minimum 60 nap, majd fokozatos kivezetés (60 kapszula / 3×60 kapszula)	1.350 €-től	-

A megrendelt kapszulákat **72 órán belül** összeállítjuk, és szállításra készen adjuk át a futárszolgálatnak. Ha a kompatibilitási teszt nem mutat illeszkedő donort, nem javasoljuk a folytatást.

Mikor mi történik. A mikrobióta-transzfer már a kompatibilitási tesztrel, az **1. héten elindul**, alacsony dózison. Az **5. héten** kiértékeljük a tesztet és kiválasztjuk a LOT-ot, a **10. héten** meghatározzuk a terápiás dózist – innen indul a legalább 60 napos, teljes dózisú szakasz. A **18. hétre** kell elérni a stabilitást; ekkor dől el, elkezdjük-e a fokozatos kivezetést. A teljes protokoll a kivezetéssel együtt 6-8 hónapos.

5. Gyakorlati tudnivalók

Le tudja nyelni a gyermekem a kapszulát? A kapszulák szükség esetén szétnyithatók, tartalmuk hideg ételbe vagy italba (például almapürébe, a kedvenc gyümölcslebe vagy joghurtba) keverhető. Kis gyermekeknél és szelektív evőknél ezt a konzultáción külön átbeszéljük.

Honnan származik a donoranyag? Minden donor a DSQ donorszűrésű keretrendszeren megy keresztül: kórokozó-panel, parazitológia, szerológia, kórtörténet és életmódi szűrés. Minden kiszállított kapszula LOT-számmal visszakövethető a donorig.

Mi történik, ha nem javul semmi? A folyamatban három döntési pont van – az 5., a 10. és a 18. héten –, és mindegyiknél meg lehet állni. Ha a napló alapján nincs érdemi változás, nem javasoljuk a továbblépést. Nem építünk automatikus ismétlésre.

Mit vigyen magával a kezelőorvosához?

Ezt az útmutatót és a kitöltött tünetnaplót. Kollégáknak külön anyagot írtunk: **MTT Klinikai Protokoll Útmutató v7.1** – kéreésre elküldjük, vagy letölthető a honlapunkról.

Emésztési tünetnapló - 14 nap

Töltse ki naponta, lehetőleg ugyanabban a napszakban. A kitöltött napló önmagában is hasznos: pontosabb képet ad gyermeke panaszairól, és ha elindulnak, ez lesz a kiindulási alap.

Gyermek keresztnéve / azonosító: _____ Életkor: _____ Napló kezdete: _____

Nap	Széklet száma	Bristol 1-7	Hasi fájdalom 0-3	Puffadás 0-3	Étvágy 0-3	Alvás 0-3	Hangulat / ingerlékenység 0-3	Megjegyzés (étrend, gyógyszer, esemény)
1. nap								
2. nap								
3. nap								
4. nap								
5. nap								
6. nap								
7. nap								
8. nap								
9. nap								
10. nap								
11. nap								
12. nap								
13. nap								
14. nap								

Bristol-skála (széklet formája): 1 = kemény, különálló rögök · 2 = kolbász alakú, göcsörtös · 3 = kolbász alakú, felszínén repedésekkel · 4 = sima, puha kolbász (*ideális*) · 5 = puha, éles szélű darabok · 6 = pépes, foszlányos · 7 = teljesen folyékony. **0-3 skála:** 0 = nincs · 1 = enyhe · 2 = közepes · 3 = súlyos.

Mikor keresse a kezelőorvost soron kívül?

Ha véres széklet, tartós láz, erős hasi fájdalom, hányás vagy jelentős fogyás jelentkezik – ezek nem a napló, hanem az orvosi vizsgálat körébe tartoznak.

Hivatkozások: Kang DW, és mtsai. *Microbiome* 2017;5:10. · Kang DW, és mtsai. *Scientific Reports* 2019;9:5821. · Wan és mtsai. *Clinical and Translational Medicine* 2024;14:e70006. · *Nutrients* 2025;17(13):2250. · *Medicina* 2026;62(1):65. · *Frontiers in Microbiology* 2025;16:1648118.

A mikrobióta transzfer terápia autizmusban nem törzskönyvezett indikáció; a szolgáltatást egyedi, kezelőorvos által irányított ellátás keretében nyújtjuk. Ez az anyag nem helyettesíti az orvosi szaktanácsadást, a diagnózis felállítását vagy a kezelést.