

РПП ИП

основы психиатрии детского возраста



Что такое РПП?

- группа патологических состояний, при которых человек переедает, сильно ограничивает себя в еде или испытывает эмоциональный дискомфорт из-за собственных пищевых привычек.

При РПП человек может сокращать количество съеденного или, наоборот, есть гораздо больше, чем нужно, а затем избавляться от «лишнего», вызывая рвоту сразу после еды или злоупотребляя слабительными средствами.



решаемые задачи

Эмоциональная разрядка

Удовольствие

Компенсация потребностей

Поддержание традиций

сопровождение приема пищи
неформальной коммуникацией

Классификация РПП

Современные психологи делят расстройства пищевого поведения на три основных типа:



Эмоциогенный
главное не чувство голода, а неприятные эмоциональные переживания. Это могут быть страх, тревога, печаль, скука, раздражение.



Ограничительный
тип пищевого поведения подразумевает излишние самоограничения.



Экстернальный
человек ориентируется не на естественные сигналы организма, а на внешние стимулы в виде привлекательной рекламы

Расстройство избирательного питания

- нарушение пищевого поведения, характеризующееся сознательным отказом от приема определенной пищи из-за текстуры, цвета, аромата, вкуса либо вследствие негативного опыта ее поедания.



Характеристика

Причины

Расстройство избирательного питания развивается как результат воздействия неблагоприятных психологических, физиологических и социокультурных факторов.

- Психозэмоциональные.
- Физиологические.
- Личностные.
- Социальные.

Патогенез

Избирательность питания формируется по типу условного рефлекса. Например, ребенок подавился при проглатывании твердой пищи определенного вида, испугался, что задохнется. Сформировалась связь между едой и страхом. В дальнейшем такая еда вызывает страх и отказ.

Симптомы

потеря веса, замедление роста, ухудшение школьной успеваемости, трудности при социальном взаимодействии. У ребенка снижается аппетит, пропадает интерес к еде. Количество съедаемой пищи резко уменьшается. Появляется придирчивость, ограничивается и постоянно сужается ассортимент продуктов в рационе. Появляются жалобы на боль в животе.

Осложнения, диагностика, лечение

Осложнения

Расстройство избирательного питания в 30% случаев приводит к заболеваниям ЖКТ. У 55% пациентов развиваются сопутствующие соматические заболевания, у 58% – тревожные расстройства. При длительно текущем расстройстве формируется дефицит полезных веществ – витаминов, микроэлементов.

Диагностика

Расстройство избирательного питания выявляется клиническими методами, ведущим из которых является опрос. Его проводит врач-психиатр. Если пациентом является ребенок, то вопросы задаются ему и одному из родителей. Некоторые признаки пищевого расстройства, например, дефицит массы, определяются в ходе наблюдения. Пациентам подросткового возраста и старше может быть предложено заполнение клинических опросников. Один из них – Опросник расстройств пищевого поведения у молодежи.

Лечение

Общепринятого способа терапии не существует. Методы лечения подбираются индивидуально исходя из возраста пациента, выраженности истощения, процента дефицита массы тела. Госпитализация показана при выявлении брадикардии, ортостатической гипотензии, электролитных нарушений, при потере более 20% веса. Лечение проводится в трех направлениях:

1. Медикаментозная терапия.
2. Психотерапия.
3. Изменение питания.

Прогноз и профилактика

Расстройство избирательного питания требует более длительного лечения, чем большинство других РПП. Но при длительной терапии, выполнении всех рекомендаций врача, прогноз в большинстве случаев благоприятный: пациентам удастся восстановить разнообразие рациона, снизить тревожность и иные негативные переживания при приеме пищи. Основная профилактическая мера – поддержание здоровой психологической атмосферы в семье, позитивное отношение к еде, отсутствие директивных методов воспитания.

Список литературы

1. Выявление расстройства пищевого поведения у подростков/ Петрова Л. А.а, Харарбахова М. А., Тимофеева М. Г. // Russian Journal of Education and Psychology. - 2023. - №1.
2. Психологические аспекты расстройства пищевого поведения/ Орлова О.В. // Акмеология. - 2015. - №3 (55).
3. Избегающее ограничительное расстройство, связанное с приемом пищи – новая диагностическая категория расстройства пищевого поведения в DSM-V (аналитический обзор)/ Захарова Л.И. // Научные результаты биомедицинских исследований. - 2020. - №4.