

Коморбидность расстройств пищевого поведения и депрессивного расстройства. Современные подходы терапии.

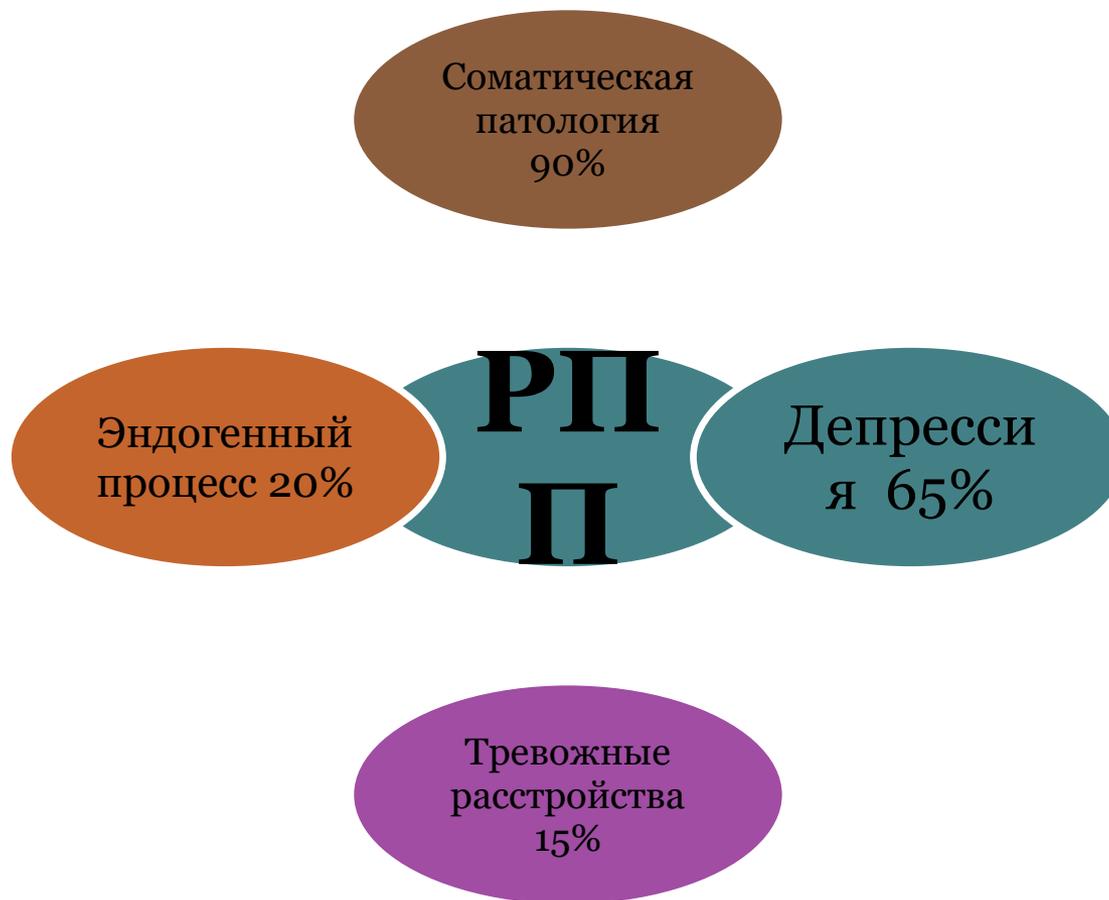
к.м.н., врач-психиатр

Втюрина Мария Владимировна

Расстройства пищевого поведения – группа психических заболеваний, которые заключаются не только в собственно нарушениях пищевого поведения, но зачастую также сопряжены с патологическим отношением к пище, весу и своему внешнему виду.

- ✓ Анорексия
- ✓ Булимия
- ✓ Приступообразное переедание
- ✓ Избегающее/ограничительное расстройство приема пищи

Коморбидная патология при РПП



Признаки анорексии

Недовольство своим
внешним видом

Страх набора веса,
Регулярное взвешивание

Подсчет калорий, диеты

Мочегонные/слаби-
тельные средства

Аменорея

ССС (↓/↑ЧСС, ↓АД,
аритмии)

ЖКТ (тяжесть,
тошнота, рвота,
ощущение
переполнения,
вздутия,
диарея/запор)

Нарушение сна

Мышечные спазмы

Сухость волос,
Бледная кожа

Снижение
настроения

Слабость

Головокружение,
обмороки

Снижение
концентрации
внимания,
Ухудшение памяти

Снижение
иммунитета

- Судороги
- Спазмы
- Миалгии
- Рабдомиолиз
- Остановка сердца
- Анемия

- Выпадение волос
- Сухость кожи

↓К, Р, Mg, Fe

↓Витаминов



↓Na;

↑креатинин;

↑мочевина

Липогенез

- Отеки
 - Почечная и печеночная недостаточность
- Ь

- Жировой гепатоз

Диагностика

Лабораторная диагностика

- Клинический анализ крови
- Биохимический анализ крови: общий белок и его фракции, трансферрин, ферритин, креатинин, мочеви́на, мочева́я кислота, билирубин, холестерин, триглицериды, электролиты (калий, кальций, фосфор, магний, натрий), железо, АЛТ, АСТ, ЩФ, амилаза, креатинфосфокиназа (КФК-показатель повреждения мышц), глюкоза крови
- Анализ крови на ВИЧ, гепатиты, сифилис
- Общий анализ мочи
- Гормоны щитовидной железы, надпочечников, половые гормоны

Инструментальная диагностика

- УЗИ органов брюшной полости, почек и малого таза
- ФГДС (по показаниям), при предъявлении жалоб
- ЭКГ, ЭхоКГ (по показаниям)
- МРТ головного мозга по показаниям

Показания к госпитализации:

- ИМТ < 16 (рост 165 см, вес 44 кг и менее)
- Потеря 15% веса за последние 3-6 месяцев (было 50 кг, стало – 42,5 кг)
- Потеря > 1 кг за последнюю неделю 2 недели подряд
- < 500 ккал/сут более 2 дней
- Отеки, изменения Б/Х показателей крови, нарушения со стороны внутренних органов

Лечение

Психотерапия

Индивидуальная

Групповая

Семейная

Медикаментозная терапия

Соматическая
сфера

Приемы
пищи

Дополнитель
ное питание

ЖКТ

Психическая
сфера

Антидепресса
нты

Транквилиза
торы

Нейролептик
и

Психотерапия

Индивидуальная

- Работа с образом тела
- Работа с самооценкой
- Отреагирование подавленных эмоций
- Использование специально разработанной технологии по методу краткосрочной стратегической терапии
- Учим распознавать различные сигналы организма.
- Работа с сопротивлением к выздоровлению

Семейная

- Участие близких в лечении анорексии является весомым фактором в выздоровлении.
- В ходе терапии формируются новые навыки общения

Групповая

- Возобновляют социализацию пациента, помогают увидеть понимание со стороны других людей, услышать новые мнения о расстройстве

Медикаментозная терапия

Сбалансированное питание

Дополнительное питание
(смеси **Nutridrink**)

ЖКТ (ферменты,
противоязвенные препараты,
гепатопротекторы)

кая

Нейролептики (карипразин,
рисперидон, оланзапин)

Транквилизаторы
(гидроксизин, тофизопам)

АД (сертралин, флувоксамин,
амитриптилин)

Трудности лечения



Сочетание эффективности во всех аспектах и повышение переносимости фармакотерапии чрезвычайно важно для сохранения социальной адаптации и благополучия

РЕАГИЛА® (МНН Карипразин) - показания к применению:

- лечение маниакальных или смешанных эпизодов при биполярном расстройстве I типа у взрослых пациентов
- лечение депрессивных эпизодов при биполярном расстройстве I типа (биполярной депрессии) у взрослых пациентов
- лечение шизофрении у взрослых пациентов





Семейная Практика

Адрес: г. Нижний Новгород,
ул.Новая, д. 17Б
тел.: 8(831)266-03-06
+7-950-626-90-38

<https://psi-praktika.ru/>

