

Запотьлок Д.П., Кафль М.Х.

ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ, ИНСОМНИИ И АЛЕКСИТИМИИ У ЛИЦ С РАССТРОЙСТВОМ ПОЛОВОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шубина С.Н.

Кафедра психиатрии и медицинской психологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В современном мире лиц с гендерной дисфории (далее – ГД) становится больше в связи с борьбой со стигматизацией трансгендерности и своевременным обращением за квалифицированной медицинской помощью благодаря увеличению количества информации по данной проблеме в открытом доступе. Доказано, что лица с ГД более подвержены развитию депрессивных состояний, что напрямую связано с развитием инсомнии. А расстройства пищевого поведения (далее – РПП) в наше время являются одной из весомых проблем в психиатрии. В связи с этим актуальность выявления вероятности развития РПП и инсомнии у лиц с ГД с последующим своевременным оказанием в полном объеме медицинской помощи пациентам не вызывает сомнений.

Долгое время диагноз гендерной дисфории стигматизировался и по настоящее время продолжает не поддаваться огласке, однако сегодня существует огромное количество людей с такой проблемой как «нахождение не в своем теле», в связи с чем образовалась обширная пропаганда ценностей принятия себя, независимо от своего биологического и «ощущаемого» пола, что, несомненно, благоприятно влияет на людей с данной проблемой. Однако есть тенденция к «придумыванию» у себя данного расстройства в связи с «модой на психические заболевания», что может утяжелять работу в постановке диагноза ГД. Наличие алекситимии у лиц с ГД может помочь в дифференциальном диагнозе, постановке основного диагноза и выявлении потребности пациентов в эмоциональном образовании.

Цель: выявить риски развития РПП и инсомнии у лиц с ГД для своевременной и достаточной коррекции данных состояний. А также выявить наличие алекситимии у лиц с ГД с целью выявления влияния данного феномена на развитие ГД.

Материалы и методы. Тест отношения к приему пищи ЕАТ-26, Питтсбургская шкала инсомнии (PIRS), Торонтская шкала алекситимии (TAS), Личностный тест MMPI, проверка мышления по смешанным патопсихологическим методикам, статистическая обработка полученных данных проведена с использованием программы EXCEL.

Результаты и их обсуждение. У пациентов с гендерной дисфункцией оценка качества жизни, связанного со сном, значительно ниже, чем у группы контроля. Однако дистресс, связанный со сном, более высокий в контрольной группе респондентов. Алекситимия чаще встречается у лиц без нарушения половой идентичности (как и сам уровень алекситимии). Вероятность расстройств пищевого поведения у двух исследуемых групп, в целом, одинаковая, причем, чаще это элементы компульсивного переедания.

Выводы: таким образом, по уровню алекситимии, по выраженности нарушений в пищевом поведении существенных различий в исследуемой группе и группе контроля не найдено. Следует отметить, что среди расстройств пищевого поведения в обеих группах превалировало компульсивное переедание. Однако не смотря на более низкий дистресс, связанный со сном, пациенты с гендерной дисфорией оценивают свое качество жизни ниже.