

РАССТРОЙСТВА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, В ЧАСТНОСТИ, СРЕДИ ЛИЦ ЖЕНСКОГО ПОЛА

Шубина С. Н.

УО «Белорусский государственный медицинский университет», Беларусь, Минск

Введение. Согласно данным научных исследований и обзорам литературы, появляется все больше фактов, указывающих на связь между нарушениями пищевого поведения (нервной анорексией, нервной булимией и компульсивным перееданием) с психическими и поведенческими расстройствами, чаще, коморбидности.

Цель исследования. Изучить особенности нарушений пищевого поведения у лиц женского пола с психическими и поведенческими расстройствами, находящихся на лечении в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр психического здоровья».

Методы исследования. Применялось одномоментное поперечное исследование 30 пациенток женского пола (возраст 14-66 лет) 14-ого психиатрического отделения государственного учреждения «Республиканского научно-практического центра психического здоровья» с применением Теста отношения к приёму пищи и Голландского опросника пищевого поведения с оценкой данных анамнеза и результатов патопсихологического обследования (мышление, эмоции, суицидальный риск, тревога, личность).

Статистическая обработка полученных результатов проведена с использованием программных пакетов Statistica 10.0, SPSS 22.0.

Результаты и обсуждение. Согласно результатам проводимого нами исследования по Тесту отношения к приёму пищи и Голландскому опроснику пищевого поведения, в 97 % случаев имелись коморбидные расстройства пищевого поведения. Эмоциогенный тип нарушения пищевого поведения преобладал среди пациенток с аффективными расстройствами, у 50 % респонденток с эмоциогенным типом нарушений пищевого поведения был выставлен клинический диагноз расстройств шизофренического спектра, у 20 % — органические расстройства и у 30 % — аффективные расстройства и расстройства личности. Коморбидные нарушения пищевого поведения определялись у 50 % респонденток с диагнозами психических и поведенческих расстройств вследствие употребления алкоголя.

У пациенток женского пола с расстройствами шизофренического спектра, органическими расстройствами, аффективными расстройствами, расстройствами личности и психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления алкоголя в клинической картине присутствуют признаки нарушенного пищевого поведения, которые, как правило, пациентки умалчивают, что приводит к снижению комплаентности, ухудшает прогноз и требует внимания и лечебных мер.

Выводы. Нарушения пищевого поведения были выявлены у 97 % пациенток психиатрического стационара. Преобладающим коморбидным диагнозом являлось компульсивное переедание и атипичная нервная булимия. У 70 % пациенток наблюдались комбинации типов нарушений пищевого поведения. Причем, в 70 % случаев нарушения пищевого поведения встречались до манифестации других психических расстройств в анамнезе 5 лет.