

Представления о расстройствах пищевого поведения в психологии и медицине

А. Ю. ПЕТРУСЕВИЧ

Белорусский государственный университет

Проблема пищевых расстройств имеет большое значение в силу существенных последствий, высокого процента распространенности среди населения (6%) и значимого процента смертности (15,6%) [1]. Пищевые расстройства рассматриваются с точки зрения как психологии, так и медицины, так как эти две науки предлагают разные инструменты диагностики и лечения. Принимая во внимание многообразие определений пищевых расстройств в психологии и медицине, одним из наиболее комплексных определений, которое раскрывает разные аспекты проблемы, можно назвать следующее: **пищевые расстройства** – это длительные поведенческие расстройства, связанные с изменением стереотипа питания в обычных и стрессовых ситуациях, изменением ценности пищи, нарушением образа тела, ведущих к нарушениям психологического и физиологического функционирования. Вместе с этим, при описании подходов к диагностике и лечению пищевых расстройств, следует понимать, что немаловажными являются и представления о данном заболевании в данных двух науках. **Представления о пищевых расстройствах** – это обобщенные образы пищевых расстройств, которые воссоздаются на основе прошлого опыта, то есть на основе имеющихся знаний в научном сообществе, включая теоретические и эмпирические. Они характеризуются наглядностью, фрагментарностью, неустойчивостью и непостоянством, что отражается в существовании нескольких подходов, отражающих представления о пищевых расстройствах: социокультурный, физиологический, генетический и психологический подходы.

В ходе анализа представлений о пищевых расстройствах были выявлены **отличительные характеристики анорексии и булимии, а именно**: долговременность; неадекватное восприятие тела; озабоченность контролем над массой тела; самооценка, зависящая от успешности коррекции внешности и часто неадекватно низкая; высокий уровень перфекционизма; нарушения физиологического функционирования; нарушения психологического функционирования.

Выявлено, что специфичные для психологии представления о пищевых расстройствах включают в себя представления о причинах и способах коррекции. Представления о причинах пищевых расстройств отра-

жены в психоаналитическом, когнитивном и бихевиористском (поведенческом) подходах. В психоаналитическом подходе пищевые расстройства представлены как невротический конфликт, как результат вытеснения эмоций и влечений. Когнитивный подход рассматривает пищевые расстройства как нарушение когнитивных схем тела, отношения к нему, также как нарушение самоидентичности вследствие неадекватных отношений с родителями. Как неправильное научение и путаница мотивов пищевые расстройства представляются в бихевиористском подходе. Акцент делается на психологических проявлениях заболеваний, присутствуют представления о коррекции пищевых расстройств при помощи психоаналитической, когнитивной и поведенческой психотерапии.

Кроме этого, было определено, что в медицине специфические представления о пищевых расстройствах так же включают представления об их причинах и способах коррекции. Представления о пищевых расстройствах отражаются в физиологических и генетических теориях и являются следующими: пищевые расстройства как нарушение функционирования гипоталамолимбико–ретикулокортикального комплекса, нарушение обмена веществ, как дисфункция нейромедиаторов, таких как серотонин, дофамин и норадреналин, и как генетическая предрасположенность (по гену HTR2A серотонинового рецептора 5–HT_{2A}). В медицине в большей степени внимание обращается на физиологические симптомы, на нормализацию физиологического и физического состояния и гормонального фона. Представления о способах коррекции связаны с применением фармакотерапии (трициклические антидепрессанты, ингибиторы обратного захвата серотонина, ингибиторы моноаминоксидазы, препараты группы нейролептиков), гормонотерапии и сбалансированной диеты.

Представления о пищевых расстройствах, их причинах, течении и коррекции в психологии и медицине различаются, однако авторы сходятся во мнении, что к данной проблеме необходимо подходить комплексно и стараются включать взаимодополняющие методы лечения данных заболеваний. Вместе с тем, для повышения статистики выздоровления и повышения шансов на успешное лечение среди пациенток и пациентов, необходима дальнейшая разработка инструментов диагностики, включая диагностику на ранних этапах заболеваний, а также инструментов коррекции, которые бы рассматривали вопрос пищевых расстройств как с точки зрения психологии, так и с точки зрения медицины.

Библиографический список

1. Скугаревский, О.А. Нарушения пищевого поведения: клинико–биологический подход / О.А. Скугаревский // Белорус/ мед/ журн. – 2002. – № 1. – С. 82–87.