

АНОРЕКСИЯ

Работу выполнили:

студенты 26 группы

Шевченко Вера (материал, презентация);

Батаржанов Владимир (материал, устно);

Проскуракова Алена (видеоролики);

Куркачёва Мария (устно).



Определение

- **Аноре́ксия** — синдром, заключающийся в полном отсутствии аппетита при объективной потребности организма в питании, который сопровождает большинство метаболических заболеваний, инфекций, болезней пищеварительной системы, в частности паразитарных инфекций, а также возникающий по другим причинам.



Признаки

- ▣ Отрицание больным проблемы.
- ▣ Постоянное ощущение больным собственной полноты.
- ▣ Нарушения способов питания (еда стоя, дробление пищи на маленькие кусочки).
- ▣ Нарушения сна.
- ▣ Панический страх поправиться.
- ▣ Депрессивность.
- ▣ Необоснованный гнев, чувство обиды.



Признаки

- ▣ Увлечение темами, связанными с едой: внезапно появившийся интерес к приготовлению пищи, коллекционирование рецептов, просмотр кулинарных книг, увлечение кулинарией и приготовление роскошных трапез для родственников и друзей без участия самого больного в приёме пищи; интерес к разным диетам.
- ▣ Изменения в социальной и семейной жизни: нежелание присутствовать на встречах и общих трапезах, прекращение общения с близкими, частые и долгие посещения ванной комнаты или чрезмерные занятия спортом вне дома.
- ▣ Изменения в поведении: раздражительность и грусть, сменяющие эйфорию; пониженная активность.

No.

A N O R E X I A

No-lita



Из истории...

Культ чрезмерной худобы зародился в VIII - X вв. н.э., когда люди придавали большое значение религии, и святые, беспрестанно держащие пост, становились примером для подражания.

В XIX столетии анорексия значительно укрепила свои позиции, но приобрела сугубо светский характер. Только юная барышня с осиной талией и мертвенно-бледным оттенком кожи могла претендовать в будущем на звание жены, матери и настоящей леди. Те же убеждения лежали в основе содержания воспитанниц женских пансионатов. Часть девушек, наслушавшись рассказов об обязанностях замужней дамы, выбирала отказ от пищи в качестве спасения от неминуемой участи. И, надо сказать, последствием такого «выхода» из ситуации нередко становилось длительное лечение у психиатра либо - летальный исход.



Из истории...

XX век не сумел положить конец анорексии - по крайней мере, его довоенные годы. Пышные формы здесь также были не в чести, мода на «воздушность» плавно перетекла в актуальность нового взгляда на женскую красоту: хрупкость, маленькая грудь, ноги «от ушей». В этой вариации девушка больше походила на тоненького юношу, восхищая окружающих отсутствием малейшего намека на женственность.

Из истории...

Мировые войны приостановили бег чудовищного колеса изощренного самоубийства, но во второй половине прошлого столетия анорексия вновь прибрала к рукам женский рассудок. Этой болезнью страдали такие знаменитости, как принцесса Диана и Уитни Хьюстон, общество испытало шок, получив весть о нескольких смертях в модельном бизнесе – всё по той же причине. Третье тысячелетие продолжило данную тенденцию, выпустив отвратительную дрянь во Всемирную паутину, где тысячи одержимых желанием похудеть организуют сообщества. Пропаганда излишней худобы приобрела сегодня параноидальный характер, и бороться с этим пока не представляется возможным...



Влияние на организм

- Нарушения работы сердечнососудистой системы — сердечная аритмия (чаще всего брадикардия), нередко приводящая ко внезапной сердечной смерти (ВСС) из-за отсутствия калия и магния, а также прочих минеральных веществ и общего нарушения баланса электролитов; приступы обморока; головокружение; постоянное ощущение холода из-за замедленного пульса.
- Нарушения кожи: выпадение волос; сухая кожа, бледность кожи; появление мелких волос на лице и на спине; отеки вследствие недостатка белков; нарушение структуры ногтей.



Влияние на организм

- Нарушения работы эндокринной системы, например: недостаток щитовидных гормонов и замедление обмена веществ, аменорея и неспособность зачать.
- Прочие последствия: остеопороз и частые, болезненные переломы костей, позвонков, уменьшение массы мозга.



Влияние на организм

- Психические последствия:
неспособность
сосредоточиться; депрессия; обсессивно-компульсивное расстройство;
самоубийство.
- Нарушения работы пищеварительной системы: судорожные боли желудка;
хронический запор; тошнота; отеки
брюшной полости;
функциональная диспепсия.



10 мифов об анорексии

Миф 1: Люди, страдающие анорексией, просто пытаются привлечь к себе внимание.

На самом деле: анорексия считается серьезным заболеванием, связанным с нарушением питания. Анорексия не является ни «манией», ни «плохим» поведением - это психическое заболевание. Для некоторых людей анорексия порой становится единственным способом, на их взгляд, справиться с какими-то сложными жизненными ситуациями.

10 мифов об анорексии

Миф 2: Анорексия – это лишь проявление самолюбия. Если человек, страдающий анорексией, говорит «Я толстый(ая)», он делает это лишь для того, чтобы услышать комплимент в свой адрес.

На самом деле: У людей, страдающих анорексией, искаженное, неверное восприятие собственного тела, они будто смотрятся в «кривое» зеркало. Такие больные страдают от ни на миг не отпускающего чувства собственного несовершенства. Одним из основных симптомов этого заболевания является постоянное ощущение своей полноты, особенно, если знакомые утверждают, что это не так.

10 мифов об анорексии

Миф 3: Человек может контролировать анорексию.

На самом деле: К сожалению, человек не контролирует этот процесс. Не стоит недооценивать анорексию. Как и другие формы расстройства пищевого поведения, она считается серьезным психологическим заболеванием. Более того, анорексия может привести к летальному исходу - у нее самый высокий процент смертности среди психологических заболеваний.

10 мифов об анорексии

Миф 4: Расстройство пищевого поведения связано в основном только с едой и весом.

На самом деле: При развитии анорексии и других форм расстройства пищевого поведения у больных возникают проблемы не только с потреблением пищи.

Постоянное ограничение себя в еде, голодание и очищение организма, которые становятся навязчивой идеей, являются симптомами более серьезных психологических нарушений.

10 мифов об анорексии

Миф 5: Анорексией страдают только богатые белокожие девушки.

На самом деле: Анорексию принято считать женским заболеванием, которое проявляется в подростковом возрасте. Однако многочисленные исследования давно доказали, что это совсем не так. Анорексии подвержены как женщины, так и мужчины любой расы, национальности, любого возраста и социального статуса.

10 мифов об анорексии

Миф 6: Больные анорексией не страдают обжорством.

На самом деле: Примерно у половины больных нервной анорексией бывают приступы обжорства, за которыми следует так называемая «разгрузка» при помощи приема слабительных, вызывания рвоты или изнурения себя чрезмерными физическими упражнениями.

10 мифов об анорексии

Миф 7: У человека не может развиться анорексия, если он ест три раза в день.

На самом деле: Здесь главное не то как часто человек ест, а то сколько и что он ест. Так, некоторые люди отказываются или строго ограничивают прием определенных продуктов, другие же строго ограничивают количество потребляемых продуктов.

Например, несколько дней человек ест нормальное количество пищи, а затем, чтобы избавиться от набранных калорий, сильно ограничивает себя в еде.

10 мифов об анорексии

Миф 8: Нельзя умереть от анорексии, если укреплять сердце и тело постоянными физическими упражнениями.

На самом деле: Больные анорексией с легкостью верят таким мифам и не относятся к своему состоянию, как к серьезному заболеванию. Более того, многие из них уверены, что постоянного приема витаминов вполне достаточно, чтобы восполнить недостающие в организме питательные вещества. Тем не менее, постоянное голодание, неполноценное питание в совокупности с чрезмерными физическими нагрузками имеют самые серьезные последствия и приводят к тяжелым осложнениям.

10 мифов об анорексии

Миф 9: Анорексия - средство контроля.

На самом деле: Некоторая доля правды в этом высказывании есть.

Для больных анорексией характерен опыт поражений и беспомощности при решении важных для них жизненных задач, они испытывают сильную потребность в независимости и успехе, но стремятся удовлетворить ее дезадаптивным образом. Некоторые специалисты считают, что анорексию можно рассматривать как реакцию протеста на чувство беспомощности.

При этом в основе чувства беспомощности, утверждают они, лежит утрата контроля над жизненными ситуациями. Чем меньше человек способен контролировать ситуацию, тем беспомощнее он себя чувствует и тем выраженной потребность добиться контроля хотя бы в какой-то одной сфере. Контроль над приемом пищи и собственным весом становится той сферой деятельности, которая призвана скомпенсировать чувство беспомощности.

10 мифов об анорексии

Миф 10: Анорексия – это просто период в жизни.

На самом деле: В очередной раз следует отметить, что анорексия является серьезным психическим расстройством пищевого поведения, которое требует незамедлительного лечения.

Лечение

Чтобы предотвратить необратимые последствия, которые оказывает на организм анорексия, лечение необходимо начать как можно раньше. Во многих случаях требуется начать лечение в стационарных условиях (в больнице).

Комплексный подход, применяемый при лечении анорексии, должен состоять трех компонентов:

Лекарственная терапия

Этот элемент лечения включает применение антидепрессантов и других препаратов.

Лекарственная терапия эффективна как для лечения непосредственно самой нервной анорексии, так и сопутствующих этому заболеванию других нервных расстройств (чаще всего – депрессии).



Лечение

Лечебное питание

Осуществляется посредством специальных схем увеличения питания. Основной целью является восстановление веса тела пациента до нормальных величин. На начальных этапах этого компонента лечения может использоваться внутривенное введение лекарственных препаратов для восстановления нарушенного обмена веществ в организме. Увеличение питания осуществляется постепенно для предотвращения осложнений в виде отеков, нарушения обмена веществ, поражения органов пищеварения, которые могут возникнуть в истощенном организме.

Лечение

Психотерапия

Является одним из ключевых аспектов лечения. К психотерапевтическим методикам, применяемым при лечении анорексии, относятся когнитивно-поведенческая и семейная психотерапии. Целью когнитивно-поведенческой психотерапии является помощь пациенту обнаружению и изменении ошибочных мысленных и поведенческих установок, лежащих в основе психических проблем. Семейная психотерапия направлена на коррекцию нарушенных в семье взаимоотношений, которые способствовали развитию заболевания.



Исход болезни

- ▣ Выздоровление.
- ▣ Рецидивирующее (возобновляющееся) течение.
- ▣ Смерть в результате необратимых изменений внутренних органов. По статистике, без лечения летальность больных нервной анорексией составляет 5–10 %.

Социальные последствия

- ▣ В 2005 израильский фотограф Ади Баркан выступил с инициативой запрета на съёмки моделей, страдающих анорексией. Он всерьёз занялся проблемой анорексии.
- ▣ 19 марта 2012 года в Израиле был утвержден законопроект, запрещающий задействовать в рекламных кампаниях манекенщиц и фотомоделей с нездоровой худобой.
- ▣ 16 ноября международный день борьбы с анорексией с 2005 года.

Статистика

Женщины



Статистика



Статистика

Больные анорексией



- Девушки 12-24 лет
- Мужчины и женщины более зрелого возраста



© National Pictures



© National Pictures







