

История становления понятия «нарушение пищевого поведения»

Кривова Екатерина Сергеевна

Воронежский государственный университет, Россия

e-mail: katril.m@yandex.ru

Научный руководитель: Макушина Ольга Петровна

Аннотация: В этой статье прослеживается становление воззрений на нарушения пищевого поведения от античности до современного этапа, выделение отдельных его видов – нервной анорексии и нервной булимии, анализ результатов данного исторического развития и перспективы исследований.

Ключевые слова: пищевое поведение, нарушение пищевого поведения, нервная анорексия, нервная булимия, пища, расстройство.

History of formation of concept "eating disorder"

Krivova Ekaterina Sergeevna

Voronezh State University, Russia

e-mail: katril.m@yandex.ru

Scientific Advisor: Makushina Olga Petrovna

Abstract: This article traces the development of views on eating disorders, from antiquity to the modern stage, the selection of its types – anorexia nervosa and bulimia nervosa, the analysis of the results of this historical development and future prospects.

Keywords: eating behavior, eating disorders, anorexia nervosa, bulimia nervosa, food, disorder.

Пищевое поведение – базовое поведение индивида, необходимое для выживания и существования. Поэтому пищевое поведение, которое препятствует нормальному функционированию организма, находится в фокусе внимания мыслителей и ученых со времен античности.

В культурах разных народов не приветствовалось как излишняя озабоченность едой («чревоугодие» в христианских воззрениях считается одним из грехов), так и отказ от употребления пищи. Однако, в некоторых народах, таких как культура спартанцев, аскетизм являлся признаком сильного духа. А поведение, сходное с булимией, наблюдалось в высших слоях общества. Римские императоры Клавдий и Вителлий прибегали к очищению желудка во время пиршеств. Четко сказать, что у них была нервная булимия нельзя, так как отсутствуют сведения о их желании сохранять стабильный вес. Многие врачи того времени специально прописывали слабительные, считая, что болезни тела возникают из-за пищи.

Позднее, с приходом христианства, аскетизм начал считать даже признаком святости – отказ от базовых биологических потребностей приводит к духовному росту (например, святая Катерина, жившая в 14 веке, страдала от анорексии). Здесь мы можем увидеть позитивный взгляд на нарушение пищевого поведения, связанное с отказом от пищи, который неприемлем для современной европейской культуры. И негативный взгляд на избыточное потребление пищи, что в современных терминах мы можем назвать «булимия» и «ожирение». Но существуют свидетельства, что некоторые христианские святые прибегали к очистительным мерам (святая Мария Магдалена де Паззи и святая Вероника, жившие в 16-17 веках). Рвота выполняла функцию искупления грехов.

К сожалению, долгий период времени ученые не обращались к проблеме булимии, так как было тяжело дифференцировать заболевание и его симптомы из-за внешней благополучности людей с этим расстройством.

В 1155 г. в трудах Авиценны есть описания юношей, отказывающихся от приема пищи, чье поведение схоже с признаками нервной анорексии.

И только в 1689 году английский психиатр Ричард Мортон впервые описал нервную анорексию. Он понимал под этим состояние истощения организма, вызываемым грустью и тревожной щепетильностью.

В 1860 году Луис-Виктор Марсе, учитель Шарко, описал синдром отказа от пищи, являющийся психологическим, а не соматическим заболеванием. Таким образом, данное явление перешло в разряд психологических и психиатрических феноменов, а лечение нервной анорексии заключалась в изменении внутреннего мира больного и улучшением психологического климата в семейной системе.

1873 год знаменует тем, что Ч. Ласег опубликовал труд «Истерическая анорексия». Ч. Ласег, как и большинство его современников понимал анорексию как «форму истерии в области желудка». Он описал динамику

развития данного расстройства, выделив в ней три этапа: гастрический, борьба, кахексия. Второй этап «борьба» подразумевает вторичную выгоду пациента от его заболевания, то есть включает психологический компонент.

А в 1874 г. В. Галл опубликовал труд «Нервная анорексия», где под анорексией понимал недостаток аппетита вследствие болезненного психического состояния. В качестве причины он указывал «извращенное эго».

В 1903 году Пьер Жане указывал на сугубо психологический характер расстройства питания и выделял:

- обсессивный тип, при котором больные испытывали отвращение к собственному телу и желание потерять лишний вес.

- истерический тип, при котором аппетит полностью отсутствовал.

Так же, как и на современном этапе, в то время был более распространен обсессивный тип, что связано с общественным влиянием, желанием быть лучше и красивее.

Далее, Д. Дежерин и Е. Гаклер разделили нервную анорексию и нарушение пищевого поведения при депрессии.

Набиравшая в то время популярность психоаналитическая концепция З. Фрейда рассматривала все нарушения пищевого поведения как фиксацию на оральной стадии и неудовлетворение орального рефлекса.

В 1914 году произошло резкая смена взглядов на природу данного заболевания. Морис Симмондс указал на гипофизарную недостаточность у потерявших вес испытуемых. Данная работа помогла обратить внимание не только на психологический аспект проблемы, но и изучить его физиологические основы.

В 1930 году в своей исследовании Берман указал на вторичность физиологических симптомов и их обратимость при психотерапевтическом вмешательстве.

Джон Райл в своей работе, опубликованной в журнале «Ланцен» в 1936 г. подчеркивал не органическую природу заболевания, а сформированную пагубную привычку голодать.

1940-е годы были знаменательны возвращением психоаналитического подхода в рассмотрении расстройств пищевого поведения. Такие авторы, как Д. Валлер, М. Кауфман, Ф. Дутч в качестве причины указывали страх орального зачатия и бессознательные фантазии по этому поводу в случае нервной анорексии. В этот период начинается обращение к проблеме нервной булимии не как к случайным эпизодам, а как к заболеванию, имеющие свои симптомы, причины и возможные методы лечения. Психоаналитики указывали, что

приступы переедания могут быть вызваны бессознательным желанием получить оральное удовольствие, заполнить пустоту внутри, получить любовь.

В 1942 году публикуется книга Ф. Перлза, описывающая помимо всего прочего и нарушения пищевого поведения, под которыми понимается нарушение контакта со средой и фрустрация дентальной агрессии.

Начиная с 70-х годов XX века утвердилось понимание расстройств пищевого поведения, которое включает в себя психологический и физиологический компонент. Многие исследователи стали изучать факторы, которые способствуют формированию этого нарушения, так как симптоматика отдельных клинических случаев была описана достаточно.

Х. Рассел (1970) рассматривал нервную анорексию как болезненный страх полноты.

Д. Буч (1973) понимал под нервной анорексией борьбу пациентки за автономию, правоспособность, контроль и самоуважение.

А. Крисп (1980) нервная анорексия – это попытка субъекта справиться со страхами и конфликтами, ассоциированными с психобиологическим созреванием.

В 1980 году была опубликована DSM-III и включала в себя такое расстройство, как «булимия».

Затем, с развитием психологии как науки, ученые стали обращать внимание на более частные проявления нарушений пищевого поведения, а так же на стадию «до», то есть на предшествующие этапы, не достигших полноты клинической картины.

В России разработка данной проблемы не проходила так широко, имеются указания на работы А. А. Киселя (1894), Ю. Н. Белицкого (1906), рассматривавших заболевание в структуре невротических (в т. ч. истерических) расстройств. На современном этапе имеется ряд исследователей, разрабатывающие терапию и методы лечения данных нарушений: М. В. Коркина, М. А. Цивилько, В. В. Марилов, Е. Е. Балакирева, И. А. Козлова и др.

На современном этапе под нарушениями пищевого поведения понимают психологические нарушения, характеризующиеся ненормальными привычками в области пищевого поведения, которые могут включать недостаточное или чрезмерное потребление пищи в ущерб физическому и психическому здоровью [2].

Под нервной анорексией - нарушение приема пищи, характеризующееся потерей веса, чрезмерным страхом полноты, искаженным представлением о своем внешнем виде и глубокими обменными и гормональными нарушениями [1].

Под нервной булимией - нарушение приема пищи, характеризующееся повторяющимися эпизодами неумеренной еды, сопровождаемыми неправильным употреблением легких слабительных средств и самоиндуцированной рвотой [3].

Таким образом, представление о нарушениях пищевого поведения имело долгий путь, прежде чем оформиться и занять прочное место. Сейчас существование нервной булимии, нервной анорексии, а так же более частных понятий не вызывает сомнений. Многие личностные характеристики лиц с данными нарушениями описаны, разработаны методы лечения. Перспектива в развитии данного понятия нам видится в уточнение теории, формирование целостной концепции пищевого поведения, а так же исследование «до психиатрических» стадий, для более эффективной профилактики данных заболеваний.

Список литературы:

1. Дефектология словарь-справочник / Под. ред. Б.П. Пузанова. М.: Новая школа, 1996. 80 с.
2. Коркина М. В. Нервная анорексия непроцессуальной природы (к вопросу о ее нозологической принадлежности и взаимоотношениях с синдромом дисморфомании) // Клиническая динамика неврозов и психопатий. Санкт-Петербург, 1997. С. 138-148.
3. Оксфордский толковый словарь по психологии / Под ред. А. Ребера : в 2-х т: Т.1. / Пер. с англ. Чеботарева Е.Ю. М.: Вече АСТ, 2003. 592 с.

References:

1. Defektologija slovar'-spravochnik / Pod. red. B.P. Puzanova. M.: Novaja shkola, 1996. 80 s.
2. Korkina M. V. Nervnaja anoreksija neprocessual'noj prirody (k voprosu o ee nozologicheskoj prinadlezhnosti i vzaimootnoshenijah s sindromom dismorfomanii) // Klinicheskaja dinamika nevrozov i psihopatij. Sankt-Peterburg, 1997. S. 138-148.
3. Oksfordskij tolkovyj slovar' po psihologii / Pod red. A. Rebera : v 2-h t: T.1. / Per. s angl. Chebotareva E.Ju. M.: Veche AST, 2003. 592 s.

Сведения об авторе:

Кривова Екатерина Сергеевна, студентка 1 курса магистратуры факультета Философии и психологии, направление «Психология личности», Воронежский государственный университет (Россия).

Научный руководитель: Макушина Ольга Петровна, кандидат психологических наук, доцент кафедры общей и социальной психологии, Воронежский государственный университет.