



# Булимия

Презентацию  
подготовила: Демьянова  
Елена группа 2953

это психическое заболевание,  
основой которого является  
расстройство психики,  
характеризующееся  
проявлением острых приступов  
голода, неконтролируемым  
поглощением пищи,  
обжорством, но при этом  
дополненное повышенной  
озабоченностью своей массой  
тела.



# Типы нервной булимии:

□ **Классический** - характерно избавление от сильного переедания при помощи искусственного вызова рвоты, применения слабительных или мочегонных препаратов, а также постановкой клизмы.

□ **Очистительный** – применяются изнуряющие диеты, повышенные физические нагрузки.

□ **Булимия, возникающая на фоне анорексии**



# Причины возникновения

## заболевания:

### □ Психологические (ментальные) факторы:

- депрессия;
- нехватка серотонина;
- навязчивые расстройства;
- повышенная тревожность;
- заниженная самооценка;
- излишний перфекционизм;
- неврозы;
- эмоциональное перенапряжение.

### □ Физиологические факторы:

- нарушение работы головного мозга (органические повреждения пищевого центра в коре головного мозга или нарушения метаболических процессов в организме, синдром лобной доли, и метаболический синдром, инсулинорезистентность, эпилепсия);
- черепно-мозговые травмы или различные опухоли;
- гормональный сбой.



# Стадии протекания булимии:

- Начальная стадия (рвота не более 1 – 3 раза в месяц)
- Вторая стадия (хроническая булимия)
- Тяжёлая стадия (серьёзные нарушения в работе желудочно-кишечного тракта)



# Симптомы заболевания:

## □ Изменение пищевого поведения:

- частое переедание и торопливость в поглощении пищи;
- плохое пережевывание;
- частое хождение в туалет после еды для вызова рвоты;
- признаки психологических нарушений здоровья;
- замкнутость и скрытность;
- частые приступы сильного голода;
- «волчий» аппетит пациента.

## □ Физиологические симптомы:

- резкие перепады массы тела: пациенты то толстеют, то внезапно худеют;
- общая слабость организма;
- воспалительные процессы в области гортани;
- частые заболевания горла;
- стоматологические проблемы, возникающие на фоне искусственно вызываемой рвоты: разрушаются зубы, темнеет эмаль, воспаляются десна;
- нарушения обменных процессов в организме;
- воспалительные процессы в органах пищеварения;
- опухшие щеки и гипертрофированные слюнные железы;
- сильное обезвоживание, дряблость кожи, частые дерматиты, кожные высыпания и прыщи.



# Профилактические меры при булимии и

## питание:

- Улучшение самооценки пациента;
- Настройка заболевшего на позитивное настроение и мышление;
- Здоровая психологическая обстановка в семье;
- Своевременные консультации с психотерапевтом и врачом-диетологом;
- Осознание своих внутриличностных конфликтов и борьба с ними;
- Безопасная и стабильная обстановка в окружении пациента;
- Соблюдение принципов здорового и рационального питания;



# Возрастные особенности проявления булимии:

- Заболевание впервые может встретиться в возрасте *13* лет (единичные случаи болезни, проявившиеся в *11—12* лет, но все такие случаи наблюдались у девочек после первой менструации);
- Крайне редко обнаруживается у подростков до наступления половой зрелости;
- Склонность к данной патологии наиболее выявлена у лиц молодого и среднего возраста;



□ Б

Для выбора адекватного лечения необходимо учитывать:

- Возраст
- Мотивацию
- Хронизацию
- Способность к адекватной самооценке
- Физическое и психическое состояние
- Тяжесть расстройства личности
- Злоупотребление алкоголем
- Опасность суицидов



# Этапы психотерапии:

- Выясняется нынешнее пищевое поведение клиента и общая жизненная ситуация;
- Предлагается новый режим приема пищи в форме письменной программы с четкой регуляцией частоты и времени приема, количества и вида пищи;
- Описываются важнейшие события дня, настроение и прежде всего ситуации, в которых возникают рецидивы булимии;
- Развитие общей жизненной и конфликтной ситуации, а также симптоматика рецидивов булимии обсуждаются один раз в неделю в индивидуальной получасовой беседе с психотерапевтом;
- Далее присоединяются групповые беседы с клиентками с булиимией



# Виды психотерапии, используемыми для нормализации пищевого поведения:

- Семейная терапия
- Терапия испытанием
- Психотерапия межличностных отношений
- Гештальттерапия
- Транзактный анализ
- Арт-терапия
- Психодрамы
- Телесно-ориентированная терапия
- Танцевальная терапия
- Рациональная психотерапия
- Рационально-эмоциональная
- Нейролингвистическое программирование
- Позитивная психотерапия
- Поведенческая терапия.



Главное не сломаться, быть  
сильнее, несмотря ни на что.  
Тяжёлые времена пройдут, и рано  
или поздно всё обязательно будет  
хорошо.



# Список литературы:

1. Кульчинская И. Булимия. Еда или жизнь. – М: Эксмо, 2007 г. – 256 с.
2. Малкина-Пых И. Г. Виктимология. Психология поведения жертвы - 2-е изд. - Санкт-Петербург: Питер, 2017. - 831 с.
3. Малкина-Пых И. Г. Терапия пищевого поведения. Справочник практического психолога. – М: Эксмо, 2007 г. – 1040 с.

