

Вступительное слово

Избегающее/ограничительное расстройство приема пищи (ИОРПП) было введено в психиатрическую терминологию в 2013 г. вместе с публикацией Диагностического и статистического руководства по психическим расстройствам, пятое издание (*DSM-5*). Дав название и подробное описание синдрому, включающему в себя симптомы, с которыми многие пациенты и их семьи пытаются бороться многие годы, Американская психиатрическая ассоциация подарила огромную надежду людям, страдающим от избирательного и ограничительного расстройства приема пищи, а также их близким. Действительно, когда какому-то состоянию дают название и воспринимают его как диагноз, это значит, что это состояние подлежит лечению. В течение последних пяти лет получившие надежду пациенты и их семьи наводнили клиники по всему миру в поисках помощи в лечении ИОРПП. Многие из них приходят за помощью в нашу Программу лечения и исследования расстройств пищевого поведения (*Eating Disorders Clinical and Research Program*) в Массачусетскую больницу общего профиля в Бостоне.

К сожалению, в 2013 г. специалисты нашего профиля обладали очень скудными знаниями касательно феноменологии и лечения ИОРПП. Хотя уже существовала обширная литература по расстройствам приема пищи у детей и классическим расстройствам пищевого поведения, ИОРПП само по себе было настолько новым, что не существовало четкого стандарта оказания медицинской помощи. Следовательно, применение различных психотерапевтических методик в лечении данного заболевания не приносило желаемых результатов. Это стало серьезной проблемой для практикующих врачей. Что мы могли предложить сотням пациентов и их семьям, которые, получив новый диагноз, пришли к нам с верой в то, что мы им поможем?

В этой книге мы описываем специализированную форму когнитивно-поведенческой терапии — КПТ-ИОРПП. Мы разработали, усовершенствовали и исследовали ее в ответ на эту острую

клиническую необходимость. КПТ-ИОРПП была создана для лечения детей, подростков и взрослых в возрасте десяти лет и старше, которые соответствуют критериям ИОРПП, описанным в *DSM-5*, либо проявляют клинически значимые симптомы избегающего или ограничительного пищевого поведения. И хотя еще многое необходимо изучить касательно этиологии, нейробиологии, предотвращения и лечения ИОРПП, пациенты и их семьи нуждаются в помощи уже сейчас. Именно по этой причине и была написана эта книга.

Благодарности

Разработка данной методики лечения является достижением целой команды людей. Мы хотим поблагодарить всех наших медицинских коллег, научных сотрудников, спонсоров и пациентов, которые помогли нам лучше понять специфику психопатологии ИОРПП и определить потенциально действенные методы лечения. Особую признательность хотим выразить доктору Кендре Бекер (Dr. Kendra Becker), которая была психотерапевтом-исследователем во время пилотного испытания КПТ-ИОРПП и предоставила нам неоценимую информацию, а также помогла внести улучшения в методику лечения и приняла участие в создании раздаточных материалов для пациентов, которые включены в эту книгу. Мы невероятно благодарны Лори Манзо (Laurie Manzo), зарегистрированному диетологу, которая является частью нашей команды. Основываясь на своем практическом опыте, она создала раздаточный материал под заголовком “Наиболее частые дефициты питательных веществ, вызванные ИОРПП”.

Мы признательны всем участникам Программы лечения и исследования расстройств пищевого поведения (EDCRP), предоставившим необходимые данные о ранних методах лечения подобных расстройств пищевого поведения. Этот список включает докторов Рэйчел Либман (Rachel Liebman), Лазаро Зайяса (Lazaro Zayas), Одри Толман (Audrey Tolman), Джуди Крейвер (Judie Craver), Кэтрин Фрайд (Cathryn Freid) и Дебру Франко (Debra Franko).

Мы также хотим поблагодарить бывших и нынешних младших научных сотрудников из EDCRP. Это Кэтрин Конильо (Kathryn Coniglio), Хелен Мюррей (Helen Murray), и Ани Кешишян (Ani Keshishian). Они помогли нам с оформлением множества заявок на получение грантов и предоставлением документов для экспертного совета нашего медицинского учреждения. Это стало огромной поддержкой для проекта.

Создание этого руководства было бы невозможным без наших научных сотрудников, особенно тех, кто принимал участие в нашем

исследовании “Нейробиологические и поведенческие механизмы, повышающие риск расстройства избегания/ограничения приема пищи у подростков”, финансируемом Национальным институтом здоровья США. Это доктора Элизабет Лоусон (Elizabeth Lawson) и Надя Микали (Nadia Micali) (главные исследователи в нашем проекте), а также исследователи доктора Мадхусмита Мисра (Madhusmita Misra), Тайло Декерсбах (Tilo Deckersbach), Франциска Плессоу (Franziska Plessow), Мелисса Фрайзингер (Melissa Freizinger), Елана Берн (Elana Bern) и Лидия Шриер (Lydia Shrier). Особую благодарность хотим выразить младшим медицинским сестрам Элайзе Асанзе (Eliza Asanza) и Меган Слэттери (Megan Slattery), а также координаторам исследования Рейтуметсе Пулумо (Reitumetse Pulumo), Оливии Уонс (Olivia Wons), Кристоферу Манкузо (Christopher Mancuso), Алиссе Изкуиэрдо (Alyssa Izquierdo), и Дженни Джо (Jenny Jo) — за их неустанную работу в нейробиологическом исследовании. Мы также хотим поблагодарить доктора Сабину Вилем (Dr. Sabine Wilhem), которая предоставила неоценимые сведения о выработке методов лечения и помогла нам разработать нашу методику КПТ-ИОРПП.

Очень важно сотрудничать с врачами, которые могут помочь в наблюдении за этой группой пациентов. Поэтому мы выражаем свою благодарность коллегам-врачам, которые оказывали медицинскую помощь нашим пациентам с ИОРПП — докторам Марку Голдштайну (Mark Goldstein), Кэтрин Бригэм (Kathryn Brigham), Диане Лемли (Diana Lemly), Нупуру Гупте (Nupur Gupta), Дженнифер Розенблум (Jennifer Rosenblum), и Мелинде Месмер (Melissa Mesmer). Мы также хотим поблагодарить докторов Рэйчел Брайант-Уо (Rachel Bryant-Waugh), Люси Кук (Lucy Cooke) и Надю Микали (Nadia Micali) за то, что помогли нам составить “Опросник ИОРПП, пика и руминации”, который позволил внести ясность в наше понимание психопатологии ИОРПП и разнообразия ее клинических проявлений.

Мы искренне благодарны Американской психологической ассоциации, Ассоциации Хильды и Престона Дэйвисов и Всемирному благотворительному фонду по расстройствам пищевого поведения, которые спонсировали пилотное исследование КПТ-ИОРПП,

а также Национальному институту психического здоровья и программе Гарвардского университета под названием “Разум, мозг и поведение”, которые спонсировали наше нейробиологическое исследование ИОРПП.

И последние в этом списке, но отнюдь не последние по важности — наши пациенты с ИОРПП и их родители. Мы благодарим каждого из них за то, что проявили самоотверженность и согласились принять участие в экспериментальном лечении, а также за их мудрость в понимании того, что их участие в исследовании может повысить качество жизни других людей.