

PORUCHY PRÍJMU POTRAVY

- Komplexné mentálne poruchy negatívne ovplyvňujúce fyzické a mentálne zdravie
- Príčiny nie sú presne stanovené, avšak ovplyvňujú ich biologické a environmentálne faktory
- Rizikové faktory: choroby gastrointestinálneho traktu, sexuálne zneužitie

MENTÁLNA ANOREXIA

úmyselné znižovanie hmotnosti

„obraz choroby, keď prejavom vnútorných konfliktov je extrémny úbytok na váhe“ (Hoffman & Hochapfel, 1995)

Symptómy:

- redukcia váhy
- amenorea
- poruchy látkovej výmeny
- zníženie telesnej teploty
- vyschnutá koža
- poruchy hormonálnej regulácie

Epidemiológia:

90 % postihnutých tvoria ženy

začiatok:

12. – 18. rok života

mortalita:

5 – 10 %



MENTÁLNA BULÍMIA

pocitovanie veľkého hladu, neodolateľná túžba po jedle, záchvaty prejedania, snaha o kontrolu hmotnosti, vyvolávanie zvracania alebo požívanie laxatív

„prehnajú strach z pribratia a záchvaty prejedania s následným zvracaním“

(Hoffman & Hochapfel, 1995)

Symptómy:

- malátnosť
- podvýživa
- únava
- úzkosť
- nechutenstvo do jedla
- zvýšená chuť do jedla



Epidemiológia:

95 % postihnutých tvoria ženy (veľmi nízka pravdepodobnosť výskytu u muža)

začiatok:

20. - 35. rok života

úspešnosť liečby: 70 %

ZÁCHVATOVÉ PREJEDANIE SA

záchvatové požívanie veľkého množstva jedla v relatívne krátkych časových intervaloch, pocitovanie nedostatku sebakontroly

Symptómy:
rýchle, tajné požívanie jedla
úzkosť
hanba
pocit viny

Odlíšenie od MA a MB:
neobmedzovanie prijatých kalórií,
bez zvracania, nadmerného cvičenia alebo požívania laxatív



PICA

požívanie vecí, ktoré sa nepovažujú za jedlo: ľad, špina, pôda, krieda, mydlo, papier, vlasy, textílie, vlna, kamene, prací prostriedok alebo kukuričný škrob

neobmedzená na určitú vekovú kategóriu; viac rozšírená u detí, tehotných žien a jedincov s ďalšími mentálnymi poruchami
riziko otravy, infekcií, poranenia čriev, výživové nedostatky

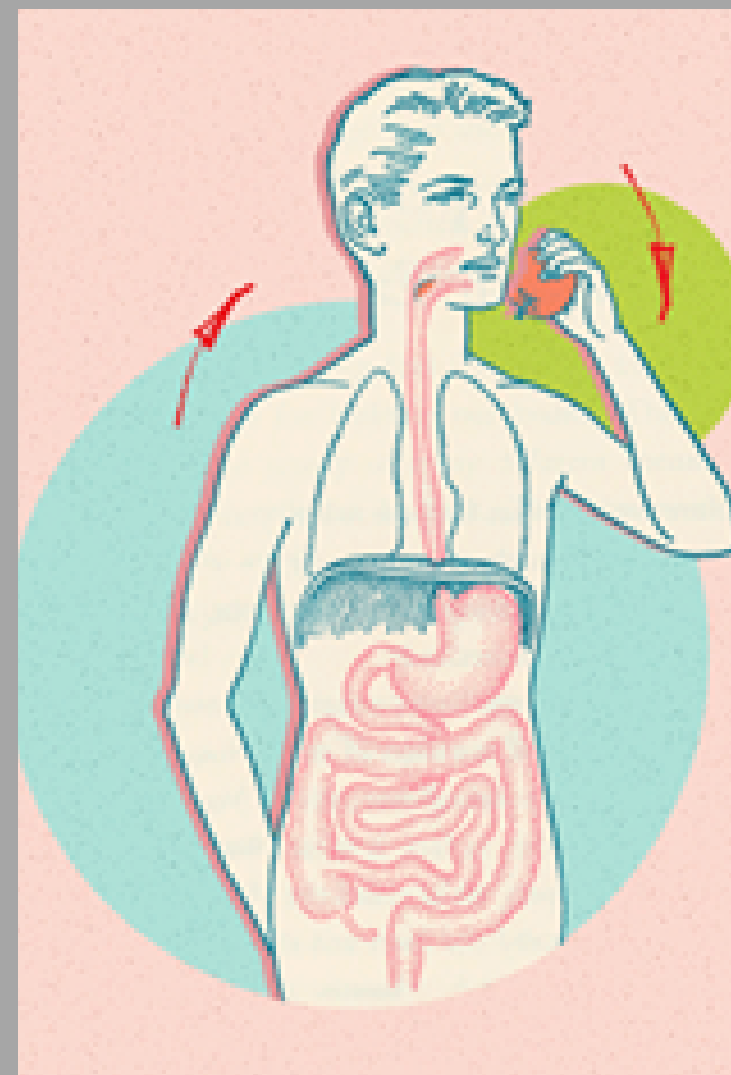


RUMINÁCIA

vracanie jedla, ktoré predtým bolo žuvané a prehltnuté, znova je prežuté a prehltnuté alebo vyplútené, pričom k ruminácii dochádza väčšinou 30 minút po prvom prijatí jedla

môže sa vyvinúť u detí vo veku 3 – 12 mesiacov, avšak často sama zanikne

pri neliečení spôsobuje zníženie váhy, podvýživu, až smrť



VYHÝBAVÁ PORUCHA PRÍJMU POTRAVY

neprijímanie dostatočného množstva potravy v dôsledku nezáujmu alebo nechuti istých pachov, chutí, farieb, textúr alebo teplôt

- Symptómy:**
- stravovacie návyky narúšajúce spoločenské funkcie
 - zníženie hmotnosti
 - nedostatok živín



Postihuje rovnako mužov aj ženy