

Terapia poznawczo-behawioralna jadłowstrętu psychicznego

Cognitive-behavioral therapy of anorexia nervosa

KATARZYNA MARKOWSKA

Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

STRESZCZENIE

Jadłowstręt psychiczny to zaburzenie o złożonej etiopatogenezie, dlatego oddziaływania terapeutyczne powinny uwzględniać kilka poziomów funkcjonowania pacjenta. Zaburzenie charakteryzuje się znacznymi dysfunkcjami poznawczymi oraz występowaniem dezadaptacyjnych nawyków żywieniowych. Terapia poznawczo-behawioralna jest terapią z wyboru w leczeniu bulimii, ale ze względu na podobną psychopatologię w leczeniu jadłowstrętu można wykorzystywać podobne rozwiązania terapeutyczne. Praktyka kliniczna pokazuje jednak, że prowadzenie terapii w paradygmacie poznawczo-behawioralnym z pacjentami chorującymi na jadłowstręt jest niezwykle trudne ze względu na ego-syntoniczny charakter zaburzenia, małą motywację do leczenia oraz występowanie swoistych zniekształceń poznawczych. Terapia poznawczo-behawioralna może stanowić źródło technik terapeutycznych wobec jadłowstrętu psychicznego, ale udowodnienie ich skuteczności wymaga prowadzenia dalszych badań.

SUMMARY

Anorexia nervosa is a disorder of complex etiopathogenesis, thus therapeutic intervention should take into account whole spectrum of patient's functioning. The disorder is characterized by severe cognitive dysfunctions and food intake abnormalities. Cognitive-Behavioral Therapy (CBT) is a treatment of choice in bulimia, and because of shared core psychopathology, similar procedures could be introduced in anorexia nervosa patients. However, clinical practice shows, that CBT with anorexic patients is extremely difficult, because of ego-syntonic nature of the disorder, low motivation for change and specific cognitive distortions. Although CBT of anorexia nervosa could provide source of useful therapeutic techniques, its effectiveness requires further research.