

* * *

**НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ
В РАННЕМ И ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ
ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ ПСИХИЧЕСКОЙ
ПАТОЛОГИИ****Марголина И.А., Платонова Н.В., Калинина М.А.,
Шимонова Г.Н.**

Научный центр психического здоровья, Москва, Россия

Ключевые слова: *дети; нарушения пищевого
поведения; ранний возраст; дошкольный возраст*

Актуальность изучения расстройств пищевого поведения (РПП) у детей обусловлена как их высокой распространённостью, так и тяжестью их последствий, в ряде случаев вплоть до летального исхода. **Цель:** определить РПП детей в раннем и дошкольном возрасте при различных видах психической патологии.

Материалы и методы. Обследовано 75 детей в возрасте от 6 мес до 6 лет 11 мес. Все дети были распределены на 3 группы: дети с расстройствами аутистического спектра (РАС; $n = 25$ детей); дети с резидуальной церебральной недостаточностью (20 детей); дети из ситуации психической депривации (дети-сироты, дети, изъятые из неблагополучных семей; $n = 30$ детей). В задачи работы входило описание типологии РПП детей раннего и дошкольного

возраста и выявление их взаимосвязи с клинической картиной психического расстройства.

Результаты. У детей с РАС РПП определялись преимущественно аутистической симптоматикой и включали в себя неприятие новых видов пищи, крайнюю избирательность аппетита, медленное пережёвывание пищи, пикацизм, меридизм, ритуалы, связанные с едой. У детей с церебральной недостаточностью нарушения возникали на фоне таких функциональных расстройств пищеварения, как пилороспазм, гастроэзофагеальный рефлюкс, и проявлялись в основном сниженным, реже повышенным аппетитом, едой малыми порциями, регургитационными расстройствами, поздним переходом к твёрдой пище. Для детей из условий депривации было характерно сочетание РПП с аффективными нарушениями и прямая корреляция с их выраженностью. При этом нарушения приёма пищи у них проявлялись преимущественно в виде аноректических и булимических расстройств на фоне тревоги и депрессии.

Заключение. РПП у детей отличаются большим разнообразием и различной степенью выраженности. При эндогенной психической патологии (РАС), они глубоки и разнообразны. В то же время при состояниях, вызванных экзогенными факторами (органическими и психогенными), они также представлены достаточно широко. Выявленные РПП были тесно связаны и коррелировали по степени выраженности с другими психическими нарушениями, обусловленными тем или иным этиологическим фактором, а также сопровождались различными соматовегетативными расстройствами. Терапия должна быть направлена на редукцию как собственно психопатологических симптомов, так и сопровождающих их соматовегетативных расстройств, и должна проводиться с учётом этиологического фактора.

* * *