

How to develop Eating Disorders Services in regular psychiatric settings: lessons from practice in a country in transformation

Brigita Baks (Lithuania)

Founder and Director of the Center for Eating Disorders
at the Vilnius Mental Health Center and Supervisor of Residents
at the Psychiatric Clinic of Vilnius University

bribak@vasaros.lt



Расстройства питания

- ☑ Нарушения Питания (НП) влияет на Общее здоровье в широком смысле этого слова и все системы органов : физическое, психическое и социальное
- ☑ Расследованиями подтверждено что Нервная анорексия, булимия и другие НП не поддаются обычному лечению
- ☑ Во многих центрах применяется интер-дисциплинарный командный подход и континуум лечения , замечено что так достигается более хорошие результаты и меньше рецидивов
- ☑ Среднее время лечения от 2 до 6 лет разной интенсивности и этапами

Создание центра

- ☑ НГО 2001 , поддержка из разных фондов, проекты «День без диет», школы, конференции для семейных врачей
- ☑ Создание программы, протоколов, подготовка специалистов
- ☑ Внедрение в больницу, измерение потребности и стоимости сервиса: регистрация карт , дневной стационар (оплачивалось из других отделений, более рентабельных)
- ☑ Коэффициент койкодня

- ☑ Стационар 5 мест и описание услуг и финансовых растрат на законодательном уровне для подтверждения в министерстве здравоохранения 2008

- ☑ 10 мест в стационаре и 20 дневного, переход на австралийскую систему оплаты (DRG) случая по коэффициентам, регистрация всех дополнительных услуг – полностью рентабельное и покрывает убыточные амбулаторные консультации

Распространение НП

- ☑ семейные врачи, имеющие 2000 пациентов в округе, имеют 1-2 НА, 18 НВ болеющих пациентов (Ноек,2003)
- ☑ Пять лет до установления диагноза НП эти пациенты чаще посещали своих семейных врачей (Ogg et al.,1997)
- ☑ Жаловались на психологические, желудочные или гинекологические проблемы

Индивидуальные

Предрасполагающие факторы

Социальные



Насилие
Созревание

Толкающие факторы

Строгая диета
Издешательства
Смена школы



Нарушения питания



Семейные
отношения

Поддерживающие факторы

Боязнь
потоолстеть

“вторичная польза”

Физиологические изменения

Трудно было бы представить
одного терапевта или
психиатра
лечащего все
возникающие проблемы



Пациенты 26-30

Диетолог

0,5

Терапевт

0,25

Медсёстры 4

Психиатр 2-3

Психолог 2

Социальный работник 0,17

Кинезотерапевт 0,5

Консультанты

Потребность в Вильнюсе (~400 000 жит.)

- ☑ 12 мест стационарного отделения
- ☑ 16-20 мест дневного стационара
- ☑ 2 консультирующие психотерапевта в поликлинике
- ☑ 1 подростковый психиатр-психотерапевт в поликлинике
- ☑ Планы на будущее : Детское-подростковое подразделение 6-12 стационарных мест и 8-10 мест дневного стационара, с программой для подростков 16-17 лет
- ☑ Отдельное отделение для детей младше 15 лет (уже есть неспециализированное в общем детском психиатрическом

Организация непрерывного лечения 1-2 года

- КС Консультация психиатра (1-4)
- Стационар (2 недели-2 месяца)
- Дневной стационар (6 недель)
- Поддерживающая терапия (3-6 месяцев)
- Группы самопомощи
- Индивидуальная психотерапия (1-2 года)

Лечение

- ☑ Мотивация лечением (позитивная)
- ☑ Медикаментозное (болезни и осложнений)
- ☑ Психотерапия (когнитивная, интер-персональная, диалектная, психодинамическая, интер-субъективная, семейная, ментализация)
- ☑ После программы мониторинг состояния - семейный врач
- ☑ Сотрудничество служб и международное сотрудничество чтобы искать более эффективного метода лечения, делится опытом

Лечение непрерывное 1-2 года до 6 лет

- ☑ отношение с акцентом на Общее здоровье : физическое, восстановление веса, психическое и социальное
- ☑ Индивидуальный подход: нет одного подходящего лечения для всех НП
- ☑ Чем раньше интервенция тем лучше результаты
- ☑ Коморбидность ожидаемая, а не исключение
- ☑ Семья должна быть включена в лечение
- ☑ Пациент активный в своем лечении, обсуждает и принимает вместе решения
- ☑ Прогрессирует пациент - прогрессирует лечение
- ☑ Континуум лечения на разных уровнях относительно «где находится» пациент (Prochaska model of change), по его индивидуальным потребностям

Полезные линьки для практиков

- <http://www.maudsleyparents.org>
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5690314/>
- <https://www.nice.org.uk/guidance/ng69/resources/eating-disorders-recognition-and-treatment-pdf-1837582159813>
- <https://insights.ovid.com/crossref?an=00001504-201711000-00008>

The current team

Chilli Pils from VERAKRUZ (Mexico)

Unexpected taste

Light Pils beer, unfiltered, cloudy for this reason, light yellow colour, alk. 4.8%, full of chilli, Angel hair, Black pepper, Black kampot, and Peru rose pepper. To repeat this beer will be difficult task.

Great aperitif recommended with gourmet food, creamy cheeses, ham or caramelized fruits.

