

ПРЕДИСЛОВИЕ

Мы осознаем, что мир меняется, и в жизни существует очень мало постоянных величин. Эта мысль не покидала нас в течение последних двух с половиной лет, когда мы проводили тщательные исследования для написания этой книги. Во втором издании книги новые ссылки заменили старые, а многие главы были реорганизованы, переименованы и обновлены. Так же, как наша книга претерпела изменения со времен первого издания, на наших глазах произошло множество изменений в области питания и лечения расстройств пищевого поведения. За последние несколько месяцев название Американской ассоциации диетологов (American Dietetic Association — ADA) изменилось на Академию питания и диетологии (Academy of Nutrition and Dietetics — AND), и эта Академия уже подготовила свое первое заявление, обозначив свою позицию относительно практик лечения расстройств пищевого поведения (РПП). Американская ассоциация психиатров (American Psychiatric Association — APA) предложила новую классификацию психических расстройств, названную DSM-5 (Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders, fifth edition — Диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам, 5-е изд.). В этой классификации пересматриваются диагностические критерии для РПП, принятые в предыдущей классификации DSM-IV.

Мы даже не решаемся сказать, что наша книга закончена, поскольку данные об исследованиях в области РПП появляются не по дням, а по часам. За два дня до того, как наша книга была дописана, Ларкин открыла свою почту и в рассылке от *Журнала Академии питания и диетологии* (ранее — *Журнал Американской ассоциации диетологов*) обнаружила результаты нового исследования, которыми поделилась с Херрин в телефонном разговоре. Уже на следующий день Херрин применила эту информацию в ходе консультации с пациентом. Этот пример прикладных исследований — лишь один из многих. Мы уверены, что сила написанной нами книги заключается в научно обоснованных рекомендациях и успешном применении информации, благодаря которым наши пациенты раз за разом улучшают результаты лечения. Написав данное руководство, мы стали более квалифицированными и хорошо осведомленными о консультировании

по вопросам питания при лечении расстройств пищевого поведения. Тем не менее мы все еще считаем себя отчасти студентами, хотя и не такими “зелеными”, как раньше, — поскольку в своей магистерской работе Ларкин использовала первое издание этой книги, — и все еще учимся у пациентов, коллег и исследователей в данной области.

Уотерхаус и Джейкоб [Waterhous, & Jacob, 2011] в своем превосходно написанном практическом руководстве *Nutrition Intervention in the Treatment of Eating Disorders* (Вмешательства в питание при лечении расстройств пищевого поведения) напоминают: “Профессионалы не пришли к единому мнению относительно того, как восстановить вес и здоровье при нервной анорексии, прекратить эпизоды переедания и очищения организма при нервной булимии или положить конец навязчивым мыслям, свойственным обоим этим расстройствам”. Итак, во втором издании мы предлагаем не только знания, навыки и понимание, но и соответствующие методы когнитивно-поведенческой терапии для лечения РПП (КПТ-Е, или КПТ-Enhanced), диалектической поведенческой терапии (ДПТ), семейной терапии (Family Based Therapy, или FBT) и мотивационного интервью (МИ). Даже не имея дипломов психотерапевтов, мы являемся квалифицированными консультантами по питанию и зарегистрированными диетологами, которые извлекают из доказательной области психотерапии и из сферы изучения питания то, что принесет пользу нашим пациентам. Мы представили в книге подробные, клинически ориентированные рекомендации по оценке и мониторингу веса, а также по его восстановлению у пациентов с РПП. Мы включили в это издание главу о семейной терапии и уровнях оказания помощи при лечении РПП.

Надеемся, что читатели — консультанты по питанию, психотерапевты, специалисты по КПТ, психиатры, врачи, работники первой медицинской помощи или кто бы они ни были — получают пользу от техник, литературных обзоров и клинических отчетов, представленных здесь. На протяжении всей книги клинические описания выделяются в качестве примеров. Один из таких великолепных рассказов — история Энни, которая отмечала каждый месяц, проведенный без проявлений булимии, произведением искусства. Однажды она принесла нам эффектный рисунок с изображением орла, приземлившегося на тарелку с вилок и ножом в когтях (рис. 1). Для Энни орел олицетворял некоторые аспекты ее выздоровления. В начале лечения еда была для девушки пугающе похожа на свирепого орла, но по мере того, как она достигала прогресса, еда стала мощной орлиной силой для восстановления. Преображение Энни

и упорный труд, мужество и самоотверженность всех наших пациентов, которые сражаются за выздоровление от РПП, являются вдохновением для написания *Консультирования по вопросам питания при лечении расстройств пищевого поведения*.

Марша Херрин, д-р педагогических наук, магистр в области здравоохранения, зарегистрированный диетолог, лицензированный врач-диетолог

Мария Ларкин, магистр в сфере образования, зарегистрированный диетолог, лицензированный врач-диетолог



Рис. 1. Репродукция рисунка Энни с изображением орла, приземлившегося на обеденную тарелку

От издательства

Вы, читатель этой книги, и есть главный ее критик. Мы ценим ваше мнение и хотим знать, что было сделано нами правильно, что можно было сделать лучше и что еще вы хотели бы увидеть изданным нами. Нам интересны любые ваши замечания в наш адрес.

Мы ждем ваших комментариев и надеемся на них. Вы можете прислать нам электронное письмо либо просто посетить наш веб-сайт и оставить свои замечания там. Одним словом, любым удобным для вас способом дайте нам знать, нравится ли вам эта книга, а также выскажите свое мнение о том, как сделать наши книги более интересными для вас.

Отправляя письмо или сообщение, не забудьте указать название книги и ее авторов, а также свой обратный адрес. Мы внимательно ознакомимся с вашим мнением и обязательно учтем его при отборе и подготовке к изданию новых книг.

Наши электронные адреса:

E-mail: info.dialektika@gmail.com

WWW: <http://www.dialektika.com>