

Feeding and Eating Disorders (Расстройства приёма пищи)

Классификация

1. Anorexia Nervosa
2. Bulimia Nervosa
3. Bing-Eating Disorder
4. Other Specific Feeding or Eating Disorder
5. Unspecified Feeding or Eating Disorder

Anorexia Nervosa



Anorexia Nervosa

- A. Значительное сознательное голодание, ведущее к значительно пониженному весу
- B. Болезненный интенсивный и постоянный страх располнеть или упорное поведение, мешающее повышению веса
- C. Искаженное внутреннее представление своего тела и его веса, влияющие на самооценку или упорное непризнание серьёзности текущего низкого веса

* DSM-5: нет аменореи в критериях

Anorexia Nervosa

Клиническая картина

- ❖ Начинается с диеты, иногда резкой и жесткой
- ❖ Проводится секретно и тайно от родственников
- ❖ Аппетит сохранён
- ❖ Очень голодные!!!
- ❖ Чрезмерная охваченность темой еды
 - ✓ Приготовление пищи
 - ✓ Играние с едой
 - ✓ Кормление других
 - ✓ Прятание еды
 - ✓ Исследование калоража пищи

Anorexia Nervosa

Клиническая картина (прод.)

- ❖ Внешний вид
 - ✓ Не используют косметику
 - ✓ Сухая жёлтая кожа
 - ✓ Лануго
 - ✓ Болезненный вид
 - ✓ Потеря зубной эмали
 - ✓ Кахектичные

Anorexia Nervosa

Клиническая картина (прод.)

- ❖ Использование клизм, мочегонных, слабительных, рвотных (purging behavior)

- ❖ Психологические проблемы
 - ✓ Нарушение концентрации внимания
 - ✓ Депрессия
 - ✓ Тревога
 - ✓ Нарушения сна

- ❖ Гормональная дисфункция

- ❖ Ортостатизм

- ❖ Гипотермия

Anorexia

● Age Range

- ◆ 0.5%-1% of women from late adolescence to early adulthood meet the full criteria for anorexia. 85% cases between ages 12-20, almost always before 30
- ◆ Recently more cases of women and men in 30's and 40's suffering from an eating disorder
- ◆ 1 men: 10- 20 women (95% females)

● course and outcome are highly variable:

- 25% recover after a single episode
- 18% exhibit fluctuating pattern of weight gain followed by relapse
- Some show chronic deteriorating course of the illness over many years
- About 50% develop Bulimia Nervosa
- About 10% die
- Worse prognosis- restricting type
- Suicide rate 12:100.000 / year

Onset often associated with a stressful life event:

- leaving home for college
- termination or disruption of an intimate relationship
- problems at school or at work
- family problems
- physical abuse
- sexual abuse



Anorexia Nervosa

Два подтипа

□ 1. Restricting Type

- ✓ Уменьшение общего калоража пищи
- ✓ Физическая деятельность

□ 2. Binge Eating/ Purging Type

- ✓ Булимические приступы
- ✓ Поведение направленное на уменьшение всасывания/увеличение выведения калорийных веществ (очищающее поведение=purging behavior)
 - Слабительные, клизмы
 - Мочегонные
 - Вызывание рвоты



Anorexia Nervosa (отличия)

	Restricting Type (%)	Binge Eating/Purging Type (%)
<input type="checkbox"/> Любое аффективное расстр-во	57	100
<input type="checkbox"/> Мания/гипомания	0	33
<input type="checkbox"/> Фобические расстройства	43	11
<input type="checkbox"/> ОКР (OCD)	14	56
<input type="checkbox"/> Наркомании	14	33
<input type="checkbox"/> Алкоголь	0	33
<input type="checkbox"/> Любой кодиагноз	71	100
<input type="checkbox"/> 3 или более кодиагноза	71	100
<input type="checkbox"/> F (женский пол)	100	89
<input type="checkbox"/> Одинокий/ая	71	89

Anorexia Nervosa (отличия)

	Restricting Type (%)	Binge Eating/Purging Type (%)
<input type="checkbox"/> Ослабленное либидо	50	50
<input type="checkbox"/> Чрезмерные физ. упражнения	43	11
<input type="checkbox"/> Перфекционизм	14	56
<input type="checkbox"/> Общие черты с булимией	+	++
<input type="checkbox"/> Повышенный преморбидный вес	+	++
<input type="checkbox"/> Повышенный вес у члена семьи	+	++
<input type="checkbox"/> Нарушения личности	+	++
<input type="checkbox"/> Impulse Control Disorder	+	++
<input type="checkbox"/> Уровень суицидальности	+	++

Anorexia Nervosa Causes

Психологические факторы

- ❖ Страх перед располнением и искаженное внутреннее представление своего тела
↓
- ❖ Поведение, направленное на уменьшение веса тела
↓
- ❖ Сниженный вес + соматические нарушения
↓
- ❖ Сопутствующие психические отклонения, социальная дезадаптация/нарушение функционирования

Anorexia Nervosa

Психологические факторы

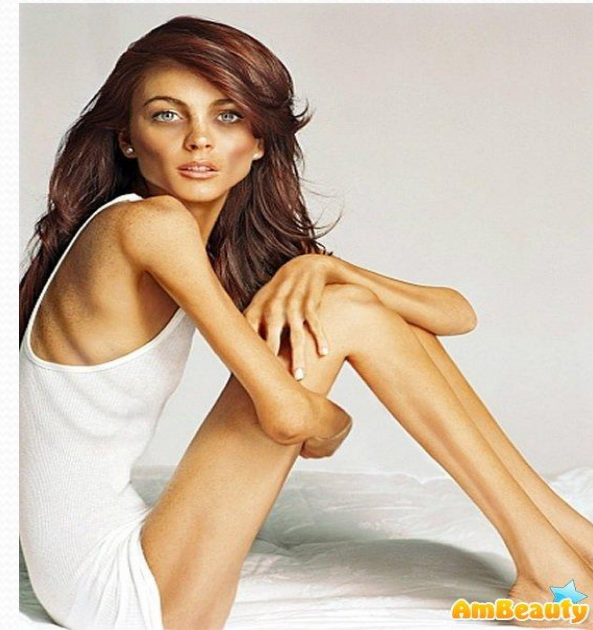
- ❖ Страх перед располнением и искаженное внутреннее представление своего тела
- ❖ Реакция подростка на требования быть более независимым
- ❖ Отсутствует чувство автономии и индивидуальности
- ❖ Неспособность психологически отделиться от своей матери



Anorexia Nervosa

Социальные факторы

- ❖ Профессиональные требования
 - Балерины
 - Гимнастки , борцы
- ❖ Тесные, проблемные отношения с родственниками
- ❖ Идеал женской красоты в западной цивилизации XX века
- ❖ В семьях:
 - Враждебность
 - Низкий уровень эмпатии
 - Низкий уровень опеки и ухода
- ❖ Гомосексуализм – предрасполагает, Лесбиянство- не предрасполагает



Biochemical Factors

- Chemical imbalances in the neuroendocrine system
 - ❖ these imbalances control hunger, appetite, digestion, sexual function, sleep, heart and kidney function, memory, emotions, and thinking
- Serotonin and norepinephrine are decreased in acutely ill anorexia and bulimia patients
 - ❖ representing a link between depression and eating disorders
- Excessive levels of cortisol in both anorexia and depression
 - ❖ caused by a problem that occurs in or near the hypothalamus

Anorexia Nervosa

Биологические факторы

- ❖ Опиоидная система – отрицание голода
 - ✓ Дача антагонистов приводит к повышению веса
- ❖ Гиперкортизолемиа неподдаваемая дексаметазоном
- ❖ Функции щитовидки
- ❖ Amenorrhea : ↑ LH, FSH, GRH ↓ Estrogens → ↓
- ❖ Brain CT
 - ✓ Увеличение желудочков
 - ✓ Расширение борозд
- ❖ СПЕКТ- Повышенный метаболизм в хвостатом ядре (caudate nucleus)

Anorexia Nervosa

Генетика

- ❖ X² risk of eating disorders in the families
- ❖ X² risk of obesity in the families
- ❖ increased risk of mood disorders among first-degree biological relatives of people with anorexia, particularly the binge-eating/purging type.
- ❖ Twin studies: concordant rates for monozygotic twins is significantly higher (56%) than those for dizygotic twins

Коморбидность

- ❖ Депрессии (65%)
- ❖ Социальная фобия (35%)
- ❖ Обсессивно-компульсивные расстройства(25%)
- ❖ Нарушения сна
- ❖ Снижение либидо и сексуальной активности

Anorexia Nervosa

Дифф. диагноз

❖ Соматические

- ✓ Опухоли
- ✓ Эндокринные заболевания (диабет, Аддисон, гипоталамические расстройства)
- ✓ Нарушения всасывания
- ✓ Sup. Mesenteric a. synd.
- ✓ Amenorrhea due to other causes (hyperemesis gravidarum)

❖ Генетические

- ✓ Синдром Тернера (геномная болезнь, моносомия по X-хромосоме (XO))
 - ✓ Аменоррея
- ✓ Болезнь Гоше (глюкозилцерамидный липидоз) — наследственное заболевание, является самой распространённой из лизосомных болезней накопления)

Anorexia Nervosa

Дифдиагноз (прод.)

❖ Психические

✓ Депрессия

✓ Психозы

✓ OCD

✓ Bulimia nervosa

✓ Фобии

□ Страх рвоты в общественном месте

□ Страх глотания (после случая асфиксии пищей)

□ Страх пищи после онкооперации

Anorexia Nervosa: Medical Complications

Related to weight loss

● Cachexia

- ❖ Reduced thyroid metabolism (low T_3 hormone)
- ❖ Cold intolerance
- ❖ Hair loss

● Cardiac

- ❖ Loss of cardiac muscle
- ❖ Cardiac arrhythmias
- ❖ Prolonged QT interval
- ❖ Bradycardia
- ❖ Ventricular tachycardia
- ❖ Sudden death
- ❖ Cardiomyopathy

Anorexia Nervosa: Medical Complications

Digestive-gastrointestinal

- ❖ Delayed gastric emptying
- ❖ Bloating
- ❖ Constipation
- ❖ Abdominal pain
- ❖ Amylasemia

Endocrinologic and Reproductive

- ❖ Osteoporosis
- ❖ Increased CRH
- ❖ Amenorrhea
- ❖ Low levels of LH and FSH
- ❖ Dermatological
 - ✓ Lanugo
 - ✓ Edema

Hematological

- ❖ Leukopenia
- ❖ Lymphocytosis

Neuropsychiatric

- ❖ Abnormal taste sensation (zinc deficiency?)
- ❖ Apathetic depression
- ❖ Mild cognitive disorder
- ❖ Seizures (related to large fluid shifts and electrolyte disturbances)
- ❖ Mild neuropathies
- ❖ Fatigue and weakness

Anorexia Nervosa: Medical Complications

Related to purging

● Metabolic

- ❖ Hypokalemia
- ❖ Hypokalemic hypochloremic alkalosis
- ❖ Hypomagnesemia
- ❖ Hypercholesterolemia
- ❖ Dehydration, ARF

● Digestive-gastrointestinal

- ❖ Salivary gland hyperplasia
- ❖ Pancreatic inflammation and enlargement
- ❖ Esophageal and gastric erosion
- ❖ Dysfunctional bowel with haustral dilation

● Dental

- ❖ Erosion of dental enamel, particularly of front teeth, with corresponding decay

Anorexia Nervosa

Течение и прогноз

❖ Позитивные прогностические признаки

- ✓ Раннее начало
- ✓ Быстрое возвращение месячных
- ✓ Хороший преморбид
- ✓ Отсутствие /маловыраженные расстройства личности
- ✓ Binge Eating/Purging Type
- ✓ Anorexia

Poorer prognosis with:

- ✓ Initial lower weight
- ✓ Presence of vomiting
- ✓ Failure to respond to previous treatment
- ✓ Bad family relationships before illness
- ✓ Being Married
- ✓ Need for hospitalization
- ✓ Recurrences
- ✓ Males
- ✓ Genetics
- ✓ Any comorbidities

Anorexia Nervosa

Лечение

- ❖ Мультидисциплинарное (психиатр, психолог, эндокринолог, диет. сестра, соц. работница)
 - ✓ Психотерапия
 - ✓ Лечение сопутствующей соматики
 - ✓ Семья

- ❖ Чаще – амбулаторное



Anorexia Treatment

- Three main phases:
 - ❖ Restoring weight lost
 - ❖ Treating psychological issues, such as:
 - Distortion of body image, low self-esteem, and interpersonal conflicts.
 - ❖ Achieving long-term remission and rehabilitation
- Early diagnosis and treatment increases the treatment success rate

Anorexia Treatment

- Hospitalization (Inpatient)
 - ❖ Extreme cases are admitted for severe weight loss
 - ❖ Feeding plans are used for nutritional needs
 - Intravenous feeding is used for patients who refuse to eat or the amount of weight loss has become life threatening
- Weight Gain
 - ❖ Immediate goal in treatment
 - ❖ Physician strictly sets the rate of weight gain
 - Usually 1 kg per week
 - In the beginning 1,500 calories are given per day
 - Calorie intake may eventually go up to 3,500 calories per day
- Nutritional Therapy
 - ❖ Dietitian is often used to develop strategies for planning meals and to educate the patient and parents
 - ❖ Useful for achieving long-term remission

Anorexia Nervosa

Лечение (прод.)

- ❖ Психотерапия
 - ✓ Поведенческая
 - ✓ Индивидуальная
 - ✓ Семейная: родители активные участники терапевтического процесса

- ✓ Мониторинг в стационаре:
 - Вес: случайные взвешивания
 - Диета: еда под контролем, 2 часа не идёт в туалет
 - Жёсткое исполнение предписаний
 - Много месяцев

Anorexia Nervosa

Лечение (прод.)

❖ Показания к госпитализации

- ✓ Вес < 30% от ожидаемого
- ✓ Опасные электролитные нарушения (натрий, калий)
- ✓ Выраженная брадикардия
- ✓ Выраженная депрессия
- ✓ Высокий риск суицида
- ✓ Психоз

Anorexia Nervosa

Фармакотерапия

- ❖ Нет определённых препаратов принятых всеми врачами. Попробованы:
 - ✓ Suroheptadine (Periactin)- антигистаминный препарат (нет в Израиле) **рестриктивный тип**
 - ✓ Антидепрессанты:
 - ✓ Амитриптилин (Elatrol)
 - ✓ Антипсихотики
 - Pimozide (Orap)
 - Chlorpromazine (Tarocil, Largactil)
 - Opioid Antagonists

Bulimia Nervosa



Description

- **Recurrent episodes of binge eating. An episode of binge eating is characterized by both of the following:**

- eating, in a discrete period of time (e.g., within any 2-hour period), an amount of food that is definitely larger than most people would eat during a similar period of time and under similar circumstances**

- a sense of lack of control over eating during the episode (e.g., a feeling that one cannot stop eating or control what or how much one is eating)**

Description

- **Recurrent inappropriate compensatory behavior in order to prevent weight gain, such as self-induced vomiting; misuse of laxatives, diuretics, enemas, or other medications; fasting; or excessive exercise**
- **The binge eating and inappropriate compensatory behaviors both occur, on average, at least twice a week for 3 months**
- **Self-evaluation is unduly influenced by body shape and weight**
- **The disturbance does not occur exclusively during episodes of Anorexia Nervosa**

Onset and course

- usually begins in late adolescence or early adult life and affects 1-2% of young women
- 50%- former anorectics
- 90% of individuals are female
- frequently begins during or after an episode of dieting
- course may be chronic or intermittent
- The average onset of Bulimia begins in late adolescence or early adult life
 - ◆ Usually between the ages of 16 and 21

Bulimia Nervosa

Булимический приступ

- ❖ Есть острое начало и внезапное окончание
 - Длительность 0.5-2 часа
- ❖ Огромные количества пищи (5 плиток шоколада, миска лапши, буханка хлеба, кастрюля каши, сосиски)
- ✓ Никогда не происходит на людях. Прием пищи- Быстро и некрасиво, Секретно, Очень много
- ❖ Часто: заранее покупается и/или готовится пища
- ❖ Чувство потери контроля
- ❖ Чувство вины, отвращение к себе
- ❖ Депрессия
- ❖ Тревога и дисфория по поводу возможного увеличения веса
- ❖ Компенсаторное поведение
 - ✓ Чрезмерная, изнуряющая физическая активность
 - ✓ Периоды голодания
 - ✓ Очищающее поведение (purging behavior)- После рвоты удовлетворение, эйфория сходная с наркотической



Bulimia Nervosa

ЭТИОЛОГИЯ

Биологические факторы

- ❖ Влияние серотонин-нораэpineфриновой системы
- ❖ При рвоте и опорожнении выброс эндорфинов
- ❖ Повышенная частота Bulimia Nervosa у родственников

Социальные факторы

- ❖ Высокие достижения, перфекционизм
- ❖ Mothers who are overly concerned about their daughter's weight and physical attractiveness
- ❖ Girls with eating disorders often have brothers and a father who are overly critical of their weight.
- ❖ Чувствительность к давлению среды
- ❖ history of trauma, sexual, physical and/or mental abuse- 60-75% of all bulimia nervosa patients have a history of physical and/or sexual abuse

Этиология (прод.)

Психологические факторы

- ❖ В семье пренебрежение, отвергание
- ❖ Нарушения импульсивной жизни
 - ✓ Сексуальная жизнь
 - ✓ Рискованное поведение
 - ✓ Необдуманные поступки

Коморбидность

- ❖ Dissociative Disorders
- ❖ Anxiety Disorders
 - ✓ OCD
 - ✓ Panic disorder
- ❖ Bipolar I Disorders
- ❖ В детстве часто
 - ✓ Sexual Abuse

Подтипы

□ Purging type (очищающий тип)

- ✓ Рвоты
- ✓ Слабительные
- ✓ Мочегонные
- ✓ Клизмы
- ✓ Субтерапевтические дозы инсулина

Подтипы

□ Purging type (очищающий тип)

- ✓ Риск гипокалиемии
- ✓ Риск гипохлоремического алкалоза
- ✓ Риск повреждения желудка, пищевода (редко)
- ✓ Гипотензия, дегидратация, брадикардия
- ✓ Гиперамилаземия, гипермагниемия

Подтипы (прод.)

- Non-purging type (неочищающий тип)
 - ✓ Голодания
 - ✓ Чрезмерная физическая деятельность
 - ✓ Менее искаженно внутреннее представление своего тела
 - ✓ Меньше тревожности и озабоченности своим весом
 - ✓ Средний вес выше
 - ✓ **ПАРАДОКС:** Течение легче, но вероятность излечения меньше

Bulimia Nervosa

Подтипы

Non-purging	Purging type	
+	+++	Body-image disorders
+	+++	Anxiety
↑+++	+	Weight
+	+++	Medical complication:
-	+	Hypokalemia
-	+	Laxative abuse
-	+	Hypochloremic alkalosis
-	+	GI

Клиника

- ❖ Внешний вид
 - ✓ Ухоженные, пользуются косметикой, духами

- ❖ Сексуальность
 - ✓ Сексапильные, нередко соблазняющее поведение (флирт)
 - ✓ Нормальное либидо
 - ✓ Есть парень (девушка) или/и (sexual promiscuity)
 - ✓ В тяжёлых случаях (или вторичной депрессии) нет сексуальных контактов

Клиника

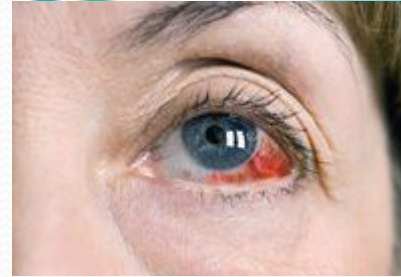
□ Нормальные социальные контакты

✓ В тяжёлых случаях

❖ Отгороженность

❖ Изоляция

❖ Одиночество



□ Пациентки всегда имеют критику, стыдятся

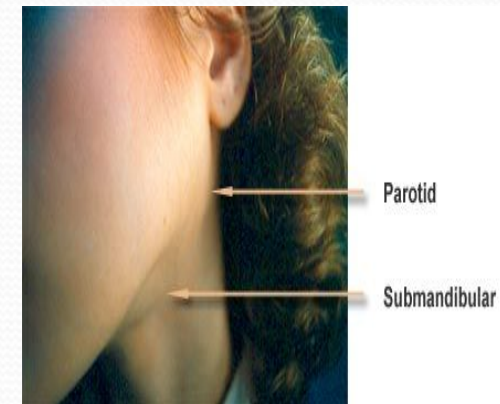
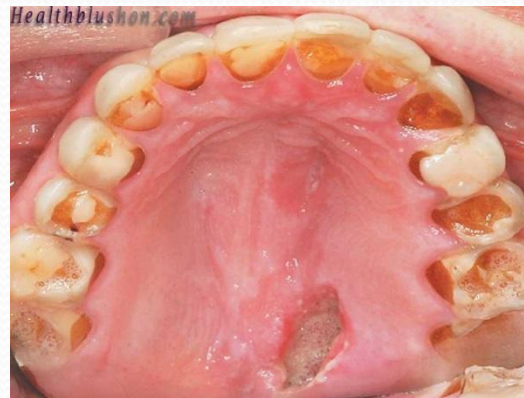
□ Часто просят помощи (в отличие от больных анорексией)

□ Часто коморбидные нарушения личности

Пограничное (Borderline)

Нарцисстическое

Истерическое (Histrionic)



Клиника

- Рвота индуцируется
 - Пальцами (соматическая триада)
 - Увеличенные паротиды
 - Повышенная амилаза в крови
 - Кариес
 - Управляемые движения диафрагмы
- Рвота уменьшает желудочный дискомфорт
- Рвота улучшает настроение
- Рвота: выброс эндорфинов

The Binge and Purge Cycle



Health Consequences of Bulimia Nervosa:

- electrolyte imbalances
- Arrhythmia
- Heart failure
- Sudden death
- Esophageal and gastric inflammation
- Esophageal and gastric rupture
- Tooth decay
- Chronic irregular bowel movements and constipation as a result of laxative abuse

Дифф. диагноз

- ❖ Анорексия нервоза
- ❖ Kleine-Levin Syndrome (Гиперсомния, Гиперфагия)
- ❖ Major Depressive Disorder
- ❖ Borderline Personality Disorder
- ❖ Биполярные расстройства
- ❖ Сезонные аффективные расстройства
- ❖ Синдром Kluver- Bucu syndrome (Гиперфагия, Визуальная агнозия, Компulsive лизание и кусание, Равнодушие, Гиперсексуальность)
- ❖ Адаптационная реакция на стресс

Bulimia Nervosa

Течение, прогноз

- ❖ Более доброкачественный, чем у Anorexia Nervosa
 - ✓ 40%-50% - выздоравливают
 - ✓ 30% - хронические
 - ✓ 20% - улучшение
- ❖ Если не лечить:
 - ✓ Обычно хроническое течение с улучшением и ухудшением
- ❖ Смертность 2%

Poorer prognosis with:

- ❖ High number hospitalizations because of severity
- ❖ Extreme disordered eating symptoms at start of treatment
- ❖ Low motivation to change habits

Bulimia Nervosa

Лечение

- ❖ Неосложненная – не требует госпитализации

- ❖ Госпитализация
 - ✓ Высокая суицидальность
 - ✓ Substance abuse
 - ✓ Метаболические нарушения

- ❖ Психотерапия
 - ✓ СВТ – First-Line Treatment
 - ✓ Динамическая П/Т

Bulimia Treatment

- **Primary Goal**
 - ◆ **Cut down or eliminate bingeing and purging**
 - ◆ **Patients establish patterns of regular eating**
- **Treatment Involves:**
 - ◆ **Psychological support**
 - **Focuses on improvement of attitudes related to E.D.**
 - **Encourages healthy but not excessive exercise**
 - **Deals with mood or anxiety disorders**
 - ◆ **Nutritional Counseling**
 - **Teaches the nutritional value of food**
 - **Dietician is used to help in meal planning strategies**
 - ◆ **Medication management**
 - **Antidepressants (SSRI's) are effective to treat patients who also have depression, anxiety, or who do not respond to therapy alone**
 - **May help prevent relapse**
 - **SSRI's (22% улучшений без П/Т)**
 - **Fluoxetine большие дозы (60-80мг)**
 - **Paroxetine большие дозы (60-80мг)**
 - **И другие SSRI's**
 - **Реже: Tofranil, Desipramine, Trazodone, MAOI's**

Лечение (прод.)

BINGES

❖ SSRI's

- ✓ Урезают частоту приступов
- ✓ Уменьшают кол-во потребляемой пищи
- ✓ Сокращают время приступа
- ✓ Индуцируют чувство контроля
- ✓ Уменьшают purging behavior
- ✓ Улучшают настроение

Relapse Triggers

- ❖ Allowing to become excessively hungry
 - May lead to overeating and temptation to purge
- ❖ Frequent weigh-ins on the scale
 - Weight gain may cause anxiety and high chance of relapse
- ❖ Depriving self of good tasting food
 - Deprivation can lead to cravings and food binges
 - Deprivation may build to include most food resulting in relapse
- ❖ Not paying attention to emotions
 - Certain emotions may be triggers
 - Not learning alternative ways to deal with strong emotions may cause relapse

Bing Eating Disorders and Other Eating Disorders



Bing Eating Disorders

- Есть приступы булимии
- Нет неадекватного компенсаторного поведения после бесконтрольного приёма большого количества пищи
- 25% всем пациентов, ищущих лечение от ожирения
- 50%-75% с тяжелым ожирением ($BMI > 40$)
- 2% мужчин
- 4% женщин



Bing Eating Disorders

- **Pharmacological treatment:**

1. **lisdexamfetamine dimesylate= Vyvance, the first FDA- approved medication for BDE**

2. **topiramate - has also been found to reduce binge-eating episodes. However, there are side effects, such as dizziness and kidney stones**

3. **SSRIs may be helpful**

Other specified feeding or Eating Disorders



1. Синдром ночного поглощения пищи (Night eating disorder)

- ✓ >1/3 of calories at night
- ✓ Not hungry in the morning
- ✓ Eating in order to fall asleep
- ✓ Waking at night to eat

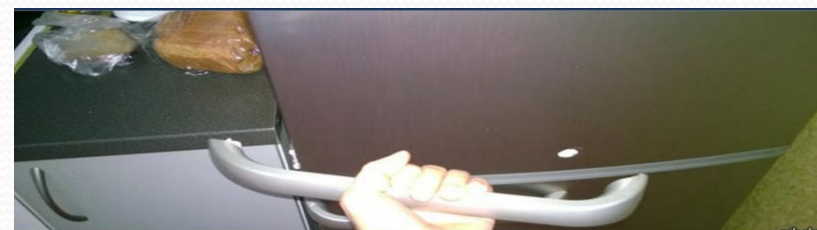
- ✓ 2% от общей популяции

- ✓ 10-15% всех толстяков

- ✓ Семейное накопление

- ✓ Начинается в молодом
взрослом возрасте

- ✓ Длительные периоды
ремиссии



**ХОЛОДИЛЬНИК ПРОТИВ
НОЧНОГО ДОЖОРА**

❖ 2. Purging Disorder

- ✓ После потребления небольшого кол-ва пищи
- ✓ Искаженное внутреннее представление своего тела
- ✓ Исключена анорексия нервоза

❖ 3. Субпороговая анорексия нервоза

❖ 4. Субпороговая булимия нервоза

❖ 5. Субпороговая ВІD



What should an assessment include?

- **A full physical exam**
- **Laboratory and other diagnostic tests**
- **A general diagnostic interview**
- **Specific interview that goes into more detail about symptoms**

Thorough Medical Assessment

- Physical Exam
 - ❖ Check weight
 - ❖ Blood pressure, pulse, and temperature
 - ❖ Heart and lungs
 - ❖ Tooth enamel and gums
- Nutritional assessment/evaluation
 - ❖ Eating patterns
 - ❖ Biochemistry assessment—how chemistry with eating disorders contributes to additional appetite decline and decreased nutritional intake
 - ❖ Lab & other diagnostic tests
 - ❖ Blood tests
 - ❖ X-rays
 - ❖ Other tests for heart and kidneys

Mental Health Assessment

- **Screen for depression**

Self-esteem

Anxiety

Appearance, mood, behavior, thinking, memory

Substance, physical, or sexual abuse

Any mental disorders?

- **Some sample questions to ask during an interview include:**

How many diets have you been on in the past year?

Do you think you should be dieting?

Are you dissatisfied with your body size?

Does your weight affect the way you think about yourself?

- **EAT, EDI-2, PBIS, FRS, and SCOFF are some of the more popular tests**

Спасибо

תודה

