



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

ΝΕΥΡΙΚΗ ΑΝΟΡΕΞΙΑ Διαγνωστικές και Θεραπευτικές Οδοί

Prof. Livia Pisciotta

MD, PhD, Full Professor MEDS-08/C

University of Genoa



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Ορισμός

- **Περιορισμός πρόσληψης θερμίδων σε σχέση με τις ανάγκες, με αποτέλεσμα σημαντικά χαμηλό σωματικό βάρος** (βάρος κάτω από το ελάχιστο φυσιολογικό ή ελάχιστο αναμενόμενο)
- **Έντονος φόβος αύξησης βάρους ή παχυσαρκίας** ή επίμονη συμπεριφορά που παρεμβαίνει στην αύξηση βάρους, ακόμα και όταν το βάρος είναι σημαντικά χαμηλό
- **Διαταραχή στον τρόπο βίωσης του σωματικού βάρους ή σχήματος, με αδικαιολόγητη επίδραση του σωματικού βάρους ή σχήματος στην αυτοαξιολόγηση, ή επίμονη αδυναμία αναγνώρισης της σοβαρότητας του τρέχοντος χαμηλού σωματικού βάρους.**



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Υπότυποι

- Με **ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ**: απώλεια βάρους μέσω νηστείας, δίαιτας, υπερβολικής άσκησης (χωρίς υπερφαγία/κάθαρση τους τελευταίους 3 μήνες)
- Με **ΥΠΕΡΦΑΓΙΑ/ΚΑΘΑΡΣΗ**: επαναλαμβανόμενα επεισόδια τους τελευταίους 3 μήνες αυτοπρόκλητου εμέτου, χρήσης καθαρτικών, διουρητικών κ.λπ.
- Συχνή εναλλαγή μεταξύ υπότυπων
- **Σ.Σ.:** συμπεριφορές κάθαρσης $\neq$ αντισταθμιστικές συμπεριφορές (π.χ. αυξημένη σωματική δραστηριότητα μετά από γεύμα που θεωρείται πλούσιο)



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

ΔΜΣ (Δείκτης Μάζας Σώματος)

Το φυσιολογικό βάρος στους ενήλικες ορίζεται ως ΔΜΣ (δείκτης μάζας σώματος) μεταξύ 18,5 και 24,9 kg/m².

Το υπόβαρο ορίζεται ως ΔΜΣ κάτω από 18,5 kg/m² και ταξινομείται ως ήπιο, μέτριο, σοβαρό ή ακραίο.

Στα παιδιά, τιμές αναφοράς είναι οι καμπύλες ανάπτυξης.

Το DSM-5 ορίζει αυτό ως “σημαντικά χαμηλό βάρος σε σχέση με την ηλικία, το φύλο και την ανάπτυξη”, όχι ως σταθερό κατώφλι αποκοπής



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Κλινικά Χαρακτηριστικά

- Σταδιακή έναρξη: προοδευτική **μείωση πρόσληψης τροφής** (χαμηλοθερμιδική δίαιτα ή πεπτικές δυσκολίες, ασθένεια, κατάθλιψη, χειρουργική επέμβαση ή τραύμα, αγχογόνα γεγονότα ζωής, αλλαγές ζωής.)
- Μείωση πρόσληψης θερμίδων: μικρότερες μερίδες ή/και αποκλεισμός ορισμένων τροφίμων



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Κλινικά Χαρακτηριστικά

Η ανησυχία **για το σχήμα σώματος και το βάρος** γίνεται προοδευτικά εμμονική: δεν μειώνεται με την απώλεια βάρους, αλλά εντείνεται καθώς το βάρος πέφτει.

Συχνή υπερβολική άσκηση, έλεγχος σώματος ή βάρους, μέτρηση θερμίδων, ώρες για το φαγητό ή/και κόψιμο τροφής σε μικροσκοπικά κομμάτια.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

- Συχνά **έλλειψη επίγνωσης** της ασθένειας και **αντίσταση στη θεραπεία**
- Μπορεί να παρατηρηθούν καταθλιπτικά συμπτώματα: (καταθλιπτική διάθεση, κοινωνική απόσυρση, ευερεθιστότητα, αϋπνία...)



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

- **Ιδεοψυχαναγκαστικά συμπτώματα:** ιδεατή ενασχόληση με το φαγητό, συλλογή συνταγών ή αποθεμάτων τροφίμων, τελειομανία. Τα ιδεοληπτικά συμπτώματα επιδεινώνονται επίσης λόγω της μείωσης πρόσληψης θερμίδων και της απώλειας βάρους
- Σε ασθενείς με **ΝΑ και συμπεριφορές κάθαρσης**, η πρόγνωση είναι χειρότερη: συχνότερες ιατρικές επιπλοκές, υψηλότερα ποσοστά παρορμητικών συμπεριφορών, αυτοτραυματισμού και κατάχρησης ουσιών.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Προειδοποιητικά Σημεία

Προειδοποιητικά σημεία που μπορεί να υποδηλώνουν παρουσία διαταραχής διατροφής περιλαμβάνουν **σημαντική απώλεια βάρους, παράλογο φόβο αύξησης βάρους, ενασχόληση με το βάρος και το σχήμα σώματος, υιοθέτηση ακραίων και άκαμπτων διατροφικών κανόνων** ιδιαίτερα όταν αυτά τα σημεία συνδέονται με αλλαγές διάθεσης, κοινωνική απόσυρση, άγχος, γαστρεντερικές διαταραχές.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Ανάγνωση των Σημάτων του Σώματος

- Βαριά, σκούρα ρούχα
- Χνούδι (lanugo), κιτρινωπή απόχρωση δέρματος
- Ξηρό, ξεφλουδιστό δέρμα
- Ακροκυάνωση (ωχρότητα άκρων)
- Επιβραδυμένες κινήσεις
- Μειωμένη εκφραστικότητα προσώπου
- Σκυμμένη στάση



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Ιατρικές Επιπλοκές στη ΝΑ

- Λευκοπενία, μειωμένα Τ-βοηθητικά κύτταρα
- Αναιμία
- Υπερκορτιζολαιμία (στρες και λιπόλυση)
- Εγκεφαλική ατροφία
- Οστεοπόρωση (μειωμένη παραγωγή οιστρογόνων, IL-6)



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Ποσοστιαία απώλεια βάρους οργάνων σε υποθρεψία

- ήπαρ 8%
- νεφροί 10-15%
- σπλήνα 15%
- καρδιά 15-20%
- εγκέφαλος αμετάβλητος ή μειωμένος
- επινεφρίδια 15-20%
- θυρεοειδής αμετάβλητος
- υπόφυση ελαφρά αύξηση



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Στρες και Διατροφή

- Η νηστεία προκαλεί υπερενεργοποίηση του υποθαλαμο-υποφυσιο-επινεφριδιακού άξονα στρες: η αυξημένη CRH και κορτιζόλη (ορμόνη στρες) καταστέλλουν την όρεξη.
- Σε ορισμένες μορφές στρες που χαρακτηρίζονται από συμπεριφορική αναστολή, η ενεργοποίηση του νοραδρενεργικού συστήματος μπορεί να υπερισχύσει έναντι του άξονα HPA. Σε αυτές τις περιπτώσεις, η αναστολή της CRH μπορεί να μειώσει την καταστολή της όρεξης, προάγοντας αγχώδη και αποδιοργανωμένη πείνα.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Νηστεία

Διατροφική πρακτική που χαρακτηρίζεται από πλήρη αποχή από όλα τα θρεπτικά συστατικά για ορισμένο χρονικό διάστημα

Διαφέρει από τον καλορικό περιορισμό, κατά τον οποίο η πρόσληψη θερμίδων μειώνεται κατά 25 έως 40%, αλλά η συχνότητα και η κανονικότητα των γευμάτων διατηρείται.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Το Πείραμα Λιμοκτονίας της Μινεσότα είναι η σημαντικότερη μελέτη που αξιολογεί τις επιδράσεις του καλορικού περιορισμού και της απώλειας βάρους σε άτομα φυσιολογικού βάρους.

Η μελέτη διεξήχθη από τον Ancel Keys και συνεργάτες στο Πανεπιστήμιο της Μινεσότα.

Περισσότεροι από 100 άνδρες εθελοντεύτηκαν για τη μελέτη ως εναλλακτική επιλογή αντί της στρατιωτικής θητείας· οι **36 επιλεγμένοι άνδρες** είχαν την καλύτερη σωματική και ψυχολογική υγεία, καθώς και τη μεγαλύτερη δέσμευση στους στόχους της μελέτης.

Κατά τους πρώτους τρεις μήνες του πειράματος, οι εθελοντές έτρωγαν κανονικά, ενώ παρακολουθούνταν η συμπεριφορά, η προσωπικότητα και οι διατροφικές τους συνήθειες.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Κατά τους επόμενους **έξι μήνες**, οι συμμετέχοντες υποβλήθηκαν σε περιορισμό που αντιστοιχούσε περίπου στο μισό της αρχικής τους πρόσληψης θερμίδων· αυτό το καθεστώς είχε ως αποτέλεσμα μέση απώλεια περίπου **25% του αρχικού τους σωματικού βάρους**.

Οι έξι μήνες απώλειας βάρους ακολουθήθηκαν από τρεις μήνες διατροφικής αποκατάστασης, κατά τους οποίους οι άνδρες σταδιακά επανασιτίστηκαν κανονικά. Μια υποομάδα παρακολουθήθηκε για σχεδόν εννέα μήνες μετά την επανέναρξη φυσιολογικής διατροφής.

Τα περισσότερα αποτελέσματα αναφέρθηκαν μόνο για 32 άνδρες, καθώς τέσσερις από τους συμμετέχοντες αποχώρησαν κατά τη διάρκεια ή στο τέλος της φάσης καλορικού περιορισμού.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Αλλαγές στη Διατροφική Συμπεριφορά

Προς το τέλος της περιόδου καλορικού περιορισμού, οι εθελοντές:

- αφιέρωναν δύο ώρες για ένα γεύμα που παλαιότερα τους έπαιρνε μόνο λίγα λεπτά.
- περνούσαν ώρες σχεδιάζοντας πώς να μοιράσουν την ημερήσια μερίδα τροφής τους.
- δεκαεννέα από αυτούς άρχισαν να διαβάζουν βιβλία μαγειρικής και να συλλέγουν συνταγές.
- there was an increase in coffee and tea consumption (>15 cups) or large amounts of liquids (water and soups);
- ανακάτευαν τρόφιμα με ασυνήθιστους τρόπους, με αξιοσημείωτη αύξηση χρήσης αλατιού και μπαχαρικών.
- chewing gum consumption — up to 40 packs per day for some participants — smoking and nail-biting increased markedly.

Πολλές από αυτές τις αλλαγές παρέμειναν καθ' όλη τη διάρκεια των 12 εβδομάδων ανάκτησης βάρους.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Κατά τη φάση καλορικού περιορισμού, όλοι οι συμμετέχοντες ανέφεραν αύξηση της πείνας· μερικοί κατάφεραν να την αντέξουν, ενώ για άλλους έγινε έντονη ενασχόληση, τελικά αφόρητη.

Αρκετοί αντιρρησίες συνείδησης δεν μπόρεσαν να τηρήσουν τη δίαιτα και βίωσαν επεισόδια υπερφαγίας, που ακολουθούνταν από αυτοκατηγορία και αυτοϋποτίμηση.

Κατά τη φάση ανάκτησης βάρους, όταν τους προσφερόταν μεγάλες ποσότητες τροφής, πολλοί συμμετέχοντες έχασαν τον έλεγχο της όρεξής τους, τρώγοντας περισσότερο ή λιγότερο από όσο χρειαζόταν.

Ακόμα και μετά από 12 εβδομάδες αποκατάστασης, αναφέρθηκε αυξημένη πείνα αμέσως μετά από μεγάλο γεύμα. Η ομαλοποίηση των διατροφικών συνηθειών επήλθε στις περισσότερες περιπτώσεις μόνο μετά από περίπου πέντε μήνες αποκατάστασης, αλλά σε μια υποομάδα συνεχίστηκε η υπερβολική κατανάλωση τροφίμων.

Δεν εντοπίστηκε διακρίνων παράγοντας μεταξύ όσων εξομάλυναν τη διατροφή τους και όσων συνέχισαν να καταναλώνουν τεράστιες ποσότητες τροφής· υπήρχαν τεράστιες ατομικές διαφορές στην απόκριση στην υποθρεψία.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Συναισθηματικές Αλλαγές

Πολλοί συμμετέχοντες, παρόλο που ήταν ψυχολογικά υγιείς στην αρχή, παρουσίασαν σημαντικές συναισθηματικές αλλαγές.

Μερικοί πέρασαν μεταβατικές ή παρατεταμένες περιόδους κατάθλιψης· περιστασιακά εμφανιζόταν **εμφανίστηκε κατάσταση ευφορίας, που ακολουθήθηκε από κατάθλιψη.**

Αν και όλοι οι εθελοντές είχαν δείξει υψηλή ανοχή στο στρες πριν τη μελέτη, πολλοί επέδειξαν συχνά σημεία ευερεθιστότητα και εκρήξεις θυμού. Σε πολλούς συμμετέχοντες, το άγχος ήταν έντονα εμφανές· η απάθεια έγινε συνηθισμένη.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

To Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) — ένα γνωστό ερωτηματολόγιο προσωπικότητας — διαπίστωσε ότι κατά τον καλορικό περιορισμό υπήρξε **αύξηση κατάθλιψης, υστερίας και υποχονδρίασης, η λεγόμενη «νευρωτική τριάδα»,** συνήθης σε νευρωτικά άτομα. Αυτές οι συναισθηματικές διαταραχές δεν επιλύθηκαν αμέσως, αλλά παρέμειναν για πολλές εβδομάδες. Κατά τη φάση καλορικού περιορισμού, επιπλέον, δύο εθελοντές ανέπτυξαν ψυχωτικού επιπέδου διαταραχές, και ένας από αυτούς έκοψε τρία δάχτυλά του ως αντίδραση στην αγωνία του.

Η μελέτη δείχνει ότι οι συναισθηματικές αποκρίσεις στον καλορικό περιορισμό ποικίλλουν σημαντικά από άτομο σε άτομο, και ότι η προσωπικότητα δεν καθορίζει τη συναισθηματική απόκριση στη στέρηση τροφής. Επειδή οι συναισθηματικές δυσκολίες δεν επιλύονται αμέσως κατά την αποκατάσταση, μπορεί να υποτεθεί ότι αυτές οι διαταραχές συνδέονται με χαμηλά επίπεδα σωματικού βάρους παρά με τον καλορικό περιορισμό. Η μελέτη υποδηλώνει ότι πολλές ψυχολογικές διαταραχές που παρατηρούνται σε υπόβαρα άτομα με διαταραχές διατροφής μπορεί απλώς να είναι αποτέλεσμα υποθρεψίας.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Σωματική Δραστηριότητα

Γενικά, οι άνδρες αντέδρασαν στον καλορικό περιορισμό με **μείωση σωματικής δραστηριότητας**. Έγιναν κουρασμένοι, αδύναμοι, αφηρημένοι και απαθείς, και παραπονούνταν για έλλειψη ενέργειας. Οι κινήσεις των εθελοντών έγιναν αισθητά πιο αργές.

Μερικοί προσπάθησαν να χάσουν περισσότερο βάρος αυξάνοντας την ενεργειακή κατανάλωση για να λάβουν μεγαλύτερη μερίδα ψωμιού ή να αποφύγουν τη μείωση των μερίδων τους. Αυτή η συμπεριφορά μοιάζει με την πρακτική ορισμένων ατόμων με διαταραχές διατροφής που πιστεύουν ότι αν ασκηθούν πιο έντονα μπορούν να φάνε λίγο περισσότερο. Η διαφορά είναι ότι για όσους έχουν διαταραχές διατροφής, ο καλορικός περιορισμός είναι αυτοεπιβαλλόμενος.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Σωματικό Βάρος

Μετά τη φάση απώλειας βάρους τουλάχιστον 25% του αρχικού σωματικού βάρους, οι συμμετέχοντες υποβλήθηκαν σε πολλούς μήνες επανασίτισης που τους έφερε κατά μέσο όρο στο αρχικό τους βάρος, αυξημένο κατά 10%. Στη συνέχεια σταδιακά επέστρεψαν στα επίπεδα βάρους πριν το πείραμα.

Πείραμα Λιμοκτονίας της Μινεσότα: Αξία και Περιορισμοί

Τι αποδεικνύει

Η υποθρεψία μπορεί να προκαλέσει:

- εμμονή.
- κατάθλιψη.
- τελετουργική συμπεριφορά.
- κοινωνική απόσυρση.

Τι ΔΕΝ αποδεικνύει

Δεν εξηγεί:

- διαταραχή εικόνας σώματος.
- εγω-σύντονη φύση του συμπτώματος.
- τη λειτουργία της ταυτότητας στον έλεγχο βάρους.

Η υποθρεψία δεν εξηγεί πλήρως την ψυχοπαθολογία της ανορεξίας.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Νευρική Ανορεξία

- Δεν είναι μόνο διαταραχή του βάρους
- Δεν είναι μόνο γνωστική διαταραχή
- Δεν μπορεί να εξηγηθεί μόνο από την υποθρεψία
- Είναι μια σύνθετη, βιοψυχοκοινωνική διαταραχή



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Θεραπεία: NICE 2017 - Ενήλικες

Συνεχής υποστήριξη: παροχή υποστήριξης σε όλα τα άτομα με Νευρική Ανορεξία υπό ειδική φροντίδα, ανεξαρτήτως της συγκεκριμένης θεραπείας που λαμβάνουν.

Βασικά στοιχεία υποστήριξης:

- **Ψυχοεκπαίδευση:** παροχή ακριβών πληροφοριών για τη φύση της διαταραχής.
- **Παρακολούθηση:** συνεχής παρακολούθηση βάρους, σωματικής/ψυχικής υγείας και παραγόντων κινδύνου.
- **Διεπιστημονική Προσέγγιση:** συντονισμός μεταξύ των διαφόρων εμπλεκόμενων υπηρεσιών.
- **Συμμετοχή:** συμπερίληψη μελών οικογένειας ή φροντιστών στο θεραπευτικό μονοπάτι (όπου ενδείκνυται).



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.