

# Tělesná dysmorfická porucha (dysmorfofobie)

# **nedostatečně rozpoznávaná porucha**

- nižší prevalence
- pacienty skrývána
- zakryta přítomností jiné poruchy
  - problematické zařazení  
v klasifikacích

# historie

- **Enrico Morselli 1891**
- **DSM-III-R (1987): „body dysmorphic disorder“ nebo „delusional disorder-somatic type“**
- **MSK-10 (1992): F45.2 hypochondrická porucha nebo F22.8 porucha s bludy**

# **důvody zařazení** ***mezi* somatoformní poruchy**

- **potíže se týkají těla**
- **potíže nemají „organický“ nebo „zjistitelný objektivní“ podklad**
- **pacienti jsou naléhaví a vysvětleními neovlivnitelní**
- **pacienti mají vysokou spotřebu zdravotnické péče**

# argumenty *proti* zařazení mezi somatoformní poruchy

- nízká komorbidity s dalšími somatoformními poruchami
- příbuznost s jinými – s poruchami příjmu potravy, se sociální fobií, OCD
- poruchu lze popsat jako *obsese a kompulze*

# **zvláštnost**

**patrně nikdy samostatný výskyt,  
pouze jako komorbidní porucha**

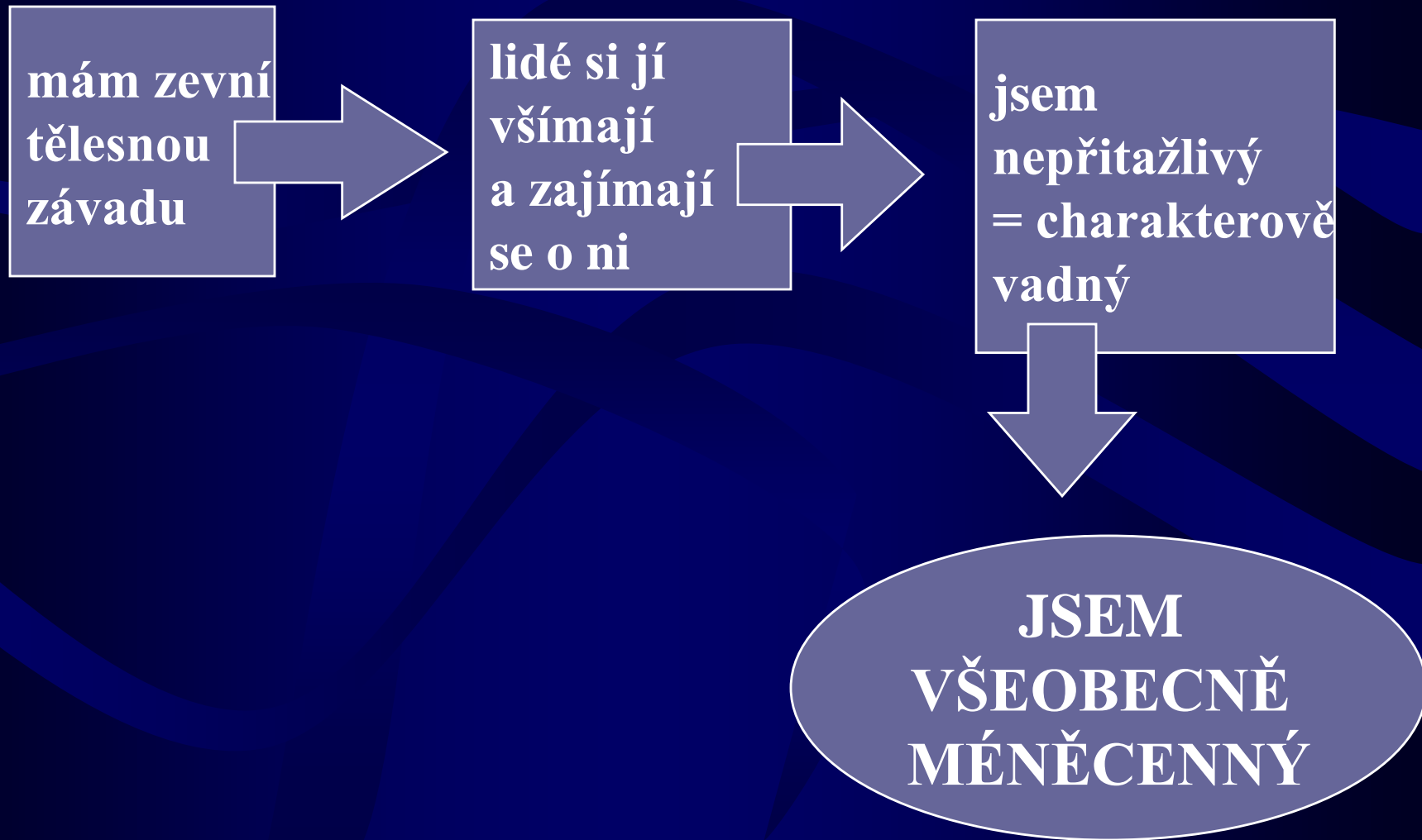
# prevalence

- **1-2% populace (bez pohlavní predilekce)**
- **12% dermatologických pacientů**
- **6 % příjmů estetické chirurgie**

# prevalence

- **14 % pacientů s OCD**
- **25-39 % mentálních anorektiček**
- **12% pacientů se sociální fobií**
- **8% ambulantů s depresí**

# sled obsesí



# dysmorfofobické kompulze

- **kontrolování „defektu“ pohledem**
- **srovnávání s jinými lidmi**
- **zakrývání-„kamuflování“**  
(často racionalizované)
- **onipování kůže – „skin-picking“**  
(„neurotické exkoriace“)

# dysmorfofobické kompulze

- vyhledávání dermatologů a chirurgů
- jiné techniky odstraňování (např. cvičení, opalování, botulotoxin, finasterid, anabolika, transplantace vlasů)
- úplná izolace

# lokalizace „defektu“ dle pohlaví

<i>obě</i>	<i>ženy</i>	<i>muži</i>
<b>kůže</b>	<b>prsa</b>	<b>zevní genitál</b>
<b>vlasý</b>	<b>hýždě</b>	<b>ochlupení</b>
<b>obličej</b>	<b>dolní končetiny</b>	<b>tělesná výška</b>
<b>svalstvo</b>		

# nejčastější kamufláže (zakrývání „defektu“)

- líčení obličeje, opalování
- úprava účesu (paruky, příčesy, „přehazovačky“)
- čepice, klobouky v místnosti
- zakrývání obličeje vousem, tmavými brýlemi, vlasy s úzkým průhledem, obličejovou rouškou

# **nejčastější kamufláže (zakrývání defektu)**

- **zmenšování „nadměrných“ částí těsným oděvem**
- **zvětšování „malých“ částí předměty pod oděvem**
- **nenošení sukně**
- **boty zvyšující tělesnou výšku**

# diagnóza

- v anamnéza dermatologická a chirurgická (estetické) péče
- **kamufláž**
- přítomnost nejčastějších komorbidních poruch (OCD, deprese, sociální fobie, anorexie, SP)

# začátek a rizika průběhu

- začátek v adolescenci
- velmi slabý vhled
- silná nespokojenost s dermatologickými i plastickými výkony
- velká interference s fungováním, event. úplné stažení









# porucha tělového schématu

- kulturní vlivy – velký důraz na zevnějšek (v USA silnější než v Evropě)
- prezentace nerealistických vzorů v TV apod.
- tvorba nerealistického subjektivního ideálu
- nespokojenost s realitou, zpravidla s částí těla

# lokalizace „defektu“ dle pohlaví

<i>obě</i>	<i>ženy</i>	<i>muži</i>
<b>kůže</b>	<b>prsa</b>	<b>zevní genitál</b>
<b>vlasý</b>	<b>hýždě</b>	<b>ochlupení</b>
<b>obličej</b>	<b>dolní končetiny</b>	<b>tělesná výška</b>
<b>svalstvo</b>		

# nejčastější kamufláže (zakrývání „defektu“)

- líčení obličeje
- úprava účesu (paruky, příčesy, „přehazovačky“)
- čepice, klobouky v místnosti
- zakrývání obličeje vousem, tmavými brýlemi, vlasy s úzkým průhledem, obličejovou rouškou

# **nejčastější kamufláže (zakrývání defektu)**

- **zmenšování „nadměrných“ částí těsným oděvem**
- **zvětšování „malých“ částí předměty pod oděvem**
- **nenošení sukně**
- **boty zvyšující tělesnou výšku**

# **muskulární dysmorfie**

- nespokojenost se svalstvem u mužů i žen
- kompulzivní posilování
- užívání anabolik
- obrovské tělo je vnímáno jako slabé
- téměř pravidelně komorbidity s jinou formou OCD

(vymyká se pravidlu o vadně vnímané části, týká se celého obrysu jako PPP)

# diagnóza

- v anamnéza dermatologická a chirurgická (estetické) péče
- exkoriace
- v anamnéze enormní posilování
- **kamufláž**
- přítomnost nejčastějších komorbidních poruch (OCD, deprese, sociální fobie, anorexie, SP)

# začátek a rizika průběhu

- začátek v adolescenci
- nespokojenost s dermatologickými i plastickými výkony
- velká interference s fungováním, event. úplné stažení

# **rizika průběhu**

- **vysoká suicidalita (21-24 % pokusů)**
- **možnost iatrogenního poškození**
- **absence psychiatrické péče**
- **nerozpoznání v psychiatrickém prostředí**

# **léčba a výsledky**

- **větší dávky serotonergních antidepresiv (zlepšení u 53-63 % včetně psychotických forem)**
- **nejednotný názor na úlohu AP**
- **KBT**
- **kombinace obou+psychosociální rehabilitace – výsledky odpovídají léčbě OCD**



**konec**