

Pilotní ověření validace dotazníku EED 19 a možnosti využití v klinické praxi

Petr Minařík^{1,2}, Kristýna Wohlinová^{1,2}, Jiří Suchý³, Hana Papežová^{1,2}

¹Psychiatrická klinika 1. LF UK a VFN, ²1.LF UK, ³UK FTVS



1. LÉKAŘSKÁ
FAKULTA
Univerzita Karlova

Úvod do problému

Nepřiměřené cvičení:

- Objevuje se v akutní fázi onemocnění.
- U mentální anorexie až u 80%, u mentální bulimie u 55% pacientů.

Excesivně cvičící oproti necvičícím pacientům s PPP vykazují:

- Vyšší úroveň psychického vypětí.
- Častější symptomy, především úzkost, kompulze a obsese a rysy perfekcionismu a houževnatosti.
- Delší trvání léčby.
- Častější výskyt relapsů a chronických průběhů s nepříznivou prognózou.

Metodologie

- Dotazník EED19 ver. 3 z norského originálu.
- Self-report questionnaire o 19 otázkách rozdělených do 4 subškál.
- Jednotlivé odpovědi hodnoceny na základě Likertovy škály od 0 do 5.
- Verze pro ČR přeložena a odsouhlasena autorkou technikou zpětného překladu (translation / back translation model).
- Vyhodnocení rozděleno do 4 skupin dle závažnosti excesivního cvičení:
 - Skupina 1: žádné symptomy <1,8.
 - Skupina 2: nízká závažnost 1,8-2,4.
 - Skupina 3: střední závažnost 2,4-3,2.
 - Skupina 4: vysoká závažnost >3,2.
- Vzorek n=250 pacientů s PPP, n=250 zdravé populace, věk 18-55 let, ženy.
- Začátek sběru dat 12/2020. K 03/2021 pilotní ověření realizováno u n=29 s PPP a n=45 zdravé populace.
- Dotazník pro zdravou populaci rozšířen o 8 otázek k zajištění odpovědí od zdravé populace.
- Výzkum odsouhlasen Etickou komisí VFN v roce 2020 pod číslem 2097/20 S-IV.

Cíl

- Validovat v ČR dotazník EED19 ver.3.
- Rozšířit standardní dotazníkovou baterii PPP.
- Samotná indikace pacienta a nastavení vhodného léčebného programu.

Předběžné výsledky pilotního ověření

Celkové skóre:		Likertova škála (0-5)	
Pacienti s PPP bez rozlišení nemoci:		2,60	
Z toho:	Mentální anorexie:	2,76	
	Mentální bulimie:	2,57	
	Psychogenní přejídání:	1,55	
Zdravá populace		1,37	
Subškály	PPP	Zdravá populace	
Kompulzivní cvičení	2,95	1,10	
Vnímání signálů těla	1,91	1,91	
Pozitivní a zdravé cvičení	1,77	1,03	
Sportování zaměřené na váhu a tvar(ování) těla	3,75	2,13	

- Z celkového skóre vyplývá střední závažnost excesivního cvičení u pacientů s PPP, zdravá populace nevykazuje žádné symptomy.
- Nejvyšší rozdíl u dvou subškál - Kompulzivního cvičení (vysoká závažnost u pacientů s PPP) a Sportování zaměřené na váhu a tvar(ování) těla (u pacientů s PPP závažnost střední).
- Subškála Vnímání signálů těla na stejné úrovni jako u zdravé populace.
- U pacientek s PPP subškála zaměřená na Pozitivní a zdravé cvičení na hranici mezi 1. a 2. skupinou.

Diskuse

- Pilotní ověření částečně potvrzuje výsledky M. Danielsen et al.
- Ukázala se potřeba rozšířit dotazník pro zdravou populaci (doplňeny otázky z dotazníku SCOFF určeného pro skrining PPP a otázky týkající se současných psychiatrických onemocnění).
- Validace dotazníku EED19 je důležitým diagnostickým pilířem v léčbě onemocnění PPP od schopnosti indikace či prognózy onemocnění až po nastavení vhodného léčebného programu.

Reference:

- Danielsen, M., Bjornelv, S., Bratberg, G. H., & Ro, O. (2018). Validation of the exercise and eating disorder questionnaire in males with and without eating disorders. *International Journal of Eating Disorders*, 429-438.
- Davis, C., Katzman, D. K., Kaptein, S., Kirsch, C., Brewer, H., Kalmbach, K., Kaplan, A. S. (1997). The prevalence of high-level exercise in the eating disorders: Etiological implications. *Comprehensive Psychiatry*, 321-326.
- Meyer, C., Taranis, L., & Touyz, S. (2008). Excessive exercise in the eating disorders: a need for less activity from patients and more from researchers. *European Eating Disorder Review*, 81-3.
- Meyer, C., Taranis, L., Goodwin, H., & Haycraft, E. (2011). Compulsive exercise and eating disorders. *European Eating Disorders Review*, 174-189.

Poděkování:

Podpořeno grantem Progres Q06/LF1 a Q027/LF1