

Аппетит — эмоциональное ощущение, связанное со стремлением человека к определённой пище. **Расстройства аппетита включают:**

повышение аппетита (гиперрекция);

снижение аппетита (гипорекия);

полную потерю аппетита (анорексия);

извращение аппетита (парарекия).

Гиперрекция характеризуется интенсивным чувством голода, при этом её физиологическая форма соответствует объективной потребности в пище. Патологическая гиперрекция вызывает чувство голода, не соответствующее энергетическим потребностям организма, что приводит к избыточному потреблению пищи. Она встречается при некоторых психических заболеваниях (маниакально-депрессивный психоз, невроты), снижении интеллекта (олигофрения), органических поражениях головного мозга (эпидемический энцефалит, травмы головного мозга, опухоли гипофиза, гипоталамуса). У больных язвенной болезнью, хроническим гастритом с желудочной гиперсекрецией аппетит повышается. Характерно развитие гиперрекции при некоторых эндокринных заболеваниях: сахарном диабете, гипертиреозе, гиперинсулинизме. Повышение потребления пищи — фактор риска развития атеросклероза, сахарного диабета, ожирения.

Гипорекия и анорексия часто сопутствуют органическим нарушениям центра аппетита на уровне гипоталамуса или высших анализаторов в коре больших полушарий, что возможно при травмах, воспалениях, опухолях головного мозга, инсультах. Заболевания эндокринных желёз (недостаточность передней доли гипофиза, надпочечников, гиперпаратиреоз) также сопровождаются

[СН](#)

[ижением аппетита](#)

. Возможно развитие анорексии при экзогенных (тяжёлые инфекции, отравление ртутью, свинцом, алкоголем) и эндогенных интоксикациях (аммиак, индол, скатол). В острых стадиях инфекционных заболеваний, при острых отравлениях анорексия может иметь защитный характер.

Нередко снижение аппетита имеет условнорефлекторный характер, когда при приёме пищи возникают такие признаки как боль, рвота, метеоризм и т.д. Снижение секреторной активности желудка часто сопровождается этой формой нарушения аппетита.

Анорексия может иметь психогенную природу и возникать на фоне психического

заболевания (шизофрения или депрессивный психоз) либо как самостоятельный невроз. Особой формой является анорексия, проявляющаяся в сознательном ограничении пищи с целью похудения. Снижение аппетита, развивающееся при тяжёлой сердечной недостаточности, приводит к кахексии.

Последствиями длительной анорексии являются объективные симптомы недостаточности питания: прогрессирующее снижение массы тела, уменьшение подкожного жирового слоя и объёма мышечной ткани, слабость, умеренная [гипотермия](#). Типичными являются также признаки гиповитаминоза, иммунодефицита, снижения половых функций, развитие анемии, при тяжёлой белковой недостаточности появляются онкотические отёки.

Парарексия — стремление употреблять в пищу несъедобные вещества, нередко встречается при беременности, железодефицитной анемии, психических заболеваниях.

Интересные статьи:

- 1) [Морфогенез сепсиса](#)

2) [Гемолитические анемии](#)

3) [Эндогенные пирогены](#)