

発達的観点からみた Anorexia Nervosa の心身医学的研究*

第1報 思春期女子症例

岡山大学医学部附属病院 精神神経科
(主任 大月三郎教授)
岡山大学医学部附属病院 三朝分院
(主任 森永寛教授)

古元順子

(1982年1月4日受付)

はじめに

過去10年間に岡大附属病院精神科および岡大三朝分院内科で治療を行った *anorexia nervosa* は55例に達したが、この症例数は九大心療内科の56例の報告(青木ら、1976)に次ぐものである。対象の診断基準を広くとり、1) 器質異常や精神病が認められない。2) 標準体重の20%以上の痩せを示す。3) ある時期に始まり3カ月以上続く。という条件を充すものとした。これらの症例は必ずしも思春期女子に限られるものではなく、55例中5例は男子であり、発症年代別にみても前思春期例6例(男2例、女4例)、思春期例37例(男2例、女35例)、成人期例12例(男1例、女11例)と変化に富んでいることは注目に値いし、本疾患が心身の発達的観点から検討されることの意義が示唆された。

今回は *anorexia nervosa* の中核である思春期女子群の中から、精神療法の経過を通じて心身の相関が明らかにされた2例について報告する。

症例提示

症例1. 初診時17才の女子高校生で、頑固な便秘、胃のむかつき、食思不振、著しい痩せ、無月経を主訴として来院した。

家族は父方の祖母、父、母、弟との5人である。祖母は60才頃幻覚・妄想状態で精神病院に入院したことがあるが現在は家庭で小康を保っているという。他には家族内に特記するような疾患は知られていない。患者の父親は「理解のある父」として感じられているが、母親は「猜疑心が強く、蔭日向があり、愚痴っぽく、子供に対して干渉的である」と感じられて来た。弟は患者が3才の時に生れたが当時自分に対して「今日からあんたはお姉ち

ゃんだ」と繰り返して云い聞かせたことが不思議に忘れないと述べられた。患者の幼ない頃から父母間には口論が絶えず、母親は父親についての愚痴を子供達にこぼすのを代償するかのように、子供達の欲しがる物は何でも買い与えてくれたという。併し、患者は小学校3、4年頃から自分は暗い性格で友達から嫌われていると感じて、星や靈魂について興味をもつようになった。6年頃、明るい友達に感化され転婆娘として振舞うこともあったが、中学1年の時その友達が転校すると再び孤独で消極的な少女となった。中学2、3年頃、両親の不和のため離婚寸前にまで至ったが、患者は勉強に熱中することで気持を紛わせ優秀な成績で公立高校に合格した。高校生になってからは、家庭の暗さを友達に知られまいとして故意に明るく振舞っていたが、ある時友達に「貴女の眼は空虚だ」と云われ劣等感が募り登校するのが嫌になった。その頃患者の言葉を借りると、「私の性格と反対に、真赤なばらのように明るい娘」に近づいたが、たまたまその友人が胃を悪くして食事がとれず痩せ始めたのに影響を受けて患者の食欲も減退して来た。母親は患者に対して、食事になると「食べて欲しい」と泣くように懇願する一方では、患者の食べ残しの皿を疑い深く調べるようになったため、患者は母親の言動を「うるさい」と感じて反抗し、更に食事を摂らないという悪循環が繰り返された。食事だけでなく、患者のしたい事に対しても母親は「体力がないから」という理由で反対するようになったため、患者はその度に数日にわたって口をきかず何も食べないという方法で反抗した。痩せが極度となりみかねた家族に連れられて来院するに至った。

入院後も患者は自分が病的に痩せていることを頑なに否認し、治療者に対して「母と同じ干渉はいや」と拒否し続け、一旦は退院もやむを得なかった。併し家に戻

* 要旨は、第22回中国・四国精神神経学会シンポジウムで発表した。

るや再び母親との間に存在する「もやもやとした感情」が身体症状を悪化させ、患者自身遂に「今のままでは学校に行けないから」と進んで精神療法を希望して再入院した。夢の連想の分析により、患者に「陰気で孤独な自分が一人の人間の裏半分とすると、表半分ともいべき無邪氣で明るいイメージをもつ友人に対して羨望と嫉妬を感じていた」と気付かれて来た。更に、友人と葛藤の中心は暗い自分への嫌悪であり、そのような自己像→

→が幼児期にまでさかのぼる母娘関係の中で母親のイメージからとり入れられたものであることにも気付かれるに至った。治療経過を通して葛藤が言語化された頃から身体的にも著しい改善が認められた。即ち永年苦しんだ頑固な便秘が一挙に解消すると同時に食思亢進と体重増加が得られ基礎代謝率も-22%から+19%へと飛躍的に好転した(図1)。その後約2カ月を経て、月経も規則的に再来するようになり高校に復学して大学に進学した。

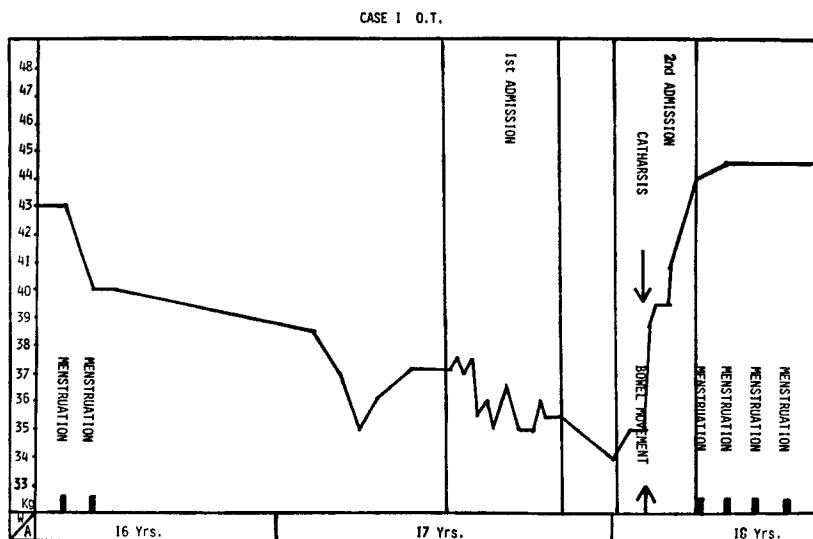


Fig. 1.

母親との葛藤についての患者の言葉を述べると、「今まで母の理想像を描いて完全さを求めていた。母の欠点がたまらなく嫌だったが私の中にも同じような欠点があるのに気付いた時にはショックだった。永い間自分の欠点に気付かないで、母のみを一方的に責めていたのが恥ずかしい。このことに気付いて始めて母がどんな人であっても嫌がらないで私の方からやってゆこうという気持ちになりました。」

症例2. 初診時14才の女子中学生で、頑固な便秘、空腹感がない、食思不振、著しい痩せ、無月経を主訴として来院した。

家族は祖父母、父、母、父の妹、妹との7人で、患者は自分の家庭が「普通の家とは違う。父は優しくて理解があるが母はきつい」と感じて成長した。祖父は「きつい」母親と意見が合わないので、いつも家族から離れて黙ってしまうのが可哀想と患者から共感的に述べられ、祖母は自分の娘である伯母にだけ関心があり。その伯母は「勝気で強情だから好きになれない」と述べられた。→

→患者が1才半の時に妹が生れたが、母親によると「ききわけが良すぎる位良い子で、下の子が生れるとむづかることもなくすぐ乳を離れた。」母親に対するこのような「よい子」である態度は中学の始め頃まで変りなく、母が妹に云いつけることまで進んで引き受ける子供であった。中学2年の夏、患者は母親にバレーボールを始めたいと相談したが、それまで妹に対しては「体をこわすから」という理由で運動部に入るのをためらっていた母親が、患者に対しては逆に奨めたため「私は大事にされていない」と感じて意地になってバレーボールに熱中し始めた。その結果食事が不規則となり、空腹感を感じない時には全く食べないことが多くなった。翌年の春父の妹が同居するようになったが、患者にはその伯母が妹だけを可愛がるように思われ、伯母を嫌う度合いと並行して食物を嫌うようになった。伯母は肥満を気にして節食していたが患者の食べないのを見て、「私の真似をするのは嫌がらせ」と当たったため患者の拒食は増悪した。

両親によって無理に入院させられた当初は病識がなく

治療意欲もみられなかつたため一時退院の止むを得なかつたのは前例同様であった。家に戻り母親がたまたま妹を連れて外出したのに腹を立て、母親の見ている前で往来にとび出し車にはねられようとしたため再入院せねばならなくなつた。

この度は治療者が介助すると食べるという反応を示したため徐々に食事量を増してゆくと、やがて患者は「努力しても充分に報いてくれない」と腹を立て、治療者を攻撃するようになったが受容的に接しているうちに次第に「努力しても報いられない」幼ない頃の葛藤が表現されるようになつた。更に、患者は母親に可愛がられている妹に対抗して、痩せて美しくなることで勝ちたいと思っていたこと、母親から獎められたバレーで体を消耗した上に食べないで死んでしまえば、その時こそ母親が自分に関心をもってくれるだろうと思ったことなどが明らかになつた。一方で患者はこれまで治療者に対しても母親に対してとり続けていた態度と同様の態度をとっていたことに気がつくと同時に、これまで母親が妹にすることを自分にもしてほしいと口に出して云えなかつたのは、母に甘えたい気持を無理に抑えていたことにも気づくに至つた。

患者によると、「妹が生れた時から私には一人遊びの

くせが出来、人形が私の唯一の友達だった。ある時母にもうお姉ちゃんだから人形と遊ぶのはやめなさいと言われ人形を隠されてしまった。昼は人形と遊んでいても母が仕事から帰る頃になると、それまで遊んでいたものを片づけて、母に見つかりはしないかとはらはらするようになつた。素直に母の言うことを聞き、口答えをせずに暮していれば気に入ってくれるのではないかと母の言うなりになつた。妹に云いつけることでも進んで引き受けた。それでも私はよく叱られた。小さい私にとり、無二の親友である人形をとられ、その上叱られて何の楽しみもなかつた。私は母に甘えられない子供として育つた。けれども今の私には変化が起つてゐる。子供に甘えられない母親ほど可哀想なものはないのではないかと気がついた。早く健康になり思い切り母に甘えたい気持で一ぱいです。」

第一の症例と同様に、この患者も葛藤の言語化を境として数年ぶりに自然排便が起り食思が亢進して体重曲線が上昇すると共に基準代謝率も-30%から+39.6%へと飛躍的に改善した(図2)。病前の体重に戻つて2週後から月経が再開し、その後の経過もよく、10年近く経た現在看護婦として働いている。

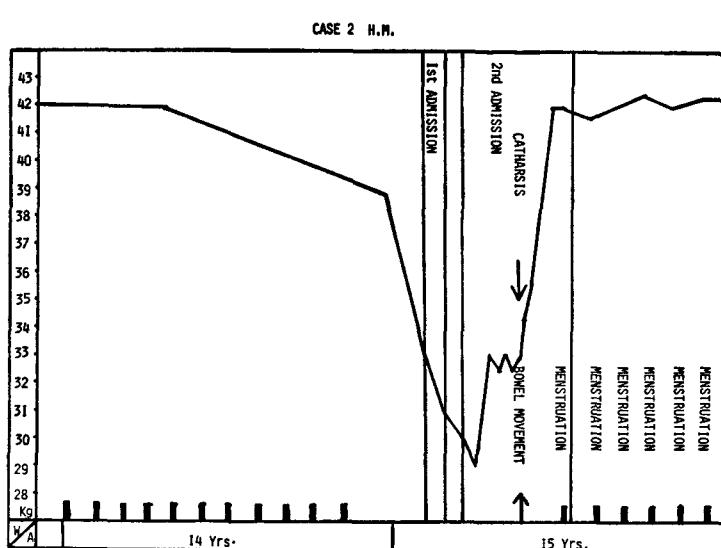


Fig. 2.

考 察

以上の2例にみられる共通の特徴を要約すると

- 1) 拒食の発症は、思春期特有の競争的な運動や勉強に身体を酷使することと一致して現われているが、こ

の身体の酷使は、心理的にみると自己破壊の傾向を伴う葛藤的なものである。すなわち陰性感情をもつてゐる母親に対する抗議としての過動と拒食であるが、それは同時に「痩せて美しくなる」ことによって

- 不全感、劣等感から自尊心を回復するという心性でもある。
- 2) 母親への陰性感情すなわち女性としての同一化の障害の背景には乳幼児期にまでさかのぼり得る依存欲求の不足と対象関係の障害が存在する。
 - 3) 精神療法により、母娘間の葛藤が言語化されるのと一致して身体症状にも著しい改善像がみられる。永年の便秘が解消し、食欲、基礎代謝が亢進すると共に病前の体重が回復して月経が再開する。
- これらの事実は *anorexia nervosa* の一次的心因が preoedipal conflict であることを示すものであり、 Selvini (1965) の本症解釈の理論を裏づけるものである。また、母親に対する葛藤の解決と一致して消化器系症状の著しい改善がみられたことは MEYER ら (1957) や EHRENSING ら (1970) のいう *anorexia nervosa* は 最年少児期にさかのぼる gastrointestinal disturbance であるとする考えを支持すると思われる。 CRISP (1967) や BRUCH (1973) が *anorexia nervosa* における母娘間の葛藤を、食べない娘への母親の不安・干渉とそれに対する子の反抗というような、 dietetic behavior に伴う二次的葛藤とする考えには合致しない。思春期の少女は現代の社会では多かれ少かれ diet を求めるものであるが、何故その一部のもののみが本症を示し、大多数のものは示さないのかを考える上でも、 MECKLENBURG ら (1974) のいうような間脳脆弱性もしくは失調性を考慮する基盤に早期の対象関係の歪みに由来する心身を含めた自我機能の弱さがあることは否定出来ない。

おわりに

今回は思春期群の中から2症例を中心として *anorexia nervosa* の心身相関の病態について若干の考察を試みた。今後引き続いて、思春期男子例、前思春期例、および、成人期例についても検討を重ねて、発達的観点から *anorexia nervosa* 全般に共通の病態と、発達段階に応じた病態の特異性とを明らかにしたい。

稿を終えるにあたり、御指導と御校閲をいただいた、岡山大学医学部神経精神科、大月三郎教授、同大学三朝分院内科、森永寛教授に厚く御礼申し上げます。

文 獻

青木宏之他 (1976) 神経性食欲不振症の病態発生機序に関する心身医学的考察。心身医, 16, 30-38.

BRUCH, H. (1973) *Eating Disorders—Obesity, Anorexia Nervosa and the Person Within.* London : Routledge & Kagan Paul.

CRISP, A.H. (1967) *Anorexia nervosa. Hosp. Med., May*, 713-718.

EHRENSING, R.H. and WEITZMAN, E.L. (1970) The mother-daughter relationship in anorexia nervosa. *Psychosom. Med.*, 32, 201-208.

MECKLENBURG, R.S., et al. (1974) Hypothalamic dysfunction in patients with anorexia nervosa. *Medicine (Baltimore)*, 53, 147-159.

MEYER, B.C. and WEINROTH, L.A. (1957) Observations on psychological aspects of anorexia nervosa, Report of a case. *Psychosom. Med.*, 19, 389-398.

SELVINI, M.P. (1965) Interpretation of Mental Anorexia, in Meyer and Feldman, (eds.), *Anorexia Nervosa*. Georg Thieme Verlag, Stuttgart, 1965.

A PSYCHOSOMATIC STUDY OF ANOREXIA NERVOSA, WITH PARTICULAR

ATTENTION TO THE DEVELOPMENTAL ASPECT

PART I FEMALE ADOLESCENT CASES OF ANOREXIA NERVOSA

Junko KOMOTO

Neuropsychiatric Department of Okayama University Medical School (Director: S. OTUKI)
Division of Medicine, Misasa Branch Hospital, Okayama University Medical School (Director: H. MORINAGA)

Abstracts: The author reviewed 55 patients who had been treated as *anorexia nervosa* at the neuropsychiatric department of Okayama University Medical School and at the internal medicine department of Misasa Branch Hospital, Okayama University Medical School, for the past ten years from 1970 to 1980.

The criteria for the present study was as follows;

- 1) absence of psychosis and no known physical illness for emaciation,
- 2) weight loss of at least 20% of original body weight,
- 3) duration

of anorexia of at least three months.

55 patients were classified into three groups according to the age of onset ; pre-puberty group, adolescent group and adult group. Analysis of two female adolescent cases was described in this report for the preliminary study.

The results were as follows :

1) Onset of self-starvation coincided with competitive hyperactivity in sport and/or study. Self-starvation seemed to have psychological meaning of retaliation towards the mother of each patient, of compensatory gain in the

dependency need, and of keeping a pride in pubertal competitions including a pursuit in the slim body image.

2) There was the evidence of a disturbed female-identification which originated from the disturbed mother-child interaction.

3) Catharsis with analytically oriented psychotherapy improved gastro-intestinal disorders such as anorexia and constipation and reversed the negative BMR (basal metabolic rate) to the positive BMR. Recovery of menstrual periods was followed in an accordance with re-gain of the original body weight.