

ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

«Drunkorexia: Διερεύνηση της συσχέτισης με τις διαταραχές πρόσληψης τροφής, την εικόνα σώματος και το άγχος στο φοιτητικό πληθυσμό της Ελλάδας»

Μηλιώτη Ευαγγελία

A.M. 7450352300022

Επιβλέπων: Παπαρρηγόπουλος Θωμάς, Καθηγητής Ψυχιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

Τριμελής Εξεταστική Επιτροπή:

Παπαρρηγόπουλος Θωμάς, Καθηγητής Ψυχιατρικής, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ

Τζαβέλλας Ηλίας, Αναπληρωτής Καθηγητής Ψυχιατρικής, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ

Τριανταφύλλου Καλλιόπη, Ψυχολόγος, PhD Κλινικής Ψυχολογίας, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ

1. Εισαγωγή

Η drunkorexia ή μοντέλο διαταραχής τροφής και αλκοόλ, μια παράλληλη εκδήλωση μιας διαταραχής πρόσληψης τροφής με διαταραχή της χρήσης αλκοόλ, αποτελεί ένα σύγχρονο φαινόμενο, που συναντάται μεταξύ νεαρών ενηλίκων και ενέχει ποικίλες αρνητικές συνέπειες σε οργανικό και ψυχικό επίπεδο (Bryant και συν., 2012· Choquette και συν., 2018· Pineda-García και συν., 2020). Ειδικότερα, η drunkorexia είναι μια διαταραχή πρόσληψης τροφής και χρήσης αλκοόλ, που χαρακτηρίζεται από σκόπιμο περιορισμό τροφής, θερμίδων και υδατανθράκων από το άτομο πριν είτε κατά τη διάρκεια είτε μετά χρήση αλκοόλ, αποσκοπώντας στην αντιστάθμιση των θερμίδων από την τροφή και τα αλκοολούχα ποτά, αλλά και στην ενίσχυση των συμπτωμάτων τοξίκωσης, που βιώνει το άτομο μετά την χρήση αλκοόλ (Azzi και συν., 2021· Barry και Piazza-Gardner, 2012· Bryant και συν., 2012· Eisenberg και Fitz, 2014· Pompili και Laghi, 2018· 2020· Szynal και συν., 2022). Σε κάποιες έρευνες θεωρείται συμπεριφορική διαταραχή, δηλαδή αλκοολική ανορεξία ή αλκοολική βουλιμία (Jaworski, 2014 ως παρατίθεται στο Szynal et al., 2022· Piazza-Gardner και Barry, 2013).

Αναφορικά με τον επιπολασμό του φαινομένου, συμπεριφορές drunkorexia εμφανίζονται συχνότερα μεταξύ νέων, ιδιαίτερα στο φοιτητικό πληθυσμό (Bryant et al., 2012· Eisenberg και Fitz, 2014· Pompili και Laghi, 2020· Szynal και συν., 2022)) -με εξαίρεση την έρευνα των Griffin και Vogt (2021), που διαπίστωσαν, ότι η συσχέτιση drunkorexia με τους νέους δεν περιορίζεται αποκλειστικά σε φοιτητές-, ενώ πρόσφατα ξεκίνησε η μελέτη του φαινομένου σε εφήβους (Pompili και Laghi, 2018). Το ηλικιακό εύρος, που περιλαμβάνεται στην πλειονότητα ερευνών, είναι 18 με 26 έτη (Powell-Jones και Simpson, 2020). Σύμφωνα με σχετικές έρευνες το 39% με 46% των φοιτητών περιορίζουν οικειοθελώς τις θερμίδες, που προσλαμβάνουν, ή τροποποιούν τις διατροφικές τους συνήθειες, όταν σκοπεύουν να προβούν στη χρήση αλκοόλ (Giles και συν., 2009 και Lupi και συν., 2017 στο Simons και συν., 2021· Roosen και Mills, 2015). Η αιτιοπαθογένεια της διαταραχής drunkorexia εμπεριέχει πλήθος παραγόντων, καθώς στην πρόκλησή και την εξέλιξή της συμβάλλουν βιολογικοί, ατομικοί και συγκυριακοί παράγοντες (Jaworski, 2014 στο Szynal και συν., 2022).

Εντούτοις εξαιτίας έλλειψης δεδομένων τόσο ερευνητικά όσο θεωρητικά, η drunkorexia δεν έχει αναγνωριστεί και κατηγοριοποιηθεί επίσημα ως διαταραχή πρόσληψης τροφής ή χρήσης αλκοόλ διαταραχή στο DSM-5 (Διαγνωστικό και Στατιστικό Εγχειρίδιο των Ψυχικών

Διαταραχών, Πέμπτη Έκδοση), ενώ δεν έχουν οριστεί ακριβώς τα διαγνωστικά κριτήρια (Hill και Lego, 2020· Krug και συν., 2022). Ορισμένοι ερευνητές προτείνουν την ένταξη της drunkorexia στο DSM-5 στην κατηγορία «Άλλη Προσδιορισμένη Διαταραχή Σίτισης ή Πρόσληψης Τροφής» (Thompson-Memmer και συν., 2018), είτε στην κατηγορία «Απροσδιόριστη Διαταραχή Σίτισης ή Πρόσληψης Τροφής» (Piazza-Gardner και Barry, 2013). Ο όρος δημιουργήθηκε, για να περιγραφεί η τακτική συνύπαρξη διαταραγμένων διατροφικών συμπεριφορών και υπερβολικής κατανάλωσης αλκοόλ σε νεαρά άτομα, κυρίως φοιτητές (Wilkerson et al., 2017). Παρά την ομοιότητα των συμπτωμάτων, η νευρική ανορεξία και η βουλιμία δεν θα πρέπει να συγχέονται με την drunkorexia, καθώς στη drunkorexia οι δυσλειτουργικές διατροφικές συμπεριφορές εμφανίζονται μόνο πριν, κατά τη διάρκεια ή μετά την κατανάλωση αλκοόλ (Szynal et al., 2022).

Το βασικό κίνητρο για τις συμπεριφορές περιορισμού πρόσληψης τροφής είναι η αντιστάθμιση των θερμίδων, που θα προσληφθούν μέσω της τροφής ή των αλκοολούχων ποτών, ώστε να προληφθεί η αύξηση του σωματικού βάρους και η ενίσχυση της επίδρασης του αλκοόλ (Bryant και συν., 2012· Buchholz και συν., 2018· Eisenberg και Fitz, 2014· Pompili και Laghi, 2018·2020). Οι σχετικές συμπεριφορές, που διακρίνουν το φαινόμενο drunkorexia, είναι οι ακόλουθες: ο σχεδιασμός περιορισμού κατανάλωσης φαγητού προκαταβολικά για την εξισορρόπηση των προσλαμβανόμενων θερμίδων από το αλκοόλ, η πρόκληση έμετου και η χρήση καθαρτικών ή διουρητικών για τον περιορισμό θερμίδων, η υπερβολική σωματική άσκηση μετά την κατανάλωση αλκοόλ και ο σχεδιασμός περιορισμού κατανάλωσης φαγητού, ώστε να υπάρξει ισχυρότερη επίδραση του αλκοόλ στον οργανισμό (Hunt και Forbush, 2016· Choquette και συν., 2018 όπως παρατίθενται στο Szynal και συν., 2022). Η συσχέτιση της συννοσηρότητας των διαταραχών σίτισης και πρόσληψης τροφής με την διαταραχή χρήσης αλκοόλ ή την προβληματική χρήση αλκοόλ, έχει αποδειχθεί ήδη ερευνητικά (Barry και Piazza-Gardner, 2012· Hudson και συν., 2007· Momen και συν., 2022). Ωστόσο, μολονότι παρατηρείται επικάλυψη του φαινομένου drunkorexia αναφορικά με τις δύο διαταραχές, δεν έχει καταστεί ακόμη σαφές, εάν οφείλεται ως επί το πλείστον σε προβληματικές συμπεριφορές σε σχέση με το αλκοόλ ή τη διατροφή. Κατά τους Harrop και Marlatt (2010) τα άτομα που έχουν διαγνωστεί με κάποια διατροφική διαταραχή έχουν τέσσερις φορές υψηλότερο κίνδυνο να αναπτύξουν δυσλειτουργικές συμπεριφορές σχετικές με το αλκοόλ ή διαταραχή χρήσης αλκοόλ (στο Azzi και συν., 2021), ενώ η έρευνα των Hunt και Forbush (2016) απέδειξε, ότι τόσο η χρήση αλκοόλ όσο οι ανθυγιεινές διατροφικές συνήθειες αποτελούν προβλεπτικούς παράγοντες για την ανάπτυξη drunkorexia σε φοιτητές και φοιτήτριες.

Η πρώτη έρευνα, που διερεύνησε την συσχέτιση drunkorexia με κατάθλιψη, άγχος, στρες και διαταραγμένες διατροφικές συνήθειες, παρατήρησε, ότι το στρες και το άγχος συσχετίζονται περισσότερο με κίνητρα και συμπεριφορές drunkorexia συγκριτικά με τις διαταραγμένες διατροφικές συνήθειες, οι οποίες αποτελούν μάλλον διαμεσολαβητικό παράγοντα (Malaeb και συν., 2022). Επιπλέον, η αρνητική αυτοαντίληψη και η χαμηλή αποδοχή της εικόνας του σώματος μπορούν να αποτελέσουν επιβαρυντικό παράγοντα στην ανάπτυξη drunkorexia (Griffin και Vogt, 2020· Hill και Lego, 2020· Osborne και συν., 2011 στο Malaeb και συν., 2022). Ερευνητικά έχει διερευνηθεί η υπόθεση, ότι οι περιοριστικές και αντιρροπιστικές πρακτικές drunkorexia σχετικά με την τροφή ενδέχεται να εξηγούν την υπόθεση της χρήσης αλκοόλ ως αντισταθμιστική συμπεριφορά για τη βελτίωση της αυτοεικόνας (Barry και Piazza-Gardner, 2012· Griffin και Vogt, 2020· Powell-Jones και Simpson, 2020· Thompson-Memmer και συν., 2018). Οι αγχώδεις συναισθηματικές καταστάσεις ενδέχεται να αποτελούν δυνητικό προγνωστικό παράγοντα για τη συμπεριφορά ή τα κίνητρα της drunkorexia. Δηλαδή το άτομο μαθαίνει να ελέγχει το άγχος του για την αύξηση βάρους και τις πιθανές ανασφάλειες, που έχει για την εικόνα του, μέσω αντιρροπιστικών συμπεριφορών σχετικά με το φαγητό και το αλκοόλ, ενώ παράλληλα του δίνεται μια ψευδή αίσθηση ελέγχου (Dinger και συν., 2017 στο Azzi και συν., 2021· Laghi και συν., 2020· 2021· Hunt και Forbush, 2016).

Λαμβάνοντας υπ' όψιν όλα τα παραπάνω και με δεδομένο ότι κατά την ανασκόπηση δεν ανευρέθησαν σχετικές έρευνες στην ελληνική βιβλιογραφία -εκτός της μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας της Ορφανίδου (2024)-, στοχεύουμε στη μελέτη της διαταραχής drunkorexia υπό το πρίσμα συσχέτισης με τις διαταραχές πρόσληψης τροφής, την εκτίμησης του σώματος και την αγχώδη συμπτωματολογία με σκοπό την, όσο το δυνατόν πληρέστερη καταγραφή του φαινομένου στον ελληνικό φοιτητικό πληθυσμό. Παράλληλα, δεν έχει ακόμα διερευνηθεί η πολυπαραγοντική αλληλεπίδραση των διατροφικών διαταραχών, της αυτοεικόνας αναφορικά με το σώμα και της αγχώδους συμπτωματολογίας στην εκδήλωση συμπεριφορών drunkorexia. Επιπροσθέτως, υφίσταται κενό στη θεωρία και στην έρευνα σχετικά με τον ρόλο της αυτοεικόνας και του άγχους στην ενίσχυση των σχετικών με τη drunkorexia συμπεριφορών. Συνοψίζοντας, θα πρέπει να υπάρξει διεξοδικότερη έρευνα του φαινομένου, ώστε να προωθηθεί η ένταξη της drunkorexia σε κάποιο διαγνωστικό εργαλείο, αλλά και να καταστεί εφικτό να σχεδιαστούν πολιτικές πρόληψης και παρέμβασης.

2. Ερευνητικός σχεδιασμός

2.1 Σκοπός

Ο σκοπός της παρούσας έρευνας είναι η καταγραφή της διαταραχής drunkorexia στο φοιτητικό πληθυσμό της Ελλάδας. Η διερεύνηση της drunkorexia θα γίνει σε συσχέτιση με τις διαταραχές πρόσληψης τροφής, την εκτίμηση των ατόμων για το σώμα τους και την αγχώδη συμπτωματολογία. Ειδικότερα, επιδιώκεται η διερεύνηση της πολυπαραγοντικής αλληλεπίδρασης μεταξύ διατροφικών διαταραχών, εικόνας σώματος και αγχώδους συμπτωματολογίας στην εκδήλωση συμπεριφορών drunkorexia.

2.2 Ερευνητικές υποθέσεις

Οι ερευνητικές υποθέσεις που διαμορφώνονται με βάση όλα τα παραπάνω είναι οι εξής:

- 1) Οι διαταραχές πρόσληψης τροφής συσχετίζονται με την εκδήλωση συμπεριφορών, που χαρακτηρίζουν τη drunkorexia.
- 2) Η drunkorexia συσχετίζεται με την εικόνα, που έχουν τα άτομα για τον εαυτό τους και το σώμα τους.
- 3) Τα συμπτώματα άγχους συσχετίζονται με τις συμπεριφορές drunkorexia.

3. Μεθοδολογία

3.1 Συμμετέχοντες

Οι συμμετέχοντες θα είναι 700 φοιτητές, που παρακολουθούν προγράμματα σπουδών σε εκπαιδευτικά ιδρύματα ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης της Ελλάδας. Πιο συγκεκριμένα, θα προταθεί η συμμετοχή σε άτομα, που φοιτούν στα ιδρύματα ανώτατης εκπαίδευσης της Ελλάδας, σε άτομα, που φοιτούν σε σχολές επαγγελματικής κατάρτισης, είτε αυτές ανήκουν σε δημόσιο τομέα, είτε σε ιδιωτικό τομέα. Ο αριθμός συμμετεχόντων, που επιλέχθηκε στην εν λόγω έρευνα προέκυψε από τον αριθμό συμμετεχόντων σε προηγούμενες έρευνες, που περιλαμβάνονται στη βιβλιογραφική ανασκόπηση του φαινομένου.

Κριτήρια εισδοχής στην έρευνα θα είναι το άτομο: α) να βρίσκεται στο ηλικιακό εύρος 18 με 26 ετών, και β) να είναι φοιτητής ή φοιτήτρια στην τριτοβάθμια εκπαίδευση ή σε σχολή επαγγελματικής κατάρτισης.

Κριτήρια αποκλεισμού από την έρευνα θα είναι το άτομο: α) να είναι ανήλικο άτομο, β) να άνω των 26 ετών, και γ) να μην φοιτά σε κάποιο ελληνικό ίδρυμα ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης.

3.2 Ερευνητική διαδικασία

Η προτεινόμενη έρευνα θα έχει συγχρονικό χαρακτήρα. Η διαδικασία συλλογής του δείγματος θα πραγματοποιηθεί ως εξής: προσαρμογή του εγγράφου ενήμερης συγκατάθεσης, σύνταξη και διαμόρφωση των ερωτηματολογίων σε μορφή Google Forms. Κατόπιν, θα γίνει διαμοιρασμός της έρευνας σε φοιτητές μέσω γραμματειών σχολών ή αρμοδίων τμημάτων της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης και σε διαδικτυακές ομάδες φοιτητών στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Η συμμετοχή των φοιτητών στην έρευνα θα είναι εθελοντική. Στην πλατφόρμα Google Forms θα έχει ενσωματωθεί η φόρμα ενήμερης συγκατάθεσης, στην οποία θα είναι αναγκαστικό να απαντήσουν οι συμμετέχοντες, προτού τους δοθεί η δυνατότητα να απαντήσουν στις ερωτήσεις των προαναφερόμενων ερωτηματολογίων της έρευνας. Αν κάποιο άτομο δεν συναινέσει, αφού διαβάσει τις πληροφορίες της ηλεκτρονικής φόρμας ενήμερης συγκατάθεσης, δεν θα του δοθεί η δυνατότητα να συμμετέχει στην έρευνα και θα οδηγηθεί αυτόματα στην τελευταία σελίδα της ηλεκτρονικής φόρμας με την ένδειξη «Τέλος έρευνας. Σας ευχαριστούμε για τον χρόνο σας!». Το ίδιο θα συμβεί και στην περίπτωση, που κάποιο άτομο δεν εμπίπτει στο δείγμα του πληθυσμού, που συμμετέχει στην έρευνα. Συγκεκριμένα μετά την συναίνεση στην φόρμα ενήμερης συγκατάθεσης υπάρχουν οι εξής ερωτήσεις: «Είστε 18 με 26 ετών;» και «Είστε φοιτητής/-τρια;». Αν το άτομο απαντήσει «Όχι» έστω και σε μια από αυτές τις ερωτήσεις θα οδηγηθεί και πάλι στην τελευταία σελίδα της φόρμας με την προαναφερόμενη ένδειξη. Οι συμμετέχοντες έχουν τη δυνατότητα να ακυρώσουν τη συμμετοχή τους στην έρευνα, όποτε εκείνοι το επιθυμήσουν, χωρίς να καταγραφούν οι απαντήσεις τους στη βάση δεδομένων. Ο εκάστοτε συμμετέχων θα πρέπει να υποβάλλει τις απαντήσεις του στα ερωτηματολόγια πριν την λήξη του ερωτηματολογίου, διαφορετικά δεν θα αποθηκευτούν οι απαντήσεις του .

3.3 Εργαλεία συλλογής δεδομένων

Η συλλογή των δεδομένων θα γίνει με τη μέθοδο συμπλήρωσης ερωτηματολογίων μέσω Google Forms. Η δημιουργία του ερωτηματολογίου μέσω Google Forms με την χρήση του ιδρυματικού λογαριασμού ΕΚΠΑ από τον δημιουργό και στη συνέχεια η συμπλήρωσή του από τους συμμετέχοντες είναι σύμφωνη με τον GDPR. Βάσει της θεματολογίας της έρευνας επιλέχθηκαν τα κάτωθι ερωτηματολόγια:

1. Ερωτηματολόγιο δημογραφικών στοιχείων, περιλαμβάνει ερωτήσεις για το φύλο, την ηλικία, την οικογενειακή και επαγγελματική κατάσταση, το επίπεδο εκπαίδευσης και τον τόπο κατοικίας. Στο τέλος του ερωτηματολογίου προστέθηκαν ερωτήσεις για τους σκοπούς της συγκεκριμένης έρευνας, οι οποίες αφορούσαν το βάρος, το ύψος, τη συχνότητα σωματικής άσκησης σε εβδομαδιαία βάση, τη χρήση αλκοόλ και ψυχοδραστικών ουσιών, καθώς και αν έχουν επισκεφθεί ψυχίατρο ή ψυχολόγο το τελευταίο διάστημα και αν έχουν λάβει κάποια διάγνωση. Το ερωτηματολόγιο δόθηκε στην ερευνήτρια από την βάση δεδομένων του Π.Μ.Σ. «Αντιμετώπιση Εξαρτήσεων – Εξαρτησιολογία».
2. Κλίμακα αντισταθμιστικών διατροφικών συμπεριφορών που σχετίζονται με το αλκοόλ ή compensatory eating and behaviors in response to alcohol consumption scale (CEBRACS) (Rahal και συν., 2012). Το ερωτηματολόγιο έχει σταθμιστεί σε Ελληνικό φοιτητικό πληθυσμό (Γούλας, 2018). Αποτελείται από 21 ερωτήματα και βαθμολογείται σε κλίμακα Likert 5 βαθμών με τις παρακάτω επιλογές: 1= Ποτέ, 2= Σπάνια, 3= Μερικές Φορές, 4= Συχνά και 5= Σχεδόν Πάντα. Τα ερωτήματα αφορούν τη συχνότητα συμπεριφορών στο διάστημα των τελευταίων τριών (3) μηνών.
3. Κλίμακα στάσεων διατροφή ή eating attitudes test (EAT-26) (Garner και συν., 1982) προσαρμοσμένο στα ελληνικά (Βάρσου και Τρίκκας, 1991 στο Γρυπάρη, 2023). Το ερωτηματολόγιο αξιολογεί διατροφικές στάσεις και συμπεριφορές των ατόμων. Αποτελείται από 26 ερωτήματα και βαθμολογείται σε κλίμακα τύπου Likert 6 βαθμίδων με τις παρακάτω επιλογές: 1= Πάντα, 2= Συνήθως, 3= Συχνά, 4= Μερικές φορές, 5= Σπάνια και 6= Ποτέ.
4. Κλίμακα εκτίμησης του σώματος ή body appreciation scale (BAS-2) (Tylka και Wood-Barcalow, 2015) προσαρμοσμένο στον ελληνικό πληθυσμό από τον Argyrides (2020). Η κλίμακα αποτελείται από 10 ερωτήματα που αξιολογούνται σε κλίμακα τύπου Likert 5

βαθμών με τις εξής επιλογές: 1= Ποτέ, 2= Σπάνια, 3= Συχνά, 4= Μερικές φορές, 5= Πάντα. Ο συνολικός βαθμός, που προκύπτει από το άθροισμα των 10 ερωτημάτων υποδεικνύει την εκτίμηση σώματος.

5. Ερωτηματολόγιο αυτοεκτίμησης-διερεύνησης άγχους ή state trait anxiety inventory (STAI-GR X-1 & X-2) (Spielberger, 1970), με την απόδοση και την προσαρμογή στα ελληνικά από τους Λιάκος και Γιαννίτσης (1984). Πρόκειται για κλίμακα αυτοαναφοράς, που αποτελείται από 40 ερωτήσεις, εκ των οποίων 20 ερωτήσεις συνιστούν την πρώτη υποκλίμακα, που διερευνά το άγχος ως κατάσταση -δηλαδή τη συναισθηματική κατάσταση του εξεταζόμενου κατά τη χρονική στιγμή συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου-, και βαθμολογούνται με κλίμακα Likert με 4 βαθμούς με τις εξής επιλογές: 1= Καθόλου, 2= Κάπως, 3= Μέτρια, 4= Πάρα πολύ. Οι υπόλοιπες 20 ερωτήσεις συνιστούν τη δεύτερη υποκλίμακα, που διερευνά το άγχος ως χαρακτηριστικό προσωπικότητας, και βαθμολογούνται με κλίμακα Likert με 4 βαθμούς με τις εξής επιλογές: 1= Σχεδόν καθόλου, 2= Μερικές φορές, 3= Συχνά, 4= Σχεδόν πάντα. Το ερωτηματολόγιο δόθηκε στην ερευνήτρια από την βάση δεδομένων του Π.Μ.Σ. «Αντιμετώπιση Εξαρτήσεων – Εξαρτησιολογία».

3.4 Θέματα ηθικής και Δεοντολογίας

Οι πληροφορίες που θα συγκεντρωθούν θα είναι εμπιστευτικές και τα δεδομένα θα είναι διαθέσιμα μόνο στην ερευνήτρια. Η ερευνητική διαδικασία δεν ενέχει τυχόν κινδύνους για τους συμμετέχοντες. Οι συμμετέχοντες θα ενημερωθούν ηλεκτρονικά μέσω Google Forms για το αντικείμενο της έρευνας και για τον τρόπο χορήγησης των ερωτηματολογίων. Η ερευνήτρια θα έχει προσαρτήσει την φόρμα ενημέρωσης συγκατάθεσης στην αρχική σελίδα της φόρμας με τα ερωτηματολόγια, που θα έχει δημιουργήσει μέσω Google Forms. Καθώς η συμμετοχή των συμμετεχόντων στην έρευνα είναι εθελοντική, καθίσταται παράλληλα εφικτό να επιλέξουν να αποχωρήσουν από την έρευνα οποιαδήποτε στιγμή το επιθυμήσουν, χωρίς να αναφέρουν το λόγο αποχώρισης. Καθ' όλη τη διάρκεια της έρευνας - αλλά και μετά την ολοκλήρωσή της - θα διασφαλιστεί πλήρως η ανωνυμία των συμμετεχόντων και η αδυναμία ταυτοποίησής τους με άμεσο ή έμμεσο τρόπο. Θα δοθεί στους συμμετέχοντες, πριν την συμπλήρωση των ερωτηματολογίων, η ηλεκτρονική επιστολή, που θα περιγράφει την έρευνα, τον σκοπό της και την διαδικασία διασφάλισης των προσωπικών δεδομένων και της ανωνυμίας των ερωτώμενων, καθώς και η φόρμα συγκατάθεσης. Εάν οι συμμετέχοντες δεν δώσουν την έγκρισή τους στην φόρμα

συγκατάθεσης, δεν θα τους δοθεί η πρόσβαση στα ερωτηματολόγια, συνεπώς δεν θα μπορέσουν να συμμετάσχουν στην έρευνα. Για τη διασφάλιση της ανωνυμίας και την προστασία των δεδομένων δεν θα υπάρξουν στοιχεία που θα προδίδουν ή θα εκθέτουν την ταυτότητα των συμμετεχόντων. Δεν θα ζητηθεί από τους συμμετέχοντες να γράψουν στην ηλεκτρονική φόρμα το ονοματεπώνυμό τους. Η συγκατάθεσή τους και οι απαντήσεις των ερωτηματολογίων θα καταχωρηθούν σε διαφορετικούς φακέλους προκειμένου να μην γίνεται δυνατή η αντιστοιχία συγκατάθεσης και ερωτηματολογίων, και επομένως ταυτότητας συμμετέχοντα και ερωτηματολογίων. Ούτε η ίδια η ερευνήτρια θα γνωρίζει, ποια άτομα έλαβαν μέρος στην έρευνα, αφού ο κάθε συμμετέχων θα απαντάει στο ερωτηματολόγιο ηλεκτρονικά και ιδιωτικά. Επιπλέον, τα δεδομένα δεν θα επεξεργαστούν χωριστά, αλλά στο σύνολο τους γεγονός που αποκλείει οποιαδήποτε τυχόν αναγνώριση κάποιου προσώπου. Η βάση, που θα προκύψει από την καταχώρηση των ερωτηματολογίων θα αποθηκευτεί σε υπολογιστή με κωδικό πρόσβασης και θα καταστραφεί δύο (2) έτη μετά το πέρας της έρευνας. Στην βάση αυτή καταγράφονται αποκλειστικά οι ερωτήσεις των ερωτηματολογίων και κανένα άλλο στοιχείο που να συμβάλει σε αναγνώριση φυσικού προσώπου.

3.5 Χρονοδιάγραμμα

Η παρούσα προτεινόμενη έρευνα αναμένεται να πραγματοποιηθεί κατά το χρονικό διάστημα από Δεκέμβριο του 2024 έως Μάιο του 2025.

3.6 Προσδοκώμενα Αποτελέσματα

Τα αποτελέσματα, που αναμένεται να προκύψουν από την προτεινόμενη έρευνα, θα προστεθούν στην υπάρχουσα βιβλιογραφία, ώστε να συνεισφέρουν στην διαμόρφωση πολιτικών τόσο στον τομέα της πρόληψης όσο και της θεραπευτικής αντιμετώπισης της συμπτωματολογίας της drunkorexia. Παράλληλα, η εν λόγω έρευνα θα συμβάλλει στον καθορισμό της drunkorexia ως αναγνωρισμένη διαταραχή, αλλά και στην ένταξη της drunkorexia σε επιστημονικά διαγνωστικά εγχειρίδια.

3.7 Στατιστική Ανάλυση

Όλες οι στατιστικές αναλύσεις θα πραγματοποιηθούν μέσω του στατιστικού πακέτου SPSS έκδοση 29 (Statistical Package for the Social Sciences-SPSS). Η εξαρτημένη μεταβλητή, που θα ερευνηθεί, είναι η drunkorexia -πιο συγκεκριμένα οι συμπεριφορές, που εμπίπτουν στον ορισμό της διαταραχής drunkorexia-. Οι ανεξάρτητες μεταβλητές είναι οι εξής: οι σχετικές συμπεριφορές

με τις διαταραχές πρόσληψης τροφής, η εκτίμηση των ατόμων για την εικόνα του σώματός τους και η αγχώδης συμπτωματολογία.

3.8 Διαδικασία Υποβολής Παραπόνων και Καταγγελιών

Για οποιαδήποτε παράπονα ή καταγγελίες σχετικά με την διεξαγωγή της έρευνας οι συμμετέχοντες θα έχουν την δυνατότητα να προσφύγουν στην Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας της Έρευνας του ΕΚΠΑ (resetthic@uoa.gr), καθώς και στην ίδια την ερευνήτρια (evamil@med.uoa.gr). Για οποιαδήποτε καταγγελία σχετικά με την διαχείριση των προσωπικών δεδομένων, οι συμμετέχοντες θα μπορούν να απευθυνθούν στον/στην υπεύθυνο/η επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (dpo@uoa.gr) και σε κάθε περίπτωση στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (complaints@dpa.gr).

4. Βιβλιογραφία

- Argyrides, M. (2020). The Body Appreciation Scale-2: Translation and Validation in the Greek Language. *The European Journal of Counselling Psychology*, 8(1), 108–117.
<https://doi.org/10.5964/ejcop.v8i1.179>
- Azzi, V., Hallit, S., Malaeb, D., Obeid, S., & Brytek-Matera, A. (2021). Drunkorexia and Emotion Regulation and Emotion Regulation Difficulties: The Mediating Effect of Disordered Eating Attitudes. *International journal of environmental research and public health*, 18(5), 2690. <https://doi.org/10.3390/ijerph18052690>
- Barry, A. E., & Piazza-Gardner, A. K. (2012). Drunkorexia: understanding the co-occurrence of alcohol consumption and eating/exercise weight management behaviors. *Journal of American college health*, 60(3), 236–243.
<https://doi.org/10.1080/07448481.2011.587487>

- Bryant, J. B., Darkes, J., & Rahal, C. (2012). College students' compensatory eating and behaviors in response to alcohol consumption. *Journal of American college health*, 60(5), 350–356. <https://doi.org/10.1080/07448481.2011.630702>
- Buchholz, L. J., Crowther, J. H., & Ciesla, J. A. (2018). Examination of the relationships between dietary restraint, alcohol, and adverse problems among women. *Journal of American college health*, 66(5), 384–392. <https://doi.org/10.1080/07448481.2018.1431904>
- Γούλας, Δ. (2018). Μετάφραση και στάθμιση για τον ελληνικό φοιτητικό πληθυσμό του ερωτηματολογίου CEBRACS για τη μελέτη του φαινομένου drunkorexia [Μεταπτυχιακή διπλωματική εργασία, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών]. ΠΕΡΓΑΜΟΣ. <https://pergamos.lib.uoa.gr/uoa/dl/object/2837346>
- Γρυπάρη, Ε. (2023). Αξιολόγηση της επίδρασης της δυσφορίας για την εικόνα του σώματος στην ανάπτυξη διαταραχών πρόσληψης τροφής σε μαθητές Γυμνασίου και Λυκείου – Πιλοτική διερεύνηση των διαταραγμένων διατροφικών συνηθειών σε εφήβους μετά την πανδημία COVID-19: μια συγχρονική μελέτη [Μεταπτυχιακή διπλωματική εργασία, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστημιακό Αθηνών]. ΠΕΡΓΑΜΟΣ. <https://pergamos.lib.uoa.gr/uoa/dl/object/3322636>
- Choquette, E. M., Rancourt, D., & Kevin Thompson, J. (2018). From fad to FAD: A theoretical formulation and proposed name change for "drunkorexia" to food and alcohol disturbance (FAD). *The International journal of eating disorders*, 51(8), 831–834. <https://doi.org/10.1002/eat.22926>

- Eisenberg, M.H., & Fitz, C.C. (2014). "Drunkorexia": Exploring the Who and Why of a Disturbing Trend in College Students' Eating and Drinking Behaviors. *Journal of American college health*, 62, 570 - 577. <https://doi.org/10.1080/07448481.2014.947991>
- Garner, D. M., Olmsted, M. P., Bohr, Y., & Garfinkel, P. E. (1982). The eating attitudes test: psychometric features and clinical correlates. *Psychological medicine*, 12(4), 871–878. <https://doi.org/10.1017/s0033291700049163>
- Griffin, B. L., & Vogt, K. S. (2020). Drunkorexia: is it really "just" a university lifestyle choice?. *Eating and weight disorders*, 26(6), 2021–2031. <https://doi.org/10.1007/s40519-020-01051-x>
- Hill, E. M., & Lego, J. E. (2020). Examining the role of body esteem and sensation seeking in drunkorexia behaviors. *Eating and weight disorders*, 25(6), 1507–1513. <https://doi.org/10.1007/s40519-019-00784-8>
- Hill, E. M., & Nolan, M. T. (2021). Examining eating disorder-related social comparison orientation and body dissatisfaction in the relationship between fit ideal internalization and drunkorexia engagement. *Eating behaviors*, 41, 101480. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2021.101480>
- Hudson, J. I., Hiripi, E., Pope, H. G., Jr, & Kessler, R. C. (2007). The prevalence and correlates of eating disorders in the National Comorbidity Survey Replication. *Biological psychiatry*, 61(3), 348–358. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2006.03.040>
- Hunt, T. K., & Forbush, K. T. (2016). Is "drunkorexia" an eating disorder, substance use disorder, or both?. *Eating behaviors*, 22, 40–45. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2016.03.034>

- Krug, I., Fuller-Tyszkiewicz, M., Hughes, E. K., & Roncero, M. (2022). Editorial: What Do We Know About Other Specified Feeding or Eating Disorders, Unspecified Feeding and Eating Disorder and the Other EXIAs (e.g., Orthorexia, Bigorexia, Drunkorexia, Pregorexia etc.)?. *Frontiers in psychology*, 13, 953402. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.953402>
- Λιάκος, Α., & Γιαννίτση, Σ. (1984). Η αξιοπιστία και εγκυρότητα της τροποποιημένης Ελληνικής Κλίμακας Άγχους του Spielberger. *Εγκέφαλος*, 21, 71-76.
- Laghi, F., Pompili, S., Bianchi, D., Lonigro, A., & Baiocco, R. (2020). Psychological characteristics and eating attitudes in adolescents with drunkorexia behavior: an exploratory study. *Eating and weight disorders*, 25(3), 709–718. <https://doi.org/10.1007/s40519-019-00675-y>
- Laghi, F., Pompili, S., Bianchi, D., Lonigro, A., & Baiocco, R. (2021). Exploring the association between psychological distress and drunkorexia behaviors in non-clinical adolescents: the moderating role of emotional dysregulation. *Eating and weight disorders*, 26(3), 797–806. <https://doi.org/10.1007/s40519-020-00912-9>
- Malaeb, D., Bianchi, D., Pompili, S., Berro, J., Laghi, F., Azzi, V., Akel, M., Obeid, S., & Hallit, S. (2022). Drunkorexia behaviors and motives, eating attitudes and mental health in Lebanese alcohol drinkers: a path analysis model. *Eating and weight disorders*, 27(5), 1787–1797. <https://doi.org/10.1007/s40519-021-01321-2>
- Momen, N. C., Plana-Ripoll, O., Yilmaz, Z., Thornton, L. M., McGrath, J. J., Bulik, C. M., & Petersen, L. V. (2022). Comorbidity between eating disorders and psychiatric disorders. *The International journal of eating disorders*, 55(4), 505–517. <https://doi.org/10.1002/eat.23687>

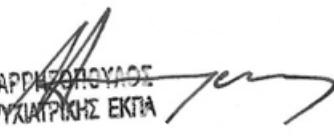
- Ορφανίδου, Ο. (2024). Drunkorexia: Τα κίνητρα χρήσης αλκοόλ και ο ρόλος της συναισθηματικής απορρύθμισης [Μεταπτυχιακή διπλωματική εργασία, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών]. ΠΕΡΓΑΜΟΣ.
<https://pergamos.lib.uoa.gr/uoa/dl/object/3395788>
- Piazza-Gardner, A. K., & Barry, A. E. (2013). Appropriate terminology for the alcohol, eating, and physical activity relationship. *Journal of American college health*, 61(5), 311–313.
<https://doi.org/10.1080/07448481.2013.792259>
- Pineda-García, G., Ochoa-Ruiz, E., Gómez-Peresmitré, G., & Platas-Acevedo, S. (2020). Assessment of Alcohol Consumption and Anxiety as Predictors of Risk of Anorexia and Bulimia in Non-Clinicals Samples. *International journal of environmental research and public health*, 17(17), 6293. <https://doi.org/10.3390/ijerph17176293>
- Pompili, S., & Laghi, F. (2018). Drunkorexia among adolescents: The role of motivations and emotion regulation. *Eating behaviors*, 29, 1–7.
<https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2018.01.001>
- Pompili, S., & Laghi, F. (2020). Drunkorexia: Disordered eating behaviors and risky alcohol consumption among adolescents. *Journal of health psychology*, 25(13-14), 2222–2232.
<https://doi.org/10.1177/1359105318791229>
- Powell-Jones, A., & Simpson, S. (2020). Drunkorexia: An investigation of symptomatology and early maladaptive schemas within a female, young adult Australian population. *Australian Psychologist*, 55(5), 559–571. <https://doi.org/10.1111/ap.12462>
- Rahal, C. J., Bryant, J. B., Darkes, J., Menzel, J. E., & Thompson, J. K. (2012). Development and validation of the Compensatory Eating and Behaviors in Response to Alcohol

- Consumption Scale (CEBRACS). *Eating behaviors*, 13(2), 83–87.
<https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2011.11.001>
- Roosen, K. M., & Mills, J. S. (2015). Exploring the motives and mental health correlates of intentional food restriction prior to alcohol use in university students. *Journal of health psychology*, 20(6), 875–886. <https://doi.org/10.1177/1359105315573436>
- Spielberger, G. D., Corush, R. L., & Lushene, R. E. (1970). The State-Trait Anxiety Inventory. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press.
- Simons, R. M., Hansen, J. M., Simons, J. S., Hovrud, L., & Hahn, A. M. (2021). Drunkorexia: Normative behavior or gateway to alcohol and eating pathology?. *Addictive behaviors*, 112, 106577. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106577>
- Thompson-Memmer, C., Glassman, T., & Diehr, A. (2018). Drunkorexia: A new term and diagnostic criteria. *Journal of American college health*, 67(7), 620–626.
<https://doi.org/10.1080/07448481.2018.1500470>
- Tylka, T. L., & Wood-Barcalow, N. L. (2015). The Body Appreciation Scale-2: item refinement and psychometric evaluation. *Body image*, 12, 53–67.
<https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2014.09.006>
- Wilkerson, A. H., Hackman, C. L., Rush, S. E., Usdan, S. L., & Smith, C. S. (2017). "Drunkorexia": Understanding eating and physical activity behaviors of weight conscious drinkers in a sample of college students. *Journal of American college health*, 65(7), 492–501.
<https://doi.org/10.1080/07448481.2017.1344848>

Υπογραφή επιβλέποντα:

ΠΑΠΑΡΡΗΓΟΠΟΥΛΟΣ ΘΩΜΑΣ

ΘΩΜΑΣ ΠΑΠΑΡΡΗΓΟΠΟΥΛΟΣ
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑ



Υπογραφή φοιτήτριας:

ΜΗΛΙΩΤΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

