

По данным проведенного исследования выявлено, что у 28,2% студентов Уральского государственного медицинского университета имеет место быть экстернальный тип нарушений пищевого поведения. Несмотря на установленные нарушения питания, будущие врачи контролируют свой вес и удерживают его в пределах физиологической нормы.

Однако определить степень риска развития данной патологии пищевого поведения у студентов-медиков не представляется возможным по данным текущего анкетирования, следовательно, необходимо проведения дополнительных исследований среди студентов других вузов, школьников и работающего населения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Матусевич М. С. Особенности формирования пищевых нарушений у подростков // Молодой ученый. — 2013. — №12. — С. 814-817.

УДК 613.2

Волкова О.А., Волкова Л.Д., Маслюкова Л.С., Федотова Л.В.

ОЦЕНКА РИСКА ЭМОЦИОГЕННОГО ПЕРЕЕДАНИЯ У СТУДЕНТОВ УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кафедра госпитальной терапии

Уральский государственный медицинский университет

г. Екатеринбург, Российская Федерация

Volkova O.A., Volkova L.D., Maslyukova L.S., Fedotova L.V.

ESTIMATION OF RISK OF EMOTIONAL TRANSFER IN STUDENTS OF URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY

Chair of Hospital Therapy

Medical University "Ural State Medical University"

Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: larisa_volkova_94@mail.ru

Аннотация. Проведено анкетирование студентов различных курсов и факультетов Уральского государственного университета с помощью вопросов, составленных на основе Голландского опросника пищевого поведения (DEBQ).

Annotation: Questionnaires of students of various courses and faculties of the Ural State University were conducted using questions compiled on the basis of the Dutch food questionnaire (DEBQ).

Ключевые слова: студенты, питание, стресс, повышенная масса тела.

Key words: students, nutrition, stress, increased body weight.

Введение

Эмоциогенное пищевое поведение наблюдается, в среднем, у 30 % населения. При этом стимулом к приему пищи является не голод, а эмоциональный дискомфорт: человек ест не от того, что голоден, а потому, что беспокоен, тревожен, раздражен, у него плохое настроение, он удручен, подавлен, обижен, ему скучно, одиноко и т. д. [1,2]

Студенты, безусловно, являются группой риска по развитию данного типа переживания: бесконечные зачеты, экзамены и переживания, к сожалению, являются неотъемлемой частью студенческой жизни. А на плечи будущих врачей еще возлагается ответственность за жизнь пациентов, страх перед предстоящей аккредитацией и затуманенным будущим в результате реформ в области медицинского образования.

Цель исследования – оценка риска развития эмоциогенного переживания у студентов-медиков.

Материалы и методы исследования

Для анонимного анкетирования студентов УГМУ была создана online-анкета, составленная на основании Голландского опросника пищевого

поведения (DEBQ). Анкетирование производилось с помощью onlineGoogle-формы, на основе WEB –панели, размещенной в социальной сети.

Респондентам было предложено ответить на 17 основных вопросов: первые четыре были направлены на идентификацию респондента и давали представление о поле, возрасте, факультете и курсе, три вопроса позволяли оценить антропометрические показатели студента, отвечающего на анкету (рост, вес, индекс массы тела). Следующая часть анкеты - 10 вопросов-утверждений по типу «Возникает ли у вас желание есть, когда вам нечего делать?», на каждый из которых необходимо было ответить одним из следующих вариантов ответа: «Никогда» (1 б.), «Редко» (2 б.), «Иногда» (3 б.), «Часто» (4 б.) и «Очень часто» (5 б.). Данная часть анкеты была направлена на выявление факта эмоциогенного переедания.

Интерпретация результатов осуществляется по балльной шкале: количественное значение по шкале равно среднему арифметическому значению баллов по этой шкале. Другими словами, необходимо сложить баллы по каждой шкале и разделить на количество вопросов в шкале.

За нормальное значение эмоциогенного пищевого поведения для людей с нормальным весом нами принято было считать 1.8 балла.

Результаты исследования и их обсуждение

В анонимном online-анкетировании через социальную сеть "Вконтакте" приняло участие 177 студентов, в возрасте от 17 до 24 лет. Среди респондентов преимущественно девушки (81,9%). Количество студентов старших курсов (3-6) превышало количество обучающихся первых лет (82% и 18%, соответственно). Большинство респондентов - представители лечебно-профилактического факультета - 76,3%.

При оценке значения ИМТ были получены следующие результаты: выраженный дефицит массы тела у 1% респондентов, недостаточная масса тела у 16%, имеют нормальный вес 67% студентов, избыточная масса тела (предожирение) наблюдается у 7% опрошенных, ожирение I степени – 3%,

ожирение II и III степени по 1% в каждой категории. 4% респондентов не знают свой ИМТ.

Повышенное эмоциогенное поведение выявлено у большинства студентов - 67%, что свидетельствует о наличии данного типа нарушения пищевого поведения у будущих врачей. Из них у 14% избыточная масса тела, у 5% ожирение I степени, ожирение II и III составило по 2%.

Выводы:

Для большинства студентов характерно эмоциональное переедание, это может быть связано с постоянной психоэмоциональной нагрузкой, тревогой, наиболее выраженными в период сессии и зачетов. Несмотря на повышенный уровень эмоциогенного поведения, у 77% респондентов ИМТ находится в пределах нормальных значений.

Использование online-анкетирования в социальных сетях с применением разработанной анкеты является простым, доступным и малозатратным методом, который позволяет определить тип и уровень пищевого поведения, его зависимость с антропометрическими показателями.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Вознесенская Т.Г. Причины неэффективности лечения ожирения и способы его преодоления. Проблемы эндокринологии, 2006; 52(6): С. 51-54.
2. Кудашкина М.А., Самойлова Ю.Г. // Типы пищевого поведения и психологические особенности детей, страдающих ожирением. // материалы VII конгресса молодых ученых и специалистов «Науки о человеке» // Томск: СибГМУ. – 2006. – 167 с.

УДК 159.9.7