

сформулировать, а также найти контраргументы, отстаивая свою позицию и отвечая на вопросы оппонента.

Таким образом, в сложившихся условиях (дефицита времени и пр.) экспресс-методы в преподавании зарекомендовали себя как одна из самых эффективных форм обучения и контроля знаний.

УДК 613.2

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

**ОЦЕНКА РИСКА ОГРАНИЧИТЕЛЬНОГО 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 LIMITERIAL TRANSFER IN STUDENTS OF
URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY**

Department of Hospital Therapy

Ural State Medical University

Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: larisa_volkova_94@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены результаты анкетирования, студентов Уральского государственного медицинского университета с помощью вопросов, составленных на основе Голландского опросника пищевого поведения (DEBQ), выявлена частота встречаемости ограничительного типа пищевого поведения.

Annotation. The results of questioning by students of the Ural State Medical University with the help of questions compiled on the basis of the Dutch food questionnaire (DEBQ) are analyzed, the frequency of occurrence of a restrictive type of eating behavior is revealed.

Ключевые слова: студенты, пищевое поведение, ограничительный тип.

Keywords: students, food behavior, restrictive type.

Введение

Нарушение пищевого поведения по ограничительному типу формируется в результате длительного избыточного пищевого самоограничения и бессистемного соблюдения чрезмерно строгих диет. Такого рода диету невозможно соблюдать долгое время, и достаточно быстро ей на смену приходят периоды выраженного переедания. В результате такого поведения человек находится в постоянном стрессе — в период ограничений он страдает от сильного голода, а во время переедания страдает от того, что опять набирает вес, и все его усилия были напрасными.[1]

Известно, что к данному типу переедания более склонны девушки ввиду большей обеспокоенности своим внешним видом. И ни для кого не секрет, что большая часть студентов-медиков – это барышни, поэтому изучение риска формирования ограничительного типа переедания у будущих врачей представляется весьма актуальным.

Цель исследования – оценка риска развития ограничительного типа нарушений пищевого поведения у студентов-медиков.

Материалы и методы исследования

Нами была составлена анонимная onlineGoogle-анкета, в основу которой был положен Голландский опросник пищевого поведения (DEBQ). Респонденты – студенты различных курсов и факультетов Уральского государственного медицинского университета. Опрос был распространен с использованием социальных сетей.

Первые семь вопросов анкеты позволяли идентифицировать респондента и давали представление о поле, возрасте, факультете, курсе, весе, росте и индексе массы тела (ИМТ).

Затем студентам-медикам было предложено ответить на 10 вопросов из DEBQ (24-33), представляющих из себя, по сути, утверждения, каждое из которых студент должен был оценить в отношении себя как «Никогда» (1 б.), «Редко» (2 б.), «Иногда» (3 б.), «Часто» (4 б.) и «Очень часто» (5 б.). Цель данных вопросов – выявить отклонения в пищевом поведении анкетированных по ограничительному типу.

Интерпретация результатов осуществлялась по балльной шкале путем вычисления среднего арифметического показателя по результатам всех ответов: необходимо было сложить баллы по каждой шкале и разделить на количество вопросов.

За нормальные значения ограничительного пищевого поведения для людей с нормальным весом принято было считать 2.4 балла.

Результаты исследования и их обсуждение

В анкетировании приняло участие 177 студентов Уральского государственного медицинского университета в возрасте от 17 до 24 лет, из них женского пола - 81,9% (145), мужского - 18,2% (32). Подавляющее число респондентов – представители лечебно-профилактического факультета - 76,3% (135 человек). ИМТ проанкетированных студентов в большинстве случаев – 118 (66,3%) - соответствует значениям нормы, предожирение выявлено у 6,7% (12) студентов, ожирение I степени – 3,4% (6), ожирение II и III степени выявлены у 4 обучающихся (по 2,2% соответственно). Обращает на себя внимание, что 16,9% (30) опрошенных имеют дефицит массы тела, а 8 студентов (4,5%) не знают значение своего ИМТ.

Ограничительный тип пищевого поведения (значение более и менее 2,4) выявлен у колоссального количества респондентов – 170 (96%), в то время как нормальные показатели по этой шкале лишь у 7 (4%) опрошенных. Интересным

является тот факт, что лица с нормальным пищевым поведением по шкале ограничительного типа, имеют дефицит массы тела или их ИМТ в пределах нормальных значений (4 и 1 человек соответственно), и лишь у 1 человека выявлено предожирение.

С другой стороны, среди проанкетированных с атипичным ограничительным пищевым поведением подавляющее большинство также имеют нормальные показатели ИМТ или недостаток массы тела (108 и 26 студентов соответственно), предожирение – у 20 человек. Показатель ниже 2,4 у 16 респондентов: 4 из них с дефицитом массы тела, 8 имеют нормальный ИМТ, и лишь у 1 – предожирение.

У подавляющего числа студентов по результатам анкетирования (154) выявлено значение коэффициента более 2,4: у 100 из них нормальное соотношение роста и веса, дефицит массы тела или предожирение практически в равных количествах (22 и 19 студентов соответственно).

Важно отметить, что лица с ожирением различной степени, показывают высокие значения (более 2,4) по шкале данного типа пищевого поведения, среди них 5 студентов с ожирением I степени и по 2 – с ожирением II и III степени, что может свидетельствовать о том, что избыточные пищевые самоограничения и бессистемные строгие диеты, или же наоборот, бесконтрольный прием пищи и отсутствие ограничений в объеме и кратности приема пищи свойственны как лицам, не имеющим проблем с весом, так и склонным к полноте.

Среди респондентов, не знающих свой ИМТ, результаты не однозначные – ограничительный тип выявлен у 7 студентов, нормальный показатель 2,4 – у 1 опрошенного.

Выводы:

1. Ограничительный тип пищевого поведения среди студентов-медиков встречается достаточно часто, его распространенность составляет 96%;

2. Нарушению пищевого поведения по ограничительному типу подвержены как лица с дефицитом массы тела и нормальным ИМТ, так и лица с предожирением и ожирением различной степени выраженности;

3. Высокое распространение ограничительного типа пищевого поведения среди студентов-медиков, возможно, связано с плотным учебным графиком, отсутствием возможности полноценного приема пищи 3 раза в день и как следствие, периоды ограничительного пищевого поведения сменяются периодами переедания.

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 ЭКСТЕРНАЛЬНОГО 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 EXTREME TRANSFER IN STUDENTS OF URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY

Department of Hospital Therapy

Ural State Medical University

Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: larisa_volkova_94@mail.ru