

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. The relationship of breakfast skipping and type of breakfast consumed with overweight/obesity, abdominal obesity, other cardiometabolic risk factors and the metabolic syndrome in young adults / P. Deshmukh-Taskar, T. A. Nicklas, J. D. [et al.] // The National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES): 1999–2006. Public Health Nutr. – 2013. – № 16 (11). – С. 2073–2082.
2. Eat or Skip Breakfast? The Important Role of Breakfast Quality for Health-Related Quality of Life, Stress and Depression in Spanish Adolescents / R. Ferrer-Cascales, M. Sánchez-SanSegundo, N. Ruiz-Robledillo [et al.] // Int J Environ Res Public Health. – 2018. – № 15 (8). – С. 1781.
3. Nighttime snacking reduces whole body fat oxidation and increases LDL cholesterol in healthy young women / M. Hibi, A. Masumoto, Y. Naito // Am J Physiol Regul Integr Comp Physiol. – 2013. – № 15. – С. 94–101.
4. Malik, V. S. Fructose and Cardiometabolic Health: What the Evidence From Sugar-Sweetened Beverages Tells Us / V. S. Malik, F. B. Hu // J Am Coll Cardiol. – 2015. – № 66 (14). – С. 1615–1624.
5. Skipping breakfast and 5-year changes in body mass index and waist circumference in Japanese men and women / M. Sakurai, K. Yoshita, K. Nakamura // Obes Sci Pract. – 2017. – № 3 (2). – С. 162–170.
6. Польза в отслеживании калорийности продуктов для здорового образа жизни / С. В. Агаева, А. Д. Суркова, К. К. Тихонов [и др.] // Форум молодых ученых. – 2020. – № 7 (47). – С. 3–7.
7. Пищевые привычки как предикторы формирования особенностей пищевого поведения / А. М. Арзуманян, А. А. Денисенко, Е. В. Сарчук [и др.] // StudNet. – 2022. – № 1. – С. 87–101.
8. Влияние ночного употребления пищи у студентов на некоторые их физиологические показатели / Р. О. Будкевич, О. Е. Бакуменко, И. А. Евдокимов [и др.] // Вопросы питания. – 2014. – № 3. – С. 17–24.
9. Голубева А. Н. Правильное питание как основная составляющая здорового образа жизни человека // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2023. – № 1 (76). – С. 40–42.
10. Ротарь, Л. А. Пищевые добавки как фактор риска для здоровья студентов и спортсменов / Л. А. Ротарь, И. А. Спивак // Проблемы современного педагогического образования. – 2018. – № 59. – С. 303–306.

УДК 616.89:616.12-052

П. А. Кислякова, А.И. Лашенко

Научный руководитель: старший преподаватель кафедры А. М. Островский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»»

г. Гомель, Республика Беларусь

ПСИХОДИАГНОСТИКА ТИПОВ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Введение

Кардиологические заболевания, такие как ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия и хроническая сердечная недостаточность, представляют собой одну из ведущих причин смертности и инвалидизации населения. Помимо физических ограничений, эти заболевания оказывают значительное влияние на психологическое состояние пациентов, формируя специфическое отношение к болезни [1]. Изучение типов отношения к болезни является важным аспектом психосоматической медицины, так как позволяет выявить особенности эмоционального реагирования, когнитивных установок и поведенческих стратегий пациентов, что способствует разработке индивидуализированных подходов к лечению и реабилитации [2].

Одним из наиболее валидных и надежных инструментов для диагностики типов отношения к болезни является опросник ЛОБИ (Личностный Опросник Бехтеревского Института), разработанный на основе концепции отношения к болезни как сложного психологического феномена [3].

Цель

Провести анализ типов отношения к болезни у пациентов кардиологического профиля с использованием опросника ЛОБИ.

Материал и методы исследования

В исследовании приняли участие 78 пациентов кардиологического отделения Учреждения здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница № 2», из которых 42 мужчины (средний возраст – $58,32 \pm 9,14$ лет) и 36 женщин (средний возраст – $61,24 \pm 8,73$ лет).

Для диагностики типов отношения к болезни использовался опросник ЛОБИ, включающий 13 шкал, соответствующих различным типам реакций на заболевание [3]:

1. Гармоничный тип.
2. Тревожный тип.
3. Ипохондрический тип.
4. Меланхолический тип.
5. Апатический тип.
6. Неврастенический тип.
7. Эгоцентрический тип.
8. Эйфорический тип.
9. Анозогнозический тип.
10. Паранойяльный тип.
11. Дисфорический тип.
12. Эргопатический тип.
13. Паранойяльный тип.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы Microsoft Excel. Для анализа частотного распределения типов отношения к болезни применялись методы описательной статистики.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ данных, полученных с помощью опросника ЛОБИ, выявил следующее распределение типов отношения к болезни среди пациентов кардиологического отделения (таблица 1)

Таблица 1 – Гендерные различия в распределении типов отношения к болезни у пациентов кардиологического профиля

Тип отношения к болезни	Мужчины (n = 42)	Женщины (n = 36)
Ипохондрический тип	15 ($35,71 \pm 4,89\%$)*	10 ($27,78 \pm 4,12\%$)
Тревожный тип	10 ($23,80 \pm 3,67\%$)*	14 ($38,89 \pm 5,12\%$)
Эргопатический тип	8 ($19,05 \pm 3,45\%$)*	2 ($5,55 \pm 1,89\%$)
Гармоничный тип	5 ($11,90 \pm 2,56\%$)	3 ($8,33 \pm 2,34\%$)
Меланхолический тип	3 ($7,14 \pm 2,12\%$)*	6 ($16,67 \pm 3,45\%$)
Другие типы	1 ($2,38 \pm 1,12\%$)	1 ($2,78 \pm 1,23\%$)

Примечание: * – статистически значимые различия с группой женщин ($p < 0,05$).

Полученные результаты свидетельствуют о преобладании тревожного и ипохондрического типов отношения к болезни среди пациентов кардиологического отделения. При этом у женщин статистически значимо чаще отмечался тревожный тип ($p = 0,008$), что может быть связано с их большей эмоциональной лабильностью и склонностью к тревожным расстройствам. У мужчин статистически значимо чаще преобладал ипохондрический тип ($p = 0,023$), что может объясняться их стремлением к контролю над заболеванием и недоверием к врачам.

Тревожный тип отношения к болезни требует особого внимания со стороны медицинских работников, так как повышенная тревожность может негативно сказываться на процессе лечения и качестве жизни пациентов. В таких случаях рекомендуется про-

ведение психотерапевтических мероприятий, направленных на снижение тревожности и обучение методам релаксации [4]. Ипохондрический тип, в свою очередь, отражает склонность пациентов к гипертрофированному вниманию к своему состоянию, что может быть обусловлено как личностными особенностями, так и спецификой заболевания [5]. Пациенты с этим типом требуют особого подхода, включающего психотерапевтическую коррекцию и обучение методам самоконтроля.

Выводы

Результаты исследования подтверждают значимость изучения типов отношения к болезни у пациентов кардиологического профиля. Преобладание тревожного и ипохондрического типов отношения к болезни подчеркивает необходимость разработки индивидуализированных программ психологической поддержки, направленных на снижение тревожности, коррекцию депрессивных состояний и повышение адаптационных возможностей пациентов. Дальнейшие исследования в этой области могут быть направлены на изучение взаимосвязи между типом отношения к болезни и эффективностью различных методов лечения, а также на разработку новых подходов к психологической коррекции.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Иванов, А. В. Психологические аспекты кардиологических заболеваний / А.В. Иванов // Кардиология. – 2020. – Т. 65, № 5. – С. 45–52.
2. Петрова, Н. Н. Типы отношения к болезни у пациентов с хроническими заболеваниями / Н. Н. Петрова // Психология здоровья. – 2019. – Т. 7, № 2. – С. 67–74.
3. Вассерман, Л. И. Опросник ЛОБИ: методика и практика применения / Л. И. Вассерман. – Санкт-Петербург: Изд-во НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2018. – 120 с.
4. Березин, Ф. Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека / Ф. Б. Березин. – Ленинград: Наука, 2015. – 270 с.
5. Вассерман, Л. И. Медицинская психодиагностика: теория, практика и обучение / Л. И. Вассерман, О. Ю. Щелкова. – Санкт-Петербург: Речь, 2003. – 352 с.

УДК 796:[378.6-057.875:316.774]

Е. А. Корытко, М. Н. Савицкий

Научный руководитель: старший преподаватель кафедры Е. Н. Щербакова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К ЗАНЯТИЯМ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ

Введение

Физическая культура и спорт играют важную роль в жизни студентов медицинских вузов, способствуя не только физическому развитию, но и формированию здорового образа жизни, укреплению психоэмоционального состояния и улучшению академической успеваемости. В условиях современного образования, где студенты сталкиваются с высоким уровнем стресса и нагрузок, отношение к занятиям физической культурой становится важным аспектом их общего благополучия. Исследования показывают, что активное участие в спортивных мероприятиях может значительно повысить уровень мотивации и вовлеченности студентов в учебный процесс [1]. Написание научной работы на тему отношения студентов медицинских вузов к физической культуре представляет собой исследование, которое может открыть новые горизонты в понимании важности физической активности для будущих специалистов в области здравоохранения. Тем не менее, важно подчеркнуть, что физическая культура играет ключевую роль в поддержании общего