

### **Выводы**

Согласно данным полученным, половина опрошенных студентов имели опыт общения с онкологическими пациентами, и считают, что пациент должен знать свой диагноз и, что онкологическому пациенту стоит говорить о рисках и последствиях предстоящего лечения, и сообщать диагноз пациента его родственникам можно только с разрешения самого пациента. Причем, большая часть респондентов считают, что онкологические пациенты больше всего нуждаются в поддержке семьи.

Больше половины респондентов отметили, чтобы настроить пациента на положительный результат, врач должен оказывать поддержку, сочувствие, быть чутким и внимательным по отношению к пациенту, максимально дружелюбно и уметь располагать к себе.

Считают, что врач-онколог должен обладать такими качествами, как сочувствие, доброжелательность, отзывчивость, понимание и человеколюбие.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Биоэтические вопросы в онкологии [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: [https://studopedia.ru/7\\_41378\\_bioeticheskie-voprosi-v-onkologii.html](https://studopedia.ru/7_41378_bioeticheskie-voprosi-v-onkologii.html). — Дата доступа: 14.03.2021.

**УДК 616.89-008.441.12**

### **НАРУШЕНИЕ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ: БУЛИМИЯ**

**Иванова Я. В., Юшковский Н. А., Вихров. В. М.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент А. Г. Соболева**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

В настоящее время остро встала проблема заболеваний пищеварения, обусловленных психическими расстройствами. В их числе нервная анорексия, нервная булимия, психогенное переедание, психогенная рвота и др. Наиболее распространенное заболевание среди современной молодежи это психогенная булимия. Булимия — психическое расстройство, связанное с пищевым поведением, распространенное преимущественно среди молодых девушек, следящих за своим весом [1].

Однако полностью относить данное заболевание к психической зависимости не следует, ведь в ее основе лежит и биологический фактор — утоление сильного приступообразного голода. Ведь изначально, на фоне психических проблем, пациент начинает употреблять пищу абсолютно не чувствуя голода, а после, вследствие нарушения пищеварения, желание есть возникает практически постоянно, развивая сильную биологическую зависимость.

Несмотря на то, что заболевание известно человечеству уже достаточно давно, причины его возникновения до сих пор остаются недостаточно изученными [2].

### **Цель**

Изучить уровень осведомленности студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет» о психических заболеваниях, связанных с нарушением пищевого поведения, нарушение пищевого поведения.

### **Материал и методы исследования**

Методической основой исследования явилось выборочное единовременное наблюдение. Выборка исследования составила 200 студентов 1–6 курсов лечеб-

ного и медико-диагностического факультетов УО «Гомельский государственный медицинский университет» в возрасте 17–25 лет. Для сбора эмпирических данных нами была разработана специальная анкета. Полученные данные подвергли статистическому анализу.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Согласно полученным данным 67 % опрошенных знают о существовании психических заболеваний, связанных с пищеварением, однако 33 % опрошенных не владеют данной информацией.

Так же было выявлено, что 52,7 % респондентов, так или иначе, сталкивались с данным заболеванием в своей жизни.

43,3 % респондентов стараются следить за своим весом, однако в особых случаях могут позволить себе съесть что-то вредное для здоровья, 32 % респондентов следят за своим весом, путем подсчета калорий, отказом от употребления жирной, острой пищи и т. п. Вместе с тем, абсолютно не следят за своим весом 24,6 % опрошенных.

Нормальный вес имеют 39,4 % респондентов. 29,6 % опрошенных указали, что имеют проблемы с лишним весом. 31 % опрошенных имеют дефицит массы тела.

45,8 % респондентов ограничивают себя в еде на следующий день, если один раз позволили себе съесть слишком много, 33,5 % респондентов редко ограничивают себя в еде в данной ситуации. 20,7 % опрошенных никогда себя не ограничивают.

На вопрос «Возникает ли у вас желание есть, когда вам нечего делать или скучно?» 65,5 % опрошенных дали отрицательный ответ, хотя у 34,5 % опрошенных возникает данное желание.

29,6 % опрошенных замечали за собой заедание стресса часто, 40,9 % опрошенных — иногда и 29,6 % опрошенных не замечали за собой такой привычки.

54,2 % респондентов считают, что проблемы с весом зачастую вызваны психологическими расстройствами, нуждающимися в специальном лечении. Вместе с тем, 54,8 % респондентов считают, что все проблемы с весом являются итогом лени, безответственного отношения людей к себе и своему телу.

### **Выводы**

На основании проведенного исследования, можно сделать вывод, что больше половины респондентов владеют информацией о существовании психических заболеваний, связанных с пищеварением, и, так или иначе, сталкивались с данным заболеванием в своей жизни.

29,6 % опрошенных имеют проблемы с лишним весом. 31 % опрошенных имеют дефицит массы тела.

Чуть меньше половины респондентов стараются следить за своим весом, однако в особых случаях могут позволить себе съесть что-то вредное для здоровья, а также ограничивают себя в еде на следующий день, если позволили себе съесть слишком много. Вместе с тем, больше половины опрошенных замечали за собой заедание стресса.

54,8 % респондентов считают, что все проблемы с весом являются итогом лени, безответственного отношения людей к себе и своему телу.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Булимия [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://fodandhealth.ru/bolezni/bulimiya/>. — Дата доступа: 27.03.2021.
2. И снова о булимии: страшные последствия расстройства [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://arbat25.ru/myi-lechim/rasstrojstva-pishhevo-povedeniya/i-snova-o-bulimii-strashnyie-posledstviya-rasstrojstva>. — Дата доступа: 27.03.2021.