

*Писаренко П. А.*

## **ВЛИЯНИЕ РЕГИОНА ПРОЖИВАНИЯ НА ИЗМЕНЕНИЯ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ И МАССЫ ТЕЛА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Дыдышко Ю. В.*

*Кафедра эндокринологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Согласно последним данным ВОЗ, более 50% мирового населения имеют избыточную массу тела и 10%-30% страдают ожирением. Основу данной проблемы представляют собой нарушения пищевого поведения. Отклонения пищевого поведения-группа поведенческих расстройств, что проявляется в выраженной озабоченности массой и формами собственного тела, сопровождающейся чрезмерными попытками их контроля. Социальное медиа, изоциренное питание, изменения стиля жизни привели к избыточное влиянию массы и параметров тела человека на современное общество. Несмотря на аномальный контроль употребления пищи, присутствует корреляция между частотой встречаемости ожирения и нарушенного пищевого поведения у одного субъекта одновременно. Однако в разных регионах мира, в зависимости от доступности различных продуктов, культуры питания, уровня доходов, степени популяризации здорового образа жизни, существуют различия в пищевом поведении населения и их нарушениях.

**Цель:** оценить распространенность, выявить различия, а также виды нарушений пищевого поведения среди молодежи в разных странах мира посредством анкетирования и сравнения данных респондентов с аналогичными научными исследованиями. Проанализировать качественные параметры питания и образа жизни народов мира, а также зависимость изменений пищевого поведения от региона проживания.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось методом анкетирования, на которое ответили 70 человек из 12 стран мира. Критериями включения были возраст 20-25 лет, наличие ответа на каждый вопрос анкеты. Период проведения с 1 по 14 октября 2022 года (2 недели). Основой анкетирования стал Голландский опросник пищевого поведения (DEBQ), адаптированный дополнительными вопросами для оценки разнообразия питания и представления ежедневного рациона каждого респондента. Анкета была оформлена в виде он-лайн опросника в социальных сетях молодежных интернет-сообществ. Для анализа данных страны были разделены на восточный и западный регионы. Статистическая обработка полученных в исследовании результатов проводилась с помощью программ Excel for Windows (1997–2003), Statistica 10.0 «StatSoft Inc.» (USA).

**Результаты и их обсуждения.** В группу стран восточного региона входили: Беларусь (47% респондентов), Украина (15%), Россия (24%), Азербайджан (15%). К странам западного региона относились: Германия (19%), Швейцария (28%), Италия (11%), Польша (19%), Нидерланды (11%), Франция (3%), США (6%), Панама (3%). При анализе ответов DEBQ были выявлены следующие нарушения пищевого поведения: ограничительное пищевое поведение определено у 59% респондентов западного региона и у 34% восточного. Эмоциогенное пищевое поведение зарегистрировано у 69% респондентов западного региона и 75% респондентов восточного. Экстернальное пищевое поведение: 75% жителей западного региона и у 97% восточного региона. При анализе дополнительных вопросов было установлено, что 57% жителей западного региона и 40% восточного придерживаются диет. Также при сравнении регионов обнаружено, что респонденты восточного региона чаще принимают пищу, реже завтракают и позже ужинают, что может отражаться в виде отклонения пищевого поведения.

**Выводы:** Респонденты западного региона более подвержены ограничительному пищевому поведению и чаще придерживаются диет. Респонденты восточного региона более подвержены эмоциогенному и экстернальному типам пищевого поведения; также более характерно девиантное питание в виде большего количества приемов пищи, редкого завтрака и позднего ужина.