

( $Me\ 8,8 \pm 1,4$  года). Верно ответивших на все вопросы среди респондентов не было. На вопросы об этиологии правильно ответили 47,6% ( $n = 30$ ) врачей, о клинической классификации РПП — 41,3% ( $n = 26$ ). Девушек 15–25 лет, как наиболее распространённую половозрастную группу, выбрали 87,3% ( $n = 55$ ) педиатров. Только 12,7% ( $n = 8$ ) ответивших продемонстрировали осведомлённость о высокой частоте суицидальности у подростков с нервной булимией. Следующий блок вопросов был посвящён клинической картине РПП. Только 7,9% ( $n = 5$ ) правильно отметили все симптомы, характерные для нервной анорексии и нервной булимии, 20,6% ( $n = 13$ ) верно перечислили симптомы компульсивного переедания. Объективные лабораторные проявления булимии назвали 12,7% ( $n = 8$ ) респондентов. Показания к немедленной госпитализации пациентов с РПП назвали 4,8% ( $n = 3$ ) врачей. Принявшие участие в опросе участковые педиатры продемонстрировали высокий уровень заинтересованности в изучении РПП — 96,8% ( $n = 61$ ) и хотели бы более подробно ознакомиться с этими вопросами.

**Заключение.** Установлен недостаточный уровень осведомлённости педиатров об этиологии, эпидемиологии, клинической картине и показаниях к госпитализации при РПП у детей.

\*\*\*

## ИНФОРМИРОВАННОСТЬ УЧАСТКОВЫХ ПЕДИАТРОВ О РАССТРОЙСТВАХ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ

Пономарева Н.Е., Шайтарова А.В., Ушакова С.А.

Тюменский государственный медицинский университет, Тюмень, Россия

**Ключевые слова:** дети; педиатры; расстройства пищевого поведения; анорексия; булимия

**Актуальность.** Пищевое поведение включает в себя совокупность убеждений и поведенческих реакций на употребление пищи. При формировании дезадаптивных установок возможно возникновение расстройств пищевого поведения (РПП), которые отличаются друг от друга клинической картиной, но при этом отмечается социальная дезадаптация детей из-за формирования различных дисморфофобий. Распространённость РПП в мире составляет 9%, при этом за медицинской помощью обращаются не более 10% больных, из которых лечение проходят около 20%. Опасность поздней диагностики и отсутствие своевременного лечения заключается в развитии различных нарушений, от которых ежегодно умирает более 10 200 человек. Именно поэтому педиатры как специалисты первичного звена оказания медицинской помощи должны иметь высокую настороженность к РПП. **Цель:** определить информированность участковых педиатров об особенностях РПП у детей.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование участковых врачей-педиатров при помощи сервиса «Google forms», включающее 32 вопроса о таких аспектах РПП, как этиология, эпидемиология, особенности клинической картины и дальнейшая маршрутизация данной группы больных детей.

**Результаты.** В опросе приняли участие 63 участковых педиатра, опыт работы которых составил от 2 мес до 40 лет

\*\*\*