



УДК 316.61

<https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-238-6-52-58>

Специфика типов пищевого поведения и выбора стиля саморегуляции у подростков с сахарным диабетом

Гарданова Ж.Р.¹, Юшина С.В.¹, Есаулов В.И.¹, Калина С.А.¹, Ибрагимова Г.Я.⁶, Седова Е.О.¹, Ильгов В.И.¹, Гарданов А.К.¹, Вепренцова С.Ю.¹, Бурма А.А.¹, Галлямова Г.А.¹, Мазус В.А.³, Новиков В.В.¹, Абдурахманов С.Д.¹, Брессо Т.И.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России, (ул. Островитянова 1, Москва, 117997, Россия)

² Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), (ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, Москва, 119048, Россия)

³ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова, (Ленинский проспект, д. 8., г. Москва, 119049, Россия)

⁴ Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования «Медицинский университет МГИМО-МЕД», (д. Лапино, д. 111, Одинцово, Московская область, 143081, Россия)

⁵ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (ул. Академика Опарина, д. 4, г. Москва, 117997, Россия)

⁶ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (ул. Ленина, д. 3, г. Уфа, 450008, Республика Башкортостан, Россия)

Для цитирования: Гарданова Ж.Р., Юшина С.В., Есаулов В.И., Калина С.А., Ибрагимова Г.Я., Седова Е.О., Ильгов В.И., Гарданов А.К., Вепренцова С.Ю., Бурма А.А., Галлямова Г.А., Мазус В.А., Новиков В.В., Абдурахманов С.Д., Брессо Т.И. Специфика типов пищевого поведения и выбора стиля саморегуляции у подростков с сахарным диабетом. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2025;(6): 52–58 doi: 10.31146/1682-8658-ecg-238-6-52-58

✉ Для переписки:

Седова

Екатерина

Олеговна

eosedova@mail.ru

Гарданова Жанна Робертовна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психотерапии ИКПСР

Юшина София Владимировна, студентка 6 курса

Есаулов Владимир Игоревич, ассистент кафедры психотерапии

Калина Светлана Андреевна, ассистент кафедры психотерапии ИКПСР

Ибрагимова Гузель Ярулловна, д.фарм.н., профессор

Седова Екатерина Олеговна, кандидат психологических наук, доцент кафедры психотерапии

Ильгов Вячеслав Иванович, ассистент кафедры психотерапии ИКПСР

Гарданов Альберт Кириллович, лаборант кафедры психотерапии ИКПСР

Вепренцова Светлана Юрьевна, доцент кафедры психотерапии ИКПСР

Бурма Александра Алексеевна, ассистент кафедры психотерапии ИКПСР

Галлямова Гюльчачак Абраравна, ассистент кафедры психотерапии ИКПСР

Новиков Виктор Викторович, ассистент кафедры психотерапии ИКПСР

Мазус Вероника Алексеевна, врач психиатр отделения психосоматики

Брессо Татьяна Ивановна, к.пс.н., доцент кафедры психотерапии ИКПСР

Абдурахманов Сайпудин Давудович, ассистент кафедры психотерапии ИКПСР

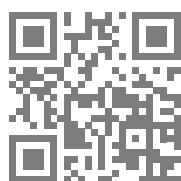
Резюме

В статье исследуются типы пищевого поведения и копинг-стратегий у подростков с сахарным диабетом 1 типа. Обследовано 42 подростка, в возрасте 12–17 лет, с диагнозом «сахарный диабет 1 типа», находящиеся на лечении в Российской детской клинической больнице. Применялось психодиагностическое исследование, включающее: Тест отношения к приему пищи, Шкалу оценки пищевого поведения, и Опросник «Юношеская копинг-шкала». Выявлена предрасположенность к нарушениям пищевого поведения (РПП) у 12% испытуемых, среди которых 20% демонстрируют стремление к худобе и недовольство своим телом, а 28% – эпизоды переедания и очищения. Анализ копинг-поведения показал наличие трех стилей совладания: продуктивного, непродуктивного и социального. Продуктивный стиль включает стратегии решения проблемы, в то время как непродуктивный связан с беспокойством и избеганием. Результаты подтверждают взаимосвязь между использованием непродуктивных копинг-стратегий и предрасположенностью к РПП.

Ключевые слова: сахарный диабет 1 типа, подростки, пищевое поведение, расстройства пищевого поведения, психодиагностика, копинг-стратегии, саморегуляция

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

EDN: CPINDK





The specifics of the types of eating behavior and the choice of self-regulation style in adolescents with diabetes mellitus

Z.R. Gardanov¹, S.V. Yushina¹, V.I. Esaulov¹, S.A. Kalina¹, G.Ya. Ibragimova⁶, E.O. Sedova¹, V.I. Ilgov¹, A.K. Gardanov¹, S.Yu. Veprentsova¹, A.A. Burma¹, G.A. Gallyamova¹, V.A. Mazus³, V.V. Novikov¹, S.D. Abdurakhmanov¹, T.I. Bresso¹

¹ N. I. Pirogov Russian National Research Medical University, (1, Ostrovityanova Str., Moscow, 117997, Russia)

² Sechenov University, (8–2 Trubetskaya str. Moscow, 119991, Russia)

³ City Clinical Hospital No. 1 named after N.I. Pirogov, (8, Leninsky Prospekt, Moscow, 119049, Russia)

⁴ MGIMO–MED Medical University, (111, Lapino village, Odintsovo, Moscow region, 143081, Russia)

⁵ National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov, (4, Oparina str., Moscow, 117997, Russia)

⁶ Bashkir State Medical University, (2a, Teatralnaya Street, Ufa, 450000, Russia)

For citation: Gardanov Z.R., Yushina S.V., Esaulov V.I., Kalina S.A., Ibragimova G.Ya., Sedova E.O., Ilgov V.I., Gardanov A.K., Veprentsova S.Yu., Burma A.A., Gallyamova G.A., Mazus V.A., Novikov V.V., Abdurakhmanov S.D., Bresso T.I. The specifics of the types of eating behavior and the choice of self-regulation style in adolescents with diabetes mellitus. *Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2025;(6): 52–58. (In Russ.) doi: 10.31146/1682-8658-ecg-238-6-52-58

✉ **Corresponding author:**

Ekaterina O. Sedova
eosedova@mail.ru

Zhanna R Gardanova, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Psychotherapy of the ICPSR;
ORCID: 0000–0002–9796–0846

Sofia V. Yushina, a 6th-year student

Vladimir I. Esaulov, Assistant of the Department of Psychotherapy

Svetlana A. Kalina, Assistant of the Department of Psychotherapy of the ICPSR; ORCID: 0000–0003–4385–3276

Guzel Ya. Ibragimova, Dr. Pharm. Science, Professor; ORCID: 0000–0003–4066–9406

Ekaterina O. Sedova, Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of Psychotherapy;
ORCID: 0000–0003–0798–1297

Vyacheslav I. Ilgov, Assistant of the Department of Psychotherapy of the ICPSR; ORCID: 0000–0002–4297–1679

Albert K. Gardanov, Laboratory assistant at the Department of Psychotherapy of the ICPSR; ORCID: 0000–0002–2578–4732

Svetlana Yu. Veprentsova, Associate Professor of the Department of Psychotherapy of the ICPSR; ORCID: 0000–0002–0149–0182

Alexandra A. Burma, Assistant of the Department of Psychotherapy of the ICPSR

Gulchachak A. Gallyamova, Assistant of the Department of Psychotherapy of the ICPSR

Viktor V. Novikov, Assistant of the Department of Psychotherapy of the ICPSR

Veronika A. Mazus, psychiatrist of the Department of Psychosomatics; ORCID: 0000–0002–3754–5333

Tatyana I. Bresso, Ph.D. in Psychology, Associate Professor of the Department of Psychotherapy of the ICPSR;
ORCID: 0009–0008–7294–0073

Saipudin D. Abdurakhmanov, Assistant of the Department of Psychotherapy of the ICPSR

Summary

The article examines the types of eating behavior and coping strategies in adolescents with type 1 diabetes mellitus. 42 adolescents, aged 12–17 years, with a diagnosis of type 1 diabetes mellitus, who are being treated at the Russian Children's Clinical Hospital, were examined. A psychodiagnostic study was used, including: A test of attitude to eating, an eating behavior assessment Scale, and a questionnaire "Juvenile coping scale". A predisposition to eating disorders (RPP) was revealed in 12% of the subjects, among whom 20% demonstrate a desire for thinness and dissatisfaction with their body, and 28% – episodes of overeating and cleansing. The analysis of coping behavior showed the presence of three coping styles: productive, unproductive and social. A productive style involves problem-solving strategies, while an unproductive one involves anxiety and avoidance. The results confirm the relationship between the use of unproductive coping strategies and predisposition to RPP.

Keywords: type 1 diabetes mellitus, adolescents, eating behavior, eating disorders, psychodiagnostics, coping strategies, self-regulation

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Введение

Актуальность исследования взаимосвязи пищевого поведения и способов совладания при сахарном диабете у подростков обусловлена в первую очередь

широкой распространенностью сахарного диабета 1 типа в современном обществе [1, 2]. Это заболевание занимает третье место по числу смертей,

уступая лишь сердечно-сосудистым заболеваниям и онкологическим заболеваниям [3].

Помимо оказываемой медицинской помощи страдающим диабетом, весьма важным аспектом является поддержание психологического эмоционального состояния подростков, принятия ими ответственности за свое здоровье, саморегуляцию и правильное питание. [4–7].

Одним из факторов, ухудшающих метаболическое управление диабетом, являются расстройства пищевого поведения, возникающие вследствие наложения на эмоциональную нестабильность, типичную для подростков, диабета как стрессового триггера [8, 9, 10]. Исследования показывают, что отсутствие достаточного уровня саморегуляции

связано с нарушениями пищевого поведения, которые могут быть альтернативным способом переживания ситуации [11–14].

Таким образом, одной из задач в этой области является изучение особенностей выбора типа пищевого поведения подростками с сахарным диабетом 1 типа, выявление возможных особенностей в питании, а также исследование стиля саморегуляции. Это необходимо для улучшения психологической помощи и повышения качества лечения пациентов.

Целью исследования являлось изучение выбора предпочитаемого типа пищевого поведения и стиля саморегуляции у подростков при сахарном диабете 1 типа.

Материал и методы исследования

В данном исследовании приняли участие подростки с сахарным диабетом, находящиеся на лечении в Российской детской клинической больнице федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу Москва, Ленинский пр-т, д. 117.

В группу испытуемых вошли 42 подростков (20 девушек и 22 юношей), в возрасте 12–17 лет (средний возраст $14,48 \pm 2,002$), с диагнозом «сахарный диабет 1 типа».

Помимо проведенного клинического интервью, с каждым из обследованных применялось

психодиагностическое исследование, включающее 4 метода:

1. Тест отношения к приему пищи ОПП-26 (Eating Attitudes Test; EAT), позволяющий выявить уровень вероятности расстройств пищевого поведения у испытуемого;
2. Шкала оценки пищевого поведения ШОПП (Eating Disorder Inventory, EDI) – методика для определения нормативности/дезадаптивности ключевых феноменов отклоняющегося пищевого поведения;
3. Опросник «Стиль саморегуляции поведения – ССПМ-2020» В.И. Моросановой и Н.Г. Кондратюка, позволяющий диагностировать степень развития осознанной саморегуляции и её индивидуального профиля;

Результаты исследования

Ниже представлены данные, полученные при исследовании 25 подростков с сахарным диабетом 1 типа:

При проведении теста отношения к приему пищи ОПП-26 (EAT), выявляющего потенциальную предрасположенность к нарушениям пищевого поведения, были получены следующие результаты, представленные на рис. 1.

Пороговым значением для потенциального нарушения пищевого поведения является значение в 20 баллов. В выборке 6 (14%) испытуемых превысили порог в 20 баллов, это означает, что у них присутствует потенциальная предрасположенность к расстройствам пищевого поведения.

При проведении опросника «Шкала оценки пищевого поведения», использующегося для

Рисунок 1.

Результаты методики ОПП-26

Предрасположенность к РПП (ОПП-26)

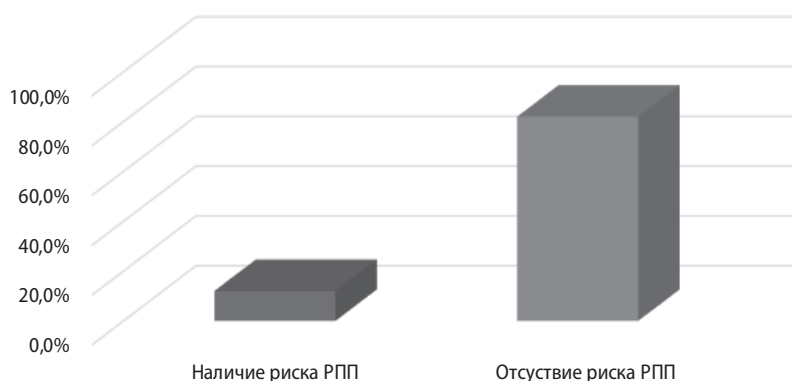


Рисунок 2. Частота проявления различных уровней саморегуляции по методике ССПМ-2020

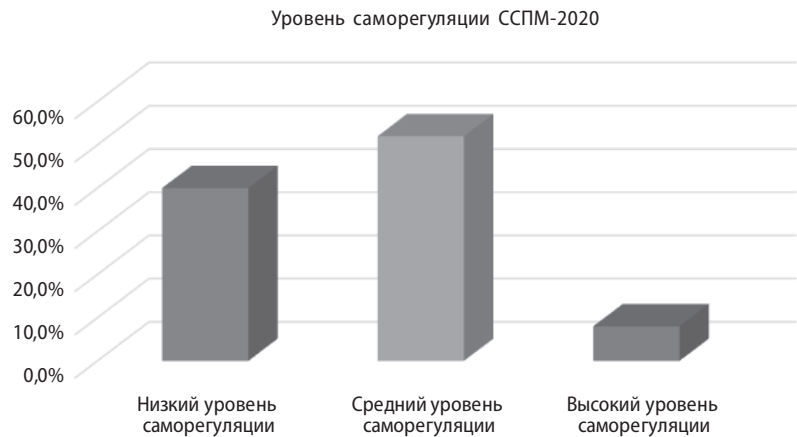


Рисунок 3. Частота проявления регуляторных процессов среднего и высокого уровней по методике ССПМ-2020

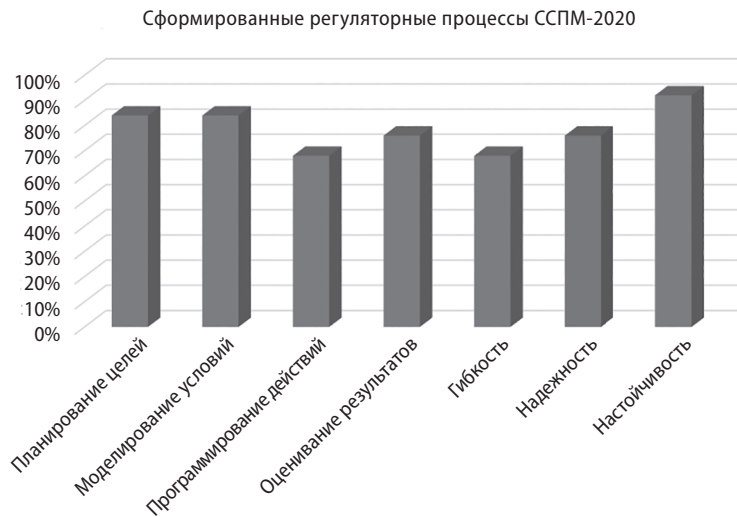


Таблица 1. Частота проявления выраженных особенностей пищевого поведения подростков с сахарным диабетом 1 типа

Характеристика пищевого поведения	Количество испытуемых
Стремление к худобе	5 (20%)
Булимия	7 (28%)
Неудовлетворенность телом	5 (20%)
Неэффективность	6 (24%)
Перфекционизм	4 (16%)
Недоверие в межличностных отношениях	10 (40%)
Интроцептивная некомпетентность	8 (32%)

исследования характеристик пищевого поведения, были получены следующие результаты, которые отображены в табл. 1.

По шкале оценки пищевого поведения 8 (20%) подростков имеют нарушения по шкале «Стремление к худобе», 8 (20%) по шкале «Неудовлетворенность телом». Эти результаты свидетельствуют о том, что эти подростки чрезмерно беспокоятся о своем весе, не удовлетворены своим внешним видом или некоторыми частями своего тела и систематически предпринимают попытки похудеть. 12(28%) испытуемых имеют выраженные показатели по шкале «Булимия», что свидетельствует о склонности к эпизодам переедания и последующего очищения организма. Также у 17 (40%) подростков высокие значения по шкале «Недоверие в межличностных отношениях», что

свидетельствует о чувстве отстраненности во взаимоотношениях с окружающими людьми.

При проведении опросника «Стиль саморегуляции поведения – ССПМ-2020» производилось исследование саморегуляции человека. Измерялся общий уровень саморегуляции, а также отдельные её характеристики: планирование целей, моделирование условий, программирование действий, оценивание результатов, гибкость, надежность, настойчивость. Были получены следующие результаты:

Уровень саморегуляции у испытуемых отображен на рис. 2.

У исследованной группы испытуемых подростков чаще всего проявлен средний уровень саморегуляции – 22(52%). У 17 (40%) низкий уровень саморегуляции. Высокий уровень саморегуляции

получен при обследовании только у 9% испытуемых.

Наиболее распространенные сформированные регуляторные процессы у подростков отображены на рис. 3.

У исследованной группы испытуемых достаточно развиты регуляторные процессы саморегуляции, что выражается в среднем и высоком уровне проявления шкал. Наиболее продуктивно реализуется процесс по шкале «Настойчивость» – 92% (средний или высокий уровни проявления у 39 испытуемых).

В рамках эмпирического исследования с целью выяснения корреляции между пищевым поведением и используемыми стилями саморегуляции был

произведен корреляционный анализ посредством использования критерия Спирмена.

Результаты корреляции между характеристиками саморегуляции (методика ССПМ-2020) и пищевым поведением (методики ОПП-26 и ШОПП): отрицательная корреляция между шкалой «булимия» и общим уровнем саморегуляции ($r = -0,545$ при $p = 0,005$), планированием целей ($r = -0,581$ при $p = 0,002$), моделированием условий ($r = -0,540$ при $p = 0,005$). Шкала «стремление к худобе» отрицательно коррелирует со шкалой «надежность» ($r = -0,460$ при $p = 0,021$). Шкала «неудовлетворенность телом» отрицательно коррелирует со шкалами «надежность» ($r = -0,400$ при $p = 0,048$) и «настойчивость» ($r = -0,407$ при $p = 0,043$).

Обсуждение результатов исследования

Анализ пищевого поведения у подростков с сахарным диабетом показал, что в данной группе присутствует потенциальная предрасположенность к расстройствам пищевого поведения, входящим в перечень заболеваний. Такие показатели имеются у части исследуемой группы (14%). Также пищевое поведение данной группы имеет свои особенности. Часть испытуемых (20%) имеют выраженные показатели по шкалам «Стремление к худобе» и «Неудовлетворенность телом», что свидетельствует о том, что эти подростки чрезмерно беспокоятся о своем весе, не удовлетворены своим внешним видом или некоторыми частями тела и систематически предпринимают попытки похудеть. Также часть исследуемой группы (28%) имеет выраженные показатели булимии, что свидетельствует о наличии эпизодов переедания и очищения. Таким образом, в данной группе мы можем говорить о наличии у части подростков предрасположенности к расстройствам пищевого поведения и выраженности отдельных характеристик нарушений пищевого поведения.

Анализ типов саморегуляции подростков с сахарным диабетом. Половина исследуемой группы имеет средний уровень саморегуляции (52%), остальная часть группы имеет низкий уровень саморегуляции (40%), и только 4 испытуемых имеют высокий уровень саморегуляции. Это

соответствует представлениям и подростковом возрасте как этапе формирования саморегуляции, в результате чего имеются различные показатели её сформированности. Также стоит сказать о том, что в исследованной группе в целом достаточно развиты регуляторные процессы саморегуляции. Наиболее продуктивно используется настойчивость, что проявляется в упорстве и решительности в достижении поставленной цели деятельности.

В ходе исследования саморегуляции и её взаимосвязи с пищевым поведением были получены результаты для анализа. Наличие эпизодов переедания связано со снижением уровня саморегуляции, сниженным уровнем планированием целей, снижением способности оценить внешние и внутренние условия для достижения целей. Мы можем говорить о том, что таким подросткам труднее осознанно регулировать свое поведение, они недостаточно умеют выстраивать план для достижения цели, а также оценивать внешние или внутренние ресурсы. Это может приводить к недостижению поставленных целей, стрессовым реакциям, которые в силу недостатка саморегуляции на разрешаются продуктивно, а переживаются через переедание [15, 16, 17].

Таким образом, мы можем говорить о снижении отдельных показателей саморегуляции при симптомах нарушений пищевого поведения.

Выводы

На основании проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Среди группы подростков с сахарным диабетом выявлена предрасположенность к нарушениям пищевого поведения. У части испытуемых имеются проявления нарушений пищевого поведения в виде стремления к худобе, недовольства своим телом и перееданий.
2. У подростков выявлены все три стиля совладания: продуктивный, непродуктивный и социальный. Ведущие копинг-стратегии – «фокусирование на решении проблемы», «беспокойство», «активный отдых» и «стремление принадлежать».

3. Половина (52%) испытуемых подростков имеют средний уровень саморегуляции, 40% имеют низкий уровень саморегуляции. Показателей высокой саморегуляции выявлено очень мало (16%). Регуляторные процессы развиты достаточно, на среднем и высоком уровне.
4. Нарушения пищевого поведения взаимосвязаны со снижением саморегуляции. Наличие эпизодов переедания связано со снижением уровня саморегуляции, сниженным планированием целей, снижением способности оценить внешние и внутренние условия для достижения целей. При наличии у подростка стремления к худобе

проявляется снижение надежности осознанной саморегуляции в трудных стрессовых ситуациях. При неудовлетворенности подростка своим

телом снижается надежность саморегуляции в стрессовых ситуациях, а также снижено упорство в достижении своих целей.

Заключение

При исследовании пищевого поведения у подростков с сахарным диабетом 1 типа выявлена предрасположенность к нарушениям пищевого поведения. Среди особенностей пищевого поведения можно выделить выраженность у части испытуемых стремления к худобе, недовольства своим телом и эпизодов переедания. Это может говорить о том, что несмотря на отсутствие диагноза нарушение пищевого поведения питание, тем не менее, используется как способ переживания негативных эмоций, что не доходит до уровня патологии.

Анализ саморегуляции подростков с сахарным диабетом показал, что в основном выражены средних и низкий уровень саморегуляции. Это соответствует представлениям о подростковом возрасте как этапе формирования саморегуляции.

Отмечена взаимосвязь снижения саморегуляции и отдельных его характеристик с такими симптомами нарушений пищевого поведения, как эпизоды переедания, стремление к худобе и неудовлетворенность телом.

Литература | References

1. Avdulova T.P., Nedashkovskaya V.G. Eating disorders in children in the context of the emotional attitude of mothers. *Psychological research*. 2022; 3. (in Russ.)
Авдулова Т.П., Недашковская В.Г. Нарушения пищевого поведения у детей в контексте эмоционального отношения матерей. Психологические исследования. – 2022. – С. 3.
2. Federal Registrar with diabetes mellitus. (in Russ.) Available at: <http://www.diaregistry.ru>
Федеральный регистр больных сахарным диабетом // <http://www.diaregistry.ru>
3. Balakireva E.E. Eating disorders in children and adolescents. *Psychiatry and psychopharmacotherapy*. 2020;22(4):38–41. (in Russ.)
Балакирева Е.Е. Нарушения пищевого поведения у детей и подростков. Психиатрия и психофармакотерапия. 2020;22(4):38–41.
4. Bratchikova N.A., Zhelnina A.I., Lopatin D.V., Sivakova L.V. Diabetes mellitus: etiology, pathogenesis, therapy. *International Student Scientific Bulletin*. 2020;13. (in Russ.)
Братчикова Н.А., Желнина А.И., Лопатин Д.В., Сивакова Л.В. Сахарный диабет: этиология, патогенез, терапия. Международный студенческий научный вестник. 2020. – С. 13.
5. Verbovoy A.F., Sharonova L.A. Analysis of eating disorders, depressive and anxiety disorders in women with diabetes mellitus. *Endocrinology: News. Opinions. Training*. 2018;60–66. (in Russ.)
Вербовой А.Ф., Шаронова Л.А. Анализ нарушений пищевого поведения, депрессивных и тревожных расстройств у женщин с сахарным диабетом. Эндокринология: Новости. Мнения. Обучение. 2018, С. 60–66.
6. Gardanova J.R. et al. Features of eating behavior and social anxiety in women who negatively assess their appearance. *Bulletin of Neurology*. 2021;(3):172–178. (in Russ.)
Гарданова Ж.Р. и соавт. Особенности пищевого поведения и социальной тревожности у женщин, негативно оценивающих свою внешность / Вестник неврологии. – 2021, № 3 -С. 172–178
7. Goldshmid A.E. Balakshina N.A. Amosova M.V. Poluboyarinova I.V. Fadeev V.V. Clinical case of combination of type 1 diabetes mellitus and eating disorders during pregnancy. *Diabetes mellitus*. 2022;570–575. (in Russ.)
Гольдшмид А.Е. Балакшина Н.А. Амосова М.В. Полубояринова И.В. Фадеев В.В. Клинический случай сочетания сахарного диабета 1 типа и расстройства пищевого поведения во время беременности. Сахарный диабет. – 2022. – С. 570–575.
8. Dedov I.I., Shestakova M.V., Vikulova O.K., Zheleznyakova A.V., Isakov M.A., Sazonova D.V., Mokrysheva N.G. Diabetes mellitus in the Russian Federation: dynamics of epidemiological indicators according to the Federal Register of Diabetes Mellitus for the period 2010–2022. *Diabetes mellitus*. 2023;104–123. (in Russ.)
Дедов И.И., Шестакова М.В., Викулова О.К., Железнякова А.В., Исаков М.А., Сазонова Д.В., Мокрышева Н.Г. Сахарный диабет в Российской Федерации: динамика эпидемиологических показателей по данным Федерального регистра сахарного диабета за период 2010–2022 гг. Сахарный диабет. 2023. С. 104–123.
9. Eliashevich S. O., Drapkina O.M. Eating behavior: disorders and ways to assess them. *Cardiovascular therapy and prevention*. 2023;22(8):80–86. (in Russ.)
Елиашевич С.О., Драпкина О.М. Пищевое поведение: нарушения и способы их оценки. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22. – № 8. – С. 80–86.
10. Ilchik O.A., Sivukha S.V., Skugarevsky O.A., Suikhi S. Russian-language adaptation of the “Eating behavior assessment scale” methodology. *Psychiatry, psychotherapy and Clinical Psychology*. 2011. No.1. (in Russ.)
Ильчик О.А., Сивуха С.В., Скугаревский О.А., Суихи С. Русскоязычная адаптация методики «Шкала оценки пищевого поведения». Психиатрия, психотерапия и клиническая психология, 2011. № 1.
11. Kapinos O.N., Gardanova J.R. The role of socio-family factors in the formation of eating disorders in adolescent girls. *Flanman nauki*. 2023;(3):334–338. (in Russ.)
Капинос О.Н., Гарданова Ж.Р. Роль социально-семейных факторов в формировании расстройств пищевого поведения у девочек подростков. Фланман науки. 2023. № 3. -С. 334–338.

12. Kondratyuk N. G., Morosanova V.I. Reliability of conscious self-regulation as a resource of psychological security of a person under stress and uncertainty. Psychology of self-regulation in the context of urgent educational tasks (to the 90th anniversary of the birth of OA Konopkin). 2021, No. 1, pp. 156–161. (in Russ.)
Кондратьюк Н.Г., Моросанова В.И. Надежность осознанной саморегуляции как ресурс психологической безопасности личности в условиях стресса и неопределенности. Психология саморегуляции в контексте актуальных задач образования (к 90-летию со дня рождения ОА Конопкина). – 2021. – № 1. – С. 156–161.
13. Morosanova V.I., Kondratyuk N.G. Questionnaire by V.I. Morosanova “Style of self-regulation of behavior – SSPM 2020”. *Questions of psychology*. 2020. No.4. (in Russ.)
Моросанова В.И., Кондратьюк Н.Г., Опросник В.И. Моросановой «Стиль саморегуляции поведения – ССПМ 2020». Вопросы психологии, 2020. № 4.
14. Morosanova V. et al. The Psychology of Conscious Self-regulation: from the Origins to modern research. *Theoretical and experimental psychology*. 2022;15(3):57–82. (in Russ.)
Моросанова В. и др. Психология осознанной саморегуляции: от истоков к современным исследованиям. Теоретическая и экспериментальная психология. 2022;15(3):57–82.
15. Sultonova K.B., Sharipova F.K. Investigation of the psychoemotional sphere of adolescents with type I diabetes mellitus / ICD-11: hymn or requiem of psychiatry? 2022:145–147. (in Russ.)
Султонова К.Б., Шарипова Ф.К. Исследование психоэмоциональной сферы подростков с сахарным диабетом первого типа / МКБ-11: гимн или реквием психиатрии? – 2022. – С. 145–147.
16. Barakat Sarah, Siân A. McLean, Emma Bryant, Anvi Le, Peta Marks. Risk factors for eating disorders: findings from a rapid review. *J Eat Disord*. 2023 Jan 17;11(1):8. doi: 10.1186/s40337-022-00717-4.
17. Poos S., Faerovitch M., Pinto C. et al. The role of diabetes distress in Diabulimia. *J Eat Disord*. 2023 Dec 1;11(1):213. doi: 10.1186/s40337-023-00924-7.