

**Ваакс-Стемпень Б.**

## **СВЯЗЬ АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ С МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТЬЮ КОСТНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Михно А.Г.**

*Кафедра детской эндокринологии, клинической генетики и иммунологии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В настоящее время количество пациентов среди детского населения с тревожностью, апатией, депрессией увеличивается каждый год. Эти симптомы можно объединить в группу аффективных расстройств (АР). В литературе описана связь между АР и остеопорозом у детей.

**Цель:** оценить связь аффективных расстройств личности с минеральной плотностью костной ткани у детей.

**Материалы и методы.** В ходе исследования были проведено обследование 88 пациентов, наблюдавшихся в УЗ «2-ая городская детская клиническая больница» г. Минска с 2022 по 2023 гг. Выделены 2 группы: группа 1 – дети с аффективными расстройствами (n=70, мальчики (М)/девочки (Д)=45/25, возраст 13,24±2,02 лет), группа 2 - контроль (n=18, М/Д=8/10, возраст 13,18±2,6 лет (p=0,25)).

Всем детям предложено было пройти опросники по выявлению повышенной тревожности (School Anxiety Scale; SAS), депрессии (Скрининговая шкала депрессии у подростков (Depression Self-Rating Scale; DSRS). Расстройств пищевого поведения (EAT-26), компульсивного переедания (Children Eating Disorder Examination-Questionnaire; ChEDE-Q). Оценен детский личностный опросник Кеттелла (Children's Personality Questionnaire; CPQ).

У детей с АР и группы контроля проведено исследование показателей общей минерализации костной ткани методом двойной энергетической рентгеновской абсорбциометрии (ДЭРА) на денситометре «PRODIGY LUNAR», фирма «General Electric Medical Systems» (США). Минеральную плотность кости (МПК) оценивали на основании ДЭРА осевого скелета, рентгеновская нагрузка в одной проекции составляла 0,04 мЗв.

Статистическая обработка данных выполнена с помощью программ Excel for Windows 2003-2016, IBM SPSS Statistics 23. Распределение исследуемым признакам считали нормальным при p>0,05. За уровень статистической значимости принимали вероятность p=0,05 (95% уровень доверия).

**Результаты и их обсуждения.** В нашем исследовании в группе детей с расстройствами настроения обнаружены пациенты с депрессией средней (20 мальчиков (М) возраст 12,15±1,86 лет, 18 девочек (Д), возраст 11,87±2,67 лет), тяжелой (7 мальчиков (М) возраст 14,15±0,85 лет, 5 девочек (Д), возраст 13,87±0,84 лет)) степени тяжести.

Зарегистрировано снижение уровня ионизированного кальция у пациентов с АР (Д 0,87 (0,65–1,10) ммоль/л; U=228,0; p<0,001; М 0,91 (0,58–1,25) ммоль/л; U=493,0; p<0,001) в сравнении с группой контроля (Д 0,93 (0,86–0,95) ммоль/л; М 1,01 (0,95–1,07) ммоль/л).

У детей с АР установлено уменьшение показателей ВМС Legs (1,13 (1,06–1,31) vs 1,32 (1,22–1,46) г/см<sup>2</sup>; U=187,5; p=0,01), ВМС Ribs (0,65 (0,57–0,69) vs 0,68 (0,64–0,79) г/см<sup>2</sup>; U=153,0; p=0,003), ВМС Pelvis (1,1 (0,87–1,25) vs 1,15 (1,05–1,22) г/см<sup>2</sup>; U=195,0; p=0,005) относительно контрольной группы.

**Выводы:** у детей с аффективными расстройствами зарегистрирована более низкая минеральная плотностью костной ткани ног, ребер и таза. Снижение минеральной плотности костной ткани имеет клиническое значение и увеличивает риск переломов в будущем.