

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА Д И РАССТРОЙСТВ ДЕПРЕССИВНОГО СПЕКТРА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ

Михно А.Г.¹, Ваакс-Стемпень Б.¹, Солнцева А.В.¹

¹Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Беларусь

Введение: Ожирение характеризуется как неинфекционная эпидемия среди детей всех возрастных групп. Все чаще регистрируется депрессия, циклотимия, дистимия, гипомания среди подростков с ожирением. Стигматизация и страх обращения за медицинской помощью ведет к усугублению симптомов и прогрессированию основного заболевания. Обсуждается взаимосвязь уровня витамина Д с психическими расстройствами депрессивного спектра у детей, однако данные научных работ противоречивы.

Цель: Оценить взаимосвязь психических расстройств депрессивного спектра у детей с ожирением и дефицитом витамина Д.

Материалы и методы: В ходе исследования были проведено обследование 110 пациентов, наблюдавшихся в УЗ «2-ая городская детская клиническая больница» г. Минска с 2023 по 2024 гг. Выделены 2 группы: группа 1 – дети с ожирением (n=64, мальчики (М)/девочки (Д) = 31/33, возраст $13,22 \pm 1,77$ лет), группа 2 – дети с нормальной массой тела (n=46, М/Д=20/26, возраст $12,74 \pm 2,01$ лет (p=0,25).

Проведен анализ антропометрических данных (масса, рост) с расчетом ИМТ, степени полового созревания по Таннеру. Оценен уровень гликемии натощак, сывороточного содержания витамина Д в периферической крови.

Пациенты исследуемой и контрольной группы прошли опросники для возможного обнаружения депрессии (Скрининговая шкала депрессии у подростков (Depression Self-Rating Scale; DSRs), Оценен опросник детской депрессии Ковак (Children's Depression Inventory, CDI). Адаптирована и исследована шкала депрессии Бека (Beck Depression Inventory, BDI).

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

Результаты и их обсуждения: В нашей работе пациенты в исследуемой группе имели достоверно высокие значения ИМТ в сравнении со здоровыми сверстниками (ИМТ $31,28 \pm 3,21$ кг/м² vs $22,76 \pm 1,24$ кг/м², $p<0,001$). В исследуемой группе у пациентов уровень витамина Д был ниже по сравнению с группой контроля ($12,25 \pm 3,63$ нг/мл vs $35,01 \pm 2,65$ нг/мл ($p=0,002$)). Отмечено увеличение уровней гликемии натощак у детей с ожирением по сравнению с контролем ($5,57 \pm 0,43$ vs $4,48 \pm 0,14$) ммоль/л, $p=0,025$).

В группе пациентов с дефицитом витамина Д и ожирением выявлено 20 М, 18 Д с расстройством депрессивного спектра средней степени тяжести, 4 М и 5 Д – тяжелой степени тяжести расстройства депрессивного спектра. У детей контрольной группы нами не зафиксировано расстройства депрессивного спектра

Заключение: В исследуемой группе у детей с ожирением установлено достоверное уменьшение концентрации витамина Д. Выявлено у 20 мальчиков, 18 девочек расстройство депрессивного спектра средней степени тяжести; у 4 мальчиков и 5 девочек тяжелое расстройство депрессивного спектра.

Контактное лицо: Михно Анна Григорьевна,
старший преподаватель кафедры детской эндокринологии, клинической генетики и иммунологии УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь.

Телефон: +3 75 (29) 76-261-72

E-mail: mikhno.anna@gmail.com

<https://doi.org/10.14341/ozhirenie-conf-2024-oct10-12-2024-78>

10-12 ОКТЯБРЯ 2024

II МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

ОЖИРЕНИЕ

И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ:

2024
ГОД СЕМЬИ

ОСОЗНАННАЯ ПЕРЕЗАГРУЗКА

ОРГАНИЗАТОРЫ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЭНЦ

ГНЦ ФГБУ «НМИЦ
эндокринологии»
Минздрава России



СБОРНИК ТЕЗИСОВ