



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **68634** (13) **U**  
(51) МПК (2012.01)  
**A61B 5/00**  
**A61B 10/00**

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ  
УКРАЇНИ

**(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ**

<b>(21)</b> Номер заявки: <b>u 2011 06932</b>	<b>(72)</b> Винахідник(и): <b>Михайлова Емілія Аурелівна (UA),</b> <b>Проскуріна Тетяна Юріївна (UA),</b> <b>Мітельов Дмитро Анатолійович (UA),</b> <b>Міхановська Наталія Геннадіївна (UA),</b> <b>Матковська Тетяна Миколаївна (UA)</b>
<b>(22)</b> Дата подання заявки: <b>01.06.2011</b>	
<b>(24)</b> Дата, з якої є чинними права на корисну модель: <b>10.04.2012</b>	
<b>(46)</b> Публікація відомостей про видачу патенту: <b>10.04.2012, Бюл.№ 7</b>	<b>(73)</b> Власник(и): <b>ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ</b> <b>ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ</b> <b>АМН УКРАЇНИ",</b> пр. 50-річчя ВЛКСМ, 52-а, м. Харків, 61153, Україна (UA)

**(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ДЕПРЕСІЇ У ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ**

**(57) Реферат:**

Спосіб діагностики депресії у дітей молодшого шкільного віку на підставі клініко-психологічних показників. Визначають такі клінічні характеристики, як: зниження настрою і наявність гіпо(гіпер)активності та дві з наступних психологічних характеристик: погіршення успішності в школі, порушення сну, зниження пам'яті, зниження концентрації уваги, наявність надмірної втомлюваності, і за сукупністю ознак роблять висновок про наявність або відсутність депресії.

**UA 68634 U**



Корисна модель стосується медицини, а саме дитячої психіатрії, і може бути використана у системі здійснення заходів ранньої діагностики депресивних розладів у дітей молодшого шкільного віку.

5 Труднощі діагностики депресії у дітей пов'язані з тим, що депресивні розлади часто проявляються у атиповій та маскованій формі та рідко відповідають класичним описам.

Традиційний спосіб діагностики депресії включає використання клінічних критеріїв, а саме набір трьох основних симптомів: зниження настрою, втрата інтересів, зниження енергії, виражена втомлюваність та сім додаткових симптомів: зниження концентрації уваги, зниження самооцінки, почуття провини, песимізм, суїцидальні думки, розлади сну та апетиту (Аналог: 10 Клиническое руководство по диагностике и лечению депрессивных расстройств в практике врача первичной медико-санитарной помощи [Текст] / В.Н. Кузнецов [и др.]. - К.: Б., 2004. - с. 30-35). Даний метод діагностики орієнтований, переважно, на виявлення депресії у підлітків та у дорослих.

Одним з аналогів запропонованої корисної моделі є спосіб діагностики депресивного стану, 15 що передбачає використання клініко-інструментальних та клініко-психологічних методів обстеження, які включають психометричні вимірювання за допомогою шкали з наступною оцінкою цих вимірювань в балах та постановкою діагнозу залежно від кількості балів, при цьому вимірювання біопотенціалів у всіх відділах мозку проводять за допомогою електроенцефалографії (Аналог: Пат. 38521, UA, МПК А61В 10/00. Спосіб діагностики 20 депресивного стану [Текст] / В.Л. Гавенко, В.М. Сінайко, А.С. Галічева; заявник і патентовласник Харківський національний медичний університет. - № 200809994; заяв. 01.08.08; опубл. 12.01.09, Бюл. № 1). Вищезгаданий спосіб не розраховано для застосування у дітей молодшого шкільного віку, він також вимагає певного апаратного забезпечення.

Відомий також спосіб діагностики депресивного синдрому при соматичних і соматоформних 25 розладах, який засновано на виявленні невербальних поведінкових маркерів з їх наступною кількісною оцінкою, має достатню інформативність для ранньої діагностики депресії, але не адаптований для дітей молодшого шкільного віку (Аналог: Пат. 66610 UA, МПК А61В 5/16. Спосіб діагностики депресивного синдрому при соматичних і соматоформних розладах [Текст] / 30 М.В. Вербенко, В.А. Вербенко; заявник і патентовласник Кримський державний медичний університет ім. С.І. Георгієвського. - № 2003087344; заявл. 05.08.03; опубл. 17.05.04, Бюл. № 5).

Найбільш близьким за технічною суттю до способу, що заявляється, є спосіб експрес-діагностики тривоги і депресії, що дозволяє провести швидку діагностику за допомогою визначення клініко-психологічних показників при опитуванні хворого (Аналог: Пат. 2342903, RU, МПК А61В 5/16. Способ экспресс-диагностики тревоги и депрессии [Текст] / Б.Д. Жидких [и др.]; 35 патентообладатель Жидких Борис Дмитриевич. - № 2007122055/14; заяв. 13.06.07; опубл. 10.01.09). Спосіб простий у використанні, але він розрахований для дорослих хворих, передбачає лише скринінг-діагностику патологічних станів та включає загальні (неспецифічні) питання.

Тому задачею корисної моделі, що заявляється, є створення такого способу діагностики 40 депресії у дітей молодшого шкільного віку, при якому за допомогою клініко-психологічних показників на ранньому етапі онтогенезу, можна було б з високою ефективністю поставити діагноз.

Дана задача виконується шляхом додаткового визначення нейрофізіологічних показників ентропії мозку у хворих дітей.

45 Суть запропонованого способу діагностики депресивних розладів у дітей молодшого шкільного віку включає проведення клініко-психологічного обстеження з урахуванням таких клінічних показників: фон настрою та рівень активності і психологічних характеристик: шкільна успішність, якість сну, стан пам'яті за шкалою оцінки депресії CDRS-R, концентрація уваги за методикою Тулуз-П'єрона; працездатність за тестом Люшера, а також показників ентропії 50 Колмогорова-Сіная за допомогою функціонального методу діагностики - енцефалографії.

При таких клінічних показниках, як: зниження настрою, наявність гіперактивності, психологічних характеристиках, як: шкільна успішність -  $\geq 3$ -х балів, якість сну -  $\geq 3$ -х балів, а при загальній Т-оцінці -  $\geq 84$  балів, зниження пам'яті за нестійким типом, зниження концентрації уваги при відсутності мінімальної мозкової дисфункції, наявність надмірної втомлюваності, а також 55 низьких показників ентропії Колмогорова-Сіная діагностують депресію.

Спосіб має переваги тому, що для практичного використання необхідно визначити наявність лише двох груп показників, а саме клінічних та психологічних характеристик із застосуванням валідних методик з точною (кількісною) оцінкою ознак з урахуванням вікових особливостей дітей 7-11 років. Спосіб дає можливість постановки клінічного діагнозу на нозологічному та

синдромологічному рівнях без використання додаткових інструментальних методів дослідження.

Приклад. Хворий К., 8 років (і. х. № 952) проходив стаціонарне лікування у клінічному відділенні психіатрії. Під час прийняття до стаціонару пред'являв скарги на знижений фон настрою, головний біль, втомлюваність, зниження успішності в школі, плаксивість, агресивність, порушення сну, рухову розгальмованість. Скарги спостерігалися протягом останніх двох тижнів. У родині є хронічна психотравмуюча ситуація, конфлікти між батьками, напруженість у відносинах.

Дані анамнезу хвороби та життя свідчили про відсутність травматичних та інфекційних уражень нервової системи, а також соматичних захворювань. Рання анамнез не обтяжений. Психомоторний розвиток до одного року відповідно віку. Розладів адаптації в дитячому дошкільному закладі не зафіксовано.

При об'єктивному дослідженні виявлено знижений фон настрою та гіперактивний тип поведінки.

Експериментально-клінічне обстеження показало наявність надмірної втомлюваності за тестом Люшера, оцінка за шкалою депресії CDRS-R розділ «погіршення успішності в школі» склав 5 балів, розділ «порушення сну» - 4 бали, загальна Т-оцінка склала 85,5. За методикою оцінки пам'яті виявлено зниження пам'яті за нестійким типом. На тлі відсутності мінімальної мозкової дисфункції (за методикою Тулуз-П'єрона) реєстровано суттєве зниження концентрації уваги. Проведена електроенцефалографія мозку показала зниження ентропії Колмогорова-Сіная у фронтальних відведеннях (2,59 при нормі 3,55).

На підставі наведених даних був поставлений діагноз: депресивний розлад поведінки.

Хворому було призначено курс медикаментозної (антидепресивної) терапії та сеанси когнітивно-поведінкової терапії і арт-терапії.

#### ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб діагностики депресії у дітей молодшого шкільного віку на підставі клініко-психологічних показників, який **відрізняється** тим, що визначають такі клінічні характеристики, як: зниження настрою і наявність гіпо(гіпер)активності та дві з наступних психологічних характеристик: погіршення успішності в школі, порушення сну, зниження пам'яті, зниження концентрації уваги, наявність надмірної втомлюваності, і за сукупністю ознак роблять висновок про наявність або відсутність депресії.

---

Комп'ютерна верстка Л. Купенко

---

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

---

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601