

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖАЮ
Первый заместитель Министра
Е.Н.Кроткова
2023 г.
Регистрационный № 052-0623

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ
ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫХ С ПОСЛЕРОДОВЫМ ПЕРИОДОМ**
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»

АВТОРЫ: к.м.п., доцент Ходжасв А.В., к.б.н. Голубева Т.С., д.м.н., доцент Докукина Т.В., к.м.н. Ткаченко О.В., к.м.н. Курлович И.В., Бондарь К.А., Дударь Э.В., Мартусевич А.В.

Минск, 2023

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра

_____ Е. Н. Кроткова
19.06.2023
Регистрационный № 052-0623

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ПСИХИЧЕСКИХ
РАССТРОЙСТВ И РАССТРОЙСТВ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫХ
С ПОСЛЕРОДОВЫМ ПЕРИОДОМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», ГУ «Республиканский научно-практический центр “Мать и дитя”»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. А. В. Ходжаев, канд. биол. наук Т. С. Голубева, д-р мед. наук, доц. Т. В. Докукина, канд. мед. наук О. В. Ткаченко, канд. мед. наук И. В. Курлович, К. А. Бондарь, Э. В. Дударь, А. В. Мартусевич

Минск 2023

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ И ОБОЗНАЧЕНИЙ

IL-1 β — интерлейкин 1 β

IL-6 — интерлейкин 6

IL-12p70 — интерлейкин 12p70

CD — cluster of differentiation, кластер дифференцировки

B-cell (CD3-, CD19+) — В-лимфоциты

T- cell (CD3+, CD19-) — Т-лимфоциты

T-help (CD3+, CD4+) — Т-хелперы

T-cytotox (CD3+, CD8+) — цитотоксические Т-лимфоциты, Т-супрессоры

NK-cell (CD3-, CD16+, CD56+) — естественные киллеры

IRI — immunoregulatory index, иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8)

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки вероятности возникновения психических расстройств и расстройств поведения, связанных с послеродовым периодом на основе определения нарушений иммунного статуса, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику данной патологии. Данная инструкция предназначена для врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, врачей – акушеров-гинекологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных и (или) амбулаторных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

- 1 Пробирки для забора крови с ЭДТА вместимостью 5–6 мл.
- 2 Спектрофотометр для иммуноферментного анализа.
- 3 Проточный цитофлуориметр.
- 4 Гематологический анализатор.
- 5 Биохимический анализатор.
- 6 Наборы моноклональных антител для определения субпопуляций Т и В-лимфоцитов по стандартным методикам иммунофенотипирования.
- 7 Наборы реагентов для определения иммуноглобулинов IgA, IgM, IgG.
- 8 Наборы реагентов для определения интерлейкинов IL-1 β , IL-6, IL-12p70.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с послеродовым периодом (код по МКБ-10 F 53, F 53.0, F 53.1).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛИЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1. Определение нарушений иммунного статуса:

1.1 забор периферической крови пациентки по стандартной методике в вакуумные пробирки с антикоагулянтом;

1.2 определение субпопуляций Т-лимфоцитов на проточном цитофлуориметре по стандартным методикам фенотипирования лимфоцитов с набором многоцветных моноклональных антител для определения панели Т-лимфоцитов: хелперно-индукторной (CD3+ CD4+) и супрессорно-цитотоксической (CD3+ CD8+) субпопуляций Т-лимфоцитов, естественных киллерных клеток (ЕКК, CD3+ CD56+NK) и В-лимфоцитов (CD19+). Расчет субпопуляций Т-лимфоцитов по абсолютному количеству клеток в единице объема крови;

1.3 исследование IgA, IgM, IgG в сыворотке крови методом иммунной турбодиметрии;

1.4 количественное определение содержания IL-1 β , IL-6, IL-12p70 в плазме крови на спектрофотометре для проведения иммуно-ферментного анализа с использованием наборов реагентов согласно рекомендациям производителя тест-систем;

1.5 анализ данных иммунологического статуса.

О вероятности возникновения психических расстройств и расстройств поведения, связанных с послеродовым периодом, свидетельствуют:

- относительное содержание В-лимфоцитов (CD3+ CD19+) $\leq 8\%$,
- абсолютное содержание В-лимфоцитов (CD3+ CD19+) $\leq 0,12 \times 10^9/\text{л}$,
- абсолютное содержание цитотоксических Т-лимфоцитов (CD3+ CD8+) $\leq 0,32 \times 10^9/\text{л}$,
- абсолютное содержание естественных киллерных клеток (CD3+ CD56+NK) $\leq 0,32 \times 10^9/\text{л}$,
- концентрация IL-1 β $8,2$ пг/мл,
- концентрация IL-6 $\geq 31,0$ пг/мл,
- концентрация IL-12p70 $\leq 1,8$ пг/мл

Этап 2. Выявление дополнительных соматических и социальных факторов риска:

- отягощенный семейный и социальный анамнез, наличие средовых и профессиональных триггеров;
- отсутствие социальной поддержки при низком социально-экономическом статусе и финансовых трудностях;
- подростковая беременность, физическое или сексуальное насилие в анамнезе;
- тяжелая соматическая патология, травматические повреждения и нейроинфекции в анамнезе;
- перенесенная новая коронавирусная инфекция COVID-19 (SARS-CoV-2) в тяжелой форме;
- гипотиреоз, гипофункция щитовидной железы.

Этап 3. Психологическая диагностика мышления по методикам патопсихологической диагностики мышления:

- методика «Исключение лишнего»;
- методика «Классификация предметных изображений К. Гольдштейна»;
- методика «Пиктограммы» А. Р. Лурия.

Этап 4. Полная нейропсихологическая диагностика:

4.1 исследование внимания с помощью методик: Таблицы Шульте, Отсчитывание по Е. Крепелину;

4.2 исследование памяти с помощью методик:

- запоминание 10 слов Лурия,
- зрительная память на реальные предметы,
- запоминание неоречевленных геометрических символов,
- проба на ассоциативную память,
- запоминание рассказов;

4.3 исследование зрительного гнозиса с помощью методик:

- предметный гнозис: Узнавание изображенных (реалистических) предметов; Узнавание перечеркнутых предметов; Узнавание наложенных контурных предметов; Узнавание предметов на зашумленных рисунках; Узнавание конфликтных изображений (химеры); Узнавание незавершенных изображений предметов,

- символический гнозис: Узнавание букв; Узнавание букв в зеркальном и повернутом изображении, наложенных букв; Узнавание цифр,

- узнавание наложенных, зеркально изображенных и перечеркнутых цифр,

- цветовой гнозис: Подбор цветных карточек к черно-белым изображениям предметов,

- лицевой гнозис: Узнавание знакомых лиц, Идентификация незнакомых лиц,

- оптико-пространственный гнозис: Немые часы, Отображение пространственных отношений, Методика копирования фигур Тейлора;

4.4 исследование праксиса с помощью методик:

- кинестетический праксис: Показ пальцев по подражанию,

- пространственный праксис: Проба Хеда,

- идеомоторный праксис: выполнение простых инструкций, действия с реальными предметами, воспроизведение оральных поз (по Т. Г. Визель),

- динамический праксис: Кулак-ребро-ладонь,

- конструктивный праксис: Кубики К. Коса,

- регуляторный праксис: Реакция выбора,

- межполушарное взаимодействие: Реципрокная моторная координация;

4.5 исследование неречевого слухового гнозиса с помощью методик:

- Узнавание знакомых звуков,

- Проба на оценку ритмов;

4.6 исследование тактильного гнозиса с помощью методик:

- Проба на тактильный предметный гнозис,

- Проба Г. Тойбера,

- Называние пальцев,

- Показ частей своего тела и лица;

4.7 исследование импрессивной и экспрессивной речи (сенсорная и моторная функция, семантическая функция, номинативная функция, фонематический слух, чтение, письмо, самостоятельное высказывание) с помощью методик:

- Проба на дезавтоматизированную речь,

- Оценка повторной речи,

- Звуковой анализ и синтез,

- Узнавание слов-паронимов по картинкам (В. В. Тарасун),

- Оценка понимания речи,

- Понимание флективных отношений,

- Понимание инвертированных конструкций,

- Понимание конструкции родительного падежа,

- Оценка пространственных отношений,

- Чтение фраз,

- Чтение вслух коротких рассказов, разорванного текста,

- Письмо под диктовку слогов и слов,
- Письмо фраз под диктовку,
- Самостоятельное письмо;

4.8 исследование интеллектуальной и мыслительной деятельности с помощью методик:

- Понимание содержания текста,
- Понимание сюжетных картинок,
- Решение арифметических задач,
- Исключение лишнего,
- Классификация предметных изображений К. Гольдштейна.

Этап 5. Интерпретация результатов (таблица 1).

Таблица 1 — Бальная шкала оценки вероятности развития психических расстройств и расстройств поведения, связанных с послеродовым периодом

Показатель	Значение	Баллы	Вероятность развития психических расстройств и расстройств поведения, связанных с послеродовым периодом
Иммунный статус			
Относительное содержание В-лимфоцитов	$\leq 8 \%$	1	Сумма баллов: 0-3 балла – низкая; 4-6 баллов – средняя; 7 баллов и выше – высокая
Абсолютное содержание В-лимфоцитов	$\leq 0,12 \times 10^9/\text{л}$	1	
Абсолютное содержание цитотоксических Т-лимфоцитов (CD3+ CD8+)	$\leq 0,32 \times 10^9/\text{л}$	1	
Абсолютное содержание естественных киллерных клеток (CD3+ CD56+NK)	$\leq 0,32 \times 10^9/\text{л}$,	1	
Концентрация IL-1 β	$\geq 8,2$ пг/мл,	2	
Концентрация IL- 6	$\geq 31,0$ пг/мл	2	
Концентрация IL-12p70	$\leq 1,8$ пг/мл	2	
Дополнительные соматические и социальные факторы риска			
Отягощенный семейный и социальный анамнез, наличие средовых и профессиональных триггеров	есть	2	Сумма баллов: 0 баллов – низкая; 2-4 балла – средняя; 6 баллов и выше – высокая
Отсутствие социальной поддержки при низком социально-экономическом статусе и финансовых трудностях	есть	2	
Подростковая беременность, физическое или сексуальное насилие в анамнезе	есть	2	

Продолжение таблицы 1

Тяжелая соматическая патология, травматические повреждения и нейроинфекции в анамнезе	есть	2	
Перенесенная новая коронавирусная инфекция COVID-19 (SARS-CoV-2) в тяжелой форме	есть	2	
Гипотиреоз, гипофункция щитовидной железы	есть	2	
Психологическая диагностика мышления			
Методика «Исключение лишнего»	Выполнение менее 2/3 объема заданий по тесту, но более 1/2	1	Сумма баллов по всем трем тестам: 1-3 балла – низкая; 4-7 баллов – средняя; 8 баллов и выше – высокая
Методика «Классификация предметных изображений К. Гольдштейна»	Выполнение менее 1/2 объема заданий по тесту, но более 1/3	2	
Методика «Пиктограммы» А. Р. Лурия	Выполнение менее 1/3 объема заданий по тесту	3	
Всего по результатам определения нарушений иммунного статуса, дополнительных социальных и средовых факторов риска, психологической диагностики мышления			Сумма баллов: 0-6 баллов – низкая; 7-17 баллов – средняя; 18 баллов и выше – высокая
Полная нейропсихологическая диагностика			
Исследования внимания	Выполнение менее 2/3 объема заданий по тесту, но более 1/2	1	Сумма баллов по всем восьми тестам: 1-8 баллов – низкая; 9-17 баллов – средняя; 18 баллов и выше – высокая
Исследование памяти			
Исследование зрительного гнозиса			
Исследование праксиса	Выполнение менее 1/2 объема заданий по тесту, но более 1/3	2	
Исследование неречевого слухового гнозиса			
Исследование тактильного гнозиса			
Исследование импрессивной и экспрессивной речи	Выполнение менее 1/3 объема заданий по тесту	3	
Исследование интеллектуальной и мыслительной деятельности			
Итого с учетом полной нейропсихологической диагностики			Сумма баллов: 0-14 баллов – низкая; 15-34 баллов – средняя; 35 баллов и выше – высокая

В случае средней вероятности развития психических расстройств и расстройств поведения, связанных с послеродовым периодом, по результатам определения нарушений иммунного статуса, дополнительных социальных и средовых факторов риска, психологической диагностики мышления — проведение полной нейропсихологической диагностики. При повышении суммарного риска после ее проведения — направление пациентки врачом иной специальности на консультацию к врачу –психиатру-наркологу, врачу-психотерапевту.

В случае высокой вероятности развития психических расстройств и расстройств поведения, связанных с послеродовым периодом, по результатам определения нарушений иммунного статуса, дополнительных социальных и средовых факторов риска, психологической диагностики мышления — направление пациентки врачом иной специальности на консультацию к врачу – психиатру-наркологу, врачу-психотерапевту.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Ошибки могут быть связаны с нарушением технологического процесса при постановке методик. Осложнения при проведении исследования отсутствуют.