

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

2018 г.

Регистрационный № 255-1218

**МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ВЫСОКОЙ  
ВЕРОЯТНОСТИ СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДА**

инструкция по применению

**УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:**

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

**АВТОРЫ:**

к.м.н., доцент Давидовский С.В., к.б.н. Ибрагимова Ж.А., Гончарик А.В., Картун Л.В., Марчук С.И., Ходосовская Е.В., Колесникова Т.С., к.б.н. Семерихина С.Е., А.В. Борисов.

Минск, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневиц

28.12.2018

Регистрационный № 255-1218

**МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ВЫСОКОЙ  
ВЕРОЯТНОСТИ СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный  
медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. С. В. Давидовский, канд. биол. наук  
Ж. А. Ибрагимова, А. В. Гончарик, Л. В. Картун, С. И. Марчук, Е. В. Ходосовская,  
Т. С. Колесникова, канд. биол. наук С. Е. Семерихина, А. В. Борисов

Минск 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) представлен метод выявления биохимических маркеров высокой вероятности совершения суицида у лиц после парасуицида или находящихся в состоянии суицидального кризиса путем определения ряда биохимических показателей. Метод может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на предотвращение истинного суицидального действия.

Инструкция предназначена для врачей общей практики, врачей-психиатров, психотерапевтов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения Республики Беларусь, оказывающих медицинскую помощь пациентам, совершившим парасуицид или находящимся в состоянии суицидального кризиса.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Пробирки для забора крови с этилендиаминтетрауксусной кислотой (ЭДТА) емкостью 5–6 мл.
2. Иммуноферментный спектрофотометр.
3. Биохимический анализатор.
4. Центрифуга.
5. Наборы реагентов для определения холестерина и холестерина липопротеинов низкой плотности, белков – нейротрофического фактора мозга (brain-derived neurotrophic factor, BDNF) и спермидин/спермин N1-ацетилтрансферазы (spermidine/spermine N1-acetyltransferase, SAT 1).

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Выявление биохимических маркеров высокой вероятности совершения суицида у лиц после парасуицида или находящихся в состоянии суицидального кризиса.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Для выявления биохимических маркеров высокой вероятности совершения суицида у лиц после парасуицида или находящихся в состоянии суицидального кризиса, выполняется исследование плазмы крови. Предложенный метод предусматривает последовательное выполнение следующих этапов.

**Этап 1.** Диагностические лабораторные тесты.

Периферическая кровь пациента берется по стандартной методике в пробирки для забора крови с ЭДТА емкостью 5–6 мл.

Количество общего холестерина, холестерина липопротеинов низкой плотности в плазме крови определяется с использованием наборов реагентов на биохимическом анализаторе.

Содержание белков BDNF и SAT 1 исследуется на иммуноферментном спектрофотометре; при этом строго следуют рекомендациям производителя тест-систем.

## **Этап 2. Анализ данных.**

О высокой вероятности совершения суицида у лиц после парасуицида или находящихся в состоянии суицидального кризиса свидетельствуют:

1. Содержание общего холестерина в плазме крови, независимо от пола и возраста 2,75–4,10 ммоль/л.

2. Уровень холестерина липопротеинов низкой плотности независимо от пола и возраста 1,13–1,84 ммоль/л.

3. Содержание BDNF в плазме крови независимо от пола и возраста 50,00–305,00 пг/мл.

4. Содержание SAT 1 в плазме крови независимо от пола и возраста 0,20–0,53 пг/мл.

*Оценка результатов.* Вышеуказанные значения исследованного комплекса показателей будут свидетельствовать о высокой вероятности совершения суицида у лиц после парасуицида или находящихся в состоянии суицидального кризиса.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

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