

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

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.н., доцент Ходжаев 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

Список сокращений:

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), предназначенной для врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, врачей-акушеров-гинекологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных и (или) амбулаторных условиях, 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.

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

Нет.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ

Пробирки для взятия крови с ЭДТА вместимостью 5-6 мл,
спектрофотометр для проведения иммуно-ферментного анализа,
проточный цитофлуориметр,
гематологический анализатор,
биохимический анализатор,
наборы моноклональных антител для определения субпопуляций
Т и В-лимфоцитов по стандартным методикам иммунофенотипирования,

наборы реагентов для определения иммуноглобулинов IgA, IgM, IgG;

наборы реагентов для определения интерлейкинов IL-1 β , IL-6, IL-12p70.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ МЕТОДА

1. Определение нарушений иммунного статуса

1.1. Взятие 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 иммуноферментного 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) $\leq 0,12 \times 10^9/\text{л}$,

концентрация IL-1 β $\geq 8,2$ пг/мл,

концентрация IL-6 $\geq 31,0$ пг/мл,

концентрация IL-12p70 $\leq 1,8$ пг/мл

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

3. Психологическая диагностика мышления по методикам патопсихологической диагностики мышления:

методике «Исключение лишнего»;

методике «Классификация предметных изображений К. Гольдштейна»;

методике «Пиктограммы» А.Р. Лурия

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.

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:
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	0-3 балла – низкая 4-6 баллов – средняя 7 баллов и выше – высокая
Абсолютное содержание естественных киллерных клеток (CD3+ CD56+NK)	$\leq 0,12 \times 10^9/\text{л}$,	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	
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»			

Методика «Классификация предметных изображений К. Гольдштейна»	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 «Пиктограммы» А.Р. Лурия	Выполнение менее 1/2 объема заданий по тесту, но более 1/3	2	
	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 балл – средняя 18 балла 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	2		
Исследование неречевого слухового гнозиса			
Исследование тактильного гнозиса	3		
Исследование импрессивной и экспрессивной речи			
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.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ОШИБКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА

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