

ем выявлено повышение содержания кортикотропного рилизинг-гормона и уменьшение концентраций адренкортикотропного гормона и кортизола в крови. Частота встречаемости аллеля *C* гена *HTR1A* у мужчин, совершивших жизнеопасные суицидальные действия, была значительно повышена, чем у лиц референтной группы.

*Заключение.* Установленные закономерности свидетельствуют о том, что социально-психологические, биохимические и генетические факторы позволяют разграничивать формы самоповреждающего поведения и прогнозировать его исход. При анализе суицидального риска следует разделять несуйцидальное и суицидальное самоповреждающее поведение на основании клинико-психологических критериев и биохимических маркёров.

\* \* \*

\* \* \*

## САМОПОВРЕЖДАЮЩЕЕ И СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ

Давидовский С.В.<sup>1</sup>, Игумнов С.А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Белорусская медицинская академия последипломного образования, Минск, Республика Беларусь;

<sup>2</sup>Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского Минздрава России, Москва, Россия

*Ключевые слова:* самоповреждающее поведение; суицид; риск; критерии; биомаркеры

*Актуальность.* В настоящее время выявлено несколько факторов социально-биологического риска, обуславливающих суицидальное и несуйцидальное самоповреждающее поведение, что указывает на необходимость дифференцировать их из общего числа состояний, характеризующихся как «суицидальные попытки».

*Цель работы:* установить наличие различий между несуйцидальным самоповреждающим и истинным суицидальным поведением для разработки диагностических критериев повышенного риска суицида.

*Материалы и методы.* Для определения молекулярно-генетических предикторов суицидального поведения проведён анализ данных о 2293 случаях истинного суицидального поведения с установлением преобладающих способов самоповреждения и 14 929 случаях несуйцидального самоповреждающего поведения (референтная группа), а также о социально-психологических особенностях лиц, совершивших указанные действия.

*Результаты.* У лиц, совершивших жизнеопасные суицидальные действия, установлено значимое уменьшение концентраций кортикотропного рилизинг-гормона и одновременное существенное повышение содержания адренкортикотропного гормона и кортизола в крови, что свидетельствовало о дезинтеграции функционального состояния гипоталамо-гипофизарной системы дисгармоничных личностей с наличием психологических факторов риска суицидального поведения. При этом у лиц с несуйцидальным самоповреждающим поведени-