

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Минздрав России



Вр-2371405

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

Руководителям
органов исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

23.04.2022 № 15-5/И/2-6554

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет для использования в работе информацию о методах лабораторных исследований крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя в рамках проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), подготовленную главным внештатным специалистом психиатром-наркологом Минздрава России Е.А. Брюном (письма от 07.04.2022 № 088/22, от 22.04.2022 № 114/22).

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

О.О. Салагай

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D78D1F56D3C260000000837580001
Кому выдан: Салагай Олег Олегович
Действителен: с 09.08.2021 до 09.08.2022

Проведение лабораторных исследований **крови и (или) мочи** на определение **хронического употребления алкоголя** в рамках проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) рекомендуется организовывать с использованием следующих маркеров:

Минздрав России

Вр-2371405

Группа маркеров		Наименование маркера и объект лабораторного исследования	Метод исследования	Чувствительность	Специфичность	Возможность использования лабораторного оборудования отечественного производства	Примечания
Основные маркеры/комбинации маркеров	Применяемые самостоятельно	Карбогидрат-дефицитный трансферрин (<i>кровь</i>)	Метод жидкостной хроматографии	60–70 %	82–94 %	Имеется	Производительность 3–4 пробы в час
			Метод капиллярного электрофореза				
	Применяемые в комбинации	Гамма-глутамилтрансфераза, ГГТ (<i>кровь</i>) + этилглюкуронид, EtG (<i>моча</i>)	Биохимический метод (ГГТ), иммунохроматографический метод (EtG)	ГГТ – 50–75 %; EtG – 62–91 %	ГГТ – ок. 70 %; EtG – 88–98 %	Имеется	Производительность (проб в час): ГГТ – до 200; EtG – до 60
			Аланинаминотрансфераза, АЛТ (<i>кровь</i>) + аспартатаминотрансфераза, АСТ (<i>кровь</i>) + EtG (<i>моча</i>)	Биохимический метод (АЛТ, АСТ), иммунохроматографический метод (EtG)	АЛТ – ок. 50 %; АСТ – ок. 50 %; EtG – 62–91 %		АЛТ – до 70 %; АСТ – до 70 %; EtG – 88–98 %
Вспомогательные маркеры/комбинации маркеров	Применяемые самостоятельно	Фосфатидил-этанол (<i>кровь</i>)	Метод высокоэффективной жидкостной хроматографии с тандемной масс-спектрометрией	Свыше 95 %	Свыше 95 %	Отсутствует	Производительность до 5 проб в час
	Применяемые в комбинации	ГГТ (<i>кровь</i>) + средний корпускулярный объем эритроцитов, MCV (<i>кровь</i>)	Биохимический метод (ГГТ), гематологический метод (MCV)	ГГТ – 50–75 %; MCV – 40–50 %	ГГТ – ок. 70 %; MCV – 30–70 %	Имеется	Производительность (проб в час): ГГТ – до 200; MCV – до 30