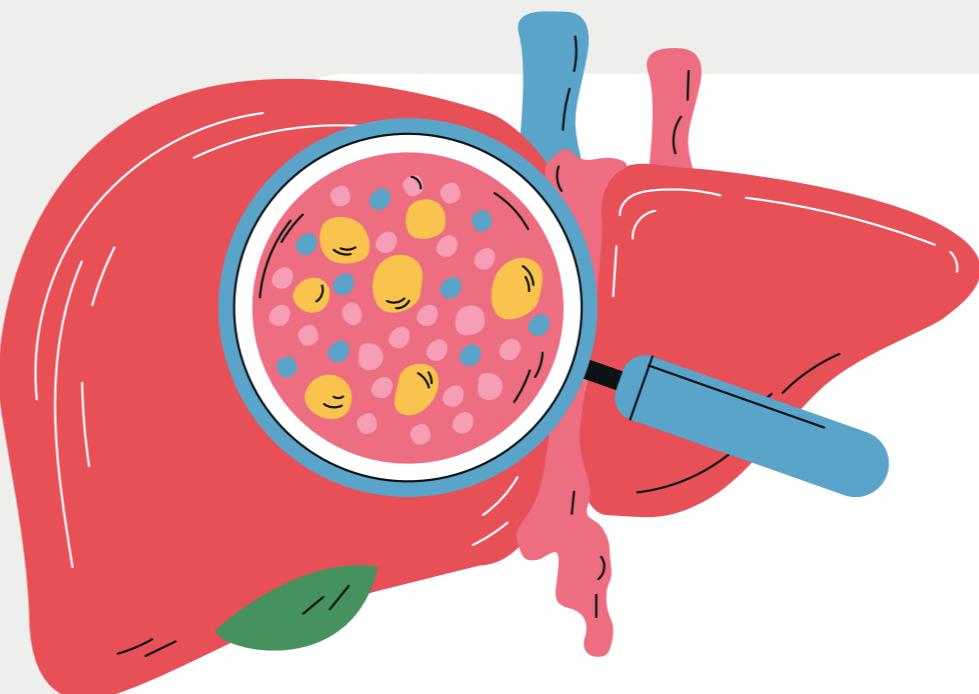


ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С

ПРАВА ПАЦИЕНТА



Хронический вирусный гепатит С –
хроническое воспалительное
заболевание печени в течении
более 6 месяцев вследствие
инфицирования вирусом гепатита С.

КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?



при инъекциях
наркотических
препаратов



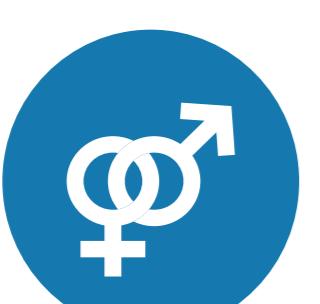
через кровь при
медицинских
манипуляциях



при нанесении
татуировок
и установке пирсинга



при проведении
косметических
процедур, маникюр
и педикюр



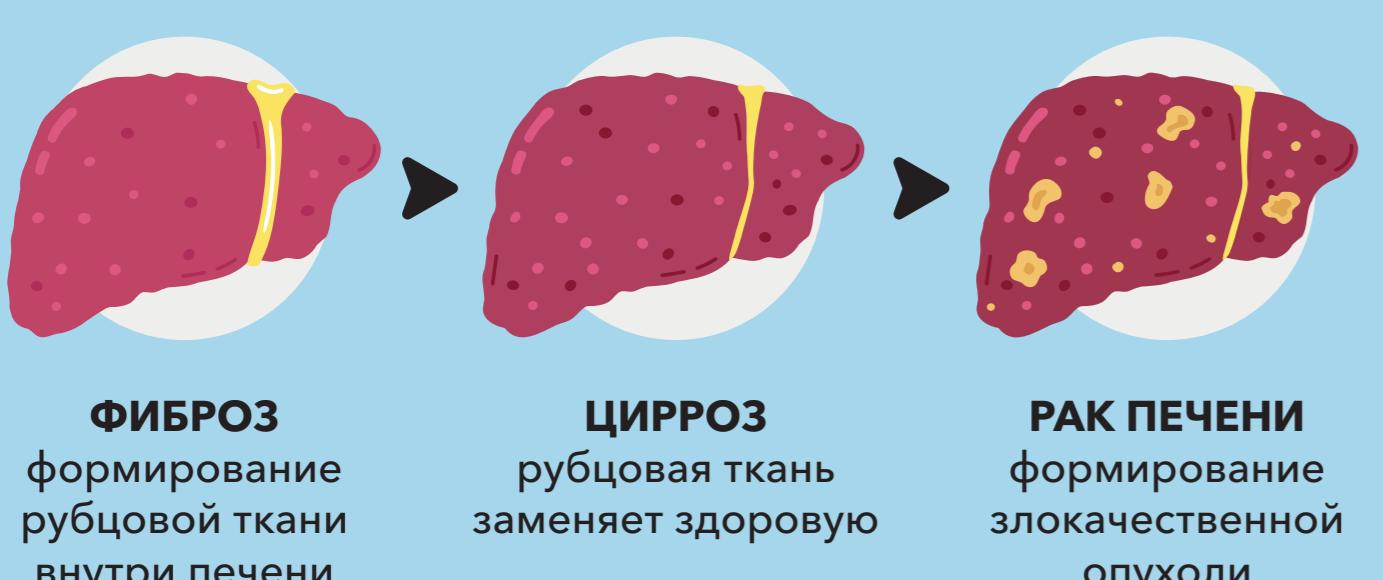
при половых
контактах



от матери
к ребенку

У большинства пациентов заболевание протекает
бессимптомно и выявляется при обследовании в рамках
диспансеризации, догоспитальной подготовки, при посещении
врачей узких специальностей.

ЧЕМ ОПАСЕН ГЕПАТИТ С?



Цель лечения хронического вирусного
гепатита С – полное выведение вируса гепатита С
из организма, чтобы предотвратить осложнения.

ПРАВА ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ✓ УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства для выявления признаков цирроза и рака печени,
- ✓ Неинвазивная диагностика фиброза печени (эластометрия печени),
- ✓ Чреспечевая биопсия печени – при необходимости уточнения диагноза и определения тактики лечения,
- ✓ Эзофагогастроудоденоскопия для оценки наличия и степени варикозного расширения вен пищевода и желудка,
- ✓ КТ или МРТ с контрастированием при обнаружении в печени образования по результатам УЗИ для уточнения его природы

ПОЛНООБЪЕМНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ

Для лечения применяются противовирусные препараты прямого действия. Противовирусное лечение проводится всем пациентам с хроническим гепатитом С, независимо от наличия цирроза печени, с целью излечения от инфекции.

Лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП: Нарлапревир, Даклатасвир, Софосбувир, Велпатаасвир + софосбувир, Глекапревир + пибrentасвир, Гразопревир + элбасвир, Дасабувир, Омбитасвир + паритапревир + ритонавир.



БЕЗОТЛАГАТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

С исходом в цирроз печени, с выраженным фиброзом, с клинически значимыми внепечечночными проявлениями, с рецидивом после трансплантации печени, с риском быстрого развития заболевания печени по причине сопутствующих заболеваний, с высоким риском передачи инфекции.

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ

Пациентам, получившим противовирусную терапию проводится качественное определение РНК вируса гепатита С через 12 недель после окончания лечения.

Отсутствие РНК вируса гепатита С означает излечение.

Положительный результат РНК вируса гепатита С указывает на неудачу лечения. Должны быть назначены схемы лечения с другими препаратами, а также комбинация из трех препаратов различного механизма действия. Если доступно исследование мутаций резистентности вирусного гепатита С к различным препаратам, рекомендуется выполнить его для рационального подбора новой схемы терапии.

При наличии стойких признаков декомпенсации функции печени пациентам с циррозом проводится трансплантация печени.

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

1 РАЗ В ГОД

- ✓ анализ крови биохимический общетерапевтический,
- ✓ УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства,
- ✓ эластометрия печени (при ее недоступности, например, расчет индексов APRI, FIB-4).

Дополнительно пациентам с циррозом печени:

- ✓ общий клинический анализ крови развернутый,
- ✓ определение протромбинового (тромбопластинового) времени,
- ✓ эзофагогастроудоденоскопия.

1 РАЗ В ПОЛГОДА ПОЖИЗНЕННО

Пациентам с выраженным и тяжелым фиброзом печени, получившим противовирусную терапию в связи с риском развития рака печени:

- контроль альфа-фетопротеина крови
- УЗИ брюшной полости комплексное

Пациентам, которым отложено проведение противовирусной терапии, рекомендуется диспансерное наблюдение 1 раз в год с проведением комплексного клинико-лабораторного и инструментального обследования для динамического наблюдения.

Пациенты, у которых отсутствует РНК вируса гепатита С после проведенной противовирусной терапии в течение 12 недель, считаются излечившимся и подлежат снятию с диспансерного наблюдения.



ВСЕРОССИЙСКИЙ
СОЮЗ ПАЦИЕНТОВ

КАПИТАЛ
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ