



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

П Р И К А З

от 18.08.2023

№ 1076пр/23

г. Кызыл

Об утверждении маршрутизации пациентов с хроническим вирусным гепатитом С на территории Республики Тыва

В соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 02.11.2022 № 3306-р «Об утверждении плана мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С на территории Российской Федерации в период до 2030 г.», плана мероприятий по профилактике и лечению хронического вирусного гепатита С в Республике Тыва до 2030 года, утвержденным распоряжением Правительства Республики Тыва от 31.03.2023 № 193-р и плана мероприятий по снижению летальности в Республике Тыва от инфекционных заболеваний, утвержденным постановлением Правительства Республики Тыва от 14.03.2023 № 134-р, Положением о Министерстве здравоохранения Республики Тыва, утвержденным Постановлением Правительства Республики Тыва от 18.04.2013 № 228, в целях совершенствования системы организации оказания медицинской помощи пациентам с хроническим вирусным гепатитом С,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Алгоритм первичного обследования при подозрении на хроническое заболевание печени (далее-Алгоритм);

1.2. Перечень контингентов, подлежащих обязательному обследованию на вирусы гепатита В, С и D (СП. 3.3686-21 «санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний») (далее-Перечень);

1.3. Маршрутизацию пациентов с хроническим вирусным гепатитом С на территории Республики Тыва для противовирусной терапии;

1.4. Протокол лечения гепатита С;

1.5. Задачи и цели кабинета консультативного приема.

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Тыва на 2024 год и последующие годы предоставлять ежегодно в Министерство здравоохранения Республики Тыва:

2.1. заявку в отдел лекарственного обеспечения при Министерстве здравоохранения Республики Тыва ГБУЗ «Медицинский информационно-

аналитический центр Республики Тыва» по программе ОНЛП на препараты прямого противовирусного действия для лечения пациентов с хроническим вирусным гепатитом С;

2.2. в отдел формирования и реализации территориальной программы государственных гарантий при Министерстве здравоохранения Республики Тыва ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Республики Тыва» план объемных показателей по КСГ на противовирусное лечение 2 и более пациентов, состоящих на диспансерном учете с хроническим вирусным гепатитом С в условиях дневного стационара;

2.3. в ГБУЗ РТ «Инфекционная больница» списки пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, нуждающихся в противовирусной терапии для включения в подпрограмму «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с хроническими вирусными гепатитами в Республике Тыва» на 2022-2025 гг. Государственной программы «Развитие здравоохранения на 2018-2025 гг.» Республика Тыва (местный бюджет);

2.4. провести обследование пациентов с хроническим гепатитом С для противовирусной терапии на лабораторные, инструментальные исследования;

2.5. провести диспансеризацию и профилактические осмотры пациентов с хронической патологией печени вирусной этиологии врачами-терапевтами.

3. Контроль за исполнением настоящего возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Тыва Куулар М.Д.

Министр



А.К. Югай

Алгоритм первичного обследования при подозрении на хроническое заболевание печени

Обращение пациента за медицинской помощью с характерными жалобами или из группы риска

↓
Обследование крови на HBsAg, анти – HCVIgG, Б/х- Билирубина, АлТ, АсТ, тимоловая проба, по показаниям УЗИ ОБП

↓
Направление к врачу-инфекционисту в кабинет инфекционных заболеваний по месту жительства (прикрепления) для определения формы заболевания, вирусной нагрузки, активности воспаления и стадии фиброза (неинвазивные методы)

↓
Направление к врачу терапевту или к гастроэнтерологу при (-) маркеров ВГВ, ВГС

I. Серологические маркеры вируса гепатита В

Маркер	Клиническое течение
HBsAg	Поверхностный антиген- основной скрининговый маркер, указывает на наличие вируса.
Анти-HBs	Антитела к поверхностному антигену, указывают на разрешение инфекции и формирование иммунитета.
HbeAg	«е»-антиген- маркер активного размножения вируса.
Анти- Hbe	Антитела к «е»-антигену, обычно указывают на затихание активности процесса.
Анти-Hbcor IgM	Антитела к ядерному антигену вируса класса IgM- показатель острого гепатита или активного течения хронического вирусного гепатита В
анти-Hbcor IgG	Антитела к ядерному антигену вируса класса IgG – маркер перенесенной или текущей инфекции.
ДНК вируса гепатита В,С	Генетический материал вируса, маркер размножения вируса.

Перечень контингентов, подлежащих обязательному обследованию на вирусы гепатита В, С и D (СП. 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний»)

1. Доноры крови;
2. Реципиенты донорской крови;
3. Лица, употребляющие наркотики, практикующие татуаж и пирсинг;
4. Новорожденные от инфицированных матерей ХВГ, ВИЧ;
5. Пациенты, перед поступлением на плановые хирургические вмешательства;
6. Пациенты противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров, исключая больных дерматомикозами и чесоткой;
7. Пациенты, перенесшие оперативное лечение;
8. Воспитанники детских домов и заключенные;
9. Больные на гемодиализе;
10. Реципиенты донорских органов;
11. Половые партнеры и члены семьи больного гепатитом;
12. Медицинский персонал;
13. Лица с беспорядочными половыми связями и практикующие гомосексуальные контакты;
14. Беременные;
15. Роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности;
16. Больные с хроническими заболеваниями, в том числе с поражением печени;
17. Опекаемые и персонал учреждений с круглосуточным пребыванием детей или взрослых (в т.ч. Домов ребенка, детских домов, специнтернатов, школ-интернатов);
18. Лица, находящиеся в местах лишения свободы;
19. Контактные в очагах ОВГ, ХГВ, ХГС;
20. Лица с иммунодефицитом (больные онкологическими заболеваниями, пациенты на гемодиализе, пациенты, находящиеся на лечении иммунодепрессантами, и другие);
21. Лица, имеющие заболевание печени неясной этиологии.

Маршрутизация
пациентов с хроническим вирусным гепатитом С на территории Республики Тыва
для противовирусной терапии

1. Противовирусное лечение пациентов с хроническим вирусным гепатитом С проводится препаратами прямого противовирусного действия (ПППД).

1.1. в условиях дневного стационара:

- центральных кожных больниц и межкожных медицинских центров республики;

- ГБУЗ РТ «Инфекционная больница».

1.2. по программе ОНЛП.

2. Отбор пациентов с хроническим вирусным гепатитом С в возрасте с 3 лет и старше согласно критериям, для лечения специфической противовирусной терапией и соответствующее обследование проводится врачами-инфекционистами кабинета инфекционных заболеваний медицинских организаций, а также кабинета консультативного приема ГБУЗ РТ «Инфекционная больница».

3. По результатам обследования при необходимости проведения противовирусного лечения пациенты представляются на врачебную комиссию больницы.

4. Мониторинг эффективности и переносимости проводимой противовирусной терапии осуществляется врачами-инфекционистами (терапевтами) по месту жительства.

Критерии для включения в протокол лечения:

1. Согласие пациента
2. Все генотипы
3. Репликация вируса
4. Фиброз F0-F4 по Metavir
5. Цирроз печени, класс А, В по шкале Чайльд-Пью

Критерии исключения:

1. Цирроз печени декомпенсированный (класс С по шкале Чайльд-Пью)
2. Рак печени
3. Психические заболевания
4. Эпилепсия
5. Беременность
6. Возраст с 3 лет
7. С осторожностью при хронической почечной недостаточности

Протокол лечения

Категория возрастная: дети с 3 лет, взрослые

Пол: любой

Фаза: хроническая

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно и в условиях дневного стационара

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Сроки лечения (количество недель): 8-12 недель

Контроль лабораторных и инструментальных исследований

<i>Лабораторные методы исследования</i>	
Наименование медицинской услуги	Частота исследований До и после лечения
Молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит С (Hepatitis C virus)	После 8 и 12 неделях лечения
Общий (клинический) анализ крови развернутый (при назначении в схему рибавирина)	До лечения и 1 раз в 2 недели 1 месяц, далее 1 раз в месяц
Анализ крови биохимический общетерапевтический (каждые 2 недели)	До лечения и 1 раз в 2 недели 1 месяц, далее 1 раз в месяц
Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза),каждые 2 недели	До лечения и 1 раз в месяц
Анализ мочи общий	До лечения и 1 раз в месяц
Эзофагогастродуоденоскопия	1 раз до лечения
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1 раз до лечения
Фиброэластография печени	1 раз до лечения и через 6 месяцев после лечения

Хранение и отпуск препаратов прямого противовирусного действия (ПППД) в аптечном учреждении Министерства здравоохранения Республики Тыва. Препараты будут выдаваться пациентам путем выписывания рецептов по программе РМИАС.

Наименование лекарственного препарата**	Форма выпуска	Суточная доза	Кратность приема	Длительность лечения
Глекапревир/пибрентасвир	таб, покрытые пленочной оболочкой	100+40мг 3 таблетки в день	1 раз в день	8 недель

Наименование лекарственного препарата**	Форма выпуска	Суточная доза	Кратность приема	Длительность лечения
Велпатасвир+софосбувир Рибавирин +/- 15 мг/кг	таб, покрытые пленочной оболочкой	400+100мг	1 раз в день	12 недель

**Кабинет
консультативного приема
ГБУЗ РТ «Инфекционная больница»**

Цели:

1. Снижение показателей заболеваемости в Республике Тыва хроническими вирусными гепатитами, циррозами печени в исходе;
2. Своевременная диагностика гепатоцеллюлярного рака печени на фоне хронического вирусного гепатита;
3. Оказание высококвалифицированной медицинской помощи пациентам.

Основные задачи:

1. Оказание консультативной помощи;
2. Противовирусная терапия пациентов с хроническими вирусными гепатитами;
3. Направление пациентов за пределы Республики Тыва на получение высокотехнологичной медицинской помощи;
4. Ведение «Школы гепатолога»;
3. Ведение регистра пациентов с хроническими вирусными гепатитами в Республике Тыва (hepreg.ru/main.html) в ежедневном режиме;
4. Санитарно-просветительская работа.