Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ХРОНИЧЕСКИЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ У ДЕТЕЙ

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор РСНПМЦП МЗРУз
_____ А.А. Абдукаюмов
«___» _____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИИ

ХРОНИЧЕСКИЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ У ДЕТЕЙ

Ташкент 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

ХРОНИЧЕСКИЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ У ДЕТЕЙ

Наименование (код) нозологии национального клинического стандарта, наименование специалистов, занимающихся диагностикой и лечением

Кодирование по МКБ 10/11	**Наименование нозологии:**	**Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях**		**Специалисты, занимающиеся нозологией для диагностики и лечения в условиях стационара**	
		Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлеченные	Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлеченные
B 18.0	Хронический вирусный гепатит B с дельта-агентом	Семейный врач Педиатр Инфекционист	Лор Невропатолог	Педиатр Детский гепатолог	Генетик Гепатобилиарный хирург Кардиолог Невропатолог Гастроэнтеролог Лор Нефролог Эндокринолог
B 18.1	Хронический вирусный гепатит B без дельта-агента				
B18.2	Хронический вирусный гепатит C				
B 18.9	Хронический вирусный гепатит неуточненный				
1E51.0	Хронический вирусный гепатит B				
1E51.2	Хронический вирусный гепатит D				
1E51.1	Хронический вирусный гепатит C				
1E51.Y	Другие уточнённые хронические вирусные гепатиты				
1E51.Z	Хронический вирусный гепатит неуточненный				
1E51.0Y	Другой хронический гепатит B				
1E51.00	Хронический гепатит B с коинфекцией вируса иммунодефицита человека				
KA62.9	Врожденный вирусный гепатит				

*** В процессе заполнения стандарта необходимо выяснить нозологию, ее течение у взрослых, беременных, детей и пожилых людей, а также особенности периода заболевания по нозологии. Также не рекомендуется заполнять таблицы, не соответствующие нозологии. (Например, если по нозологии не проводится хирургическое вмешательство, таблица (ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ) не заполняется, или если нозология не включает паллиативное лечение - не заполняется таблица (ПАЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ).**

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ НОЗОЛОГИИ

ХРОНИЧЕСКИЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ У ДЕТЕЙ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень плановой медицинкой помощи						Минимальное количество осмотров или исследований	Длительность лечения
		Амбулаторная помощь			*Стационарная помощь				
		СВП	СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Консультация основного специалиста (врача)	Семейный врач	+	+					3-4 раза в год	- Определить фактор риска при подаче заявления; - рекомендуется стационарное лечение - рекомендации по амбулаторной помощи даются при выписке из стационара
	Педиатр	+	+	+	+	+	+	3-4 раза в год	
	Инфекционист		+	+	+	+		3-4 раза в год	
	Детский гепатолог						+	Каждый день до выписки больного	
	Примечание: (по показаниям) в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в **Национальном клиническом протоколе**; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.								
Консультация специалиста (врача) дополнительного	Генетик						+	**По показаниям**	
	Гепатобилиарный хирург					+	+	**По показаниям**	
	Кардиолог			+	+	+	+	**По показаниям**	
	Невропатолог			+	+	+	+	**По показаниям**	
	Гастроэнтеролог			+	+	+	+	**По**	

								показаниям	
	Лор			+	+	+	+	**По показаниям**	
	Нефролог				+	+	+	**По показаниям**	
	Эндокринолог			+	+	+	+	**По показаниям**	
	Примечание: (по показаниям) в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в **Национальном клиническом протоколе**; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.								
Основные лабораторные исследования	Общий анализ крови подсчет тромбоцитов	+	+	+	+	+	+	2 р/год	
	Общий анализ крови (29 параметров)					+	+	2 р/год	
	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	+	2 р/год	
	Общий анализ кала	+	+	+	+	+	+	2 р/год	
	АлАТ и АсАТ в крови	+	+	+	+	+	+	2 р/год	
	Общий билирубин и его фракции	+	+	+	+	+	+	2 р/год	
	Общий белок		+	+	+	+	+	2 р/год	
	Альбумин				+	+	+	2 р/год	
	Холестерин	+	+	+	+	+	+	2 р/год	
	Триглицерид				+	+	+	2 р/год	
	Общий ЛДГ				+	+	+	2 р/год	
	Гаммаглутамилтрансфераза ГГТ				+	+	+	2 р/год	
	Альфа-амилаза				+	+	+	2 р/год	
	Щелочная фосфатаза			+	+	+	+	2 р/год	
	Сахар	+	+	+	+	+	+	2 р/год	
	Мочевина		+	+	+	+	+	2 р/год	
	Креатинин	+	+	+	+	+	+	2 р/год	
	ПТИ		+	+	+	+	+	1-2	

	фибриноген			+	+	+	+	1-2	
	протромбиновое время			+	+	+	+	1-2	
	тромбиновое время			+	+	+	+	1-2	
	МНО			+	+	+	+	1-2	
	АЧТВ			+	+	+	+	1-2	
	Ревмопроба (СРБ, ASLO, RF)		+	+	+	+	+	1-2	
	HBsAg	+	+	+	+	+	+	1	
	HBsAg количественный						+	1	
	HBsAb						+	1	
	HBeAg						+	1	
	HBeAb						+	1	
	HBcorAb total						+	1	
	HBcorAb IgM						+	1	
	HBcorAb Ig G						+	1	
	HBV-DNA качественный					+	+	1	
	HBV-DNA количественный (по показаниям)					+	+	1	
	HBV генотип (A,B,C,D,E,F,G, H)						+	1	
	HCVAb	+	+	+	+	+	+	1	
	HCVcorAg						+	1	
	HCV-RNA качественный					+	+	1	
	HCV-RNA количественный (по показаниям)					+	+	1	
	HCV генотип (1a, 1b, 2a, 2b, 3a, 4)						+	1	
	HDVAb			+	+	+	+	1	
	HDVAg						+	1	
	HDV-RNA качественный					+	+	1	
	HDV-RNA количественный (по показаниям)					+	+	1	
	HDV генотип (I, II, III)						+	1	
	Антиген на COVID-19				+	+	+	1	
	Примечание: первично обращающийся пациент обязан пройти лабораторные исследования у врача, а затем результаты этих анализов направляются узким специалистам. Повторное лабораторное обследование проводится только при наличии показаний в ходе специализированного или стационарного лечения.								
Дополнительные лабораторные исследования	Время свертывания крови	+	+	+	+	+	+	2-3	
	Проба Зимницкого в моче				+	+	+	1	
	Проба Нечипоренко в моче		+	+	+	+	+	1	

	Медь (Cu) в суточной моче						+	1	
	Кал на скрытую кровь			+	+	+	+	1-2	
	Группа крови			+	+	+	+	1	
	Резус-фактор			+	+	+	+	1	
	Белковые фракции (α1, α2, β, γ - глобулины)						+	1	
	ЛДГ4 и ЛДГ5						+	1	
	Натрий				+	+	+	1	
	Калий				+	+	+	1	
	Железо			+	+	+	+	1	
	Магний				+	+	+	1	
	Кальций			+	+	+	+	1	
	Фосфор				+	+	+	1	
	Глюкоза толерантный тест					+	+	1	
	Церулоплазмин						+	1	
	Медь (Cu) в крови						+	1	
	Ферритин						+	1	
	Витамин D				+	+	+	1	
	Витамин B12						+	1	
	Фолевая кислота в эритроцитах						+	1	
	КЩС				+	+	+	**3-4**	
	Остаточный азот						+	1	
	ЛПНП			+	+	+	+	1	
	ЛПВП			+	+	+	+	1	
	Иммуноглобулины (A, M, G, E)				+	+	+	1	
	Интерфероновые фракции (α, ß, γ)						+	1	
	Антинуклеарные антитела (ANA)						+	1	

	Антигладкомышечные антитела (SMA)						+	1	
	Антитела к цитозольному антигену 1-го типа (LC-1)						+	1	
	Антитела к микросомам печени и почек (LKM)						+	1	
	Антитела к растворимому антигену печени/поджелудочной железы (SLA/LP)						+	1	
	LE-клетки						+	1	
	Cytomegalovirus (Ig M, G)						+	1	
	Gerpes simplex virus 1 (Ig M, G)						+	1	
	Gerpes simplex virus 2 (Ig M, G)						+	1	
	Gerpes simplex virus 1/2 (Ig M, G)						+	1	
	EBV EA IgG						+	1	
	EBV VCA Ig M, G						+	1	
	EBV NA Ig M, G						+	1	
	ВИЧ	+	+	+	+	+	+	1	
	SARS Cov2 Ig M,G						+	1	
	Альфа-фетопротеин						+	1	
	Коллаген IV						+	1	
	Гиалуроновая кислота						+	1	
	CSA (Циклоспорин)						+	1	
	FK506 (Такролимус)						+	1	
	Генетическая панель гликогеновой болезни						+	1	
	Генетическая панель болезни Вильсона						+	1	
	Генетическая панель болезни Гоше						+	1	
	Генетическая панель болезни Байлера						+	1	
	Генетическая панель болезни α-1-антитрипсина						+	1	

	UGT1A1 – уридинфосфатглюкуронилтрансфераза						+	1	
	Генетическая панель врожденного фиброза и цирроза						+	1	
	Полное секвенирование экзома WES						+	1	
	Клиническое секвенирование экзома CES						+	1	
	Бактериологические исследование крови на стерилность (авто. анализаторе)				+	+	+	1	
	Бактериологические исследование мочи (авто. анализаторе)				+	+	+	1	
	Кал на дисбактериоз (авто. анализаторе)				+	+	+	1	
	Примечание. ***Минимальная активность:*** - общий анализ крови, мочи, кала - 2 раза в год. - функциональные пробы печени - 2 раза в год. ***Умеренная активность:*** - общий анализ крови, мочи, кала - 1 раз в 3 месяца. - функциональные пробы печени - каждые 3 мес. ***При выражнной активности:*** - общий анализ крови, мочи, кала - каждый месяц. - функциональные пробы печени - каждый месяц. **Дополнительно:** При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений.								
Основные инструментальные исследования	УЗД печени, селезенки, поджелудочная железа и желчевыводящих путей		+	+	+	+	+	**2-3 р/год**	
	УЗД допплерография сосудов печени				+	+	+	1	
	Транзиторная и сдвиговолновая эластография печени						+	1	
	Транзиторная и сдвиговолновая эластография селезенки						+	1	
	Примечание: ***Минимальная активность:*** УЗД печени, селезенки и желчевыводящих путей - 2 раза в год. ***Умеренная активность:*** УЗД печени, селезенки и желчевыводящих путей – 3 раза в год. При ***выраженной активности:*** УЗД печени, селезенки и желчевыводящих путей - ежемесячно. **Дополнение:** При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные инструментальные диагностические исследования на уровне медицинских учреждений.								
Дополнительные инструментальные	ЭКГ	+	+	+	+	+	+	1	
	ЭФГДС			+	+	+	+	1	

исследования	УЗД органов брюшной полости		+	+	+	+	+	1	
	МСКТ органов брюшной полости				+	+	+	1	
	МСКТ ангиография						+	1	
	МРТ брюшной полости				+	+	+	1	
	МРТ холангиография						+	1	
	Биопсия печени						+	1	
	R-графия грудной клетки		+	+	+	+	+	1	
	МСКТ органов грудной клетки				+	+	+	1	
	ЭЭГ			+	+	+	+	1	
	ЭхоКГ			+	+	+	+	1	
	…								

Примечание: дополнительные инструментальные диагностические исследования проводятся врачом в стационарных условиях.
При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня оно будет направлено вместе с копиями обследования.
Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения**.**

***ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- выраженная активность заболевания;
- побочные эффекты в результате противовирусной терапии ХГВ:
- длительно удерживающаяся гипертермия;
- обострение хронических заболеваний;
- снижение гематологических показателей ниже допустимых;
- выполнение пункционной биопсии печени (по необходимости);
- тяжелые внепеченочные поражения ХГВ;
- декомпенсированный цирроз печени в исходе ХГВ.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		**Виды и степень плановой медицинской помощи**						**Средняя сутогчная доза**	**Курсовая доза**
		Амбулаторная помощь			**Стационарная помощь**				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	**Дозировка и применение лекарственных средств**	**СВП**	**СП**	**ЦМП**	**Районная (городская) больница**	**Областные медицинские учреждения**	**Республиканские медицинские учреждения**		
Silimarin	*Перорально* Суспензия 100мл **(**силимарин 15мг/мл, экстракт артишока 5мг/мл) https://apteka.103.by/silimarin-instruktsiya/	+	+	+	+	+	+	**Дети от 1года:** по 3-5мл/сут	1-5 фл
	Перорально Таблетки 22,5мг, 35мг №80	+	+	+	+	+	+	**Дети >12 лет:** 1-4таб/сут	30-270 табл /1-4 уп
Ursodezoxiholic acid	*Перорально* Суспензия 250мг/5мл флакон 100мл.	+	+	+	+	+	+	***10 мг/кг/сут.*** 5-7кг – 1,25мл 8-12кг – 2,5мл 13-18кг – 3,75мл 20 дн.-3 мес	5-7 кг – 37,5мл/**1фл** 8-12кг – 75мл/**1фл** 13-18кг – 112,5мл/**2фл**
	Перорально Капсула 250мг №50.	+	+	+	+	+	+	***10 мг/кг/сут.*** 19-25кг - 250мг 26-35кг – 500мг 36-50кг - 750мг	19-25кг- **30капс** 26-35кг– **60капс** 36-50кг- **90капс**
Liv 52 (МНН нет)	*Перорально* Таблетки №100 **(**растительный сбор**)**	+	+	+	+	+	+	**Дети >6лет:** 1-3 таб/сут	90-120 табл /1-1,5 уп 1 мес.
Glycyrrhizic acid+Phospholipides	*Внутривенно* Флакон 2,5г №5. Растворить порошок 10мл воды для инъекций				+	+	+	**Дети >12 лет:** по 2,5г	5 фл 5 кун
	Перорально			+	+			**Дети >12 лет:**	90-270 капс

	Капсула (35мг+65мг) №50 https://www.vidal.ru/drugs/essentigliv#:~:text					+	+	1-3кап/сут	/2-6 уп 1-3 мес
L-ornitin L-aspartat	*Перорально* Гранула 5г. №10. https://www.vidal.ru/drugs/hepa-merz						+	**По жизненным показаниям** **Дети >12 лет:** 1-2 саше/сут в 200мл жидкости 2-3р/сут	20-30 саше /3 уп 20 дн.
Monoammonium glycyrrhizinate (glycyrrhizic acid), glycine, L-cysteine hydrochloride hydrate (L-cysteine hydrochloride)	*Внутривенно* Ампулы 20мл №10 Для капельных вливаний с дозой в 250 мл добавляется солевой р-р или р-р глюкозы https://liki.uz/shop/stronger-neo-minofagen-s-rastvor-d-in-po-20-ml-30-ampulyi-p32383					+	+	**Дети <10 лет:** 10 мл/сут; **>10 лет:** 20 мл/сут .	5-10 амп/ 1уп 5-10 дн.
S-ademetionine	*Внутривенно* Флакон 400мг №5.					+	+	**По жизненном показаниям** **Дети >12 лет.** **5-12 мг/кг/сут.**	5-10 фл /2уп 5-10 дн.
α-ИНФ-2b (Viferon)	*Ректально* Суппозитории 1 000 000МЕ, 3 000 000МЕ №10. https://viferon.su/viferon/viferon-suppozitorii-instrukciya/?ysclid=m4cnejtgqu529763652.					+	+	**Дети** <6 мес: 300-500тысМЕ **6-12мес.:** 500тыс.МЕ **1-7 лет**: 3 млн. МЕ/1м2 п/т **>7лет:** 5 млн МЕ/1м2 п/т	**Каждые 12 часов 10 сут, далее 3 р/нед 3-12мес.**
α-ИНФ-2a	*Подкожно* Раствор для инъекций (шприц-тюбик) 3 млн.МЕ/0,5мл 4,5млн.МЕ/0,5мл 6 млн.МЕ/0,5мл 9 млн.МЕ/0,5мл https://www.vidal.ru/drugs/roferon-a__7028?ysclid= m4cqn4096r511289176						+	**Дети >3 лет**: 3 млн.МЕ - 9млн.МЕ	**3 р/нед 3-6-12мес**
Meglumini akridonacetas	*Внутримышечно* Ампула, 125мг/мл 2мл №5.						+	**Дети >4 лет**: ***6-10 мг/кг/сут.*** 1 р/сут.	5 дней далее 3 раза в нед. 3 мес.
	Перорально Таблетки, 150мг, №50. https://www.vidal.ru							**6-10 мг/кг/сут.** **4-6 лет**: 1табл/сут(150 мг)	1, 2, 4, 6, 8, 11, 14, 17, 20, 23-и

							+	**7-11 лет**: 2-3табл/сут (300-450 мг) **>12 лет:** 3-4 табл/сут (450-600 мг)	сутки (курс лечения — 40 табл.).
Proteflazide (Comb. Drug)	*Перорально* Флакон 25, 30, 50мл №1. **https://www.vidal.ru/drugs/proteflazidum21356**						+	**Дети <1г**: 1-2 кап/сут **2-6л**–4-8кап/сут **7-12л**–8-14кап/сут **>12л**–14-20кап	**1фл** 14дн-3мес
Ribavirin	*Перорально* Таблетки 200мг №100 при ХВГ HCV-этиологии					+	+	***15 мг/кг/сут.*** 24-48 нед.	**При генотипе** HCV **1 и 3 – 48 нед. При генотипе** HCV **2 – 24 нед.**
Entekavir	*Перорально* Таблетки 0,5мг и 0,1мг №30. при ХВГ HBV-этиологии					+	+	**Дети >2 лет** ***0,015 мг/кг*** 1 раз в сут	24-48 нед. 6-12 уп.
Tenofovir alafenamide	*Перорально* Таблетки 25 мг №30. при ХВГ HBV- этиологии					+	+	**Дети >12 лет** и >35кг: 25 мг 1 раз в сут	12-24 нед. **90табл-180табл 3-6уп**

Примечание: перечень дополнительных препаратов по типу активности хронического вирусного гепатита будет дополнен препаратами, указанными в Национальных клинических протоколах;

Мониторинг эффективности противовирусного лечения:

Клиническая ремиссия; биохимическая ремиссия, вирусологическая ремиссия, по рекомендациям «EUROHEP» (1996): полная ремиссия; стойкая биохимическая ремиссия; стойкая полная ремиссия; отсутствие эффекта лечения; рецидив заболевания.

- биохимические показатели крови каждые 1-3 мес в течение первых 6 мес лечения, затем каждые 6 мес;
- общий анализ крови 1 раз в 2 недели в первый месяц лечения, затем ежемесячно;
- серологические показатели 1 раз в 3 мес, затем 1 раз в 6-12 мес;
- В случаях обнаружения вирусной ДНК или РНК через 3 месяца после начала лечения продолжать указанную схему лечения не целесообразно! В таких случаях применяют увеличение дозы α-ИФН и изменение режима, сочетание их с препаратами других механизмов действия.

Критерии эффективности лечения:

- ***Биохимические*** – из всех тестов наиболее информативно определение уровня АлАТ, в ходе лечения активность АлАТ должна определяться на протяжении всего курса и еще 6 мес. после отмены, а затем 1 раз каждые 3-6 мес. на протяжении 36 месяцев.

Биохимическая ремиссия в конце лечения предполагает нормализацию уровней печеночных ферментов сразу после окончания курса терапии;
Полная ремиссия – нормализация уровней АсАТ и АлАТ и исчезновение РНК/ ДНК вируса сразу после лечения;
Стабильная биохимическая ремиссия – сохранение нормального значения трансаминаз через 6 мес. и более после прекращения терапии;
Стабильная полная ремиссия - сохранение нормального уровней АлАТ и АсАТ и отсутствие РНК/ДНК вируса через 6 мес. после лечения. В случае достижения стабильной полной ремиссии рекомендуется продолжать наблюдать за больным в течение не менее 2х лет с периодичностью 1 раз в полгода.

- ***Вирусологические*** - определение РНК/ДНК вируса методом ПЦР.

быстрый вирусологический ответ (БВО): определение менее <50 МЕ/мл копий вируса через 4 недели лечения;
ранний вирусологический ответ (РВО): снижение уровня виремии более чем на 2 $\log_{10}$ от исходного значения через 12 недель лечения;
ответ в конце лечения: отсутствие РНК/ДНК вируса на момент завершения лечения;
устойчивый вирусологический ответ (УВО): отсутствие РНК ВГС через 24 недели после завершения лечения;
рецидив: отсутствие виремии во время и/или на момент завершения лечения, однако вирус выявляется после завершения лечения;
отсутствие ответа: определяемая РНК/ ДНК вируса во время лечения.

- ***Гистологические*** – именно эти параметры являются наиболее информативными для оценки эффективности лечения, однако такой подход на практике не всегда можно реализовать, особенно в педиатрии.

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		**Виды и степень плановой медицинской помощи**						**Средняя сутогчная доза**	**Курсовая доза**
		Амбулаторная помощь			**Стационарная помощь**				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное	**Дозировка и применение лекарственных средств**	**СВП**	**СП**	**ЦМП**	**Районная (городская) больница**	**Областные медицинские учреждения**	**Республиканские медицинские учреждения**		
Желчегонные препараты	*Перорально* *Cynarae scomuli foliae extract* Флакон 120мл №1.	+	+	+	+	+	+	**Дети <12 мес.:** 5-10 капель; **1-5 лет:**10-20 кап	1 фл 1 мес.
	Перорально *Cynarae scomuli foliae extract* Таблетки 200мг №60.	+	+	+	+	+	+	**Дети >6 лет:** 200мг 2-3 р/сут.	90табл 1 мес.
	Перорально *Magnesium sulphate* Пакетик 20мг 5%, 10%	+	+	+	+	+	+	**Дети <6 лет:** 2,5-5,0мл; **>6 лет:** 5,0-10,0мл 3р/сут	50-200 мл 7-10 дн.
	Перорально *Сбор Ходжиметова* Пакетик 2,5г №10.	+	+	+	+	+	+	1/3 ст 3 р/сут.	1уп 10 дн.
Ферментные	*Перорально*							**Дети <4х лет:**	<4х лет:

препараты	*Pancreatin* (панкреатин в микросферической форме) Капсулы 10000МЕ №30.	+	+	+	+	+	+	***1000ед/кг/сут*** **>4х лет:** ***500ед/кг/сут*** 2р/сут.	**7-10 капс;** >4х лет: **14-20 капс** 7-10 дн.
Пребиотики	*Перорально* *Lactulose+ Ligninum hydrolizatum* Таблетки №50.	+	+	+	+	+	+	**Дети 1-3 лет:** ½ табл; **3-7 лет:** 1 табл; **8-12 лет:** 1 табл; **>12 лет:** 2 табл. 2-3р/сут	1-3 лет: **15 табл;** 3-7 лет: **30 табл;** 8-12 лет: **45 табл;** >12 лет: **60 табл.** 15 дн.
Пробиотики	*Перорально* *Lactobacillus acidophilus+Bifidobacterium lactis* Порошок №10.	+	+	+	+	+	+	**Дети <1 года:** 1 саше/сут. **1-3 лет:** 2 саше/сут. **> 3х лет**: 2 саше/сут	<1 года – **20 саше** 1-3 лет – **40 саше** > 3 лет – **40 саше** 20 дн.
	Перорально *Lactobacillus acidophilus* Капсулы № 20. №30	+	+	+	+	+	+	**Дети** **3 мес – 3 лет:** 1 капс. 2 р/сут. **>3 лет:** 1 капс. 3-4 р/сут	20-40 капс. 1-3 уп 20 дн.
Кишечные сорбенты	*Перорально* *Carbo activatus* Таблетки 250мг №30.	+	+	+	+	+	+	**Дети 3-7 лет:** 1 табл. 2 р/сут; **7-14 лет:** 1 табл. 3 р/сут.	1-2 уп 5-10 дн.
	Перорально *Silicon dioxide colloidal* Банка 25г №1.	+	+	+	+	+	+	**Дети <10 кг** по 0,5 ч/л**;** **<20 кг** по 1 ч/л без горки 1 прием; **<30 кг** по 1 ч/л с горкой на 1 прием; **<40 кг** по 2 ч/л с горкой на 1 прием; 2-3 р/сут.	1уп 10 дн.
	Перорально *Lactulose* Флакон 100мл №1.	+	+	+	+	+	+	**Дети <1 года**: 5 мл; **< 6 лет:** 5-10 мл;	1фл 10 дн.

								7-14 лет: 10-15 мл. 1-2р/сут	
	Перорально *Ligninum hydrolizatum* Таблетки 400мг №50.	+	+	+	+	+	+	**Дети <1 года:** ½ табл.; **<3 лет:** ½-1 табл; **<7 лет:** 1 табл.; **>7 лет:** 1–2табл. 1 р/сут	5-10табл. 3-5 дн.
Витаминные препараты	*Парентерально* *Thiaminum* *Pyridoxini hydrochloridum* *Cyanocobalaminum* *Nicotinamid* Ампула 2,0мл №10.	+	+	+	+	+	+	**Дети 6-12 лет:** 1 мл/сут **>12 лет:** 1-2 мл/сут	1-2 уп 5-10 дн.
	Перорально Таблетки №60.	+	+	+	+	+	+	>5 лет: 1 табл./сут	1 уп. 30дн.
	Перорально *Acidi ascorbinici* Ампула 5%-2,0мл №10	+	+	+	+	+	+	**Дети** 1-3 лет: 1мл/сут 4-7 лет: 2мл/сут 8-12 лет: 3мл/сут 13-18 лет: 6мл/сут ***0,1мл/кг/сут.***	1-3 уп 5 дн.
	Перорально *Retinolum* Драже №50.	+	+	+	+	+	+	**Дети <1 года** 0,5мг(1650МЕ); **<6 лет** 1мг (3300МЕ); **>7 лет** 1,5мг (5000МЕ) 1р/сут.	20др 10-15 дн.
	Перорально *Alpha Tocopheroli acetas* Флакон 10 мл. 100мг/мл.	+	+	+	+	+	+	**Дети <6мес** 4мг(1капля) **<1год:** 5мг (1кап) **1-3лет:** 6мг (2кап) **4-8лет:** 7мг (2кап) **9-13лет:** 11мг (3кап) **>13лет:** 15мг (4кап) ***1-2 мг/кг/сут.*** 1р/ сут.	1фл 10 дн.

Антиоксиданты	*Перорально* *Убидекаренон* Флакон 20мл; 30мг/мл	+	+	+	+	+	+	**Дети** **1-3 лет:** 2-4 капли **3-7 лет:** 4-8 кап **7-12 лет:** 8-12 кап **>12 лет:** 12-24 кап	1 фл 2-3 мес.
Вит D и их аналоги	*Перорально* *Holekalciferolum* Флакон 1500МЕ 10мл	+	+	+	+	+	+	1000-1500 МЕ/сут (2/3кап) проф.доза; 2000-5000 МЕ/сут леч.доза до нормализации уровня Вит D в сыворотке крови	1-3 фл 3-6 мес.
Антигистаминные препараты ***I поколение***	*Парэнтерально* *Chloropyramine* Ампула 20мг/мл 1мл №5	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**Дети:** 0,1мл/на год жизни/сут **<1г:** 0.25 мл (1/4 амп); **1-6лет:** 0.5 мл (1/2 амп); **6-14лет:** 0.5-1 мл (1/2-1 амп) 2р/сут *не должна превышать 2 мг/кг.	1уп 5 дн.
	Перорально *Quifenadine* Таблетки 25мг №20	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**Дети:** **3-7лет:** 10 мг 2р/д **7-12лет:** 10-15 мг 2-3р/день; **>12 лет:** 25 мг 2-3 р/сут.	1-2уп 10-15 дн.
II поколение	*Перорально* *Cetirizine* Флакон 10мг 20мл.	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**Дети** **6-12 мес:** 2,5 мг/сут (5 кап); **1-6 лет:** 2,5 мг(5 кап) 2р/сут.; **6-12 лет:** 10 мг (20 кап) 1 р/сут	10табл 10-15 дн.
	Перорально *Loratadine* Таблетки 5мг №10				**+**	**+**	**+**	**Дети** **2-12 лет:** 5мг/сут **>12 лет:** 10мг/сут	1уп 10-20 дн.

Ингибиторы протеолиза	*Парентерально* *Aprotinin* Флакон 10000ед №5					**+**	**+**	**Дети** **1-3лет:** 13000ед/сут **4-7лет:** 20000ед/сут ***1000ед/кг/сут***	5-20фл 5-10 дн.
	Парентерально *Aprotinin* Флакон 100000ед №10					**+**	**+**	**Дети** **8-12лет:** 34000ед/сут **13-18лет:** 57000ед/сут ***1000ед/кг/сут***	5-10фл 5-10 дн.
Препараты улучшающие метаболические процессы	*Перорально* *Levocarnitine* Флакон 300мг/мл 50мл №1.					+	+	**Дети** **н/р:** 30-75мг (1-4 кап) 2 р/д **1-3лет:** 75мг (4 кап) 3 р/д **3-6лет:** 100 мг (5 кап) 2-3 р/д, сут/доза 200-300мг (11-16 кап) **6-12лет:** 200-300 мг (11-16 капель) 2-3 р/д, сут/доза 400-900 мг (22-48 кап)	1фл 1 мес.
	Перорально Thioctic acid Таблетки 300мг.	+	+	+	+	+	+	**Дети >6 лет** 0,012–0,024г 2–3 р/сут.	1уп 1 мес.
Инфузионные препараты	*Парентерально* *Dextrose* Флакон 5%;10% - 100мл, 200мл *Natrii chloridum* Флакон 0,9%-100мл, 200мл	+	+	+	+	+	+	**Дети** **1-3лет**: 65-130,0мл/сут, **4-7лет**: 100-200,0мл/сут **8-12лет**: 170-340,0мл/сут, **13-18лет**: 285-570,0мл/сут ***5-10 мл/кг/сут.***	5-10фл 5-10 дн.

	Парентерально *Dextrose+Natrii chloridum* 100мл, 250мл	+	+	+	+	+	+	**Дети** **1-3лет:** 65мл/сут **4-7лет**: 100мл/сут **8-12лет:** 170мл/сут **13-18лет**: 285мл/сут ***5 мл/кг/сут***	5-10фл 5-10 дн.
	Парентерально *Ringers_solution natrii chloridum+ kalii chloridum+calcii chloridum* 100мл, 200мл	+	+	+	+	+	+	**Дети** **1-3лет**: 65-130,0мл/сут, **4-7лет**: 100-200,0мл/сут **8-12лет**: 170-340,0мл/сут, **13-18лет**: 285-570,0мл/сут ***5-10мл/кг/сут***	5-30фл 5-10 дн.
	Парентерально *Comb.drug (magnii chloridum+natrii lactas natrii chloridum+kalii chloridum+calcii chloridum+sorbitolum* (Реосорбилакт 200мл)	+	+	+	+	+	+	**Дети 1-3лет:** 78-90,0мл/сут **4-7лет:** 120-140,0мл/сут **8-12лет:** 200-240,0мл/сут **13-18лет:** 340-400,0мл/сут ***6-7 мл/кг/сут***	5-10фл 3-5 дн.
	Парентерально *Comb.drug Butanedioic acid + Natrii chloridum+ kalii chloridum+ calcii chloridum+ magnii chloridum+ natrii hydrocorbonas.* (Суксинасол, янтосол) 100мл, 200мл	+	+	+	+	+	+	**Дети 1-3лет:** 65-90,0мл/сут **4-7лет:** 100-140,0мл/сут **8-12лет:** 170-240,0мл/сут **13-18лет:** 285-400,0мл/сут ***5-7 мл/кг/сут***	5-10фл 3-5 дн.
Антибактериальные препараты *Бета-лактамазные ингибиторные*	*Перорально* *Amoxicillini суспензия:* 125мг/5мл; 250мг/5мл 100мл *Таблетки №10* 250мг; 500мг	+	+	+	+	+	+	**Дети 1-3лет:** 260-520мг/сут **4-7лет:** 400-800мг/сут **8-12лет:** 680-1360мг/сут **13-18лет:** 1140-2280мг/сут	1уп 7-10 дн.
Макролиды	*Перорально* *Claritromycini*	+	+	+	+	+	+	**Дети 1-3лет:** 97,5мг/сут	7-10 дн.

	Суспензия: 125мг/5мл; 250мг/5мл 100мл; *Таблетки:* 250мг; 500мг, №10, №14. *Максимальные суточные дозы для детей – 500мг							**4-7лет:** 150мг/сут **8-12лет**: 255мг/сут **13-18лет**: 430мг/сут ***7,5мг/кг/сут*** 2 р/сут.	
	Перорально *Azithromycin* *суспензия:* 100мг/5мл 20мл; 200мг/5мл 15мл; 22,5мл; 30мл. Т*аблетка/капсула*: 250мг; 500мг №6, №3.	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**Дети** **1-3лет:** 130мг/сут **4-7лет:** 200мг/сут **8-12лет:** 340мг/сут **13-18лет:** 570мг/сут ***10 мг/кг/сут***	1фл 1уп 3 дня
Цефалоспорины ***I поколение***	*Парентерально:* *Cefazolini 0,5;1,0г, №1.*	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**Дети 1-3лет**: 325-650мг/сут **4-7лет:** 500-1000мг/сут **8-12лет:** 1452-2000мг/сут **>12лет:** 2000мг/сут >1 мес - ***25-50 мг/кг/сут;*** *при тяжелом течении ***100 мг/кг/сут*** 3-4 р/сут	7-20фл 7-10 дн.
II поколение	*Перорально* *Cefuroximi Таблетка* 250мг; 500мг, №14. *максимальная суточная доза — 250 мг.	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**Дети 1-3лет:** 130мг/сут **4-7лет:** 200мг/сут **8-12лет:** 250мг/сут **>12лет:** 250мг/сут ***10 мг/кг 2 р/сут.***	5–7 дн.
	Парентерально: Флакон 250мг; 750мг;1500мг, №1	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**Дети 1-3лет:** 390-1300мг/сут **4-7лет:** 600-2000мг/сут **8-12лет:** 1020-2000мг/сут **>12лет:** 2000мг/сут ***30-100 мг/кг/сут***	7-20фл 7-10 дн.
III поколение	*Перорально*	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**Дети 1-3лет:**	1фл

	Cefexime *Суспензия:* 100мг/5мл 30мл. *Таблетка:* 100мг;200мг;400мг, №10.							104мг/сут **7лет:** 160мг/сут, **8-12лет:** 270мг/сут, **>12лет:** 400мг/сут. ***8мг/кг/сут***	1уп 7-10 дн.
	Парентерально *Cefotaximi* 1г.	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**1-3лет**: 650-1300мг/сут **4-7лет**: 1000-2000мг/сут, **8-12лет**: 1700-2000мг/сут, **>12лет**: 2000мг/сут ***50-100 мг/кг/сут***	5-10дн.
	Парентерально *Cefoperazoni* 0,5г; 1,0г							**1-3лет:** 260-1040мг/сут **4-7лет:** 400-1600мг/сут **8-12лет**: 680-2000мг/сут **>12лет**: 1000-2000мг/сут ***50-200 мг/кг/сут***	5-20фл 5-10 дн.
	Парентерально *Ceftriaxoni 0,5г;1,0г*							**1-3лет:** 260-1040мг/сут **4-7лет:** 400-1600мг/сут **8-12лет**: 680-2000мг/сут **>12лет**: 1000-2000мг/сут ***20-80мг/кг/сут***	5-20фл 5-10 дн.
	Парентерально *Ceftazidimi 0,5г; 1,0г; 2г*							**1-3лет**: 390-650мг/сут **4-7лет**: 600-1000мг/сут, **8-12лет**: 1020-1700мг/сут **>12лет:** 1000- 2000мг/сут ***30-50 мг/кг/сут***	5-20фл 5-10дн.
IV поколение	*Парентерально*	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**1-3лет:** 650мг/сут	5-10дн.

	Cefepimi 0,5мг; 1г; 2г. Флакон №1.							**4-7лет**: 1000-мг/сут **8-12лет**:1700мг/сут **>12лет**: 2000мг/сут ***50 мг/кг/сут***	
Препараты для коррекции КЩС	*Парентерально* *Kalii asperginas +Magnii asperginas* Ампулы 10мл №10	+	+	+	+	+	+	**Дети <6 мес**– 0,1-0,2 мл/сут; **6-12 мес** – 0,2-0,5 мл/сут; **1-3 лет** – 0,5-1,0 мл/сут; **4-6 лет** – 1,5-2,0 мл/сут; **6-12 лет** – 2-3мл/сут	1уп
	Перорально Таблетки №50	+	+	+	+	+	+	**Дети** 1-2др/сут	1 уп
	Парентерально *Potassium chloridum 4%* Флакон 4%-10мл				+	+	+	**Дети** **<25кг:** 0,225г/кг/сут **>25кг:** 1-1,5г	5-15фл 3-5дн.
Препараты парентерального питания	*Парентерально* *Aminol* Флакон 100мл, 200мл				+	+	+	**Дети** ***2 мл/кг/сут***	3-5фл 3-5дн.
	Парентерально *Aminoplasmal Hepa* Флакон 500мл №1.				+	+	+	**Дети** ***7-10 мл/кг/сут***	3-5фл 3дня
	Парентерально *Human albumin* Флакон 10%-100мл №1; 20%-50мл №1.				+	+	+	**Дети** ***3,0 мл/кг/сут***	2-3фл 2-3дня
Гемостатические препараты	*Парентерально* *Menadione* Флакон 10мг/мл №5.	+	+	+	+	+	+	**Дети** **<1 года**: 2-5мг/сут; **1-3 лет:** 6 мг/сут; **4-9 лет:** 8-10 мг/сут; **<14 лет:** 15 мг/сут 1-2р/сут	1уп 5дн.
	Перорально Таблетки 15мг №30.	+	+	+	+	+	+	**Дети** **<1 года:** 2-5мг/сут; **1-3 лет:** 6 мг/сут; **4-9 лет:** 8-10 мг/сут; **<14 лет:** 15 мг/сут 1-2р/сут.	1уп 5дн.

	Парентерально *Aminocaproic acid* Флакон 5%-100мл №1.				+	+	+	**Дети** 100 мг/кг ***1,0-1,5 мл/кг/сут*** 1 р/сут.	3фл 3дня
	Парентерально *Etamsylate* Ампула 125мг/мл 2мл №10.	+	+	+	+	+	+	**Дети** ***10-15мг/кг*** или ***0,1 мл/кг/сут*** 1р/сут.	5амп 5дн.
Спазмолитические препараты	*Перорально* *Drotaverinum* Таблетки №50.	+	+	+	+	+	+	**Дети <6 лет:** 40-120 мг/сут; **>6 лет:** 80-200 мг/сут. 1-2табл/сут	10табл 5 дн.
	Парентерально *Platyphylline hydrotartrate* Ампула 1,0мл №10.	+	+	+	+	+	+	**Дети до 1г** — 0,035 мг/кг (0,0175 мл/кг); **1–5 лет** — 0,03 мг/кг (0,015 мл/кг); **6–10 лет** — 0,025 мг/кг (0,0125 мл/кг); **11–14 лет** — 0,02 мг/кг (0,01 мл/кг) 1 р/сут	3 амп 3 дня
	Перорально *Mebeverine* Капсула 100мг, 200мг №30.	+	+	+	+	+	+	**Дети >10 лет:** 100-200 мг/сут. 2р/сут	10-20 капс 5-10 дн.
	Перорально *Trimebutine* Таблетки 50мг, 100мг№30.	+	+	+	+	+	+	**Дети 3-5 лет:** 25-50 мг/сут; **5-12 лет:** 50-100 мг/ сут. 2р/сут	10-20 табл 5-10 дн.
Глюкокортикоиды	*Перорально* *Prednisolonum* Таблетки 5мг №100.	+	+	+	+	+	+	***1-5мг/кг/сут.*** согласно схеме: 7.00; 11.00; 13.00	1уп
	Парентерально *Dexamethasolonum* Ампула 4мг/мл 1 мл №25.	+	+	+	+	+	+	***0,02-0,3 мг/кг/сут*** 1р/сут	3амп 3 дня
	Примечание: перечень дополнительных препаратов по типу активности хронического вирусного гепатита будет дополнен препаратами, указанными в								

	Национальных клинических протоколах; - если наблюдаются осложнения заболевания, препараты корректируют в зависимости от вида осложнения.

(ЛЕЧЕБНАЯ ДИЕТА)

Режим питания **Диетический стол и его продолжительность**	**Виды и степень плановой медицинской помощи**				
	Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь**		
	СВП/СП	**ЦМП**	**Районная (городская) больница**	**Областные медицинские учреждения**	**Республиканские медицинские учреждения**
Стол *№5.*	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**
Стол *№ 7б*	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**
Примечание: Диета № 5 по Певзнеру с индивидуальными модификациями (диета 5а в период стресса СВГ, диета 5 в период ремиссии). № 7б по Певзнеру (бессолевая диета с умеренным содержанием белка) рекомендована больным с отечно-асцитическим синдромом.					
Примечание. Физическую активность следует ограничивать на протяжении всего течения заболевания. Уровень ограничения двигательного режима зависит от самочувствия больного, выраженности признаков интоксикации и активности заболевания. В зависимости от состояния пациента коррекция должна производиться врачом каждые 2 недели.					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕР ДЛЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА / ДИСПАНСЕР ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С КОНТРОЛЕМ " Д ")

Диспансеризация пациента	**Наименование медицинских услуг**	**СВП/СП**	**ЦМП**	**Минимальное количество мероприятий**	**Длительность диспансерного наблюдения**
Консультация специалиста	Семейный врач	+	+	Каждые 3 месяца	
	Педиатр	+	+	Каждые 3 месяца	
	Инфекционист	+	+	Каждые 3 месяца	
Примечание. Основной специалист - семейный врач, педиатр, инфекционист.					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови подсчет тромбоцитов	+	+	Каждые 3 месяца	
	2. Общий анализ мочи	+	+	Каждые 3 месяца	
	3. Общий анализ кала	+	+	Каждые 3 месяца	
	4. АлАТ и АсАТ в крови	+	+	Каждые 3 месяца	
	5. Общий билирубин и его фракции	+	+	Каждые 3 месяца	
	6. HBsAg		+	Каждые 6 месяца	
	7. HCVAb		+	Каждые 6 месяца	
	8. HDVAb		+	Каждые 6 месяца	

Примечание: После стационарного лечения: ***При минимальной активности:*** *продолжительность наблюдения* - каждые 3 мес в течение 1 года, затем 3 раза в год. ***При умеренной активности:*** *продолжительность наблюдения* - каждые 3 нед от выписки из стационара до стабилизации процесса, затем 1 раз в 3 мес. ***При выраженной активности****: продолжительность наблюдения* - каждые 2 нед от выписки из стационара до стабилизации процесса, затем 1 раз в 2 мес. Проведение клинических, физикальных, лабораторных исследований, осмотры узких специалистов и дополнительные обследования по показаниям; направление на стационарное лечение при осложненном течении заболевания.					
Инструментальные исследования	**1.** УЗД брюшной полости (печени, селезенки и желчевыводящих путей)	+	+	Каждые 3 месяца	
	2.				
	…				
Примечание: ***Минимальная активность*****:** УЗД печени, селезенки и желчевыводящих путей - 2 раза в год. ***Умеренная активность:*** УЗД печени, селезенки и желчевыводящих путей – 3 раза в год. ***Выраженная активности:*** УЗД печени, селезенки и желчевыводящих путей - ежемесячно**.**					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактические мероприятие	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность реабилитационного наблюдения
Консультация специалиста	Семейный врач	+	+	Каждые 3 месяца	
	Педиатр	+	+	Каждые 3 месяца	
	Инфекционист	+	+	Каждые 3 месяца	
Примечание: Основной специалист - семейный врач, педиатр, инфекционист.					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови подсчет тромбоцитов	+	+	Каждые 3 месяца	
	2. Общий анализ мочи	+	+	Каждые 3 месяца	
	3. Общий анализ кала	+	+	Каждые 3 месяца	
	4. АлАТ и АсАТ в крови	+	+	Каждые 3 месяца	
	5. Общий билирубин и его фракции	+	+	Каждые 3 месяца	
	6. HBsAg		+	Каждые 6 месяца	
	7. HCVAb		+	Каждые 6 месяца	
	8. HDVAb		+	Каждые 6 месяца	
	…				
Примечание: ***При минимальной активности:*** *Продолжительность наблюдения* – каждые 3 мес в течение 1 года, затем 3 раза в год. ***При умеренной активности:*** *продолжительность наблюдения* - каждые 3 нед от выписки из стационара до стабилизации процесса, затем 1 раз в 3 мес. ***При выраженной активности:*** *Продолжительность наблюдения* - каждые 2 нед от выписки из стационара до стабилизации процесса, затем 1 раз в 2 мес.					
Инструментальные исследования	УЗД брюшной полости (печени, селезенки и желчевыводящих путей)	+	+	Каждые 3 месяца	

	…				
Примечание: ***Минимальная активность:*** УТТ печени, селезенки и желчевыводящих путей - 2 раза в год. ***Умеренная активность:*** УТТ печени, селезенки и желчевыводящих путей – 3 раза в год. ***Выраженная активности:*** УТТ печени, селезенки и желчевыводящих путей - ежемесячно.					
Методы профилактики	**1.**				
	2.				
	…				

Примечание: *первичная профилактика* – создание постоянно действующей системы информационно-пропагандистской деятельности, направленной на повышение уровня знаний всех категорий населения о влиянии негативных факторов на развитие и течение хронического гепатита и возможностях его снижения; формирование гигиенического воспитания и здорового образа жизни; профилактика заболеваний соматического и психического развития.

Специфическая профилактика – в зависимости от вида инфекции вакцинация «контактных» и больных детей против ВГВ и ВГА:

Всем пациентам с HBV, HCV, HDV в стадии ремиссии рекомендуется вакцинация против гепатита А в 2 дозы с интервалом от 6 до 18 месяцев. Детей группы риска (рожденных от матери-носительницы HBsAg, болевшей вирусным гепатитом В во время беременности или в третьем триместре беременности, не имеющих результатов тестирования на маркеры гепатита В) прививают против гепатита В в возрасте 0-1-2-12 месяцев (на момент вакцинации - 1 доза, через 1 месяц после вакцинации - 2 дозы, 2 дозы - через 2 месяца после начала вакцинации, 3 дозы - через 12 месяцев после начала вакцинации) и проводится строго в условиях медицинского учреждения (СП, ЦРП, ССП, СЭС, центры вакцинации).

Неспецифическая профилактика проводится следующими способами:

активное выявление источников заражения (обследование лиц с высоким риском заражения и/или особого эпидемиологического значения);

Профилактика вирусных гепатитов у новорожденных от беременных женщин-носителей HBsAg, HCV-Ag, HDV-Ag;

профилактика заражения реконвалесцентов, вирусоносителей и членов семей больных хроническими вирусными гепатитами.

ограничение механизма искусственной передачи (переливание крови по жизненным показаниям, обоснованность инвазивных методов исследования, использование одноразового инструментария, строгое соблюдение режимов стерилизации медицинского инструмента и оборудования, средств защиты медицинского персонала);

Достижение полной элиминации вируса при лечении детей, инфицированных ХВГ.

Скрининг – Меры карантина и изоляции не применяются в отношении лиц, контактировавших с детьми, больными ХВГ. При этом детям, находящимся в контакте с больным, проверяют АЛТ, HBsAg, HBsAb, HCVAb каждые 2 мес в течение 6 мес. Если результат положительный, следует проверить весь спектр маркеров, включая ПЦР.

Лечебные мероприятия Медикаментозное лечение		**СВП/СП**	**ЦМП**	**Средняя сутогчная доза**	**Курсовая доза**
Название профилактического фито/лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	**Дозировка и применение профилактических фитопрепаратов/лекарственных средств**				
Фито-препараты: Отвар овса, кукурузные рыльца, зверобой, ромашка, шиповник и др. Сбор Ходжиметова – период	Пакетик 2,5г №10. - по показаниям; - коррекция врачом народной медицины каждые 2 недели в зависимости от состояния больного	+	+	1/3 стакан х 3 р/сут.	15 дней

ремиссии					
Физиотерапевтические процедуры: Магнитотерапия на область печени по схеме (начиная с 3 минута); электрофорез на область печени;	- по показаниям; - коррекция у физиотерапевта каждые 2 недели в зависимости от состояния больного			1раз/сут	6 дней
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	**Название медицинской услуги**	**В домашних условиях**	**СВП/СП/МЦП**	**В стационарных условиях**	**Минимальное количество событий**	**Дозировка на один курс**
Консультация специалиста	Семейный врач	+	+		Каждые 3 месяца	
	Педиатр		+		Каждые 3 месяца	
	Инфекционист		+		Каждые 3 месяца	
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови подсчет тромбоцитов		+	+	Каждые 3 месяца	
	2. Общий анализ мочи		+	+	Каждые 3 месяца	
	3. Общий анализ кала		+	+	Каждые 3 месяца	
	4. АлАТ и АсАТ в крови		+	+	Каждые 3 месяца	
	5. Общий билирубин и его фракции		+	+	Каждые 3 месяца	
	6. HBsAg			+	Каждые 3 месяца	
	7. HCVAb			+	Каждые 3 месяца	
	8. HDVAb			+	Каждые 3 месяца	
Примечание:						
Инструментальные исследования	1. УЗД брюшной полости (печени, селезенки и желчевыводящих путей)		+	+	Каждые 3 месяца	
	2.					
	…					
Примечание:						
*** В эту категорию должны быть включены реабилитационные мероприятия, которые должны проводиться в условиях нозологии/поликлиники/стационара**						
Методы реабилитации	**1.**					
	2.					

	…					
Примечание:						
Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)		**В домашних условиях**	**СВП/СП/МЦП**	**В стационарных условиях**	**Средняя суточная доза**	**Дозировка на один курс**
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	**Дозировка и способ применения препарата**					
1.						
2.						
…						
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные мероприятия	**Название медицинской услуги**	**В домашних условиях**	**СВП/СП/МЦП**	**В стационарных условиях**	**Минимальное количество событий**	**Реабилитация муддати**
Консультация специалиста (врача)	**1.**					
	2.					
	…					
Примечание:						
Лабораторные исследования	**1.**					
	2.					
	…					
Примечание:						
Инструментальные исследования	**1.**					
	2.					
	…					
Примечание:						
*** В эту категорию должны быть включены паллиативные услуги, которые должны проводиться в условиях нозологии/поликлиники/стационара**						
Паллиатив даво усуллар	**1.**					
	2.					
	…					
Примечание:						
Лечебные мероприятия (медикаментозное/номедикаментозное лечение)		**В**	**СВП/СП/М**	**В**	**Средняя**	**Дозировка на один**

Название лекарственного средства / фитопрепарата (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и применение лекарственного средства / фитопрепарата	домашних условиях	ЦП	стационарных условиях	суточная доза	курс
1.						
2.						
...						
Примечание:						