

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЭПИДЕМИОЛОГИИ МИКРОБИОЛОГИИ,
ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С**

ТАШКЕНТ-2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С**

**НАИМЕНОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА (КОД), СПЕЦИАЛИСТЫ ВОВЛЕКАЕМЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И
ЛЕЧЕНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ**

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирующей специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующей специалист	Дополнительные специалисты
В 18.2	Хронический вирусный гепатит С	Инфекционист, ВОП	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины, акушер гинеколог (для беременных) Эндокринолог Реаниматолог

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ
ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Инфекционист	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	При обращении, по поводу заболевания и по показаниям	
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	При выписке из	

							стационара, при обращении по поводу заболевания и по показаниям	
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	+	+	При выписке из стационара, при обращении по поводу заболевания и по показаниям	
<i>Примечание:</i> 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 и в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.								
Дополнительная консультация специалиста (врач)								
Примечание: (по показаниям)								
Основные лабораторные исследования	Основные: 1. Общий (клинический) анализ крови	+	+	+	+	+	При обращении по поводу заболевания, при диспансеризации, при приёме ППД, при поступлении в стационар и при выписке из стационара, по показаниям.показаниям.	
	2. Биохимические показатели	+	+	+	+	+	При обращении по заболеванию, при диспансеризации при приёме ППД, при поступлении в стационар и при выписке из стационара, по показаниям.	
	3.Серологические показатели - anti ВГС			+	+	+	При обращении по заболеванию	
	4.Молекулярно-биологические показатели:			+	+	+	При обращении по заболеванию, при	

	ПЦР ВГС качественный (при наличии показаний ПЦР количественный)						диспансеризации при приёме ППД, при поступлении в стационар и при выписке из стационара, по показаниям.	
	*по показаниям							
Дополнение: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные лабораторные исследования на уровне медицинского учреждения.								
Дополнительные лабораторные исследования	Коагулограмма	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Альфа-фетопротеин (АФП)			+	+	+	По показаниям 2 раза в год	
Основные инструментальные исследования	УЗИ органов брюшной полости	+	+	+	+	+	При обращении по заболеванию, при диспансеризации при приёме ППД, при поступлении в стационар и при выписке из стационара, по показаниям.	
	Эластометрия печени (фибросканирование)			+	+	+	При обращении по заболеванию, при диспансеризации при приёме ППД, при поступлении в стационар и при выписке из стационара, по показаниям.	
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	УЗИ почек*	+	+	+	+	+	По показаниям	
	ЭКГ*	+	+	+	+	+	По показаниям	
	*по показаниям							
<p>Дополнение: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные лабораторные исследования на уровне медицинского учреждения.</p> <p>Примечание: Инструментальные диагностические исследования проводятся лечащим врачом..</p> <p>При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня оно будет направлено вместе с копиями обследования.</p> <p>Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по назначению специалиста или в процессе стационарного лечения.</p>								
* ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР:								
1. Тактика лечения на стационарном уровне: Нет.								
Диагностические	Наименование медицинских	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду				Минимальное	Срок	

мероприятия	услуг	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь			количество Медицинских услуг и обследований	лечения
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Другие виды исследований								
	ЭФГДС: эзофагогастродуоденоскопия			+	+	+	По показаниям 1 раз	2 дня
	Пункционная биопсия печени			+	+	+	По показаниям 1 раз	2 дня
Примечание: (по показаниям)								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Софосбувир/ лэдипасвир*	Перорально 90/400	+	+	+	+	+	12 недель	12 недель
Софосбувир/ велпатасвир*	Перорально 100/400	+	+	+	+	+	12 недель	12 недель
Омбитасвир/ паритапревир/ ритонавир ва дасабувир*	Перорально дасабувир 250мг; омбитасвир/паритапревир /ритонавир 12,5/75/50 мг	+	+	+	+	+	12 недель	12 недель
Омбитасвир/ паритапревир/ ритонавир*	Перорально омбитасвир гидрат 13.6 мг, паритапревир дигидрат 78.5 мг, ритонавир 50 мг	+	+	+	+	+	12 недель	12 недель
глекапревир +	Перорально 100/40	+	+	+	+	+	12 недель	12 недель

пибрентасвир*								
Гразопревир/ элбасвир*	Перорально 50/100	+	+	+	+	+	12 недель	12 недель
Софосбувир ва Даклатасвир*	Перорально 400/60	+	+	+	+	+	12 недель	12 недель

Примечание: Только один из указанных противовирусных препаратов считается препаратом выбора.

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Амбулаторная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Название Лекарственных средств (международное непатентованное)							
Адеметионин	Суточная доза 400 – 500 мг препарата составляет 1–2 таб/сут. (500-1000 мг адеметионина в сутки) и до 3 таблеток/сут. (1500 мг адеметионина в день) можно увеличить	+	+	+	+	+	400 – 500 мг 2 раза	с 7 дня до нормализации биохимических показателей
Глицирризиновая кислота	По 1-2 капсулы перорально 3 раза в день	+	+	+	+	+	2 капсулы перорально 3 раза в день во время еды	с 7 дня до нормализации биохимических показателей
Глицирризиновая кислота+ фосфолипиды	80 – 120 мг перорально во время еды Детям в дозировках по возрасту.	+	+	+	+	+	80 – 120 мг	с 7 дня до нормализации биохимических показателей
Фосфолипиды	50, 250, 500 мг. Препарат вводят в вену. 300, 400 мг перорально, Продолжительность лечения определяется индивидуально в зависимости от тяжести и течения заболевания.	+	+	+	+	+	50 - 500 мг/сут 300-400 мг 2 раза	с 7 дня до нормализации биохимических показателей
Оксиматрин	По 0,2 г в день 3 раза.		+	+	+	+	0,2 г 3 раза.	с 7 дня

	При необходимости суточная доза может быть увеличена до 0,3 г.	+						до нормализации биохимических показателей
Мебеверин гидрохлорид	Мебеверин гидрохлорид 135, 200 мг. Перорально .	+	+	+	+	+	По 1 капсуле 2 раза в день, одну утром и одну вечером, перед едой.	с 7 дня до нормализации биохимических показателей
УДЖК (Гепатопротектор с желчегонным эффектом)	150, 250, 300, 500 мг. Средняя суточная доза составляет 10-15 мг/кг за 2-3 приема..	+	+	+	+	+	Средняя суточная доза составляет 10-15 мг/кг за 2-3 приема..	с 30 дня до нормализации биохимических показателей
Примечание: (по показаниям)								

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

Мероприятия диспансеризации	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Республиканские медицинские учреждения (гепатоцентр)	Минимальное количество мероприятий	Срок диспансерного наблюдения
1. ВОП 2. инфекционист 3. Акушер гинеколог (при беременности) 4.Эндокринолог	Клинический и физикальный осмотр врача	+	+	+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД 2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр через 6 месяцев после завершения ППД 4-й осмотр через 12 месяцев после завершения ППД	Хронический вирусный гепатит С фиброз F0-2
	Клинический и физикальный	+	+	+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД	Хронический вирусный гепатит С фиброз F3-4

	осмотр врача				2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр и последующие обзоры каждые 12 месяцев.	
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводится осмотр дополнительных специалистов исходя из уровня медицинского учреждения.						
Лабораторные исследования	Общий анализ крови АлТ, АсТ, билирубин, креатинин	+	+	+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД 2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр через 6 месяцев после завершения ППД 4-й осмотр через 12 месяцев после завершения ППД	Хронический вирусный гепатит С фиброз F0-2
	ПЦР РНК ВГС качественный			+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД 2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр через 6 месяцев после завершения ППД 4-й осмотр через 12 месяцев после завершения ППД	Хронический вирусный гепатит С фиброз F0-2
	Общий анализ крови АлТ, АсТ, билирубин, креатинин	+	+	+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД 2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр и последующие обзоры каждые 12 месяцев.	Хронический вирусный гепатит С фиброз F3-4
	ПЦР РНК ВГС качественный			+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД	Хронический вирусный гепатит С

	АФП				2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр и последующие обзоры каждые 12 месяцев.	фиброз F3-4
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные лабораторные диагностические исследования на уровне медицинских учреждений.						
Инструментальные исследования	УЗИ органов брюшной полости	+	+	+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД 2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр через 6 месяцев после завершения ППД 4-й осмотр через 12 месяцев после завершения ППД	Хронический вирусный гепатит С фиброз F0-2
	Эластометрия печени			+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД 2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр через 6 месяцев после завершения ППД 4-й осмотр через 12 месяцев после завершения ППД	Хронический вирусный гепатит С фиброз F0-2
	УЗИ органов брюшной полости	+	+	+	1-й осмотр через 4 недели после начала ППД 2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр и последующие обзоры каждые 12 месяцев.	Хронический вирусный гепатит С фиброз F3-4
	Эластометрия			+		Хронический

	печени				1-й осмотр через 4 недели после начала ППД 2-й осмотр через 12 недель после начала ППД 3-й осмотр и последующие обзоры каждые 12 месяцев.	вирусный гепатит С фиброз F3-4
--	--------	--	--	--	---	--------------------------------

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации больного проводятся доступные инструментальные (ЭГДФС, биопсия, МРТ, МСКТ и др.) диагностические исследования на уровне медицинских учреждений.

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактические мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Республиканские медицинские учреждения (гепатоцентр)	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
ГЦК скрининг	Скрининг ГЦК у больных фиброзом 3 и 4 степени	+	+	+	2 рза в год	Каждые 6 месяцев
Примечание:						
Лабораторные исследования	Альфа-фетопротеин	+	+	+	2 рза в год	Каждые 6 месяцев
Примечание:						
Инструментальные исследования	УЗИ органов брюшной полости	+	+	+	2 рза в год	Каждые 6 месяцев
Примечание:						
Неспецифические методы профилактики ВГС	Рекомендуется активное выявление источников заражения (осмотр лиц с высоким риском заражения и/или эпидемиологически значимых).	+	+	+	Постоянно	Постоянно
	Рекомендуется предупреждать механизмы искусственной передачи инфекции (переливание крови по жизненным показаниям, обоснованность инвазивных методов исследования, использование одноразового инструментария, строгое	+	+	+	Постоянно	Постоянно

	соблюдение режимов лечения медицинскими инструментами и оборудованием, использование средств защиты медицинский персонал).					
--	--	--	--	--	--	--

Примечание:

Лечебные мероприятия (немедикоментозное лечение)						
Фитопрофилактика/ Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Фитопрофилактика/дозировка и приминение лекарственных средств	СВП/СП	ЦМП	Республиканские медицинские учреждения (гепатоцентр)	Среднесуточная дозировка	Суточная доза
Расторопша	Принимают перорально. Доза, частота и продолжительность применения зависят от показаний, возраста пациента и формы применяемого препарата.	+	+	+		с 14 дня до нормализации биохимических показателей
Очищенный экстракт сока свежих листьев артишока	Доза, частота и продолжительность применения зависят от показаний, возраста пациента и формы применяемого препарата.	+	+	+		с 30 дня до нормализации биохимических показателей
Берберин	Перорально, по 5-10 мг 3 раза/сут до еды.	+	+	+		с 30 дня до нормализации биохимических показателей
Силимарин	Таблетки 35, 100, 165, 300 мг Принимают перорально. Доза, частота и продолжительность применения зависят от показаний, возраста пациента и формы применяемого препарата.	+	+	+		с 30 дня до нормализации биохимических показателей

Примечание:

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В стационаре	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации	
Врач народной медицины	Санаторно-курортное лечение бессмертник по 1 чайной ложке 200 гр на 1 л воды 3 раза перед едой. Одну чайную ложку отвара натурального препарата употребляют в течение суток	+			3 месяца		
	Физиотерапия при наличии хронических заболеваний желчевыводящей системы рекомендовалось физиотерапевтическое лечение. Противопоказания: повышение биохимических показателей крови (АЛТ, Билирубин), наличие фиброза 4 степени.	УВЧ, Минеральные воды, обогащенные магнием, и головы по назначению.				По показаниям	
	Лечение в санаторно-курортных условиях: Противопоказания: повышение биохимических показателей крови (АЛТ, Билирубин), наличие фиброза 4 степени.					По показаниям	