

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПРИКАЗ

20.11.2017

№ 1266

Саранск

О мерах по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с хроническим вирусным гепатитом в Республике Мордовия

В целях повышения эффективности оказания медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами в Республике Мордовия

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемые:

Состав врачебной комиссии по отбору больных хроническим вирусным гепатитом с целью организации лечения противовирусными препаратами;

Положение о врачебной комиссии по отбору больных хроническим вирусным гепатитом с целью организации лечения противовирусными препаратами;

План обследования пациентов с хроническим гепатитом С перед началом противовирусного лечения;

План обследования пациентов с хроническим гепатитом В перед началом противовирусного лечения;

Перечень лабораторных исследований для осуществления контроля качества и безопасности противовирусной терапии у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С;

Перечень лабораторных исследований для осуществления контроля качества и безопасности противовирусной терапии у пациентов с хроническим вирусным гепатитом В;

Показания для назначения противовирусной терапии пациентам с хроническим вирусным гепатитом С для лечения противовирусными препаратами;

Показания для назначения противовирусной терапии пациентам с хроническим вирусным гепатитом В для лечения противовирусными препаратами.

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации Республиканской территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи:

определить ответственных лиц, осуществляющих диспансерное наблюдение за пациентами с хроническим вирусным гепатитом В и С в ходе получения им противовирусного лечения;

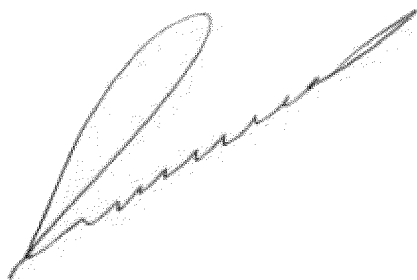
обеспечить проведение противовирусной терапии пациентам с хроническими вирусными гепатитами В и С, в соответствии с клиническими рекомендациями по лечению больных хроническим вирусным гепатитом В и С, которым комиссией по отбору больных хроническим вирусным гепатитом назначено специфическое лечение;

организовать направление пациентов (впервые, повторно) на врачебную комиссию по отбору больных хроническим вирусным гепатитом с целью организации лечения противовирусными препаратами врачом-инфекционистом (врачом-гастроэнтерологом, врачом терапевтом участковым, врачом общей практики) медицинской организации, к которой он прикреплен и состоит на диспансерном учете с целью организации лечения противовирусными препаратами.

3. Данный приказ довести до сведения заинтересованных лиц.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



М.Ю. Морозов

Утвержден
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «20» 11 2017 г. № 1266

Состав
врачебной комиссии по отбору больных хроническим вирусным
гепатитом с целью организации лечения противовирусными препаратами

- Павелкина
Вера Федоровна - главный внештатный специалист по
инфекционным болезням Министерства
здравоохранения Республики Мордовия,
заведующий кафедрой инфекционных болезней с
курсом эпидемиологии ФГБОУ ВО «Мордовский
государственный университет им Н.П. Огарева»,
председатель комиссии
- Письмарова
Елена Викторовна - главный внештатный специалист по
инфекционным болезням у детей Министерства
здравоохранения Республики Мордовия,
заместитель главного врача по медицинской части
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская
инфекционная клиническая больница», заместитель
председателя
- Разуваева
Екатерина Алексеевна - врач-гастроэнтеролог ГБУЗ Республики Мордовия
«Республиканская инфекционная клиническая
больница», секретарь комиссии

Члены комиссии:

- Арбузова
Елена Николаевна - врач-инфекционист инфекционного отделения
№ 2 для детей ГБУЗ Республики Мордовия
«Республиканская инфекционная клиническая
больница»
- Бацина
Елена Викторовна - заведующий инфекционным отделением №4 для
взрослых, врач-инфекционист ГБУЗ Республики
Мордовия «Республиканская инфекционная
клиническая больница»
- Сыбачина
Наталья Васильевна - врач-инфекционист ГБУЗ Республики Мордовия
«Республиканская клиническая больница № 5»

Юркина
Елена Александровна

- заведующий клинико-диагностическим
отделением ГБУЗ Республики Мордовия
«Республиканская инфекционная клиническая
больница»

Утверждено
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «20» 11 2017 г. № 1266

Положение

о врачебной комиссии по отбору больных хроническим вирусным гепатитом с целью организации лечения противовирусными препаратами

1. Задачей врачебной комиссии по отбору больных хроническим вирусным гепатитом с целью организации лечения противовирусными препаратами (далее – Комиссии) является организация и корректировка лечения пациентов с хроническими гепатитами с учетом течения заболевания, включая определение сроков начала противовирусной терапии в зависимости от степени морфологических изменений в ткани печени (стадии фиброза) и в соответствии с федеральными стандартами и действующими нормативными документами;

2. Порядок работы Комиссии:

заседания комиссии проводится 2 раза в месяц (1 и 3 среда каждого месяца, при необходимости чаще);

в процессе заседания Комиссии ведется протокол заседания;

каждый из членов Комиссии, включая председателя, его заместителя и ответственного секретаря, обладает правом одного голоса;

заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствуют не менее двух третей от общего числа ее членов. Заседания Комиссии в отсутствие ее председателя проводит заместитель председателя Комиссии.

3. Комиссия выдает консультативное заключение (решение*) для выписки лекарственных препаратов по рецептам.

4. Права Комиссии:

Комиссия имеет право запрашивать в медицинских организациях дополнительную информацию о состоянии здоровья пациента.

*решение о назначении противовирусной терапии (далее – ПВТ) пациенту с хроническим вирусным гепатитом С должно быть индивидуализировано и основано на степени поражения печени (стадии заболевания), анализе вероятности успеха и потенциальных рисков развития нежелательных явлений ПВТ, наличия сопутствующих заболеваний и готовности пациента начать лечение.

Утвержден
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «20» 11 2017 г. № 1266

План
обследования пациентов с хроническим гепатитом С перед началом
противовирусного лечения

1. Объективное обследование;
2. Молекулярные и иммунохимические тесты:
 - иммуноферментный анализ (ИФА): определение антител к вирусу гепатита С, поверхностного антигена вируса гепатита В (HBsAg);
 - полимеразная цепная реакция (ПЦР): определение генотипа и количественной нагрузки рибонуклеиновой кислоты вирусного гепатита С (далее – РНК ВГС);
 - анализ варианта полиморфизма гена ИЛ 28;
 - определение антител к вирусу иммунодефицита человека;
3. Клинический анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и определением числа тромбоцитов;
4. Биохимические показатели сыворотки крови: общий белок, белковые фракции, мочевины, креатинин, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспаратаминотрансфераза, щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтранспептидаза, глюкоза, протромбиновый индекс, фибриноген, железо;
5. Антимитохондриальные антитела (анализ крови);
6. Антинуклеарные антитела (анализ крови);
7. Церулоплазмин (анализ крови);
8. Альфа- фетопротейн (анализ крови);
9. УЗИ органов брюшной полости;
10. Эластометрия печени;
11. Эзофагогастродуоденоскопия (по показаниям);
12. Гормоны щитовидной железы (тиреотропный гормон, Т4 свободный, Т3 свободный) (анализ крови);
13. Консультация врача-эндокринолога, врача-психиатра, врача-офтальмолога.
14. ЭКГ;
15. Общий анализ мочи.

Утвержден
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «20» 11 2017 г. № 1266

План
обследования пациентов с хроническим гепатитом В перед началом
противовирусного лечения

1. Объективное обследование;
2. Молекулярные и иммунохимические тесты:
 - иммуноферментный анализ (ИФА): определение антител к вирусу гепатита С, поверхностного антигена вируса гепатита В (HBsAg), антиСор сумм, антиHBe, HBeAg, антител к вирусу гепатита D;
 - полимеразная цепная реакция (ПЦР): определение количественной нагрузки дезоксирибонуклейновой кислоты вирусного гепатита В (далее – ДНК ВГВ);
 - определение антител к вирусу иммунодефицита человека;
3. Клинический анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и определением числа тромбоцитов;
4. Биохимические показатели сыворотки крови: общий белок, белковые фракции, мочевины, креатинин, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспаратаминотрансфераза, щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтранспептидаза, глюкоза, протромбиновый индекс, фибриноген, железо;
5. Антимитохондриальные антитела (анализ крови);
6. Антинуклеарные антитела (анализ крови);
7. Церулоплазмин (анализ крови);
8. Альфа-фетопроtein (анализ крови);
9. УЗИ органов брюшной полости;
10. Эластометрия печени;
11. Эзофагогастродуоденоскопия (по показаниям);
12. ЭКГ;
13. Общий анализ мочи.

Утвержден
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «20» 11 2017 г. № 1266

Перечень
лабораторных исследований для осуществления контроля качества и
безопасности противовирусной терапии у пациентов с хроническим
вирусным гепатитом С

Наблюдение за пациентами в процессе противовирусного лечения включает в себя: эффективность проводимой терапии и ее безопасность (контроль за развитием нежелательных явлений).

1. Эффективность:

1) при лечении схемами включающих в себя пегилированный интерферон: РНК ВГС исследовать через 4 недели от начала лечения, через 12 недель, через 24 недели, на момент окончания терапии и через 24 недели после ее завершения;

2) при лечении безинтерфероновыми схемами: РНК ВГС исследовать через 2 недели от начала лечения, через 6 недель, на момент окончания терапии и через 24 недели после ее завершения;

2. Безопасность:

1) для контроля за нежелательными эффектами необходимо соблюдать график посещения врача, осуществляющего диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими вирусными гепатитами В и С, в ходе получения им противовирусного лечения (далее – Врача), спустя 2 и 4 недели от начала лечения, далее один раз в 4 недели до окончания терапии и через 24 недели после ее завершения;

при лечении схемами, включающих интерферон, во время каждого посещения Врача заполняется шкала Бека с целью контроля за возможностью депрессии;

2) клинические анализы крови выполняется через 2 и 4 недели от начала ПВТ, затем один раз в 4 недели до ее окончания;

3) исследование уровня ТТГ, Т4, Т3 каждые 3 месяца.

Утвержден
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «30» 11 2017 г. № 1266

Перечень
лабораторных исследований для осуществления контроля качества и
безопасности противовирусной терапии у пациентов с хроническим
вирусным гепатитом В

1. Эффективность: ДНК ВГВ необходимо исследовать каждые 3-6 месяцев. У HBeAg – положительных пациентов исследование HBeAg и антиHBe каждые 6 месяцев;
2. Безопасность: мониторинг почечной функции в течение первого года – каждые 3 месяца, далее 1 раз в 6 месяцев.

Утверждены
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «20» 11 2017 г. № 1266

Показания

для назначения противовирусной терапии пациентам с хроническим вирусным гепатитом С для лечения противовирусными препаратами

Степень морфологических изменений в ткани печени (стадии фиброза):

- 1) выраженный фиброз (F 3-4 ст. по METAVIR) - незамедлительное начало противовирусной терапии;
- 2) умеренный фиброз (F2 по METAVIR) проведение противовирусной терапии желательно;
- 3) менее выраженные степени фиброза решение о начале лечения принимается индивидуально и может быть отсрочено.

Утверждены
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «20» 11 2017 г. № 1266

Показания

для назначения противовирусной терапии пациентам с хроническим вирусным гепатитом В для лечения противовирусными препаратами

При повышении значений АлАТ, уровне вiremии >2000 МЕ/мл и индексе гистологической активности или фиброза >1 балла по шкале METAVIR.