Приложение №4

к приказу департамента здравоохранения

Костромской области

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_2012 №\_\_\_\_\_

Критерии назначения

противовирусной терапии больным хроническими вирусными гепатитами в Костромской области за счет средств областного бюджета

**Критерии отбора пациентов, страдающих хроническими гепатитом В, Д для проведения противовирусной терапии за счет средств областного бюджета:**

1) Уровень ДНК HBV более 2000 МЕ/ml

2) Уровень АлАТ более 2 раз превышает верхнюю границу нормы в течение не менее 6 мес (ежемесячно);

3) Умеренно или сильно выраженный воспалительно-некротический процесс и/или фиброз, оцениваемые по результатам биопсии или неинвазивных методов с использованием стандартизированной оценочной шкалы (METAVIR). По шкале METAVIR должна наблюдаться степень активности, не меньше А2, или стадия фиброза, не меньшая F2;

4) Декомпенсированный цирроз, в том числе если активность АлАТ находится в норме и/или концентрация ДНК HBV меньше 2000 МЕ/мл;

5) Учет в региональном регистре больных хроническими вирусными гепатитами.

**Критерии отбора пациентов, страдающих хроническим гепатитом С, для проведения противовирусной терапии за счет средств областного бюджета:**

1) Отсутствие противопоказаний к лечению препаратами интерферона и рибавирином;

2) 2, 3 генотип HCV;

3) 1, 4 генотип HCV при показателях по шкале METAVIR: степень активности не меньше А2 и стадия фиброза, не меньшая F2;

4) Компенсированный цирроз печени (класс А по шкале Чайлд-Пью) независимо от генотипа;

5) Учет в региональном регистре больных вирусными гепатитами.