

Перечень документов для включения в реестр пациентов вирусными гепатитами, нуждающихся в противовирусной терапии

Перечень документов

для включения в реестр пациентов вирусными гепатитами, нуждающихся в противовирусной терапии.

- Информированное согласие
- Выписка из амбулаторной карты (истории болезни), включающая в себя данные диспансерного наблюдения и анамнеза болезни в последние 2-3 года
- Заключение специалистов областного консультативно-диагностического центра ИКБ.
- Заполненная унифицированная форма ([Скачать бланк Унифицированной формы](#))
- Решение врачебной комиссии о назначении противовирусной терапии.
- Для федеральных льготников: документы, подтверждающие право на соц.пакет

Выписка из амбулаторной карты (истории болезни) пациента:

Подготавливается врачом-инфекционистом поликлиники, к которой прикреплен данный пациент, при отсутствии врача-инфекциониста, составляется участковым терапевтом. При стационарном лечении – лечащим врачом с согласованием с зав.отделением.

Включает в себя следующие данные:

Ф.и.о., дату рождения пациента, адрес проживания и регистрации, данные мед.полиса, диагноз с указанием всех возможных осложнений, сопутствующей патологии.

Дата выявления заболевания и постановки на диспансерный учет.

Эпид.анамнез: дата и путь заражения (при возможности уточнить)

Анамнез болезни: выраженность клинико-лабораторных симптомов в динамике (частота обострений, степень повышения трансаминаз, внепеченочные проявления, осложнения). Предыдущие курсы противовирусной терапии (препараты, дозы, длительность курса, ответ на лечение)

Данные лабораторных исследований:

- *Общий анализ крови с тромбоцитами (не позднее 1 мес.)
- *Биохимический анализ крови: билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин, ЩФ, ГГТП, протромбин, железо, холестерин, сахар крови, креатинин, мочевины (не позднее 1 мес.)
- *Маркеры вирусного гепатита В, при наличии HBsAg – анти HDV IgM и антиHDV IgG, гепатита С, антиВИЧ (не позднее 6 мес.)
- *Данные ПЦР диагностики с определением количества и генотипа (не позднее 6 мес.)
- *Данные УЗИ-исследования печени (в течение года)
- При наличии цирроза печени – результаты ФГДС (с указанием степени варикозного расширения вен пищевода и/или желудка)
- Результаты биопсии печени и/или данных эластометрии с указанием гистологической активности процесса и степени фиброза.
- *ФЛГ (за последний год).
- УЗИ щитовидной железы.
- ТТГ, анти ТПО, антинуклеарный фактор, αФП, РФ

Исследования со знаком * являются обязательными.

Данные объективного обследования с указанием весо-ростовых показателей.

Заключение об отсутствии абсолютных противопоказаний к противовирусной терапии, при необходимости с предоставлением данных лабораторных исследований и заключений специалистов.