

Жигарнинг шикастланиш даражасини аниқлаш учун зарур:

Қоннинг биокимёвий таҳлили

СВГВ билан касалланган беморларга гепатоцитларнинг шикастланиш оғирлигини аниқлаш, жигар ва буйрак функцияларини баҳолаш учун **қоннинг биокимёвий таҳлилини** ўтказиш тавсия этилади (далиллар синфи/шкаласи 1А).

Шарҳ: Қондаги умумий билирубин, боғланган (конъюгирланган) билирубин, эркин (конъюгирланмаган) билирубин, аспартатаминотрансфераза ва аланинаминотрансфераза фаоллик даражасини, креатининни текшириш.

Шарҳ: гипербилирубинемия, цитоллиз синдромларини баҳолаш (аланинаминотрансфераза ва аспартатаминотрансфераза фаоллиги). Аминотрансфераза даражаси ўзгариб туриши мумкин, АЛТ ва АСТни бир марта текшириш касаллик босқичини аниқ кўрсатмайди. АЛТ миқдори одатда АСТ дан юқори бўлади, аммо касаллик жигар циррозигача зўрайганда АСТ/АЛТ нисбати қарама қарши томонга ўзгариши мумкин.

Қоннинг умумий таҳлили, коагулограмма

СВГВ билан касалланган барча беморларда қоннинг умумий таҳлили тромбоцитлар саналган ҳолда ўтказилиши керак (далиллар синфи/шкаласи 1 С).

Қон ёки плазмада протромбин (тромбопластин) вақтини аниқлаш. Жигар белгилари ва синдромларининг мавжудлиги ва ифодаланганлигини баҳолаш учун халқаро меъёрлаштирилган нисбатни (ХМН) аниқлаш.

Шарҳ: жигар етишмовчилигини баҳолаш, қонда ёки плазмада протромбин (тромбопластин) вақтини аниқлаш, халқаро меъёрлаштирилган нисбат (далиллар синфи/шкаласи 1 С).

Инструментал ташхисот

СВГВ билан касалланган барча беморларда қорин бўшлиғи (комплексли) ва қорин пардаси орти бўшлиғи аъзоларининг **УТТ текширувини ўтказиш** жигар циррози ва ГЦК белгиларини аниқлаш учун тавсия этилади (далиллар синфи/шкаласи 1А).

Шарҳ: Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти бўшлиғининг УТТ текшируви жигарнинг шикастланиш босқичини, ГЦК, портал гипертензия белгилари (талоқнинг катталашиши, портал тизим веналарнинг кенгайиши), асцитни ташхислаш, ошқозон-ичак трактининг ёндош патологиясини истисно қилиш учун амалга оширилади, бу эса, баъзи ҳолатларда касалликнинг босқичини ва даволаш тактикасини аниқлашда ҳал қилувчи бўлиши мумкин.

СВГВ натижасида юзага келган жигар циррози ва ГЦК белгиларсиз кечиши мумкин ва УТТ ёрдамида аниқланиши мумкин.