

Давони бошлашдан олдин мониторинг

C2	Вирусга қарши давони бошлашдан олдин, буйрак дисфункциясининг ривожланиш хавфини баҳолаш ва буйрак функциясини ўлчаш амалга оширилиши мумкин. Тенофовир дисопроксил фумарат билан узоқ муддат даволанаётган инсонларнинг буйрак функцияси ва болалар бўйининг ўсиши ҳар йили диққат билан мониторинг қилиниши керак.
Guidelines for the prevention, diagnosis, care and treatment for people with chronic hepatitis B infection (who.int)	

- Жигар касаллигининг оғирлигини баҳолашда анамнез, физикал текширув, жумладан, гепатомегалия ва спленомегалия мавжудлиги, АЛТ, АСТ, ИФ, умумий билирубин ва умумий қон таҳлили, шу жумладан, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш керак. АСТ даражаси ва тромбоцитлар сонини аниқлаш жигар касаллигининг босқичини аниқлаш учун APRI ни ҳисоблаш имконини беради. Жигарнинг синтетик функциясини зардоб альбумини ва протромбин вақти ёки халқаро меъёрлаштирилган нисбат ёрдамида баҳолаш керак. СГВ билан касалланган инсонлардан жигар билан боғлиқ белгилар мавжудлиги ҳақида ҳам сўраш керак, гарчи зўрайиб боровчи касаллик белгиларсиз кечиши мумкин.
- Вирус репликацияси даражаси зардобда ВГВ ДНК миқдорини (агар ВГВ ДНК текширув имкони мавжуд бўлса) ва/ёки HBeAg ва анти-HBe серостатусини (агар текширув имкони мавжуд бўлса) аниқлаш орқали баҳоланиши керак.
- Ёндош касалликлар мавжудлигини баҳолаш ОИВ, ВГС ёки ВГД билан коинфекцияни, глюкозага толерантликнинг бузилишини, дислипидемия, жигарнинг стеатотик касаллиги билан боғлиқ метаболик дисфункцияси, жигарнинг алкоголь касаллиги ва дорилар ёки токсинлар туфайли кузатилган шикастланиши, ГЦКга скринингни (F3-F4 мавжуд бўлса) ўз ичига олиши керак. Оилада ГЦКнинг мавжудлиги ва доридармонларни қабул қилишни ҳам ўрганиш керак.
- Скрининг ва профилактика чора-тадбирлари HBsAg учун скринингни ўз ичига олади. HBsAg аниқланмаган оила аъзолари ВГВ га қарши эмланиши керак, шунингдек, ВГВ юқишини камайтириш бўйича бошқа умумий чоралар амалга оширилиши керак.
- Стеатоз мавжуд инсонларни кузатиш жигар фиброзини баҳолаш ва мониторингини ўз ичига олади. Турмуш тарзини ўзгартириш вазни камайтириш, мунтазам жисмоний машқлар ва спиртли ичимликлар, шакарли ичимликлардан воз кечишни, шунингдек метаболик дисфункцияни (қандли диабет, семизлик ва дислипидемия) коррекциялашни ўз ичига олиши мумкин.
- Даволашни бошлашга тайёргарлик жараёнида СГВ билан касалланган инсонлар даволанишга кўрсатмалар, шу жумладан, эҳтимолли фойда ва ножўя таъсирлар, узоқ

муддатли даволанишга тайёрлиги ва даволаш мобайнида ҳам, даволашдан кейин ҳам кузатиш, даволашнинг самарали бўлиши ва дори-дармонларга чидамлилиқ хавфини камайитириши учун (ва тўсатдан даволанишни тўхтатиш ўткир жигар етишмовчилигига олиб келиши мумкин) даволашга тўлиқ риоя қилиш муҳимлиги ҳақида хабардор қилиниши керак.

- Буйрак дисфункцияси ривожланишининг бошланғич хавфини баҳолаш ва буйрак функциясини ўлчаш вирусга қарши давои бошлашдан олдин ва мониторинг давомида, айниқса, тенофовирга асосланган схема қўлланилса, кўриб чиқилиши керак.