

ЖИГАР ЦИРРОЗИНИНГ ЭТИОЛОГИК ДАВОСИ.

ВГВ:

- Компенсацияланган ёки декомпенсацияланган ВГВ циррози бўлган беморлар АЛТ даражасидан ва HBV ДНКнинг миқдоридан қатъи назар даволаниш тавсия этилади (I,1).
- Декомпенсацияланган ВГВ циррози бўлган беморлар, HBV репликацияси даражасидан қатъи назар, резистентликка чидамли бўлган нуклеотид/нуклеозид аналоглари (Энтекавир, Тенофовир дизопроксил фумарат, Тенофовир алафенамид фумарат) билан даволаниши ва жигар трансплантациясини тавсия қилиш керак [4; 8] (II-1, 1).
- PegIFNa декомпенсацияланган циррози бўлган беморларда қарши кўрсатмадир (II-1, 1).
- Беморларнинг дори-дармонларни қабул қилиш қобилиятини ва лактик ацидоз ёки буйрак функциясининг бузилиши каби ножўя таъсирларнинг ривожланишини диққат билан назорат қилиш керак (II-2, 1).

ВГС:

- Декомпенсацияланган (Чайлд-Пью В ёки С) ВГС циррозли беморларга 12 ҳафта давомида софосбувир ва велпатасвир ҳамда суткалик вазнга асосланган рибавирин (<75 кг ёки >75 кг беморларда мос равишда 1000 ёки 1200 мг) тавсия этилади. Рибавиринни кунига 600 мг дозадан бошлаш мумкин ва кейинчалик толерантликка қараб доза қайта кўриб чиқилади (A1).
- Рибавиринни қабул қилишга қарши кўрсатма бўлган декомпенсацияланган (Чайлд-Пью В ёки С) ВГС циррозли беморлар ёки даволаш пайтида рибавириннинг ножўя таъсирлари ривожланганда беморларни рибавиринсиз 24 ҳафта давомида софосбувир ва велпатасвирнинг комбинацияси билан даволаш керак (B1).
- Декомпенсацияланган (Чайлд-Пью В ёки С) ВГС циррози бўлган ГЦҚсиз жигар трансплантациясини кутаётган, MELD кўрсаткичи > -18–20 бўлган беморлар биринчи навбатда вирусга қарши давосиз трансплантация қилиниши керак ва HCV инфекцияси жигар трансплантациясидан кейин даволаниши керак (B1).
- Трансплантация рўйхатида кутиш вақти 6 ойдан ошса, ГЦҚ бўлмаган декомпенсацияланган (Чайлд-Пью В ёки С) циррози бўлган, MELD балли >18–20 бўлган жигар трансплантациясини кутаётган беморлар маҳаллий шароитга қараб трансплантациядан олдин даволаниши керак (B1).
- Компенсацияланган ВГС генотип 1, 2, 4, 5, 6 циррозли (Чайлд-Пью А) беморлар илгари PegIFN+рибавирин қабул қилмаган бўлса, софосбувир+даклатасвир 12 ҳафтага ёки софосбувир+велпатасвир 12 ҳафтага буюрилади. Агар илгари PegIFN+рибавирин қабул қилган бўлса, генотип 1, 4, 5, 6 ларда софосбувир+даклатасвир+рибавирин 12 ҳафтага ёки рибавиринсиз софосбувир+даклатасвир 24 ҳафтага буюрилади (EASL 2016).
- Компенсацияланган ВГС генотип 3 циррозли (Чайлд-Пью А) беморлар софосбувир+даклатасвир+рибавирин 24 ҳафтага буюрилади (EASL 2016).