**Перечень сопутствующих заболеваний, оказывающих негативное влияние на течение ВГС-инфекции и ускоряющих развитие фиброза, а также повышающих риск развития неблагоприятных исходов гепатита С (приложение к письму Министерства здравоохранения РФ от 28 июня 2023 г. N 30-4/2526)**

14 сентября 2023

Основным патогенетическим проявлением хронической инфекции, вызванной вирусом гепатита С (ВГС), является развитие и прогрессия фиброза печени. Ряд сопутствующих заболеваний и состояний негативно влияют на течение ВГС-инфекции, ускоряя развитие фиброза и повышая риск развития неблагоприятных исходов, к их числу относятся:

ВИЧ-инфекция В20 - В24 [\*](https://base.garant.ru/407597278/#111)

------------------------------

\* В соответствии с[постановлением](http://base.garant.ru/406065459/)Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. N 2497 лечение хронического гепатита С у пациентов с коинфекцией ВИЧ за счет средств Фонда ОМС не проводится.

------------------------------

Хронический гепатит В В18.0, В18.1

Сахарный диабет 2 типа E11

Инсулин резистентность R73.0

Ожирение Е66

Стеатоз печени K76.0

Избыточная масса тела R63.5

Синдром перегрузки железом Е83.1

Для ВГС характерны не только печеночные (фиброз, цирроз печени, гепатоцеллюлярная карцинома), но и внепеченочные проявления. По данным многочисленных исследований, включая систематические обзоры и мета-анализы, внепеченочные проявления ВГС оказывают существенное негативное влияние на прогноз жизни пациентов, ухудшают качество жизни и повышают смертность от различных заболеваний, включая сердечно-сосудистые и онкологические. Лечение хронического гепатита С позволяет не только предупредить прогрессирование фиброза и развитие гепатоцеллюлярной карциномы, но и снизить риски, связанные с внепеченочными проявлениями ВГС, увеличить выживаемость и улучшить качество жизни пациентов.

На основании накопленных данных терапию хронического гепатита С следует рассматривать в качестве приоритетной при следующих сопутствующих заболеваниях и состояниях, а также в случае наличия риска их развития:

Сахарный диабет 2 типа, инсулин резистентность E11

Метаболический синдром R63.5, Е66.9

Стеатоз печени K76, K76.0

Артериальная гипертензия I10 - I15

Ишемическая болезнь сердца I25

Атеросклероз I70

Хроническая болезнь почек N18.1 - N18.5, N18.9

Мембранопролиферативный гломерулонефрит N03.5, N03.6

Смешанная криоглобулинемия D89.1

Криоглобулинемический васкулит D89.1

Артрит М05 - М09, М13

Наследственный дефицит фактора VIII D66

Наследственный дефицит фактора IX D67

Болезнь Виллебранда D68.0

Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра) D68.2

Онкологические и лимфопролиферативные заболевания, в том числе:

Гепатоцеллюлярная карцинома С22.0

Холангиокарцинома C22.1

В-клеточная неходжкинская лимфома С85.1, С85.2, С85.7

Миелодиспластический синдром D46

Рак пищевода С15

Рак желудка С16

Рак прямой кишки С20

Рак поджелудочной железы С25

Миелома С90.0

Опухоли головы и шеи С76.0

Рак легкого С34

Рак почки С64

Рак простаты С61

Лимфаденопатия I88, L04, R59.1

Гипотиреоз, тиреоидит Е03.9, Е06

Аутоиммунные гематологические заболевания, включая иммунную тромбоцитопению, моноклональную гаммапатию неясного генеза, аутоиммунную гемолитическую анемию и др. D69.3, D47.2, D55, D58, D59

Фиброз легких J84.1

Поздняя кожная порфирия Е80.1

Красный плоский лишай ("lichen planus") L43.0

Кератит Сикка Н16

Цереброваскулярные заболевания I68

Когнитивные нарушения F06.7

Болезнь Паркинсона G20

Депрессия F32, F33

Периферическая нейропатия G0, G63.1

Синдром Шегрена М35.0

Миалгия, фибромиалгия М79.1, М79.7

Полимиозит, дерматомиозит М33, М33.0 - М33.1

Узловатый полиартериит М30

Болезнь Бехчета М35.2

Системная красная волчанка М32

Антифосфолипидный синдром D68