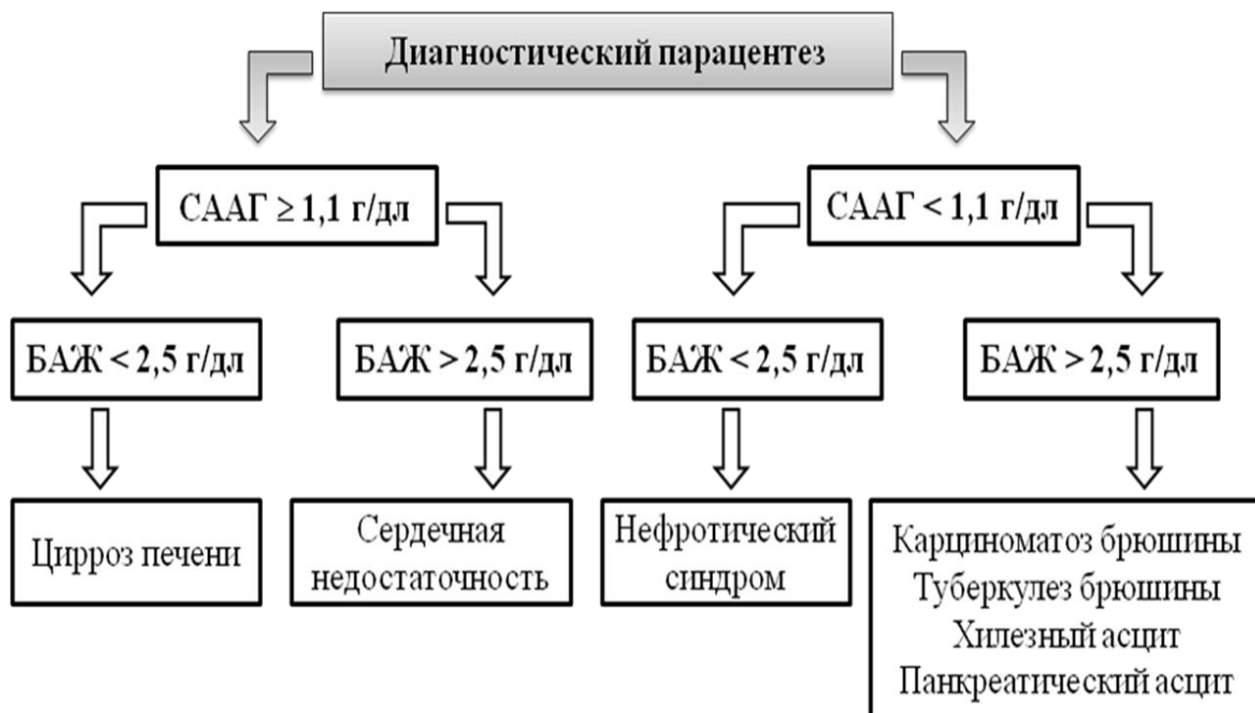


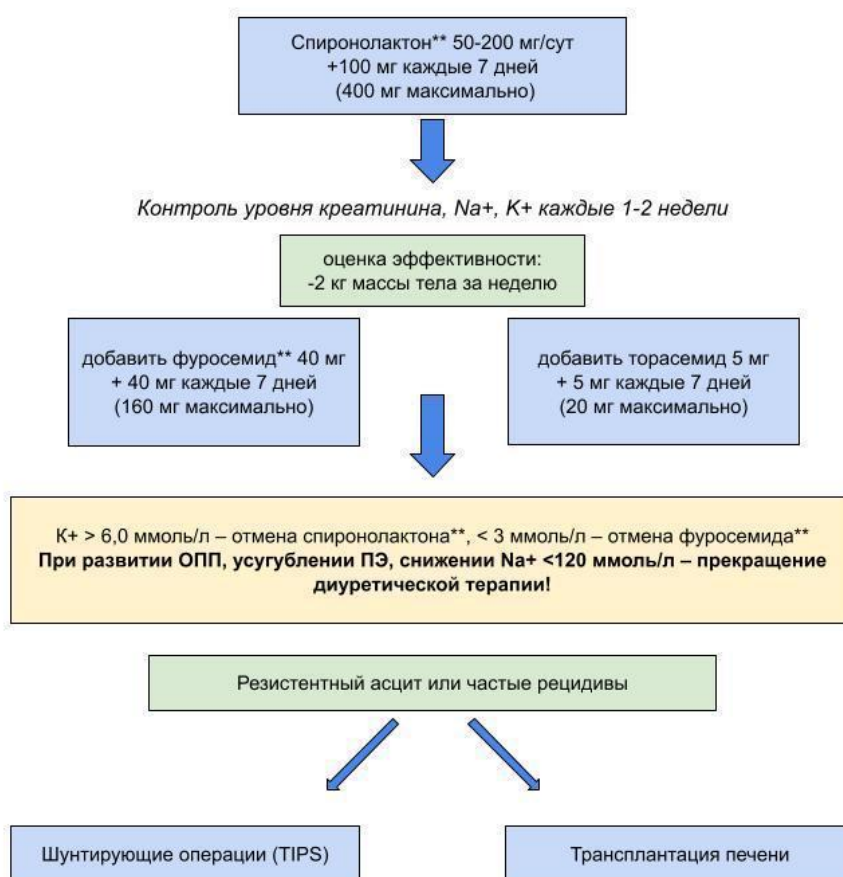
## Приложение Б. Алгоритмы действий врача

**Рисунок 1.** Алгоритм диагностики причин асцита в зависимости от состава асцитической жидкости



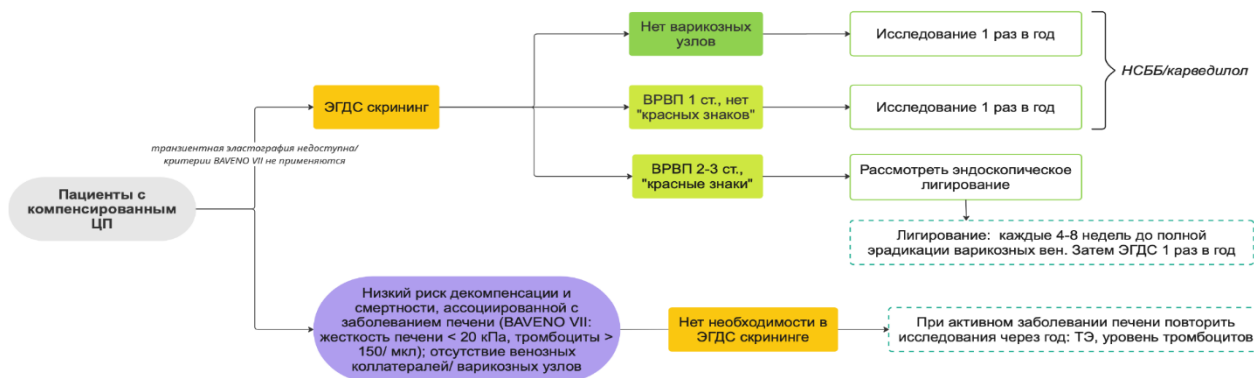
*БАЖ — белок асцитической жидкости.*

**Рисунок 2.** Алгоритм ведения пациентов с ЦП с асцитом



- ❖ Максимальное уменьшение массы тела для пациентов без периферических отеков – 0,5 кг в день, с периферическими отеками — 1 кг в день (риск почечной недостаточности и гипонатриемии!).
- ❖ Спиронолактон\*\* и петлевые диуретики обладают функциональным антагонизмом — следует назначать препараты с разницей в 3 ч.

**Рисунок 3.** Диспансерное наблюдение и первичная профилактика варикозных кровотечений у пациентов с компенсированным циррозом



*ВРВП* — варикозно расширенные вены пищевода; *НСББ* — неселективные бета-адреноблокаторы; *ТЭ* — транзистентная эластография, *ЭГДС* — эзофагогастродуоденоскопия.