

# FibroTest-ActiTest при гепатите С

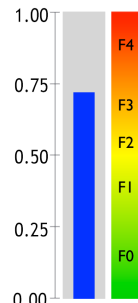
## Диагностика фиброза, цирроза и воспалительной активности

Признано положениями AASLD<sup>1</sup>, EASL-ALEH<sup>2</sup>, CASL<sup>3</sup>, APASL<sup>5</sup> и ВОЗ<sup>4</sup>

### FibroTest

**FibroTest** определяет стадию фиброза печени:

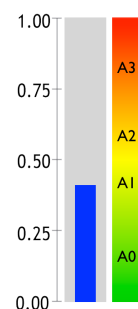
- ▶ F0: отсутствие фиброза
- ▶ F1: слабовыраженный фиброз
- ▶ F2: умеренный фиброз
- ▶ F3: выраженный фиброз
- ▶ F4: тяжёлый фиброз (цирроз)



### ActiTest

**ActiTest** определяет степень некровоспалительной активности:

- ▶ A0: отсутствие активности
- ▶ A1: слабовыраженная активность
- ▶ A2: умеренная активность
- ▶ A3: выраженная активность



## FibroTest-ActiTest : ключ к лечению

FibroTest признан для безинтерферонового лечения HCV следующими рекомендациями : AASLD<sup>1</sup>, EASL-ALEH<sup>2</sup>, CASL<sup>3</sup>, APASL<sup>5</sup> и ВОЗ<sup>4</sup>.

## Долечebная диагностика

FibroTest определяет как фиброз на ранних стадиях (от F0 до F3)<sup>15</sup> так и цирроз (F4). Цирроз определяется на трёх стадиях:<sup>13</sup>

- **F4.1** (порог 0.74): цирроз без осложнений
- **F4.2** (порог 0.85): цирроз с варикозом вен пищевода
- **F4.3** (порог 0.95): цирроз с тяжёлыми осложнениями (первичный рак печени, кровотечение или декомпенсация)

FibroTest даёт одинаковые диагностические значения вне зависимости от расы, пола, уровня трансаминазы, типа гепатита С и вирусной нагрузки.<sup>8</sup>

ActiTest более точен в определении некрвоспалительной активности, чем аламин-трансаминаза.<sup>9</sup>

## Контроль после лечения

Вылеченным пациентам необходимо следить за фиброзом и активностью, чтобы избежать появления сопутствующих последующих проблем<sup>14</sup>, включающих цирроз (11% после 10 лет) и осложнения или первичный рак печени (5% после 10 лет).

#### Источники :

1. AASLD/IDSA/IAS-USA. Recommendations for testing, managing, and treating hepatitis C 2015
2. EASL-ALEH Guidelines. J Hepatol 2015
3. Consensus guidelines from the CASL. Can J Gastroenterol 2012
4. Guidelines for the screening, care and treatment of persons with hepatitis C infection, WHO, 2014
5. Shiha G et al. Hepatol Int 2009
6. Chou R et al. Ann Int Med 2013
7. Houot M et al. Aliment Pharmacol Ther 2015 in press
8. Halfon P et al. Gastroenterol Clin Biol 2008
9. Poynard T et al. Gastroenterol Clin Biol 2010
10. Poynard T et al. Clin Chem 2010
11. Castera L et al. Hepatology 2010
12. Poynard T et al. Clin Res Hepatol Gastroenterol 2014
13. Poynard T et al. J Hepatol 2014
14. Poynard T et al. J Hepatol 2013
15. Poynard T et al. J Hepatol 2012

	FibroTest	Транзиентная эластография	APRI	FIB-4
Применимость	■	■	■	■
Точность F0-F3	■	■	■	■
Точность F4	■	■	■	■
Ложные срабатывания на воспаления	■	■	■	■
Цена	■	■	■	■
Прогноз	■	■	■	■

FibroTest сравнительный анализ ФиброТеста при постановке диагноза<sup>7</sup>

## « FibroTest эффективнее и дешевле, чем биопсия печени. »

Liu S et al, Plos One 2011

**Анализы (в собственной лаб.):** альфа-2-макроглобулин, гаптоглобин, аполипопротеинА1, общий билирубин, ГГТ, АЛТ, возраст, пол-пол-соответствиисмераминпредосторожности BioPredictive(biopredictive.com)

Все научные публикации о неинвазивных тестах BioPredictive доступны на сайте:

[library.biopredictive.com](http://library.biopredictive.com)

BioPredictive S.A.

218 Boulevard Saint-Germain  
75007 PARIS - FRANCE

Tel : +33 1 84 79 23 90

[contact@biopredictive.com](mailto:contact@biopredictive.com)

