



ФиброТест (FibroTest)

Комплекс расчётных тестов для определения степени гистологической активности при наиболее распространённых формах патологии печени. Диагностика проводится БЕЗ БИОПСИИ, для расчёта используются результаты исследований крови и минимальные анамнестические данные.

ФиброТест позволяет получить точную количественную и качественную оценку фиброза и некровоспалительных изменений в печени на всех стадиях независимо от локализации в 95 - 99% случаев, что исключает возможность ошибки при локальном исследовании материала, полученного методом пункционной биопсии.

Тест ФиброТест состоит из 2 расчётных алгоритмов и выполняется по результатам математической обработки шести биохимических показателей крови: альфа2 макроглобулин, гаптоглобин, аполипопротеин А1, ГГТ (гамма глутамилтрансфераза), общий билирубин и АЛТ (аланин аминотрансфераза). Алгоритм вычислений, который применяется в тесте Фибротест был определён и апробирован в ходе различных клинических исследований. Алгоритм защищён патентом. По результатам измерения указанных шести компонентов (с учётом пола и возраста) выполняются расчёты в ФиброТесте. Результаты исследования доступны сразу после получения и обработки данных биохимических показателей крови.

ФиброТест состоит из двух расчётных алгоритмов и направлен на диагностику: степени тяжести фиброза печени с переводом в систему METAVIR - ФиброТест (FibroTest); активности некро-воспалительного процесса в печени - АктиТест (ActiTest). ФиброТест отображает стадии фиброза (F0, F1, F2, F3, F4) и степень некровоспалительного процесса (A0, A1, A2, A3) по международной общепринятой системе METAVIR, позволяющей лёгкую и универсальную интерпретацию результатов врачами во всем мире.

Независимая лаборатория “Пром-Тест” в 2011 г. получила статус официальной лаборатории, которой в Армении предоставлено право проводить неинвазивную диагностику болезней печени по методикам, разработанным компанией **BioPredictive** (Франция) и защищенным международным патентом №1311857, выданным European Patent Office 01.03.2006 г.

Подготовка: Строго натощак после ночного периода голодания от 8 до 14 часов. Накануне исследования необходимо исключить повышенные психоэмоциональные и физические нагрузки (спортивные тренировки), приём алкоголя.

Показания:

- Хронический гепатит С.
- Хронический гепатит В.
- Хронический гепатит С или В с коинфекцией ВИЧ.
- Алкогольные заболевания печени (стеатоз и стеатогепатит).
- Стеатоз и неалкогольный стеатогепатит (сахарный диабет, избыточный вес, гипертриглицеридемия, гиперхолестеринемия, повышенное артериальное давление).

Противопоказания:

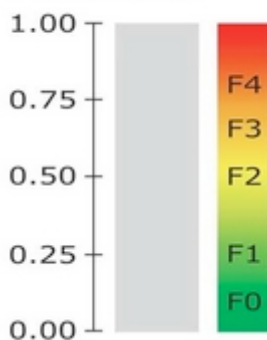
- ряд факторов могут привести к ложноположительным или ложноотрицательным результатам, ограничивая применимость теста;
- гиперлипемическая сыворотка или сыворотка, в которой произошёл гемолиз (++) для анализа не пригодны;



- стоит ограничить применение теста при приступах малярии, при приёме рибавирина и азатиоприна при остром гепатите, вызванном лекарственными препаратами, суперинфицированием вирусами гепатитов А, В или EBV и гепатитах аутоиммунной природы;
- не рекомендуется применять тесты при обширных некрозах печени, при острой бронхо-лёгочной или мочевого бактериальной или вирусной инфекциях, а также при остром холестазе, вызванном желчекаменной болезнью;
- необходима консультация специалиста при патологических состояниях, которые могут повлиять на показатели лабораторных исследований: хронический гемолиз у пациентов с протезом сердечного клапана, наследственная доброкачественная гипербилирубинемия (синдром Жильбера), а также приём ингибиторов протеаз при лечении ВИЧ, повышающих уровень общего билирубина (Индинавир, Атазанавир) или АЛТ и ГГТ (Ритонавир);
- ФиброТест применим для пациентов с почечной недостаточностью в том числе и у находящихся на гемодиализе, хотя диагностическая ценность его несколько ниже, чем у больных с пересаженной почкой;
- изолированное увеличение значения одного из компонентов теста, должно заставлять специалиста с осторожностью интерпретировать результаты.

Представление и интерпретация результатов: две столбиковых диаграммы.

FibroTest

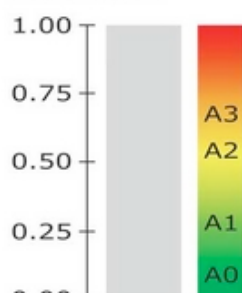


- Диагностическая ценность ФиброТест подтверждается как для переходных, так и для крайних стадий патологии печени. Результаты ФиброТест заключены в пределах от 0 до 1, в зависимости от тяжести фиброза с переводом в систему METAVIR (от F0 до F4).
- Для облегчения зрительной интерпретации результаты теста сопровождаются цветным графическим изображением, указывающим на степень тяжести заболевания:

Система оценки Metavir:

1. F0 Отсутствие фиброза;
2. F1 Портальный фиброз без образования септ;
3. F2 Портальный фиброз с единичными септами;
4. F3 Множественные порто-центральные септы без цирроза;
5. F4 Цирроз.

ActiTest



- Диагностическая ценность ActiTest подтверждается как для переходных, так и для крайних стадий.
- Диагностическая ценность ActiTest не зависит от этнического происхождения, пола или антигена вируса гепатита В (HBeAg). ActiTest был признан действительным для постановки первоначального диагноза, а также для наблюдения пациентов, проходящих, или не проходящих курс лечения.



Prom - Test
Laboratories

РА, г. Ереван
Кохбацц 28, Комитас 58,
Дзорапи 4/3, по соседству
с клиникой «Арамянц»
Тел.: / +374 60/ 44 58 58
Моб.: / +374 55/ 44 58 58
www.promtest.am

Результаты ActiTest заключены в пределах от 0 до 1, в соответствии с уровнем активности с переводом в систему METAVIR (от A0 до A3).

Система оценки Metavir:

- **A0** нет гистологической активности;
- **A1** минимальная активность;
- **A2** умеренная активность;
- **A3** высокая активность.

https://www.invitro.ru/analizes/for-doctors/989/7585/?sphrase_id=29464808