



## **ФиброМакс (FibroMax)**

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.

ФиброМакс состоит из 5 расчётных алгоритмов и выполняется по результатам математической обработки десяти биохимических показателей крови: альфа2 макроглобулин, гаптоглобин, аполипопротеин А1, ГГТ (гамма глютамилтрансфераза), общий билирубин, АЛТ (аланин аминотрансфераза), АСТ (аспарат аминотрансфераза), триглицериды, общий холестерин и глюкоза.

Алгоритм вычислений, который применяется в тесте ФиброМакс был определён и апробирован в ходе различных клинических исследований. Алгоритм защищён патентом. По результатам измерения указанных десяти компонентов (с учётом пола, возраста, роста и массы тела) выполняются расчёты ФиброМакс. Результаты исследования доступны сразу после получения и обработки данных биохимических показателей крови.

ФиброМакс, состоящий из пяти 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. Кроме того, ФиброМакс дополнительно позволяет диагностировать жировую дистрофию (стеатоз) печени - СтеатоТест (SteatoTest); алкогольный стеатогепатит у лиц, злоупотребляющих алкоголем - ЭшТест (AshTest); неалкогольного стеатогепатита у пациентов с избыточной массой тела, резистентностью к инсулину, гиперлипидемией, а также больных сахарным диабетом - НэшТест (NashTes).

**Подготовка:** Строго натощак (в период с 07.00 до 11.00) 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.
- Стеатоз.
- Стеатогепатит алкогольный и неалкогольный.
- Сахарный диабет.
- Избыточный вес.
- Гипертриглицеридемия.
- Гиперхолестеринемия.
- Артериальная гипертензия.

### **Противопоказания:**

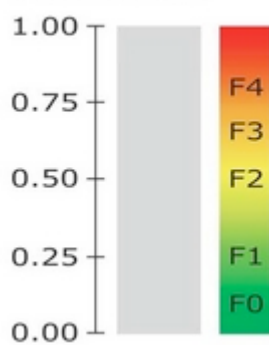
- ряд факторов могут привести к ложноположительным или ложноотрицательным результатам, ограничивая применимость теста;
- гиперлипидемическая сыворотка или сыворотка, в которой произошёл гемолиз (++) для анализа не пригодны;



- стоит ограничить применение теста при приступах малярии, при приеме 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:** пять столбиковых диаграмм.

## FibroTest

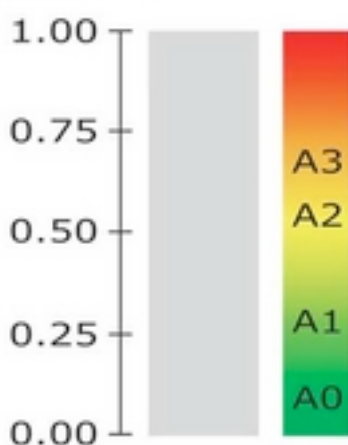


Диагностическая ценность ФиброТест подтверждается как для переходных, так и для крайних стадий патологии печени. Результаты ФиброТест заключены в пределах от 0 до 1, в зависимости от тяжести фиброза с переводом в систему METAVIR (от F0 до F4).

**Система оценки Metavir:**

- F0 Отсутствие фиброза;
- F1 Портальный фиброз без образования септ;
- F2 Портальный фиброз с единичными септами;
- F3 Множественные порто-центральные септы без цирроза;
- 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.

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

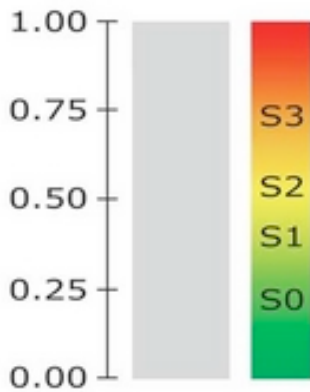
**Система оценки Metavir:**

- A0 нет гистологической активности;
- A1 минимальная активность;
- A2 умеренная активность;



- А3 высокая активность SteatoTest (СтеатоТест).

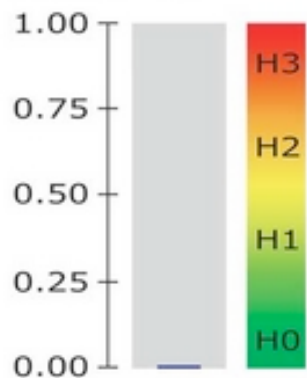
## SteatoTest



Диагностическая ценность СтеатоТеста подтверждается как для переходных, так и для крайних стадий. Результаты СтеатоТеста заключены в пределах от 0 до 1, в зависимости от тяжести стеатоза (от S0 до S3).

- S0 нет стеатоза;
- S1 минимальный стеатоз, менее 5% гепатоцитов со стеатозом;
- S2 умеренный стеатоз, 6% - 32% гепатоцитов со стеатозом ;
- S3-S4 выраженный стеатоз, 33%-100% гепатоцитов со стеатозом.

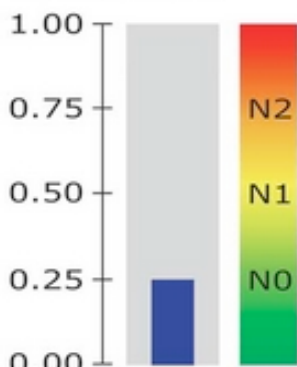
## AshTest



Результаты ЭшТеста заключены в пределах от 0 до 1, в зависимости от тяжести алкогольного стеатогепатита (АСГ) (от N0 до N3).

- N0 отсутствие АСГ;
- N1 минимальный АСГ;
- N2 умеренный АСГ;
- N3 выраженный АСГ.

## NashTest



Результаты НэшТеста заключены в пределах от 0 до 1, в зависимости от тяжести неалкогольного стеатогепатита (НАСГ) (от N0 до N2).

- N0 нет НАСГ N1 возможен НАСГ (пограничное состояние);
- N2 неалкогольный стеатогепатит.