



# FibroTest и ActiTest при

Оценка Фиброза и Активности – обнаружение неактивных переносчиков  
Признаны Указаниями EASL-ALEH<sup>1</sup>, APASL<sup>2</sup> и WHO<sup>13</sup>



## Диагноз

FibroTest дает одинаково точную оценку как развитого фиброза, так и цирроза вне зависимости от национальности, результата HBeAg анализа, вирусной нагрузки, пола или уровня ALT трансаминазы.<sup>3</sup>

FibroTest определяет как фиброз на ранней стадии (F0 до F3), так и цирроз (F4)<sup>3</sup>. Цирроз можно подразделить еще на три уровня:<sup>5,6</sup>

- **F4.1** (отсечка 0.74): цирроз без осложнений
- **F4.2** (отсечка 0.85): цирроз с варикозом подслизистых вен пищевода
- **F4.3** (отсечка 0.95): цирроз с серьезными осложнениями (рак печени в начальной стадии, кровотечение или декомпенсация)

## Сопровождение

FibroTest и ActiTest могут легко быть повторены для оценки развития заболевания.<sup>6,7</sup>

FibroTest подтвердил эффективность как при начальной диагностике фиброза, так и для мониторинга состояния пациентов, подвергающихся или не подвергающихся лечению.<sup>6,7</sup>

ActiTest более точен, чем ALT трансаминазы, при диагностике некрвоспалительных процессов.<sup>8</sup>

## Неактивные переносчики вируса гепатита В

- Совместное использование FibroTest и ActiTest позволяет легче выявить неактивных переносчиков вируса гепатита В (Рисунок 1)<sup>4,9</sup>
- У FibroTest наблюдается более высокая точность прогноза по сравнению с анализом вирусной нагрузки гепатита В и ALT трансаминазами<sup>4,9</sup>

## FibroTest: наилучший выбор?

**По сравнению с транзиентной эластографией (ТЭ):** FibroTest определяет значительный фиброз с более высокой точностью, чем ТЭ, в то время как цирроз определяется с такой же точностью<sup>3</sup> и гораздо более высокой применимостью без отказов (98% против 82%). Повторные FibroTest, в отличие от ТЭ, не имеют отклонений, связанных с активностью или действиями оператора<sup>10,11</sup>.

**По сравнению с APRI и FIB-4:** FibroTest не включает АСТ или АЛТ трансаминазы, исключая риски спутать признаки фиброза и активности<sup>12</sup>. Как в случае цирроза, так и в случае фиброза - FibroTest лучше.<sup>3</sup>

### Выявление неактивных переносчиков вируса гепатита В

FibroTest F0  
и  
ActiTest A0  
и  
Вирусное заражение низкое/  
неопределяемое

Рис 1: Выявление пациентов низкой степени риска (неактивные переносчики вируса гепатита В)

#### Ссылки:

1. EASL-ALEH Guidelines. J Hepatol 2015
2. Shiha G et al. Hepatol Int 2009
3. Houot M et al. Aliment Pharmacol Ther 2015 in press
4. Poynard T et al. J Hepatol 2014
5. Park MS et al. Liv Int 2015
6. Poynard T et al. Antivir Ther 2010
7. Haseltinej EL et al. Viral Hepat 2015
8. Poynard T et al. Gastroenterol Clin Biol 2010
9. Ngo Y et al. PLoS One 2008
10. Poynard T et al. Clin Chem 2010
11. Castera et al. Hepatology 2010
12. Poynard T et al. Clin Res Hepatol Gastroenterol 2014
13. Guidelines for the screening, care and treatment of persons with chronic hepatitis B infection, WHO, 2015

Анализы (проводятся в местной лаборатории): Альфа-2 макроглобулин, гаптоглобулин, аполипопротеин А1, общий билирубин, ГГТ, АЛТ, возраст, пол - согласно Предупреждениям при использовании BioPredictive (biopredictive.com)

С полной информацией о неинвазивных тестах BioPredictive можно ознакомиться на сайте:

library.biopredictive.com

BioPredictive S.A.  
218 Boulevard Saint-Germain  
75007 PARIS - FRANCE  
Tel : +33 1 84 79 23 90  
contact@biopredictive.com

