



Nieinwazyjna alternatywa dla biopsji wątroby FibroTest/FibroMax

miejsce na pieczętkę oddziału

Uwaga:

Informacje zawarte w niniejszej ulotce mają charakter wyłącznie poglądowy oraz edukacyjny i nie mogą stanowić podstawy do podejmowania decyzji dotyczących podjęcia lub niepodjęcia leczenia lub innych procedur medycznych. Interpretacji wyników badań powinien dokonywać lekarz.

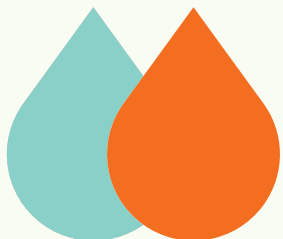


Dowiedz się więcej.
Wejdź na diagnostyka.pl

Diagnostyka+

FibroTest i FibroMax

FibroTest i FibroMax to badania służące do nieinwazyjnej diagnostyki wątroby. Stanowią alternatywę dla biopsji wątroby. Wynik badania powstaje na podstawie wykonania badań biochemicznych, które następnie analizowane są przez specjalistyczny program komputerowy.



FibroTest przeznaczony jest dla Pacjentów z przewlekłym WZW B i WZW C. Służy do oceny:

- + stopnia zwłóknienia wątroby
- + stopnia aktywności martwiczko-zapalnej o podłożu wirusowym (HCV, HBV).

FibroMax przeznaczony jest dla Pacjentów z:

- + chorobami wątroby o podłożu metabolicznym (zespoły metaboliczne: cukrzyca, hipertriglicerydemia, hipercholesterolemia, otyłość),
- + chorobami wątroby o podłożu alkoholowym,
- + z przewlekłym WZW B i WZW C.

Wiarygodności wyniku

1. Wykonanie badania u pacjenta należy odroczyć w sytuacjach, które mogłyby zmodyfikować wyniki FibroTestu:

- + nasilona hemoliza (atak malarii, leki powodujące hemolizę takie jak rybawiryna, azatioprina), która może wpływać na obniżenie poziomu haptoglobiny i podwyższenie poziomu niezwiązanej bilirubiny
- + ostre zapalenie wątroby w przebiegu: zakażeń wirusowych (nadkażenia HAV, HBV, HCV), chorób autoimmunizacyjnych lub wywołane lekami,
- + masywna martwica wątroby, która może prowadzić do dużego wzrostu aktywności transaminaz i stężenia bilirubiny całkowitej,
- + ostre zapalenia towarzyszące infekcji bakteryjnej lub wirusowej (zapalenie dróg oddechowych lub moczowych) – może powodować duży wzrost poziomu haptoglobiny,
- + cholestaza zewnątrzwątrobową, np. kamienie żółciowe.

2. Dla prawidłowej interpretacji wyników, przed wykonaniem badań niezbędne jest zgłoszenie:

- + przewlekłej hemolizy szczególnie u pacjentów z protezą zastawki,
- + zespołu Gilberta,
- + stosowania inhibitorów proteazy wykorzystywanych w terapii HIV, mogące podwyższać poziom bilirubiny niezwiązanej (Indinawir, Atazanawir) lub GGT i ALT (Ritonawir).



Jeżeli któryś z powyższych punktów dotyczy Ciebie, koniecznie zaznacz to na druku zlecenia!

3. Interpretacja wyników nie została zwalidowana u pacjentów po przeszczepie wątroby
4. Interpretacja FibroTestu została zwalidowana dla pacjentów po przeszczepie nerki.
5. U pacjentów z upośledzeniem funkcji nerek lub dializowanych FibroTest ma dopuszczalną wartość diagnostyczną, jakkolwiek jest ona niższa niż u pacjentów po przeszczepie

Przygotowanie do badania



Na pobranie krwi zgłoś się na czczo (13-14 godzin od ostatniego posiłku).