

FIBROMAX

O Fibromax é uma ferramenta diagnóstica precisa para as doenças hepáticas que permite ao paciente e ao médico um criterioso plano de tratamento. Substitui a biópsia, pois não é invasivo, na avaliação do grau de comprometimento do fígado, fornecendo diagnóstico a longo e a curto prazos.

Patenteado desde 2000, atualmente é usado com mais frequência do que a biópsia de fígado em países como a França. Apresenta-se como único biomarcador não invasivo aprovado pela Autoridade Nacional Francesa para a Saúde (HAS).

PARA QUE É UTILIZADO?

É indicado na avaliação hepática de pacientes com suspeita de hepatite B ou C (enzimas hepáticas alteradas, sorologia positiva para HBV e HCV), esteatose hepática não alcoólica (obesidade e sobrepeso, resistência à insulina, diabetes tipo 2, dislipidemia e hipertensão arterial), esteatose hepática alcoólica (alcoolidistas e hepatite alcoólica aguda) e uso de drogas ilícitas. O teste é de fácil realização: basta um exame de sangue simples, e o resultado é liberado em alguns dias.

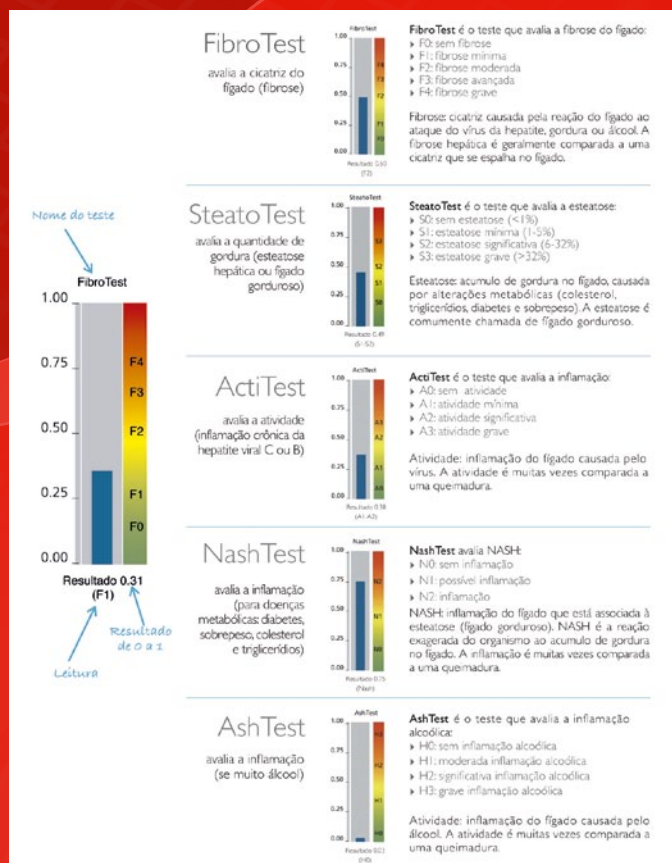
BIOMARCADORES

Alfa2 Macroglobulina, Haptoglobina, Apolipoproteína A1, Bilirrubina, Gama GT, ALT, AST, Glicemia de jejum, Colesterol total e Triglicerídeos.

Diagnóstico Laboratorial

O pacote FibroMax™ contém todos os testes (FibroTest, SteatoTest, ActiTest, NashTest e Ashtest).

NOME DO EXAME
FIBROMAX



Precauções de uso e interpretabilidade

- A confiabilidade dos resultados depende da conformidade com as condições pré-analíticas e analíticas recomendadas pela BioPredictive.
- Os testes devem ser adiados em caso de: hemólise aguda, hepatite aguda, inflamação aguda e colestase hepática extra.
- Deve-se procurar um especialista para interpretação em hemólise crônica e síndrome de Gilbert.
- A interpretação de teste não é válida em pacientes com transplante de fígado.
- Valores extremos isolados de um dos componentes devem levar a cautela na interpretação dos resultados.
- Em caso de discordância entre o resultado da biópsia e um teste, é recomendável procurar o aconselhamento de um especialista. As causas dessas discordâncias podem dever-se a uma falha do teste ou a uma falha na biópsia. Uma biópsia do fígado tem uma taxa de variação de 33% para um estágio de fibrose.
- FibroTest é interpretável para a hepatite B e C, esteatose alcoólicas e não alcoólicas.
- ActiTest é interpretável para a hepatite B e C.
- SteatoTest é interpretável para a hepatite B e C, esteatose alcoólicas e não alcoólicas.
- NashTest é interpretável para esteatose não alcoólica.
- AshTest é interpretável para esteatose alcoólica.

Referências

1. Liver fibrosis markers in alcoholic liver disease. Chrostek L, Panasiuk A. World J Gastroenterol, 20:8018-23, 2014.
2. Prospective evaluation of FibroTest, FibroMeter, and HepaScore for staging liver fibrosis in chronic hepatitis B: comparison with hepatitis C. Leroy V, et al. J Hepatol, 61:28-34, 2014.
3. A new combination of blood test and fibroscan for accurate non-invasive diagnosis of liver fibrosis stages in chronic hepatitis C. Boursier J, et al. Am J Gastroenterol, 106:1255-63, 2011.