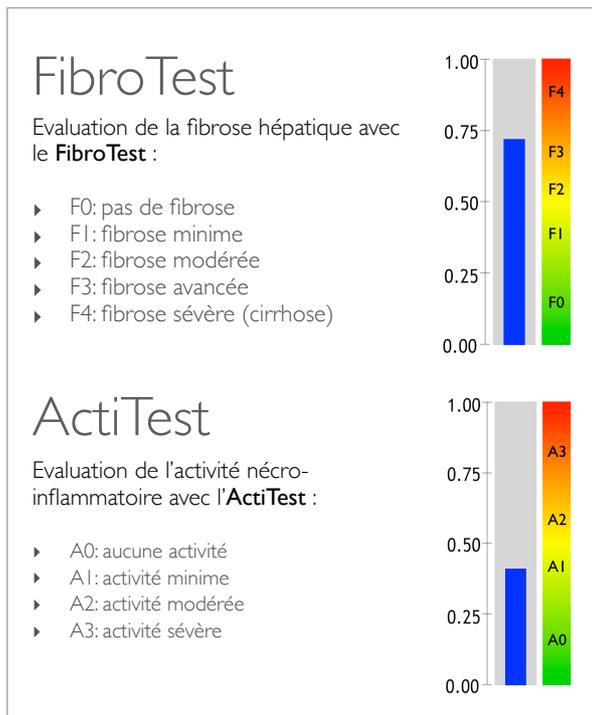




FibroTest-ActiTest pour le VHB

Evaluation de la fibrose et de l'activité - Détecte les porteurs inactifs
Recommandé par EASL-ALEH¹, APASL² et WHO¹³



Identifier les porteurs inactifs VHB

FibroTest F0
ET
ActiTest A0
ET
Charge virale faible / indétectable

Fig 1: Identification des patients à faible risque (porteurs inactifs du VHB)

Références:

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

Dosages (effectués en laboratoire) : Alpha-2 macroglobuline, Haptoglobine, Apolipoprotéine A1, Bilirubine totale, GGT, ALT, âge, sexe - selon les précautions d'utilisation indiquées par BioPredictive

Diagnostic

FibroTest permet une évaluation très précise de la fibrose avancée et de la cirrhose indépendamment de l'origine ethnique, du statut HBeAg, de la charge virale, du sexe ou des transaminases ALT.³

FibroTest évalue la fibrose aux stades précoces (F0 à F3) ainsi que la cirrhose (F4)³. La cirrhose peut être évaluée grâce à 3 niveaux :^{5,6}

- **F4.1** (seuil 0.74): cirrhose sans complications
- **F4.2** (seuil 0.85): cirrhose avec varices oesophagiennes seulement
- **F4.3** (cut-off 0.95): cirrhose avec complications graves (cancer primitif du foie, saignement ou décompensation).

Suivi

Les tests FibroTest et ActiTest peuvent facilement être répétés afin d'évaluer la progression de la maladie.^{6,7}

L'utilisation du FibroTest est validée pour le diagnostic initial de la fibrose ainsi que pour le suivi des patients, qu'ils soient traités ou non.^{6,7}

ActiTest est plus précis que les transaminases ALT pour le diagnostic d'activité nécrotico-inflammatoire.⁸

Porteurs inactifs du VHB

- Utiliser à la fois le FibroTest et l'ActiTest permet une identification plus simple des porteurs inactifs du VHB (Figure 1) ^{4,9}
- FibroTest a une valeur pronostic supérieure à la charge virale du VHB et aux transaminases ALT^{4,9}

FibroTest: la meilleure option?

vs. Elastographie Transitoire (ET): FibroTest permet d'identifier une fibrose significative avec une précision supérieure à une élastographie transitoire, tout en permettant également l'identification de la cirrhose avec une précision similaire³ et une applicabilité supérieure sans défaillance (98% contre 82%). Les FibroTests répétés, contrairement à l'élastographie transitoire, ne varient pas en fonction de l'activité ou de l'opérateur^{10,11}.

vs. APRI and FIB-4: FibroTest n'inclut pas les transaminases AST ou ALT, évitant ainsi le risque de confusion entre les caractéristiques de la fibrose et celles de l'activité¹². FibroTest est supérieur pour la cirrhose comme pour la fibrose.³

Retrouvez toutes les publications scientifiques des tests non invasifs de BioPredictive sur le site :

library.biopredictive.com

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

