



FibroMax pour les maladies **métaboliques**

Dépistage de la cirrhose et du cancer du foie

et détection de la stéatohépatite « silencieuse »

Pourquoi une surveillance du foie chez les patients souffrant de maladies métaboliques?

FibroMax permet d'évaluer le risque de fibrose, de cirrhose et de carcinome hépatocellulaire chez les populations âgées de plus de 40 ans avec des facteurs métaboliques (surpoids, hypertension, hyperglycémie, taux élevé de triglycérides ou de cholestérol, glycémie à jeun altérée ou diabète)

Diagnostiquer et rassurer

L'utilisation du test FibroMax permet au praticien :

- De rassurer les patients atteints uniquement de stéatose sans fibrose
- De mieux prendre en charge les patients atteints de lésions graves telles que la fibrose avancée avec NASH sévère et particulièrement ceux présentant des risques de cirrhose et de cancer du foie.

FibroMax (FibroTest+SteatoTest+NashTest)

FibroMax est utilisé pour le diagnostic et le suivi de la fibrose hépatique, de la stéatose et des inflammations grâce à un échantillon sanguin prélevé en laboratoire :

- FibroTest: évaluation de la fibrose hépatique¹ et du pronostic⁸
- SteatoTest: évaluation de la stéatose hépatique²
- NashTest: évaluation de la stéatohépatite non alcooliques³
- ActiTest: évaluation de l'activité nécrotico-inflammatoire⁹

L'utilisation de FibroMax est validée pour une cohorte prospective européenne FLIP de patients avec diagnostic histologique de NAFLD¹⁰.

Plus efficace que les enzymes hépatiques standards ou qu'un examen par échographie

Manque de sensibilité des ALT et GGT et spécificité du diagnostic de lésion hépatique.^{1,5,6}

Le SteatoTest présente deux avantages par rapport à l'échographie hépatique :

- Il est plus précis pour la détection de stéatoses significatives²
- Le FibroTest et le NashTest complètent respectivement le diagnostic de fibrose hépatique et d'inflammation

Références:

1. Ratziu V et al. BMC Gastroenterol 2006
2. Poynard T et al. Comp Hepatol 2005
3. Poynard T et al. BMC Gastroenterol. 2006
4. Ratziu V et al. Aliment Pharmacol Ther 2007
5. Mofrad P et al. Hepatology 2003
6. Jacqueminet S et al. Clin Gastroenterol Hepatol 2008
7. Bedossa P et al. Hepatology 2012
8. Perazzo H et al. APT 2014
9. Poynard T et al. PlosOne 2012
10. Munteanu M et al. Aliment Pharmacol Ther 2016

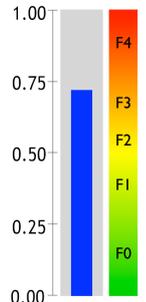
Dosages (effectués en laboratoire): Alpha-2 macroglobuline, haptoglobine, apolipoprotéine A1, bilirubine totale, GGT, ALT, AST, cholestérol, triglycérides, glycémie à jeun, âge, sexe, poids, taille

FibroTest

Evaluer la fibrose hépatique.

Résultat (METAVIR):

- ▶ F0: pas de fibrose
- ▶ F1: fibrose portale
- ▶ F2: fibrose portale avec de rares septa
- ▶ F3: fibrose portale avec de nombreux septa
- ▶ F4: fibrose sévère

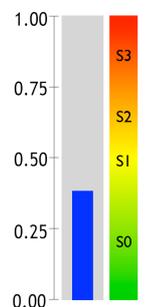


SteatoTest

Evaluation de la stéatose hépatique, cause commune de l'élévation des GGT et ALT.

Interprétation des résultats :

- ▶ S0: pas de stéatose (<1%)
- ▶ S1: stéatose minimale (1-5%)
- ▶ S2: stéatose modérée (6-32%)
- ▶ S3: stéatose grave (>32%)

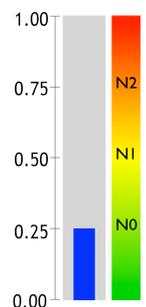


NashTest

Evalue la stéatohépatite non alcoolique (NASH) chez les patients insuline-résistants, en surpoids, diabétiques ou hyperlipidémiques.

Interprétation des résultats :

- ▶ N0: pas de stéatohépatite non alcoolique
- ▶ N1: probable stéatohépatite non alcoolique
- ▶ N2: présence de stéatohépatite non alcoolique



FibroMax est un test hépatique comprenant 3 tests non invasifs : FibroTest, SteatoTest et NashTest

SAF

ready

Le score SAF est la nouvelle classification histologique simplifiée des principales lésions hépatiques (stéatose, activité et fibrose) chez les patients présentant un risque de NAFLD⁷

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

