



FibroTest-ActiTest pour le VHC

Évaluation de la fibrose, de la cirrhose et de l'activité

Recommandé par AASLD¹, EASL-ALEH², CASL³, APASL⁵ et WHO⁴

FibroTest

Évaluation de la fibrose hépatique avec le **FibroTest** :

- ▶ F0: pas de fibrose
- ▶ F1: fibrose minimale
- ▶ F2: fibrose modérée
- ▶ F3: fibrose avancée
- ▶ F4: fibrose sévère (cirrhose)

ActiTest

Évaluation de l'activité nécrotico-inflammatoire avec l'**ActiTest** :

- ▶ A0: aucune activité
- ▶ A1: activité minimale
- ▶ A2: activité modérée
- ▶ A3: activité sévère

FibroTest-ActiTest : accès aux soins

FibroTest est recommandé par AASLD¹, EASL-ALEH², CASL³, APASL⁵ et WHO⁴ pour l'accès aux traitements contre le VHC sans IFN.

Diagnostic avant traitement

FibroTest évalue la fibrose aux stades précoces (F0 à F3)¹⁵ ainsi que la cirrhose (F4). La cirrhose peut être évaluée grâce à 3 niveaux:¹³

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

FibroTest permet d'obtenir les mêmes valeurs diagnostics indépendamment de l'origine ethnique, du sexe, du niveau des transaminases, du génotype du VHC et de la charge virale.⁸

ActiTest est plus précis que les transaminases ALT pour le diagnostic d'activité nécrotico-inflammatoire.⁹

Suivi après traitement

Les patients guéris doivent encore surveiller leur fibrose hépatique et leur activité afin d'éviter des complications¹⁴, comme la cirrhose (11% après 10 ans) ou le cancer primitif du foie (5% après 10 ans).

Références :

1. AASLD/IDSA/IAS-USA. Recommendations for testing, managing, and treating hepatitis C 2015
2. EASL-ALEH Guidelines. J Hepatol 2015
3. Consensus guidelines from the CASL. Can J Gastroenterol 2012
4. Guidelines for the screening, care and treatment of persons with hepatitis C infection, WHO, 2014
5. Shiha G et al. Hepatol Int 2009
6. Chou R et al. Ann Int Med 2013
7. Houot M et al. Aliment Pharmacol Ther 2015 in press
8. Halfon P et al. Gastroenterol Clin Biol 2008
9. Poynard T et al. Gastroenterol Clin Biol 2010
10. Poynard T et al. Clin Chem 2010
11. Castera L et al. Hepatology 2010
12. Poynard T et al. Clin Res Hepatol Gastroenterol 2014
13. Poynard T et al. J Hepatol 2014
14. Poynard T et al. J Hepatol 2013
15. Poynard T et al. J Hepatol 2012

	FibroTest	Transient Elastography	APRI	FIB-4
Applicabilité	■	■	■	■
Performance F0-F3	■	■	■	■
Performance F4	■	■	■	■
Faux Positif Inflammation	■	■	■	■
Coût	■	■	■	■
Pronostic	■	■	■	■

FibroTest référencé en comparaisons directes, en intention de diagnostiquer⁷

« FibroTest est plus efficace et moins onéreux qu'une biopsie du foie »

Liu S et al, Plos One 2011

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

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

