



FibroMax pour consommation excessive d'Alcool

Dépistage de fibrose hépatique asymptomatique et de cirrhose

« Chez les buveurs à haut risque, nous suggérons fortement le dépistage de la fibrose dès l'âge de 40 ans »
Naveau S et al. Hépatologie 2009

Diagnostiquer et motiver l'arrêt de la consommation d'alcool

Chez les sujets souffrant d'une consommation excessive d'alcool FibroMax¹ devrait aider le praticien à :

- mieux prendre en charge les patients atteints de lésions graves telles que la fibrose avancée et l'ASH sévère, qui présentent des risques de cirrhose et de cancer du foie ^{2,3,4}
- motiver les patients seulement atteints de stéatose, sans fibrose, de se sevrer de l'alcool, ^{5,6}
- détecter les sujets à risque avec une consommation d'alcool déclarée sous-estimée. ⁷

FibroMax (FibroTest+SteatoTest+AshTest)

FibroMax est utilisé pour le diagnostic et le suivi de la fibrose hépatique, de la stéatose et de l'inflammation grâce à un échantillon de sang et est réalisé en laboratoire :

- FibroTest: évaluation de la fibrose hépatique et pronostic des complications ^{2,3}
- SteatoTest: évaluation de la stéatose hépatique ⁶
- AshTest: évaluation de la sévérité de la stéatohépatite alcoolique ^{7,8}

Buveurs excessifs : diagnostic et pronostic

Les valeurs diagnostics et pronostics obtenues avec FibroTest sont semblables à celles obtenues avec la biopsie du foie. ^{2,3,10,12}

FibroTest classe les patients en groupes à risque pour les complications à long terme : ^{8,9}

- F3 et F4 (cirrhose) : suivi des complications chez les patients,
- F1 and F2 : motiver le patient à se soumettre à un traitement de sevrage à l'alcool.

AshTest permet une estimation quantitative de l'hépatite alcoolique chez les buveurs excessifs. Il réduit la nécessité d'effectuer une biopsie du foie, et permet donc un traitement plus précoce de l'hépatite alcoolique. ^{4,8}

Plus efficace que les ratios GGT et AST/ALT ratio

L'association de FibroTest, SteatoTest et du pourcentage de CDT permet d'identifier précisément les patients ayant une consommation excessive d'alcool non déclarée (≥ 30 g/jour) de façon plus efficace qu'avec les ratios GGT et AST/ALT. ³

Contrairement aux FIB-4 ou APRI, FibroTest n'inclut pas les transaminases AST ou ALT, évitant ainsi le risque de confondre les caractéristiques de la fibrose et son activité. ¹¹

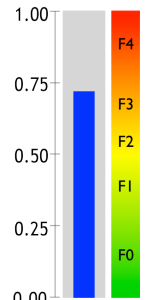
Dosages (effectués en laboratoire): Alpha-2 macroglobuline, haptoglobine, apolipoprotéine A1, bilirubine totale, GGT, ALT, AST, cholestérol, triglycérides, glycémie à jeun, âge, sexe, poids, taille

FibroTest

Évaluer 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

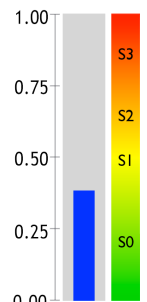


SteatoTest

Évaluation 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%)

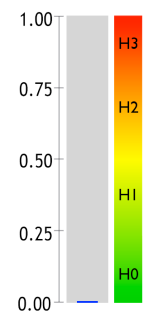


AshTest

Évalue la stéatohépatite alcoolique (ASH) chez les patients qui consomment des quantités excessives d'alcool.

Interprétation des résultats :

- ▶ H0 : pas de stéatohépatite alcoolique
- ▶ H1 : stéatohépatite alcoolique modérée
- ▶ H2 : stéatohépatite alcoolique significative
- ▶ H3 : stéatohépatite alcoolique sévère



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

Références :

1. Chrostek L World J Gastroenterol. 2014
2. Poynard T et al. Gastroenterol Hepatol 2011
3. Halfon P et al. Gastroenterol Clin Biol 2008
4. Thabut D et al. J Hepatol 2006
5. Poynard T et al. BMC Gastroenterol 2010
6. Poynard T et al. Comp Hepatol 2005
7. Imbert-Bismut F et al. Eur J Gastroenterol Hepatol 2009
8. Rudler M et al. PlosOne 2015
9. Naveau S et al. Hepatology 2009
10. Nguyen-Khac E et al. Aliment Pharmacol Ther 2008
11. Lombardi R World J Gastroenterol 2015
12. Naveau S et al. Eur J Gastroenterol Hepatol 2014