

Vážená paní doktoro, vážený pane doktore,

od 12.3.2024 zavádíme v našich laboratořích výpočet **FIB-4 skóre**.

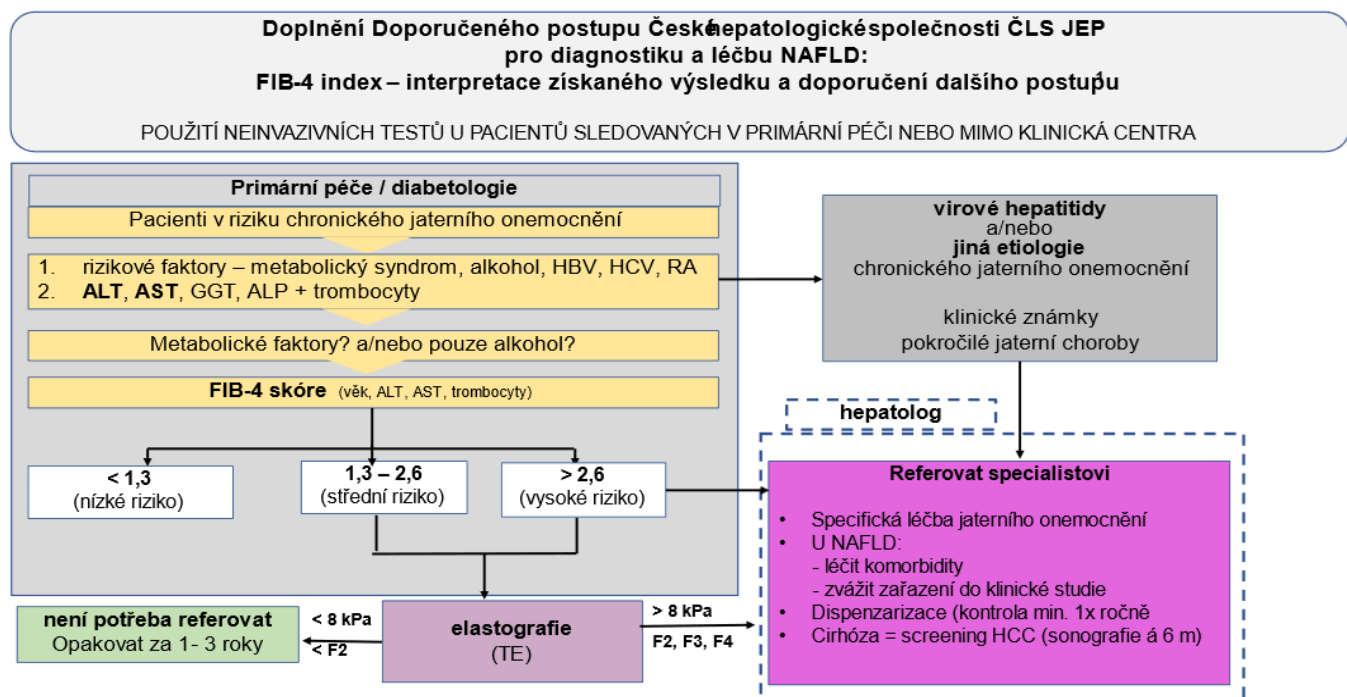
Podle nejnovějších dat dosahuje prevalence NAFLD (dle nové mezinárodní terminologie je nyní doporučován název: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease – MASLD) ve vyspělých zemích cca 32 %. V populaci diabetiků 2. typu a obézních osob se prevalence jaterní steatózy pohybuje kolem 70–75 %, nějaký stupeň jaterní fibrózy se vyskytuje u 20 % z nich. Vyšetřit takto rozsáhlé skupiny pacientů je možné pouze jednoduchým a snadno dostupným testem. Tyto podmínky splňuje FIB-4 skóre.

Koncem roku 2023 bylo publikováno Doplněné doporučení České hepatologické společnosti ČLS JEP pro diagnostiku a léčbu NAFLD s názvem: FIB-4 index – interpretace získaného výsledku a doporučení dalšího postupu (viz. schéma níže v tomto textu).

Výsledek FIB-4 skóre nerozhoduje pouze o dalším směřování pacienta s NAFLD v rámci dispenzarizace, ale umožňuje v běžné praxi také stratifikaci řady rizik. Předně jde o klinické příhody spojené s jaterním onemocněním, závažné nežádoucí kardiovaskulární příhody, hepatocelulární karcinom, nebo chronické onemocnění ledvin.

Screening rizika fibrózy systémem FIB-4 je doporučen pro širokou skupinu pacientů: např. pacienty s metabolickým syndromem, DM2, dyslipidémií, obezitou atd.

FIB-4 skóre se počítá z věku pacienta a naměřených hodnot ALT, AST a trombocytů. Každý pacient, který bude mít tyto parametry v laboratoři změřené, bude mít na výsledkovém listu automaticky uvedeno FIB-4 skóre. Výpočet FIB-4 není navázán na žádný výkon pro ZP a nijak nenavýšuje vaše náklady. Specifita FIB-4 skóre pro NAFLD se udává kolem 80%.



Těšíme se na spolupráci s Vámi.
Za kolektiv OKBH.

RNDr. Jaromír Soušek, Ph.D.
primář OKBH PHN