Pt-FIB-4 (12689)

Osatutkimukset:
12737 FIB-4 (laskenta)
1128 S -ASAT
1026 S -ALAT

Lisäksi tulee pyytää erikseen eri näytetunnisteella 2791 B -Trom

Indikaatiot Laskennallista FIB-4 indeksiä käytetään maksafibroosin ja -kirroosin todennäköisyyden arvioinnissa. Laskukaava: FIB4=(ikä x ASAT)/(B-Trom x neliöjuuri(ALAT))

Näyte Tutkimusta B -Trom varten yksi putki EDTA-kokoverta
Tutkimuksia S -ALAT ja S -ASAT varten yksi seerumiputki

Menetelmä S -ASAT ja S -ALAT Fotometrinen, IFCC:n suosituksen mukaan.
B -Trom: Impedanssimittaus

Toimitusaika 1 työpäivä

Viitearvot Aikuiset (35 v ja vanhemmat)

Tulkinta Kohonnut FIB-4 -indeksi lisää todennäköisyyttä merkittävään maksafibroosin (F3-4).
Ikäryhmässä 35 - 65 vuotta, merkittävä fibroosi on epätodennäköinen, kun FIB-4 2.67. Tähän väliin jää harmaa alue, jossa ei voida vetää diagnostisia johtopäätöksiä. Indeksi yksinään ei ole riittävän herkkä poissulkemaan merkittävää fibroosia, tai vastaavasti riittävän tarkka ollakseen diagnostinen. Mahdollinen fibroosi tulee varmistaa muilla tavoin ennen jatkotoimenpiteitä.
FIB-4 on kehitetty ja validoitu 35-65 vuotiaille. Yli 65-vuotialla merkittävä fibroosi on epätodennäköinen, kun FIB-4 2.67. Indeksiä ei voida käyttää alle 35-vuotiailla fibroosin arvioinnissa.
Aikuisilla NAFLD-potilailla, joilla FIB-4 > 2.67 positiivinen ennustearvo merkittävän fibroosin suhteen on 80%. Vastaavasti FIB-4 McPherson S et al. Age as a confounding factor for the accurate non-invasive diagnosis of advanced NAFLD fibrosis. Am J Gastroenterol 2017, 112: 740-751.
Shah AG et al. Comparison of noninvasive markers of fibrosis in patients with nonalcoholic fatty liver disease. Clin Gastroenterol Hepatol 2009, 7:1104-1112
Häiritseviä tekijöitä: Hemolyysi voi aiheuttaa virheellisen korkeita ASAT-tuloksia. Trombosyyttikasat tai trombosyyttien poikkeava koko voi vääristää trombosyyttitulosta virheellisen matalaksi. Tästä seuraa, että molemmissa tapauksissa FIB-4 voi olla virheellisen korkea. Jos osatutkimusten määrityksissä todetaan häiritsevä tekijä, ilmoitetaan se osatutkimuksen tuloksen lausunnossa. FIB-4 lasketaan, mutta tulosten tulkinnassa on noudatettava varovaisuutta, ja tarvittaessa kontrolloitava tulos. Mikäli jonkin osatutkimuksen tulos on alle mittausalueen, ei tulosta pystytä laskemaan. Tällöin suuntaa-antavan tuloksen saa FIB4-laskurin avulla. HUSLAB:in kehittämä laskuri löytyy tästä linkistä

Konsultointi Sairaalakemisti, FT Mikko Helenius

Puh.040 922 5301

mikko.helenius@vita.fi