

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace Oddělení klinické biochemie	
Číslo/verze/název	<b>F 66/01 INFORMACE OKB – 4/2024 FIB-4 skóre</b>

Od 25.4.2024 zavádíme na OKB novou metodu - výpočet FIB-4 (skóre rizika fibrózy jater). Je založen na kombinaci věku, hodnot AST, ALT a počtu trombocytů.

Screening FIB-4 je doporučen např. pro pacienty s metabolickým syndromem, DM2, dyslipidemií, obezitou aj. Podle nejnovějších dat dosahuje prevalence NAFLD (non-alcoholic fatty liver disease) ve vyspělých zemích již 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. V rutinní praxi by proto v detekci jaterní fibrózy měla být prvním krokem kalkulace FIB-4 skóre. Pokud je hodnota nižší než 1,3, je pravděpodobnost přítomnosti fibrózy nízká a je doporučeno pokračovat v dispenzarizaci. Test by měl být zopakován za 1-3 roky v závislosti na přítomnosti rizikových faktorů (DM2, dyslipidémie, obezita ad.). Pokud je hodnota FIB-4 v pásmu 1,3 – 2,6, je vhodné doplnit elastografií jater. Pacienti s hodnotami FIB-4 nad 2,6 a/nebo elastograficky prokázanými pokročilejšími formami jaterní fibrózy mají být odesláni k hepatologovi/gastroenterologovi. Běžné sonografické vyšetření ke zhodnocení pokročilosti jaterní fibrózy nestačí, protože dokáže zobrazit až velmi pokročilé strukturální změny jater při cirhóze.

**Požadavek je třeba zadat na žádanku** – v nové verzi je předtištěn, u starších verzí nutné připsat. Současně je třeba vyšetřit ALT, AST a počet trombocytů (KO) na HTO. Není-li z RČ zřejmý věk (datum narození), rovněž poznačte na žádanku.

Více informací na:

<https://www.ces-hep.cz/file/602/nafl-dop-postup-chs.pdf>

<https://www.ces-hep.cz/file/745/doplneni-dop-postupu-fib-4-schvaleno-05-12-2023.pdf>

Datum zpracování:	24.4.2024
Zpracovala:	Prim. MUDr. Soňa Macháčová