ООО «ИНВИТРО» 121059, г. Москва,
вн. тер. г. муниципальный округ Дорогомилово, ул. Киевская, д. 7, к. 1, помещ. 1
+7 (800) 200 363 0, +7 (495) 363 0 363, www.invitro.ru

Заполнять только печатными буквами!

Заказчик

Пациент

СНИЛС

Дата рождения ___ / ___ / ___ (число / месяц / год) Пол м ж Номер полиса Номер ДК

Тел./моб.: sms: Штрих-код:

e-mail: Кодовое слово:

Диагноз:

Принимаемые препараты:

ФИО врача

☐ **Предупрежден(а) о правилах подготовки перед взятием и(или) приемом биоматериала.**

☐ **Пробирка(и) промаркирована(ы) в моем присутствии.**

☐ **С данными бланка ознакомлен(а), претензий не имею.**

Подпись/расшифровка

___ / ___ / ___ (число / месяц / год)

Вес: ___ кг **Рост:** ___ м

Взятие крови проводится строго натощак!

Неинвазивная (без биопсии) диагностика с определением степени гистологической активности для наиболее распространенных форм патологии печени

Все расчеты выполняются по алгоритмам в патентованной лицензионной программе фирмы Bio-Predictive (Франция)

1СТС	**СтеатоСкрин (SteatoScreen) — диагностический СКРИНИНГ состоит из одного расчетного алгоритма. Выявляет фиброз и/или стеатоз печени.** Определяемые биохимические параметры: Уровень гемолиза, Аполипопротеин А1, АлАТ, АсАТ, Билирубин общий, Холестерин, Гамма-ГТ, Глюкоза, Гаптоглобин, Триглицериды, Альфа-2-макроглобулин. **Внимание!** По результатам СКРИНИНГА на основе полученных данных вам могут рекомендовать расчетные тесты ФиброМакс (ФМ-Р) и ФиброТест (ФТ-Р).	030 ● ⊛
3ФТ	**ФиброТест (FibroTest) состоит из двух расчетных алгоритмов, направленных на диагностику:** 1. степени тяжести фиброза печени с переводом в систему METAVIR — ФиброТест (FibroTest); 2. активности некро-воспалительного процесса в печени — АктиТест (ActiTest). Определяемые биохимические параметры: Уровень гемолиза, Аполипопротеин А1, АлАТ, Билирубин общий, Гамма-ГТ, Гаптоглобин, Альфа-2-макроглобулин.	030 ● ⊛
2ФМ	**ФиброМакс (FibroMax) состоит из 5 расчетных алгоритмов, направленных на диагностику:** 1. степени тяжести фиброза печени с переводом в систему METAVIR — ФиброТест (FibroTest); 2. активности некровоспалительного процесса в печени — АктиТест (ActiTest); 3. жировой дистрофии (стеатоза) печени — СтеатоТест (SteatoTest); 4. алкогольного стеатогепатита у лиц, злоупотребляющих алкоголем — ЭшТест (AshTest); 5. неалкогольного стеатогепатита у пациентов с избыточной массой тела, резистентностью к инсулину, гиперлипидемией, а также больных сахарным диабетом — НэшТест (NashTes). Определяемые биохимические параметры: Уровень гемолиза, Аполипопротеин А1, АлАТ, АсАТ, Билирубин общий, Холестерин, Гамма-ГТ, Глюкоза, Гаптоглобин, Триглицериды, Альфа-2-макроглобулин.	030 ● ⊛
4НФТ	**НэшФиброТест (NASH-FibroTest) состоит из 5 расчетных алгоритмов, направленных на диагностику:** 1. степени тяжести фиброза печени с переводом в систему METAVIR - ФиброТест (FibroTest) 2. активности некро-воспалительного процесса в печени - АктиТест (ActiTest). 3. жировой дистрофии (стеатоза) печени - СтеатоТест (SteatoTest). 4. алкогольного стеатогепатита у лиц, злоупотребляющих алкоголем - ЭшТест (AshTest) 5. неалкогольного стеатогепатита у пациентов с избыточной массой тела, резистентностью к инсулину, гиперлипидемией, а также больных сахарным диабетом - НэшТест (NashTest). Возможен расчет без указания веса и роста пациента	030 ● ⊛

Расчет по ранее выполненным тестам СтеатоСкрин:

ФТ-Р	**Расчет по алгоритмам ФиброТест** Здесь впишите ИНЗ ранее выполненного теста СтеатоСкрин (1СТС):	ВЗЯТИЕ КРОВИ НЕ ПРОВОДИТСЯ!
ФМ-Р	**Расчет по алгоритмам Фибромакс** Здесь впишите ИНЗ ранее выполненного теста СтеатоСкрин (1СТС):	ВЗЯТИЕ КРОВИ НЕ ПРОВОДИТСЯ!
НФТ-Р	**Расчет по алгоритмам НэшФиброТест** Здесь впишите ИНЗ ранее выполненного теста СтеатоСкрин (1СТС):	ВЗЯТИЕ КРОВИ НЕ ПРОВОДИТСЯ!

Специальные обозначения

При наличии центрифуги все пробирки с гелем должны быть отцентрифугированы перед отправкой в лабораторию.

● – пробирка с красной крышкой с гелем ● ⊛ – пробирки центрифугировать через 30–45 мин. сразу после взятия

– Максимальный срок исполнения (раб. дней). Указанный срок не включает день доставки биоматериала в лабораторию.

Ограничения по применимости тестов

Внимание! Ряд факторов могут привести к ложноположительным или ложноотрицательным результатам, ограничивая применимость теста.

Гиперлипемическая сыворотка или сыворотка, в которой произошел гемолиз (++), для анализа непригодны.

Стоит ограничить применение теста при приступах малярии, при приеме рибавирина и азатиоприна при остром гепатите, вызванном лекарственными препаратами,суперинфицированием вирусами гепатитов А, В или EBV, а также гепатитах аутоиммунной природы. Не рекомендуется применять тесты при обширных некрозах печени, при острой бронхо-легочной или мочевой бактериальной или вирусной инфекциях, а также при остром холестазе, вызванном желчекаменной болезнью, а также на фоне проведения противовирусной терапии при хроническом гепатите В и С.

Необходима консультация специалиста при патологических состояниях, которые могут повлиять на показатели лабораторных исследований: хронический гемолиз у пациентов с протезом сердечного клапана, наследственная доброкачественная гипербилирубинемия (синдром Жильбера), а также прием ингибиторов протеаз при лечении ВИЧ, повышающих уровень общего билирубина (Индинавир, Атазанавир) или АЛТ и ГГТ (Ритонавир).

ФиброТест применим для пациентов с почечной недостаточностью, в том числе и у находящихся на гемодиализе, хотя диагностическая ценность его несколько ниже, чем у больных с пересаженной почкой. Изолированное увеличение значения одного из компонентов теста должно заставлять специалиста с осторожностью интерпретировать результаты, когда гаптоглобин ниже 0,12 г/л, хотя внутрисосудистый гемолиз исключается; гаптоглобин выше 3,2 г/л, хотя острое воспаление или сепсис исключаются; трансаминазы выше 622 МЕ/л, хотя острый гепатит исключается; билирубин выше 30 мкмоль/л и ГГТ ниже 50 МЕ/л и есть подозрения на синдром Жильбера, а также при изолированном увеличении альфа-2-макроглобулина выше 5,0 г/л.

С ограничениями по применимости теста ознакомлен и с правильностью заполнения бланка согласен

Заказчик _____ / _____ (ФИО / подпись)

Сотрудник «ИНВИТРО» _____ / _____ (ФИО / подпись)

бланк действует с 01.03.2021