

Vedr. måling af leverfibrosemarkør (FIB-4) i almen praksis for udredning af fibrose hos patienter med non-alkoholisk fedtleversygdom

Det er nu muligt at bestille *Pt-Lever fibrose* (FIB-4), der er en fibrosemarkør, som anbefales til udredning af patienter med non-alkoholisk fedtleversygdom (NAFLD) og mistanke om avanceret fibrose jf. National Klinisk Retningslinje (NKR) for *"Tidlig opsporing og behandling af non-alkoholisk fedtleversygdom og non-alkoholisk steatohepatitis"* (1).

FIB-4 beregnes ud fra følgende formel (Fib-4 = (alder x ASAT) / (trombocytter x $\sqrt{\text{ALAT}}$))

FIB-4 anbefales hos NAFLD patienter med mistænkt fibrose. Det er typisk patienter med påvist steatose ved ultralydsskanning samt metabolisk syndrom med overvægt/fedme, hypertension, hyperlipidæmi og Type 2DM.

Tolkning i henhold til Dansk Selskab for Gastroenterologi & Hepatologi's (DSGH) hjemmeside (2)

Svag anbefaling

Overvej at anvende Fibrosis-4 (Fib-4) til vurdering af fibroserisiko hos patienter med NAFLD i almen praksis og på relevante afdelinger til de patienter, som ønsker nærmere udredning.

Fib-4 >1,455 indikerer en høj risiko for avanceret fibrose, og det er god klinisk praksis at anbefale livsstilsomlægning og gentagelse af test efter 6-12 måneder. Overvej at henvise NAFLD patienter med Fib-4 >2,67 eller vedvarende >1,455 til vurdering på specialafdeling.

1. <https://www.sst.dk/da/opgaver/patientforloeb-og-kvalitet/nationale-kliniske-retningslinjer-nkr/puljefinansierede-nkr/non-alkoholisk-fedtleversygdom>
2. https://dsg.dk/images/Guidelines/pdf/NAFLD_quick_guide_Voksne_.pdf