



BIOPSIE _ FIBROSCAN _ FIBROMAX

Se discută tot mai des despre care metodă de diagnostic (privind stadiul de fibrozare a ficatului) este mai bună în hepatita c : fibromax-ul, fibroscan-ul sau biopsia?

Fără a avea pretenția că sunt specialist, există însă niște lucruri despre care trebuie discutat, în plus am trecut eu însumi și câțiva dintre prietenii mei prin astfel de manopere, iar rezultatele au fost contradictorii.

BIOPSIA

este tot mai rar folosită, fiind o metodă invazivă, scumpă și care necesită un medic operator cu experiență. Cel mai ades se discută despre faptul că se recortează „doar” un cilindru cu diametrul de 1,2 mm și lungime de 15mm, care poate fi luat dintr-o zonă mai afectată, sau mai puțin afectată a ficatului. Ca nespecialist, mă gândesc că virusul fiind în sânge „atacă” toate celulele hepatice, în mod egal. Cilindru recoltat, conține o mulțime de celule de pe o mulțime de straturi, astfel încât media trebuie să fie una reală. Ce mă convinge personal că aceasta este metoda cea mai sigură, deși nu cea mai plăcută și ușor de efectuat, este faptul că ea se folosește în studii, când este nevoie să se cunoască starea exactă a ficatului, înainte și după tratament.

FIBROSCAN

Fibroscan-ul a înlocuit propriu-zis biopsia în clinici (peste tot mai puțin în cercetare) Nu este invaziv, e mult mai ieftin și din păcate (sau fericire) nu foarte exact.

Primul meu contact cu fibroscan-ul a fost acum mulți ani (când nici nu se auzise de el în România) într-o clinică de renume din Germania. Surpriza cea mare a fost ca NU AVEAM FICAT! Mă rog, un ficat trebuia să am pentru că altfel nu aveam hepatită c, dar aparatul nu îl putea găsi!

A doua surpriză neplăcută a avut-o Liviu Kohlen (jurnalul lui se găsește pe Site) într-o altă clinică universitară din Germania, căruia fibroscanul i-a indicat stadiu de ciroză. La insistențele lui, i s-a făcut biopsia care a „transformat” ciroza într-un F1!

A treia surpriză neplăcută, a avut-o prietenul meu Dan B. într-o altă clinică universitară, tot din Germania (o alta decât primele două). Fibroscanul i-a dat un F2 cu care Dan a trăit mulțumit luni de zile, până când a trebuit să-i fie extrasă vezica biliară și când s-a văzut direct..... ficatul cirozat!

Concluzia rămâne să o tragă fiecare, eu mă îndoiesc că 3 medici specialiști din clinici de renume germane se pot înșela în așa măsură, iar medicii din România nu!

FIBROMAX

Există țări care se găsesc în fața altor țări în ceea ce privește un domeniu sau altul. În hepatita c prima țară în cercetarea/diagnosticarea/tratarea hepatitei C este SUA, urmată îndeaproape de Germania. În Germania aceste teste nu se folosesc, cu toate că sunt



simple, ieftine și după reclamă... bune. Nu știu de ce este așa dar îi cunosc pe germani, de când trăiesc între ei și mă îndoiesc că ar risipi bani pe ceva dacă nu-i absolută nevoie! Fibromax-ul urmărește anumiți markeri, printre care foarte importante sunt transaminazele. In Germania însă se repetă aproape obsesiv deja că: „în hepatita c transaminazele nu sunt relevante!” Și nici nu sunt, pentru că există bolnavi cu tansaminazele in limite și cu ciroză iar alții fără ciroză dar cu transaminazele peste limitele normale.

*De ce vă spun toate acestea? Pentru că am trăit bucuria lui Liviu când i-a „scăzut” gradul de fibrozare hepatică și depresia lui Dan când aceasta a crescut! Trebuie să vă folosiți de acest fibroscan și să acceptați rezultatele lui pentru dosar, mai ales că din experiența mea (de pe forumurile germane) există tendința ca rezultatul să fie F4, rezultat care vă face accesibil tratamentul interferon-free (când va apare) Ce **nu trebuie însă** este **să trăiți cu gândul că rezultatul fibroscanului este cel real, pentru că adesea ...nu este!***