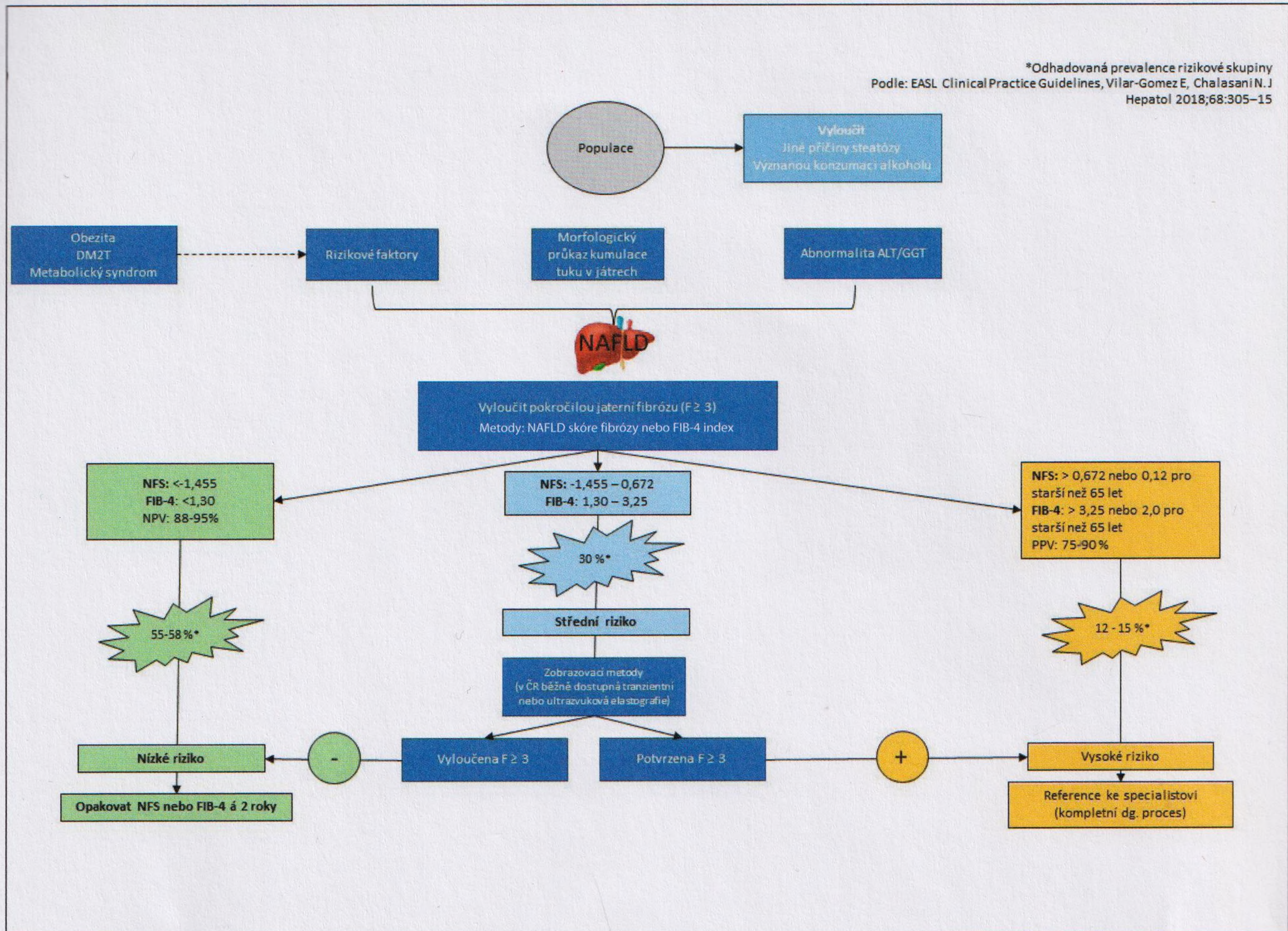


Obrázek 2: Doporučený postup pro NAFLD screening v populaci



NFS = NAFLD skóre fibrózy (<https://mediately.co/cz/tools/NAFLD>)
FIB-4 = Fibrosis-4 index (<https://mediately.co/cz/tools/Fib-4>)

ZÁVĚR

Záchyt abnormalit „jaterních testů“ ve všeobecné praxi je běžný, a to i u asymptomatických pacientů. Nalezení příčiny takové abnormality může být někdy velkým problémem i pro velmi zkušeného klinika či specialistu. Základním předpokladem, aby mohl být takový problém vyřešen, je mít základní znalosti o fyziologii a patofyziologii jednotlivých biochemických parametrů. Ke správnému zhodnocení situace a určení příčiny elevace je potřeba vždy hodnotit pacienta jako celek, znát podrobně jeho anamnézu a objektivní nález. Při definitivním určení diagnózy pouze v menšině případů postačuje základní biochemické vyšetření, většinou je třeba znát výsledky řady speciálních vyšetření z oblasti infekční sérologie, molekulární genetiky, imunologie či histopatologie, případně konzultovat specialistu.

LITERATURA

Urbánek P, Brůha R. Hepatologie 4. vydání, 2022, Grada, ISBN: 978-80-271-1693-5

Thachil J. Relevance of clotting tests in liver disease. Postgrad Med J 2008; 84: 177-181 [PMID: 18424573 DOI: 10.1136/pgmj.2007.066415]

Younossi ZM, Koenig AB, Abdelatif D, Fazel Y, Henry L, Wymer M. Global epidemiology of nonalcoholic fatty liver disease-Meta-analytic assessment of prevalence, incidence, and outcomes. Hepatology 2016; 64: 73-84 [PMID: 26707365 DOI: 10.1002/hep.28431]

Zgheib H, Wakil C, Shayya S, Mailhac A, Al-Taki M, El Sayed M, Tamim H. Utility of liver function tests in acute cholecystitis. Ann Hepatobiliary Pancreat Surg 2019; 23: 219-227 [PMID: 31501809 DOI: 10.14701/ahbps.2019. 23. 3.219]

Wedemeyer H, Hofmann WP, Lueth S, Malinski P, Thimme R, Tavme F, Wiegand J. ALT screening for chronic liver diseases: scrutinizing the evidence. J Gastroenterol, 2010; 48 (1): 46-55.