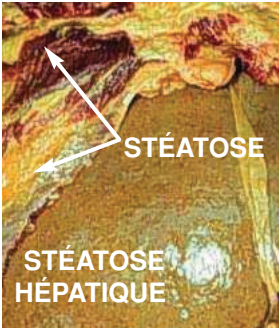


Stéatose hépatique non alcoolique



Qu'est-ce la stéatose hépatique non alcoolique (SHNA)?

Le terme SHNA décrit une gamme de troubles hépatiques liés à une surabondance de lipides (graisses) dans le foie. La stéatose est une forme modérée

de stéatose hépatique. Certains patients souffrant de stéatose risquent de développer des inflammations du foie causant une hépatite non alcoolique appelée stéatohépatite non alcoolique. Cette condition peut endommager le foie, causant des cicatrises et une cirrhose.

Quels sont les facteurs de risque de la SHNA ?

- ◆ Obésité
- ◆ Diabète
- ◆ Résistance à l'insuline
- ◆ Hyperlipidémie

La SHNA est-elle une maladie courante ?

On estime que la SHNA se manifeste chez 10 à 40 % des adultes aux États-Unis. De 2 à 5 % d'individus souffrent de stéatohépatite. Dû à l'épidémie actuelle d'obésité, ces pourcentages continuent à augmenter.

Diagnostic de la SHNA

Un patient affligé de SHNA, surtout lorsque atteint d'une forme moins grave de la maladie, manifeste que rarement des symptômes. Les symptômes peuvent se manifester d'une de trois façons.

- 1) Au cours de l'examen physique, le médecin peut remarquer une légère dilatation du foie et prescrire des tests plus exhaustifs.
- 2) Un test routine en laboratoire peut révéler une hausse des enzymes hépatiques. Une échographie abdominale peut être prescrite dans le cadre de l'évaluation de ces tests en laboratoire anormaux. L'échographie révélera la stéatose.
- 3) Chez un autre patient, la présence de graisse dans le foie peut être notée accessoirement au cours d'un test à imagerie, comme une échographie abdominale ou une tomodensitométrie obtenue pour une raison non connexe.

Le médecin peut ordonner de soumettre le patient souffrant de stéatohépatite à d'autres tests lorsque cliniquement justifié, notamment une biopsie hépatique. La biopsie aide à éliminer le diagnostic d'autres maladies et évalue le foie

Traitement de la SHNA

pour détecter des symptômes d'inflammation et de cicatrises..

- ◆ Perte de poids;
- ◆ Exercice;
- ◆ Régime à indice glycémique faible, plus efficace qu'un régime hypolipidique;
- ◆ Des antioxydants, notamment la vitamine E, du sélénium et de la bétaïne, peuvent être bénéfiques et des études sont en cours;
- ◆ l'acide ursodéoxycholique a bénéficié à certains patients souffrant d'un niveau d'enzymes hépatiques élevé;
- ◆ Les patients adultes réagissent positivement aux agents qui augmentent la sensibilité à l'insuline et des études sont en cours chez les patients pédiatriques.

Pour plus d'information ou pour trouver un gastro-entérologue pédiatrique à proximité, consultez notre site Web : www.naspgghan.org

Autre site Web utile :

www.liverfoundation.org cliquez sur "Liver Health Information view" et 'Nonalcoholic fatty liver Disease (NAFLD/NASH)'

RAPPEL IMPORTANT. L'organisation nord-américaine NASPGHAN (North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) publie cette information en tant qu'information générale et non en tant que justification définitive du diagnostic ou du traitement d'un cas donné. Il est très important que vous recherchiez l'avis de votre médecin sur votre état particulier.

INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES:



NASPGHAN • PO Box 6 • Flourtown, PA 19031
215-233-0808 • Fax: 215-233-3939