

Maladie du foie gras non alcoolique

Qu'est-ce que le foie et quelle est sa fonction ?

Le foie est un grand organe situé sur le côté droit de l'abdomen. Il a plusieurs fonctions importantes.

- Il aide à transformer les aliments que nous mangeons.
- Il élimine les déchets et les substances toxiques du sang.
- Il aide à produire les protéines et les hormones dont le corps a besoin pour fonctionner.

Qu'est-ce que la maladie du foie gras non alcoolique, également connue sous le nom de "foie gras" ?

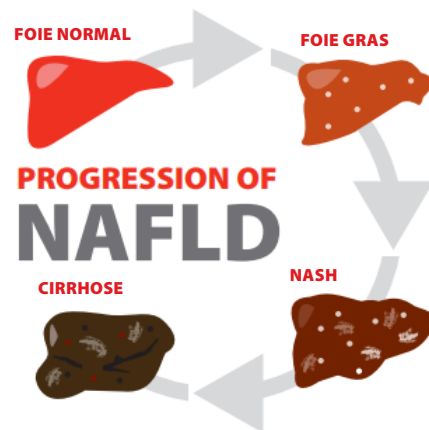
La maladie du foie gras non alcoolique (NAFLD) est un problème causé lorsque trop de graisse reste dans le foie. Cela peut se produire chez un enfant et un adulte qui ne boit pas d'alcool.

- **Maladie du foie gras** : La maladie du foie gras non alcoolique est aussi simplement appelé « foie gras ». La maladie peut être bénigne ou grave.
- **NASH** : Certaines personnes atteintes de la maladie présentent une forme plus grave qui comprend des lésions (inflammation) à l'intérieur du foie. Cela s'appelle la stéatose hépatique non alcoolique (NASH).
- **Cirrhose** : Avec le temps, le NASH peut provoquer le développement de tissu cicatriciel dans le foie. Éventuellement, le tissu cicatriciel remplace les cellules saines du foie et le foie ne peut plus fonctionner. C'est ce que l'on appelle une cirrhose.

Quelles sont les causes de la stéatose hépatique?

La stéatose hépatique est une maladie très courante qui touche environ un enfant sur dix aux États-Unis. La cause la plus fréquente de l'accumulation de graisse dans le foie est un gain de poids trop important.

Environ la moitié des enfants en surpoids et obèses peuvent souffrir d'une stéatose hépatique. Les enfants qui ont plus de graisse au niveau du ventre peuvent avoir un risque accru. D'autres facteurs de risque sont le fait d'avoir un membre de la famille qui souffre de stéatose hépatique, de diabète type 2, de résistance à l'insuline ou du syndrome des ovaires polykystiques.



[HTTPS://LIVERFOUNDATION.ORG](https://liverfoundation.org)

Illustration autorisée par l'American Liver Association.



Comment obtient-on un diagnostic de stéatose hépatique ?

La stéatose hépatique est généralement suspectée chez les enfants en surpoids avec un indice de masse corporelle (IMC) de plus de 85 %.

Si votre pédiatre soupçonne une stéatose hépatique, il ordonnera un test sanguin pour vérifier la fonction hépatique de votre enfant. Le test sanguin d'un enfant qui souffre de stéatose hépatique montre souvent des taux élevés d'une protéine appelée ALT (alanine aminotransférase). Ce résultat suggère qu'il y a une inflammation du foie. Parfois, le pédiatre effectue également une échographie abdominale qui peut démontrer la présence d'un excès de graisse dans le foie.

D'autres affections telles que l'hépatite virale, l'hépatite auto-immune et les maladies métaboliques peuvent également provoquer une accumulation de graisse dans le foie. Votre médecin effectuera les analyses sanguines appropriées pour s'assurer que votre enfant n'a pas d'autres maladies du foie.

Lorsqu'un diagnostic de stéatose hépatique est confirmé, d'autres tests peuvent être utilisés pour en mesurer la gravité. Une IRM (imagerie par résonance magnétique) permet de mesurer la quantité de graisse dans le foie et de rechercher du tissu cicatriciel (fibrose). Une biopsie du foie peut également être utile pour déterminer l'ampleur de l'inflammation et du tissu cicatriciel.

Comment traite-t-on une stéatose hépatique ?

Le premier traitement contre la stéatose hépatique consiste à essayer de modifier le régime alimentaire en réduisant les sucres ajoutés. Il s'agit notamment de limiter les boissons sucrées, les aliments sucrés et tous les jus. L'American Heart Association recommande un maximum de 25 grammes de sucres ajoutés par jour pour les enfants, et les enfants qui souffrent d'une stéatose hépatique doivent en consommer encore moins.

En plus d'une modification du régime alimentaire, l'augmentation de l'exercice physique peut favoriser la perte de poids et réduire la graisse du foie. Il peut être souhaitable d'augmenter les activités physiques quotidiennes, entre autres en pratiquant un sport, en allant sur un terrain de jeu ou en marchant. Les recommandations actuelles suggèrent 30 à 60 minutes d'activité par jour, et les enfants qui souffrent de stéatose hépatique peuvent avoir besoin d'encore plus d'activités.

Parce que la stéatose hépatique ne s'améliore pas toujours avec une meilleure alimentation et de l'exercice, elle est parfois traitée avec des médicaments chez les enfants. À l'heure actuelle, il n'existe aucun médicament approuvé pour la stéatose hépatique. Des études testent actuellement des médicaments pour aider à réduire la graisse du foie, en particulier en cas d'inflammation et de tissu cicatriciel. Renseignez-vous auprès de votre médecin sur les études dans votre région ou consultez le site **Clinicaltrials.gov**.

Auteurs : Abha Kaistha, MD, Vania Kasper, MD et Miriam Vos, MD, février 2020

Rédacteur en chef : Athos Bousvaros, MD, mars 2021



➔ **Trouvez un gastroentérologue pédiatrique**

RAPPEL IMPORTANT. L'organisation nord-américaine NASPGHAN (North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) publie ce document 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 cas particulier.

714 N Bethlehem Pike, Suite 300, Ambler, PA 19002 **Phone:** 215-641-9800 **Fax:** 215-641-1995 **naspghan.org**



Ce soutien pédagogique est offert par
La Fondation Allergan