LES ATELIERS DE L'AFD D'AIX-PAYS DE **PROVENCE**

STEATOHEPATITE NON ALCOOLIQUE NAFLD ET NASH CE QU'IL FAUT SAVOIR

Atelier-Partage animé par ML LUMEDILUNA, Patiente Experte avec l'intervention de Madame Valérie POUCHAIN, Infirmière d'éducation Unité Mobile d'Éducation en Diabétologie (UMEDia), Centre Hospitalier du Pays d'Aix, Bénévole Active de l'AFD d'Aix-Pays de Provence.

3 juin 2020



DEFINITIONS

- · NAFLD : STÉATOSE OU MALADIE DU FOIE GRAS NON-ALCOOLIQUE
- · NASH : STÉATOHÉPATITE NON ALCOOLIQUE

FONT PARTIE DES MALADIES DU FOIE STÉATOSIQUE



LES CHIFFRES

NAFLD:

- 25% DES HOMMES
- 10% DES FEMMES

NASH:

2 À 3 % DE LA POPULATION

80% DES CIRRHOSES NON ALCOOLIQUES



CHEZ LES PERSONNES OBÈSES

- · 65 À 75 % DE NAFLD, 85 À 95 % EN CAS D'OBÉSITÉ MORBIDE
- 15 À 20 % DE NASH

CHEZ LES PERSONNES ATTEINTES DE DIABÈTE

63 %

1ère CAUSE DE GREFFE HÉPATIQUE



LE FOIE

- · LE PLUS GROS ORGANE PLEIN DU CORPS HUMAIN
- NOMBREUSES FONCTIONS ESSENTIELLES
- 5 % DE GRAISSE
- · TRÈS VASCULARISÉ
- · SITUÉ DANS HYPOCHONDRE DROIT

LA STÉATOSE HÉPATIQUE NON ALCOOLIQUE

TROIS CARACTÉRISTIQUES

- 1 / LA STÉATOSE
- 2/ UNE INFLAMMATION CHRONIQUE ET DESTRUCTION DES CELLULES HÉPATIQUES
- NON ALCOOLIQUE

LA STÉATOSE NON ALCOOLIQUE

- · NAFLD (NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE)
- DUE À UNE CONSOMMATION CHRONIQUE ET EXCESSIVE DE CALORIES, ET À UNE VIE SÉDENTAIRE
- · EXCÈS DE SUCRE OU DE GRAS STOCKÉ DANS LES CELLULES HÉPATIQUES
- · MALADIE RÉVERSIBLE

LA STÉATOHÉPATITE NON ALCOOLIQUE

- · NASH: NON-ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS
- · ACCUMULATION DE GRAISSE DANS LE FOIE, TROP IMPORTANTE
- · ATHÉROSCLÉROSE HÉPATIQUE
- · APPARITION D'UNE INFLAMMATION CHRONIQUE, C'EST L'HÉPATITE
- POSSIBILITÉ D'ÉVOLUER VERS UNE CIRRHOSE HÉPATIQUE IRRÉVERSIBLE OU CANCER HÉPATIQUE
- RISQUE PLUS IMPORTANT DE MALADIE CARDIOVASCULAIRE



DIAGNOSTIC

- SYMPTÔMES SILENCIEUX
- ÉVOLUTION SILENCIEUSE JUSQU'À 20ANS
- · ENZYMES HÉPATIQUES PAS TOUJOURS AUGMENTÉES
- · CONNAISSANCE FACTEURS DE RISQUE
- · EXAMENS COMPLÉMENTAIRES : ÉCHOGRAPHIE ABDOMINALE, FIBROSCAN
- · BIOPSIE HÉPATIQUE, EXAMEN QUI PERMET LE DIAGNOSTIC



TRAITEMENT

- IL EST TOUJOURS TEMPS D'AGIR
- · MESURES HYGIÉNO-DIÉTÉTIQUES
- · PAS DE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX



ACCOMPAGNEMENT ET SUIVI PROLONGÉ
PAS DE THÉRAPEUTIQUE MÉDICALE
CHANGEMENT DE COMPORTEMENT

PERTE DE POIDS/ACTIVITÉ PHYSIQUE

5 À 10 %

EN 6 MOIS

PAS DE PERTE RAPIDE

- ACTIVITÉ PHYSIQUE TOUJOURS ACCOMPAGNÉE DES MESURES DIÉTÉTIQUES
- 30 MN LE PLUS SOUVENT POSSIBLE



TRAITEMENT DIÉTÉTIQUE

- · RÉGIME MÉDITERRANÉEN
- · PERSONNALISATION DES CONSEILS DIÉTÉTIQUES PRIMORDIALE



CHIRURGIE BARIATRIQUE

- · SI ÉCHEC DU TRAITEMENT
- · SI OBÉSITÉ MORBIDE
- PAS DE CIRRHOSE



CONCLUSION

- · LA NAFLD ET LA NASH SONT DES MALADIES À FORTE AUGMENTATION.
- · QUALIFIÉES COMME FLÉAUX DU SIÈCLE
- DUES À UNE MAUVAISE ALIMENTATION ET UNE SÉDENTARITÉ, EST APPELÉE MALADIE DU SODA
- · CERTAINES ÉQUIPES PRENNENT EN CHARGE DES PATIENTS DE PLUS EN PLUS JEUNES
- DES ESSAIS THÉRAPEUTIQUES SONT EN COURS, LES LABORATOIRES
 PHARMACEUTIQUES ONT ENGAGÉ UNE COURSE CONTRE LA MONTRE POUR DÉCOUVRIR LA PILULE MIRACLE
- D'APRÈS CERTAINES ÉTUDES , LA VITAMINE E , L'AUGMENTATION DES APPORTS EN OMÉGA 3 , LES PROTÉINES DE SOJA , AURAIENT UN EFFET BÉNÉFIQUE

SOURCES:

- Site de l'Assurance maladie: ameli.fr
- Site d'un programme d'éducation anglophone : «The NASH Education Program»