

Avertissement : Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 24 novembre 2015

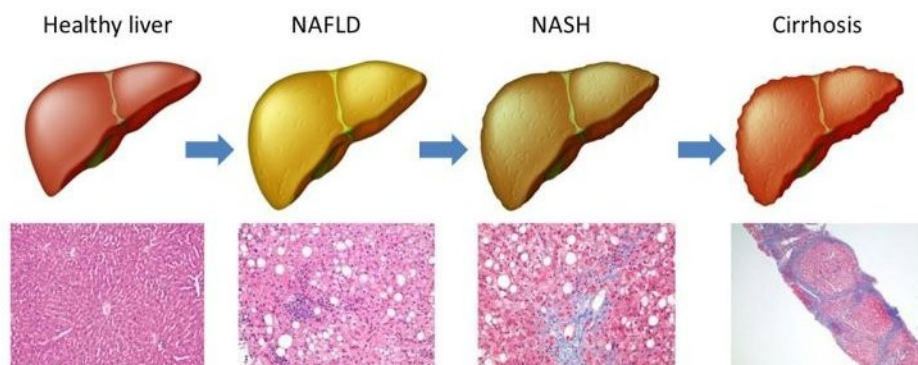
Hôpital cantonal de Genève

Enfin un traitement efficace de la NASH

Prof. L. Spahr

Le NAFLD (non alcoholic fatty liver disease) se divise en stéatose simple, en stéatohépatite (NASH pour non alcoholic steatohepatitis), puis en cirrhose.

La stéatohépatite (NASH) commence par une goutte de graisse dans l'hépatocyte, puis par une ballonnisation, puis par une inflammation lobulaire et portale puis une fibrose.



Ce n'est pas seulement le foie qui est touché mais les patients avec NASH ont une mortalité cardiovasculaire 2 fois plus élevée que le reste de la population, ils ont plus de cancers hépatiques et extrahépatiques.

La perte de poids a été le traitement de choix mais celle-ci est difficile.

Il y a aussi les glitazones (Actos® et Avandia®) mais celles-ci font prendre du poids.

L'article du jour c'est : « Weight Loss Through Lifestyle Modification Significantly Reduces Features of Nonalcoholic Steatohepatitis » [Eduardo Vilar-Gome](http://dx.doi.org/10.1053/j.gastro.2015.04.005) (<http://dx.doi.org/10.1053/j.gastro.2015.04.005>).

L'étude cherche à voir l'effet d'un régime hypocalorique pauvre en graisse chez des patients avec NASH prouvés par biopsie, et consommant moins de 20g d'alcool /j pour les hommes et moins de 10g/j pour les femmes.

Résultats : Les patients qui parviennent à perdre plus de 10% de leur poids corporel améliorent leur NASH et cette amélioration est proportionnelle au pourcentage de poids perdu (même la fibrose régresse !).

Ça marche mieux si on n'est pas diabétique, que l'on est un homme, que le BMI est < à 35 et que les lésions hépatiques sont peu sévères.

Le prof. Spahr nous rappelle qu'après chirurgie bariatrique le NASH disparaît chez 85% des patients et la fibrose s'améliore chez 33%.

Y a pas photo...il faut faire maigrir les NASH



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch