



**STÉATOSE HÉPATIQUE  
NON-ALCOOLIQUE  
(NAFL)**

**&**

**STÉATOHÉPATITE  
NON-ALCOOLIQUE  
(NASH)**

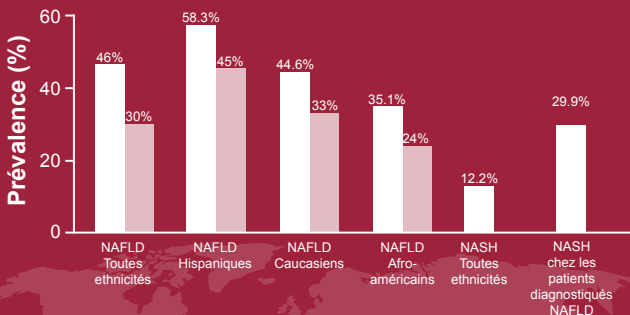
**COMMENT RÉPONDRE À CETTE  
ÉPIDÉMIE SILENCIEUSE EN  
PLEINE CROISSANCE ?**

# PRÉVALENCE DE LA NAFLD/NASH

## Prévalence aux Etats-Unis chez les patients d'âge moyen

■ San Antonio, Texas (Williams *et al.*, Gastroenterology 2011; 140:124-31)

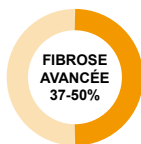
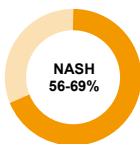
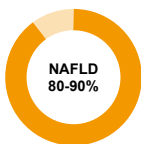
■ Dallas Heart Study Prevalence Numbers (Browning *et al.*, Hepatology 2004;40:1387-95)



## Prévalence mondiale de la NAFLD : 20-30%

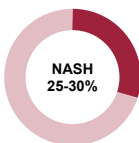
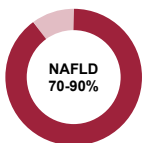
- 13-44% dans les pays du Moyen-Orient
- Approx. 20% dans les pays asiatiques
- Approx. 30% dans les pays européens
- La prévalence mondiale de la NASH est inconnue (une étude américaine l'estime entre 6% et 8%)

## PRÉVALENCE DE LA NAFLD/NASH CHEZ LES PATIENTS DIABÉTIQUES



## PRÉVALENCE DE LA NAFLD/NASH CHEZ LES PATIENTS OBÈSES

(Données issues de patients ayant subi une chirurgie bariatrique)



# NAFLD

---

STÉATOSE  
ISOLÉE

NAFLD  
NON-NASH

NASH AVEC  
FIBROSE MODÉRÉE

NASH AVEC FIBROSE  
AVANCÉE

CIRRHOSE

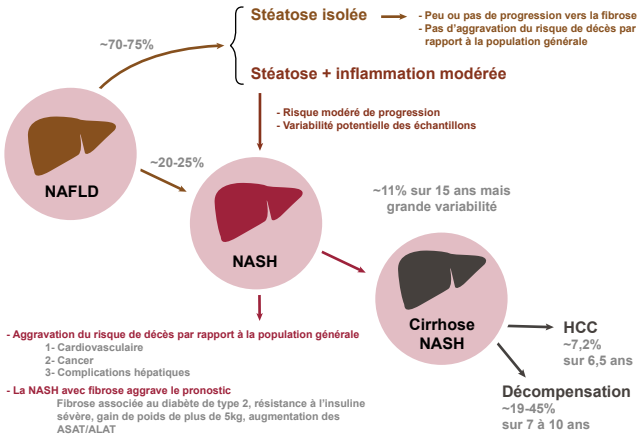
CARCINOME  
HÉPATOCELLULAIRE



ACCIDENTS  
CARDIO-  
VASCULAIRES

« NAFLD » est un terme générique regroupant l'ensemble des maladies du foie d'origine métabolique, de la stéatose simple à la cirrhose ou au cancer, ainsi que les risques cardiovasculaires qui leur sont associés.

# PROGRESSION NATURELLE DE LA NAFLD

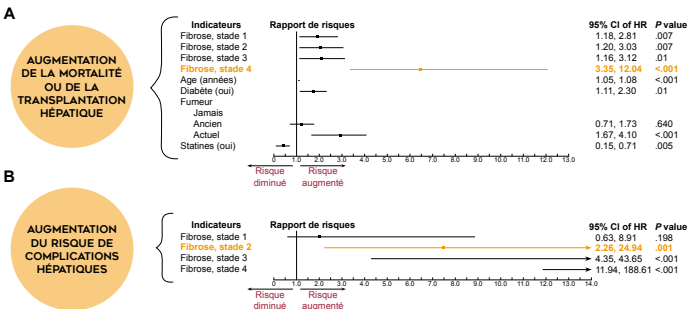


Adapté de Torres DM et al. Features, diagnosis, and treatment of NAFLD. Clin Gastro Hepatol 2012;10:837-858

- La progression d'une stéatose isolée vers une cirrhose est très rare.
- Une stéatose accompagnée uniquement d'inflammation peut progresser plus lentement qu'un foie atteint de NASH.
- La NASH avec fibrose présente un risque accru de progression.
- Les patients NASH atteints d'un syndrome métabolique sont une population à risque de progression.
- La NAFLD/NASH est désormais la deuxième cause de transplantation hépatique aux États-Unis.

## HIÉRARCHISATION DES CARACTÉRISTIQUES HISTOLOGIQUES

Associées à la progression de la maladie et au décès



**C**

### FACTEURS PRONOSTIQUES MAJEURS



# NAFLD ET MORTALITÉ : LES 3 PRINCIPALES CAUSES

①

Accidents cardiovasculaires

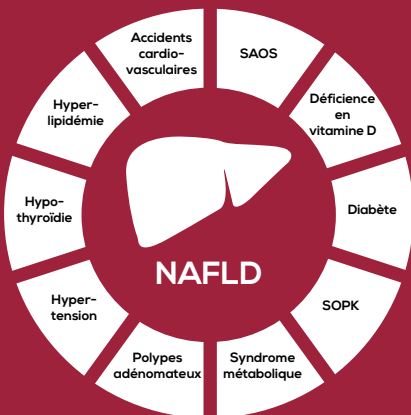
②

Tous types de cancers

③

Mortalité liée à des complications hépatiques

## PATHOLOGIES ASSOCIÉES À LA NAFLD



Adapté de Torres DM et al. Features, diagnosis, and treatment of NAFLD. Clin Gastro Hepatol 2012; 32:30-38

## DIAGNOSTIC

- L'utilisation de la biopsie pour diagnostiquer la NASH est exigée dans le guide de bonnes pratiques de l'AASLD.
- Jusqu'à 60% des patients NASH peuvent présenter des enzymes hépatiques normales.
- Il n'existe pas de test non invasif de sensibilité ou de spécificité suffisante pour caractériser ou non la NASH.

## FACTEURS DE PROBABILITÉ DE NASH

Permettant de déterminer le besoin en biopsie

- Âge
- Sexe
- Hispanique
- Hypertension
- Obésité
- Enzymes ALAT et ASAT élevées
- Ratio ASAT/ALAT
- Taux d'insuline
- PNPLA3

**Il n'existe aucun test en laboratoire ou d'imagerie qui permette de caractériser la NASH avec parfaite exactitude.**

**Toutes ces variables sont des indicateurs de la NASH.**

## TRAITEMENT

---

- Une amélioration de l'hygiène de vie et des habitudes alimentaires, tout comme l'exercice physique restent aujourd'hui la première priorité. Le principal objectif est de parvenir à une perte de poids de 10%, permettant ainsi d'améliorer tous les paramètres histopathologiques de la NASH.
- Il n'y a pas de médicament approuvé par les autorités sanitaires pour traiter la NASH.

La perte de poids et le changement de style de vie ne sont pas toujours des options satisfaisantes et il n'existe à ce jour aucun traitement. Pour répondre à ce besoin, les patients peuvent envisager d'intégrer une étude clinique.

## NASH : POINTS CLÉS

---

- La NASH est la manifestation hépatique de maladies métaboliques. Les patients NASH sont souvent obèses, diabétiques de type 2, et atteints de maladies cardiovasculaires.
- La NASH est la cause sous-jacente de la cirrhose et de ses complications : prévenir la NASH est la meilleure approche pour prévenir la progression vers la cirrhose.
- Le diagnostic de la NASH requiert une biopsie du foie.
- Comment faire régresser la NASH ? Arrêter l'activité de la maladie, la nécro-inflammation (combinaison du ballooning et de l'inflammation), qui amène au développement de la fibrose.
- Les médicaments pour traiter la NASH devront être efficaces contre la maladie elle-même, mais aussi contre les maladies associées à la NAFLD comme la résistance à l'insuline, le diabète et l'hyperlipidémie.
- La NASH étant une maladie chronique et silencieuse, les médicaments se devront d'être sûrs et bien tolérés.



- 🔍 [www.the-nash-education-program.com](http://www.the-nash-education-program.com)
- ✉ [contact@nash-education-program.com](mailto:contact@nash-education-program.com)
- 🐦 NASH\_Education
- 📺 The NASH Education Program