



UNIUNEA EUROPEANĂ

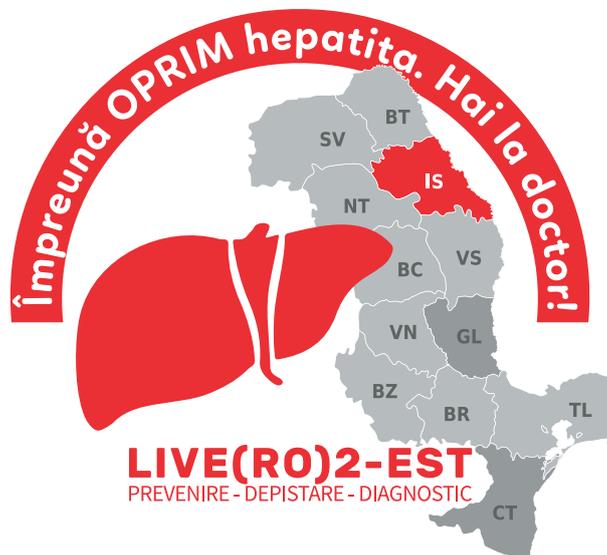


Instrumente Structurale  
2014-2020

# Împreună oprim hepatita. **Hai la doctor!**

## Testează-te **GRATUIT!**

### **LIVE(RO)2-EST**



# STEATOZA HEPATICĂ

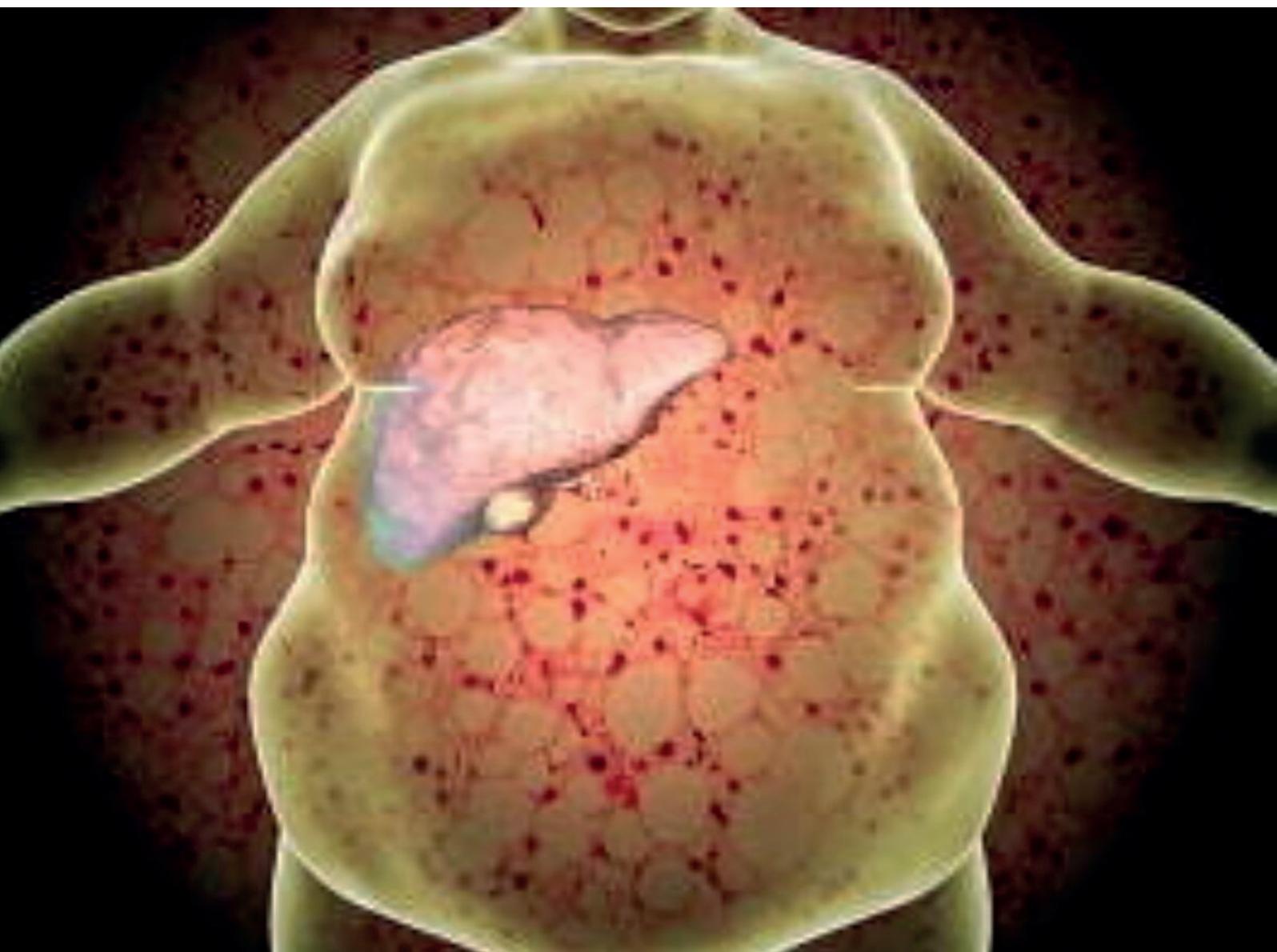
**#LIVERO2-EST**

*Ajungem și în județul tău!*

# 1. CE ESTE FICATUL ȘI CARE ESTE ROLUL SĂU ÎN ORGANISM?

Ficatul este un organ situat în partea dreaptă a abdomenului care îndeplinește multe funcții esențiale vieții (luptă împotriva infecțiilor și al altor boli, filtrează și curăță sângele de toxine, controlează nivelul de colesterol, produce enzime și alte proteine responsabile de importante funcții în organism, cum ar fi coagularea sângelui sau asigurarea imunității).

De asemenea, ficatul are roluri importante în metabolism, acesta stochează energie și ajută la digestia alimentelor, în principal prin producere de lichid biliar.



## 2. CE ESTE STEATOZA HEPATICĂ?

Steatoza hepatică este definită ca încărcarea cu cel puțin 5% din greutatea ficatului cu trigliceride sau cel puțin 5% din hepatocite cu conținut de vacuole lipidice în absența unui factor secundar cum ar fi consumul de alcool, infecția virală sau consumul de substanțe toxice.

Clasificarea steatozei în funcție de *procentul de grăsimi* din celula hepatică:

- gradul 0, normal <5%;
- gradul 1, ușoară 5-33%;
- gradul 2, moderată 34-66%;
- gradul 3, severă >66.

Aportul caloric crescut și activitatea fizică redusă, întâlnite din ce în ce mai des, din cauza stilului de viață occidental, au contribuit la creșterea incidenței obezității și, în paralel, a prevalenței ficatului gras non-alcoolic, ce a devenit cea mai frecventă patologie hepatică de tip cronic la nivel global.

**Steatoza hepatică** este considerată manifestarea hepatică a unui sindrom metabolic ce include obezitatea, rezistența la insulină, hiperlipidemia, hiperglicemia și hipertensiunea arterială, fiind prezentă la 70% dintre indivizii supraponderali sau diabetici și până la 90% în cadrul obezității morbide.



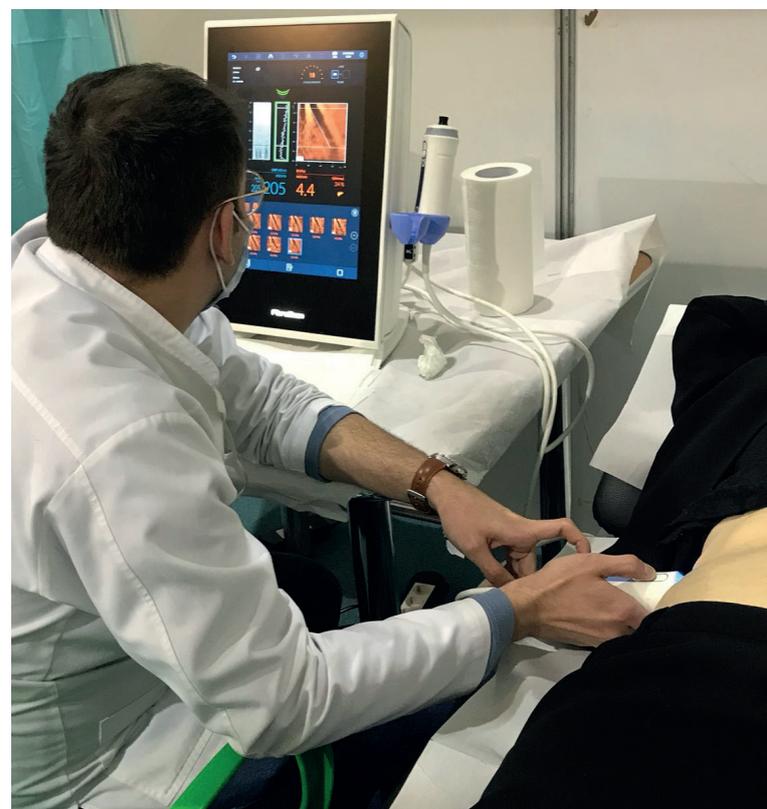


### 3. CARE SUNT FACTORII DE RISC?

- hipercolesterolemia și hipotrigliceridemia;
- obezitatea, în special cea abdominală;
- sindromul ovarului policistic;
- apnee de somn;
- diabetul zaharat tip 2;
- hipotiroidismul;
- hipopituitarismul;
- hipertensiunea arterială;
- statusul postmenopauză.

### 4. CARE SUNT SEMNELE ȘI SIMPTOMELE?

Steatoza este, de obicei, o patologie extrem de săracă în semne și simptome, cu posibilitatea de a fi asociată, totuși, cu fatigabilitatea și durerea sau discomfortul la nivelul etajului abdominal superior drept. În cazul evoluției bolii la stadiul de NASH sau de ciroză se pot întâlni apariția ascitei, splenomegaliei, circulației colaterale, eritemului palmar, icterului sclera-tegumentar.





## 5. Cum se pune diagnosticul?

Steatoza, fiind o patologie silențioasă din punct de vedere al semnelor și simptomelor, de multe ori, este diagnosticată la un control de rutină, unde se relevă un nivel crescut al enzimelor hepatice (TGO, TGP), fapt ce trage un semnal de alarmă, fiind un semn de suferință hepatică.

Următorul pas este efectuarea unei ultrasonografii hepatice sau a unui computer tomograf. În cazul confirmării imagistice, trebuie determinat gradul de încărcare grasoasă a celulei hepatice prin puncție-biopsie hepatică la care avem în prezent alternativă prin **Fibromax și Fibroscan**.

**Fibromax** este o metoda diagnostică non-invazivă, compusă din SteatoTest ce măsoară gradul de steatoză, ActiTest și Nashtest-2 ce evaluează inflamația și necroza, și FibroTestul ce aproximează gradul de fibroză. Astfel, se poate pune diagnosticul prin interpretarea valorilor alfa2-macroglobulinei, apoproteinei A1, haptoglobinei, bilirubinei totale, GGT, ALT, glicemiei bazale, colesterolemiei, triglicideremiei, BMI, rezultatul fiind validat în funcție de vârsta și sexul pacientului.

**Fibroscanul** este o metoda indoloră și neinvazivă, simplă, rapidă și cu grad mare de reproductibilitate cu rezultat imediat ce permite cuantificarea gradului de steatoză și fibroză, prin analizarea unei unde elastice de șoc, ce se propagă în tesutul hepatic.

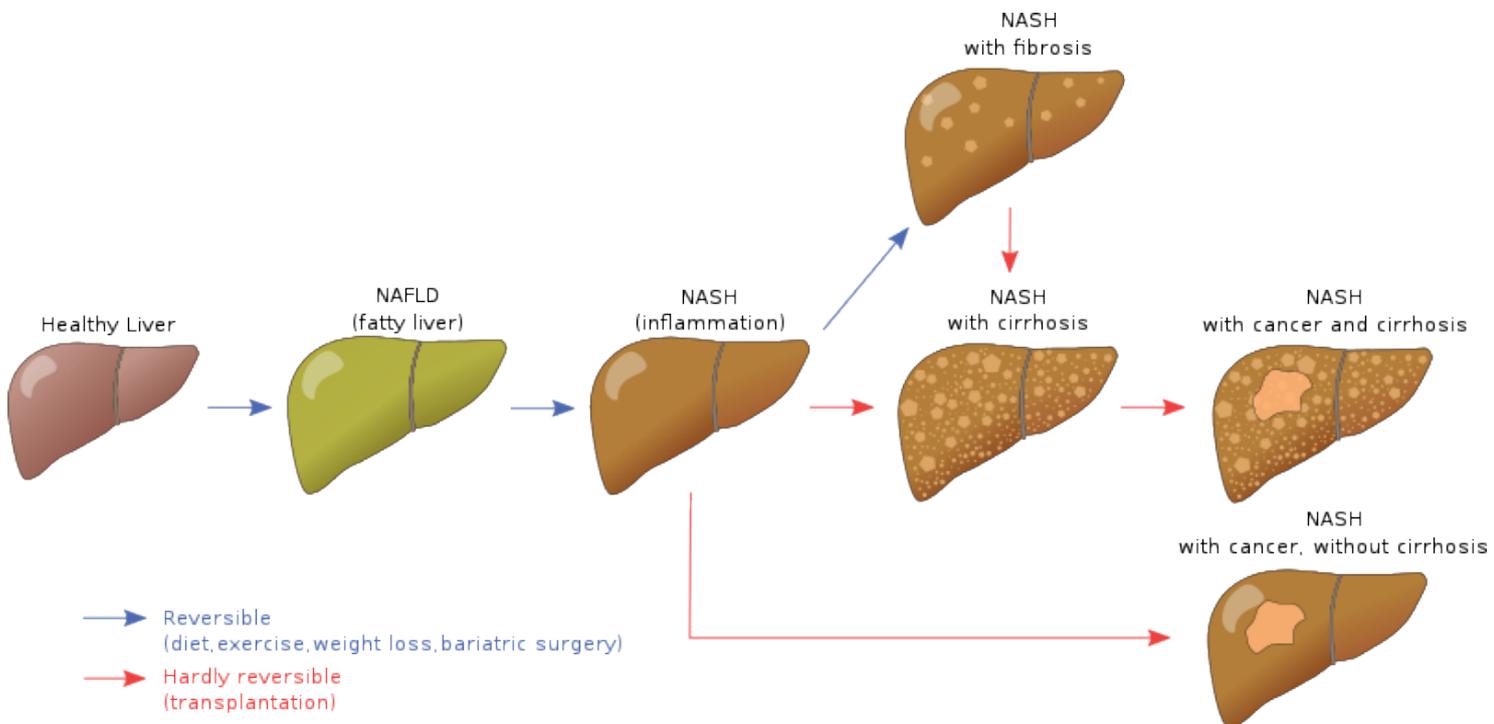
### Interpretare FibroScan:

Scor CAP	Gradul de steatoză	Procentul de încărcătură grasoasă a ficatului
150 – 248 dB/m	S0	0 – 10%
248 – 260 dB/m	S1	11% - 33%
260 – 280 dB/m	S2	34% - 66%
Mai mult de 280 dB/m	S3	Mai mult de 67%

## 6. CARE SUNT COMPLICAȚIILE?

Steatoza hepatică este considerată o afecțiune benignă, riscul de degradare la stadiul de ciroză hepatică (principala complicație) fiind de sub 1% în lipsa asocierii altor factori de risc (alcool, infecție virală etc.), dar odată cu inițierea proceselor de inflamație și a balonizării hepatocitelor, se ajunge la steatohepatita metabolică (NASH), reprezentând un risc crescut de progresie la fibroză și ciroză hepatică.

Având în vedere că steatoza este asociată cu o creștere a inflamației sistemice, pacienții sunt predispuși la alterări ale creșterii celulare și, în consecință, de apariție a malignității.



## 7. Cum se tratează?

În prezent, nu există medicație aprobată pentru steatoza hepatică, prima linie de tratament fiind reprezentată de scăderea ponderală prin modificarea stilului alimentar, exerciții fizice și chiar chirurgie bariatrică. De asemenea, este puternic recomandată **oprirea consumului de alcool**, acesta reprezentând un factor de risc independent pentru afecțiunea hepatică.

În cazul în care boala a avansat până la stadiul de steatohepatită, se ia în discuție oportunitatea transplantului hepatic.

## 8. Cum prevenim?

Cel mai eficient mod de prevenire a steatozei hepatice este menținerea unui **stil de viață echilibrat**, cu **exerciții fizice** regulate, menținerea unei mase corporale în limite normale și o **dietă armonioasă** cu un conținut bogat de fructe și legume, cereale integrale etc.



# În cadrul programului **LIVE(RO)2 – EST** testarea și direcționarea către tratament pentru infecțiile virale B/C/D sunt **GRATUITE!**

## INFORMAȚII:

Tel.: 0232. 301893 / 0232.301876

**0740 200142** (Regiunea NE);

**0741 023 218** (Regiunea SE)

Fax: 0232.301865;

e-mail: [livero2@umfiasi.ro](mailto:livero2@umfiasi.ro)

Manager proiect: *Prof. Univ. Dr. Anca Victorița TRIFAN*

„Program regional integrat de prevenire, depistare precoce (screening), diagnostic și direcționare către tratament al pacienților cu boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/D și C din regiunile Nord-Est și Sud-Est - LIVE(RO) 2 - EST”

POCU/755/4/9/136209

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

**Universitatea de Medicină și Farmacie**

**„Grigore T. Popa” din Iași**

Februarie 2022

*Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu poziția oficială a Uniunii Europene sau a Guvernului României.*

*Pentru informații detaliate despre celelalte programe cofinanțate de Uniunea Europeană, vă invităm să vizitați*

**[www.fonduri-ue.ro](http://www.fonduri-ue.ro)**



UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
**GRIGORE T. POPA**  
IAȘI

ASOCIAȚIA ROMÂNĂ ANTI-SIDA  
A.R.A.S.

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ  
SF. SPIRIDON - IAȘI

[www.livero2-est.umfiasi.ro](http://www.livero2-est.umfiasi.ro)



pagina de facebook **LIVERO2-EST**

Parteneri media:

