

Nonalcoholic Fatty Liver Disease

Marco Romano
Gastroenterologia-SUN

NAFLD

- NAFL: non alcoholic fatty liver (steatosi epatica): prognosi benigna
- NASH: non alcoholic steatohepatitis: fibrosi e progressione a cirrosi

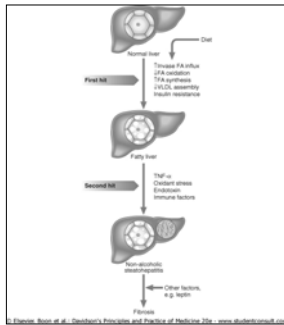
Cause

- Diabete
- Sindrome metabolica
- Tamoxifene, amiodarone
- By-pass digiunale

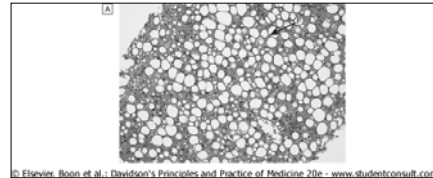
Sindrome Metabolica (o S. di Reaven o Sindrome X)

- Iperinsulinemia
- DM2 o ridotta tolleranza al glucosio
- Obesità viscerale
- Iperensione
- Basso HDL ed alto LDL colesterolo
- Aumento trigliceridi
- Microalbuminuria
- Aumento fibrinogeno
- Aumento uricemia
- Aumento plasminogen activator inhibitor-1

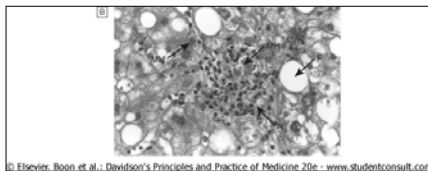
NAFLD Patogenesi: "Two-Hit" Hypothesis



Steatosi Epatica



NASH



F: gocce di grasso; N: neutrofilii; MH: Mallory's hyaline

Clinica e Laboratorio

- Asintomatica
- Aumento AST ed ALT (AST>ALT)
- Isolato aumento di GGT
- AST > 2 x vmn e sindrome metabolica (ipertrigliceridemia, DM2, BMI > 25, obesità centrale): valore predittivo positivo per NASH vs NAFL
- US: non utile per discriminare NASH da NAFL
- Biopsia epatica

Diagnosi

- Escludere altre cause note di elevazione di transaminasi

Terapia

- **Ridurre BMI ed insulino-resistenza**
- Metformina farmaco di prima scelta in DM2 associato a NAFLD
- Pioglitazone: sembra migliorare AST ed ALT e ridurre fibrosi ed infiammazione
- Anti-ossidanti (Vit E): non efficaci
- Non razionale per statine che non sono però controindicate se NAFLD associata ad iperlipemia