

### *1 din 4 adulți are boala ficatului gras non-alcoolic, fără să o știe*

- Nediagnosticată și netratată la timp, boala evoluează și afectează negativ atât calitatea vieții pacienților, cât și prognosticul, în cazul pacienților care ajung la forme complicate, cum sunt ciroza și carcinomul hepatic.

**București, 19 aprilie 2023 – Cu o rată a incidenței de 25%, boala ficatului gras non-alcoolic este considerată o afecțiune strâns legată de stilul de viață. Boala evoluează silențios, dar cu implicații majore asupra sănătății. Adulții peste 35 de ani și persoanele cu afecțiuni cronice, precum obezitate, diabet zaharat tip II, boli cardiovasculare sunt îndrumate către medic, ecografia abdominală putând indica existența ficatului gras non-alcoolic. Cu ocazia Zilei Mondiale a Ficatului, Sanofi Romania derulează o campanie de conștientizare a afecțiunii și de promovare a obiceiurilor sănătoase de prevenție.**

Steatoza hepatică non-alcoolică, cunoscută sub denumirea de ficat gras non-alcoolic, presupune stocarea grăsimilor în exces în celulele hepatice, din cauza stilul de viață necorespunzător și în foarte mică măsură din cauze genetice. Boala este indicată ca fiind o cauză a procesului inflamator sistemic care predispune la alte patologii – cardiovasculare, diabet zaharat, boală cronică renală, hipotiroidism și o creștere a riscului de neoplazii gastrointestinale și extraintestinale.

#### *Cauzele și persoanele cu risc*

În România, alimentația nesănătoasă, fumatul excesiv și lipsa activității fizice contribuie cel mai mult la instalarea afecțiunii. Studiile la nivel local<sup>1</sup> arată că 100% dintre pacienții diagnosticați cu obezitate au boala ficatului gras non-alcoolic. De asemenea, statisticile arată că, 61% dintre adulții care au reflux gastro-esofagian, 70% din cei cu hipertensiune și 82% cu colesterolul crescut pot avea boala ficatului gras non-alcoolic.

#### *Diagnosticarea*

O bună parte din populație nu este conștientă că ar putea fi afectată de boala ficatului gras non-alcoolic, principalul motiv fiind faptul că boala nu are simptome specifice<sup>2</sup>. Cu toate acestea, unele semne, precum slăbiciunea, oboseala, starea generală de rău, tulburările de somn, lipsa poftei de mâncare pot fi un semnal de alarmă pentru investigarea acestei boli. Analizele anuale de rutină pot oferi câteva indicii, dar nu sunt suficiente. De aceea, medicii recomandă ca orice persoană cu vârsta de peste 35 de ani să își facă anual o ecografie abdominală pentru a verifica sănătatea ficatului.

## Prevenția și tratamentul

Boala poate fi prevenită prin schimbarea stilului de viață - alimentație sănătoasă, bogată în fructe și legume, cu mai puține grăsimi sau zahăr, activitate fizică de cel puțin 120 min/săptămână și reducerea greutății corporale<sup>3</sup>. Aceste schimbări pot reduce încărcarea grasă a celulelor ficatului. Această conduită este recomandată și celor care au deja ficat gras non-alcoolic, însă în cazul lor medicii pot prescrie și un tratament medicamentos. **Societatea Română de Gastroenterologie și Hepatologie** atrage atenția asupra unei tendințe îngrijorătoare a populației de a asocia sau a înlocui terapia hepatoprotectoare verificată cu suplimente alimentare neverificate. Tratamentul farmacologic hepatoprotector trebuie să fie stabilit conform principiilor medicinei bazate pe dovezi, cu medicamente care și-au dovedit eficacitatea în studii clinice. Nu este recomandată utilizarea hepatoprotectoarelor cu statut de supliment alimentar.

### **Prof. Dr. Liana Gheorghe**

Șeful Secției 3 Gastroenterologie și Hepatologie a Institutului Clinic Fundeni  
*„Creșterea prevalenței bolilor hepatice metabolice ca urmare a stilului de viață modern (alimentație hipercalorică, dulciuri concentrate, consum limitat de vegetale, sedentarism) este alarmantă și anunță un adevărat tsunami de complicații și afecțiuni asociate. Cu toate acestea, prin efortul conjugat al comunității medicale, asociațiilor de pacienți, autorităților și societății civile în ansamblul ei, boala ficatului gras non-alcoolic poate fi gestionată. Prin educație și conștientizare, diagnostic precoce, schimbarea stilului de viață și o conduită terapeutică adecvată, formele progresive ale bolii, cu evoluție către ciroză și cancer hepatic, pot fi evitate, steatoza (grăsimea depozitată în ficat) și fibroza (care denotă progresia către ciroză) pot regresa, determinând îmbunătățirea calității vieții și prevenirea dizabilității și incapacității de muncă”.*

### **Iulia Roșian**

General Manager Consumer Healthcare, Sanofi Romania & Moldova.

*„Grija față de sănătatea noastră și mai ales față de sănătatea ficatului începe atunci când acceptăm faptul că resursele organismului nu sunt inepuizabile și acționăm în consecință pentru a ne proteja sănătatea și calitatea vieții. A avea grijă de organismul nostru prin cunoaștere activă și echilibru ne poate ajuta să prevenim boli, să restabilim sănătatea, să ne păstrăm sau îmbunătățim starea de bine. Este important să conștientizăm că sănătatea stă în principal în puterea și în mâinile noastre!”*

[www.4liver.ro](http://www.4liver.ro) este o platformă educațională deschisă publicului larg, care oferă informații despre sănătatea ficatului, un stil de viață sănătos și date despre boala ficatului gras non-alcoolic. Platforma urmărește să încurajeze prevenția, este neafiliată și nu promovează tratamente convenționale sau alternative.

### **Despre Sanofi**

Suntem una dintre cele mai importante companii globale din domeniul sănătății și ne ghidăm după un singur scop, acela de a fi de neoprit în căutarea miracolelor științei pentru a îmbunătăți viețile oamenilor (*to chase the miracles of science to improve people's lives*). Echipa noastră, prezentă în peste 100 de țări, este dedicată transformării practicii medicale, pentru a face imposibilul posibil. Oferim opțiuni de tratament care ar putea schimba viața și

vaccinuri salvatoare pentru milioane de oameni din întreaga lume, punând în același timp sustenabilitatea și responsabilitatea socială în centrul ambițiilor noastre.

Compania Sanofi este listată la EURONEXT: SAN și NASDAQ: SNY

### *Relația cu presa*

**Irina Pătru-Florea** | 0752.111.725 | [irina.patru@freecomm.ro](mailto:irina.patru@freecomm.ro)

<sup>1</sup> Livadariu R., Timofte D., Danil R., et al., *Nonalcoholic fatty liver disease and its complications – assessing the population at risk. A small series report and literature review*, “Rev Med Chir Soc Med Nat Iași” 2015,119, s. 346-352.

<sup>2</sup> Tapper EB, Loomba R.: *Noninvasive imaging biomarker assessment of liver fibrosis by elastography in NAFLD*. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2018 May;15(5):274-282.

<sup>3</sup> Gietka J., Chlebus M., *Epidemiology of risk factors of various liver diseases in Polish based on the online survey*, “Therapies” 2018, 3, s. 1-9.