



INTERNATIONAL
NASH DAY | 

NAFLD / NASH pédiatrique

Qu'est-ce que NAFLD / NASH?

Stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD)

La stéatose hépatique non alcoolique est un état dans lequel on voit une accumulation excessive de graisse dans le foie. Si elle n'est pas traitée, elle peut entraîner de graves problèmes hépatiques.

Stéato-hépatite non alcoolique (NASH)

La stéato-hépatite non alcoolique est causée par le fait que cet excès de graisse se transforme en inflammation (gonflement du foie) et en fibrose (cicatrisation) du foie. Si elle est suffisamment grave, cela peut entraîner une cirrhose ou un cancer du foie.

Qui est à risque pédiatrique NAFLD / NASH?

Les enfants obèses sont les plus exposés au risque de développer une stéatose hépatique non alcoolique et une stéato-hépatite non alcoolique pédiatriques. D'autres facteurs tels que le diabète de type 2,

l'insulinorésistance, le syndrome métabolique ou un taux de cholestérol élevé peuvent augmenter le risque d'un enfant.

La stéatose hépatique non alcoolique et la stéato-hépatite non alcoolique pédiatriques sont plus fréquentes chez les enfants plus âgés que chez les jeunes enfants et plus fréquentes chez les garçons que chez les filles. Parmi les enfants atteints de stéatose hépatique non alcoolique pédiatrique, les filles et les garçons ont les mêmes risques de contracter la stéato-hépatite non alcoolique.

Alors que la stéatose hépatique non alcoolique/stéato-hépatite non alcoolique pédiatrique survient chez tous les enfants, elle est plus fréquente chez les enfants hispaniques, asiatiques et blancs que chez les enfants afro-américains. D'autres recherches confirment que les enfants hispaniques d'origine mexicaine ont l'une des incidences les plus élevées de stéatose hépatique non alcoolique.



Aux États-Unis, la stéatose hépatique non alcoolique pédiatrique est la cause la plus fréquente de maladie du foie chez les enfants

Les chercheurs estiment que plus de 10 % des enfants américains âgés de 2 à 19 ans présentent une stéatose hépatique



Les enfants souffrant d'obésité sont les plus exposés au risque de développer la stéatose hépatique non alcoolique et la stéato-hépatite non alcoolique pédiatriques

En 2019 dans le monde, 38 millions d'enfants de moins de 5 ans étaient obèses ou en surpoids

Plus de 340 millions d'enfants et d'adolescents de 5 à 19 ans sont en surpoids ou obèses

Si ces tendances se poursuivent, d'ici 2022, le nombre d'enfants et d'adolescents obèses sera supérieur à celui des enfants présentant une insuffisance pondérale, selon l'Imperial College de Londres et l'Organisation mondiale de la santé.



Quels sont les signes et symptômes à rechercher chez les enfants ?

De nombreux enfants ne présentent pas de symptômes au début de leur vie. Lorsque le foie a subi des dommages importants, les signes de la stéatose hépatique non alcoolique/stéato-hépatite non alcoolique pédiatrique peuvent devenir plus évidents.

Les enfants peuvent présenter les symptômes suivants :

- Fatigue
- Variations de la couleur de la peau
- Douleurs abdominales

La cirrhose est une maladie hépatique avancée et peut être causée par la stéato-hépatite non alcoolique. Si elle se développe chez les enfants, les symptômes suivants peuvent être observés :

- Jaunisse (jaunissement de la peau et du blanc des yeux)
- Démangeaisons de la peau
- Gonflement du ventre
- Urine foncée



Comment le stéatose hépatique non alcoolique/stéato-hépatite non alcoolique pédiatrique est-elle diagnostiquée ?

Le foie gras et la stéato-hépatite non alcoolique pédiatrique peuvent présenter très peu de symptômes observables au cours des premiers stades. Il existe cependant plusieurs tests permettant de diagnostiquer la stéatose hépatique non alcoolique/stéato-hépatite non alcoolique pédiatrique chez les enfants. Ces tests comprennent :

- 1 Les antécédents/examens cliniques généraux
- 2 Les tests sanguins
- 3 Les tests d'imagerie (par exemple, ultrasons, IRM)
- 4 Un biopsie du foie

Que se passe-t-il si mon enfant est diagnostiqué ?

Actuellement, il n'existe pas de médicaments approuvés pour la stéatose hépatique non alcoolique/stéato-hépatite non alcoolique pédiatrique. Toutefois, à un stade précoce, il est possible d'empêcher sa progression vers des lésions hépatiques ou une stéato-hépatite non alcoolique pédiatrique en modifiant son mode de vie et en mettant l'accent sur l'activité physique et la nutrition.

Si l'enfant n'est pas traité et que le foie est endommagé au point de ne plus fonctionner, une transplantation de foie peut être nécessaire.



Comment traiter les NAFLD / NASH pédiatriques?

La quantité de graisse dans le foie peut être réduite grâce à l'alimentation, à l'activité physique, au maintien d'un poids santé et à un sommeil suffisant. Cela peut aider à traiter et à prévenir la NAFLD et la NASH pédiatriques chez les enfants.

Affichez ceci sur
votre réfrigérateur
pour vous en
souvenir



Nutrition



Remplacez les boissons sucrées et les sodas par de l'eau ou des boissons à faible teneur en calories



N'utilisez pas de sucreries/aliments sucrés comme récompense



Lisez les étiquettes nutritionnelles pour rechercher les graisses, le sucre et le sodium cachés



Évitez les portions trop grandes pour les enfants. Pensez à utiliser des assiettes dont la taille est adaptée aux enfants



Ayez un objectif de 5 portions de fruits et légumes par jour



Évitez les fast-foods et les aliments fris



Essayez de ne pas manger d'aliments transformés



Activité



Essayez de faire 60 minutes d'activité physique par jour. Il n'est pas nécessaire de tout faire au même moment. Marchez davantage, faites de l'exercice, prenez les escaliers chaque fois que c'est possible



Le sommeil est important. Prévoyez une heure de coucher régulière pour votre enfant afin de lui garantir un sommeil suffisant. Demandez au médecin de votre enfant la quantité de sommeil dont il a besoin chaque nuit.



Réduisez le temps passé devant les écrans en limitant l'utilisation des médias et le type d'appareil. Évitez de passer du temps devant l'écran en mangeant et assurez-vous que le temps passé devant l'écran ne perturbe pas le sommeil et l'activité physique

Qu'en est-il des essais cliniques et de mon enfant ?

Les essais cliniques sont des études de recherche, concernant tous les âges, qui examinent de nouvelles façons de prévenir, détecter, traiter la maladie ou améliorer la qualité de vie. La recherche impliquant des enfants aide les scientifiques à :

- déterminer les soins les plus appropriés pour un enfant
- trouver le meilleur dosage pour les médicaments
- trouver des traitements pour les affections qui touchent les enfants
- traiter les affections qui se comportent différemment chez les enfants
- comprendre comment un traitement affecte l'organisme d'un enfant en pleine croissance



INTERNATIONAL
NASH DAY | 

www.international-nash-day.com

#NASHday @globalliver



Le Global Liver Institute est une organisation à but non lucratif 501 (c) (3) exonérée d'impôts, dont le siège social se trouve à Washington, D.C., et qui possède des bureaux aux États-Unis et en Europe. Notre mission est d'améliorer l'efficacité de la communauté touchée par des affections hépatiques en promouvant l'innovation, la collaboration et la mise à l'échelle d'approches optimales pour éradiquer les maladies du foie. La Journée internationale de la stéato-hépatite non alcoolique et son logo sont une marque déposée du Global Liver Institute.

Ce contenu est destiné à fournir des informations utiles sur la santé au grand public. Ce contenu n'est pas destiné à servir de conseil médical pour des problèmes individuels. Le Global Liver Institute, notamment son conseil d'administration et son personnel, décline expressément toute responsabilité pour toute perte ou risque, personnel ou autre, qui serait encouru en conséquence, directe ou indirecte, de l'utilisation et de l'application d'une partie du contenu.

Sources

Schwimmer JB, Deutsch R, Kahen T, Lavine JE, Stanley C, and Behling C. Prevalence of fatty liver in children and adolescents. *Pediatrics*. 2006; 118(4):1388–1393.

Chalasan N, Younossi Z, Lavine JE, et al. The diagnosis and management of non-alcoholic fatty liver disease: practice guidance from the American Association for the Study of Liver Diseases [published online July 2017]. *Hepatology*. Doi:10.1002/hep.29367.

United Nations Children's Fund, World Health Organization, World Bank Group (2018). Levels and trends in child malnutrition: Key findings of the 2018 Edition of the Joint Child Malnutrition Estimates. <https://data.unicef.org/resources/levels-and-trends-in-child-malnutrition-2018/>

NASPGHAN Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Treatment of Nonalcoholic Fatty Liver Disease in Children: Recommendations from the Expert Committee on NAFLD and the North American Society of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition; Miriam B. Vos, et al.

Betancourt-Garcia M.M., Arguelles A., Montes J., Hernandez A., Singh M., Forse R.A. Pediatric Nonalcoholic Fatty Liver Disease: The Rise of a Lethal Disease among Mexican American Hispanic Children. *Obes. Surg.* 2017;1–9. doi: 10.1007/s11695-016-2440-5.

Symptoms & Causes of NAFLD & NASH in Children; National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases - <https://www.niddk.nih.gov/health-information/liver-disease/nafl-d-nash-children/symptoms-causes>

Just Enough for You: About Food Portions; National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases - <https://www.niddk.nih.gov/health-information/weight-management/just-enough-food-portions>

The 2018 Physical Activity Guidelines for Americans, Physical Activity Guidelines Advisory Committee, U.S. Department of Health and Human Services - https://health.gov/sites/default/files/2019-09/Physical_Activity_Guidelines_2nd_edition.pdf

Clinical Trials for NAFLD & NASH in Children, NIDDK, NIH <https://www.niddk.nih.gov/health-information/liver-disease/nafl-d-nash-children/clinical-trials>

World Health Organization (2018). World Health Statistics 2018: Monitoring Health for the SDGs (Sustainable Development Goals). <https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/world-health-statistic-reports/6-june-18108-world-health-statistics-2018.pdf>