



GİRİŞ

Non-alkolik yağlı karaciğer hastalığı (NAFLD), alkol almayan kişilerde alkole bağlı yağlı karaciğer hastalığının histolojik bulgularının olduğu klinik durumdur (Şekil 1).

- Alkolün kullanılmadığı
- Toksik ilaç kullanılmadığı
- Hastalığa sebep olan virolojik etkenin olmadığı durumlarda



AMAÇ

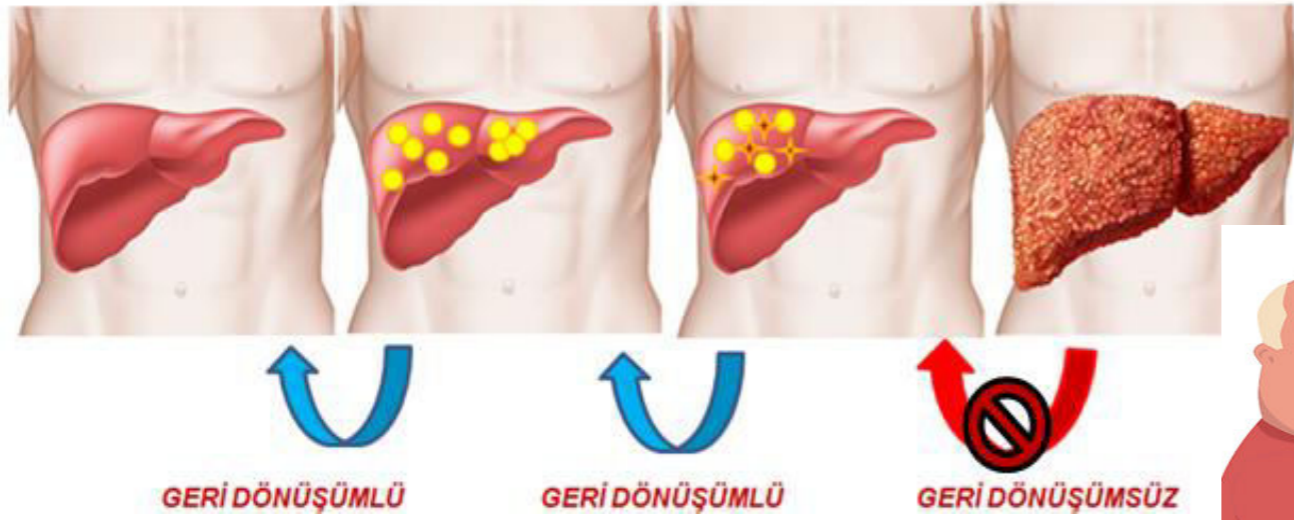
Alkol içmeyen kişilerde de sirozun gelişebileceğini göstermek



EPİDEMİYOLOJİ

- NAFLD en fazla 40-49 yaşları arasında görülür.
- NAFLD'nin prevalansı obez yetişkinlerde %80-90 , hiperlipidemisi olanlarda %90, diabetlilerde % 30-50'dir
- Obezite; 21. yy'm en büyük sağlık problemi olarak karşımıza çıkmaktadır. 30 milyondan fazla Amerikalı obez.
- Ülkemizde de obezite artmaktadır (Şekil 3)

NORMAL NAFL NASH SİROZ



Şekil 1. NAFLD Spektrumu

MEKANİZMA

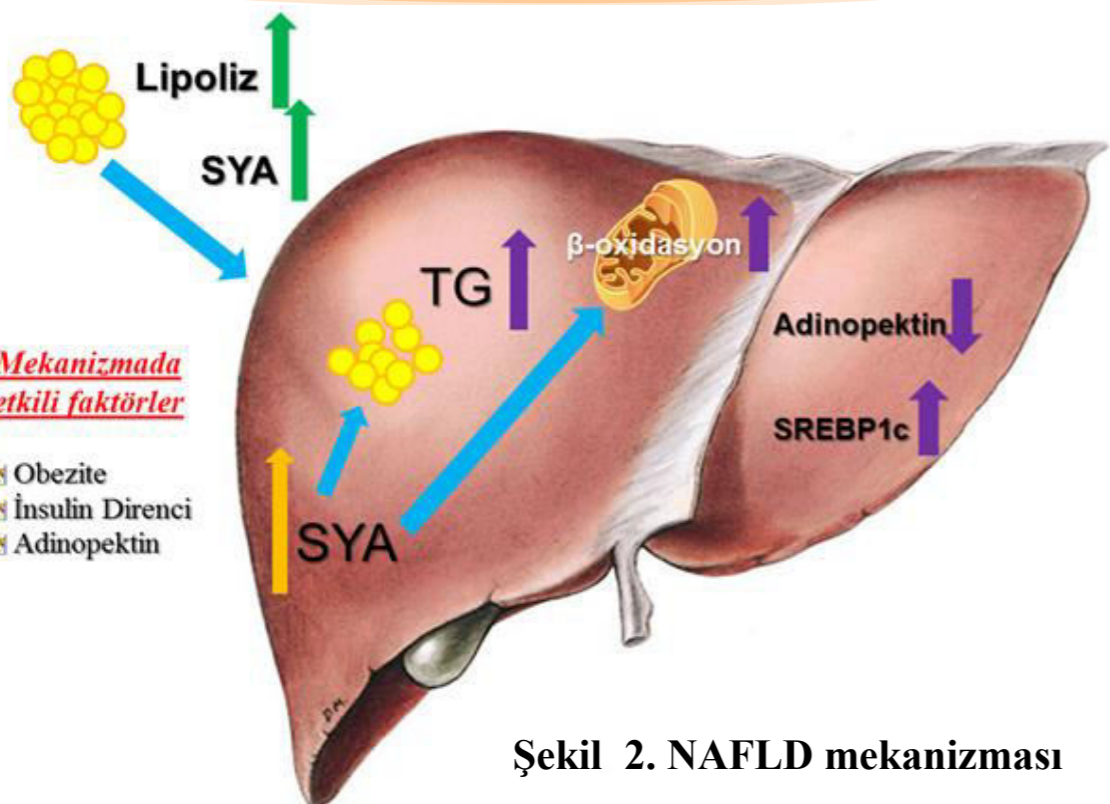
Diyetle aşırı kalori alımı obeziteye, metabolik sendroma (MS) ve insulin direncine sebep olmaktadır (Şekil 2).

Obezitenin gelişmesi durumunda, adinopektin seviyelerinin azalır. Adinopektin, AMP-aktif edici protein kinazlar üzerinden glukoz kullanımını ve karaciğerde yağ asidi oksidasyonunu stimüle eder. Adinopektinin düşük seviyelerde olması karaciğer yağ asidi oksidasyonunu azaltarak NAFLD'de patogenezinde rol oynar.

İnsulin direncinin de NAFLD'ye olan katkısı 2 şekildedir:

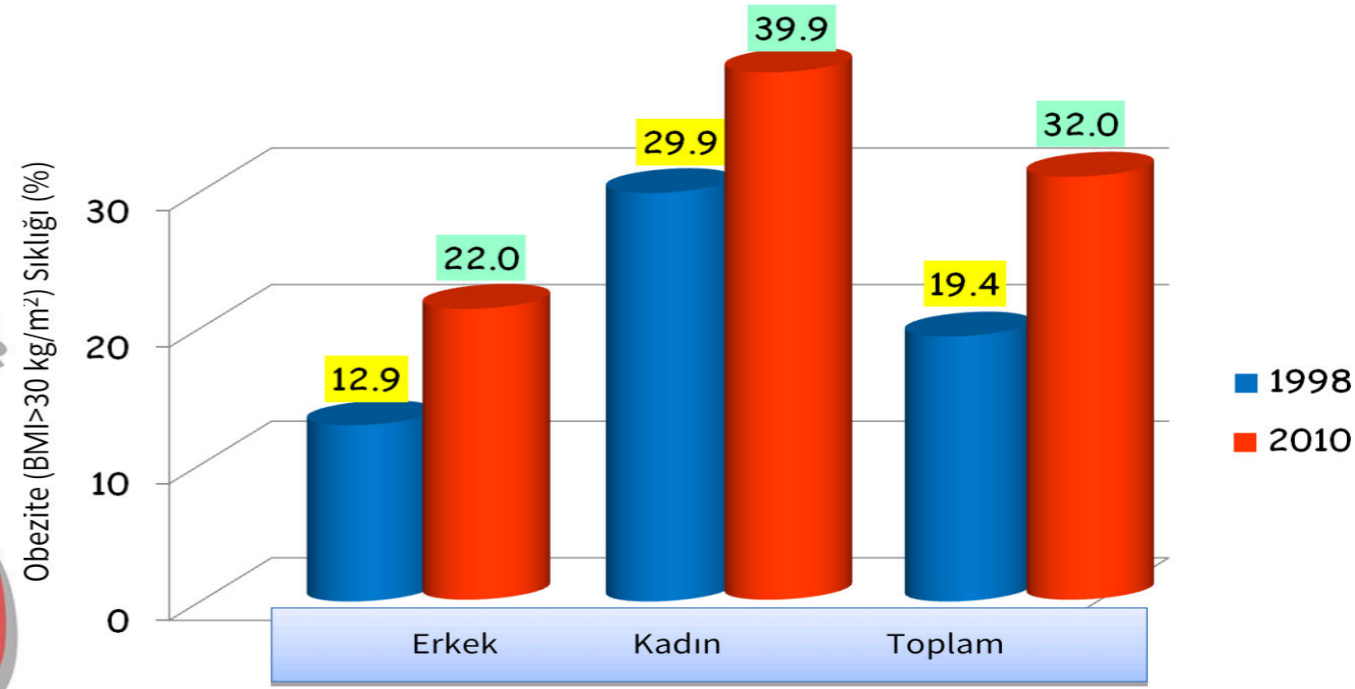
Direkt katkısı de novo lipogenezi artırmasıdır.

Dolaylı etkisi ise bazal lipolizi baskılama gücünün azalmasıdır. Sonuçta bazal lipoliz artar ve karaciğere yağ asitlerinin taşınımında daha da fazla artış meydana gelir.



Şekil 2. NAFLD mekanizması

Ülkemizde obezite sıklığı



Şekil 3. 1998 ve 2010 yıllarında Türkiye'de görülen obezite sıklığı

BELİRTİLER

NAFLD diğer birçok karaciğer rahatsızlığı gibi 'sessiz' hastalıktandır.



TANI

Karaciğer yağlanması biyokimyasal bulguları arasında en sık rastlanılan bulgu transaminaz yüksekliğidir.

Klinikte karşılaştığımız yağlı karaciğer olgularının büyük kısmında tanı sürecini başlatan bulgu ultrasonografide karaciğerde yağlanma saptanmasıdır (Şekil 4).

SONUÇ

NAFLD, bilimsel ve klinik açıdan önemli konulardan biridir. Yapılan epidemiyolojik çalışmalarda NAFLD ve MS sıklığının arttığı görülmektedir. Yapılan birçok araştırmaların amacı patogenezi anlamak ve etkili bir tedavi bulmaktır.



Şekil 4. Yağlı karaciğer için örnek ultrason

KAYNAKÇA

- [1] Paschos P, Paletas K. Non alcoholic fatty liver disease and metabolic syndrome. Metabolic Disease Unit, 2nd Internal Medicine Department, Aristotle University of Thessaloniki.
- [2] Utzschneider KM, Kahn SE. The Role of Insulin Resistance in Nonalcoholic Fatty Liver Disease J Clin Endocrinol Metab (2006);91(12):4753-61.
- [3] Sonsuz A. Nonalkolik Karaciğer Yağlanması. TÜRKİYEDE SIK KARŞILAŞILAN HASTALIKLAR II Sindirim Sistemi Hastalıkları, Sempozyum Dizisi. (2007);58:91-8.