

**ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΣΤΕΑΤΟΗΠΑΤΙΤΙΔΑ:
ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ, ΥΠΕΡΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ
ΚΑΙ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΑΝΟΧΗΣ ΣΤΗ ΓΛΥΚΟΖΗ.**

**Π. Γιολδάσης¹, Ε. Καπάντασης¹, Α. Καρολίδης²,
Κ. Ρουμπάνης¹, Π. Βλαβιανός¹, Β. Κουρμπάνης¹,
Κ. Πατσιαούρα², Μ. Δαιμονάκου¹, Ε. Ακριβιάδης²,
Σ. Παναγιωτόπουλος² και Δ. Τσαντούλας¹.**

**1: Α' Παθολογική Κλινική, Παθολογοανατομικό Εργαστήριο
Σισμανόγλειο Γ. Π. Ν. Αθηνών.**

**2: Δ' Παθολογική Κλινική Α.Π.Θ., Παθολογοανατομικό
Εργαστήριο, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης.**

ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ:

ΜΕΛΕΤΗΘΗΚΑΝ:

12 άνδρες-18 γυναίκες, μέση ηλικία: 51.6 ετών.
ΟΛΟΙ ΜΕ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ:
ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΣΤΕΑΤΟΗΠΑΤΙΤΙΔΑ.

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ:

Τρανσαμινάσες, γGT, SAP, Λευκώματα,
Χολερυθρίνη, Χρόνος Quick,
Γλυκόζη, Χοληστερίνη, Τριγλυκερίδια, HDL
Βάρος, Ύψος, Δ.Μ.Σ.
U/S & CT Ήπατος.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

ΚΛΙΝΙΚΟ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ:

ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ:	96.6 %
↑ ΤΡΑΝΣΑΜΙΝΑΣΕΣ:	80 %
↑ γGT:	30 %
↑ SAP:	10 %
U/S (+):	82.6 %
CT (+):	76.5 %

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΟΙ ΜΕ ΜΗ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΣΤΕΑΤΟΗΠΑΤΙΤΙΔΑ:

- 1) Διαταραχή ανοχής Γλυκόζης: 21 %
- 2) Δυσλιπιδαιμία: 21 %
- 3) ΔΑΓ και Δυσλιπιδαιμία: 38 %
- 4) ΧΩΡΙΣ ΔΑΓ & Δυσλιπιδαιμία: 21 %

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ:

ΛΙΠΩΔΗΣ ΔΙΗΘΗΣΗ:	100 %
ΜΕΓΑΛΟΦΥΣΣΑΛΙΔΩΔΟΥΣ ΤΥΠΟΥ:	70 %
ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗΣ ΔΙΗΘΗΣΗ:	93.3 %
ΠΥΛΑΙΑ:	70 %
ΛΟΒΙΑΚΗ:	63 %
ΛΙΠΟΦΑΓΟΚΟΚΚΙΩΜΑΤΑ:	30 %
ΙΝΩΣΗ:	67 %

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

➤ Η Μη Αλκοολική Στεατοηπατίτιδα:

Εμφανίζεται πάντα σε παχύσαρκους, που έχουν πολύ συχνά δυσλιπιδαιμία και διαταραχή ανοχής στη γλυκόζη.

ΠΠΠ

➤ Το ήπαρ παρουσιάζει:

Πάντα λιπώδη διήθηση, σχεδόν πάντα φλεγμονή και αρκετά συχνά ίνωση.