

# Epatopatie

## a cura del Dott. Avorio

### Le funzioni del fegato

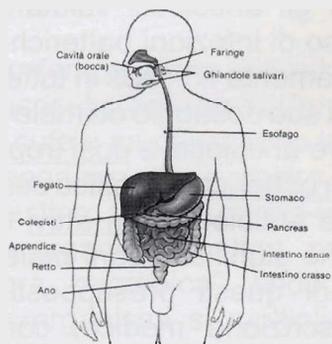


Fig. 24.1 - Apparato digerente nella sua sede corporea

**1 .Produzione della bile :** soluzione prodotta interrottamente 24 ore al dì , da 500 a 1000 ml ogni giorno , “concentrata “ dalla “colecisti “ ed immessa nel duodeno dopo i pasti contiene:

-- **pigmenti biliari** colorazione delle feci  
 -- **Sali biliari** assorbimento dei grassi alimentari dall'intestino e assorbimento di alcune **vitamine (A,D,E,K)** .

**2 . Metabolismo degli zuccheri (glucid) :**  
**trattiene**

zucchero dopo i pasti e **lo rilascia** nel sangue durante il digiuno protratto ( grazie a 2 ormoni del pancreas

**insulina e glucagone)**

**3 . Metabolismo dei grassi (= lipidi) :** **Utilizza e trasforma** i grassi alimentari assorbiti , ne produce altri, ne permette il trasporto nel sangue unendoli alle **Lipo-proteine**

**4 . Metabolismo delle proteine :** tutte le proteine nel sangue ( tranne gli anticorpi ) .

**5. Sintesi dei “fattori “ della coagulazione** ( proteine speciali )

**6. Formazione della urea :** modifica il residuo tossico delle Proteine , contenente azoto ( **ammonio** ), rendendolo eliminabile con le urine (**urea** ) .

**7. Metabolismo di vari ormoni :** Es. ormoni sessuali , ormoni dei surreni , etc.

**8. Immagazzinamento e riserva di vitamine** ( ac. folico , vit. B12 ) , ed “attivazione “ della **vit. D** ( completata dai reni ) .

**9. Metabolismo , detossificazione ed eliminazione di vari farmaci .**

**10 . Etc , etc .**

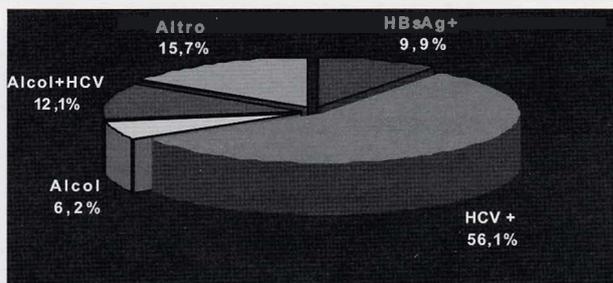
### Come possiamo controllare le varie funzioni e lo stato del fegato ?

**1). Esami del sangue** ( ematochimici ): esempio :  
 Transaminasi ( GO/GP = AST/ALT ) , gGt , FA , bilirubina , etc , etc,

**2) . Esami strumentali :** esempio :  
 Ecografia addominale  
 TAC addome , RMN , arteriografia , etc.

**3) . La biopsia epatica .**

## Prevalenza dei diversi fattori eziologici in 9997 soggetti con epatopatia, Italia 2001



### Inflammatione del fegato

#### **EPATITE ACUTA :**

Può provocare un danno lieve o grave ,  
con guarigione , ma è possibile insorgenza di  
Insufficienza epatica mortale

#### **EPATITE CRONICA (= durata maggiore di 6 mesi) :**

Può guarire o stabilizzarsi .  
Può evolvere , più o meno lentamente ,  
Fino alla CIRROSI

### Sintomi e segni delle epatiti

#### **Molto variabili da caso a caso :**

debolezza , stanchezza , poco appetito , doloretto muscolari  
Ed articolari , ittero ( colorazione giallastra delle sclere e della  
Cute ) in una piccola percentuale di casi , con urine scure  
color "coca-cola" e feci chiare , prurito , etc  
Aumento di entità varia - dei valori delle transaminasi (GO/GP) ,  
Aumento della bilirubina ( solo in una piccola percentuale ) ,etc.

#### **Ma spesso :**

completamente asintomatica , diagnosticata  
casualmente , dosando le transaminasi casualmente o per  
altre malattie del paziente .

### PREVENZIONE PRIMARIA

#### **A) Misure igieniche e " stile di vita " :**

I virus HB , HD , HC : si trasmettono allo stesso modo : **da un soggetto portatore  
del virus ad un soggetto non portatore ,  
attraverso il contatto tra sangue del portatore e del ricevente :**

a) trasmissione parenterale ( **trasfusione di sangue o derivati , uso di aghi ,  
siringhe , strumenti chirurgici contaminati , piercing ,etc.)**

B) trasmissione parenterale inapparente : cioè penetrazione del virus , presente in  
materiali biologici (es.sangue ,saliva ,etc ) attraverso piccole lesioni della cute  
o delle mucose , difficilmente visibili ( es.lesioni della mucosa oro-faringea , uso

di oggetti di toi-lette , contatto sessuale , materno-fetale perinatale ( durante parto )

**A) Il virus HAV si trasmette per via oro-fecale. Profilassi HAV**

**Attiva : vaccino anti-HAV**

**B) Profilassi ( attiva o passiva ) delle epatiti virali :**

Profilassi attiva : **vaccinazione DNA-ricombinante obbligatoria nel primo anno di età dal 1991**

Profilassi passiva ( immuno-prof. ): **HBIG ( anticorpi iniettabili )**

**Non disponibili attualmente IG specifiche ( studi in corso )**

**D) Misure dietetiche : Alcool : ( 11 % di epatopatie cron. )**

Farmaci, sostanze tossiche **voluttuarie, sostanze tossiche professionali**  
**obesità , diabete tipo 2° , iper.dislipidemie .**

### **Fegato ed alcool**

**Danni da parte di abuso etilico :**

- **Epatite acuta alcoolica**
- **steatosi alcoolica**
- **steato-epatite cronica alcoolica**
- **cirrosi alcoolica**
- **carcinoma epatico**

Ed inoltre ,  
→ Deficit  
immunitario

**nelle epatiti cron. Virali HBV e HCV :**  
→ **Riduce la risposta al trattamento farmacologico**  
→ **Favorisce la progressione verso la cirrosi**  
→ **Favorisce la insorgenza di tumori**

### **EPATOPATIA E DIETA**

**A) Nelle epatiti croniche e nella cirrosi compensata è permesso quasi tutto , "con giudizio " , anche le uova ! Prosciutto ( crudo e cotto ) , bresaola , salsicce fresche : con moderazione !**

**Debbono essere evitati : Alcoolici , cibi molto grassi**