

非酒精性脂肪肝病處置之新進展：治療及預防

黃志富

Jee-Fu Huang

高雄醫學大學 肝膽胰內科教授

Professor, Hepatobiliary Division, Department of Internal Medicine,

Kaohsiung Medical University, Kaohsiung, Taiwan

肝臟疾患之中，除了廣被人知的病毒性肝炎、肝硬化、肝細胞癌以外，近年來逐漸受到醫學界重視的問題則是非酒精性脂肪肝病(Nonalcoholic fatty liver disease, NAFLD)及其相關疾病。非酒精性脂肪與代謝症候群(metabolic syndrome)有密切關係。過去單純肝臟脂肪變性(steatosis)在臨床上並不被認為是具有重要性的疾病，但是在逐漸累積的實證醫學數據下，肝臟脂肪變性目前已被認為會讓肝臟組織較易產生非酒精性脂肪性肝炎(Nonalcoholic steatohepatitis, NASH)與纖維化。NASH 是一種常見但常被忽略的疾病，主要是因為 NASH 確定的診斷須要肝臟切片，以及大部份的病人此病的進行相當緩慢，臨床上不易被重視。隨著國人飲食西化，營養過量，此病的盛行率在我國有逐年增加之趨勢。

目前對於 NASH 的發病機制尚不瞭解，胰島素抗性，脂質過氧化和不正常的細胞激素(cytokine)分泌可能是其原因。由於缺乏長期、前瞻性組織學追蹤研究，故對 NASH 自然病史瞭解很少，現有資料提示，多數 NASH 為良性疾病，但某些病人可發生肝硬化、肝衰竭或肝細胞癌。基本上 NASH 有類似酒精性肝炎的病理學改變，但與酒精性肝炎相比，它通常程度較輕、進展較慢，雖然 NASH 通常認為是無痛性的良性病變，但其肝纖維化的發生率約高達 25%，且約 1.5%~8.0% 的患者最終進展為肝硬化。

NASH 之治療方法目前仍未有定論，但包括運動、飲食控制、減重和藥物治療被報告對非酒精性脂肪肝病之治療有正面效果。許多證據顯示宿主的因素，特別是身體質量指數的增加，或是中廣型肥胖(central adiposity)，為造成肝臟脂肪變性的重要因素。改變生活形式、先期藥物治療或是胃間隔手術可以使肥胖患者每日的淨能量支出增加，亦即能量的消耗比能量的獲得更多以達到改善效果。此外，深入了解 NASH 病患潛藏的代謝性疾患例如糖尿病、高血壓、高血脂症是必要的診療項目。目前雖然並無有效且確認的藥物治療，但先期的臨床試驗仍有令人欣喜的結果值得吾人加以密切注意。