BY-NC-SA

https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-216-8-24-26

Steatotic liver disease — стеатозная болезнь печени — международная трактовка понятия «зонтика» для всех заболеваний печеночной паренхимы*

Лазебник Л. Б.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра терапии и профилактической медицины, ул. Делегатская, 20/1, Москва, 127473, Россия

Для цитирования: Лазебник Л. Б. Steatotic liver disease — стеатозная болезнь печени — международная трактовка понятия «зонтика» для всех заболеваний печеночной паренхимы. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2023;216(8): 24–26. DOI: 10.31146/1682-8658-ecg-216-8-24-26

✉ *Для переписки:*
Лазебник Леонид Борисович
Leonid.borisl@gmail.com

Лазебник Леонид Борисович, д.м.н., профессор кафедры терапии и профилактической медицины; президент Научного общества гастроэнтерологов России; вице-президент Российского научного медицинского общества терапевтов

* Иллюстрация к статье – на цветной вклейке в журнал (стр. II).

EDN: JUFFXA

Резюме

Международной рабочей группой “Multi-Society and Multi-Stakeholder Consensus Revision of the NAFLD Nomenclature” предложено заменить широко распространенный термин NAFLD — Неалкогольная жировая болезнь печени на SLD — Steatotic Liver Disease — Стеатозная болезнь печени, используя его в виде «зонтика» для включения в это понятие Метаболической и Алкогольной болезни печени, лекарственных ее поражений и других системных заболеваний печеночной паренхимы.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

BY-NC-SA

https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-216-8-24-26

Steatotic liver disease — an international interpretation of the concept an "umbrella" for all diseases of the hepatic parenchyma*

L. B. Lazebnik

A. I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, 20, p. 1, Delegatskaya St., Moscow, 127473, Russia

For citation: Lazebnik L. B. Steatotic liver disease — an international interpretation of the concept an "umbrella" for all diseases of the hepatic parenchyma. *Experimental and Clinical Gastroenterology.* 2023;216(8): 24–26. (In Russ.) DOI: 10.31146/1682-8658-ecg-216-8-24-26

✉ *Corresponding author:*
Leonid B. Lazebnik
Leonid.borisl@gmail.com

Leonid B. Lazebnik, Vice President of the RSMST, President of the GSSR, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Internal Medicine and Preventive Medicine; *Scopus Author ID: 7005446863, ORCID: 0000–0001–8736–5851*

Summary

The international working group "Multi-Society and Multi-Stakeholder Consensus Revision of the NAFLD Nomenclature" proposed to replace the widely used term NAFLD — Non-alcoholic fatty liver disease with SLD — Steatotic Liver Disease — Steatous Liver Disease, using it in the form of an "umbrella" to include in this concept Metabolic and Alcoholic liver disease, its drug lesions and severe systemic diseases of the hepatic parenchyma.

Conflict of interest. The Author declares no conflict of interest.

* Illustration to the article – on the colored inset of the Journal (p. II).

На состоявшемся 21–24 июля с.г. в Вене (Австрия) очередном Конгрессе EASL – 2023 (European Association Study of the Liver) делегаты и участники присутствовали при обсуждении и принятии финальных результатов международного консенсуса "Multi-Society and Multi-Stakeholder Consensus Revision of the NAFLD Nomenclature", рожденного совместными усилиями ALEH (Asociacion Latinoamericana para Estudio del Higado – The Latin American Associaton for the Study of the Liver), AASLD (American Association for the Study of the Liver) и EASL (European Association the Study of the Liver), представившими итоговое объединенное мнение более чем пятидесяти национальных профессиональных сообществ.

Все мы помним, что с 2020 г. огромной популярностью стал пользоваться термин MAFLD (Метаболическая Ассоциированная Жировая Болезнь Печени – МАЖБП), предложенный консенсусной группой экспертов, возглавляемой M. Eslam, et al. [1, 2].

Предложенный ими консенсус MAFLD – 2020 вызвал понимание и широкую дискуссию, однако международная группа экспертов (NAFLD multi-society Delphi nomenclature consensus group) во главе с M. E. Rinella [4] сочла эту номинацию недостаточной и, после серьезного широкого обсуждения по Дельфийской модели [3, 4], на EASL Studio от 23 июня и пленарном заседании EASL от 24 июня было представлено новое видение всех вариантов паренхиматозных повреждений печени, объединенных под «зонтиком» (цит. – [6]) термина "Steatotic Liver Disease" – «Стеатозная Болезнь Печени» (*рис. 1*) [5, 6].

Было предложено не использовать далее привычный всем термин NAFLD – НАЖБП (НеАлкогольная Жировая Болезнь Печени), введя в широкое обращение термин SLD – СБП (Steatotic Liver Disease – Стеатозная Болезнь Печени)** (*рис. 1 на цветной вклейке в журнал*).

В оригинале зеленым цветом выделены состояния, ассоциируемые как с эссенциальной Metabolic disfunction Associated Steatotic Liver Disease – MASLD (Метаболической Ассоциированной Стеатозной Болезнью Печени (МАСБП), так и обусловленной увеличенным потреблением алкоголя (MetALD – Metabolic Alcohol Liver Disease; МетАБП – Метаболической, сочетающейся с Алкогольной, Болезнью Печени).

Раздел МАСБП (MASLD) включает в себя хорошо известные представления, ранее именуемые как НАЖБП, и именно здесь мы, по-видимому, будем пользоваться привычными критериями консенсуса M. Eslam –2020 [1,2] для трех хорошо изученный и удобных для практического применения клинических вариантов МАЖБП – у лиц с избыточным индексом массы тела, у лиц с нормальным или пониженным индексом массы тела и у лиц с сахарным диабетом 2 типа, однако, это положения не нашли отражения в представленной авторами представляемого консенсуса презентации.

* Illustration for an article on a color insert in a Journal.

** Сохранены структура таблицы и текст оригинала. Дословный русскоязычный перевод с трактовкой англоязычных терминов и выделение жирным шрифтом основных терминов и их аббревиатур наше – *авт.*

К статье

Steatotic liver disease — стеатозная болезнь печени — международная трактовка понятия как «зонтика» для всех заболеваний печеночной паренхимы (стр. 24–26)

To article

Steatotic liver disease — an international interpretation of the concept as an “umbrella” for all diseases of the hepatic parenchyma (p. 24–26)

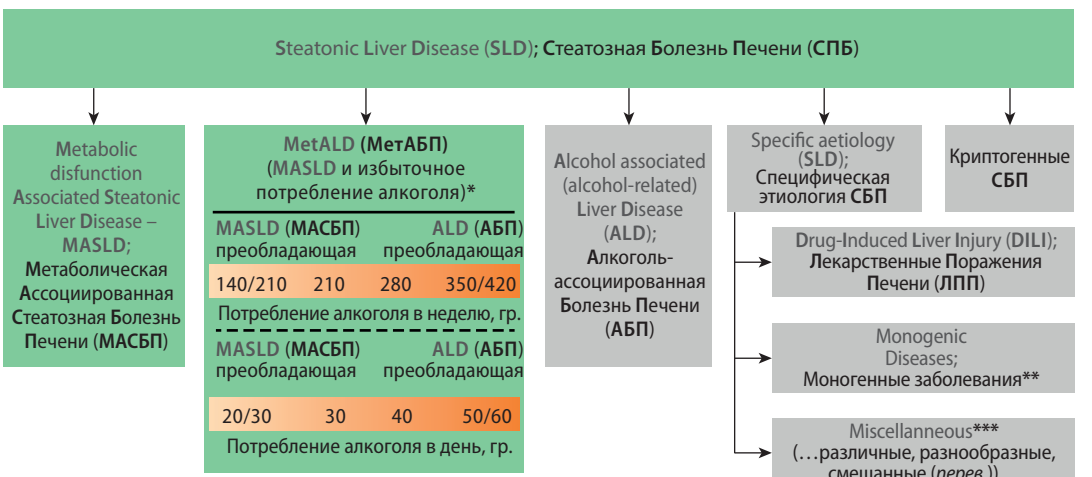

Рисунок 1. Предложенная Консенсусом ALEH, AASLD и EASL «Номеклатура Стеатозной Болезни Печени».

Примечания:

* Потребление алкоголя в неделю, 140–350 гр. женщины, 210–420 гр. мужчины (при ежедневном потреблении 20–50 гр. женщины и 30–60 гр. мужчины);

** как то: Lysosomal Asid Lipase Deficiency (LALD) – дефицит кислой лизосомальной липазы, болезнь Коновалова-Вильсона, гипобеталипопротеинемия, врожденные ошибки метаболизма;

*** как то: вирусный гепатит С, дефицит питания, целиакия.

Следующий «зеленый» раздел (MetALD) предлагает конкретизировать преобладание метаболического над алкогольным, либо алкогольного над метаболическим поражением печени в зависимости от ежедневного или недельного количества потребляемого мужчинами или женщинами алкоголя, что, несомненно, имеет большое практическое значение

«Серым» цветом означены разделы, т.е. состояния, патогенетически не обуслвленные MASLD – МАСБП, как то Alcohol associated (alcohol-related) Liver Disease (ALD) – Алкоголь- ассоциированная (Алкогольная) Болезнь Печени (АБП) и СБП специфической этиологии – Drug-Induced Liver Injury (DILI) – Лекарственное Поражение Печени (ЛПП).

На наш взгляд, некоторые из этих «серых» разделов нуждаются в доосмыслении.

Так, ежели понятие DILI (Лекарственные Поражения Печени – ЛПП), представляется достаточно ясным (при достоверной доказанности наличия повреждающего агента), то трактовка понятия ALD – Алкогольная Болезнь Печени вызывает вопрос, насколько правомочно использование этого термина в клинических ситуациях, когда доказательство наличия метаболического компонента (МетАБП – MetALD из «зеленого» раздела) представляется технологически невозможным?

Кроме того, такие «серые» разделы как «СПБ криптогенная», «Моногенные заболевания» и «Множественные (разные, разнообразные, смешанные?…)» заболевания требуют, на наш взгляд, серьезной доработки.

Таким образом, представляемая профессионально широким международным сообществом систематизация (“nomenclature”) повреждений печеночной паренхимы в значительной степени структурирует представления о стеатозе печени, представляя его как единый патогенетический механизм любой хронической патологии этого органа, т.е. de facto – нозологической формы.

Вместе с тем, вызывающая громадный интерес и понимание предлагаемая “nomenclature” – «Стеатозная Болезнь Печени» вызывает много вопросов, прежде всего, касающихся практической статистической стороны.

В РФ для обозначения заболевания, трактуемого как НАЖБП, мы традиционно пока используем МКБ 10 с кодами К76.0, К74.6, где понятие НАЖБП отсутствует.

В МКБ 11, где кодами являются:

- DB92.0 – Неалкогольная жировая болезнь печени без стеатогепатита;
- DB92.1 – Неалкогольный стеатогепатит;
- DB92.Y – другая уточненная неалкогольная жировая болезнь печени;
- DB92.Z – неалкогольная жировая болезнь печени, неуточненная.

Нерешенным окончательно остается вопрос уточнения морфологического подтверждения стадии или степени заболевания (стеатоз – стеатогепатит – фиброз – цирроз – гепатокарцинома), и, соответственно, вероятных синхронных комбинаций этих стадий (напр., стеатогепатит и локальный фиброз), а также реставрации в исходные более ранние стадии (напр., стеатогепатит в стеатоз), как результат успешно проводимых лечебных мероприятий.

Проведенные в рамках Конгресса EASL 2023 и выставки мероприятия показали возрастающие перспективы развития диагностики и лечения острой и хронической печеночной патологии, однако в столь коротком сообщении невозможно упомянуть весь широчайший спектр обсуждаемых вопросов. Были затронуты аспекты использования традиционных методов лечения – урсодезоксихолиевая кислота, эссенциальные фосфолипиды, а также еще не нашедшие применения у нас такие препараты как обетихолиевая кислота, белцесиран, семаглютид эссенциально или в комбинации с синтетическим аналогом продолжительного действия фактора роста фибробластов – 21, а также исследование MAESTRO – углубленное изучение роли фактора кислой изосомальной фосфолипазы (LAL-D) в поэтапной транформации стеатоза в фиброз печени или предлагаемые с этой же целью методики пользования морфометрическими гистопатологическими шкалами GHOST.

Наше видение использования понятия «Стеатозная болезнь печени» представлено в предыдущем сообщении [7] этого номера журнала.

Литература | References

1. Eslam M., Newsome P. N., Sarin S. K., Anstee Q. M. et al. A new definition for metabolic dysfunction-associated fatty liver disease: An international expert consensus statement. *J Hepatol*. 2020 Jul;73(1):202–209. doi: 10.1016/j.jhep.2020.03.039.
2. Eslam M., Sanyal A. J., George J.; International Consensus Panel. MAFLD: A Consensus-Driven Proposed Nomenclature for Metabolic Associated Fatty Liver Disease. *Gastroenterology*. 2020 May;158(7):1999–2014.e1. doi: 10.1053/j.gastro.2019.11.312.
3. Younossi Z. M., Rinella M. E., Sanyal A. J., Harrison S. A., Brunt E. M., Goodman Z., Cohen D. E., Loomba R. From NAFLD to MAFLD: Implications of a Premature Change in Terminology. *Hepatology*. 2021 Mar;73(3):1194–1198. doi: 10.1002/hep.31420.
4. Rinella M. E., Lazarus J. V., Ratziu V. et al.; NAFLD Nomenclature consensus group. A multi-society Delphi consensus statement on new fatty liver disease nomenclature. *Hepatology*. 2023 Jun 24. doi: 10.1097/HEP.0000000000000520.
5. Ratziu V., Rinella M., Beuers U., Loomba R., Anstee Q. M., Harrison S., Francque S., Sanyal A., Newsome P. N., Younossi Z. The times they are a-changin' (for NAFLD as well). *J Hepatol*. 2020 Dec;73(6):1307–1309. doi: 10.1016/j.jhep.2020.08.028.
6. Kotsiliti E. Hybrid EASL Congress 2023. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2023 Jul 27. doi: 10.1038/s41575–023–00823-x.
7. Lazebnik L. B., Turkina S. V. Enterohepatocentrism as the basis of human psychosomatic pathology. *Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2023;216(8): 9–23 (In Russ.) doi: 10.31146/1682–8658-ecg-216–8-9–23