

Leververvetting (MASLD en MASH)

Niet-alcoholische leververvetting is een aandoening waarbij vet wordt opgeslagen in de lever. Er zijn twee vormen:

- **MASLD (metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease):** Hierbij is er vetophoping in de lever zonder ontsteking.
- **MASH (metabolic dysfunction-associated steatohepatitis):** Bij deze vorm is de lever zowel vervet als ontstoken. MASH kan leiden tot levercirrose ([\[link naar levercirrose\]](#)) en leverkanker ([\[link naar leverkanker\]](#)).

Ongeveer 20 à 30% van de mensen met MASLD ontwikkelt uiteindelijk MASH. MASH wordt niet veroorzaakt door overmatig alcoholgebruik; de symptomen lijken echter sterk op die van leverontsteking door alcoholgebruik.

Symptomen

De meeste mensen met MASLD of MASH hebben weinig tot geen symptomen. Leverziekten veroorzaken vaak pas klachten in een laat stadium, omdat het gezonde deel van de lever lange tijd goed blijft functioneren. Als er klachten optreden, is de ziekte vaak al gevorderd. Symptomen van MASH kunnen zijn:

- Vermoeidheid
- Gewichtsverlies
- Spierzwakte

Patiënten met MASH worden vaak doorverwezen door de huisarts vanwege afwijkende levertesten in het bloed.

Oorzaken

MASLD en MASH komen vooral voor in westerse landen en worden vaak gezien bij:

1. Mensen met overgewicht (obesitas).
2. Mensen met diabetes type 2.
3. Personen met het metabool syndroom.

Het metabool syndroom is een combinatie van vijf risicofactoren die de stofwisseling kunnen verstoren:

1. Verhoogde buikomvang (taille):
 - Mannen: >94 cm
 - Vrouwen: >80 cm
2. Verhoogde bloeddruk
3. Hoog triglyceridgehalte in het bloed
4. Laag HDL-cholesterol
5. Verhoogde bloedsuikerspiegel

Leververvetting ontstaat door een verstoorde vet- en/of suikerstofwisseling, waardoor vet zich ophoopt in de levercellen. Dit proces is omkeerbaar als de oorzaak wordt weggenomen.

Onderzoeken

1. Bloedonderzoek

De arts voert bloedtesten uit om andere oorzaken van leverziekten, zoals hepatitis B en C, uit te sluiten.

2. FIB-4 score

Deze score berekent het risico op fibrose en cirrose op basis van bloedwaarden (AST, ALT, bloedplaatjes) en leeftijd.

3. Beeldvorming

Onderzoeken zoals echografie, CT-scan of MRI geven een beeld van de lever en de mate van leververvetting of ontsteking.

4. Fibroscan

Dit onderzoek meet de stijfheid en de mate vervetting van de lever. De stijfheid van de lever geeft een indicatie of er al dan niet sprake is van littekens op de lever. Een apparaat stuurt kleine schokgolfjes naar de lever via een sonde tussen de ribben. Het onderzoek is pijnloos en duurt ongeveer 10 minuten.

5. Leverbiopsie

Dit is de meest nauwkeurige test om vast te stellen of er sprake is van leververvetting of ontsteking.

- **Percutane leverbiopsie:** Via een naald door de huid wordt een stukje leverweefsel genomen. ([link naar folder])
- **Transjugulaire leverbiopsie:** Bij een verhoogd bloedingsrisico wordt via een bloedvat een stukje leverweefsel afgenomen.

Behandeling

Leververvetting is omkeerbaar als de oorzaak wordt aangepakt. Behandelopties zijn:

1. Leefstijlveranderingen

- Minder calorie-inname en meer beweging kunnen gewichtsverlies bevorderen. Een gewichtsafname van 5 à 10% vermindert leververvetting aanzienlijk.
- Dit verkleint ook het risico op hart- en vaatziekten, wat vaak verhoogd is bij MASH.

2. Behandeling van diabetes

Patiënten met diabetes worden vaak doorverwezen naar een endocrinoloog die medicatie kan voorschrijven.

3. Behandeling van het metabool syndroom

- Behandelen van een te hoge bloeddruk
- Behandelen van een te hoge cholesterol
- ...

4. Voorkomen van verdere schade

- Vermijd overmatig alcoholgebruik.
- Vermijd medicatie die schadelijk is voor de lever.
- Laat je vaccineren tegen hepatitis B.

5. Chirurgie

Voor patiënten die moeite hebben om voldoende gewicht te verliezen, kan bariatrische chirurgie (zoals een gastric bypass of sleeve) worden overwogen.

Toekomstperspectief

Er wordt veel onderzoek gedaan naar nieuwe medicijnen om vetophoping in de lever tegen te gaan. AZ Delta neemt deel aan dergelijke studies. Patiënten met MASLD of MASH die interesse hebben in deelname kunnen contact opnemen met het studieteam van de afdeling maag-, darm- en leverziekten.

- Lien Decaesteker: 051/23 75 12
- Elien De Cock: 051/23 75 34