

Maladie du foie gras, êtes-vous concerné ?



5 questions à se poser



Consommez-vous régulièrement des boissons sucrées et/ou des sodas ?



Consommez-vous de l'alcool toutes les semaines ?



Mangez-vous régulièrement des sucreries, de la nourriture industrielle ?



Avez-vous de la graisse abdominale ou avez-vous pris du poids récemment ?



Souffrez-vous de diabète de type 2, d'hypertension ou d'hypercholestérolémie ?

Si vous avez répondu OUI à l'une de ces questions, vous pourriez avoir un foie trop gras.



1 français sur 5

a le foie trop gras.¹

Un **foie gras** peut également être présent chez les personnes de silhouette mince ou avec un Indice de Masse Corporelle (IMC) normal.

Le foie gras est désormais l'une des **premières causes** de **maladie chronique du foie** dans le monde.²

Avoir un foie trop gras, et ce sur plusieurs années, peut avoir des conséquences graves et irréversibles sur votre organisme et sur votre santé en général.

→ Le foie gras est **étroitement lié et associé aux maladies cardiométaboliques** telles que : le prédiabète, le diabète de type 2, les maladies cardiovasculaires, l'hypertension, l'insulinorésistance, la dyslipidémie mais aussi le syndrome des ovaires polykystiques (SOP) et l'hypothyroïdie.^{3,4}

→ La cirrhose peut être asymptomatique et **les cancers du foie sont souvent diagnostiqués trop tard**, lorsque vous ne pouvez plus bénéficier d'un traitement pour y remédier.

Avec FibroScan®, faites tester et surveiller la santé de votre foie

L'examen est



Facile



Rapide



Totalement indolore



Avec des résultats quantifiables et immédiats

Parlez-en à votre médecin

FibroScan®
by echosens

echosens.com



1. Nabi O, et al. Gastroenterology. 2020 Nabi O, et al. Prevalence and Risk Factors of Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Advanced Fibrosis in General Population: the French Nationwide NASH-CO Study. Gastroenterology. 2020;159(2):791-793.e2
2. Younossi ZM, et al. Global epidemiology of nonalcoholic fatty liver disease-Meta-analytic assessment of prevalence, incidence, and outcomes. Hepatology. 2016;64(1):73-84
3. European Association for the Study of the Liver (EASL). Non-alcoholic fatty liver disease: A patient guideline. JHEP reports 2021
4. Mantovani A. et al. Association Between Primary Hypothyroidism and Nonalcoholic Fatty Liver Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis. Thyroid: Official Journal of the American Thyroid Association 2018, 28 (10): 1270-1284

Les produits de la gamme FibroScan® sont des dispositifs médicaux de classe IIa conformément à la directive 93/42/CEE et sont fabriqués par Echosens™. CE 0459 - ISO 13485. Ce dispositif médical est un produit de santé réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE. Il est recommandé de lire attentivement les instructions figurant dans le guide d'utilisation. Ce dispositif est conçu pour une utilisation en cabinet médical. Il est destiné à mesurer l'élasticité et l'atténuation par ultrasons au niveau du foie chez les patients souffrant d'une affection hépatique. Cet examen doit être prescrit, réalisé et analysé en milieu spécialisé par des professionnels de santé ayant l'expérience dans l'interprétation des résultats et connaissant ses limites techniques et diagnostiques: critères de fiabilité, facteurs influençant l'élasticité du foie, contre-indications, exactitude. Demandez conseil à un professionnel compétent (médecin généraliste, hépatologue, gastro-entérologue). © 2022 Copyright Echosens - Tous droits réservés - FibroScan® et les autres marques citées sont des marques déposées et/ou des marques de services dûment enregistrées et appartenant au groupe Echosens. Date de création 07/2022