



---

## HEPATITA AUTOIMUNĂ

**1. Precizări generale:** Este o boală cronică a ficatului, de cauza autoimună. Frecvent se asociază cu alte boli autoimune (tiroidită, lupus eritematos sistemic, poliartrită reumatoidă, boli inflamatorii intestinale, etc).

### 2. Stiați că...?

80% sunt femei; debutul sub 30ani sau între 40-60 ani

Incidența bolii variază: 15-25/100.000 locuitori (Europa)

Diagnosticul de laborator se bazează pe:

- Creșterea gama-globulinelor (IgG)
- Markeri virali hepatitici negativi
- Transaminaze (GOT, GPT) crescute
- Anticorpi specifici (90%): ANA în titru > 1:80 (adulți) și 1:40 (copii), anti-mușchineted (SMA) > 1:100, anti-microsomi-ficat-rinichi (LKM)

Examenul histologic (după puncția- biopsie hepatică) tranșează diagnosticul.

### 3. Prevenție/recomandări/urmărirea bolii

Control periodic la 6 luni (analize de laborator, ecografic) pentru evaluarea remisiei, eventuale complicații (ciroză, cancer hepatic) și a reacțiilor adverse la medicația imunosupresivă (cortizon, azatioprină), profilaxia osteoporozei.

### 4. Simptome

Simptomele variate: frecvent cele obișnuite ale bolnavilor cronici de ficat (oboseală, dureri nespecifice abdominale la efort fizic). Boala poate evolua însă și asimptomatic, mergând însă până la ciroză hepatică sau chiar și forme fulminante.

### 5. Când trebuie pacientul să vină la medic/în serviciul de urgență?

Dacă prezintă colorația galbenă a ochilor și pielii (icter), sau vărsături cu sânge sau scaun negru ca și păcura.

Prof.dr. Dan Dumitrașcu

---