



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

HEPATITA AUTOIMUNĂ

- TIPURI, CAUZE, SIMPTOME ȘI TRATAMENT -

Situat în partea dreaptă a abdomenului, parțial sub coaste, ficatul este un organ vital, care ajută la filtrarea sângelui, produce bila necesară digestiei alimentelor și stochează zahărul pe care organismul îl folosește pentru a produce energie. Hepatita autoimună apare atunci când sistemul imunitar ataca celulele hepatice. Acest lucru provoacă umflături, inflamații și leziuni hepatice.

Hepatita autoimună:

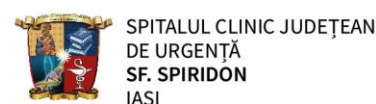
- *este o boală hepatică inflamatorie pe termen lung sau cronică;*
- *poate apărea la orice vârstă;*
- *afectează mai mult femeile decât bărbații;*
- *este adesea legată de alte tulburări autoimune (în care organismul se ataca singur).*

Potrivit statisticilor, în cazul adulților, 71-95% dintre pacienți sunt femei. La copii, 60-76% dintre pacienți sunt fete. La pacienții cu hepatita autoimună de tip 2, mai mult de 90% dintre pacienți sunt femei.

De obicei, debutul hepatitei autoimune a fost raportat în intervalele de vârstă 10-30 și 40-60 de ani. Dar, hepatita autoimună poate apărea la persoane de orice vârstă, inclusiv la sugari și adulți cu vârsta peste 70 de ani.

Ce trebuie să știm despre hepatita autoimună?

- Hepatita autoimună este o afecțiune inflamatorie cronică a ficatului, de etiologie necunoscută, identificată în anii 1940 și numită anterior hepatita cronică activă.
- Hepatita autoimună înseamnă că propriul sistem imunitar ataca celulele hepatice.
- Este o boală hepatică cronică pe termen lung, care provoacă inflamație și leziuni hepatice.



- Deși nu știu exact ce o cauzează, experții sunt de părere că este mai probabil să apară la persoanele care suferă și de alte afecțiuni autoimune. De asemenea, anumite medicamente pot declanșa hepatita autoimună.
- Afectează mai multe femeile decât bărbații.
- Pentru că este o boală autoimună, nu vorbim despre un tratament care vindecă, ci despre un tratament care ține situația sub control.
- Poate duce la cicatrici hepatice (ciroză) și insuficiența hepatică.

În cazul *copiilor*, cele mai întâlnite simptome sunt:

- icter
- slăbiciune fără o cauză exactă
- pierderea poftei de mâncare
- dureri abdominale
- paloare

Tipuri de hepatita autoimună

Există două tipuri majore de hepatită autoimună, clasificate în funcție de tiparul autoanticorpilor. Deși managementul nu diferă între aceste două tipuri, există o valoare prognostică.

➤ **Hepatita autoimună de tip 1**

Este cel mai frecvent tip întâlnit în Statele Unite, reprezentând 96% din cazurile de hepatită autoimună. În Europa este mai puțin frecventă.

Are un raport femei-bărbați de 4 la 1 și un răspuns excelent la corticosteroizi.

Se caracterizează prin prezența anticorpilor antinucleari (ANA sau AAN) și a anticorpilor anti-musculari (ASMA).

➤ **Hepatita autoimună de tip 2**

Acest tip de hepatită apare cel mai adesea în Europa și pacienții tind să fie mai tineri (de obicei, mai mici de 14 ani), să aibă o formă mai severă, un răspuns mai slab la corticosteroizi și recidive mai dese.



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Hepatita autoimuna de tip 2 reprezinta doar 4% din cazurile de hepatita autoimuna din SUA. Se caracterizeaza prin prezenta anticorpilor anti-microzomi renali si hepatici (anti-LKM1) si/sau autoanticorpi anti-citosol hepatic (LC1).

Hepatita autoimuna - cauze si factori de risc

Expertii nu stiu ce cauzeaza hepatita autoimuna, dar este mai probabil sa apara la persoanele cu alte afectiuni autoimune, inclusiv:

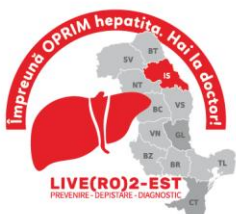
- tiroidita
- boala Basedow-Graves sau boala lui Graves
- diabet de tip 1
- anemie hemolitica
- trombocitopenie imuna
- boala celiaca
- colita ulcerativa

In afara de genetica, hepatita autoimuna poate avea ca factori de risc administrarea unor medicamente precum statinele si hidralazina (utilizate pentru a trata inima) sau antibiotice precum nitrofurantoina si minociclina; stresul; infectii precum hepatita virala, herpesul, Epstein-Barr si rujeola.

Hepatita autoimuna - simptome

Simptome precum febra, dureri de burta si ingalbenirea pielii si a ochilor pot aparea brusc. Dar, de obicei, simptomele apar pe parcursul mai multor saptamani sau luni. Simptomele pot varia de la o persoana la alta, iar cele mai intalnite sunt:

- oboseala sau chiar oboseala extrema;
- ingalbenirea pielii si a ochilor (icter);
- greata, varsaturi sau dureri abdominale;
- dureri articulare sau umflarea articulatiilor;
- dureri musculare;
- simptome usoare asemanatoare gripei;
- prurit (mancarimi);
- acnee si eruptii cutanate
- vase de sange asemanatoare cu o panza de paianjen (teleangiectazii).





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Pentru ca simptomele pot aparea si in cazul altor afectiuni, doar medicul le poate diferentia si pune diagnosticul corect.

Hepatita autoimuna - posibile complicatii

- ✚ Hepatita autoimuna poate duce la ciroza (fibroza sau cicatrici ale ficatului).
- ✚ La randul lor, cicatricile/leziunile hepatice pot duce la probleme, precum mancarimi; vanatai; sangerari care nu se opresc; vase de sange asemanatoare cu o panza de paianjen; confuzie.
- ✚ Ficatul poate deveni atat de grav afectat incat sa nu mai poata functiona (insuficienta hepatica). Persoanele cu insuficienta hepatica, pot avea nevoie de un transplant hepatic.
- ✚ Cancer hepatic.
- ✚ Cresterea tensiunii arteriale in vena porta, cea care furnizeaza sange ficatului.
- ✚ Vene marite in stomac si esofag (varice esofagiene).
- ✚ Acumulare de lichid in abdomen (ascita).

Diagnosticarea hepatitei autoimune poate include:

Analize de sange:

- testele pentru functia hepatica, pentru a verifica daca exista inflamatie sau leziuni ale ficatului;
- hemoleucograma completa, care verifica numarul si tipurile de celule din sange;
- teste de coagulare, care analizeaza cat de bine functioneaza proteinele de coagulare;
- teste pentru verificarea echilibrului electrolitilor;
- anticorpi autoimuni, teste folosite pentru a vedea daca aveti hepatita autoimuna sau alta boala hepatica cu simptome similare.
- alte teste hepatice, facute pentru a verifica alte posibile tipuri de boli hepatice.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Teste imagistice:

- ecografie, cu ajutorul undelor sonore de inalta frecventa, creaza o imagine a organelor si poate verifica fluxul de sange in vasele de sange;
- scanarea CT, mai detaliata decat o radiografie standard, poate afisa imagini detaliata ale oricarei parti a corpului, inclusiv ale oaselor, muschilor, grasimii si organelor interne;
- examen RMN, cu sau fara substanta de control, ofera imagini cu o calitate mai mare decat scanarea CT.
- biopsie hepatica, in cadrul careia, mici mostre de tesut sunt prelevate din ficat, cu un ac, pentru a fi verificate la microscop, cu scopul de a afla tipul de boala hepatica pe care o aveti.

Ce tratament se impune in hepatita autoimuna?

Tratamentul are cele mai bune rezultate atunci cand hepatita autoimuna este depistata precoce. In cazul hepatitei autoimune, vorbim despre tratament care controleaza boala si reduce sau elimina simptomele (intra in remisie), nu despre un tratament care vindeca definitiv.

Mai precis, medicamentele (corticosteroizi si supresori ai sistemului imunitar) sunt utilizate pentru a incetini sau suprima sistemul imunitar hiperactiv. De asemenea, acest tratament impiedica propriul organismul sa va atace ficatul.

Tratamentul poate dura intre 6 luni si cativa ani pana ce boala intra in remisie. Se poate ajunge sa nu mai fie necesara administrarea unui tratament, dar adesea boala revine. Asa ca, mai degraba, este posibil sa aveti nevoie de tratament periodic pentru tot restul vietii. Sunt si persoane care au permanent nevoie de tratament, pentru ca au avut multe recidive sau pentru ca prezinta o forma severa de boala.

Acest material a fost realizat în cadrul proiectului "Program regional de prevenire, depistare precoce (*screening*), diagnostic și direcționare către tratament al pacienților cu boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/D și C din regiunile Nord-est și Sud-est - LIVE(RO)2 - EST" POCU/755/4/9/136209, Cod SMIS: 136209 implementat de Universitatea de





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" din Iași în calitate de beneficiar, proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020.

Communication Specialist - Prof. univ. dr. Carol Stanciu

Expert monitorizare acțiuni informare/educare regiunea SE - Asist. univ. dr. Laura Huiban

Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” din Iași
Str. Universității nr. 16, 700115, Iași, România

www.umfiasi.ro

Manager proiect,

Prof. Dr. Anca Victorița TRIFAN

Email: proiecte.europene@umfiasi.ro



UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA
IAȘI



ASOCIAȚIA ROMÂNĂ ANTI-SIDA
A.R.A.S.



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ
SF. SPIRIDON
IAȘI