

# Hepatitis autoimmunitària (HAI)

## 1) Què és l'HAI?

La HAI és una malaltia rara autoimmunitària del fetge. Una malaltia autoimmunitària és una afecció en la qual el propi sistema immunitari ataca erròniament al seu cos. El sistema immunitari de les persones amb HAI ataca erròniament les cèl·lules hepàtiques del propi cos causant dany i inflamació.

## 2) Qui es veu afectat?

La HAI es pot diagnosticar a qualsevol edat i afecta a més dones que homes.

## 3) Per què tinc HAI?

Les causes segueixen sent desconegudes. Les investigacions suggereixen que algunes persones tenen una predisposició genètica per a l'HAI i que la manifestació de la malaltia té un desencadenant, però no és una cosa que el pacient hagi fet. Tot i aquesta predisposició genètica, només hi ha un risc molt petit que un familiar també tingui HAI.

## 4) Com es diagnostica la HAI?

L'HAI pot desenvolupar-se lentament en algunes persones, sense símptomes o símptomes molt lleus i imprecisos. En unes poques persones, l'AIIH es desenvolupa ràpidament i es requereix hospitalització. En al voltant d'un terç dels pacients, el dany hepàtic greu (cirrosi hepàtica) ja pot haver-se desenvolupat en el moment en què es diagnostica la malaltia.

Es poden presentar els següents símptomes:

- Fatiga (cansament), nàusees, malestar abdominal
- Dolor a les articulacions (principalment amb múltiples articulacions, sense enrogiment o inflor)
- Alteracions de la pell (per exemple, coloració vermella del palmell de la mà)
- Icterícia (groc de la pell o els ulls) i orina fosca en casos greus

No hi ha cap prova específica que informi a un metge de que'l malalt tingui HAI. En realitat, es tracta de reunir els resultats (tant positius com negatius) d'una sèrie d'exàmens (incloent anàlisi de sang i biòpsia hepàtica).

### Anàlisi de sang

Si té HAI és probable que tingui nivells més alts del següent:

- Aspartat aminotransferasa (AST) / transaminasa glutàmica oxalacètica (GOT) (indica lesió hepàtica)
- Alanina aminotransferasa (ALT) / Glutamat piruvat transaminasa (GPT) (indica lesió hepàtica)
- Immunoglobulina G (IgG) (indica inflamació hepàtica)

A més, vostè pot donar positiu per autoanticossos, especialment anticossos antinuclears (ANA), anticossos antimúscul llis (anti-SMA), antígens enfront de l'antigen soluble hepàtic / fetge pàncrees (anti-SLA / LP) o anticossos anti-microsòmals de fetge i ronyó (anti-LKM).

# Hepatitis autoimmunitària (HAI)

## Biòpsia hepàtica

La biòpsia hepàtica és important per confirmar el diagnòstic, per determinar la gravetat de el dany hepàtic i per descartar altres malalties hepàtiques. Implica extreure una petita part del fetge per al seu examen.

La majoria dels hospitals realitzen biòpsies hepàtiques utilitzant l'ecografia per identificar l'ubicació exacta del fetge. L'anestèsia local s'aplica sota de les costelles dretes. Després s'extreu una petita part del fetge amb una agulla fina per examinar-la al microscopi.

Alguns hospitals realitzen biòpsies hepàtiques per mini-laparoscòpia. Durant el procediment, vostè està sedat i el fetge s'examina amb una petita càmera quan es pren la biòpsia.

Una altra forma de realitzar la biòpsia hepàtica és mitjançant una punció transjugular. Aquesta tècnica comporta col·locar un petit catèter a la vena de coll, s'empeny cap a endavant en una de les venes hepàtiques, i es pren una petita mostra de fetge.

Després de la biòpsia se li demanarà que romanguí quiet entre quatre i sis hores i se li pot mantenir a l'hospital durant la nit per assegurar-se que no hi ha sagnat després del procediment. Hi ha un petit risc de sagnat després de qualsevol biòpsia hepàtica i el seu metge li explicarà els beneficis i riscos d'aquest procediment.

## 5) Què pot fer el meu metge?

Per controlar la inflamació del fetge i disminuir l'activitat del sistema immunitari, el seu metge li receptarà una combinació de medicaments que inclouen corticosteroides (p. ex. Prednisona) i immunosupressors (p. ex. Azatioprina).

Un fàrmac similar a la cortisona, la budesonida, també es pot utilitzar per al tractament. La budesonida es metabolitza molt ràpidament al fetge pel que té menys efectes secundaris. No obstant això, no s'ha d'administrar a persones que ja hagin desenvolupat cirrosi hepàtica.

L'azatioprina permet la reducció de les dosis de corticosteroides i ajuda a suprimir la inflamació de fetge a llarg termini.

El seu metge ajustarà les dosis de medicaments en el curs del tractament per minimitzar els efectes secundaris i maximitzar l'èxit del tractament a llarg termini.

Els medicaments per a la HAI són eficaços si s'usen correctament, però poden causar efectes secundaris, per exemple, náuseas. És important que prengui tots els medicaments segons el que es prescriu i que discuteixi qualsevol efecte secundari amb el seu metge immediatament perquè es puguin considerar diferents tractaments o dosi. És important no interrompre o modificar la dosi dels seus medicaments sense consultar el seu metge. Això pot causar reactivació de la malaltia amb la formació de cicatrius addicionals en el fetge (cirrosi hepàtica).

La majoria de les persones amb HAI prenen aquests medicaments tota la vida i la seva malaltia es controla de forma adequada. No obstant això, en un petit nombre de persones, el dany hepàtic empitjora i és necessari un trasplantament hepàtic.

Si vostè pensa que necessita una mica de suport psicològic, si us plau parli amb el seu metge sobre els serveis que poden estar disponibles per a vostè.

# Hepatitis autoimmunitària (HAI)

## Atenció de seguiment

Les anàlisis de sang s'han de monitoritzar regularment (cada 3-6 mesos o amb més freqüència).

La **elastografia de transició** (per exemple, FibroScan® si està disponible) pot utilitzar-se per avaluar la rigidesa hepàtica, el que indica la gravetat de el dany hepàtic.

## Examen de la pell

S'ha d'utilitzar protecció solar. Es pot considerar la realització d'exàmens dermatològics periòdics per detectar el càncer de pell.

La **densitometria òssia** és pot utilitzar per revisar a els ossos, ja que hi ha alguns medicaments que poden afectar la densitat òssia.

## Senyals d'alarma

Si la pell o el blanc dels ulls és tornin grocs (icterícia), ha de consultar el su metge immediatament.

## 6) Necessito una dieta especial?

No hi ha una dieta especial per a la HAI. Li recomanem que mengi una dieta saludable i equilibrada. No prengui cap suplement sense consultar primer amb el seu metge.

## 7) Puc plantejar-me tenir fills?

Sí, Sí. Si vosté és dona i desitja tenir fills, parli amb el su metge perquè l'embaràs es pugui controlar adequadament. Si vosté és home, no se sap que la planificació familiar estigui afectada. Parli amb el su metge si te alguna pregunta.

## 8) Vacunes

És recomana vacunar contra l'hepatitis viral A i B i infeccions per pneumocos (Bacteris). Vosté ha de discutir amb el su metge els vacunes amb agents no vius contra l'herpes zòster. Recomanem la vacunació contra la grip com més aviat millor cada tardor. No s'ha de recomanar vacunes amb agents vius a pacients amb HAI que stiguin rebent tractament immunosupressor.

## 9) És la HAI una malaltia infecciosa?

La HAI és totalment autoimmunitària. No és infecciosa ni contagiosa.



# Hepatitis autoimmunitària (HAI)

## 10) Com puc trobar un especialista?

La HAI és una malaltia rara, i com a tal, no tots els metges tenen experiència en el seu tractament. Ha de ser administrat per un especialista o un hospital amb experiència en el tractament de la HAI. Alguns hospitals formen part d'una xarxa nacional de malalties hepàtiques rares o de la xarxa europea de malalties hepàtiques rares, ERN RARE-LIVER. Això significa que els pacients atesos en hospitals dins de la xarxa poden beneficiar-se de l'experiència d'especialistes que treballen en altres hospitals dins de la xarxa. Per a més informació sobre l'ERN RARE-LIVER, visiteu <https://rare-liver.eu/>

## 11) Trobeu informació i suport

Feu clic a la secció «Pacients» en el lloc web de ERN RARE-LIVER (<https://rare-liver.eu/>)

### Descàrrec de responsabilitat

La informació proporcionada gratuïtament al nostre lloc web ha estat recopilada amb els nostres millors coneixements per tal d'oferir als lectors interessats una visió inicial de les possibles malalties i opcions de tractament. Es destina exclusivament a finalitats informatives i en cap cas substitueix l'assessorament personal, l'examen o el diagnòstic per metges autoritzats.