

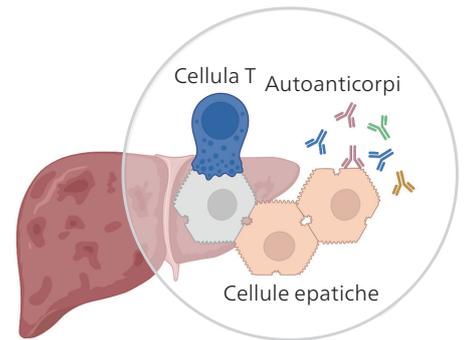
## Epatite autoimmune

### Diagnosi differenziale mediante profilo autoanticorpale

#### Contesto

L'epatite autoimmune (AIH) colpisce 10 – 30 persone su 100'000 in Europa, con una frequenza quattro volte maggiore nelle donne rispetto agli uomini. Le manifestazioni cliniche possono essere molto eterogenee e, senza un trattamento adeguato, portare all'insufficienza epatica. Si distingue tra diverse forme di AIH. Il tipo 1 è la forma più comune e si manifesta soprattutto negli adulti di mezza età. Il tipo 2 tende a manifestarsi nell'infanzia e nell'adolescenza ed è associato a un decorso aggressivo. Il tipo 3 è spesso considerato una variante dell'AIH1. La distinzione viene fatta sulla base del profilo autoanticorpale.

**Epatite autoimmune correttamente diagnosticata**

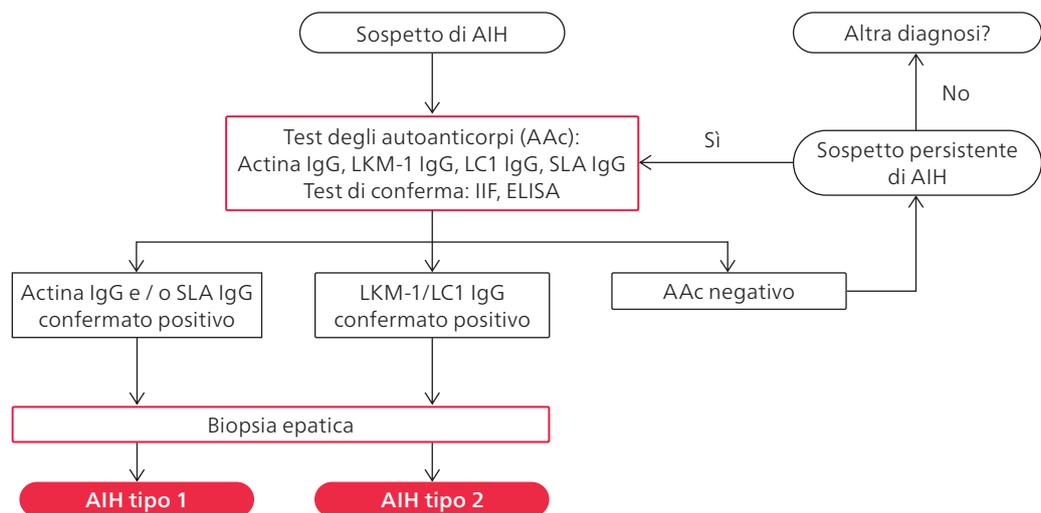


*Sistema immunitario distrugge gli epatociti (creato con BioRender.com)*

#### Indicazione

- Aumento cronico e fluttuante delle transaminasi
- Malattia epatica non chiara
- Epatite senza presenza di un'infezione virale

#### Diagnostica



#### Prescrizione

Epatite autoimmune: Actina IgG, LC1 IgG, LKM-1 IgG, SLA/LP IgG

#### Materiale

Provetta siero con gel, gialla-oro (1)

#### Informazioni Letteratura su richiesta

Siro Ellenberger, MSc Infection Biology, Candidato Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Inner Corelab  
 Dr. sc. nat. ETH Diana Ciardo, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile del settore Laboratori speciali  
 Léopaul Vogt, MSc Molecular Biology, Candidato Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Inner Corelab  
 Dr. phil. II Maurus Curti, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Analisi speciali

#### Redazione

Dr. med. Uta Deus, FMH medicina interna generale, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Sost. responsabile Inner Corelab  
 Dr. med. Maurice Redondo, FMH ematologia, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile del settore Laboratori di routine