

## 我得了自體免疫肝炎？

自體免疫肝炎顧名思義，肇因於身體的免疫系統在沒有外來抗原的情形下，攻擊自己的肝臟細胞。這樣的情況會引起肝臟的反應，自然也可能進而產生肝硬化等合併症。

在台灣，當檢驗發現肝功能 ALT/AST(GPT/GOT)異常時，通常會先檢測 B 型肝炎表面抗原以及 C 型肝炎抗體，當兩者皆為陰性反應，病人又沒有飲酒習慣也沒長期服用特別藥物時，臨床醫師就會把自體免疫肝炎列入可能診斷之中，而加以檢驗。自體免疫疾病範圍極廣，常以症候群稱之。臨床診斷多靠血清學標記檢驗，最常見會檢驗抗核心抗體(anti-nuclear antibody, ANA)、抗平滑肌抗體(anti-smooth muscle antibody, SMA)等來加以診斷。這些抗體的特性，有其診斷準確率的問題，臨床肝病專家常會以計分標準來幫助診斷。

簡易自體免疫肝炎診斷標準		
檢驗項目		配分
ANA 或 SMA	> 1:40	1
	> 1:80	2
免疫球蛋白-G (IgG)或	>上限值	1
免疫球蛋白總量	>1.156 倍上限值	2
肝組織學切片	符合免疫性肝炎	1
	典型免疫性肝炎	2
病毒性肝炎	無	2
	有	0
≥6 分：疑似自體免疫肝炎。		
≥7 分：確定為自體免疫肝炎..		
資料來源：Hepatology 2008; 48: 169-76.		

自體免疫肝炎的治療通常會使用類固醇，大多數病人可以達到良好的治療效果。低劑量的維持治療可以減少類固醇的副作用；有些病人使用免疫調節劑也控制得很好，請諮詢肝病治療專家獲的良好的疾病控制減少副作用及併發症的產生。