Аутоиммунный гепатит имеет **хроническое течение**. Этиология *не установлена*. В 70% случаев возникает у молодых женщин. Наряду с поражением печени, в сыворотке крови находят аутоантитела (антинуклеарные, к микросомальному антигену печени и почек, специфическому печёночному протеину, гладкой мускулатуре), повышение IgG. В зависимости от выявляемых антител выделяют три типа аутоиммунного гепатита со сходными морфологическими проявлениями. Серологические маркёры вирусных гепатитов отрицательны. Более чем у половины пациентов выявляют HLA-B8. В 10% случаев заболевание начинается как острый гепатит, у остальных начало заболевания стёртое. Признаки декомпенсированного цирроза печени к моменту постановки диагноза имеют 10–20% больных.
**Патологическая анатомия аутоиммунного гепатита** чаще соответствует тяжёлому хроническому гепатиту. Выражен полиморфизм гепатоцитов, их гидропическая и баллонная дистрофия, очаговые (пятнистые) некрозы гепатоцитов. Определяют регенерирующие гепатоциты с двумя и более ядрами. Характерно наличие лимфо-макрофагальных инфильтратов с большим количеством плазматических клеток, появление в портальных трактах лимфоидных фолликулов, а рядом с ними — макрофагальных гранулём. Инфильтрат из портальных трактов часто выходит в первую зону ацинуса, разрушая пограничную пластинку и образуя перипортальные (ступенчатые) некрозы. В первой зоне ацинуса образуются розетки гепатоцитов. Иногда возникает пролиферация жёлчных протоков и холестаз. В портальных трактах заметна пролиферация фибробластов и склероз. Активное течение аутоиммунного гепатита приводит к развитию мелкоузлового цирроза печени.

**Клиническая картина.** У большинства пациентов течение заболевания непрерывное от первых симптомов до летального исхода. Обострения проявляются желтухой, анорексией, болью в животе, лихорадкой, геморрагическим синдромом, гепатомегалией, иногда спленомегалией.

**Прогноз** при аутоиммунном гепатите серьёзнее, а частота перехода в цирроз печени выше, чем у больных хроническим вирусным гепатитом.

**Интересные статьи из раздела:**

1) Хронические обструктивные заболевания лёгких

2) Морфология эмфиземы

3) Системный васкулит и Узелковый полиартериит