TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS
Uw gezondheid, onze zorg.

Gastro
Tielt

Auto-immuun hepatitis

Informatiebrochure

Wat is auto-immuun hepatitis?

Auto-immune hepatitis (AIH) is een chronische vorm van hepatitis, die vooral voorkomt bij vrouwen. Dit is een auto-immuunziekte waarbij het eigen afweer- of immuniteitssysteem van het lichaam antistoffen aanmaakt tegen de eigen levercellen. Op die manier valt het lichaam de eigen lever aan, raken de levercellen beschadigd en ontstaat hepatitis (= ontsteking van de lever).

De oorzaak hiervan is onbekend. Per 100.000 inwoners lijden ongeveer 17 mensen aan auto-immune hepatitis. 70 à 80% van de gevallen zijn vrouwen, waarvan de helft jonger is dan 30 jaar.

Wat is de oorzaak?

De oorzaak is nog niet gekend. Er is een genetische aanleg, maar het ziekteproces kan ook getriggerd worden door een omgevingsfactor (virus, medicijnen, kruiden, vaccinaties) en het falen van het natuurlijke, eigen immuunsysteem.

Auto-immune hepatitis komt vaak voor in combinatie met andere auto-immuunziekten zoals de ziekte van Crohn, coeliakie, diabetes type 1 en reuma.

Wat zijn de symptomen?

In een lichte vorm kan de aandoening zonder enige klacht verlopen.

De eerste symptomen zijn meestal vrij vaag, zoals vermoeidheid, verlies van eetlust (met afkeer van vettig voedsel en alcohol), misselijkheid, spierpijn, gewichtsverlies …

Bij 30% van de patiënten begint de aandoening plots met geelzucht. Hierbij kleuren de huid en het wit van de ogen geel. Jeuk kan daarbij ook optreden.

Ook buikklachten (rechter bovenbuik vnl.) en gewrichtspijn en koorts kunnen optreden.

In een gevorderd stadium ontstaat levercirrose. De lever werkt dan niet meer naar behoren en de bloeddoorstroming wordt belemmerd door littekenvorming.

Hoe gebeurt de diagnosestelling?

De diagnose is vaak een toevallige vondst naar aanleiding van afwijkende levertesten bij een bloedonderzoek.

Verdere onderzoeken die dan worden uitgevoerd:

- Speciale bloedtesten (antistoffen anti-gladde spier en LK membraan).
- Elastografie van de lever (fibroscan) wordt gebruikt om de stijfheid van de lever te beoordelen. De ernst van de leverbeschadiging kan ingeschat worden.
- Vaak is een definitieve diagnose maar mogelijk door een leverbiopsie: om typische letsels aan te tonen en het stadium van fibrose.
- In moeilijke gevallen: proefbehandeling door het starten met Prednison. Dit is een ontstekingsremmer op basis van corticosteroïden (cortisone). Aan de hand van verbeteringen van de bloedwaarden na de behandeling kan AIH bevestigd worden.

Wat is de behandeling?

De behandeling van AIH heeft als doel de ontsteking van de lever volledig en langdurig af te remmen, dit om verdere beschadiging van de lever te voorkomen en zo mogelijk de aangerichte schade te herstellen.

AIH kan goed onder controle gehouden worden met medicatie die de immuniteit onderdrukt. Bij vele patiënten vergt dit een levenslange behandeling.

Als de ontstekingsreactie te lang onbehandeld is gebleven, of niet goed onder controle kan gehouden worden met medicatie, evolueert de auto-immune hepatitis soms naar cirrose.

De behandeling bestaat uit immuun onderdrukkende medicatie, zoals cortisone-preparaten en azathioprine.

Bij levercirrose én als de lever niet meer werkt, kan een transplantatie noodzakelijk zijn.

Hoe gebeurt de opvolging?

- Bloedonderzoek wordt regelmatig uitgevoerd.
- Elastografie van de lever (fibroscan) wordt gebruikt om de stijfheid van de lever te beoordelen. De ernst van de leverbeschadiging kan ingeschat worden.
- Botdichtheidsscan wordt gebruikt om de botten te controleren.
- Huidonderzoek: bescherm de huid tegen de zon, regelmatige dermatologische screening op huidkanker.

Adviezen voeding

Voor auto-immune hepatitis is er geen specifiek dieet. Eet vooral gezond en evenwichtig.

- Vermijd alcohol.
- Contacteer een arts voordat je supplementen neemt.
- Contacteer een arts voordat je medicatie neemt.
- Eet vooral veel groenten en fruit.
- Eet volkorenproducten.
- Beperk vet en suiker.
- Wees matig met zout.

Vragen en info

Secretariaat maag-, darm- en leverziekten

T 051 42 51 60

interne@sintandriestielt.be 1ste verdiep Route 30 wachtzaal C

Artsen

- Dr. De Coninck Steven
- Dr. Baertsoen Chantal
- Dr. De Decker Evelyne
- Dr. De Zutter Astrid
- Dr. D'hoedt Andrea
- Dr. Verhé Manon

Website dienst maag- darm- en leverziekten www.gastrotielt.be
Website Sint-Andriesziekenhuis www.sintandriestielt.be

Spoedopname

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u voor dringende problemen langskomen tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis, voor vragen spoeddienst T 051 42 50 67

Bron: dienst Gastro enterologie, Sint-Andriesziekenhuis, 19 mei 2026,art._

Vragen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tielt
T 051 42 51 11
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

Inwendige Ziekten

T 051 42 51 60
interne@sintandriestielt.be
www.gastrotielt.be

19/05/26