





**6 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO:**

- ☐ Diagnóstico definido ou provável de HAI segundo a escala ERDHAI (*Marcar para cada parâmetro, o escore do paciente*)

| PARÂMETRO                                                  | ESCORE |
|------------------------------------------------------------|--------|
| Sexo feminino                                              | +2     |
| Relação fosfatase alcalina/AST (TGO) (ou ALT/TGP)          |        |
| < 1,5                                                      | +2     |
| 1,5-3,0                                                    | 0      |
| > 3,0                                                      | -2     |
| Gamaglobulina ou IgG (nº de vezes acima do normal)         |        |
| > 2,0                                                      | +3     |
| 1,5-2,0                                                    | +2     |
| 1,0-1,5                                                    | +1     |
| < 1,0                                                      | 0      |
| FAN, AML ou anti-LKM1                                      |        |
| > 1:80                                                     | +3     |
| 1:80                                                       | +2     |
| 1:40                                                       | +1     |
| < 1:40                                                     | 0      |
| Antimitocôndria positivo                                   | -4     |
| Marcadores de hepatites virais                             |        |
| Reagente                                                   | -3     |
| Não reagente                                               | +3     |
| Consumo de fármacos hepatotóxicos atual ou recente         |        |
| Presente                                                   | -4     |
| Ausente                                                    | +1     |
| Consumo médio de álcool                                    |        |
| < 25 g/dia                                                 | +2     |
| > 60 g/dia                                                 | -2     |
| Histologia hepática                                        |        |
| Infiltrado periportal com necrose em saca-bocado           | +3     |
| Infiltrado linfoplasmocitário predominante                 | +1     |
| Hepatócitos em roseta                                      | +1     |
| Nenhum dos critérios acima                                 | -5     |
| Alterações biliares                                        | -3     |
| Outras alterações                                          | -3     |
| Outra doença autoimune (própria ou em familiar de 1º grau) | +2     |
| Parâmetros opcionais                                       |        |
| Positividade de outro anticorpo associado a HAI            | +2     |
| HLA DR3, DR7 ou DR13                                       | +1     |
| Resposta ao tratamento imunossupressor                     |        |
| Completa                                                   | +2     |
| Recaída com a diminuição                                   | +3     |

**Total escore HAI obtido:** \_\_\_\_\_



- ☐ Presença de outras doenças autoimunes associadas (critérios simplificados) (Marcar para cada parâmetro, a pontuação do paciente)

| PARÂMETRO                                                | PONTO DE CORTE              | PONTUAÇÃO |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| FAN positivo ou AML positivo                             | $\geq 1:40$                 | +1        |
| FAN positivo ou AML positivo                             | $\geq 1:80$                 | +2        |
| ou anti-LKM positivo                                     | $\geq 1:40$                 | +2        |
| ou anti-SLA/LP positivo                                  | qualquer valor              | +2        |
| IgG ou gama-globulina                                    | >limite normal              | +1        |
|                                                          | > 1,1 vez o limite superior | +2        |
| Biópsia hepática (evidência de hepatite é indispensável) | Compatível                  | +1        |
|                                                          | Típica                      | +2        |
|                                                          | Atípica                     | 0         |
| Hepatite viral                                           | Sim                         | 0         |
|                                                          | Não                         | +2        |

Total escore HAI obtido: \_\_\_\_\_

**Informar se o paciente apresenta (sinalizar todos):**

- ☐ AST/TGO 10 vezes acima do valor normal;
- ☐ AST/TGP 5 vezes acima do valor normal associado a gamaglobulina 2 vezes acima do valor normal;
- ☐ Pontuação no índice de atividade histológica maior ou igual a 4;
- ☐ Hepatite de interface, necrose em ponte ou multilobular à histologia;
- ☐ Cirrose com atividade inflamatória;
- ☐ Sintomas constitucionais incapacitantes.

**7 INFORMAR SE O(A) PACIENTE APRESENTA ALGUMA(S) DAS CONDIÇÕES ABAIXO:**

|                                 |                              |                              |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Colangite biliar primária       | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| Colangite esclerosante primária | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| Hepatite viral                  | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| Infecção por citomegalovírus    | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| Vírus Epstein-Barr              | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |

**8 OUTRAS INFORMAÇÕES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9 Assumo integral responsabilidade pela veracidade das informações prestadas.**

Data de preenchimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura e carimbo: \_\_\_\_\_

Médico