

Co powinno skłonić do podejrzenia zakażenia *H. pylori* i diagnostyki w tym kierunku?

WSKAZANIA DO BADANIA

- Częste „zgagi”
- Dyskomfort po posiłkach
- Bóle żołądka, bóle brzucha
- Nieskuteczność prawidłowo prowadzonej terapii wrzodu żołądka lub dwunastnicy
- Nawracające wrzody żołądka lub dwunastnicy
- Powikłania w przebiegu choroby wrzodowej (np. krwawienia z przewodu pokarmowego)
- Rak żołądka u krewnego pierwszego stopnia

Badania dostępne w ofercie DIAGNOSTYKA

BADANIA W KIERUNKU HELICOBACTER PYLORI

nr e-Lab	nazwa badania
398	Helicobacter pylori - test oddechowy (Test mocznikowy)
404	Helicobacter pylori antygen (met. CLIA)
402	Helicobacter pylori w kale
400	Helicobacter pylori IgG
401	Helicobacter pylori IgA
403	Helicobacter pylori IgM

Uwaga:

Informacje zawarte w niniejszej ulotce mają charakter wyłącznie poglądowy oraz edukacyjny i nie mogą stanowić podstawy do podejmowania decyzji dotyczących podjęcia lub niepodjęcia leczenia lub innych procedur medycznych. Interpretacji wyników badań powinien dokonywać lekarz.



**Piecze, boli - czy to
Helicobacter pylori?**



Infekcja bakterią *Helicobacter pylori* prowadzić może do rozwoju poważnych chorób, takich jak schorzenia typowo żołądkowe:

- wrzody żołądka/dwunastnicy
- przewlekłe zapalenie żołądka
- rak i chłoniak (MALT) żołądka

jak również choroby na pierwszy rzut oka niezwiązane z przewodem pokarmowym:

- samoistna plamica małopłytkowa
- niewyjaśniona niedokrwistość z niedoboru żelaza
- niewyjaśniona niedokrwistość z niedobór wit. B12

Ocenia się, iż w Polsce ok. 80% dorosłych i ok. 30% dzieci zakażonych jest bakterią *Helicobacter pylori*.

Diagnostykę zakażenia *H. pylori* można przeprowadzić testami inwazyjnymi, które wymagają wykonania gastroskopii. Alternatywę zaproponować może nowoczesne laboratorium diagnostyczne - z wachlarzem badań nieinwazyjnych, których wyniki odznaczają się wysoką wiarygodnością.

Helicobacter pylori... W ODDECHU

398 Helicobacter pylori - test oddechowy (Test mocznikowy)

Złoty standard w nieinwazyjnej diagnostyce zakażenia *Helicobacter pylori*, rekomendowany w wytycznych Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii dotyczących diagnostyki i leczenia zakażenia *Helicobacter pylori*.

Podczas testu badany wypija sok (najczęściej pomarańczowy), który zawiera nieradioaktywny izotop węgla ^{13}C . Jeśli bakteria *H. pylori* jest obecna, to izotop ten wykrywany jest w dwutlenku węgla wydychanym przez pacjenta. Zawartość ^{13}C w powietrzu wydychanym oznacza się z wykorzystaniem metody spektroskopii w podczerwieni (NDIR).

Uwaga! Termin badania w wybranym Punkcie Pobrań należy ustalić z personelem placówki.

Test oddechowy powinien być przeprowadzany rano na czczo lub po 6 godzinach od ostatniego posiłku oraz nie bezpośrednio po badaniu endoskopowym. Badanie wykonuje się po 2-5 dniach od odstawienia inhibitorów pompy protonowej i po 6 tygodniach od zakończenia terapii antybiotykami, sulfonamidami oraz preparatami bizmutu.

Helicobacter pylori... W KALE

404 Helicobacter pylori antygen (met. CLIA)

Badanie to wykrywa obecność antygeny *Helicobacter pylori* w kale badanego nowoczesną metodą immunochemiczną wykorzystującą przeciwciała monoklonalne. Badanie to jest ujęte w zaleceniach Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii dotyczących diagnostyki i leczenia zakażenia *Helicobacter pylori*. Badanie powinno być przeprowadzone po 2 tygodniach od odstawienia antybiotyków, inhibitorów pompy protonowej, antagonistów receptora H2 oraz preparatów bizmutowych.

Zarówno test oddechowy, jak i oznaczanie antygeny *H. pylori*

w kale metodą immunochemiczną znajdują dwa zastosowania:

- wykrywanie infekcji
- monitorowanie skuteczności jej leczenia

Oba badania są w pełni bezpieczne, mogą być też przeprowadzane u dzieci. Wyniki opisanych oznaczeń cechuje duża wiarygodność, jeśli wykonywane są z zachowaniem wyszczególnionych powyżej warunków.

W ofercie sieci laboratoriów DIAGNOSTYKA pozostaje jeszcze inne badanie wykrywające antygen *H. pylori* w kale:

402 Helicobacter pylori w kale

Jest to szybki test kasetkowy, którego wynik otrzymywany jest w przeciągu kilku godzin, ale wiarygodność tego badania jest niższa niż badania metodą CLIA.

Helicobacter pylori... WE KRWI

400 Helicobacter pylori IgG

Szeroko dostępne, zwalidowane i zautomatyzowane metody immunochemiczne służą pośredniej diagnostyce zakażenia, poprzez wykrywanie przeciwciał przeciw *Helicobacter pylori* we krwi. Ze względu na to, że infekcja *H. pylori* ma charakter przewlekły, zasadnicze znaczenie ma oznaczanie przeciwciał w klasie IgG. W niektórych przypadkach lekarz może zaproponować poszerzenie diagnostyki o przeciwciała w klasie IgA i IgM.

401 Helicobacter pylori IgA

403 Helicobacter pylori IgM

Diagnostyka w oparciu o przeciwciała przeciw *H. pylori* ma szczególne znaczenie dla osób, u których niemożliwe jest przerwanie terapii inhibitorami pompy protonowej.

Istotnym jest jednak, że omawiane przeciwciała mogą być wykrywalne we krwi nawet po roku po skutecznym leczeniu. Badanie to nie może być zatem wykorzystywane jako wskaźnik powodzenia terapii.