### Jak sprawdzić skuteczność antybiotykoterapii?

Żeby potwierdzić skuteczność antybiotykoterapii test oddechowy lub badanie metodą CLIA należy powtórzyć po 4-6 tygodniach u dorosłych, a po 6-8 tygodniach u dzieci po zakończonym leczeniu.

## Badania dostępne w ofercie Diagnostyki

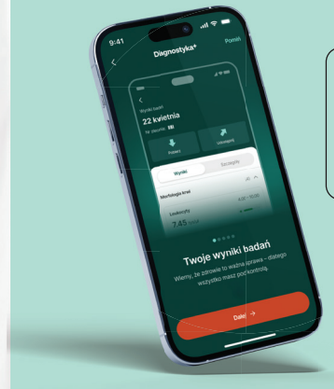
| Kod | Nazwa badania |
|---|---|
| 398 | Helicobacter pylori - test oddechowy |
| 404 | Helicobacter pylori w kale (antygen met. CLIA) |
| 400 | Helicobacter pylori IgG |
| 401 | Helicobacter pylori IgA |
| 403 | Helicobacter pylori IgM |



Najszybciej w aplikacji

## Odbierz swoje wyniki w aplikacji

Zeskanuj kod QR, pobierz aplikację
i miej swoje wyniki zawsze pod ręką




Zeskanuj i pobierz

GET IT ON Google Play

Pobierz w App Store

Wyniki w telefonie

Historia badań w jednym miejscu

Powiadomienia o gotowych wynikach

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.

wersja 2/2026

Dowiedz się więcej.
Wejdź na www.diag.pl

# Diagnostyka zakażenia Helicobacter pylori

Częste „zgagi”?

Dyskomfort po posiłkach?

Bóle żołądka?

Diagnostyka+

# Helicobacter pylori - jaki test wybrać?

## 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

W polskim badaniu wykazano, że przeciwciała przeciw H. pylori występują u **28,3% badanych ogółem, u dzieci <10 r.ż. - 12,1%, u nastolatków - 13,2%, a u dorosłych w wieku 20–50 lat - ok. 23,9–29,5%.**

## Co powinno skłonić do podejrzenia zakażenia *Helicobacter 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



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

## *Helicobacter pylori*.... w oddechu

### 398 Helicobacter pylori - test oddechowy (Test mocznikowy)

Podczas testu badany wypija specjalnie przygotowany płyn, który zawiera nieradioaktywny izotop węgla 13C. Jeśli bakteria H. pylori jest obecna, to izotop ten wykrywany jest w dwutlenku węgla wydychanym przez pacjenta. Zawartość 13C 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
+ Pacjent nie powinien przyjmować inhibitorów pompy protonowej (IPP) przez co najmniej 14 dni przed badaniem, a antybiotyków i innych leków przeciwbakteryjnych oraz preparatów zawierających bizmut – przez co najmniej 4 tygodnie przed badaniem.
+ Badania nie można wykonywać poniżej 12 roku życia.

## *Helicobacter pylori*.... w kale

### 404 Helicobacter pylori antygen (met. CLIA)

Badanie to wykrywa obecność antygenu Helicobacter pylori w kale badanego nowoczesną metodą immunochemiczną wykorzystującą przeciwciała monoklonalne.

+ Próbkę kału do badania należy pobrać po upływie co najmniej 14 dni od odstawienia inhibitorów pompy protonowej (IPP) oraz co najmniej 4 tygodni od zakończenia przyjmowania antybiotyków i preparatów zawierających bizmut.
+ Antagoniści receptora H2 (np. famotydyna) mogą być stosowani w okresie odstawienia IPP, zgodnie z zaleceniami lekarza.

**Zarówno test oddechowy, jak i oznaczanie antygenu 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 (test oddechowy po 12 roku życia, CLIA - bez ograniczeń wiekowych).
Wyniki opisanych oznaczeń cechuje duża wiarygodność, jeśli wykonywane są z zachowaniem wyszczególnionych powyżej warunków.

## *Helicobacter pylori*.... we krwi

### 400 Helicobacter pylori IgG

Helicobacter pylori IgG nie powinno być wykorzystywane w diagnostyce zakażenia i kontroli skuteczności leczenia. Badanie to może mieć wartość uzupełniającą w wybranych sytuacjach, gdy czułość testów wykrywających aktywne zakażenie może być obniżona, np. przy krwawiącym wrzodzie, zaawansowanym zaniku błony śluzowej, chłoniaku MALT, raku żołądka albo gdy nie można odstawić PPI lub antybiotyku.

Jeżeli obecne są przeciwciała IgG przeciw H.pylori, a celem badania jest potwierdzenie aktualnego zakażenia, wynik należy zweryfikować testem wykrywającym aktywną infekcję (testem oddechowym lub CLIA). Rutynowe oznaczanie IgA lub IgM, podobnie jak IgG nie jest rekomendowane jako podstawowa metoda rozpoznawania zakażenia H. pylori.