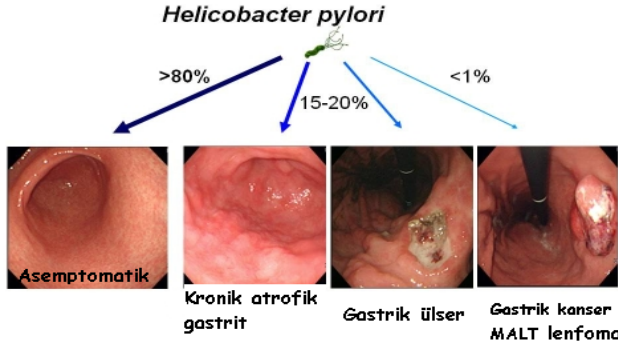


Helicobacter pylori

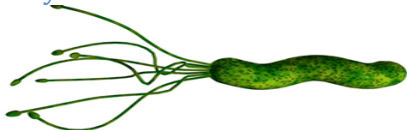
Midede kolonize olan ve dünya nüfusunun yarısından çoğunda bulunan Gram negatif spiral bir bakteridir.

Helicobacter pylori enfeksiyonu yetişkinlerde ve çocuklarda duodenal ve gastrik ülserler ve kronik aktif, kronik kalıcı ve atrofik gastrit ile ilişkilendirilmiştir. Enfekte kişilerin mide kanseri ve mukozal ilişkili lenfoid tip (MALT) lenfoma gelişme riski 2 ila 6 kat artar.

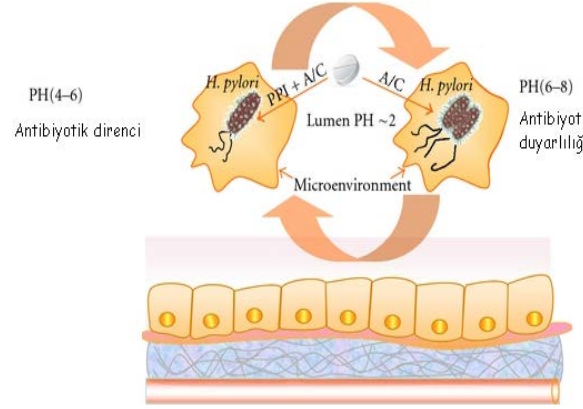


H.pylori enfeksiyonunu teşhis etmek için çeşitli yöntemler kullanılabilir:

- 1) Endoskopik muayene sırasında hızlı üreaz testi (HÜT) veya kültür
- 2) H.pylori serolojik testleri
- 3) C14 veya C13 üre kullanılan üre nefes testi (UNT)
- 4) Dışkıda H.pylori antijeninin saptanması (HpsAg)
- 5) H.Pylori PCR testi



	Üre Nefes Testi	Seroloji	Antijen	Hızlı Üreaz	PCR
Numune tipi	Nefes örneği	Serum	Gaita	Doku	Doku
Aktif enfeksiyon	Evet	Hayır	Evet	Evet	Evet
Tedavi takibi	Evet	Hayır	Evet	Evet	Evet
Duyarlılık	%95	%85	%95	%98	%98
Özgüllük	%96	%79	%94	%99	%99



H.pylori tedavisi çok önemlidir. tedavide amoksisilin, klaritromisin ve metronidazol antibiyotiklerinden ikisi ile bir proton pompa inhibitörü (PPI) veya ranitidin bizmut sitrat kombinasyonudur. Antibiyotiklere ek olarak proton pompa inhibitörlerinin kullanımı mide asiditesini düzenlemek ve antibiyotik etkinliğini arttırmaktır.

Enfekte kişilerin bir kısmı 2 haftalık bir sürede üçlü ilaç rejimine cevap verir. Ancak tedavi başarısızlık oranlarının artması nedeniyle bu tedavi sorgulanmaya başlanmıştır.

Tedavi başarısızlığı nedenleri

- ✓ Mide mukozasına antibiyotik penetrasyonun yetersizliği
- ✓ Düşük mide pH'sı ile antibiyotik inaktivasyonu,
- ✓ hasta uyumu eksikliği
- ✓ H. pylori'de gelişen antibiyotik direnci

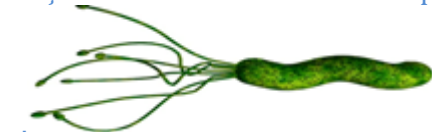
Çoğu durumda, klaritromisin kombinasyon terapilerinin ana bileşenidir ve H.pylori'de klaritromisine direnç gelişimi tedavi başarısızlığının başlıca nedenlerinden biri haline gelmiştir.

Klaritromisin, 23S rRNA peptidil transferaz bölgesine bağlanarak etki eder ve protein sentezini engeller.

H.pylori'de klaritromisin direnci, 23S rRNA'nın V alanının peptidil transferaz bölgesinde nokta mutasyonlarına bağlı olduğu gösterilmiştir.

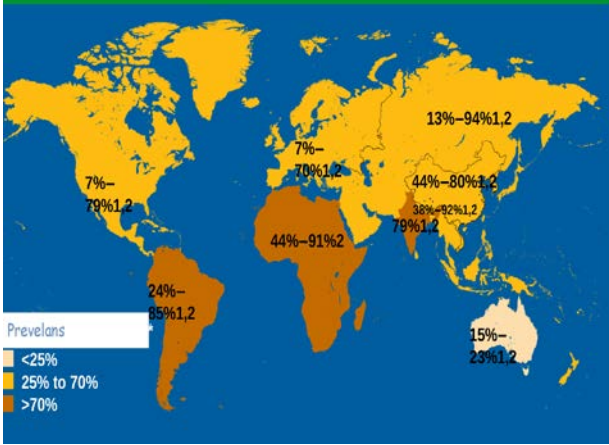
H. pylori'de 23S rRNA geninin iki kopyası bulunur ve en sık görülen mutasyon, 2143 pozisyonunda (A2143G) A'dan G'ye geçiş, A2142C, A2142G, A2143G mutasyonlarıdır. Son yıllardaki çalışmalar; A2115G, G2141A, C2147G, T2190C, T2182C, C2195T, A2223G ve C2694A gibi diğer mutasyonların da klaritromisin direnci ile ilişkili olabileceğini göstermiştir.

Sıkça gözlenen mutasyonlar (A2142C, A2142G, A2143G), gastrik biyopsi örnekleri üzerinde ve dışkı numunelerinde PCR ile tespit edilebilir



H.pylori risk faktörleri

- Enfekte aile üyeleri
- Kalabalık yaşama şartları
- Zayıf sağlık koşulları
- Sularda fekal kontaminasyon



Şekil 1H.pylori prevalansı

H.PYLORİ BELİRTİLERİ

1. Belirti olmayabilir
2. Yanıcı tarzda mide ağrısı
3. Mide ekşimesi veya reflü
4. İshal, Kabızlık, Şişkinlik.
5. Bulantı ve Kusma
6. Kilo kaybı
7. Kilo vermede güçlük
8. Duygudurum bozuklukları, depresyon
9. Dişeti Hastalıkları, diğer ağız Enfeksiyonları
10. Burun tıkanıklığı, sinüs ağrıları, sık soğuk algınlığı

Klaritromisin direnci dünya çapında artmaktadır.

- Kuzey Amerika'da % 10,6-25
- Japonya'da % 16
- Avrupa'da % 1,7-23,4

✓ HELİCOBACTER PYLORİ ANTİJEN

Numune tipi: Gaita

Çalışma zamanı:

Sonuç verme zamanı: cuma saat 18.00

✓ ÜRE NEFES TESTİ

Numune tipi: Nefes

Çalışma zamanı: Hafta içi her gün

Sonuç verme zamanı: Ertesi gün saat 18.00

✓ HELİCOBACTER PYLORİ PCR

Numune tipi: mide biyopsi

Çalışma zamanı: Salı

Sonuç verme zamanı: cuma saat 18.00

✓ HELİCOBACTER PYLORİ KLARİTROMİSİN DİRENCİ

Numune tipi: mide biyopsi

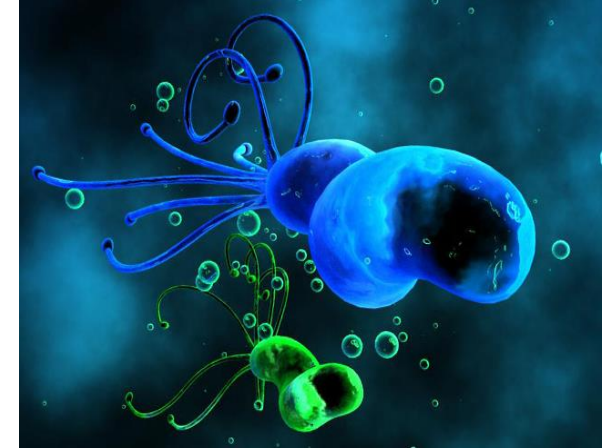
Çalışma zamanı: Salı

Sonuç verme zamanı: cuma saat 18.00



DÜZEN LABORATUVARLAR GRUBU

Helicobacter pylori Antibiyotik direnci



İletişim:

Dr. Tutku TAŞKINOĞLU

tutku@duzen.com.tr

www.duzen.com.tr

ÜCRETSİZ DANIŞMA HATTIMIZ

0800 314 73 93

444 D LAB – 444 5 32

“Güveninizle Tamamlanan 42 Yıl”

“Uluslararası kalite güvencemiz”