



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΊΔΡΥΜΑ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑΣ & ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

# ΛΟΙΜΩΞΗ ΜΕ ΤΟ ΕΛΙΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΟ ΤΟΥ ΠΥΛΩΡΟΥ

**Μ. ΜΥΛΩΝΑΚΗ**

Γαστρεντερολόγος

Επιμελήτρια Β'

Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο

Νίκαιας



# Τι είναι και ποιὰ ὄργανα αποικίζει το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού;*



Gram (-) βάκιλλος



Το *H. pylori* αποικίζει κυρίως τον ανθρώπινο γαστρικό βλεννογόνο που αποτελεί και την κύρια δεξαμενή του μικροβίου.

# Πόσο συχνή είναι η λοίμωξη από το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού*;



Αναπτυγμένες χώρες

Ηλικία > 50 ετών: 40%

Παιδιά: 10%



Αναπτυσσόμενες χώρες

Όλες οι ηλικίες: 70%

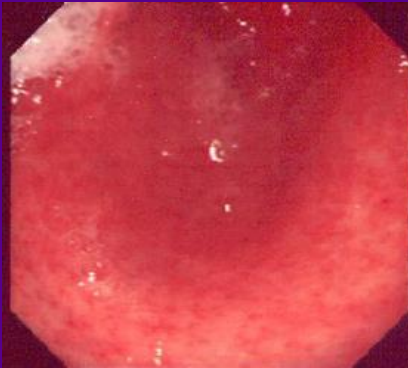
# Πώς μεταδίδεται το *Ελικοβακτηρίδιο*;

- Η μετάδοση του μικροβίου από το φυσικό χώρο αποικισμού του φαίνεται ότι γίνεται από άτομο σε άτομο.
- Η ακριβής οδός μετάδοσης δεν έχει αποσαφηνισθεί.

# Τι συμπτώματα προκαλεί η λοίμωξη με το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού*;

Το 80%  
των προσβεβλημένων ατόμων  
παραμένουν  
ασυμπτωματικοί

# Τι επιπτώσεις έχει στο στομάχι η λοίμωξη με το *Ελικοβακτηρίδιο*;



Γαστροπάθεια

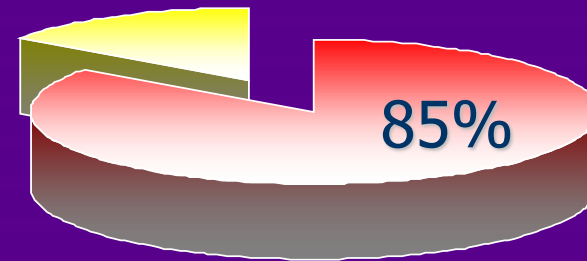


Πεπτικό Έλκος



# Γιατί είναι απαραίτητη η εκρίζωση του ελικοβακτηριδίου σε ασθενείς με πεπτικό έλκος ;

Αν χορηγηθεί μόνο  
αντιεκκριτική θεραπεία  
εντός του επομένου  
έτους θα υποτροπιάσει  
το 85%



# Μπορεί να είναι επικίνδυνη η λοίμωξη με ελικοβακτηρίδιο;



Λοίμωξη με *H. Pylori* μπορεί μακροχρόνια να οδηγήσει στην ανάπτυξη γαστρικού καρκίνου



>90% των γαστρικών λεμφωμάτων (MALT λεμφώματα) σχετίζονται με το *H. Pylori*



# Ποιες άλλες παθήσεις σχετίζονται με λοίμωξη από ελικοβακτηρίδιο;



Η γαστρίτιδα, η οποία σχετίζεται με το *H. Pylori*, μπορεί να αποτελέσει την αιτία λειτουργικής δυσπεψίας

# Πώς διαγιγνώσκεται η λοίμωξη από το ελικοβακτηρίδιο?

## Γαστροσκόπηση



- Δοκιμασία ουρεάσης (CLO test):  
διαγνωστική ακρίβεια > 90%
- Ιστολογική εξέταση: διαγνωστική  
ακρίβεια 95-99%

# Πώς διαγιγνώσκεται η λοίμωξη από το ελικοβακτηρίδιο?



- Δοκιμασία αναπνοής:  
διαγνωστική ακρίβεια > 95%
- Ανίχνευση αντιγόνου στα κόπρανα:  
διαγνωστική ακρίβεια 90%
- Ανίχνευση αντισωμάτων στο αίμα:  
διαγνωστική ακρίβεια 85%

**Σε ποιές περιπτώσεις πρέπει να εκριζώνεται το ελικοβακτηρίδιο;**

## Ποιά είναι σήμερα η θεραπεία εκρίζωσης;

- Αναστολέας αντλίας πρωτονίων x 2
- Κλαριθρομυκίνη 500 mg x 2
- Αμοξυκιλλίνη 1 gr x 2

# Ποιές είναι οι αιτίες αποτυχίας;



- Έλλειψη συμμόρφωσης του ασθενούς στη θεραπεία
- Ύπαρξη αντοχής στα αντιβιοτικά

# Υπάρχει κίνδυνος επαναμόλυνσης;



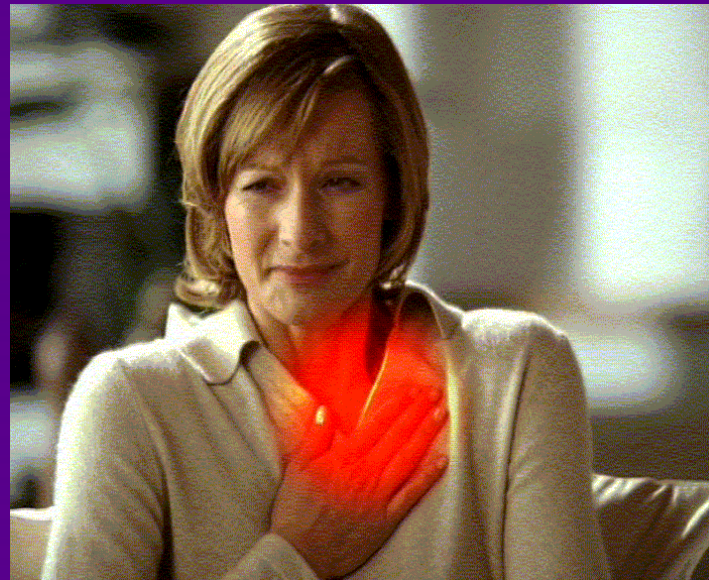
Ποσοστό  
επαναμόλυνσης

**1%** / χρόνο



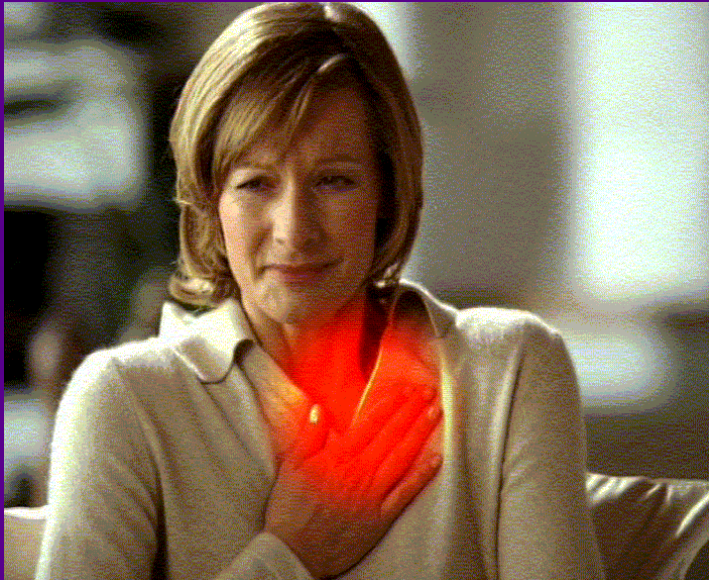
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑΣ & ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

# ΓΑΣΤΡΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ





# Νοιώθετε συχνά ...

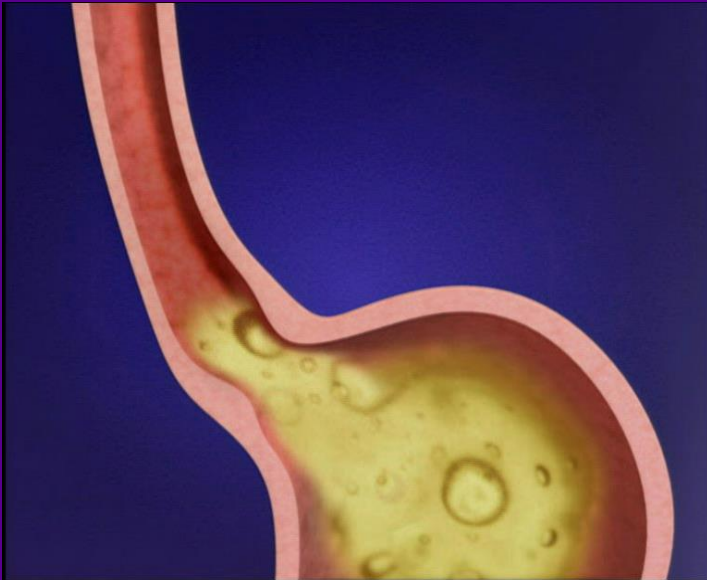


- Ένα κάψιμο που ανεβαίνει από το στομάχι στο στήθος και μερικές φορές στο λαιμό;
- Να γυρίζει το φαγητό από το στομάχι στο στόμα;
- Να γυρίζουν ξινά υγρά από το στομάχι στο στόμα;
- Να πνίγεστε κατά τη διάρκεια του ύπνου;

**Αν ναι....**

**τότε μάλλον πάσχετε από  
γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση**

# Τι είναι αυτή η παλινδρόμηση;



Μια αρρώστια που προκαλείται από τη συχνή παλινδρόμηση υγρών του στομάχου στον οισοφάγο

**... που συνήθως προκαλεί**

## **ΚΑΟΥΡΑ**



- **Καούρα**
- **Ξινίλα**
- **Αναγωγή**

# Τα συμπτώματα ...



- Συχνά εμφανίζονται ή χειροτερεύουν
  - Μετά το φαγητό
  - Σε άσκηση
  - Στη διάρκεια του ύπνου
- Μπορεί να διαρκέσουν αρκετές ώρες

# Είναι η καούρα αρρώστια;

Η διάγνωση της παλινδρόμησης είναι πολύ πιθανή και θα πρέπει να συμβουλευόμαστε τον γιατρό μας...

Όταν τα ενοχλήματα αυτά εμφανίζονται

**2 ή περισσότερες φορές την εβδομάδα**

# Μπορεί να έχω και άλλα συμπτώματα;

- Χρόνιος βήχας
- Βραχνάδα
- Πόνος πίσω από το στέρνο
- Άσθμα που δεν βελτιώνεται με τα φάρμακα
- Τερηδόνα

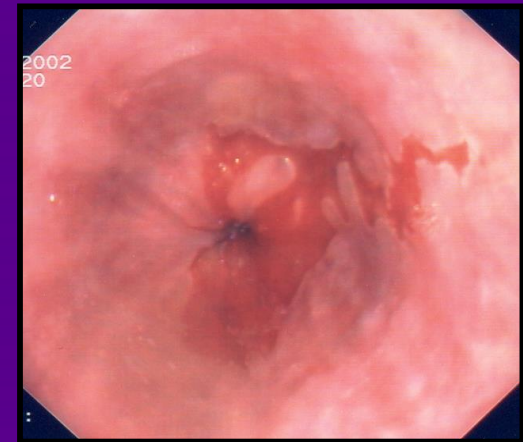
# Μπορεί να πάθω και τίποτα χειρότερο;

- Η **ποιότητα της ζωής επηρεάζεται αρνητικά** σε όλους τους ασθενείς.
  - Χαλάνε οι διατροφικές συνήθειες
  - Ο ύπνος
  - Επηρεάζονται οι κοινωνικές και φυσικές δραστηριότητες
  - Και η επαγγελματική απόδοση

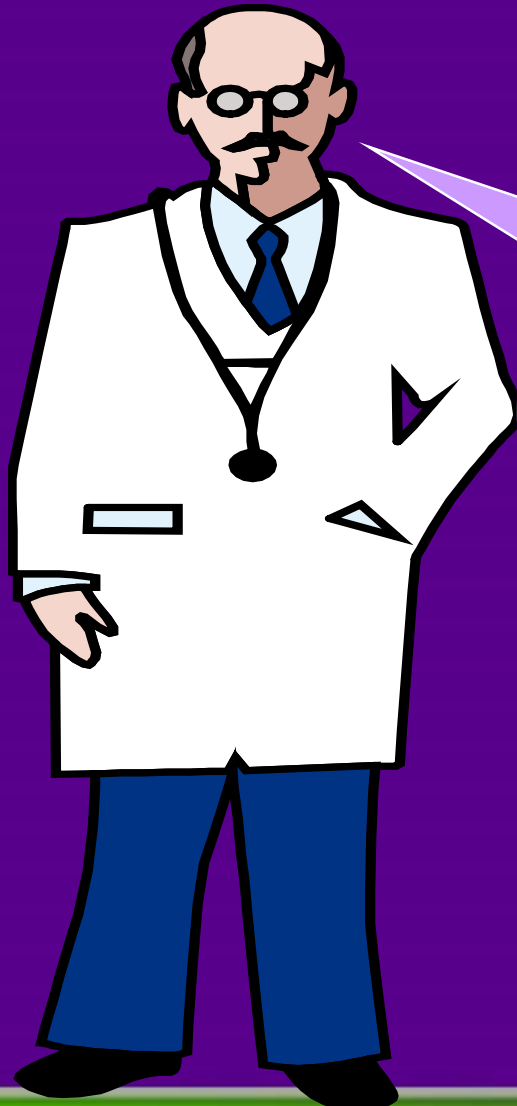


# Επιπλοκές ...

- **Οισοφαγίτιδα**
- **Αιμορραγία**
- **Δυσφαγία**
- **Οισοφάγος *Barrett***



# Πόσοι Έλληνες πάσχουν από παλινδρόμηση;



**Συμπτώματα ΓΟΠΗ**  
**4 στους 10**

*Papathodoridis GV, Karamanolis DG. Scandinavian Journal of Gastroenterology, 2005; 40: 412/421*

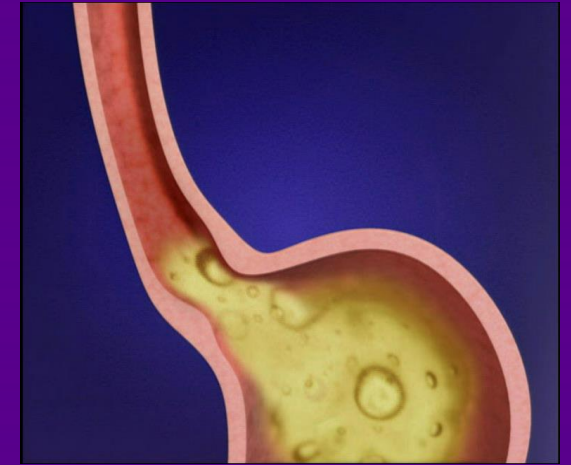


# Πόσοι Έλληνες πάσχουν από παλινδρόμηση;

- Σύμφωνα με μία επιδημιολογική μελέτη
  - **Η ηλικία >45 ετών** αποτελεί το σημαντικότερο παράγοντα κινδύνου για την ανάπτυξη της νόσου ανεξαρτήτως φύλου.
  - **5 στους 10** απευθύνονται σε γιατρό για τα συμπτώματά τους.
  - Υψηλή συχνότητα σε **χρόνιους χρήστες φαρμάκων** και **χρήστες παυσίπων και ασπιρίνης**.

# Γιατί παθαίνουμε γαστροοισοφαγική παλινδρόμησή;

- Είναι άγνωστο
- Διαταραχή της λειτουργίας του σφιγκτήρα (της βαλβίδας) που εμποδίζει την παλινδρόμηση από τον στόμαχο στον οισοφάγο.

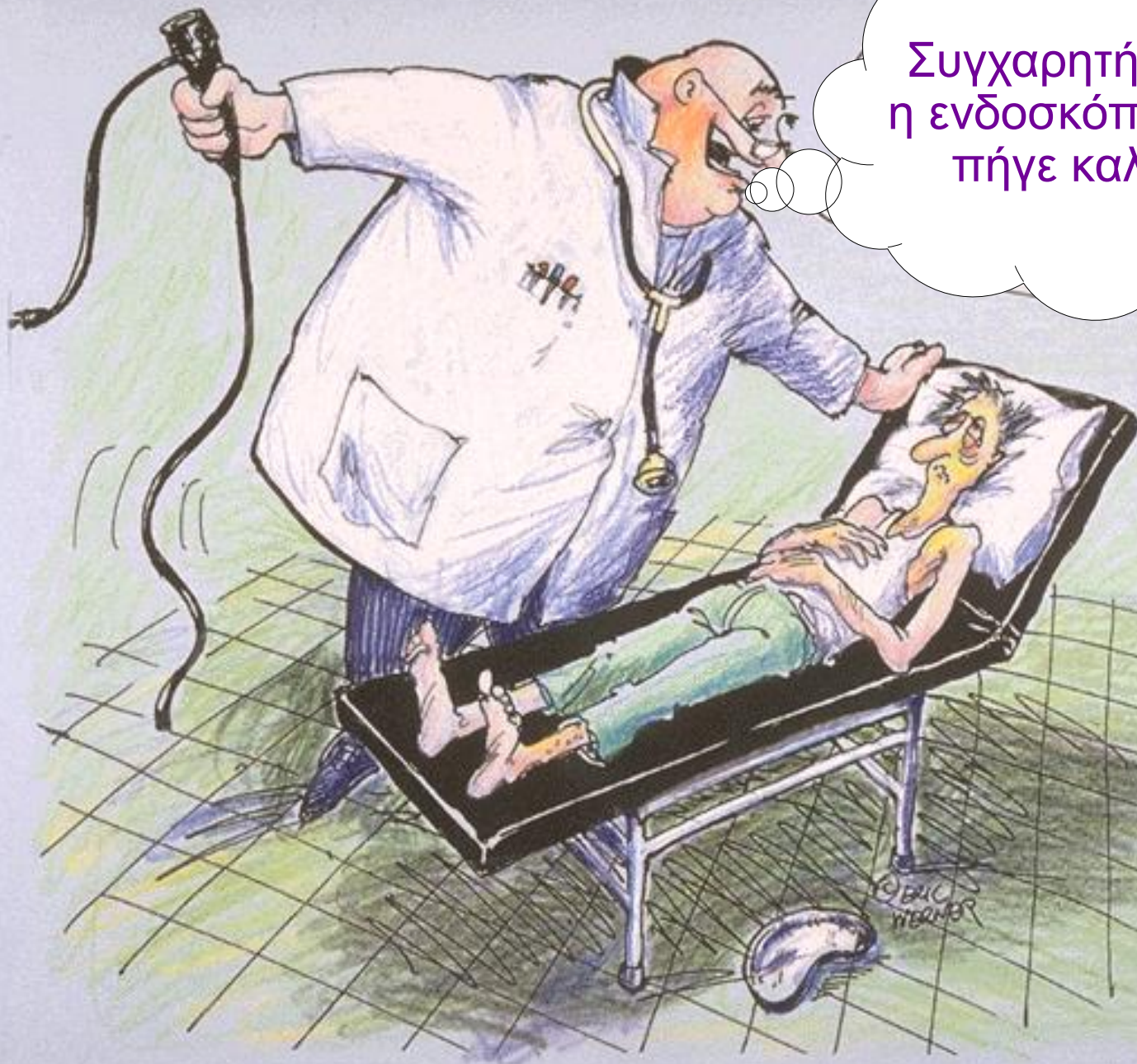


# Παράγοντες που προδιαθέτουν σε παλινδρόμηση

- διαφραγματοκήλη
- παχυσαρκία
- εγκυμοσύνη
- άλλες παθήσεις
- διάφορες τροφές όπως ο καφές, το αλκοόλ...
- διάφορα φάρμακα

**Χρειάζεται να γίνουν ειδικές εξετάσεις;**

Συγχαρητήρια  
η ενδοσκόπηση  
πήγε καλά



# Τι θεραπεία μπορώ να κάνω ...

- Χορήγηση φαρμάκων που ελαττώνουν την παραγωγή οξέος από το στομάχι.
  - Η θεραπεία θεωρείται επιτυχημένη όταν ανακουφίζει πλήρως τον ασθενή από τα συμπτώματα
  - Προλαμβάνει τις επιπλοκές
- Σπάνια χειρουργική αντιμετώπιση
- Ενδοσκοπική αντιμετώπιση



# Για πόσο καιρό πρέπει να παίρνω τα φάρμακα;

- Οι περισσότεροι ασθενείς έχουν ανάγκη για **μακροχρόνια, συνεχή ή περιοδική, αντιμετώπιση.**
- Η μακροχρόνια χρήση των φαρμάκων για την παλινδρόμηση είναι **ασφαλής.**
- Η χειρουργική επέμβαση είναι **καλή επιλογή** για ορισμένους ασθενείς

# Μήπως πρέπει να αλλάξω τον τρόπο ζωής μου, αντί να παίρνω φάρμακα συνέχεια;

- Μερικές αλλαγές στον τρόπο ζωής είναι επιθυμητές.
- Σπάνια από μόνες τους οδηγούν σε απαλλαγή από τα συμπτώματα.

# Τι θα πρέπει να αλλάξω;

- Αποφεύγετε τα τηγανητά και λιπαρά φαγητά, τις σοκολάτες, τον καφέ και άλλα ροφήματα που περιέχουν καφεΐνη, το αλκοόλ, τα εσπεριδοειδή φρούτα και χυμούς, τα προϊόντα ντομάτας (σάλτσες) το πιπέρι
- Μειώστε τις μερίδες σας
- Τρώτε τα γεύματα σας 2-3 ώρες πριν πάτε για ύπνο

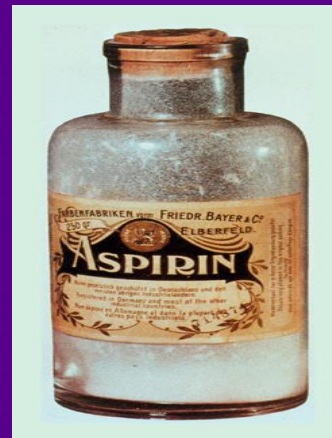
# Τι θα πρέπει να αλλάξω;

- Χάσετε το περιττό βάρος
- Σταματήστε το κάπνισμα
- Ανυψώστε το κεφάλι του κρεβατιού σας κατά 15 εκατοστά περίπου (τοποθετώντας ξύλινα μπλοκ).
- Αποφεύγετε τα στενά ρούχα και τις ζώνες



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑΣ & ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

**ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ  
ΑΝΤΙ-ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ  
(ΜΣΑΦ) ή ΑΣΠΙΡΙΝΗ**



# ΜΣΑΦ/Ασπιρίνη: Ευρύτατη χρήση

- Πολύ συχνά χρησιμοποιούμενα **παισιίπωνα** (Voltaren, Brufen, Mesulid, ...)
- Συχνή χρήση **Ασπιρίνης** σε διάφορες μορφές (Aspirin, Salospir, ...) για την πρόληψη καρδιακών ή αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων

1 στους 4 - 6 ενήλικες

1 στους 2 - 3 ενήλικες άνω των 65 ετών

# Τι μπορεί να προκαλέσουν τα ΜΣΑΦ/Ασπιρίνη στο ανώτερο πεπτικό;

- **Δυσπεπτικά ενοχλήματα** (πόνος, βάρος στο στομάχι, κάψιμο, ρεψίματα): 30-60%
- **Έλκος**: 15-40%
- **Οξεία αιμορραγία** (συνήθως μαύρα κόπρανα): 1-4% κάθε χρόνο

# Επηρεάζεται ο κίνδυνος επιπλοκών πεπτικού από τη δόση ή το είδος ασπιρίνης;

**Ο κίνδυνος επιπλοκών είναι**

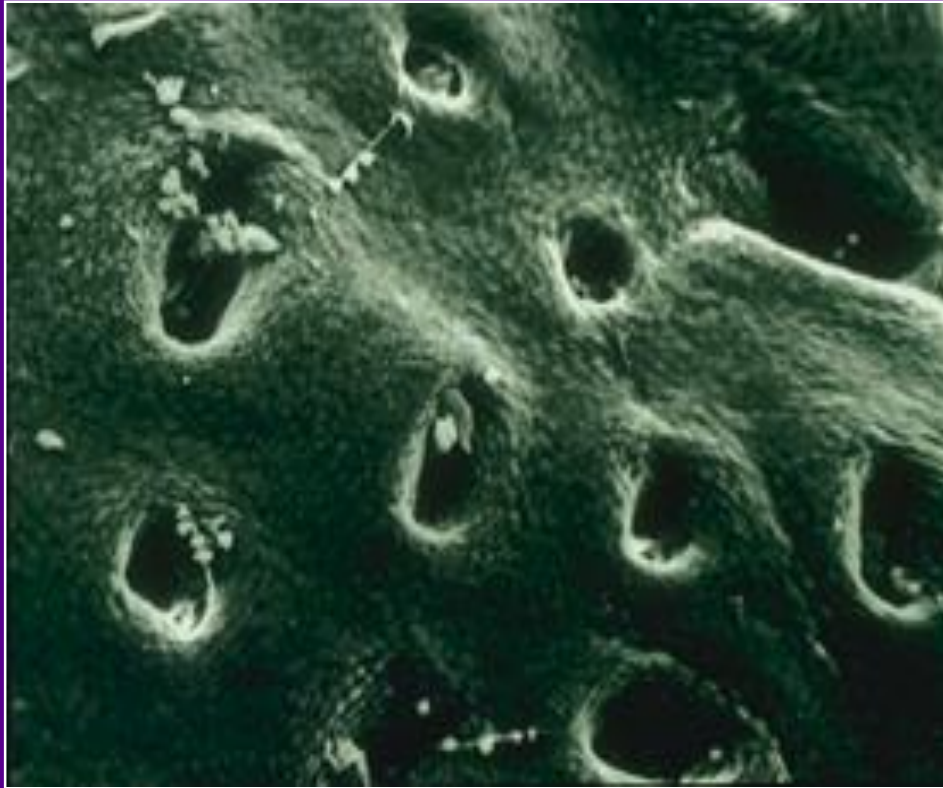
- Υψηλότερος με υψηλότερες δόσεις ασπιρίνης, αλλά

**Παραμένει αυξημένος:**

- ακόμη και με χαμηλές δόσεις ασπιρίνης
- με όλες τις μορφές ασπιρίνης (ακόμη και με τις εντεροδιαλυτές ή ενέσιμες)

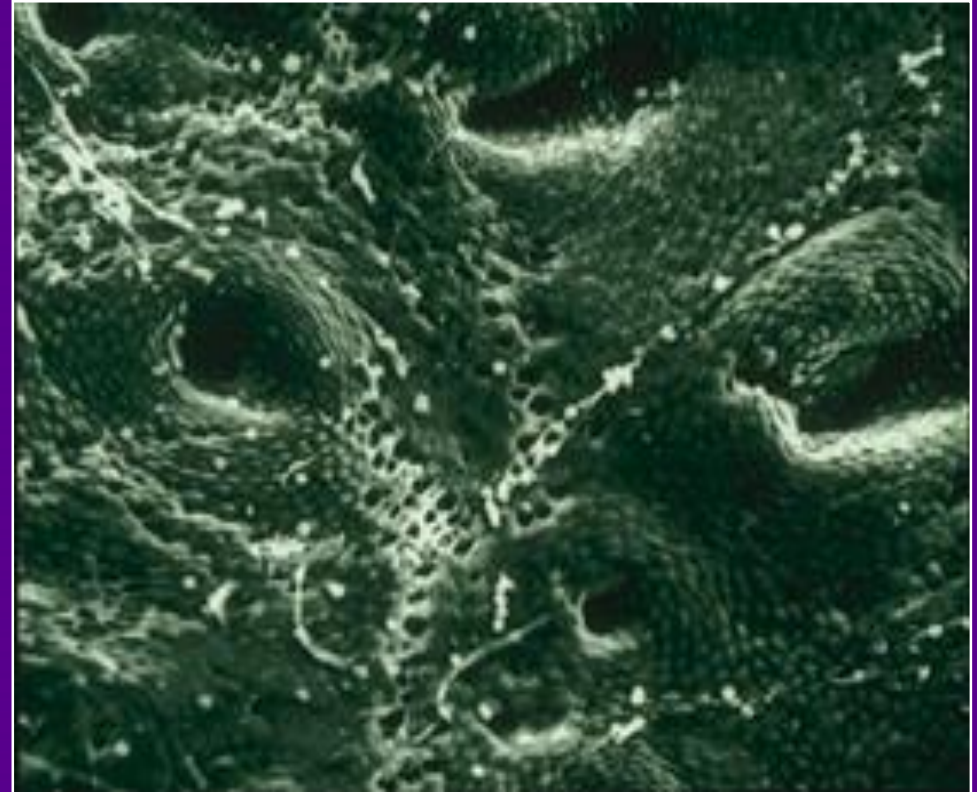


# Ασπιρίνη & γαστρικές βλάβες



**Φυσιολογικός**

**Βλεννογόνος στομάχου**



**16 λεπτά μετά λήψη ασπιρίνης**

# **Κίνδυνος οξείας αιμορραγίας ανώτερου πεπτικού**

**Οι χρήστες ΜΣΑΦ/Ασπιρίνης κινδυνεύουν  
5 φορές περισσότερο να εμφανίσουν οξεία  
αιμορραγία του ανώτερου πεπτικού**

# Χρειάζεται κάποια φαρμακευτική προστασία του ανώτερου πεπτικού όταν λαμβάνονται ΜΣΑΦ/Ασπιρίνη;

***ΝΑΙ***, γιατί πρέπει να

- Προλαμβάνονται οι σοβαρές επιπλοκές (έλκος, αιμορραγία)
- ***Ανακουφίζονται οι ασθενείς από τα συμπτώματα***

# Χρειάζονται προστασία όλοι οι χρήστες ΜΣΑΦ/Ασπιρίνης;

**ΟΧΙ**

- Χρειάζονται προστασία **μόνον** όσοι είναι σε **αυξημένο κίνδυνο για επιπλοκή**

# Ποιοι είναι οι παράγοντες κινδύνου για επιπλοκές από ανώτερο πεπτικό σε χρήστες ΜΣΑΦ/Ασπιρίνης;

Οι παράγοντες κινδύνου για τους χρήστες ΜΣΑΦ είναι:

- το ιστορικό πεπτικού έλκους/επιπλοκής,
- η προχωρημένη ηλικία,
- η χρήση αντιπηκτικών

**Προστασία από  
τη χρήση ΜΣΑΦ/Ασπιρίνης**

## Τρόποι προστασίας σε χρήστες Ασπιρίνης/ΜΣΑΦ με υψηλό κίνδυνο για επιπλοκές πεπτικού

- Αποφυγή άσκοπης χρήσης Ασπιρίνης/ΜΣΑΦ
- Εκρίζωση *Ελικοβακτηριδίου του πυλωρού*
- Λήψη αντιεκκριτικών φαρμάκων

## Ποια αντιεκκριτικά φάρμακα πρέπει να χρησιμοποιούνται για προστασία σε χρήστες ΜΣΑΦ/ασπιρίνης;

- Αναστολείς αντλίας πρωτονίων (PPI),  
γιατί είναι πιο αποτελεσματικά φάρμακα από τους
- Ανταγωνιστές υποδοχέων ισταμίνης





**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ**