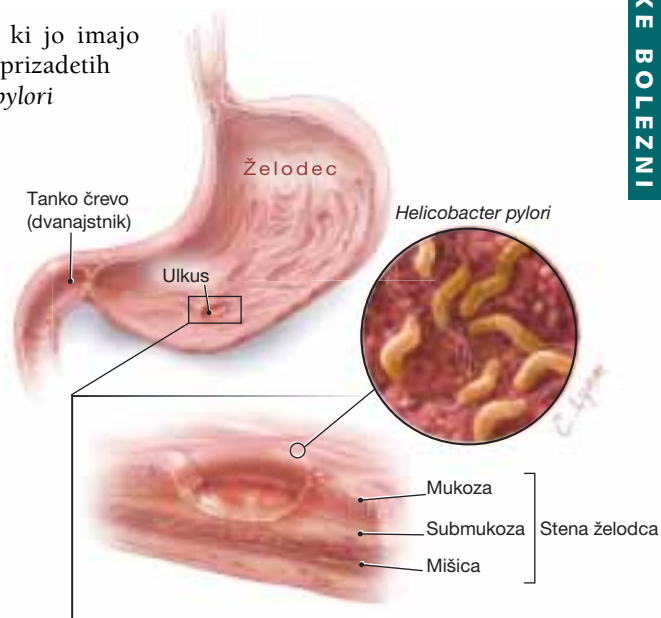


Helicobacter pylori

Helicobacter pylori (*H. pylori*) je pogosta bakterija, ki jo imajo milijoni ljudi po vsem svetu. V Združenih državah je prizadetih več kot 50 % ljudi, starih nad 60 let. *Helicobacter pylori* je v sluznici želodca. Znano je, da povzroča od 60 % do 80 % ulkusov želodca in 70 % do 90 % ulkusov dvanajstnika (v prvem delu tankega črevesa).

Dr. Barry J. Marshall in dr. John R. Warren iz Avstralije sta leta 1983 ugotovila povezavo med to bakterijo in peptičnim ulkusom (pojavlja se v želodcu ali dvanajstniku) in za to dobila Nobelovo nagrado za fiziologijo (notranje delovanje telesa) in medicino leta 2005. Zdaj je znano, da peptičnega ulkusa ne povzročijo stres ali uživanje hrane z veliko kisline. Pogosto jo povzroči bakterija *H. pylori*. Čeprav se navadno okužimo v otroštvu, smo lahko brez težav vse življenje. Le 15 % do 20 % nosilcev bakterije razvije simptome, povezane z ulkusom. Zdravljenje se priporoča le pri ljudeh, pri katerih ulkus nastane zaradi prisotnosti bakterije. Zdravljenje je pomembno, saj se pri ljudeh z ulkusom težave navadno ponavljajo in ozdravljenje okužbe z bakterijo *H. pylori* prepreči ponovitve. Pri bolnikih okuženih z bakterijo *H. pylori*, se pogosteje razvijejo določeni tipi raka na želodcu, tako se testiranje za bakterijo in zdravljenje okužbe z bakterijo *H. pylori* priporoča pri bolnikih z družinsko anamnezo raka na želodcu. Ta številka revije JAMA vsebuje avtorski prispevek o novi možnosti zdravljenja okužbe z bakterijo *H. pylori*.



SIMPTOMI IN ZNAKI PEPTIČNEGA ULKUSA

- Pekoča bolečina v trebuhu, pogosto ob praznem želodcu, ki jo ublaži uživanje hrane ali antacidov
- Bruhanje krvi
- Utrujenost zaradi **slabokrvnosti** (majhno število krvnih celic), ki jo povzroča izguba krvi iz krvavečega ulkusa
- Črno blato – znak notranje krvavitve

DIAGNOZA

- Krvni test za določanje imunskega odziva kot dokaz izpostavljenosti bakteriji.
- **Test ureje v izdihanem zraku** – Sestavne dele proteinov, ki jih razgradi bakterija *H. pylori*, lahko zaznamo v izdihanem zraku z določanjem posebej označenega ogljikovega dioksida, tako potrdimo prisotnost bakterije v telesu.
- **Endoskopska preiskava** – S prikazom notranjosti želodca in dvanajstnika s sterilizirano tanko fleksibilno cevko, ki je osvetljena na koncu, omogoči zdravniku, da si ogleda sluznico in naredi **biopsijo** (odvzem majhnih delcev tkiva skozi cevko). Biopsijski vzorci se lahko testirajo na prisotnost z bakterijo *H. pylori*.
- **Kultura** (sprožena rast v laboratoriju) bakterije *H. pylori* iz biopsijskega vzorca.

ZDRAVLJENJE

Obstaja več kombinacij antibiotikov, ki so učinkovite pri odstranjevanju bakterije *H. pylori* iz želodca, vse se uživajo v obliki tablet 10 dni do 2 tedna, kot odredi zdravnik.

DODATNE INFORMACIJE

Centers for Disease Control and Prevention
www.cdc.gov/ulcer/keytocure.htm

INFORMIRAJTE SE

To in druge Strani za bolnike lahko najdete na internetnem naslovu revije JAMA www.jama.com. Veliko je dostopnih v angleškem, španskem in francoskem jeziku. Stran za bolnike o peptičnem ulkusu je bila objavljena v številki revije JAMA z izidom 24/30. oktobra 2001.

Carolyn J. Hildreth, MD, avtor
 Cassio Lynn, MA, ilustrator
 Richard M. Glass, MD, urednik

Viri: Centers for Disease Control and Prevention

(Prevod: Melita Marolt, dr. med.)

JAMA Stran za bolnike je javna usluga revije JAMA. Informacije in priporočila, ki se pojavljajo na tej strani, so primerne v večini primerov, niso pa zamenjava za zdravniško diagnozo. Za specifične informacije o vašem osebnem zdravstvenem stanju vam svetujemo, da se obrnete na svojega zdravnika. To stran lahko zdravniki in drugi zdravstveni delavci fotokopirajo in jo razdelijo bolnikom. Če želite večje količine izvodov v angleščini, pokličite 01203/259-8724.