

## Helikobakteeri-infektion (*Helicobacter pylori*) diagnostiikka ilman gastroskopiaa

**Asia** Arviolta noin puolet maailman väestöstä on infektoituneita *H. pylorilla*. Länsimaissa infektion esiintyvyys on vähentynyt ja Suomessa infektio on harvinainen nuorilla (< 10% alle 20-vuotiailla) mutta vanhuksista edelleen reilusti yli puolet on infektoituneita. Helikobakteeri aiheuttaa kroonisen gastriitin, joka osalle aiheuttaa pohjukaissuoli- tai mahahaavan. Pitkäkestoinen gastriitti johtaa mahalaukun limakalvon atrofiaan. Helikobakteeri altistaa myös mahasyövälle ja mahalaukun lymfomalle. Lisäksi helikobakteeri-infektio lisää merkittävästi tulehduskipulääkkeisiin liittyvää mahahaavan riskiä.

Mikäli potilaan ylävatsavaivojen selvittelyssä ei tarvita gastroskopiaa (alle 45-vuotiaat, joilla ei ole hälyttäviä oireita, kuten nielemisvaivoja, ruoan takertumisen tunnetta, verioksentelua tai vatsakipuihin liittyvää anemiaa), voidaan helikobakteeri-infektion selvittelyssä käyttää ei-invasiivisia menetelmiä. Jos potilaalle suunnitellaan pitkäaikaista tulehduskipulääkitystä, on syytä poissulkea helikobakteeri-infektion mahdollisuus. On huomattavaa, että alle 45-vuotiaiden ryhmässä helikobakteeri-infektion esiintyvyys Suomessa on jo niin matala, että kahden eri diagnostisen menetelmän käyttö on suositeltavaa turhien hoitojen minimoimiseksi.

Alla olevassa taulukossa on esitetty HUSLABin valikoimasta löytyvät helikobakteeri-infektion ei-invasiiviseen diagnostiikkaan tarkoitetut menetelmät, eri testien käyttöaiheet ja tulosten luotettavuus.

Testi	Huomioitavaa	Herkkyyys %	Tarkkuus %
<b>20317</b> Pt-Hepy-R ureahengitystesti ja näytteenotto Hinta 46,80 € Osatutkimukset: <b>8095</b> Pt-Puhkoe Näytteenotto Hinta 38,00 € <b>20318</b> Pt-Helico näytteen analysointi Hinta 8,80 €	Soveltuu helikobakteeri-infektion seulontaan ja häätöhoidon onnistumisen arviointiin. Mikrobilääkkeiden ja protonipumppuinhibiittoreiden (PPI) edeltävä käyttö, vuotava peptinen haava, atrofinen gastriitti ja MALT-lymfoma lisäävät merkittävästi vääriä negatiivisia tuloksia.	95 - 100	95 - 100
<b>3952</b> F –HepyAg monoklonaalinen ulostetesti (HpSA) Hinta 43,00 €	Soveltuu helikobakteeri-infektion seulontaan ja häätöhoidon onnistumisen arviointiin. Mikrobilääkkeiden ja protonipumppuinhibiittoreiden (PPI) edeltävä käyttö, vuotava peptinen haava, atrofinen gastriitti ja MALT-lymfoma lisäävät merkittävästi vääriä negatiivisia tuloksia.	97	96 - 98

**3950 S –HepyAb**  
(vasta-aineet,  
kvantitatiivinen)  
*Hinta 20,30 €*

Soveltuu ensisijaiseksi testiksi erityisesti tilanteissa, joissa muut testit antavat todennäköisesti väärän negatiivisen tuloksen (kuten mikrobilääkkeiden ja protonipumppuinhiihtoreiden (PPI) edeltävä käyttö, vuotava peptinen haava, atrofinen gastriitti ja MALT-lymfoma). Pienillä lapsilla (< 5-vuotiailla) testin herkkyys on matalampi. Jos serologiaa käytetään häätöhoidon onnistumisen arviointiin, tarvitaan kaksi seeruminäytettä: ennen hoitoa ja 4-6 kk hoidon jälkeen otettu seeruminäyte, jotka tutkitaan rinnakkain ja merkittävä lasku tittereissä merkitsee häätöhoidon onnistumista. Yksittäisen seeruminäytteen avulla ei myöhemminkään hoidon jälkeen voida aina vahvistaa infektion päätymistä.

97 - 100

93 - 97

**Allekirjoitukset**

Hilpi Rautelin  
erikoislääkäri  
Bakteriologian osasto  
Kliinisen mikrobiologian vastuualue  
puh. (09) 191 26716

Martti Vaara  
professori,  
vastuualuejohtaja  
Kliinisen mikrobiologian vastuualue  
puh. (09) 471 75822

**Jakelu**

Laboratoriojakelu  
HUS-piirin sairaaloiden laboratoriot  
Helsingin terveysasemien ylilääkärit  
Helsingin ja Vantaan perusterveydenhuollon ylilääkärit  
Peijaksen sairaalan lääkärit  
Jorvin sairaalan ylilääkärit  
Jorvin sairaalan osastot  
Porvoon ylilääkärit  
HUSLABin intranet-sivut  
HUSLABin Internet-sivut  
Ulkopuoliset asiakkaat  
HUS:n kliiniset toimialat