

ВЛИЯНИЕ ВЫБОРА МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ HELICOBACTER PYLORI НА ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ

Ильчишина Т.А.

ВЦЭРМ МЧС, Санкт-Петербург, Россия

Цель – определить частоту выявления инфекции *Helicobacter pylori* (HP) различными диагностическими методами при кислотозависимых заболеваниях верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

Материалы и методы. Обследовано 71 пациента, 52 из которых страдали хроническим гастритом и 19 пациентов с язвенной болезнью желудка или луковицы двенадцатиперстной кишки. Отдельную группу (18 человек) составили пациенты после проведения курса эрадикационной терапии (ЭТ) в срок от 1,5 до 12 месяцев ко времени прохождения исследования. Каждому пациенту была проведена ФГДС с биопсией слизистой оболочки тела и антрального отдела желудка. Диагностика HP осуществлялась быстрым уреазным тестом, иммуноцитохимическим методом (ИЦХ) с полуколичественной оценкой кокково-бацилярной обсемененности HP и методом полимеразно-цепной реакции (ПЦР) У 37 пациентов проводилась серологическая диагностика инфекции HP с определением уровня Ig G крови («BIONIT diagnostics», Финляндия).

Результаты: среди обследуемых пациентов частота выявления инфекции HP различными методами отличалась и составила 73,2% для ИЦХ метода, 88,7% – для метода ПЦР, быстрым уреазным тестом HP был выявлен в 98,4% случаев, а при серологической диагностике процент положительных результатов составил 86,5% от всех обследованных. При этом полное совпадение результатов по всем исследованиям (HP+) наблюдалось лишь в 48,3% случаев. В группе пациентов с проведенной ЭТ оказалось, что в 50,0% случаев *Helicobacter pylori* был обнаружен методом ПЦР и быстрым уреазным тестом при негативном ответе ИЦХ исследования.

Выводы. При комплексном обследовании пациентов с хеликобактериозом определяются различия в частоте выявления инфекции HP различными методами, которые могут исказить оценку эффективности эрадикационной терапии.