

UTICAJ HELICOBACTER PYLORI INFKECIJE NA POJAVU REFLUKSNE EZOFAGEALNE BOLESTI

Vesna Brzački^{1,2}, Danijela Benedeto Stojanov^{1,2}

¹Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

²Klinika za gastroenterologiju i hepatologiju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

Kontakt: Vesna Brzački

Bul. dr Zoran Đindić 37/52, 18000 Niš, Srbija

E-mail: brzackiv@gmail.com

Uloga *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) u pojavi gastreozofagealne refluksne bolesti (GERB) je prilično nejasna. Smatra se da *H. pylori* infekcija preventivno deluje na pojavu GERB-a. Cilj ove studije bila je analiza učestalosti *H. pylori* infekcije kod bolesnika sa različitim oblikom GERB-a i poređenje učestalosti između različitih grupa, povezanost stepena ezofagita i *H. pylori* infekcije kod bolesnika sa erozivnom refluksnom bolešću (ERB), histoloških promena jednjaka nakon eradicacije bolesnika obe grupe koji su bili pozitivni na *H. pylori* i poređenje ERB i NERB nakon eradicacione terapije za *H. pylori* infekcije. Prospektivna studija, rađena na Klinici za gastroenterologiju Kliničkog centra u Nišu, uključila je 90 bolesnika sa simptomima GERB-a. Bolesnici su podeljeni u dve grupe prema tome da li imaju endo-skopske znake refluksne bolesti (ERB grupa) ili su oni odsutni (NERB grupa). Kod svih bolesnika su tokom proksimalne endoskopije uzimane biopsije iz antruma i korpusa za odredjivanje *H. pylori* infekcije i četiri biopsije iz jednjaka na 2 cm od Z linije. U želudačnim biopsijama ispitivano je prisustvo *H. pylori* infekcije, kao i histološke promene, bojene hematoksilinom eozinom i modifikovanom metodom Giemsa. Stepen ezofagita je određivan po Los Angeles klasifikaciji. Kod bolesnika sa *H. pylori* pozitivnim nalazom sprovedena je eradicaciona terapija u trajanju od 10 dana. Nakon sprovedene eradicacione terapije i lečenja refluksne bolesti 8 nedelja inhibitorima protonskih pumpa, ponovljena je biopsija sluzokože jednjaka na već opisani način.

U antrumu, *H. pylori* je pozitivan kod 22 (44,89%) ispitanih ERB grupe u odnosu na 30 (66,66%) pozitivnih ispitanih NERB grupe. U korpusu, *H. pylori* pozitivan je kod 18 (40,00%) ispitanih ERB grupe u odnosu na 24 (53,33%) ispitanih NERB grupe, bez statističke značajnosti. U grupi ERB, nije bilo razlike u prisustvu ili odsustvu *H. pylori* infekcije i stepena težine ezofagita. Nakon eradicacije, u grupi bolesnika sa ERB i NERB postoji statistički značajno poboljšanje histološkog nalaza. Nakon terapije, u grupi ispitanih sa ERB-om je statistički značajno redi endoskopski nalaz ezofagita ($\chi^2=22,26$; $p = 0,00001$). Nakon terapije, u grupi ispitanih sa NERB-om, tri ispitanih su imala endoskopski nalaz ezofagita.

Kod bolesnika sa GERB treba da se sproveđe dugoročna antisekretorna terapija. *H. pylori* treba da se testira i eradicira. *H. pylori* pozitivan status retko se sreće zajedno sa GERB-om, a ukoliko je prisutan, lakog je stepena.

Acta Medica Mediana 2018;57(4):60-66.

Ključne reči: GERB, ERB, NERB, *H. pylori*