

Praxis-Info: *Helicobacter pylori*-Antigen im Stuhl

Vorkommen:

Helicobacter pylori ist eine der Hauptursachen für Gastritis, Zwölffingerdarmgeschwüre und MALT- Lymphome und zudem ein Risikofaktor für Magenkrebs. Epidemiologische Studien ergaben abhängig von der geographischen Region Infektionsraten von 30 bis 80%. In vielen europäischen Ländern ist die Infektionsrate höher als 30%, bei über 45-Jährigen liegt sie höher als 50%.

Klinik:

Die *H.pylori*-Infektion kann asymptomatisch, als klinisch irrelevante Entzündungsreaktion oder als Hauptursache schwerer gastroduodener Erkrankungen wie *Ulcus duodeni*, *Ulcus ventriculi*, Magenkarzinom oder Magenlymphom auftreten. Der Ablauf der Infektion ist schwer vorhersagbar, so daß sich die Indikation zur Eradikation von *H.pylori* vor allem aus der klinischen Symptomatik ergibt.

Diagnostik:

Gegenwärtig basiert die Diagnostik auf invasiven (teure Endoskopie) und semi-invasiven Methoden (Atemtest) oder auf Serologie (die eine aktive Erkrankung nicht zuverlässig anzeigen kann).

Der nicht-invasive Antigen-Nachweis im Stuhl erleichtert die Diagnose aktiver Erkrankungen und die Kontrolle der Therapie mit hoher Sensitivität und Spezifität. Weitere Vorteile sind Schnelligkeit und Kostenersparnis.

Tabelle 1: **Erstdiagnose**
mit dem FemtoLab *H.pylori* Cnx bei **erwachsenen Patienten** im Vergleich mit einer Referenzmethode (Histologie)

Femto-Lab	Histologie	
	+	-
+	141	6
-	7	203

Sensitivität 95,3%
Konfidenzbereich 90,5-98,1%
Spezifität 97,1%
Konfidenzbereich 93,9-98,9%

Tabelle 2: **Erstdiagnose**
mit dem FemtoLab *H.pylori* Cnx bei **pädiatrischen Patienten** im Vergleich mit einer Referenzmethode (Hist./ Kultur)

Femto-Lab	Histologie/ Kultur	
	+	-
+	70	1
-	1	167

Sensitivität 98,6%
Konfidenzbereich 92,4-100%
Spezifität 99,4%

Konfidenzbereich 96,7-100%
Tabelle 3: **Kontrolle Eradikations-therapie**
mit dem FemtoLab *H.pylori* Cnx im Vergleich mit dem Harnstoff-Atemtest vier Wochen nach Abschluß der Therapie

Femto-Lab	Harnstoff-Atemtest	
	+	-
+	8	1
-	0	31

Sensitivität 100%
Konfidenzbereich 3,1-100%
Spezifität 96,9%
Konfidenzbereich 83,8-99,9%

Indikation:

Der *H.pylori*- Stuhltest eignet sich gut zum Einsatz bei Patienten unter 45 Jahren mit dyspeptischen Beschwerden, zur Diagnostik bei Kindern und zur Eradikationskontrolle.

Bei Patienten über 45 Jahre mit zusätzlichen Alarmsymptomen (Anämie, Gewichtsverlust, Malabsorption) und bei Therapieversagern sollte zur klinischen und mikrobiologischen Diagnostik (Kultur mit Antibiogramm) nicht auf die Gastroskopie verzichtet werden.

Therapie:

Zunehmende Antibiotika-Resistenzen schränken die Wirksamkeit der „italienischen“ Tripeltherapie mit Säureblocker, Erythromycin/Clarithromycin und Metronidazol ein.

Als Alternative steht Paragard von *Vitasan-Gesundheitsmittel* zur Verfügung, eine Kombination von 6 antibiotisch wirksamen Pflanzenextrakten.