



Ρογαλίδου Μ, Μήταρη Ε, Δομουζόγλου Ε, Λούτση Ε, Χαλιάσος Ν, Σιαμοπούλου-Μαυρίδου Α

Παιδογαστρεντερολογικό Ιατρείο-Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων

**Εισαγωγή:** Η λοίμωξη από ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού είναι ο κύριος αιτιολογικός παράγοντας για την εμφάνιση γαστροδωδεκαδακτυλικού έλκους στα παιδιά.

**Σκοπός:** Σκοπός ήταν να μελετηθούν οι ασθενείς με γαστρίτιδα ή πεπτικό έλκος και λοίμωξη από ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού που διεγνώσθησαν την τελευταία διετία στο Παιδογαστρεντερολογικό Ιατρείο της κλινικής μας.

**Υλικό :** Τον πληθυσμό αποτέλεσαν 22 παιδιά (10 κορίτσια και 12 αγόρια) ηλικίας 11.05 έτη (5-16) με λοίμωξη από ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού που διεγνώσθησαν την τελευταία διετία στο Παιδογαστρεντερολογικό Ιατρείο.

**Μέθοδοι :** Ανασκοπήθηκαν οι φάκελοι των ασθενών και κατεγράφησαν : η διάγνωση, η ηλικία, το φύλο, η συμπτωματολογία καθώς και δεδομένα από τον έλεγχο και την παρακολούθησή τους.

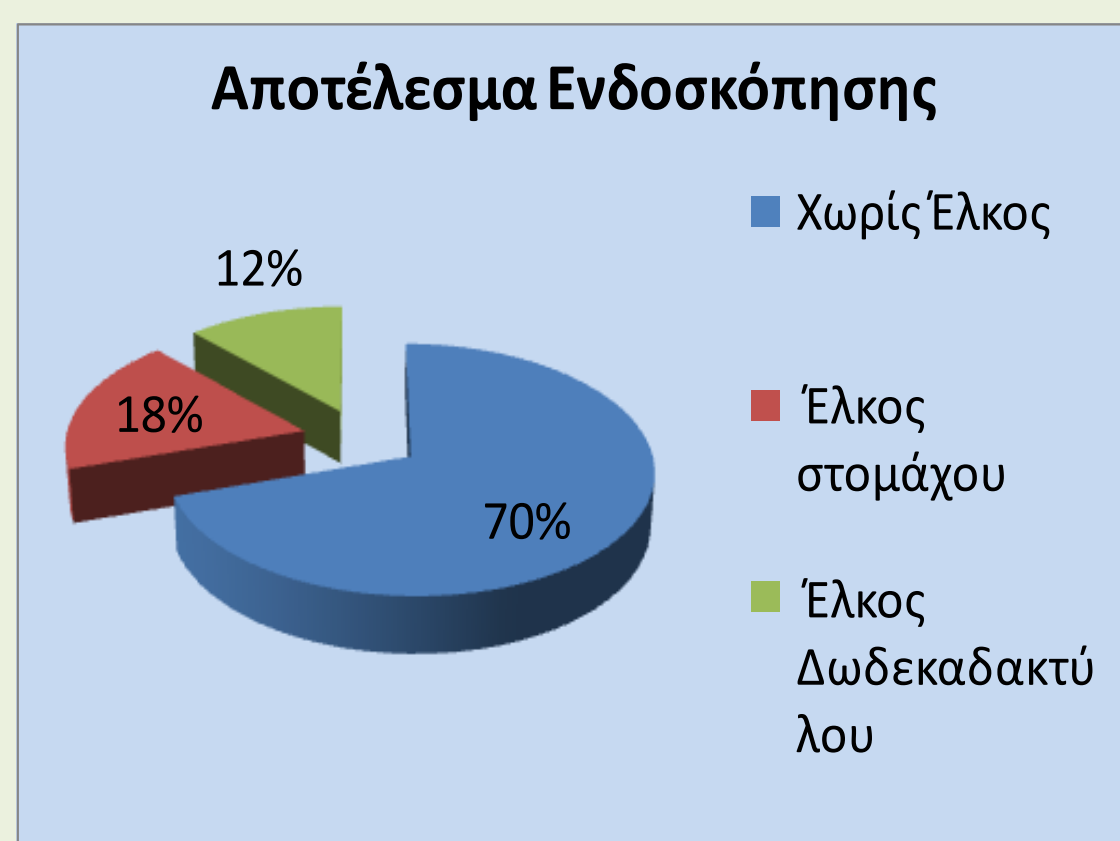
### **Αποτελέσματα :**

Όλοι οι ασθενείς αρχικά ελέγχθηκαν με μη επεμβατική μέθοδο τεστ αναπνοής ή αντιγόνο κοπράνων) και στη συνέχεια διενεργήθηκε ενδοσκόπηση ανώτερου πεπτικού και ιστολογική εξέταση.

Κύρια ευρήματα στην ενδοσκόπηση ήταν η οζώδης διαμόρφωση του σώματος και του άντρου του στομάχου. Η ιστολογική εξέταση ανέδειξε ήπια προς μέτρια χρόνια γαστρίτιδα και μικροοργανισμούς ελικοβακτηριδίου σε όλους σχεδόν τους ασθενείς.



5 ασθενείς (22.7%) παρουσίασαν έλκος (3-στομάχου και 2 δωδεκαδακτύλου)



Κύρια συμπτωματολογία ήταν ο πόνος στο επιγάστριο και η ναυτία/έμετοι. Από τα εργαστηριακά ευρήματα παρατηρήθηκαν χαμηλά επίπεδα φερριτίνης χωρίς αναιμία στους περισσότερους ασθενείς.

Κύρια Συμπτωματολογία	Κύρια Εργαστηριακά Ευρήματα
Πόνος στο επιγάστριο	Χαμηλά Επίπεδα Φερριτίνης
Ναυτία/Έμετοι	Χωρίς Αναιμία

Το πιο συχνά χρησιμοποιούμενο σχήμα θεραπείας εκρίζωσης ήταν ο συνδυασμός **Αμοξικιλίνης με Κλαριθρομυκίνη** και **αναστολείς αντλίας πρωτονίων** για **14 ημέρες**. Η αποτελεσματικότητα της θεραπείας εκρίζωσης εκτιμήθηκε 1-2 μήνες μετά το τέλος της αγωγής.

**Συμπεράσματα :** Στον πληθυσμό μας παρατηρήθηκε μεγάλη επίπτωση πεπτικού έλκους ακόμα και με ελάχιστα συμπτώματα. Η χορηγούμενη αγωγή συνοδεύτηκε από υψηλά ποσοστά εκρίζωσης του μικροοργανισμού.