



ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΟ ΤΟΥ ΠΥΛΩΡΟΥ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΠΟ ΕΝΑ ΚΕΝΤΡΟ



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

Παιδογαστρεντερολογικό Ιατρείο-Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημιακού
Νοσικομείου Ιωαννίνων

9-10/10/2015

*27ο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρείας Κοινωνικής Παιδιατρικής
και Προαγωγής της Υγείας,*

Εισαγωγή-Σκοπός Εργασίας

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.

Μεθοδολογία

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

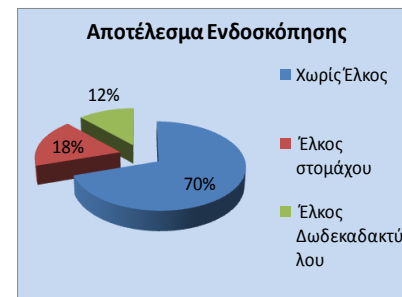
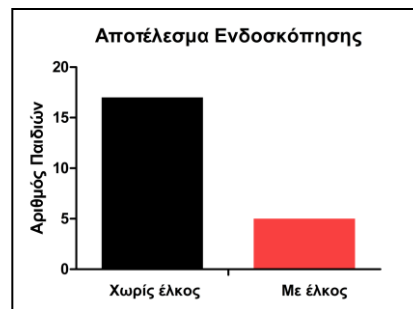
Αποτελέσματα :

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

Πόνος στο επιγάστριο

Ναυτία/Έμετοι

Κύρια Εργαστηριακά Ευρήματα

Χαμηλά Επίπεδα Φερριτίνης

Χωρίς Αναιμία

Συμπεράσματα

- Το πιο συχνά χρησιμοποιούμενο σχήμα θεραπείας εκρίζωσης ήταν ο συνδυασμός **Αμοξυκιλλίνης με Κλαριθρομυκίνη και αναστολείς αντλίας πρωτονίων για 14 ημέρες**. Η αποτελεσματικότητα της θεραπείας εκρίζωσης εκτιμήθηκε 1-2 μήνες μετά το τέλος της αγωγής.
- Στον πληθυσμό μας παρατηρήθηκε μεγάλη επίπτωση πεπτικού έλκους ακόμα και με ελάχιστα συμπτώματα. Η χορηγούμενη αγωγή συνοδεύτηκε από υψηλά ποσοστά εκρίζωσης του μικροοργανισμού.