Tytu?: Warto?? mocznikowego testu oddechowego w diagnostyce zaka?enia Helicobacter pylori u dzieci / Urea breath test in diagnosis of H. Pylori infection in children

S?owa kluczowe: dzieci test oddechowy H. pylori
Keywords: children urea breath test H. pylori

Autorzy:
Maciej Pronicki - Zak?ad Patomorfologii IP?CZD

Marek Woynarowski - Grupa ds. bada? klinicznych w populacji pediatrycznej Stowarzyszenie na Rzecz Dobrej Praktyki Bada? Klinicznych w Polsce (www.gcppl.org.pl)

Danuta Celi?ska-Cedro - Klinika Gastroenterologii, Hepatologii i Immunologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka", Warszawa

Grzegorz Oracz

El?bieta Ro?ynek - Zak?ad Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka", Warszawa

Miko?aj Teisseyre - Klinika Gastroenterologii, Hepatologii i Zaburze? Od?ywiania, Instytut „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka"

Maciej D?dalski - Klinika Gastroenterologii Hepatologii i Zaburze? Od?ywiania, Instytut „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka", Warszawa

Streszczenie:

Wprowadzenie. Test oddechowy z mocznikiem znakowanymizotopem w?gla 13C (UBT) jest prostym, nieinwazyjnymbadaniem oceniaj?cym status zaka?eniaH. pylori. Dost?pne s? nieliczne opracowania oceniaj?cejego czu?o?? i swoisto?? w populacji pediatrycznejw Polsce.Cel pracy. Celem badania by?a ocena czu?o?ci, swoisto?ci,warto?ci predykcyjnej wyniku dodatniego (PPV)i warto?ci predykcyjnej wyniku ujemnego (NPV) UBTu dzieci.Materia? i metody. Do badania zakwalifikowano i wykonanoUBT u 83 dzieci w wieku 12,1 ±3,8 [?rednia ±D],43 F, 40 M z ustalonymi wskazaniami do gastroskopii,w trakcie której pobrano test ureazowy, wycinki doanalizy histopatologicznej oraz materia? do posiewuw kierunku H. pylori. Za kryterium obecno?ci zaka?eniauznano:nn dodatni wynik posiewu i/lubnn dodatni test ureazowy i dodatnie badanie histopatologiczne.Do powy?szego odniesiono wyniki UBT.Wyniki. Zaka?enie H. pylori stwierdzono u 48 z 83 pacjentów(58%). Czu?o?? UBT wynios?a 0,92 (0,80 do 0,98) (95% CI), swoisto?? 0,91 (0,77 do 0,98), PPV 0,94(0,82 do 0,99), NPV 0,89 (0,74 do 0,97).Wnioski. Test oddechowy z mocznikiem znakowanymizotopem w?gla 13C jest czu?ym i swoistym badaniemw kierunku obecno?ci zaka?enia H. pylori u dzieci.

Abstract:

Background. Urea Breath Test (UBT) is a simple, noninvasivetest assuming status of H. pylori infection. Verylimited data concerning its specifity and sensivity inpolish pediatric population is currently available.Aim. The aim of the study was to evaluate specifity,sensivity, positive predictive value (PPV) and negativepredictive value (NPV) of UBT in children.Material and Methods. 83 children aged 12,1 ±3,8[mean ±SD], 43F, 40M were involved to the study andhad UBT performed. Patients had also gastroscopy withrapid urea test and sampling for culture and histologicalexamination for H. pylori. Patient was regarded asH. pylori positive if:nn culture was positiveand/ornn rapid urea test and histological examination wereboth positive.The UBT results were compared to patient H. pyloristatus.Results. 48 out

of 83 (58%) patients had H. pylori infection.UBT sensivity was 0,92 (0,80 to 0,98) (95% CI),specifity 0,91 (0,77 to 0,98), PPV 0,94 (0,82 to 0,99), NPV0,89 (0,74 to 0,97). Conclusion. UBT is senitive and specific test to diagnoseH. pylori infection in children.