

## **Analiza wyników badań mikrobiologicznych zastosowanych do wykrywania zakażeń *Helicobacter pylori* u dzieci z zaburzeniami przewodu pokarmowego**

Róg M<sup>1</sup>, Krzysztoń-Russjan J<sup>1</sup>, \*Podsiadły E<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Laboratorium Mikrobiologii Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Laboratoryjnej UCK  
WUM,

<sup>2</sup>Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej i Bioanalizy, Wydział Farmacji, WUM

Pałeczki *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) odpowiedzialne są za różne postacie chorób przewodu pokarmowego, spośród których najczęstsze to przewlekłe zapalenie błony śluzowej żołądka, wrzody trawienne i rak żołądka. Wczesne wykrycie zakażeń i wprowadzenie prawidłowego leczenia zapobiega rozwojowi ciężkich postaci zakażeń.

Celem badania była ocena częstości występowania zakażeń żołądka o etiologii *H. pylori* w oparciu o metody hodowlane oraz ocena lekowrażliwości izolatów *H. pylori*.

Badanie skrawków śluzówki żołądka prowadzono od IV do X b.r. u dzieci (n=48) w wieku 4 -18 lat, z objawami bólu brzucha, nudnościami lub/i wymiotami (K: 42,86%; M: 57,14%). Schemat postępowania diagnostycznego obejmował: preparat bezpośredni barwiony metodą Grama, test ureazowy (BD) oraz posiew na podłoża wzrostowe (*Helicobacter pylori* selective Agar, Oxoid; HPSAO) i (BD *Helicobacter* agar, Modyfied; BDHPM). Hodowle prowadzono przez 10 dni w warunkach mikroaerofilnych. Oznaczenie lekowrażliwości wykonano wg EUCAST v12 metodą mikrorozcieńczeń z zastosowaniem e-testu. Identyfikację do gatunku przeprowadzono przy użyciu MALDI-TOF (Bruker, Niemcy). Ocenę wartości diagnostycznej stosowanych badań wykonano w odniesieniu do metody hodowli na podłożu BDHPM.

W badanej grupie u 12 osób uzyskano wyniki dodatnie (25%). Wszystkie izolaty były wrażliwe na tetracyklinę i lewofloksacynę. Oporność na klarytromycynę wykazano dla 5 na rifampicynę dla 2 i na metronidazolu dla pojedynczego izolatu.

Wyniki oceny zastosowanych technik mikrobiologicznych zamieszczono w tabeli.

Rodzaj badania	Czułość (%)	Specyficzność (%)
Posiew na podłoże BDHPM, BD	100	100
Posiew na podłoże HPSAO, Oxoid	62,5	100
Test ureazowy	66,7	89,66
Preparat barwiony metodą Grama	63,63	92

### **Wnioski**

1. W badanej grupie dzieci (n=48) u 12 osób wyhodowano *H. pylori* (25 %).
2. Posiew na podłoże BDHPM charakteryzował się najwyższą czułością diagnostyczną.
3. Najwyższy wskaźnik wrażliwości wykazano dla tetracykliny i lewofloksacyny, zaś najniższy dla erytromycyny (5/9) i sporadyczną oporność dla rifampicyny i metronidazolu .