


| Helicobacter pylori Dyrkning | |
|--------------------------------------|---|
| Indikation | Øvre dyspepsi, der har givet indikation for endoskopi med biopsitagning og dyrkning. Undersøgelsen er især indiceret i tilfælde af behandlingssvigt, hvor bestemmelse af bakteriens resistensmønster er vigtig. |
| Rekvision | <p>WebReq: "Helicobacter pylori Dyrkning"</p> <p>Best/Ord: (10845) Undersøgelse: "Helicobacter pylori Dyrkning" Materiale: "Biopsi" Lokalisation: "Ventrikel (mavesæk)"</p> |
| Prøvemateriale | Udelukkende ventrikelbiopsier. Sekret fra ventriklen er uegnet til dyrkning for <i>H. pylori</i> . |
| Prøve medie/ Prøvetagning | <p>Biopsier taget ved øvre endoskopisk undersøgelse.</p> <p>Biopsierne kommer straks i fecalSwab (orange skruelåg) med podepind. Max 4 biopsier pr. prøverør.</p>  |
| Transport/ Holdbarhed | Opbevares i køleskab indtil forsendelse. Vær opmærksom på, at <i>H. pylori</i> ikke tåler ilt og udtørring. Prøverne bør være laboratoriet i hænde senest 24 timer efter prøvetagning . Fremsendelse fra andre hospitaler bør ske nedkølet (i kølekasse). Prøverne udsås akut ved prøvemodtagelsen på laboratoriet. |
| Svartid | Dyrkningspladerne aflæses 2 gange ugentligt i 18 døgn. Første gang tidligst 5 døgn efter modtagelse af prøven. Svar afsendes så snart, det foreligger. Positive prøver besvares med foreløbigt svar "Vækst af <i>Helicobacter pylori</i> ". Endeligt svar gives, når følsomhedsbestemmelse foreligger, oftest en uge senere. Negative prøver besvares efter 18 døgn. |
| Analyse | Dyrkning |
| Analysesvar samt tolkning | Positivt svar betyder, at patienten er inficeret med <i>Helicobacter pylori</i> . Negativt svar udelukker ikke , at patienten er inficeret med <i>Helicobacter pylori</i> . |
| Princip for analysen | Dyrkning af biopsimateriale fra ventriklen for <i>Helicobacter pylori</i> i mikroaerofil atmosfære. Dyrkning af biopsier fra flere områder er nødvendig , da infektionen ofte er ujævnt fordelt i ventriklen. Ved positivt fund foretages følsomhedsbestemmelse for metronidazol, ampicillin, claritromycin, tetracyclin, rifampicin og moxifloxacin. |
| Konfirmation | Ingen |
| Vejledning/ Rådgivning | <p>For behandling: Hospital: Se evt. i "Antibiotika - dosering, forholdsregler og behandlingsrekommandationer – håndbog" via VIP eller på KMA's hjemmeside.</p> <p>Almen praksis: Se "Antibiotikavejledning, Region H" på Sundhed.dk: https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/patientforloeb/forloebbeskrivelser-icpc/a-alment-og-uspecificeret/antibiotikavejledning/</p> <p>Eller kontakt vagthavende mikrobiolog, hospital: tlf. 3862 6443 eller praksis: tlf. 3862 6445</p> |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Sensitivitet/ Specificitet | Dyrkning har en specificitet på 100 %, men meget varierende sensitivitet, beskrevet fra 55-95 % også i nyere litteratur. |
| Kvalitetskontrol | Kontrolstamme <i>H. pylori</i> dyrkes parallelt med prøverne. |
| Baggrund | Mavesår og dyspepsi forårsaget af <i>Helicobacter pylori</i> kan behandles med kombination af 2 forskellige antibiotika + syrepumpehæmmer. Det er vigtigt, at <i>H.pylori</i> er følsom for de anvendte antibiotika. For at undersøge dette foretages dyrkning af repræsentative biopsier fra ventriklen for <i>H.pylori</i> , samt efterfølgende følsomhedsbestemmelse af positive fund. |
| Litteratur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Gut. 2017 Jan;66(1):6-30. Management of Helicobacter pylori infection--the Maastricht V/ Florence Consensus Report. 2. Dansk Selskab for Gastroenterologi og hepatologi. Guideline: Helicobacter pylori infektion: Diagnostik og behandling. (https://www.dsgh.dk/index.php/ovre-gi/helicobacter-pylori-infektion-diagnostik-og-behandling, accessed 21.0.2020) |