

## MIKROBIOLOGIE INFO III-2007 HELICOBACTER PYLORI

Erkrankung und Erreger:	Humanpathogen	Gleichzeitig tierpathogen
Entzündung oberer Gastro-Intestinaltrakt ( <b>Gastritis</b> )	H. pylori, H. heilmannii, H. cinaedi (Urease neg.!)	H. pylori (Katze, Schaf)
Gastro-Entertische Beschwerden ( <b>Durchfall</b> )	H. fennelliae, H. canadensis, H. cinaedi, H. canis, H. pullorum	H. cinaedi (Hamster, Macaque)

Mit den Selbstversuchen zur Uebertragung *Campylobacter pylori* durch Warren und Marshall ① erhielt Helicobacter pylori als Gastritiserreger und später als Cancerogen Bedeutung. Die medizinische Relevanz anderer Helicobacter zB als Erreger von Gastroenteritis oder bei Sepsis nimmt zu.

### Infektion:

Im Laufe eines Menschenlebens nimmt praktisch jeder Helicobacter auf. Die Übertragung erfolgt über Kontakt Mensch zu Mensch, Infektionen vom Tier sind seltener. Unwahrscheinlich ist die Übertragung durch Trinkwasser. Nach 2 Wochen bilden sich Symptome der Gastritis wie Bauchschmerz, Uebelkeit und Erbrechen aus.

### Diagnose:

Methoden:	Lokalisation und Art:	Empfindlich (Sensitivität)	Genauigkeit (Spezifität)	Resistenztestung
<b>Bakt. Anzucht</b>	Gastroskopie, Biopsie	100%	100%	fuer 5 Antibiotika
<b>Histologie</b>	Gastroskopie, Biopsie	100%	100%	nicht mgl.
<b>Urea C<sup>13</sup> Atemtest</b>	Schwierig bei Kindern, geschultes Personal	>95%	>95%	nicht mgl.
<b>Antigen aus Stuhl</b>	Einfach	>95%	>95%	nicht mgl.
<b>Serologie IgG Enzymassay</b>	Einfach	92%	83%	nicht mgl.
<b>PCR aus Stuhl</b>	Einfach	63%	100%	nicht mgl.

### Mikrobiologische Proben und Transport:

- Antibiotische Therapie rechtzeitig 1 Woche vor Biopsieentnahme stoppen
- Je 2 Biopsien (herdfoermige Verteilung) an Antrum und Corpus nehmen, in spezielles Transportmedium Portagerm pylori (Abb rechts) impfen
- Transport und Ansatz innerhalb 12-24h, Lagerung bei 2-8°C
- Kultur und Resistenztest benoetigen 5-7 Tage wegen langsamen Wachstums



### Therapie:

**Primaer:** Kombination orales Amoxillin plus Clarithromycin plus Protonen Pumpen Inhibitor  
**Rezidiv:** zunaechst Resistenztestung ② – Ersatzmedikation Metronidazol, Levofloxacin oder Rifabutin

Nach einer neuen Studie ③ ist eine sequentielle Therapie erfolgreicher (89% Erfolgsquote im Vergleich zur Standardtherapie mit 77%).

### Anmerkungen:

- Nicht vorbehandelte Patienten besitzen meist voll empfindliche Erreger, nach der ersten Behandlung sind Resistenzen messbar: Metronidazol 53%, Clarithromycin 50%, Levofloxacin 20%, Rifabutin 13%.

① Warren JR- Lancet 1983;i:1273-1275  
 ② Bundesgesundheitsblatt 2005;48:669  
 ③ Vaira D- Ann Intern Med 2007;146:556

Dr. med. A. Pennekamp