

Helicobacter pylori

Antigenbestimmung aus dem Stuhl

Helicobacter pylori ist ein gramnegatives, spiralförmiges, begeißeltes Bakterium. Eine Besiedelung mit *H. pylori* im Gastrointestinaltrakt führt zu einer Antrumgastritis (Gastritis Typ B) und gilt als Wegbereiter für Ulcera im Magen und im Duodenum. Bei chronischer Infektion gilt der Erreger als Kofaktor für die Entstehung eines Magenkarzinoms.

Indikation für die Messung von *Helicobacter pylori* AG im Stuhl:

- peptisches Ulcus (ventriculi oder duodeni)
- anamnestisch gesichertes peptisches Ulcus (nicht zuvor behandelt)
- MALT-Lymphome (MALT bedeutet Mucosa Associated Lymphoid Tissue – Schleimhaut-assoziiertes lymphatisches Gewebe) im Bereich des oberen Verdauungstraktes.

Haltbarkeit: 2 Tage bei Raumtemperatur, bis zu 3 Tage bei 2 – 8° C, längere Lagerung bei – 20° C; wiederholtes Auftauen und Einfrieren vermeiden; Proben in Transportmedien oder in konservierenden Medien eignen sich nicht für die Analyse.

Interpretation:

Index	Ergebnis	Interpretation
<0,90	negativ	<i>Helicobacter pylori</i> Antigen im Stuhl nicht nachweisbar
> 0,90 - <1,10	grenzwertig	Bei grenzwertigen Ergebnissen wird eine <i>H. pylori</i> -PCR durchgeführt.
>1,10	positiv	<i>Helicobacter pylori</i> Antigen im Stuhl nachweisbar. Bei positiven Ergebnissen wird immer eine <i>H. pylori</i> -PCR durchgeführt.

- Der Grenzwert für den Nachweis von H-pylori Antigen im Stuhl liegt bei einem Indexwert von 1,0.
- Testergebnisse müssen im Kontext mit klinischen Befunden interpretiert werden.
- Ein negatives Ergebnis schließt eine Infektion mit *H. pylori* nicht mit Sicherheit aus.
- Die Gewinnung der Stuhlproben darf erst 2 Wochen nach Beendigung einer Einnahme von Protonenpumpenhemmer und Bismutpräparaten und erst 4 Wochen nach Absetzen einer Antibiotikatherapie erfolgen.

Leistungsdaten:

Nachweisgrenze: 4,0 ng/mL

Quelle:

- 1) Skrebinska S, Mégraud F, Bessède E.; Diagnosis of *Helicobacter pylori* infection. *Helicobacter.*; 2018;23(Suppl. 1):e12515. <https://doi.org/10.1111/hel.12515>
- 2) Amin Talebi Bezmin Abadi; Diagnosis of *Helicobacter pylori* Using Invasive and Noninvasive Approaches; *Journal of Pathogens*; Volume 2018, Article ID 9064952, 13 pages; <https://doi.org/10.1155/2018/9064952>