

LEVIGARO

195 / 03.13

Praxisnahe Aktualität aus der Labormedizin
Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH Innere Medizin
Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Helicobacter pylori

Resistenznachweis bei jeder Biopsie

Hintergrund

Aufgrund zunehmender Antibiotika-Resistenzen von *H. pylori* (Metronidazol 30 – 40%, Clarithromycin 15 – 20%, Levofloxacin 15 – 20%, Amoxicillin < 1%), muss die Indikation zur Kultur und Resistenzprüfung breit gestellt werden.

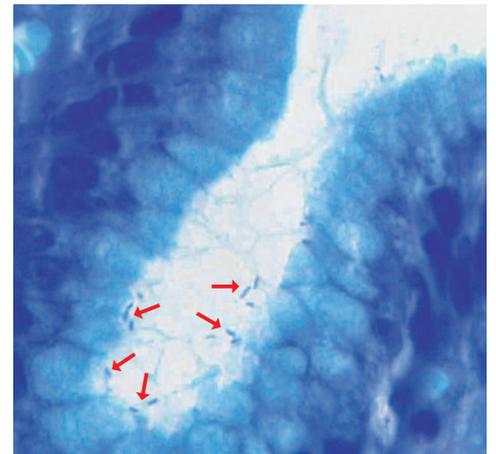
Diagnostischer Ablauf

Urease-Schnelltest

Sensitivität / Spezifität für *H. pylori* je 90 – 95%.

Histologie

Spezifische Färbungen erlauben den Nachweis von *H. pylori* und der Entzündungsreaktion.



Resistenzprüfung

H. pylori ist labil und benötigt ein spezielles Transportmedium. Bei Wachstum erfolgt routinemässig eine phänotypische Resistenzprüfung auf Amoxicillin, Clarithromycin, Levofloxacin und Metronidazol. Weitere Medikamente sind auf Anfrage verfügbar.

Für die Untersuchung von fixierten Biopsien steht ein molekularbiologischer Test zur Verfügung. Er erfasst die häufigsten Resistenzen gegen Clarithromycin (9 Mutationen) und Levofloxacin (3 Mutationen). Sensitivität rund 90%, Spezifität > 98%.

**Wirksame
Antibiotika**

Methode	Material	Preis
Urease-Schnelltest	frische Biopsie	CHF 3.60 pro Test; → e-shop (Artikel-Nr. 600600)
Kultur ↳ Resistenzprüfung	<i>Helicobacter pylori</i> Transportmedium (Artikel-Nr. 14292) frische Biopsie leicht in das Gel eindrücken	CHF 72.– neg / CHF 80.– pos CHF 26.– pro Antibiotikum
Nachweis von Resistenzmutationen	Formalinfixierte Biopsie (Artikel-Nr. 11654)	CHF 180.–



Information Literatur auf Anfrage

Dr. med. Olivier Dubuis, FAMH Labormedizin, Leiter Mikrobiologie

PD Dr. med. Andreas Zettl, FMH Pathologie, Leiter Pathologie

Dr. sc. nat. ETH Diana Ciardo, FAMH Labormedizin, Leiterin Outer Corelab a.i. / Stv. Leiterin Mikrobiologie

Redaktion Dr. med. Dieter Burki, FAMH Labormedizin, Bereichsleiter Produktion West
contact@viollier.ch | www.viollier.ch