







286 / 11.2018
Mehr als ein Newsletter für Labormedizin
Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH Innere Medizin
Dominic Viollier, lic. oec. HSG

¹³C Atemtest – Helicobacter pylori

Nicht invasiv, einfach, schnell und sicher

Epidemiologie In der Schweiz beträgt die Prävalenz von

Helicobacter pylori:

Kinder 6.5 – 9.7%

• Erwachsene 11.9%

Symptomatik Helicobacter pylori ist ein wichtiges Ko-Karzinogen

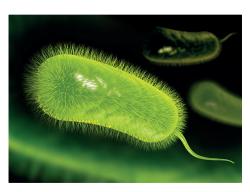
für maligne Magentumoren (Karzinome, Lymphome des Magens). Die meisten Infektionen verlaufen klinisch inapparent. Symptomatische Verläufe

zeigen sich als:

• Chronische, oberflächliche Gastritis

• Ulzera des Duodenums, seltener auch des Magens

 Chronisch-atrophische Gastritis, aus der sich ein Adenokarzinom des Magens entwickeln kann.



Helicobacter pylori

Durchführung

Der aufgenommene ¹³C-Harnstoff wird durch die bakterielle Urease in ¹³C-Kohlendioxid und Ammoniak gespalten. Das ¹³C-Isotop ist nicht strahlend und völlig ungefährlich. Der Test kann ohne Bedenken auch bei Schwangeren vorgenommen werden.

Nicht invasiv

Alternativ kann das *Helicobacter pylori* Antigen, insbesondere bei Kindern, aus Stuhl bei vergleichbarer Sensitivitat / Spezifität bestimmt werden → siehe Le Vigaro 194.

Vorteile

Diagnose und Therapiekontrolle: Einfach, schnell und sicher

• Sensitivität und Spezifität > 95%

Methode

Gaschromatografie / Massenspektrometrie (GC-MS)

Präanalytik

Zur Vermeidung falsch-negativer Befunde sollten **Protonenpumpenblocker und Wismut- präparate 2 Wochen und Antibiotika 4 Wochen vor der Untersuchung abgesetzt werden**.

Eine Eradikationskontrolle sollte frühestens 4 Wochen nach Abschluss der Therapie

nüchtern durchgeführt werden.

Siehe Rückseite und viollier.ch → Präanalytik

Material

Atemluft, Helicobacter pylori ¹³C Atemtest-Set (56), Art.-Nr. 16583

Preis

TP 110.00 / CHF 110.-

Information Literatur auf Anfrage

Dr. rer. nat. Christiane Beckmann, Spezialistin für Labormedizin FAMH, Stv. Leiterin Mikrobiologie

Dr. sc. nat. ETH Diana Ciardo, Spezialistin für Labormedizin FAMH, Stv. Leiterin Corelab, Stv. Leiterin Mikrobiologie

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

Dr. phil. II Claudia Lang, Spezialistin für Labormedizin FAMH, Stv. Leiterin Mikrobiologie

Dr. phil. II Maurus Curti, Spezialist für Labormedizin FAMH, Leiter Spezialanalysen

Dr. sc. nat. ETH Stefano Longoni, Spezialist für Labormedizin FAMH, MHA, Produktion Ost / Qualitätssicherung

 $Dr.\ pharm.\ Sarah\ Molteni,\ Spezialistin\ f\"ur\ Labor medizin\ FAMH,\ Stv.\ Leiterin\ Qualit\"ats sicherung$

Dr. phil. II Fabrice Stehlin, Kandidat Spezialist für Labormedizin FAMH, Gruppenleiter Corelab

Dr. phil. II Lila Tomova, MSc. in Ecology, Stv. Leiterin Spezialanalysen

 $\hbox{Dr. rer. nat. Kristina Vollmer, Spezialistin f\"{u}r Labormedizin FAMH, Stv. Leiterin Corelab}$

Redaktion

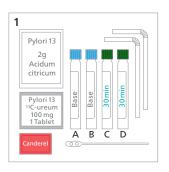


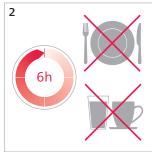


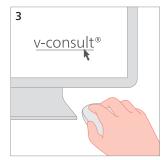


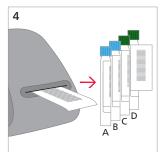
¹³C Atemtest – Helicobacter pylori

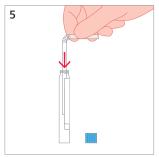
¹³C Atemtest-Set (56)

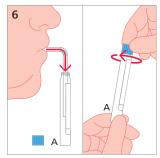


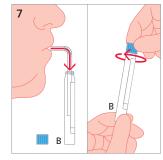


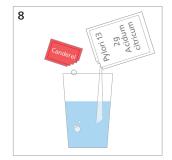


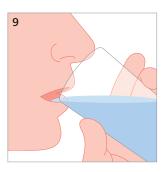


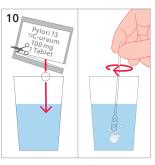




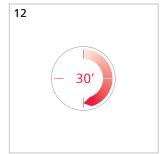


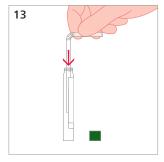


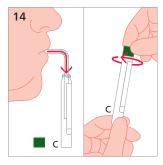


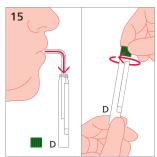


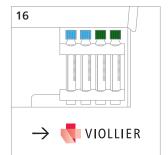












- 5 7 Tief einatmen, Atemluft langsam und vollständig (Restluft) durch den Trinkhalm in die zwei Tubes mit blauem Deckel (A und B) blasen; jeweils sofort verschliessen
- **8 9** 2 g Zitronensäure (wenn gewünscht auch die Süssstofftabletten) in 100 mL H₂O auflösen und vollständig trinken
- 10 11 Die Harnstoff Tablette (Urea 13 C Tablet) in 100 mL H_2 O auflösen und dann vollständig trinken
- 12 30 min warten
- 13 15 Tief einatmen, Atemluft langsam und vollständig (Restluft) durch den Trinkhalm in die zwei Tubes mit grünem Deckel (C und D) blasen; jeweils sofort verschliessen