



Nella dispepsia conviene ricercare l'*Helicobacter Pylori*

Data 07 luglio 2006
Categoria gastroenterologia

Nei pazienti dispeptici la ricerca dell'*Helicobacter pylori* consente di conseguire migliori risultati e di ridurre i costi.

pazienti dispeptici non ha una malattia peptica ulcerosa all'endoscopia (10-15%) e poiché il ruolo dell'*H. pylori* nella patogenesi della dispepsia non ulcerosa è poco chiaro, lo studio non invasivo di ogni paziente dispeptico per l'*H. pylori* potrebbe portare a una terapia, in molti casi, non necessaria. Non è stato ancora accertato se da un punto di vista economico è conveniente studiare (in modo non invasivo) e trattare tutti i pazienti dispeptici. Utili indicazioni, in tal senso, si ricavano da uno studio condotto da MMG svedesi, che ha coinvolto 722 pazienti con dispepsia e che sono suddivisi in tre gruppi, corrispondenti a strategie di trattamento diverse: 222 pazienti hanno ricevuto una terapia empirica con inibitori di pompa protonica (IPP), 250 sono stati sottoposti al test per *H. pylori* ed ad eradicazione ed i restanti 250 pazienti sono stati sottoposti a terapia con IPP seguita da test in caso di miglioramento dei sintomi. Il follow up è stato di un anno; i parametri esaminati sono stati: andamento dei sintomi, qualità di vita, soddisfazione dei pazienti ed impiego di risorse. La prevalenza di *H. pylori* è stata del 24%. I tre approcci hanno ottenuto un livello di risoluzione dei sintomi e di qualità di vita sostanzialmente sovrapponibile. Quelli sottoposti a terapia empirica hanno, tuttavia, richiesto un numero di endoscopie nettamente più elevato (0,36 vs. 0,28 e 0,22) rispetto agli altri. I soggetti *H. pylori* positivi dopo eradicazione hanno avuto un decorso clinico nettamente migliore di quelli *H. pylori* negativi. Secondo gli autori, nei pazienti dispeptici iniziare con il test per *H. pylori* può garantire una gestione ottimale ed aiutare a contenere la spesa.

Fonte: Am J Gastroenterology 2006; 101:1200-08

Renato Tulino
MMG Monte Argentario (GR)