Dispepsia: come muoversi

Data 30 giugno 2002
Categoria gastroenterologia

In questo lavoro si prendono in considerazione 4 strategie terapeutiche differenti per affrontare il problema dispepsia:

a) Test sierologico per Helicobacter pylori (HP) in tutti i pazienti. Eradicazione nei pazienti HP+.
Gastroscopia nei non responders.
nei pazienti HP- trattamento di 6 settimane con inibitori della pompa protonica (Ppi).
Gastroscopia anche in questo caso per i non responders.

b) Come sopra, ma trattare con Ppi i pazienti HP+ che rimangono sintomatici dopo eradicazione.
Successivamentegastroscopia.

c) Trattare con Ppi tutti i pazienti
Inviare nonresponders alla gastroscopia.

d) Trattamento con Ppi in tutti i pazienti; test per HP nei nonresponders
Eradicazione nei pazienti positivi.
Gastroscopia nei rimanenti sintomatici

Tutti i pazienti avevano meno di 45 anni,
Ad un anno di distanza vennero esaminati i risultati.
La prima strategia risultò la meno efficace e la più costosa. La seconda strategia rese massima l'efficacia a costo minore interponendo il trattamento tra l'eradicazione e la gastroscopia. Venivano quindi eliminate un certo numero di gastroscopie.
La terza strategia si rivelò potenzialmente ancora migliore sotto il profilo costo/efficacia se si fossero verificate certe condizioni: diminuzione importante del prezzo dei Ppi, probabilità molto bassa di ulcera peptica

È interessante notare che la strategia risultata peggiore è quella raccomandata attualmente dalla American GastroenterologicAssociation

Gastroenterology 2002 May; 122: 1270-85

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 13/11/2026 alle ore 23:9 | Pagina 1 di 1