

Detecção de *Helicobacter pylori* e resistências antimicrobianas



O QUE É

Este teste permite a detecção da bactéria *Helicobacter pylori* com determinação do seu perfil de resistência aos antibióticos claritromicina, fluoroquinolonas e metronidazol. O objectivo é melhorar a assertividade terapêutica, alinhado com as orientações da *World Health Organization* para a redução do consumo excessivo de antibióticos.

INFORMAÇÃO CLÍNICA

A *H. pylori* é uma bactéria helicoidal Gram-negativa que coloniza o estômago, sendo a infeção mais prevalente em toda a população mundial com uma frequência média de 50%, podendo atingir 80%-90% nos países em desenvolvimento. A região norte de Portugal é a mais afectada com a mais elevada taxa de incidência da União Europeia. É considerada uma doença infecciosa independentemente dos sintomas e da fase da doença. Esta bactéria pode ser encontrada nas fezes e saliva humanas, sendo transmitida por contacto próximo.

A *H. pylori* está associada ao aparecimento de diversas patologias gastrointestinais nomeadamente, gastrite crónica, gastrite atrófica, doença ulcerativa péptica, adenocarcinoma gástrico e linfoma de MALT (mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma). Consequentemente, esta bactéria é considerada um agente carcinogénico, sendo o cancro gástrico a terceira causa de morte por cancro em Portugal.

A gastrite pode ser tratada através da erradicação da *H.pylori*, podendo também evitar a progressão para complicações a longo-prazo ou recorrência de doença gástrica.

As Guidelines Globais da Organização Mundial de Gastroenterologia¹ e o Consenso de Maastrich² recomendam o diagnóstico molecular por PCR para a detecção da bactéria e de resistências antimicrobianas.

A erradicação da *H.Pylori* tornou-se mais complexa ao longo dos anos, principalmente devido ao decréscimo da eficácia das terapias, causada sobretudo pela elevada resistência à claritromicina, responsável pela redução da eficácia na ordem dos 30%.

F.I./09.22



METODOLOGIA

No laboratório de Biologia Molecular é utilizada a metodologia de PCR Multiplex em tempo real que permite, com elevada sensibilidade, a deteção qualitativa e simultânea de *H. pylori* e das mutações mais comumente causadoras de resistência à claritromicina (A2142G, A2143G e A2142C no 23S rRNA), às fluoroquinolonas (G565T e G616A no gene *rdxA*) e ao metronidazol (261A, 261G, 260T, 271A, 271T, 272G no gene *gyrA*).

CLASSIFICAÇÃO

Este teste tem classificação /marca CE IVD.

AMOSTRA / COLHEITA

A deteção molecular da *Helicobacter pylori* e resistências antimicrobianas pode ser feita na biópsia gástrica (incisura, antro ou corpo) colhida para exame histológico através de uma endoscopia digestiva alta (EDA). Este estudo pode ainda ser feito de forma retrospectiva, em amostras de biópsias já colhidas e disponíveis no laboratório, para pacientes cujo tratamento não se demonstre eficaz. Após o resultado, a terapêutica poderá ser reajustada pelo clínico.

INTERPRETAÇÃO

Evidência da ausência/presença da bactéria *Helicobacter pylori* e respectivas resistências aos antibióticos claritromicina, fluoroquinolonas e metronidazol.

LOCAL DE ENTREGA

LAP- Laboratório de Anatomia Patológica (Rua Manuel Pinto de Azevedo, 173, 4100-321 Porto).

SEGURADORAS

Acordos com as principais seguradoras.

BIBLIOGRAFIA

¹ Katelaris P, Hunt R, Bazzoli F, et al. *Helicobacter pylori* World Gastroenterology Organization Global Guideline. J Clin Gastroenterol. 2023; 57(2):111-126. Published 2023 Feb 1. doi:10.1097/MCG.0000000000001719

² Malfertheiner P, Megraud F, Rokkas T, et al. Management of *Helicobacter pylori* infection: the Maastricht VI/Florence consensus report. Gut. Published online August 8, 2022. doi:10.1136/gutjnl-2022-327745

F.I./09.22

