



ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ (Σφραγίδα)



ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΠΟ ΕΛΙΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΟ ΤΟΥ ΠΥΛΩΡΟΥ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΓΟΝΕΙΣ

Disclaimer

This advice guide is an adaptation of original guidelines published by ESPGHAN, as available at www.espghan.org. ESPGHAN take no responsibility for the accuracy of translation or any changes made in this adaptation.

ΕΚΔΟΣΗ

Της Ομάδας Εργασίας για το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού* εκ μέρους της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Παιδιατρικής Γαστρεντερολογίας, Ηπατολογίας και Διατροφής (ESPGHAN)
Rue De-Candolle 16
1205 Geneva, Switzerland
E-Mail: office@espghan.org



Τι είναι το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού* (*H. pylori*);

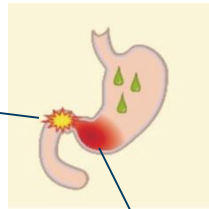


Το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού* είναι ένα μικρόβιο που προσβάλλει το στομάχι. Η λοίμωξη από *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού* είναι συχνή σε μερικές χώρες και συμβαίνει κατά τα πέντε πρώτα χρόνια της ζωής. Χωρίς θεραπεία, το μικρόβιο παραμένει στο στομάχι. Νέα λοίμωξη είναι λιγότερο πιθανό να συμβεί μετά από αυτήν την ηλικία.

Τα περισσότερα παιδιά με τη λοίμωξη δεν έχουν συμπτώματα. Μερικά παιδιά μπορεί να εμφανίσουν συμπτώματα όπως για παράδειγμα πόνο στην κοιλιά, ναυτία και έμετο.

Πιθανές συνέπειες της λοίμωξης με *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού*.

- Όλα τα παιδιά με λοίμωξη από *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού* έχουν κάποια φλεγμονή στο στομάχι τους (γαστρίτιδα), όμως, στα περισσότερα η φλεγμονή αυτή δεν προκαλεί συμπτώματα ή προβλήματα.
- Λίγα παιδιά θα εμφανίσουν έλκος δωδεκαδακτύλου ή στομάχου.
- Πολύ σπάνια, μπορεί να αναπτυχθεί κακοήθεια (γαστρικός καρκίνος ή λέμφωμα) στην ενήλικη ζωή.



Πως γίνεται η διάγνωση της λοίμωξης από το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού*;



Για την αρχική διάγνωση γίνεται γαστροσκόπηση με λήψη βιοψιών. Με τον τρόπο αυτό μπορούμε να δούμε εάν υπάρχει έλκος, να πάρουμε βιοψίες για εξέταση στο μικροσκόπιο (ιστολογική εξέταση) και να ελέγξουμε ποιο αντιβιοτικό είναι πιο αποτελεσματικό για την εκκρίζωση του μικροβίου..

Η απόφαση για τη χορήγηση θεραπειών στα παιδιά δεν πρέπει να στηρίζεται σε εξετάσεις κοπράνων, αναπνοής ή αντισωμάτων έναντι του μικροβίου στο αίμα

- Τι είναι σημαντικό να γνωρίζουμε για τη θεραπεία της λοίμωξης από το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού*;
- Είναι απαραίτητη η χρήση τουλάχιστον δύο διαφορετικών αντιβιοτικών και επιπλέον φαρμάκων που μειώνουν την οξύτητα του στομάχου (αναστολέων της αντλίας πρωτονίων, PPI).
- Τα φάρμακα πρέπει να λαμβάνονται σύμφωνα με τη συνταγή του γιατρού (δόση και διάρκεια). Παρακαλείστε να καταγράφετε την κάθε δόση στο ημερολόγιο.
- Τα μικρόβια ζούν κάτω από στρώμα βλέννης όπου είναι δύσκολο να εισχωρήσουν τα φάρμακα (δείτε το Σχήμα).
- Μόνο λίγα αντιβιοτικά καταφέρνουν να σκοτώσουν αυτά τα μικρόβια.
- Πολλά στελέχη του μικροβίου έχουν αντοχή στα συνήθη αντιβιοτικά τα οποία αδυνατούν να το εκκρίψουν.
- Πριν από τη θεραπεία ενημερώστε το γιατρό σας εάν το παιδί σας έχει αλλεργία σε κάποιο αντιβιοτικό.

Είναι πολύ σημαντικό να ληφθούν όλα τα φάρμακα που έχουν συνταγογραφηθεί από το γιατρό σας για να θεραπευτεί η λοίμωξη με επιτυχία !

Η θεραπεία μπορεί να προκαλέσει παρενέργειες



- Παρενέργειες όπως διάρροια, πόνος στην κοιλιά ή έμετος είναι συχνά όταν λαμβάνονται αντιβιοτικά.
- Εάν είναι τόσο σοβαρά και απαιτούν διακοπή της θεραπείας παρακαλείστε να επικοινωνήσετε με το γιατρό σας.

Πως γνωρίζουμε ότι η θεραπεία ήταν επιτυχής;



Η υποχώρηση ή η αλλαγή των συμπτωμάτων δεν μαρτυρούν εάν η λοίμωξη έχει αντιμετωπιστεί ή όχι.

Είναι απαραίτητη η διενέργεια ειδικής διαγνωστικής εξέτασης 6 έως 8 εβδομάδες μετά τη θεραπεία, προκειμένου να επιβεβαιωθεί η επιτυχία της.

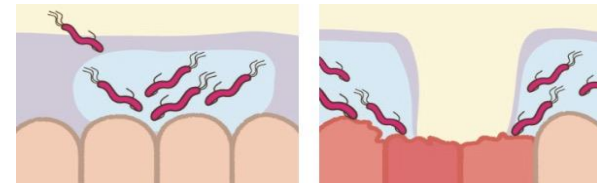
Κατάλληλες είναι μία από τις ακόλουθες εξετάσεις:

- Εξέταση ουρίας στην αναπνοή (¹³C-urea breath test)
- Εξέταση κοπράνων για το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού*
- Επανάληψη της γαστροσκόπησης όπου υπάρχει ένδειξη

Οι παραπάνω εξετάσεις είναι αξιόπιστες μόνο όταν έχουν μεσολαβήσει 4 εβδομάδες από τη διακοπή των αντιβιοτικών και τουλάχιστον 2 εβδομάδες από τη διακοπή των φαρμάκων που μειώνουν την οξύτητα του στομάχου.

Νέες λοιμώξεις μετά την επιτυχή εκκρίζωση του μικροβίου είναι σπάνιες. Δεν είναι αναγκαίο να υποβάλλονται σε έλεγχο τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας εάν δεν έχουν συμπτώματα, για την αποφυγή νέας μόλυνσης με *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού*.

Εάν έχετε ερωτήσεις παρακαλείστε να επικοινωνήσετε με τον παιδογαστρεντερολόγο ή τον παιδίατρό σας.



Σχήμα: Το *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού* είναι κρυμμένο κάτω από στρώμα βλέννης (αριστερά). Μερικές φορές, η λοίμωξη καταστρέφει την εσωτερική επιφάνεια του στομάχου (βλεννογόνο) προκαλώντας διάβρωση ή έλκος (δεξιά).

Ημερολόγιο καταγραφής της λήψης των φαρμάκων, των παρενεργειών και των ειδικών συμβαμάτων κατά τη διάρκεια της θεραπείας της λοίμωξης από *Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού*

Φάρμακα (συμπληρώνεται από το γιατρό)	Συνολική δόση mg/ημέρσ.	Ημέρα 1	Ημέρα 2	Ημέρα 3	Ημέρα 4	Ημέρα 5	Ημέρα 6	Ημέρα 7	Ημέρα 8	Ημέρα 9	Ημέρα 10	Ημέρα 11	Ημέρα 12	Ημέρα 13	Ημέρα 14
PPI: _____															
Πριν το γεύμα, σε 2δόσεις															
Με / πριν το γεύμα															
Με / πριν το γεύμα															
Με / πριν το γεύμα															
Ειδικά συμβάματα		Ημέρα 1	Ημέρα 2	Ημέρα 3	Ημέρα 4	Ημέρα 5	Ημέρα 6	Ημέρα 7	Ημέρα 8	Ημέρα 9	Ημέρα 10	Ημέρα 11	Ημέρα 12	Ημέρα 13	Ημέρα 14
Πόνος στην κοιλιά															
Διάρροια (υδαρή κόπρανα)															
Έμετος															
Μεταλλική γεύση															
Κρύωμα															
Πυρετός															
Άλλο : _____															
Άλλο : _____															

