

LES ATTEINTES GASTRO-DUODENALES et *HELICOBACTER PYLORI*

(les différentes méthodes de diagnostic)

Qu'est-ce que l'*Helicobacter pylori* ?

Helicobacter pylori (*H. pylori*) est une **bactérie** de la famille des bacilles à gram négatif qui colonise l'**estomac** de l'homme, son réservoir exclusif.

La transmission est **strictement humaine**, précoce dans l'enfance et intrafamiliale. Les 3 voies de transmissions suspectées sont : gastro-orales, oro-orale et féco-orale.

Quel rôle pathogène d'*H. pylori* ?

L'infection à *H. pylori* provoque constamment une **gastrite** d'abord aiguë puis chronique, qui persiste toute la vie de l'hôte en l'absence de traitement d'éradication.

Elle peut évoluer vers des **pathologies plus sévères** comme les ulcères gastriques ou duodénaux, le cancer gastrique ou plus rarement, le lymphome du MALT.

Quels outils diagnostiques de l'infection à *H. pylori* ?

✓ METHODES INVASIVES

La méthode diagnostique invasive nécessite le recours à une endoscopie digestive haute dont le but est la réalisation de **biopsies avec examen anatomo-pathologique**.

✓ METHODES NON INVASIVES

Les méthodes diagnostiques non invasives réalisées au laboratoire sont de 3 types :

- **Le Test respiratoire à l'urée marquée**
- **La Sérologie (recherche d'anticorps)**
- **La Détection d'antigènes dans les selles**

Les principales caractéristiques de ces 3 tests sont résumées dans le tableau ci-dessous.

Comparaison des méthodes diagnostiques non invasives de l'infection à *H. pylori*.

METHODE	PERFORMANCES	AVANTAGES	INCONVENIENTS
TEST RESPIRATOIRE A L'UREE MARQUEE	<ul style="list-style-type: none"> *Diagnostic pré-thérapeutique *Contrôle éradication *Sensibilité, Spécificité >90% 	<ul style="list-style-type: none"> *Fiabilité du transport des échantillons en tubes bouchés *Facile à réaliser *Reproductibilité 	<ul style="list-style-type: none"> *Arrêt des traitements : -ATB : 4 semaines avant - IPP : 2 semaines avant *Sensibilité abaissée si: -Ulcère hémorragique -Gastrite atrophique -Tumeurs gastriques
Recherche des anticorps SEROLOGIE	<ul style="list-style-type: none"> *Diagnostic pré-thérapeutique *Sensibilité, Spécificité >90% 	<ul style="list-style-type: none"> *un résultat négatif exclut l'infection à H. Pylori. 	<ul style="list-style-type: none"> *Persistance des Anticorps malgré le traitement. *ne permet pas de confirmer l'éradication après traitement.
RECHERCHE D'ANTIGENE DANS LES SELLES	<ul style="list-style-type: none"> *Diagnostic pré-thérapeutique *Contrôle éradication *Sensibilité, Spécificité >90% 	<ul style="list-style-type: none"> *Bonne précision 	<ul style="list-style-type: none"> *Arrêt des traitements : -ATB : 4 semaines avant. - IPP : 2 semaines avant. *Transit normal *Recueil/manipulation et conservation des selles au frais *Sensibilité abaissée si: -Ulcère hémorragique -Gastrite atrophique -Tumeurs gastriques