

## INFORMATIVA al Breath Test all'Urea

Il Breath Test all'urea (UBT) è un esame semplice di **30 minuti**, non invasivo, utilizzato per la diagnosi dell'infezione da *Helicobacter Pylori*, frequente causa di gastrite: **è importante prepararlo correttamente.**

È considerato un esame di prima scelta per tale diagnosi.

H. Pylori hanno forti associazioni con molte condizioni non neoplastiche (malattie dell'ulcera peptica, gastrite atrofica cronica) e neoplastica (adenocarcinoma dello stomaco, linfoma gastrico derivante da condizioni di tessuto linfoide associato alla mucosa o MALT) del tratto gastrointestinale. H. Pylori gastrite è anche implicata nella dispepsia non ulcerosa. Molti disturbi ematologici come l'anemia da carenza di ferro inspiegabile e la porpora trombocitopenica immunitaria negli adulti hanno anche legami con H. Pylori.

### • INDICAZIONI

Il UBT è utile sia per la diagnosi iniziale di H. Pylori (strategia di prova e trattamento) sia per la valutazione dello stato post-trattamento. La diagnosi precoce di H. Pylori e l'eradicazione di successo cura la gastrite cronica e può ridurre la progressione alle complicanze a lungo termine. La maggior parte dei pazienti con H. Pylori sono asintomatici.

Per i pazienti di **oltre 60 anni** con dispepsia, si raccomanda una Gastrosopia per valutare sia H. Pylori che, soprattutto, per valutare anche altre cause come la malignità.

### • CONSIGLI PER LA PREPARAZIONE ALL'ESAME

Per una efficace riuscita dell'esame, al Presidio Ospedaliero "Papa Giovanni Paolo II" di Policoro (MT), il Breath Test all'urea viene eseguito generalmente al mattino, dopo un digiuno di almeno 6 ore negli adulti, 3 ore nei bambini.

➤ Adolescenti e adulti nelle due ore precedenti il test devono **evitare di fumare** ed evitare **caffaina** la mattina prima del test.

I **farmaci da evitare** sono:

- Per almeno **4 settimane** interrompere gli **antibiotici** e i composti di bismuto;
- Per almeno **3 settimane** interrompere **inibitori della pompa protonica (PPI)** e **sucralfati**.
- **24 a 48 ore** prima del test sarebbe utile sospendere gli **antagonisti a2 recettori dell'istamina**.
- L'uso di **antiacidi** è consentito.
- Eventuali terapie che il pz assume di mattina devono essere assunte preferibilmente dopo il test.

Eventuali terapie sostitutive necessarie verranno indicate dal medico che ha prescritto il test.

### • MODALITA' DI ESECUZIONE

L'esame dell'Urea Breath Test consiste nella raccolta di **due** campioni di aria espirata:

- Un **primo campione** di aria espirata prima della bevanda a base di urea-C13
- Successivamente viene somministrata al paziente una **bevanda a base di urea-C13** e
- Dopo circa 30 minuti, viene raccolto un **secondo campione** di aria espirata.

Poiché l'*Helicobacter Pylori* scinde l'urea in bicarbonato (e quindi anche CO<sub>2</sub>) e ammoniaca, nel paziente con infezione da *Helicobacter Pylori* la CO<sub>2</sub> marcata espirata dopo mezz'ora sarà superiore a quella espirata da una persona senza infezione.

L'Urea Breath Test consente dunque di rilevare la presenza di *Helicobacter Pylori* in tempo reale e può essere utilizzato anche per monitorare l'efficacia della terapia eradicante.

### • QUALI SONO LE ALTERNATIVE all'Urea Breath Test

I più popolari metodi non invasivi includono il test del respiro dell'urea (UBT), H. Pylori feci test (SAT) e test sierologici.

I metodi non invasivi affidabili includono UBT e SAT. **UBT è il test più accurato tra i test non invasivi.**

#### Bibliografia

1. Malfertheiner P, Megraud F, O'Morain CA, Gisbert JP, Kuipers EJ, Axon AT, Bazzoli F, Gasbarrini A, Atherton J, Graham DY, Hunt R, Moayyedi P, Rokkas T, Rugge M, Selgrad M, Suerbaum S, Sugano K, El-Omar EM, European Helicobacter and Microbiota Study Group and Consensus panel Management of Helicobacter pylori infection-the Maastricht V/Florence Consensus Report. Gut. 2017 Jan;66(1):6-30.
2. Laine L, Estrada R, Trujillo M, Knigge K, Fennerty MB. Effect of proton-pump inhibitor therapy on diagnostic testing for Helicobacter pylori. Ann Intern Med. 1998 Oct 01;129(7):547-50.
3. Wang YK, Kuo FC, Liu CJ, Wu MC, Shih HY, Wang SS, Wu JY, Kuo CH, Huang YK, Wu DC. Diagnosis of Helicobacter pylori infection: Current options and developments. World J Gastroenterol. 2015 Oct 28;21(40):11221-35. - PMC
4. Chey WD, Leontiadis GI, Howden CW, Moss SF. ACG Clinical Guideline: Treatment of Helicobacter pylori Infection. Am J Gastroenterol. 2017 Feb;112(2):212-239.
5. Chey WD, Wong BC, Practice Parameters Committee of the American College of Gastroenterology American College of Gastroenterology guideline on the management of Helicobacter pylori infection. Am J Gastroenterol. 2007 Aug;102(8):1808-25.
6. Kalali B, Formichella L, Gerhard M. Diagnosis of Helicobacter pylori: Changes towards the Future. Diseases. 2015 Jun 29;3(3):122-135.
7. Borriello SP, Reed PJ, Dolby JM, Barclay FE, Webster AD. Microbial and metabolic profile of achlorhydric stomach: comparison of pernicious anaemia and hypogammaglobulinaemia. J Clin Pathol. 1985 Aug;38(8):946-53.
8. Klein PD, Malaty HM, Martin RF, Graham KS, Genta RM, Graham DY. Noninvasive detection of Helicobacter pylori infection in clinical practice: the 13C urea breath test. Am J Gastroenterol. 1996 Apr;91(4):690-4.
9. Moayyedi P, Lacy BE, Andrews CN, Enns RA, Howden CW, Vakil N. ACG and CAG Clinical Guideline: Management of Dyspepsia. Am J Gastroenterol. 2017 Jul;112(7):988-1013.
10. Sabbagh P, Mohammadnia-Afrouzi M, Javanian M, Babazadeh A, Koppolu V, Vasigala VR, Nouri HR, Ebrahimpour S. Diagnostic methods for Helicobacter pylori infection: ideals, options, and limitations. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2019 Jan;38(1):55-66. [

## Formulazione del consenso o diniego all'esecuzione dell'Urea Breath Test (UBT)

Dichiaro di:

- Avere informato il personale medico circa il mio stato di Salute, di situazioni fisiologiche o patologiche che potrebbero controindicare il trattamento prescritto;
- Avere ottenuto risposte alle mie eventuali domande in merito a scopi, rischi e modalità di conduzione dell'esame;
- Avere preso visione delle informazioni riportate nel presente modulo e dell'informativa cartacea relativa al trattamento prescritto, disponibile nella struttura e/o sul sito web [www.asmbasilicata.it](http://www.asmbasilicata.it);
- Essere consapevole che il trattamento può essere interrotto in qualsiasi momento, su parere del personale sanitario o su richiesta del/della Paziente.

Ciò premesso, io sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_

☐ **ACCONSENTO**

☐ **NON ACCONSENTO**

a sottopormi all'esame di 13C Urea Breath Test

Policoro, \_\_\_\_\_

Firma Paziente \_\_\_\_\_

Firma Operatore Sanitario \_\_\_\_\_