



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

Διευθυντής: Θ. Ρηγάτος

Πληροφορίες: Θ. Μπαλμπούζης

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας: 151 23

Τηλ.: 210 8110851

E-mail: d8@eopyy.gov.gr

ΣΧΗΜΑ ΕΚΡΙΖΩΣΗΣ *HELICOBACTER* *PYLORI*

Αθήνα, 06.08.2015

Κατόπιν των προτάσεων της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης του Ελικοβακτηριδίου του Πυλωρού (ΕΕΜΕΠ) από 20 Μαΐου 2015, καταρτίζονται οι ακόλουθες κατευθυντήριες οδηγίες:

1. Αγωγή εκρίζωσης του *Helicobacter pylori* παρέχεται από ιατρό γαστρεντερολόγο ή παιδίατρο (σε παιδιά) ή παθολόγο ή γενικής ιατρικής ή γενικής χειρουργικής, μετά από θετικές δοκιμασίες ανίχνευσης του μικροβίου (αντιγόνο κοπράνων, δοκιμασία αναπνοής, ορολογική δοκιμασία, δοκιμασία ουρεάσης ή ιστολογική ανίχνευση). Η δυνατότητα συνταγογράφησης αγωγής εκρίζωσης δεν εξαρτάται από την παρουσία ή μη πεπτικού έλκους. Ως κωδικός διάγνωσης ICD10 τίθεται ο B98 ή B98.0 και καλύπτει όλα τα φάρμακα των σχημάτων που αναφέρονται στη συνέχεια. Απαραίτητο είναι να επισυνάπτεται στην ηλεκτρονική συνταγή φωτοαντίγραφο πρόσφατης εξέτασης με την οποία τεκμηριώνεται λοίμωξη από *Helicobacter pylori*.
2. Σύμφωνα με τις προτάσεις της ΕΕΜΕΠ, λόγω υψηλών ποσοστών αντοχής του ελικοβακτηριδίου στην κλαριθρομυκίνη (25%), προτείνονται τα εξής θεραπευτικά σχήματα.

Α. Αγωγή πρώτης γραμμής: Ένα από τα εξής σχήματα:

- Διαδοχικό σχήμα: Αναστολέας αντλίας πρωτονίων (ΑΑΠ) x2 + αμοξυκιλλίνη 1g x2 για 5-7 ημέρες. Ακολούθως ΑΑΠ x2 + κλαριθρομυκίνη 500mg x2 + μετρονιδαζόλη 500mg x2 για άλλες 5-7 ημέρες.
- Ταυτόχρονο σχήμα: ΑΑΠ x2 + αμοξυκιλλίνη 1g x2 + κλαριθρομυκίνη 500mg x2 + μετρονιδαζόλη 500mg x2 για 10-14 ημέρες
- Υβριδικό σχήμα: ΑΑΠ x2 + αμοξυκιλλίνη 1g x2 για 7 ημέρες. Ακολούθως ΑΑΠ x2 + αμοξυκιλλίνη 1g x2 + κλαριθρομυκίνη 500mg x2 + μετρονιδαζόλη 500 mg x2 για άλλες 7 ημέρες.

Β. Αγωγή δεύτερης γραμμής (επί αποτυχίας της πρώτης γραμμής):
ΑΑΠ x2 + αμοξυκιλλίνη 1g x2 + λεβοφλοξασίνη 500 mg x2 για 10 ημέρες.

Επί αποτυχίας και της θεραπείας δεύτερης γραμμής συνιστάται λήψη καλλιέργειας.

Εφιστάται η προσοχή των ιατρών για την τήρηση των προαναφερθέντων πρωτοκόλλων.