

HELICOBACTER PYLORI: МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

Бабей Е.С., Кузьмина Ю.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.б.н., доц. Кузнецов О.Е.*

Актуальность. Роль *Helicobacter Pylori* (*H. Pylori*) в патогенезе хронического гастрита и язвенной болезни была описана австралийскими учеными В. Marshall и I. Warren в 1983 году. В целом около 60% населения планеты инфицировано *H. Pylori*.

Цель. Изучение распространенности носительства *H. Pylori* в регионе.

Материалы и методы исследования. Обследовано 280 человек, 140 детей в возрасте 6-12 лет и столько же взрослых в возрасте от 23 до 33 лет. Все обследованы стандартными способами: образцы сыворотки крови, слюны, биопсии слизистой, уреазный дыхательный стет. С помощью ПЦР определяли наличие ДНК *H. Pylori* (НИИЭиМ, РФ), методом ИФА исследовали титр антител к *H. Pylori* (DRG International, США), мазки биопсий слизистой окрашенных по Граму, уреазный дыхательный тест (РФ). Полученные результаты обрабатывались с помощью пакета программ Statistica.

Результаты. В результате исследования установлено, у взрослых ДНК *H. Pylori* в слюне выявляется достоверно ($p < 0,04$) чаще, чем у детей. Распределение процента обследованных с повышенным титром антител к *H. Pylori* классов А и М совпадает с распределением положительных результатов ПЦР. У детей и у взрослых основной группы повышенная концентрация IgG определяется достоверно (во всех случаях $p < 0,03$) чаще, чем титр иммуноглобулинов остальных классов. При исследовании мазков биопсий слизистой желудка установлена флора, сходная морфологически с *H. Pylori*, у 71 пациента с патологией, а уреазный дыхательный тест был положительный у 68 пациентов с установленной патологией: эрозии, гиперплазия слизистой оболочки, гастрит, подозрение на рак, рак, язва двенадцатиперстной кишки, язва желудка.

Выводы. Совпадение результатов определения ДНК *H. Pylori* в слюне и антител классов А/М свидетельствует об адекватности использованных лабораторных методик для оценки распространенности инфицирования. Причем ПЦР и определение Ig А/М позволяют получить «срез»: инфицированность на данный момент. Титр антител к *H. Pylori* класса G, позволяет увидеть «историю» инфицирования. Цитологический метод исследования материала гастробиопсий можно считать эффективным в 25,3% случаев (пациенты с патологией желудка и двенадцатиперстной кишки). В то же время данный метод прост и удобен. Уреазный дыхательный тест позволил в 28,1% случаев утверждать, что результат положительный.

Общий удельный вес носительства *Helicobacter pylori* в регионе (среди обследованных лиц) составил 65,7%.