

Петрашкевич А. В., Уласевич И. В.
ПРИМЕНЕНИЕ ЛИМОННОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
С¹³ УРЕАЗНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО ТЕСТА
Научный руководитель м-р м/с Урываев А. М.
Кафедра военно-полевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В РБ распространенность инфекции *H.pylori* у взрослых при наличии гастроэнтерологической симптоматики выявляется в 60-94%. Инфекция *H.pylori* признана Международным агентством по изучению рака (IARC) ВОЗ канцерогенной для человека в 1994 году. И хотя непосредственный механизм канцерогенеза не доказан, с тех пор накоплен массив данных, который позволяет утверждать, что 60-90% всех случаев рака желудка связаны с инфекцией *H.pylori*.

Цель: определить целесообразность применения раствора лимонной кислоты в сравнении с водным раствором в качестве растворителей мочевины при проведении ¹³С-УДТ.

Материал и методы. У 30 пациентов с явлениями диспепсии для выявления *H.pylori* были проведены ¹³С-УДТ, а также гистологическое исследование биоптатов желудка. ¹³С-УДТ был проведен натощак, дважды в течение 2-х последовательных дней. В первый день пациенты принимали внутрь 75 мг ¹³С-меченной мочевины, разведенной в 100 мл воды. Во второй день тест-напиток включал 75 мг ¹³С-меченной мочевины и 1 г лимонной кислоты, разведенных в 100 мл воды.

У 5 пациентов первый этап ¹³С-УДТ был проведен в ротовой полости без проглатывания содержимого для выявления влияния микрофлоры ротовой полости на результат УДТ. Для этого были отобраны пациенты, которым требовалась санация ротовой полости.

Исследование проводилось на аппарате HeliFANplus.

Результат. У 15 из 30 пациентов (50%) было выявлено инфицирование *H.pylori* (DOB $\geq 4\%$). У пациентов, положительных *H.pylori*, выявлялись значительно более высокие показатели УДТ ($8,29 \pm 2,07\%$ в группе без лимонной кислоты и $16,08 \pm 6,26\%$ в группе с лимонной кислотой, $p < 0,005$). Чувствительность метода составила 93% и 100% соответственно. Специфичность составила 98%. Выявлена сильная корреляция между результатами ¹³С-УДТ и степенью обсемененности *H.pylori* при гистологическом исследовании в обоих группах ($r = 0.86$, $p < 0,05$). У 1 пациента из группы, проводящей УДТ в ротовой полости был выявлен слабый ложно положительный результат, который при гистологическом исследовании желудка не подтвердил инфекцию *H.pylori*. Это говорит о необходимости минимизации контакта тест-напитка со слизистой ротовой полости.

Таким образом, раствор лимонной кислоты может считаться предпочтительным для проведения УДТ.