

С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Кафедра амбулаторно-поликлиническая терапия

Helicobacter Pylori (HP)



Орындаган: Мекенбаева Л
Факультет: жалпы медицина
Курс: V
группа: 045-2 к

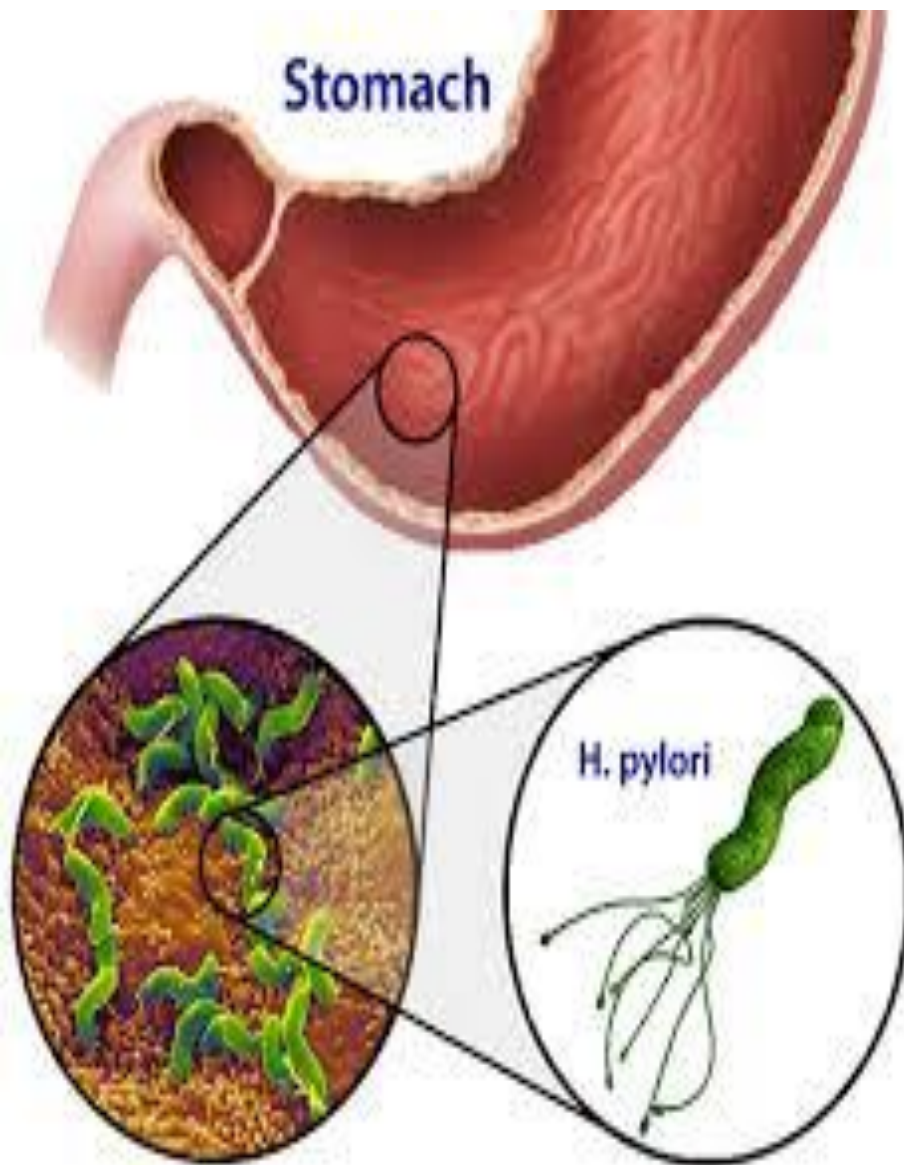
Алматы 2016

Helicobacter Pylori (HP)

- *1983 жылы ғалымдар алғаш рет микроорганизмнің жаңа түрін ашты - **Helicobacter Pylori (HP)**. Бұл микроорганизм асқазан қабырғасының қабынуын тудыруға қабілетті. Бұл бактериялар шырышты қабықтың қорғаныштық қабатын зақымдайтын көптеген ферменттер (уреаза, протеаза, фосфолипаза) және әр түрлі цитотоксиндер өндіреді*

Helicobacter Pylori

- Грамм теріс, талшықтары бар спираль пішінді бактериялар.
- Бактериялардың инфицирленуі асқазан қабынуын, одан кейін асқазан-ішек жолдарының ауруларын тудырады



Атрофиясыз гастриттің басты себебі-*H. pylori*

- Аутоиммундық
- Мультифокальды

Мультифокальды- асқазанның бір бөлігінен алынған биоптаттарда ,тұтас емес көп ошақты атрофияның және НР болуымен дамидын түрі.

Созылмалы гастриттің 90-95%да аурудың негізгі себебі-НР

- *Жұғу жолдары:*

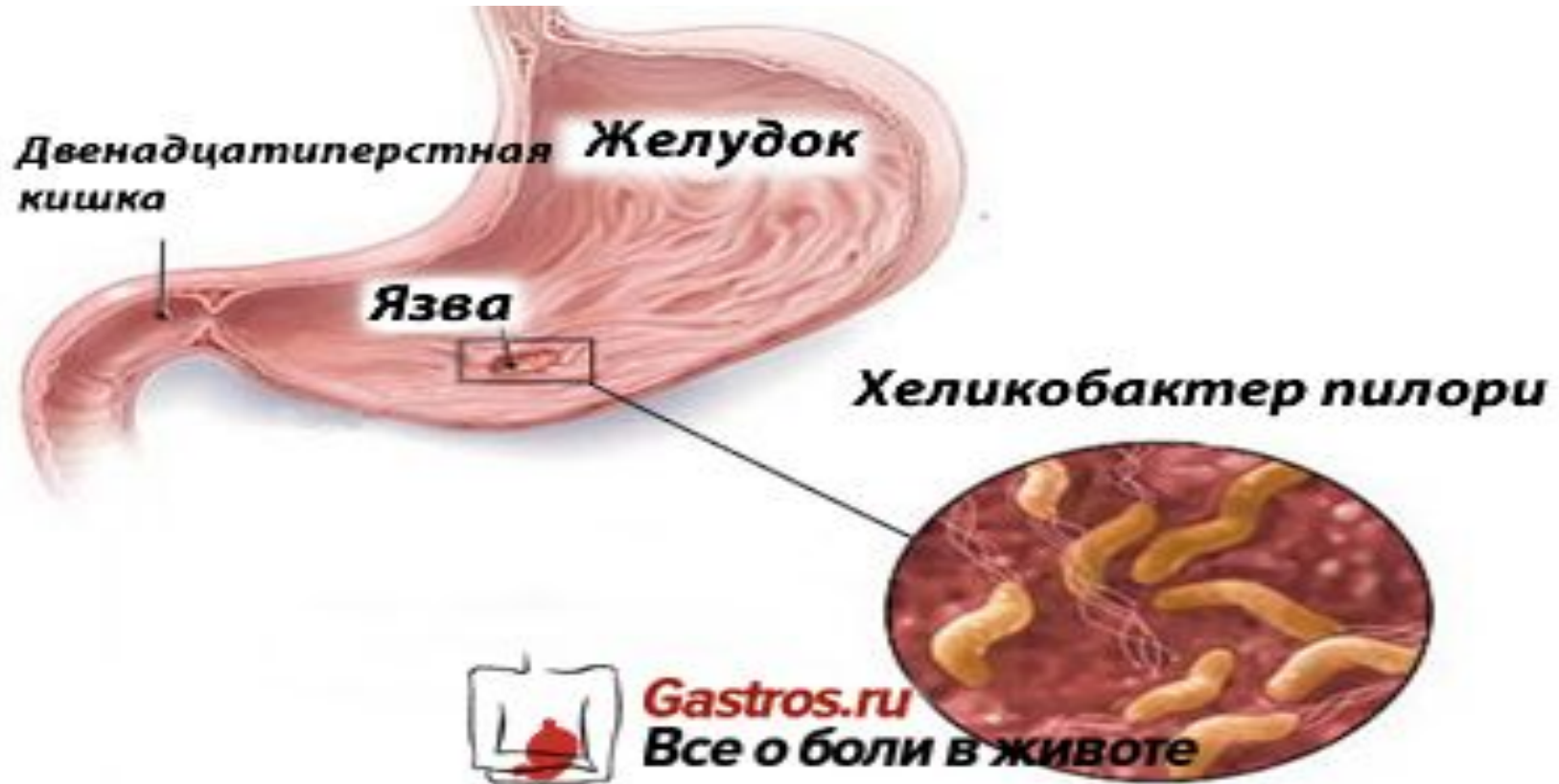
- ауыз немесе нәжіс арқалы
- тамақты бір ыдыстан ішкенде
- сүйіскенде
- гастрооральдік (ластанған зонд н\е эндоскоппен)

**НР жұққан кезде жедел гастрит көріністері байқала
бастайды.**

- жүрек айну
- күсу
- іштің ауруы

- ❖ НР тек қышқыл ортада тіршілік етуге бейімделген. Себебі ол көп қабатты мочевианы ыдырататын ферментті-*урезаны* түзеді.
- ❖ НР-дің урезаны бөлу қасиеті *біріншіден* оны ортаның қышқылдығынан қорғайды, *екіншіден* – гипергастринемияны қалыптастыру арқылы асқазан секрециясын күшейтеді.
- ❖ Асқазанға түскен бактериялар , адгезиялық қасиетінен кілегей қабаттан өтіп астындағы эпителийлік жасушаларға тығыз жабысады сол жерде қабыну мен инфильтрация процестерін қоздырады.

- Қазіргі уақытта НР асқазанның ойық жарасының дамуында негізгі фактор ретінде белгілі. НР асқазанның шырышты қабатындағы интерлейкиннің, лизосомальді энзимнің, асқазан шырышты қабатында қабыну тудыратын ісік некроздаушы фактордың шығуына әсер етеді



H.pylori



Антральдік гастрит



Гипергастринемия



Тұз қышқылының гиперсекрециясы



Онекіелішек эпителиінің асқазандық метаплазиясы



Онекіелішектің асқазандық метаплазияға ұшыраған эпителиінің H.pylori-мен колонизациясы



Дуоденит



Онекіелішек жарасы

Диагностика

Метод диагностики	Показания к применению	Чувствительность, %	Специфичность, %
Серологический	Скрининговая диагностика антител <i>H. pylori</i> в периферической крови	90	90
Микробиологический	Определение чувствительности <i>H. pylori</i> к антибиотикам (материал – биоптат слизистой желудка)	80-90	95
Морфологический	Первичная диагностика инфекции <i>H. pylori</i> (исследование биоптата)	90	90
Быстрый уреазный тест	Первичная диагностика инфекции <i>H. pylori</i> (исследование биоптата)	90	90
Дыхательный тест	Первичная диагностика и контроль эрадикации	95	100
CITO TEST <i>H. pylori</i> Ag	Первичная диагностика и контроль эрадикации	–	95

Емі

- ИПП+кларитромицин+амоксициллин
- ИПП+кларитромицин+метронидазол
- ИПП+амоксициллин+метронидазол
- ИПП+тетрациклин+метронидазол+препарат висмута

Қорытынды

- Helicobacter Pylori (HP) қазіргі таңда ең көп тараған бактерия. HP асқазанның асқазан қабынуын, одан кейін асқазан-ішек жолдарының ауруларын тудырады.
- Созылмалы гастрит, асқазанның ойық жарасы дамуында маңызды роль атқарады.