Eradicazione helicobacter pylori non riduce gastrolesività FANS

Data 17 aprile 2005
Categoria gastroenterologia

L'eradicazione dell'Helicobacter pylori non riduce il rischio di ulcera peptica in pazienti trattati cronicamente con FANS.

Sono stati screenati per H. pylori 2700 pazienti reumatici già trattati con FANS a lungo termine. Tra i 1091 (40%) che sono risultati positivi, 347 hanno acconsentito a partecipare allo studio. I pazienti sono stati randomizzati ad un trattamento eradicante per H. Pylori con tripla terapia contentenente un inibitore di pompa protonica(PPI) e 2 antibiotici o placebo per 7 giorni. Un' endoscopia è stata effettuata 3 mesi dopo la randomizzazione o quando i pazienti presentavano dispepsia nell'arco di un follow-up di 12 mesi. L'incidenza di ulcera gastrica è stata pari al 3% nel gruppo sottoposto a trattamento eradicante e del 4% nel gruppo trattato con placebo (P=0.8). L'incidenza dell'ulcera duodenale è stata dell'1% in entrambi i gruppi. Le erosioni sono state osservate nel 27% del gruppo eradicazione e nel 32% di quello placebo (P=0.45). Durante il follow-up non sono state osservate ulcere sintomatiche né complicazioni correlate alle ulcere in entrambi i gruppi. Non sono state osservate differenze tra i due gruppi per quanto riguarda i sintomi dispeptici né per quanto riguarda le scale di valutazione della qualità di vita, ma il gruppo eradicazione ha presentato più effetti collaterali rispetto al gruppo placebo (20% versus 2%, P<0.001).

Fonte: Helena T.J.I. de Leest et. al. relazione presentata al United European Gastroenterology Week (UEGW), Praga - Settembre2004

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 25/11/2026 alle ore 6:25 | Pagina 1 di 1