



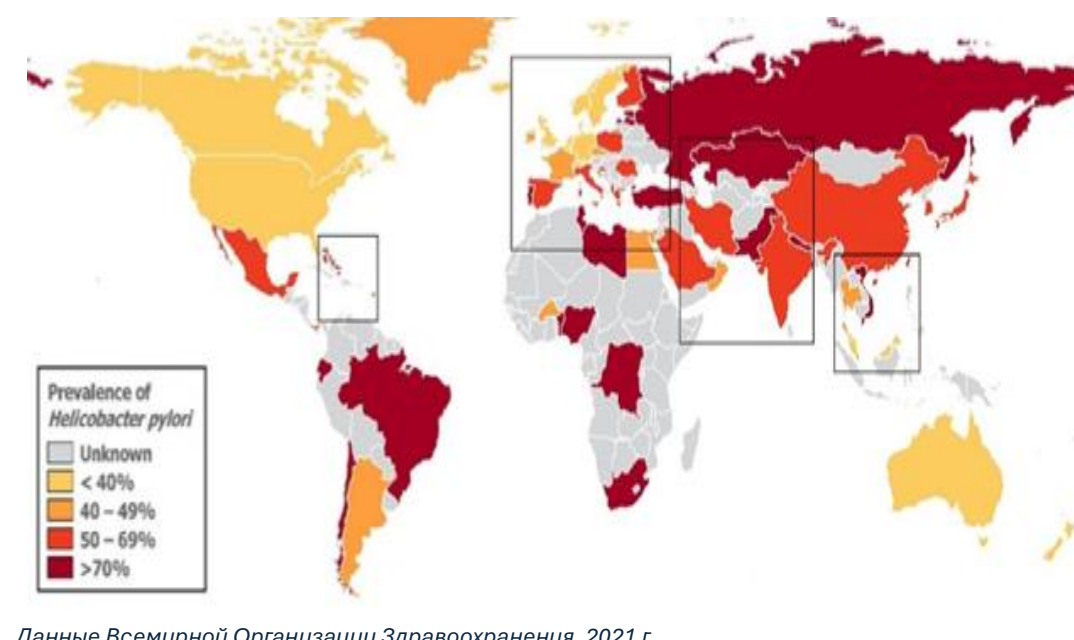
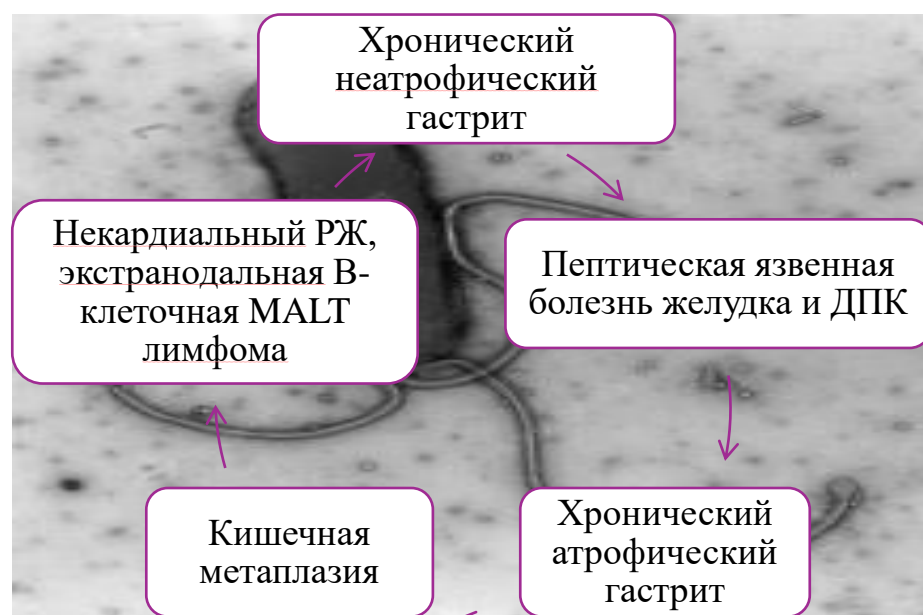
Культуральное исследование *Helicobacter pylori* в Центральном Казахстане: первые результаты

Сейсенбекова А.К., Туремуратова А.Б., Жиренбаева А.М., Волновая О.С., Лавриненко А.В., Юхневич Е.А.

Научный руководитель: заведующая кафедрой внутренних болезней, профессор Ларюшина Е.М.

НАО «Медицинский университет Караганды», Казахстан. Караганда, Казахстан.

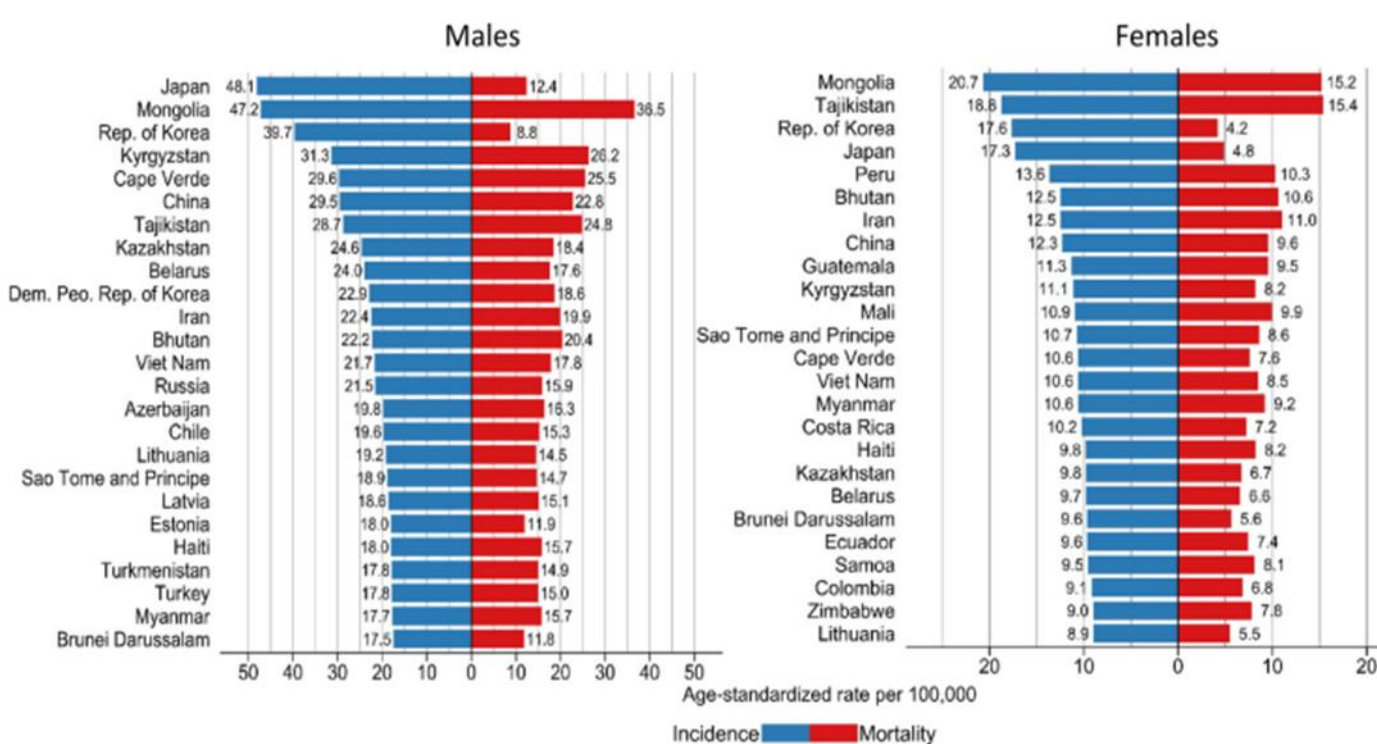
Введение:



Маастрихт 6: *H. pylori* всегда вызывает гастрит, независимо от наличия симптомов и осложнений. (Agreement 100%, Grade A1) [1].

Общая глобальная распространенность *H. pylori* у взрослых в 2015–2021 гг. **43,7%** (95% ДИ: от 42,0 до 45,4%).

Распространенность в Республике Казахстан **62,4%** (95% ДИ: 59,3 – 65,3%) [2].



GLOBACAN, 2020.

С 1994 года Международным агентством по исследованию рака желудка *H. pylori* классифицирован

- основным этиологическим фактором,
- канцерогеном I порядка аденокарциномы желудка.

Материалы и методы

Критерий исключения:

- беременные и кормящие женщины; наличие тяжелых сопутствующих заболеваний;
- пациенты, принимающие ИПП в течение последних 2 недель до тегирования), АБП, препарат Висмутов течение последних 4 недель);
- наличие противопоказаний для проведения ЭГДС, биопсии.
- проведение 1 линии ЭТ в анамнезе заболевания

Набор пациентов (+ДУТ, +БУТ)
n=100

Проведение ЭГДС
(взятие биоптата: 2 из антрального отдела, 2 из тела желудка)
(Университетская клиника, ПХВ «ОКБ»)

Культуральное исследование биоптата
(+ *Helicobacter pylori*)
(лаборатория НАО «МУК»)

Молекулярно-генетическое исследование
(полимеразная цепная реакция)
Определение наличие генов *saA*, *vacA*,
IceA, *babA*, *ureC*, и определение
полиморфизма этих генов

Выявление чувствительности
Helicobacter pylori к АБП
(определение минимальной
подавляющей концентрации
антибиотика)

Проведение I линии
эрадикационной терапии

Оценка эффективности лечения
через 1 мес
(Повторное проведение ДУТ)

Аналитическая обработка
данных

Публикация данных

Критерий включения:

- наличие *Helicobacter pylori*
- пациенты, не принимавшие в течение последних 2 недель до исследования ИПП, 4 недель АБП, препараты Висмута
- не имеющие противопоказания к проведению ЭГДС, биопсии, эрадикационной терапии.

Тип исследования - фундаментальное, прикладное.
Вид исследования - поперечное, кросс-секционное.

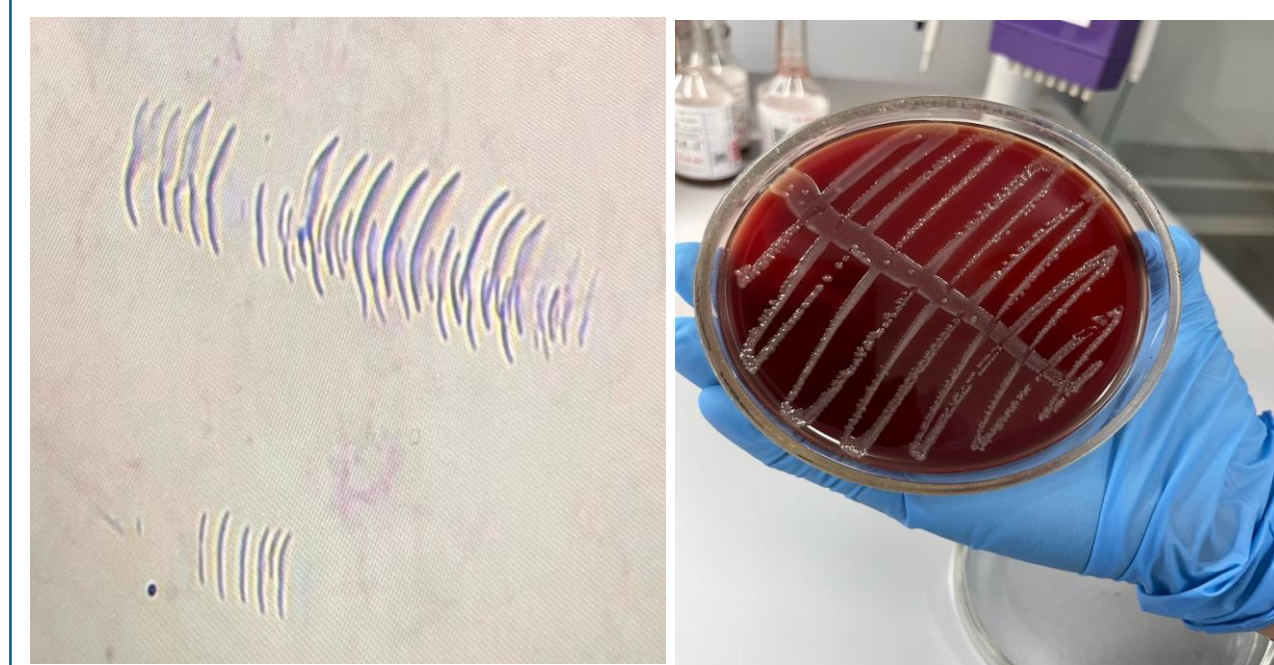
Результаты исследования:

На этапе отбора у участников было верифицировано *Helicobacter pylori* ассоциированное заболевание методом дыхательного уреазного теста 71 пациента, средний возраст - 49±12,9 лет, 51,72% женщин, 48,27% мужчин.

Биоптаты в транспортной среде (bioMérieux, Франция) были доставлены в научно-исследовательскую лабораторию, доставленные образцы (n=71) в научно-исследовательской лаборатории после этапа гомогенизации в 1 мл стерильного физиологического раствора засеивались на чашках с *Helicobacter agar modified* (Condalab) с добавлением 5% бараньей крови. Чашки инкубировались в анаэроб-контейнер (BD, США) с газогенерирующими пакетами для получения микроаэрофильных условий (O₂-11%, CO₂-9%, N₂-80%) с температурой +35+37°C и влажностью 95%. 68 образцов при расewe имели видимый рост на чашках в виде «капель росы» у 53 респондентов, у остальных 18 участников результат в работе, при микроскопии по Граму – грамтрицательные винтообразные палочки были обнаружены у 71 пациента. При идентификации с помощью метода MALDI-TOF Biotyper (Bruker Daltonics, Германия) - *H. pylori*. Далее, штаммы замораживались в пробирках с триптиказо-соевым бульоном с добавлением 30% стерильного глицерина (Sigma, США) при температуре -70°C для дальнейшего молекулярно-генетического исследования, заморозке также подвергалась вторая пробирка с биоптатом.

Результаты культивирования *Helicobacter pylori*

	Уровень позитивности культуры
Биопсия с антрального отдела желудка (n=54)	98,11% (95%ДИ: 89,93% - 99,95%)



Чашка Петри, *H. pylori*

Выводы:

Взятие биопсии с антрального отдела желудка с последующим культивированием на чашках с *Helicobacter agar modified* (Condalab) с добавлением 5% бараньей крови улучшает успех культуры *H. pylori*.

В результате проведенного исследования ожидается получение результатов данных по чувствительности к антибактериальным препаратам, используемых в эрадикационной терапии, также определение генотипов *H. Pylori* в Центральном Казахстане.

Список литературы:

1. Malfertheiner P. et al. Management of *Helicobacter pylori* infection: the Maastricht VI/Florence consensus report. 2021 Aug 8 [cited 2042 Jan 27];41(1):10-7. Available from: <http://https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35944925/DOI: 10.1136/gutjnl-2022-327745>
2. Li Y., Choi H., Leung K. Global prevalence of *Helicobacter pylori* infection between 1980 and 2022: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Gastroenterol Hepatol.* 2023 8: 564-553