

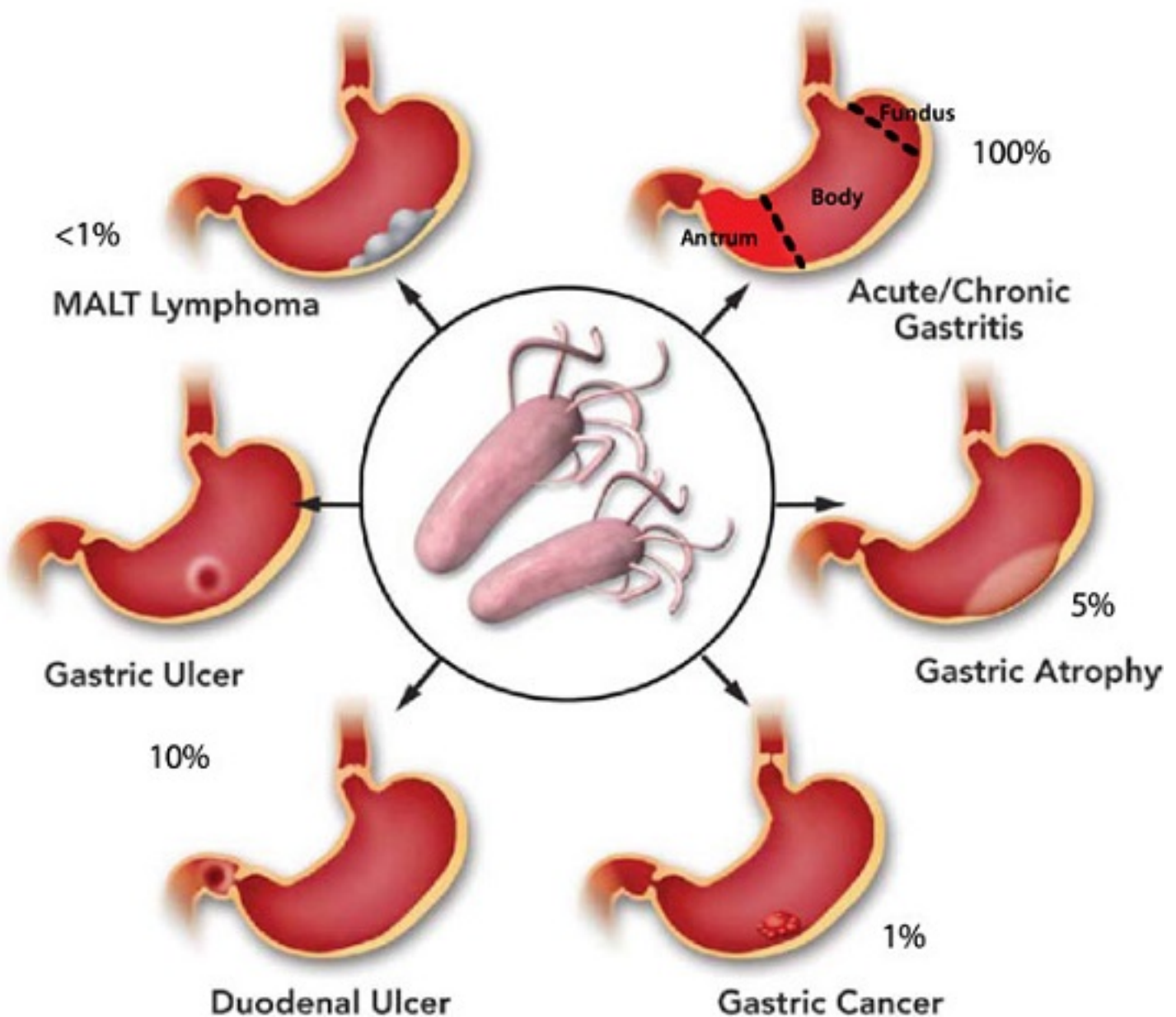
Nhiễm Helicobacter Pylori và các bệnh dạ dày-tá tràng ở Việt Nam

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 21 Tháng 3 2013 08:04 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 21 Tháng 3 2013 08:17

Tóm tắt nghiên cứu cắt ngang về bệnh viêm dạ dày tá tràng nhóm tác giả trong và ngoài nước, đăng trên: BMC Gastroenterology 2010, Published: 30 September 2010

Tỷ lệ nhiễm H.Pylori ở Việt Nam được báo cáo là cao nhưng quang phổ của H.Pylori- mối liên quan với bệnh dạ dày - tá tràng đã không được đi sâu tra cứu có hệ thống. Hơn nữa, mặc dù có sự tăng cường dùng thuốc kháng sinh và chế độ ăn uống, tỷ lệ mắc bệnh chủ yếu theo tuýp của ung thư dạ dày ở Hà Nội cao hơn Thành phố Hồ Chí Minh, nhưng lý do của hiện tượng này chưa được biết. Để xác định của H.pylori ở người ở Việt Nam cũng chưa được nghiên cứu chi tiết.



Nhiễm Helicobacter Pylori và các bệnh dạ dày-tá tràng ở Việt Nam

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 21 Tháng 3 2013 08:04 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 21 Tháng 3 2013 08:17

Phương pháp:

Bệnh nhân nội soi thực quản- dạ dày- tá tràng được chọn ngẫu nhiên. Tình trạng nhiễm H. Pylori được xác định trên cả số mẫu ng hấp kết quả cấy (vi khuẩn), mô học, miễn dịch, xét nghiệm nhanh và huyết thanh ELISA. Loét đường tiêu hóa (Peptic ulcer-P.U) và bệnh trào ngược dạ dày – thực quản được chẩn đoán bằng nội soi, và viêm dạ dày mạn tính được xác định mô học. Yếu tố đặc biệt của H.P được nghiên cứu bằng PCR và sắp xếp xấp chuỗi (sequencing).

Kết quả:

Trong số các bệnh nhân được kiểm tra, 65.6% bị nhiễm H.Pylori. Nguy cơ trên 40 tuổi bị nhiễm H.Pylori cao hơn một cách đáng kể so với người dưới 40 tuổi. Viêm dạ dày mạn tính hiện diện trong tất cả cá nhân nhiễm H.Pylori. 83.1% trong số này có viêm dạ dày hoạt động và 85.3% teo niêm mạc, 14,7% chuyển số niêm mạc ruột. Loét đường tiêu hóa chiếm 21% bệnh nhân bị nhiễm bệnh, trong khi tỷ lệ này rất thấp ở bệnh nhân không bị nhiễm bệnh (nhiễm H.Pylori). Loét đường tiêu hóa cao hơn một cách đáng kể ở Hà Nội so với Hồ Chí Minh. Sự phân bố của vacAm1 (đặc trưng biệt lập một yếu tố nguy cơ đặc biệt gây loét đường tiêu hóa ở Việt Nam) trong số H.Pylori phân lập ở Hà Nội cao hơn một cách đáng kể so với Hồ Chí Minh.

Kết luận:

Nhiễm H.Pylori là phân bố ở Việt Nam và liên quan rõ rệt với loét đường tiêu hóa, viêm dạ dày hoạt động, teo và chuyển số niêm mạc ruột. VacAm1 có liên quan với tăng nguy cơ loét đường tiêu hóa và có lẽ đóng góp vào sự khác biệt tỷ lệ loét đường tiêu hóa và ung thư dạ dày giữa Hà Nội và Hồ Chí Minh.

Võ Tấn Thi- Khoa Nội Tiêu hóa